Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**IDENTIFIKASI PERMINTAAN LABU DARAH DARI RUANGAN KE LAB**		
	No. Dokumen SPO/330/PP.Akr/IX/2025	No. Revisi 01	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 15 September 2025	Ditetapkan oleh : KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA, dr. Iman Fathurrohman W., Sp.B., M.Si., MARS. Kolonel Kes NRP 524330	

Pengertian	Langkah administratif dan teknis yang dilakukan untuk memastikan bahwa labu darah yang diterima adalah valid, aman, dan sesuai kebutuhan.
Tujuan	Sebagai pedoman kepada petugas dalam mencegah terjadinya kejadian kesalahan pemberian darah (*mismatch)* dan risiko reaksi transfusi dengan memastikan identitas pasien serta kesesuaian produk darah telah berfungsi dengan benar.
Kebijakan	1. Berdasarkan Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/54/IX/2025 tentangPedomanPelayananLaboratorium. 2. Berdasarkan Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/605/XII/2025 tentangKebijakanPelayanan Bank Darah.
Referensi	1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 91 Tahun 2015 tentang Standar Pelayanan Transfusi Darah. Jakarta: Kemenkes RI; 2015. 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2022 Tentang Indikator Nasional Mutu Pelayanan Kesehatan Tempat Praktik Mandiri Dokter Dan Dokter Gigi, Klinik, Pusat Kesehatan Masyarakat, Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan, Dan Unit Transfusi Darah.
Prosedur	1. Petugas bank darah menerima formulir permintaan darah yang telah diisi lengkap dan ditanda tangani oelh dokter penanggung jawab pasien atau petugas ruangan yang diberi wewenang dengan data pasien yang akan menerima darah. 2. Bila ada data yang kurang lengkap, petugas bank darah akan menghubingi petugas ruangan untuk menanyakan kelengkapannya. 3. Identifikasi penerimaan darah meliputi data pasien yang tercantum pada formulir permintaan darah yaitu : • Tanggal permintaan, • Nama lengkap pasien, • Umur pasien / tanggal lahir pasien,

<table>
<tr><td rowspan="2">Rumah Sakit Angkatan Udara
dr. ESNAWAN ANTARIKSA</td><td colspan="3">IDENTIFIKASI PERMINTAAN LABU DARAH DARI RUANGAN KE LAB</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen
SPO/330/PP.Akr/IX/2025</td><td>No. Revisi
01</td><td>Halaman
2/2</td></tr>
<tr><td>Prosedur</td><td colspan="3">• Jenis kelamin,
• No registrasi rumah sakit,
• Nomer rekam medis,
• Ruang rawat pasien,
• Alamat pasien,
• Diagnosa kerja,
• Kadar hemoglobin,
• Golongan darah pasien,
• Riwayat transfusi sebelumnya,
• Riwayat reaksi transfusi sebelumnya
Pada wanita jumlah kehamilan sebelumnya (untuk pasien kebidanan),
• Jumlah unit darah dan jenis produk darah yang diperlukan,
• Alasan / indikasi transfuse,
• Tanggal dan waktu rencana transfusi,
• Tanda tangan dokter yang meminta atau perawat yang diberi wewenang,
• Data yang tercantum pada formulir permintaan darah dicatat pada buku permintaan darah oleh petugas jaga bank darah.</td></tr>
<tr><td>Unit Terkait</td><td colspan="3">1. Petugas pelaksana pelayanan Bank Darah
2. Perawat ruang rawat inap
3. Perawat ruang HD</td></tr>
</table>