(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KAN TRANSFÜZYONU TAKİP FORMU

Doküman Kodu: TH.FR.036	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

TRANSFÜZYON ÜNİTESİNDE DOLDURULACAK KISIM

TARİH: GELEN ÖRNEK DOĞRU KİŞİYE Mİ AİT?
HASTANIN
ADI SOYADI: ELEKTRONİK ORTAMDA KAN GRUPLAMASININ ESKİ
KAYITLARI VARSA BULUP YENİSİ İLE
KARŞILAŞTIRILMASI
KLİNİK:
KAN GRUBU: CROSS KARTININ KONTROLÜ
KAN KOMPANENTİ NOSU:

CROSS UYGUN CROSS UYGUN DEĞİL

Testleri Çalışan ve Sonuçları Değerlendiren : **1- Sağlık Çalışanı Adı Soyadı-İmza**

Çalışılmış Sonuçları Kontrol Eden **2- Sağlık Çalışanı Adı Soyadı -İmza**

Hasta Barkodu	Transfüzyona Karar Veren Doktor : Hastanın ön tanısı: Tansfüzyonu yapılacak Kan Ürünü: Kanın Veriliş Süresi : Hekim İmza

TRANSFÜZYONU BAŞLATAN DOLDURACAK

Hastanın kan grubu ile Bölüme gelen kanın uygunluğu kontrol edildi **Mikrobiyoloji testlerinin çalışılmış ve sonuçlarının negatif olduğunu gösterir etiketin var olduğuna bakıldı** **Alınma ve son kullanma tarihleri kontrol edildi** **Tedavi planına yazılan ürün ile servise gelen ürünün aynı olup olmadığına bakıldı** **Torbadan sızma olup olmadığına bakıldı** **Ürün renginde değişiklik,içerisinde pıhtı/partikül varlığı kontrol edildi.** **Çapraz karşılama testinin yapılıp yapılmadığı kontrol edildi** **Ürünün ISPD numarasına bakıldı** **Depolama sıcaklığı kontrol edildi.**	1. Sağlık Çalışanı Adı soyadı-İmza 2. Sağlık Çalışanı Adı Soyadı İmza

TRANSFÜZYONU TAKİP EDEN DOLDURACAK

Adı Soyadı		KAN GRUBU:	TORBA NO:
Başlangıç tarihi/Saati		Reaksiyon Var: [ ] Reaksiyon Yok: [ ] Transfüzyon Durduruldu [ ] Verilen Miktar: ..... ML Tamamı: [ ]	
Bitiş saati			
İmza			

VİTAL BULGULARI

	Saat	Ateş	TA	Nb.	Sol.	Hb.
Transfüzyon Öncesi						
Transfüzyon Sırasında						

TRANSFÜZYONUN DURDURULMA NEDENİ	
Ateş,titreme	[ ]
Ürtiker	[ ]
Anafilaksi	[ ]
Göğüs, Bel ağrısı	[ ]
Dispne,Takipne, Hipotansiyon	[ ]
Ağız ve parmak çevresinde uyuşma	[ ]
REAKSİYON GÖRÜLDÜĞÜ ZAMAN YAPILACAKLAR	

							1. Transfüzyonu durdur. Hemogram Tüpüne Kan al.Hasta ve torba bilgilerini karşılaştır.
							2. Sorumlu doktara ve kan bankası doktoruna haber ver.
Sonrasında							3. Yeni bir IV set takarak SF ver.
							4. Kan torbasını kan bankasına gönder.Kan Bankası Doktoruna haber ver.
							5. Hastane transfüzyon standart prosedürünü takip et.

Opere olacak hastalar için;

BOŞ KAN TORBASI İMHA İÇİN: GETİREN :.....

AMELİYATHANEYE KAN VE KAN ÜRÜNLERİ İMZA :.....

TESLİM EDEN:..... **TESLİM ALAN:**..... **İMZA:**..... **İMZA :**..... **TESLİM ALAN:**
..... **TARİH :**..... **İMZA:**.....