



TRANSFÜZYON İZLEM FORMU

Doküman Kodu	FRB.TH.FR.01
Yayın Tarihi	01.07.2011
Revizyon Numarası	01
Revizyon Tarihi	07.09.2016
Sayfa Numarası	1/1

HASTA BİLGİLERİ

Ad ve Soyad		Kan Grubu
Protokol No	Cinsiyet ☐ K ☐ E	
TC Kimlik No	Yaş	
Transfüzyon Tarihi	Başlangıç Saati	

BİLEŞEN BİLGİLERİ

Ünite Numarası:	Bileşen ABO/Rh Grubu	
☐ Tam kan	☐ Aferez eritrosit	☐ Taze Plazma
☐ Eritrosit Konsantresi	☐ Aferez trombosit konsantresi	☐ Kriyopresipitat
☐ Trombosit Konsantresi	☐ Aferez granülosit konsantresi	☐ Kriyopresipitatu uzaklaştırılmış plazma
☐ Taze Donmuş Plazma	☐ Diğer:	

BİLEŞEN ÖZELLİKLERİ

☐ Çapraz karşılaştırma YOK	☐ Işınlanmış	☐ CMV Negatif
☐ Hasta başı filtrasyon VAR	☐ Yıkanmış	☐ HLA
☐ Buffy coat uzaklaştırılmış	☐ Bölünmüş	☐ Otolog
☐ Lökosit azaltılmış	☐ Diğer eritrosit antijenleri uygun	☐ Diğer

TEDARİKÇİ BİLGİLERİ

☐Bölge KM	☐ Hastane TM	☐ Diğer:
--	-------------------------------------	---------------------------------

TRANSFÜZYON ÖNCESİ KONTROL / ONAY

TRANSFÜZYON BİLGİ KONTROLÜ	1. Kişi	2. Kişi	BİLEŞEN KONTROLÜ	1. Kişi	2. Kişi
Hasta kimlik kontrolü	☐	☐	Bileşen renk kontrolü	☐ Uygun ☐ Uygun Değil	☐ Uygun ☐ Uygun Değil
Hasta / Bileşen kan grubu kontrolü	☐	☐	Pıhtı	☐ YOK ☐ VAR	☐ YOK ☐ VAR
Çapraz Karşılaştırma Kontrolü	☐	☐	Hemoliz	☐ YOK ☐ VAR	☐ YOK ☐ VAR
	☐	☐	Son Kullanma Tarihi	☐ Uygun ☐ Uygun Değil	☐ Uygun ☐ Uygun Değil

KONTROL EDENLER	(Hemşire) Kaşe/İmza	(Hekim) Kaşe/İmza
-----------------	---------------------	-------------------

TRANSFÜZYON PLANI	Transfüzyon Başlangıç Saati	Planlanan Transfüzyon Süresi
-------------------	-----------------------------	------------------------------

TRANSFÜZYON İZLEMİ

Saat	Süre	TA	Nabız	Beden Isısı	Diğer	Müdahale (Varsa)	İzleyen Hemşire
	0.dk						
	15.dk						
	45.dk						
	1.saat 15.dk						
	1.saat 45.dk						
	2.saat 15.dk						
	2.saat 45.dk						
	3.saat 15.dk						
	3.saat 45.dk						

Transfüzyon Bitiş/Sonlandırma Saati	Transfüzyon ☐ Tamamlandı ☐ Tamamlanamadı, nedeni
Transfüze Edilen Bileşen Miktarı	İstenmeyen Olay /Reaksiyon ☐ YOK ☐ VAR

NOT: Transfüzyon izlemi, 0.DK, ilk 15 dakikası hasta başından ayrılmamak kaydı ile ve transfüzyon boyunca her 30 dakikada bir hastanın vital bulguları takip edilerek yapılmalıdır. Transfüzyon bitiminde ve bitiminden 1 saat sonra hastanın vital bulguları mutlak takip edilmelidir.

Transfüzyon Reaksiyonu Şüphesi Oldu İse;

- Transfüzyonu durdur, ilgili hekime haber ver.
- Hastanın damar yolunu serum fizyolojik ile açık tut.
- Hastadan yeni kan örneği al, hastaya verilen kan ve kan bileşeni ile birlikte giden sıvıları sakla.
- Kan merkezini ve Hemovijlans hemşiresini haberdar et.