



## KAN BİLEŞENİ İSTEM FORMU

**Hastanın**

Adı-Soyadı

Protokol Numarası

Doğum Tarihi

Cinsiyeti

Servisi

Ön Tanısı

Kan Grubu

Hastanın bilinen kan grubu  Kart ile  Beyan ile .....  
Hastanın eski kaydı var mı?  Hayır  Evet .....

Öyküsü

- 
- Transfüzyon
- 
- 
- Transplantasyon
- 
- 
- Alloantikör
- 
- 
- Transfüzyon Reaksiyonu
- 
- 
- Geçirilmiş Gebelik
- 
- 
- Fetomaternal Uyuşmazlık
- 
- 
- İlişkili olabilecek diğer öyküler/ özel durumlar:
- 
- .....

**Kan ve Kan Bileşeninin**

İstek Tarihi

Planlanan Transfüzyon Tarihi

Planlanan Veriliş Süresi

Türü ve Miktarı

- 
- Eritrosit Konsantresi Ünite
- 
- 
- Taze Donmuş Plazma Ünite
- 
- 
- Trombosit Konsantresi (Tam kandan) Ünite
- 
- 
- Havuz Trombosit Konsantresi (Tam kandan) Ünite
- 
- 
- Trombosit Konsantresi (Aferez ile) Ünite
- 
- 
- Taze Tam Kan Ünite
- 
- 
- Kriyopresipitat Ünite
- 
- 
- Granülosit Konsantresi Ünite
- 
- 
- Diğer: Ünite

Ek İşlem İstemi

- Lökosit Filtrasyonu
- 
- Evet
- 
- Hayır
- 
- Işınlama
- 
- Evet
- 
- Hayır
- 
- Yıkama
- 
- Evet
- 
- Hayır

**Kan ve Kan Bileşeninin Transfüzyon Endikasyonu****ERİTROSİT KONSANTRESİ (E)**

- E1 Akut kanama  
 E2 Hb  $\leq$  7 g/dL stabil hasta  
 E3 Hb  $\leq$  8 g/dL olduğu kardiyovasküler hastalık veya hematolojik malignite  
 E4 Transfüzyona ihtiyaç gösteren kronik anemi  
 E5 Exchange Transfüzyon  
 E6 Preoperatif hasta hazırlığı  
 E7 Peroperatif kanama riski  
 E8 Diğer (açıklayınız):  
.....

**TAZE DONMUŞ PLAZMA (P)**

- P1 Major Hemoraji  
 P2 Kanamayla birlikte INR  $>$ 1.5  
 P3 İşlem öncesi PTZ Oranı/INR  $>$ 1.5  
 P4 PTZ Oranı/INR  $>$ 2 olan karaciğer hastalığı ve işlem öncesi dönem  
 P5 TTP/Plazma Değişimi  
 P6 Eksik Olan Bir Pıhtılaşma Faktörünün Replasmanı  
 P7 Preoperatif hasta hazırlığı  
 P8 Peroperatif kanama riski  
 P9 Diğer (açıklayınız):  
.....

**KRİYOPRESİPİTAT (K)**

- K1 Klinik olarak anlamlı kanama ve Fibrinojen  $<$ 1,5 g/L (obstetrik kanamada  $<$ 2 g/L)  
 K2 İşlem öncesi Fibrinojen  $<$ 1 g/L  
 K3 Trombolitik tedavi ile ilişkili kanama  
 K4 Kalıtsal hipofibrinojenemide fibrinojen konsantrisine ulaşamadığı durumlarda  
 K5 Diğer (açıklayınız):  
.....

**TAM KAN (TK)**

- TK1 Masif transfüzyon  
 TK2 Diğer (açıklayınız):  
.....

