

**Kan hizmet biriminin iletişim bilgileri** (merkezin adı, adresi, telefon numarası vb.) :

Tarih: / /

Sayın,

Hedefimiz; gönüllü bağışçılarımızdan temin ettiğimiz kan ve kan bileşenlerini, uzman personelimizce, dünya kan bankacılığı standartlarında kabul görmüş tarama testlerinden geçirdikten sonra, ihtiyacı olan kişilere uygun koşullarda iletilmesini sağlamaktır. Tarama testlerini yapmaktaki amacımız ise; kan yoluyla hastaya (kan bileşenlerinin kullanıldığı kişiye) bulaşma olasılığı olan enfeksiyon etkenlerinin kanda mevcut olup/olmadığını saptayarak, alıcının karşılaşacağı riskleri en aza indirmektir.

Gönüllü bağışçılarımızdan sağlanan her kan/kan bileşenine yapılan tarama testleri sonucu enfeksiyon etkenlerinin bulunmadığı tespit edildiğinde, kan bileşenleri kullanıma sunulmaktadır. Tarama testlerinde enfeksiyon etkenlerinin varlığını gösteren bir durum saptandığı takdirde ise söz konusu kan ve kan bileşenleri imha edilmekte, hiçbir hasta için kullanılmamaktadır. Ayrıca ilgili bağışçımız, bilgilendirilmek üzere kan merkezimize davet edilmektedir.

...../...../..... tarihinde bağışladığımız numaralı kandan alınan numune ile gerçekleştirilen tarama testinizin sonucu "pozitif" bulunmuştur. Bu nedenle bağışımız sonucunda elde edilen kan ve kan ürünleri merkezimizde imha edilmiş olup hiçbir hasta için kullanılmamıştır.

Aşağıda test sonuçlarınızın ayrıntıları yer almaktadır. Lütfen, sizinle yaptığımız görüşmede de belirttiğimiz gibi, bu form ile en yakın zamanda, size en yakın sağlık kuruluşunun Enfeksiyon Hastalıkları Polikliniği'ne başvurunuz.

Ne yazık ki, ulusal ve uluslar arası kan bankacılığı kuralları gereği, artık sizden kan bağıışı kabul edemeyeceğiz. Bugüne kadar kan bağıışına gösterdiğiniz ilgi ve duyarlılık için teşekkür ederiz. Lütfen unutmayınız, siz artık kan bağıışlayamayacak olsanız bile, çevrenizdeki sağlıklı insanları kan bağıışına teşvik ederek kan nakline ihtiyaç duyan hastalara desteğinizi sürdürmeye devam edebilirsiniz.

Saygılarımızla (yetkili yöneticinin adı-soyadı ve imzası)

Tarama testleri			Doğrulama testleri**		
Testin Adı	Yöntem	Sonuç*	Testin Adı	Yöntem	Kesin Sonuç
HBsAg
HIV-1/2 Ag+Ab
Anti-HCV
Sifiliz

Açıklamalar:

Tarama ve doğrulama testleri,laboratuvarlarında gerçekleştirilmiştir.

(*) Ulusal Kan ve Kan Bileşenleri Hazırlama, Kullanım ve Kalite Güvencesi Rehberi'nin önerileri doğrultusunda tarama testi ilk çalışma sonucu reaktif olan numune, aynı yöntem ile iki kez daha çalışılmaktadır. Tekrar çalışmalarından en az birinde reaktif sonuç alınması durumu "tekrarlayan reaktivite" olarak kabul edilmektedir. Tarama testlerinde gray-zone (belirsiz) sınırı kullanılmakta ve bu sınırlardaki numuneler kan ve kan ürünleri güvenliği açısından "reaktif" olarak kaydedilmektedir.

(**) Doğrulama testleri, yalnızca tarama testinde tekrarlayan reaktivite saptanan numunelere uygulanmaktadır.