

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	TH.FR.11
		YAYIN TARİHİ	01.03.2022
		REVİZYON NO	0
	Ek-11: KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSIYON, İNCELEME VE TEDAVİ FORMU	REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO	1/3

Hizmet Birimi ISBT Kodu			
Kan Bağışı Tarihi	 /..... /.....	Kan Bağışı Numarası:	
Bağış Tipi	☐ Tam Kan ☐ Aferez ☐ Eritrosit Konsantresi ☐ Trombosit Konsantresi ☐ Plazma		
Etkinlik Alanı	☐ Merkez (sabit kan alım veri)	☐ Ekip (mobil çalışma)	☐ Askeri birlik çalışması
Reaksiyon Tarihi	 /.... /.....		
Reaksiyon Tanımı			
Reaksiyonun Ciddiyet Derecesi	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		
Reaksiyonun Lokalizasyonu	Reaksiyonun Başlangıç Yeri		
☐ Lokal	☐ Flebotomi Öncesi Alanı	☐ İkram Alanı	
☐ Sistemik	☐ Flebotomi 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	
Hb Değeri	 gr/dL	☐ Kan Alımına Başlanamadı	
Sistolik TA	 mmHg	☐ Bağış Tamamlanmadı	
Diastolik TA	 mmHg	☐ Kan Alımı Tamamlandı	
Nabız	 /dk	Alınan Kan Miktarı	mL
RİSK FAKTÖRLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ			
Kaçıncı Bağışı	☐ İlk ☐ Diğer:.....	Uykusuzluk	☐ Var ☐ Yok
Reaksiyon Öyküsü	☐ Var ☐ Yok	Açlık	☐ Var ☐ Yok
Reaksiyona Şahitliği	☐ Var ☐ Yok	İlaç Kullanımı	☐ Var ☐ Yok
Emosyonel Stres	☐ Var ☐ Yok	Alta Yatan Hastalık	☐ Var ☐ Yok
Yorgunluk	☐ Var ☐ Yok	Diğer:.....	☐ Var ☐ Yok
SEMPATOM 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:.....	

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	TH.FR.11
		YAYIN TARİHİ	01.03.2022
	Ek-11: KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON, İNCELEME VE TEDAVİ FORMU	REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO	2/3

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

☐ Yüzeysel 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 KARDİOVASKÜLER OLAYLAR

☐ Akut kardiyak semptomlar (miyokard enfarktüsü ve kalp durması hariç)	☐ Miyokard enfarktüsü
---	--

☐ Kalp durması	☐ Geçici iskemik atak	☐ Serebrovasküler olay	☐ Ölüm
---------------------------------------	--	---	-------------------------------

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	TH.FR.11
		YAYIN TARİHİ	01.03.2022
	Ek-11: KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSIYON, İNCELEME VE TEDAVİ FORMU	REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO	3/3

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

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

MÜDAHALE / TEDAVİ SÜRECİ

☐ Herhangi bir ilaç/sıvı kullanmadan düzelme gerçekleşti	Açıklayınız:
☐ İlaç kullanıldı	
☐ 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:

Flebotomiği Yapan Unvan, Ad Soyad, imza Tarih	Bağıştan Sorumlu Doktor Unvan, Ad Soyad, imza Tarih	Hemovijilans Sorumlusu Unvan, Ad Soyad, imza Tarih
---	---	--