**Hekimin Adı-Soyadı İmzası****TROMBOSİT KONSANTRESİ (T)**

- T1 Spontan Kanamayı önlemek için profilaksi  
 T1A Trombosit  $<$ 10x10<sup>9</sup>/L; geri dönüşebilir kemik iliği yetmezliği  
 T1B Trombosit 10-20x10<sup>9</sup>/L; sepsis/hemostatik anormallik  
 T1C Trombosit  $<$ 30x10<sup>9</sup>/L; tanısı konulmuş koagülopati  
 T2 İnvaziv girişim veya ameliyat öncesi profilaksi  
 T2A Trombosit  $<$ 20x10<sup>9</sup>/L; santral venöz katater  
 T2B Trombosit  $<$ 40x10<sup>9</sup>/L; lomber ponksiyon/spinal anestezi öncesi  
 T2C Trombosit  $<$ 50x10<sup>9</sup>/L karaciğer biyopsisi/majör cerrahi öncesi  
 T2D Trombosit  $<$ 80x10<sup>9</sup>/L; epidural anestezi  
 T2E Trombosit  $<$ 100x10<sup>9</sup>/L; kritik bölge ameliyatı öncesi, örn. Santral sinir sistemi, göz operasyonu  
 T3 Kanamayı tedavi etmek için terapötik kullanım (DSÖ kanama derecesi 2 veya üzeri)  
 T3A Trombosit  $<$ 50x10<sup>9</sup>/L; majör kanama  
 T3B Trombosit  $<$ 100x10<sup>9</sup>/L; kritik bölge kanaması; SSS/travmatik beyin hasarı  
 T3C Trombosit  $<$ 30x10<sup>9</sup>/L; klinik olarak belirgin kanama  
 T4 Spesifik klinik durumlar  
 T4A Dissemine intravasküler koagülasyonda işlem öncesi veya kanama varsa.  
 T4B Primer immün trombositopeni (şiddetli kanama).  
 T5 Trombosit fonksiyon bozukluğu  
 T5A Anti-trombosit ilaç kullanımından kaynaklanan kritik kanama  
 T5B Kalıtsal trombosit bozukluklarında kanama  
 T6 Diğer (açıklayınız):  
.....

**GRANÜLOSİT KONSANTRESİ**

- G1 Sepsis  
 G2 Diğer (açıklayınız):  
.....

**Kaşe/İmza**

**ACİL TALEP DURUMUNDA DOLDURULACAK BÖLÜM**

<b>Aciliyet Durumunu belirtiniz</b>	<input type="checkbox"/> <b>Öncelikli</b> (Kan 3 saat içinde temin edilmelidir) <input type="checkbox"/> <b>Acil</b> (Kan 1 saat içinde temin edilmelidir) <input type="checkbox"/> <b>Çok Acil</b> (Kan 15 dakika içinde temin edilmelidir)
<b>Hayati Tehlike Nedeni ile Kabul Ettiğiniz Seçenek</b>	<input type="checkbox"/> Tarama testlerinin kart test ile çalışılmasını kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> Cross-match testinin yapılmamasını kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> Kan grubu uygunluğu ile transfüzyonu kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> O Rh negatif eritrosit konsantrisini kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> AB grubu plazmayı kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> Farklı gruptan trombosit konsantrisi verilmesini kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> Diğer: .....

*İstedğim kan bileşenlerinin, hastamın yukarıda belirlediğim aciliyet durumu ve hayati tehlike nedeni olarak işaretlediğim seçenek yüzünden tüm sorumluluğu üstleniyorum. Her ne kadar bu kanın transfüzyonunun birtakım riskler oluşturduğunu bilsem de rutin kan bileşeni hazırlanması ve transfüzyon öncesi testlerin yapılması için geçecek zaman dolayısı ile transfüzyonun gecikmesinin hastamın yaşamını tehlikeye sokacağını düşünüyorum.*

HEKİM ADI - SOYADI (KAŞE - İMZA)

**Hemen hastanın doğru etiketlenmiş bir kan numunesini ve imzaladığınız kan bileşeni istem formunu transfüzyon merkezine gönderiniz.**