(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON
İNCELEME VE TEDAVİ FORMU

Doküman Kodu: KBY.FR.033	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 3

Hizmet Birimi ISBT Kodu			
Kan Bağışı Tarihi	..... /..... /.....	Kan Bağışı Numarası:	
Bağış Tipi	☐ Tam Kan ☐ Aferez ☐ Eritrosit Konsantresi ☐ Trombosit Konsantresi ☐ Plazma ☐ Granülosit ☐ Kombine		
Etkinlik Alanı	☐ Merkez (sabit kan alım yeri)	☐ Ekip (mobil çalışma)	☐ Askeri birlik çalışması
Reaksiyon Tarihi	.... /.... /.....		
Reaksiyon Tanımı			
Reaksiyonun Ciddiyet Derecesi	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4		
Reaksiyonun Lokalizasyonu	**Reaksiyonun Başlangıç Yeri**		
☐ Lokal ☐ Sistemik	☐ Flebotomi Alanı ☐ Flebotomi Öncesi Alanı	☐ İkram Alanı ☐ Etkinlik dışı mekan	
KAN BAĞIŞÇISININ Adı Soyadı:	Cinsiyeti: ☐ Erkek ☐ Kadın	TCK No:.....	

Kan Bağışı Öncesi Tespit Edilmiş Değerler				
Boy/Vücut Ağırlığı..... cm / kg	**Alınan Kan Bağışı**	**RİSK FAKTÖRLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**		
Hb Değeri..... gr/dL	☐ Kan Alımına Başlanamadı	Kaçıncı Bağışı ☐ İlk ☐ Diğer:...	Yorgunluk ☐ Var ☐ Yok	Altta Yatan Hastalık ☐ Var ☐ Yok
Sistolik TA..... mmHg	☐ Bağış Tamamlanmadı	Reaksiyon Öyküsü ☐ Var ☐ Yok	Uykusuzluk ☐ Var ☐ Yok	
Diastolik TA..... mmHg	☐ Kan Alımı Tamamlandı	Reaksiyona Şahitliği ☐ Var ☐ Yok	Açlık ☐ Var ☐ Yok	Diğer:.....
Nabız..... /dk	Alınan Kan Miktarı.....mL	Emosyonel Stres ☐ Var ☐ Yok	İlaç Kullanımı ☐ Var ☐ Yok	

SEMPTOM VE BULGULAR		
Nabız ☐ Hızlı ☐ Normal ☐ Yavaş	☐ Solukluk	☐ Hipoestezi
☐ Nabız alınamaması	☐ Yorgunluk	☐ Parestezi
☐ Nabız atımına uygun titreşim	☐ Huzursuzluk	☐ Hissizlik
☐ Nabız atımıyla hareket eden kitle	☐ Ateş basması	☐ Parmaklarda karıncalanma
☐ Aritmi	☐ Baş dönmesi	☐ Ağız çevresinde uyuşma
☐ Hipotansiyon	☐ Senkop	☐ Karpopedal spazm
☐ Asistoli	☐ Kızarıklık	☐ Kolda ve ellerde güçsüzlük
☐ Kan basıncında artış/düşme	☐ Ürtiker ☐ *Yaygın* ☐*Lokal*	☐ Tetani
☐ Isı artışı	☐ Kaşıntı ☐Yaygın ☐Lokal	☐ Epileptik nöbet
☐ Siyanoz	☐ Şişlik	☐ Dengesizliklik
☐ Nefes darlığı	☐ Nekroz	☐ Ağızda metalik tat
☐ Öksürük	☐ Hassasiyet	☐ Bulantı
☐ Ses kısıklığı	☐ Anksiyete	☐ Kusma
☐ Hipoksemi	☐ Mental konfüzyon	☐ İnkontinans
☐ Hiperventilasyon	☐ Bilinç bozuklukları	☐ Disfaji
☐ Hışırtılı solunum	☐ Görme bozuklukları	☐ Hematüri
☐ Pulmoner ödem	☐ Hipotoni	☐ Aferez setinde parlak kırmızı plazma
☐ Terleme	☐ Duyu kayıpları	☐ Diğer:.....

