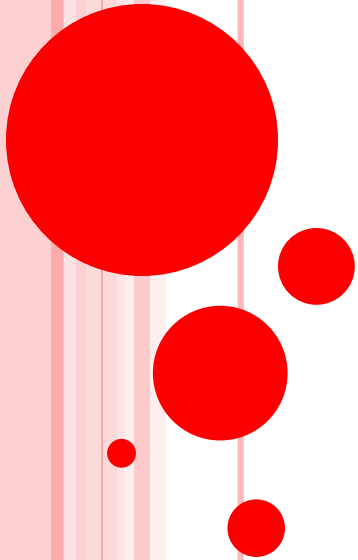
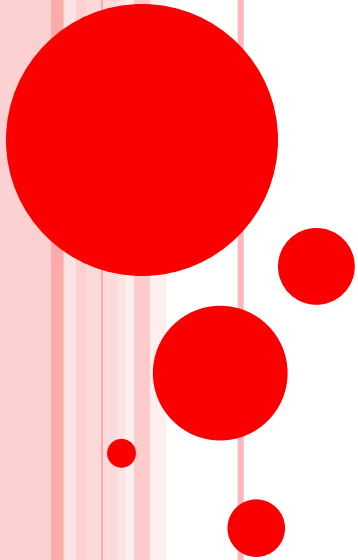


*HEMOVİJİLANS  
HEMŐİRELIĐI  
MODEL PROJESİ*



# ***YASAL MEVZUAT***



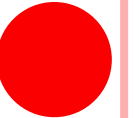
*2 Mayıs 2007 tarih ve 26515 sayılı,*

***KAN VE KAN ÜRÜNLERİ  
KANUNU***



## *Kan ve Kan Ürünleri Kanunu* *Genel Esaslar*

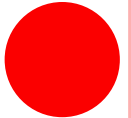
**Kan, kan bileşenleri ve ürünlerin alınmasında ve verilmesinde bağışçı ve alıcının sağlığının tehlikeye düşürülmemesi tıbbi risklere karşı korunması transfüzyonun güvenle yapılması ve transfüzyon sonrası bağışçı ve alıcının izlenmesi şarttır. Alıcı vericide ortaya çıkabilecek komplikasyonların bildirilmesi zorunludur.**



*4 ARALIK 2008 TARİH VE 27074 SAYILI*

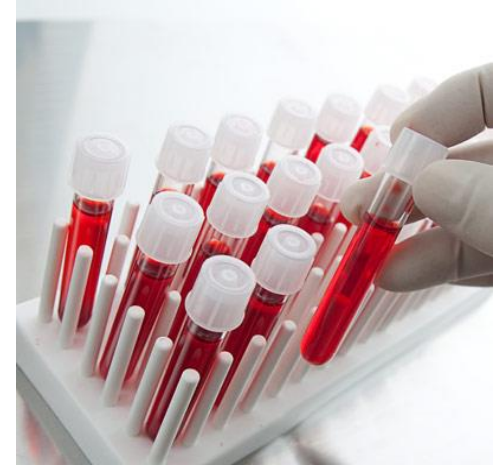
# *KAN VE KAN ÜRÜNLERİ YÖNETMELİĞİ*

## *TANIMLAR*



## *Hemovijilans:*

Kan başışçısı veya alıcılarda ortaya çıkan beklenmedik veya şiddetli yan etki ya da olaylar ile kan başışçılarının epidemiyolojik takibinin sağlandığı prosedür bütünü olarak tanımlanmıştır.



# *HEMOVİJİLANS*

Hemovijilans kan transfüzyon zincirinde bir takım şeyler yanlış gittiğinde gözlemleyen, kayıt eden, rapor eden ve analiz eden ve aynı problemin tekrarından kaçınmak için gerekli bilgi ve önlemleri kullanan bir sistemdir. Hemovijilans, ilk olarak kan transfüzyonu sonrası alıcının sağlığı üzerine odaklanmıştır. Ancak Hemovijilans donörün sağlığını da ele aldığından, damardan (vericinin) damara(alıcının) tüm transfüzyon zincirini içerir.



## ***HEMOVİJİLAN SİSTEMİ :***

Kanın izlenebilirliğinin sağlanmasında hastane transfüzyon komitelerinin sorumluluğu vardır. Ancak şimdiye kadar kanın çıktığı transfüzyon merkezi(kan merkezi) ile kanın kullanıldığı klinikler arasında tam bir koordinasyon sağlanamamıştır.

Bu nedenle ara görev tanımlamalarına ihtiyaç vardır. Bunlardan biriside “***Transfüzyon Hemşiresi***” diğer adıyla Hemovijilans rehberinde olduğu gibi “***Hemovijilans Kontrol Hemşiresi***” dir.



