(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
TRANSFÜZYON KONTROL FORMU

Doküman Kodu: KBY.FR.006	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

Klinik / Departman Adı :
Hemovijilans Hemşiresi :
Değerlendirme Yapılan Tarih :
Transfüzyonu Yapan :
Kan Bileşeni :
Ünite No :

Transfüzyon Öncesi	**Evet**	**Hayır**
1. Kan bileşeni sıcaklık kontrollü uygun koşullarda mı taşınıyor?		
2. Transfüzyondan önce aşağıdakiler gerçekleştirildi mi?		
• Kan bileşeni istem formu doğrulandı mı?		
• Transfüzyon öncesi herhangi ilaç kullanıldı mı?		
• Hastanın vital bulguları alındı mı?		
• Yeni damar yolu açıldı mı?		
Transfüzyon öncesi (transfüzyon yapan personele sorunuz)		
1. Transfüzyon yapılan yerde transfüzyona ilişkin güncel prosedürün kopyası var mı?		
2. Güncel prosedür ve bilgilendirmelerden haberdar mı?		
Hasta ve Kan Bileşeni Tanımlaması		
1. Kimlik kontrolü için hastanın bilekliği var mı?		
2. Transfüzyon başlarken hastaya adı/soyadı soruldu mu?		
• İki kişi tarafından mı soruldu?		
• Yatak başında mı soruldu?		
• Kimlik kontrolü hastanın bilekliği kullanılarak mı yapıldı?		
• Kan grubu, kan bağışçısı numarası, bileşen ve miad kontrolü yapıldı mı?		
• Hastanın çapraz karşılaştırma testi uygun mu?		
• Transfüzyon öncesi bilgilendirilmiş onam formu var mı?		
3. Herhangi bir uygunsuzluk TM'ye raporlandı mı?		
Uygulama Teknikleri ve İzleme		
1.Transfüzyon standart 170-200 µm çaplı filtreli set ile mi yapıldı?		
2. Transfüzyon yapılırken damardan herhangi bir ilaç tedavisi ve/veya IV		
Solüsyon verildi mi? Evet ise; ne kullanıldı ve neden kullanıldı?		
3. Transfüzyonu yapan tarafından transfüzyon başlama saati kayıt altına alındı mı?		
4. Transfüzyonu yapan tarafından 15 dakika sonra hastanın vital bulguları (ateş, tansiyon, nabız ve solunum) izlendi, kayıt altına alındı ve istenmeyen reaksiyon kapsamında gözlem yapıldı mı?		
5. Olası istenmeyen olayları engellemek amacıyla yazılı prosedürler var mı?		
6. Transfüzyonu yapan tarafından her 30 dakikada bir hastanın vital bulguları (ateş, tansiyon, nabız ve solunum) izlendi, kayıt altına alınarak istenmeyen reaksiyon kapsamında gözlemlendi mi?		
7. Transfüzyonu yapan tarafından transfüzyonun durduğu zaman kayıt altına alındı mı?		
8. Gözlemlenen istenmeyen reaksiyon, transfüzyonu yapan tarafından kayıt altına alındı mı?		
9. Gözlemlenen istenmeyen reaksiyon, transfüzyonu yapan tarafından hastanın doktoruna bildirildi mi?		
10. "Transfüzyonu Yapan Tarafından Doldurulacak Kısım" Transfüzyonu yapan tarafından transfüzyon tamamlandıktan sonra dolduruldu mu?		

	AÇIKLAMA
11.Transfüzyon bittikten sonra istenmeyen reaksiyon kapsamında hastayı ne kadar süre gözlemlersiniz? (Cevap, minimum 60 dakika)	
12.Transfüzyon sonrası boş kan torba sistemini nerede imha edersiniz?	
(Boş kan torbası, transfüzyon izlem formunun bir nüshası ile birlikte transfüzyon merkezine gönderilmeli ve orada imha edilmelidir.)	
Zamanlama (kayıtlarla doğrulanması)	
1. Bileşen TM'den saat kaçta serbest bırakıldı? (A)	
2. Transfüzyon ne zaman başlatıldı? (B)	

3. (B)- (A) = …… (genellikle <30 dk. kabul edilebilir)	
4. Transfüzyon ne zaman tamamlandı? (C)	
5. (C)- (B) = …….. (Tam Kan ve Eritrosit konsantresi için azami 4 saat, diğerleri için hastanın durumu uygunsa Trombosit Konsantresi ve Taze Donmuş Plazma için yarım saat)	