

ПРОТОКОЛ

внутривенного введения фактора свертывания крови за _____ 20____ г.

Диагноз _____

Ф.И.О. пациента _____ Вес _____ (кг)

Дата рождения ____ . ____ . ____ Тел. +7 _____

№ п/п	Дата и время обострения	Характер обострения	Дата и время введения концентрата	Наименование препарата, серия	М.Е. фактора	Клинический эффект (улучшение, уменьшение боли, объема кровотечения)	Подпись пациента
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

ВНИМАНИЕ:

Вводить концентраты факторов свертывания крови необходимо в самом начале кровоизлияния!

Расчет дозы концентрата, необходимой для введения при наиболее частых формах кровотечений:

Гематомы небольших размеров: **20 м.е.\кг** массы тела.

Острые гемартрозы: **1 сустав - 20 м.е.\кг** массы тела. **2 и более суставов - 30 м.е.\кг** массы тела.

Забрюшинные гематомы: **40 м.е.\кг** массы тела.

Подпись пациента _____ Подпись лечащего врача _____