



SÜRELİ BÖLGE KAN MERKEZİ KAN BAĞIŞÇISI BİLGİLENDİRME GÖRÜŞMESİ KAYIT FORMU

DOKÜMAN KODU	TH.FR.05
YAYIN TARİHİ	10.02.2022
REVİZYON NO	0
REV. TARİHİ	-
SAYFA NO	1 / 1

BİLGİLENDİREN KİŞİNİN

Adı/Soyadı:
Görevi/Unvanı:
İmza:

KAN BAĞIŞÇISININ

Adı/Soyadı:
İmza:

*Kan bağışçısı, **Doğrulanmış Pozitiflik** kapsamında bilgilendirildi.

*Kan bağışçısı, **Bağışlar Arası Doğrulanmamış Tekrarlayan Reaktiflik** kapsamında değerlendirildi.

*Kan bağışçısına, **Kan Bağışçısı Mikrobiyolojik Test Sonucu Raporu** verildi.

*Kan bağışçısına **Kan bağışçısı mikrobiyolojik test sonucu raporu** verilmedi.

Gerekçe;

*Kan bağışçısı, **Yeni Numune** gereksinimi hakkında bilgilendirildi.

*Kan bağışçısından aynı gün içinde yeni bir kan numunesi alındı.

*Kan bağışçısına, yeni bir kan numunesi vermek için merkezimize/...../..... tarihinden sonra müracaat etmesi tavsiye edildi.

Görüşme hakkında notlar:

TARAMA TESTLERİ

Testin Adı	Yöntem	Sonuç
HBsAg		
HIV-1/2		
Ag+Ab		
Anti-HCV		
Sifiliz		

DOĞRULAMA TESTLERİ

Testin Adı	Yöntem	Kesin Sonuç
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Açıklamalar: Tarama ve doğrulama testleri,laboratuvarlarında gerçekleştirilmiştir.

*Ulusal Kan ve Kan Bileşenleri Hazırlama, Kullanım ve Kalite Güvencesi Rehberinin önerileri doğrultusunda tarama testi ilk çalışma sonucu reaktif olan numune, aynı yöntem ile iki kez daha çalışılmaktadır. Tekrar çalışmalarından en az birinde reaktif sonuç alınması durumu "tekrarlayan reaktiflik" olarak kabul edilmektedir. Tarama testlerinde gray-zone (belirsiz) sınırı kılınılmakta ve bu sınırlardaki numuneler kan ve kan ürünleri güvenliği açısından "reaktif" olarak kaydedilmektedir. Doğrulama testleri, yalnızca tarama testine tekrarlayan reaktiflik saptanan numunelere uygulanmaktadır.

Bağışçının; T.C kimlik No:
Adı/Soyadı:

Kan Bağışı No (İSBT):

Yukarıda bilgileri verilen kan bağışçısı ile/...../..... tarihinde.....test sonucu hakkında bilgilendirme görüşmesi yapılmıştır.....'de gerçekleştirilen görüşmede bağışçı aşağıdaki konular hakkında bilgilendirilmiştir.

.Genel tarama testinin yapılma amacı ve sürecin işleyişi

.Test sonucunun anlamı ve olası nedenleri

.Söz konusu enfeksiyonun bulaş yolları, klinik seyri ve tedavi olanakları ile koruma yolları

.Olası teşhisin doğrulanması ve klinik değerlendirmelerin yapılabilmesi için uygun bir sağlık kurumuna müracaat edilmesi gerektiği.