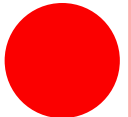


Türk Hematoloji Derneđi çok merkezli, akut transfüzyon reaksiyonlarına yaklaşımda standardizasyonu sağlayan, transfüzyon hemşireliği modeli oluşturan, prospektif, gözlemsel, “THD KAN BANKACILIđI-TRANSFÜZYON TIBBİ - HEMAFEREZ BİLİMSEL ALT KOMİTESİ AKUT TRANSFÜZYON REAKSİYONU ANALİZ VE TRANSFÜZYON HEMŞİRESİ MODEL PROJESİ” isimli bir bilimsel çalışma başlatmıştır.



# AKUT TRANSFÜZYON REAKSİYONLARININ TANIMI

Kan ve kan komponentlerinin transfüzyonlarına bağılı oluşan her türlü yan etki “**Transfüzyon Reaksiyonu**” olarak adlandırılmaktadır. Transfüzyon esnasında veya transfüzyondan sonraki 24 saat içinde açığa çıkan yan etkiler “**Erken Dönem**” transfüzyondan günler, haftalar yada yıllar sonra açığa çıkan etkiler ise “**Geç Dönem**” reaksiyonlar olarak adlandırılır.



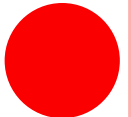


Akut Transfüzyon  
Reaksiyonlarını (ATR) yönetmek  
ve tedavi etmek öncelikle bu  
reaksiyonları bilmek ve önlemekle  
başlar.



## ***ERKEN DÖNEM REAKSİYONLAR:***

- ❖ Akut Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu(AHTR)
- ❖ Febrilnonhemolitik Transfüzyon Reaksiyonu
- ❖ Hafif Allerjik Reaksiyon
- ❖ Anaflaktik Reaksiyon
- ❖ Transfüzyon İle İlişkili Akut Akciğer Hasarlanması
- ❖ Transfüzyon İle İlişkili Dolaşım Yüklenmesi
- ❖ Transfüzyon İle İlişkili Dispne
- ❖ Hipotansif Transfüzyon Reaksiyonu
- ❖ Transfüzyon İle İlişkili Sepsis
- ❖ Hava Embolisi
- ❖ Hipokalsimi
- ❖ Hipotermi
- ❖ Hiperkalemi
- ❖ Tanımlanamayan Akut Transfüzyon Reaksiyonu



# TRANSFÜZYONDAN ÖNCE;

Doğru kan-doğru hasta

Servise gelen kan grubunun kontrolü

Gelen kandaki etiketlerin kontrolü

Torbanın durumu(herhangibir sızma pıhtılaşma olup olmadığı)

Hastanın vital bulgularına(başlayınca,ilk 15.dakikada,transfüzyon sırasında her saat,bitiminde,bittikten 4 saat sonra)



# ATR GELİŐTİĐİNDE YAPILACAKLAR

Transfüzyonun durdurulması

Bilinç durumuna göre pozisyon verilmesi

Vital bulguların kontrolü

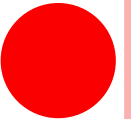
O<sub>2</sub> desteĐi

IV yolun idamesi ve gerekli sıvıların desteklenmesi

Hekim ve komiteye haber verilmesi

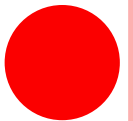
Gerekli laboratuvar incelemelerin gönderilmesi

İlaç tedavisi





***KULLANILACAK FORMLAR***





# KAN BİLEŞENİ TRANSFER VE TRANSFÜZYON TAKİP FORMU

Sayfa : 1 / 1

Adı Soyadı :	ALTUN SARAYLI
TcKimlik No :	35470808252
Barkod Numarası :	122062
Klinik Adı :	B4 YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
Onay Tarihi :	27.05.2015
Doğum Tarihi :	15.01.1944
Cinsiyeti :	Kadın
Hastanın Kan Grubu :	A Rh+
İstenen Kan Ürünü :	Eritrosit Süspansiyonu
ISBT_Unite_No :	T001815015392
ISBT_Bileşen_Kodu :	E6467000

Kan Bileşeni Bilgileri K4576 Kan Grubu A Rh+ Son Kullanım Tarihi 29.06.2015	Cross - Match	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değil	<input type="checkbox"/> Yapılmadı
	Filtrasyon	<input type="checkbox"/> Yapıldı	<input type="checkbox"/> Yapılmadı	
	Işınlama	<input type="checkbox"/> Yapıldı	<input type="checkbox"/> Yapılmadı	

İstemi Teslim Eden

Teslim Alan / İmza

Transfüzyon Öncesi Kontrol	1. Kişi	2. Kişi	Adı Soyadı	İmza
Kan ve Kan Bileşeni Kontrolü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hasta Kimlik bilgileri Kontrolü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cross - Match Etiket Kontrolü	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kan Grubu Kontrolü ( Kan Torbası Ve Form)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Torba Numarası Kontrolü (Kan Torbası Ve Form)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Transfüzyon İzlem \*\*

Saat	Kan Basıncı	Nabız	Vücut Isısı	Hemşire

Transfüzyon başlangıç saati :

Transfüzyon bitiş saati :

Transfüzyon Sonlandırma :

Ürünün Planlanan Veriliş Süresi :

<input type="checkbox"/> Tümü	Reaksiyon Şüphesi	<input type="checkbox"/> Var
Yaklaşık _____ ml		<input type="checkbox"/> Yok

\*\* Transfüzyon izlemi, ilk 15 dakikada , daha sonra 30 dakikada bir ve transfüzyon bitimine kadar yapılır.

