

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ		DOKÜMAN KODU	TH.FR.15
	TRANSFÜZYON İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON TEDAVİ VE İNCELEME FORMU		YAYIN TARİHİ	28.04.2020
			REVİZYON NO	0
			REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1	
HASTA BİLGİLERİ				
Ad, Soyad				
Klinik		Tanı		
TRANSFÜZYON BİLGİLERİ				
Tarihi	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Transfüzyon Miktarı	
.....				
Doğru Hasta ☐ H ☐ E Doğru Bileşen ☐ H ☐ E ☐ ÇK Uygun ☐ ÇK Uygunsuz ☐ ÇK Yok				
Öncesinde ateş (son 24 saat) ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eş zamanlı sıvı infüzyonu ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eşlik eden tedavi: ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
1. Bileşen barkodunu yapıştırınız				
Tarihi	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Transfüzyon Miktarı	
.....				
Doğru Hasta ☐ H ☐ E Doğru Bileşen ☐ H ☐ E ☐ ÇK Uygun ☐ ÇK Uygunsuz ☐ ÇK Yok				
Öncesinde ateş (son 24 saat) ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eş zamanlı sıvı infüzyonu ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eşlik eden tedavi: ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
2. Bileşen barkodunu yapıştırınız				
Tarihi	Başlangıç Saati	Bitiş Saati	Transfüzyon Miktarı	
.....				
Doğru Hasta ☐ H ☐ E Doğru Bileşen ☐ H ☐ E ☐ ÇK Uygun ☐ ÇK Uygunsuz ☐ ÇK Yok				
Öncesinde ateş (son 24 saat): ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eş zamanlı sıvı infüzyonu: ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
Eşlik eden tedavi: ☐ H ☐ E (Belirtiniz):				
3. Bileşen barkodunu yapıştırınız				
İSTENMEYEN REAKSİYON TANIMI				
.....				
TEDAVİ BİLGİLERİ				
☐ Adrenalin ☐ Kortikosteroid ☐ Antipiretik ☐ Oksijen				
☐ Diüretik ☐ Antihistaminik ☐ Analjezik ☐ TDP				
☐ Antibiyotik (Belirtiniz): ☐ Diğer:.....				
Hekim Kaşe İmza				
TRANSFÜZYON SÜRECİNİN KLİNİK KONTROLÜ				
Reaksiyon sonrası hastadan örnek alındı mı?		Transfüzyon izlem formu dolduruldu mu? ☐ H ☐ E		
Mor kapaklı (EDTA'lı) tüp ile kan örneği ☐ H ☐ E Mavi		İstenmeyen reaksiyon formu dolduruldu mu? ☐ H ☐ E TM		
kapaklı (sitratlı) tüp ile kan örneği ☐ H ☐ E		gönderilmek üzere bileşen/ler seti ile birlikte saklandı mı? ☐ H ☐ E		
Kırmızı kapaklı (düz) tüp ile kan örneği ☐ H ☐ E		Klinik tarafından transfüzyon öncesi sürece ilişkin bir hatasaptandı mı? ☐ H ☐ E		
İdrar kabı ile idrar örneği ☐ H ☐ E		Yanıtınız evet ise açıklayınız:		
Kan kültür şişesi ile hemokültür ☐ H ☐ E Diğer		Hekim Kaşe İmza		
tetkikler için örnek (Belirtiniz): ☐ H ☐ E				
HEMOVİJİLANS HEMŞİRESİ / KOORDİNATÖRÜ KONTROLÜ				
Hasta Kan Grubu (ABO/Rh) Yeni Örnek ile		Çapraz Karşılaştırma (ÇK) Yeni Örnek ile		
Tekrarlandı ☐ H ☐ E		Tekrarlandı ☐ H ☐ E		
Doğrulandı ☐ H ☐ E		Doğrulandı ☐ H ☐ E		
Transfüzyon öncesi sürece ilişkin bir hata saptandı mı? ☐ H ☐ E		Yanıtınız evet ise açıklayınız: ☐ Klinik hatası ☐ TM hatası ☐ BKM hatası		
		Hemovijilans Koordinatörü Kaşe İmza		