

MTP 用血液製剤依頼書(控)

医師名

医師コード

太枠は、必ず記入
してください。

コメント

継続
自賠
労災
健診

所属

採取日

M T P

(massive transfusion protocol)

依頼製剤

血液型 製剤種 単位数

O 型 : RBC

10 単位
(2u × 5 本)

A B 型 : FFP

10 単位
(2u × 5 本)

患者同型 : PC

(血液型不明時は AB 型)

10 単位
(10u × 1 本)

※下記の採血を輸血前に実施してください

①～②は必ず輸血前に採ること

- ① 血液型検体 1 回目 (赤)
② 交差試験用 (紫 7 mL)
③ 黄色保存検体 (黄)

計 3 本



【現場確認】(該当する方に☑をしてください)

輸血前に別時点採血ができたか？

☐ 採血完了☐ 採血不可

【MTP 発動時の注意】

ただちに FFP10u 分の解凍を開始、RBC を O 型未クロスにて 10u 出庫します。

製剤を同型へ切り替える場合には、MTP にて注文した製剤は、使い切ってから同型へ切り替えてください。(RhD 陰性や不規則抗体陽性の場合はその限りではない)

血小板製剤のキャンセルは、MTP 発動後 40 分以内であれば可能。

院内在庫がない場合、製剤到着までに

RBC・FFP は約 30 分、PC は約 3 時間かかります。

血液センターの在庫状況によっては、製剤確保にさらに時間がかかることがあります。