

外来で輸血を受けた患者さまへ

____月 ____日に

赤血球・血小板



を輸血しました。

輸血によりまれに副作用が起きる可能性があります。
以下の症状が現れた場合は、病院にご連絡ください。

輸血後（24時間以内）に

- 発熱（38℃以上）
 - じんましん
 - 赤色～褐色の尿が出る
 - 意識がもうろうとする
 - 息が苦しい
- など

<連絡先>

成田赤十字病院

[TEL:0476-22-2311](tel:0476-22-2311)（代）

平日日中（8：30～17：00）：各診療科

夜間・休日（上記以外の時間）：救急外来

「ID・氏名・主治医名・症状・この用紙」をお手元に控え連絡してください。