Kanama	
☐ İğne giriş alanından kanama	☐ Hematom
☐ Artere giriş öyküsü	☐ Şok Bulguları
☐ 4 dakikadan kısa sürede torba sisteminin dolması	☐ Travmaya ilişkin bulgular
☐ Kan renginden daha açık renkte kan akışı	☐ Diğer:.....
REAKSİYON TİPİ	

1 ESAS OLARAK LOKAL SEMPTOMLARLA SEYREDEN KOMPLİKASYONLAR			
1.1 Esas olarak kanın damar dışına çıkmasıyla karakterize komplikasyonlar			
☐ Hematom ☐ Atardamar Delinmesi ☐ Gecikmiş Kanama (Yeniden Kanama)			
1.2 Esas olarak ağrı ile karakterize komplikasyonlar			
☐ Sinir hasarı / irritasyonu	☐ Ağrılı kol, Diğer		
1.3 Lokalize enfeksiyon/inflamasyon			
☐ Yüzeyel tromboflebit	☐ Selülit		
1.4 Diğer Major Damar Hasarları			
☐ Derin ven trombozu	☐ Kompartman sendromu		
☐ Arteriovenöz fistül	☐ Brakial arterde psödoanevrizma		
2 ESAS OLARAK GENEL SEMPTOMLARLA SEYREDEN KOMPLİKASYONLAR: VAZOVAGAL REAKSİYONLAR			
☐ 2.1 Bilinç kaybı olmaksızın gelişen vazovagal reaksiyon			
☐ Yaralanmalı	☐ Bağış alanında*		
☐ Yaralanmasız	☐ Bağış alanının dışında		
☐ 2.2 Bilinç kaybının eşlik ettiği vazovagal reaksiyon;			
☐ 2.2.1 Bilinç kaybı < 60 saniye, konvülziyon ve/veya üriner ve/veya fekal inkontinans yok			
☐ Yaralanmalı	☐ Bağış alanında*		
☐ Yaralanmasız	☐ Bağış alanının dışında		
☐ 2.2.2 Bilinç kaybı ≥ 60 saniye ve/veya konvülziyon ve/veya üriner ve/veya fekal inkontinans var			
☐ Yaralanmalı	☐ Bağış alanında*		
☐ Yaralanmasız	☐ Bağış alanının dışında		
3 AFEREZ İLE İLİŞKİLİ KOMPLİKASYONLAR			
☐ Sitrat reaksiyonu ☐ Hemoliz ☐ Hava embolisi ☐ Ekstravasküler dokuya serum fizyolojik infiltrasyonu			
4 ALERJİK REAKSİYONLAR			
☐ Lokal alerjik reaksiyon	☐ Yaygın alerjik reaksiyon (anafilaktik reaksiyon)		
5 KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ DİĞER CİDDİ KOMPLİKASYONLAR: MAJOR KARDİYOVASKÜLER OLAYLAR			
☐ Akut kardiyak semptomlar (miyokard enfarktüsü ve kalp durması hariç)		☐ Miyokard enfarktüsü	
☐ Kalp durması	☐ Geçici iskemik atak	☐ Serebrovasküler olay	☐ Ölüm

6 DİĞER KOMPLİKASYONLAR (Açıklayınız):

REAKSİYONUN TAKİBİ			
Saat	**Arteriyal Tansiyon**	**Nabız**	**Pozisyon**
Saat:.....	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak ☐ Yatarak ☐ Ayaklar Yukarıda
Saat:.....	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak ☐ Yatarak ☐ Ayaklar Yukarıda
Saat:.....	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak ☐ Yatarak ☐ Ayaklar Yukarıda
Saat:.....	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak ☐ Yatarak ☐ Ayaklar Yukarıda
Saat:.....	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak ☐ Yatarak ☐ Ayaklar Yukarıda
Düzelme	...../ mmHg	...../dk	☐ Oturarak

MÜDAHALE / TEDAVİ SÜRECİ	
☐ Herhangi bir ilaç/sıvı kullanmadan düzelme gerçekleşti	
☐ İlaç kullanıldı	Açıklayınız:
☐ IV sıvı infüzyonu yapıldı	
☐ Oksijen verildi	
☐ Diğer medikal müdahale	

SONUÇ
☐ Kan bağışçısı komplikasyonsuz olarak kan toplama alanını terk etti.
☐ Düzelme sağlandı ve altta yatan neden için hastaneye yönlendirildi. Açıklama:
☐ Düzelme sağlanamadı ve acilen hastaneye sevk edildi. Açıklama:
Doktorun Görüşü:

Flebotomiyi Yapan Unvan, Ad Soyad, imza Tarih	**Bağıştan Sorumlu Doktor Unvan, Ad Soyad, imza Tarih**	**Hemovijilans Sorumlusu Unvan, Ad Soyad, imza Tarih**

(*) Personelin vericiyi gözlemleyebileceği ve komplikasyon gelişen vericilerden sorumlu oldukları alan (flebotomi ve ikram alanı)