



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
KAN TRANSFÜZYONU PROSEDÜRÜ

Doküman No :OE-TM-PR-002
İlk Yayın Tarihi : 05.02.2019
Revizyon No :01
Revizyon Tarihi :28.05.2019
Sayfa No : 1 / 2

1. Amaç

İÜ Onkoloji Enstitüsü'nde güvenli kan transfüzyon sağlamak.

2. Kapsam

İÜ Onkoloji Enstitüsü'nün yataklı tüm birimlerini ve Transfüzyon merkezini kapsar

3. Sorumlular

İÜ Onkoloji Enstitüsü hekim ve hemşireleri ile Transfüzyon Merkezi yönetici ve teknik elemanları.

4. Uygulama

4.1. Tedavi amacıyla kullanılacak kan yalnızca uygun kişilerden anlaşmalı olduğumuz Bölgesel Kan Merkezi ve İÜ Onkoloji Enstitüsü Transfüzyon Merkezi "**Donör Sorgulama ve Değerlendirme Prosedürü**"ne uygun olarak alınır.

4.2. Acil durumlar hariç, tüm kan ve kan ürünü transfüzyonları anlaşmalı olduğumuz Bölgesel Kan Merkezinden tarama testleri yapılmış olarak temin edilen ürünlerden yapılır. Acil durumlarda ise Transfüzyon merkezinde donasyon yapılır. Donasyondan önce, donör adaylarının "**Transfüzyon Merkezi Donör Kayıt ve Sorgulama Formu**" doldurması sağlanır. Doldurulan formlar Transfüzyon Merkezi sorumlu hekimi tarafından "**Donör Sorgulama ve Değerlendirme Prosedürü**"nde belirtilen kriterlere göre değerlendirilir, uygun adaylar onaylanır. Uygun olmayan adaylar ise reddedilir. "**Donörden Kan Alma Talimatı**"na uygun olarak işlemler gerçekleştirilir.

4.3. Servisler kan isteklerini "**İSHOP Transfüzyon Modülü**" üzerinden yapar.

4.4. İstekler, Anlaşmalı olduğumuz Bölgesel Kan Merkezinden sağlanan ve transfüzyon merkezi stoklarında bulunan kan ve kan ürünleri arasından kan grubu ve cross-match testleri uygun olanlardan "**Kan ve Kan Bileşenleri ve Laboratuvar İstek Formu**" ile veya Hastane İşletim Sistemi (HİS) üzerinden yapılmış "**Kan/ Kan Bileşeni İstem Formu**" çıktısı ile karşılanır. Uygun ürünler ilgili kliniğin personeli tarafından servise taşınır.

4.5. Kan transfüzyonu yapılacak hastaya ilgili servisin hekim/hemşiresi tarafından yapılacak işlem hakkında bilgi verilerek "**Kan ve Kan Bileşenleri Nakli İçin Bilgilendirilmiş Onam Formu**" doldurularak yazılı onamı alınır. Hastanın işlemi reddetmesi durumunda, onamı alınmadıkça transfüzyonu yapılmaz.

HAZIRLAYAN:	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:	ONAYLAYAN:
SÜREÇ SORUMLUSU	HASTANE KALİTE TEMSİLCİSİ	ENSTİTÜ MÜDÜRÜ/BAŞHEKİM



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
KAN TRANSFÜZYONU PROSEDÜRÜ

Doküman No :OE-TM-PR-002
İlk Yayın Tarihi : 05.02.2019
Revizyon No :01
Revizyon Tarihi :28.05.2019
Sayfa No : 2 / 2

4.6. Kan transfüzyonu yapılırken “**Kan ve Kan Bileşenleri Transfüzyonu Uygulama Talimatı**” na uygun hareket edilir.

4.7.Kan transfüzyonu süreci “**Kan ve Kan Bileşenleri Transfüzyon İzlem Formu**” ile izlenir ve kayıt altına alınır. Transfüzyon sonunda doldurulmuş olan form hastanın dosyasında saklanır.

4.8. Tüm servislerde transfüzyon komplikasyonları ve istenmeyen ciddi olaylar takip ve bildirimini “**İstenmeyen Ciddi Etki ve Olayların Kaydedilmesi ve Raporlanması Prosedürü**”ne uygun olarak yapılır.

4.9. İstenmeyen ciddi etkiler Ulusal Kan ve Kan Ürünleri Rehberinde yer alan formlar doldurularak İl Sağlık Müdürlüğü’ne bildirilir.

5. İlgili Dokümanlar

5.1. Donör Sorgulama ve Değerlendirme Prosedürü

5.2. Transfüzyon Merkezi Donör Kayıt ve Sorgulama Formu

5.3. Donörden Kan Alma Talimatı

5.4. Kan ve Kan Bileşenleri ve Laboratuvar İstek Formu

5.5. Kan ve Kan Bileşenleri Nakli İçin Bilgilendirilmiş Onam Formu

5.6. Kan ve Kan Bileşenleri Transfüzyonu Uygulama Talimatı

5.7. Kan ve Kan Bileşenleri Transfüzyonu İzlem Formu

5.8. İstenmeyen Ciddi Etki ve Olayların Kaydedilmesi ve Raporlanması Prosedürü

HAZIRLAYAN:	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:	ONAYLAYAN:
SÜREÇ SORUMLUSU	HASTANE KALİTE TEMSİLCİSİ	ENSTİTÜ MÜDÜRÜ/BAŞHEKİM