NOT : KULLANILMAYAN KAN ÜRÜNLERİ 30 DK. İÇERİSİNDE KAN BANKASINA İADE EDİLMELİDİR.....



**TRANSFUZYON İLE İLİŞKİLİ REAKSİYON FORMU**

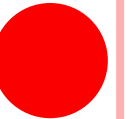
<b>HASTA BİLGİLERİ</b>			
Ad,Soyad:			
Protokol No	Cinsiyet E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	<b>Kan Grubu</b>
T.C. Kimlik No	Yaş		
Transfüzyon Tarihi	Başlangıç Saati		
<b>BİLEŞEN BİLGİLERİ</b>			
<b>Bileşen No:</b>		<b>Bileşen ABO/Rh:</b>	
<input type="checkbox"/> Tam Kan	<input type="checkbox"/> TDP	<input type="checkbox"/> Trombosit Süspansiyonu	
<input type="checkbox"/> Eritrosit Süspansiyonu	<input type="checkbox"/> Taze Plazma	<input type="checkbox"/> Aferez Eritrosit süspansiyonu	
<input type="checkbox"/> Aferez Trombosit Süspansiyonu	<input type="checkbox"/> Kriyopresipitat	Diğer :	
<input type="checkbox"/> Aferez Grönülosit Süspansiyonu	<input type="checkbox"/> Kriyostüpernatant		
<b>BİLEŞEN ÖZELLİKLERİ</b>			
<input type="checkbox"/> Lökositi azaltılmış	<input type="checkbox"/> Işınlanmış	<input type="checkbox"/> Buffy-Coat uzaklaştırılmış	
<input type="checkbox"/> Hasta başı filtrasyon var	<input type="checkbox"/> Yıkanmış	<input type="checkbox"/> CMV Negatif	
<input type="checkbox"/> Çapraz karşılaştırma yok	<input type="checkbox"/> Bölünmüş	<input type="checkbox"/> HLA Uygun	
<input type="checkbox"/> Diğer eritrosit antijenleri uygun		<input type="checkbox"/> Otolog	
Diğer:			
<b>TEDARİKÇİ BİLGİLERİ</b>			
.....BKM		Hastane TM	DİĞER:
<b>BELİRTİ VE BULGULAR</b>		<b>KAN ANALİZLERİ</b>	
Üşüme	Baş ağrısı	Retikülositoz	
Titreme	Göğüs ağrısı	Hemogloblin düzeyi	
Huzursuzluk	Karın ağrısı	Haptoglobülin düzeyi	
Hipertansiyon	Sırt ağrısı	Oksijen saturasyonu	
Bilinç kaybı	Bel ağrısı	İyonize kalsiyum	
Kaşınma	İnfüzyon yeri ağrısı	IgA	
Kızarıklık	Şok	D. coombs antikorları belirtiniz.....	
Döküntü	Öksürük		
Ürtiker	Hışırtı	<b>İDRAR ANALİZLERİ</b>	
Sarılık	Dispne	Hemoglobintüri	Hemosiderintüri
Solukluk	Disfoni	Bilüribinüri	Ürobilinojen
Hipotoni	Oligoanüri	<b>DİĞER İNCELEMELER</b>	
Bulantı	Stridor	Anormal EKG	Anormal EKO
Kusma	Koyu renk idrar	Anormal akc grafi	Biopsi bulguları
Diare	Kanama	Diğer:	
Halsizlik	Kollaps		
<b>İSTENMEYEN REAKSİYONLAR</b>			
(A1)Akut hemolitik transfüzyon reaksiyonu	(A11)Hipokalsemi		
(A2)FNHTR	(A12)Hipotermi		
(A3)Hafif allerjik reaksiyon	(A13)Hiperkalemi		
(A4)Anafilaktik Reaksiyon	(G1)Gecikmiş hemolitik transfüzyon reaksiyonu		
(A5)TRALI	(G2)TA-GVHD		
(A6)TACO	(G3)Transfüzyon sonrası purpura		
(A7)TAD	(G4)Transfüzyon ile ilişkili viral enfeksiyon		
(A8)Hipotansif transfüzyon reaksiyonu	(G5) Transfüzyon ile ilişkili paraziter enfeksiyon		
(A9)Transfüzyon ilişkili sepsis	(G6)Hemosiderozis		
(A10)Hava embolisi	(G7)Gecikmiş serolojik transfüzyon reaksiyonu		
(x)Tanımlanamayan transfüzyon reaksiyonu			
<b>BİLDİRİMİ YAPAN</b>			
ÜNVAN:		KLİNİK:	
AD, SOYAD:		TARİH:	



**İLETİŞİM:**

**DAHİLİ: 3481**

**CEP: 0541 372 23 67**





*Hazırlayan*  
**BURCU AKKAYA**

