



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

DOKÜMAN KOD	TH.FR.08
YAYIN TARİHİ	10.05.2012
REVİZYON NO	03
REVİZYON TARİHİ	30.11.2023

SÜREKLİ BÖLGE KAN MERKEZİ KAN BİLEŞENİ FORMU

T.C. Kimlik Numarası		İstem Tarihi	
Dosya Numarası		Planlanan Transfüzyon Tarihi	
Adı soyadı		Planlanan Veriliş Süresi	
Doğum Tarihi		Servis	
Cinsiyet		Başvuru Numarası	
Kan Grubu		İstem Nedeni	

İstene Kan / Kan Ürününün Cinsi Miktarı	İstem Numarası	:				
Ürün / Tetkik Adı	Endikasyon Kodu / Adı	Unite	Işın	Filtrasyon	Yıkama	

TRANSFÜZYON ENDİKASYONU	KRİYOPRESİPİTAT (K)	TROMBOSİT KONSANTRESİ (T)
Ameliyat ☐	☐ K1 Klinik olarak anlamlı kanama ve Fibrinojen <1,5 g/L (obstetrik kanamada <2g/L)	T1 Spontan Kanamayı önlemek için profilaksi
Hemoglobin Yükseltmek ☐	☐ K2 İşlem öncesi Fibrinojen <1 g/L	☐ T1A Trombosit <10x10 ⁹ /L; geri dönüşebilir kemik iliği yetmezliği
Exchange Tranfüzyon ☐	☐ K3 Trombolitik tedavi ile ilişkili kanama	☐ T1B Trombosit 10-20x10 ⁹ /L; sepsis/hemostatik anormallik
Trombositopeni ☐	☐ K4 Kalıtsal hipofibrinogenemide fibrinojen konsantrisine ulaşamadığı durum	☐ T1C Trombosit <30x10 ⁹ /L; tanısı konulmuş koagülopati
Koagülasyon Bozukluğu ☐	☐ K5 Diğer (açıklayınız):.....	T2 İnvaziv girişim veya ameliyat öncesi profilaksi
Diğer ☐		☐ T2A Trombosit <20x10 ⁹ /L; santral venöz katater
ERİTROSİT KONSANTRESİ (E)	HASTA ÖYKÜSÜNDE	☐ T2B Trombosit <40x10 ⁹ /L; lomber ponksiyon / spinal anestezi öncesi
☐ E1 Akut kanama	Antikor ☐ Var ☐ Yok	☐ T2C Trombosit <50x10 ⁹ /L; karaciğer biyopsisi / majör cerrahi öncesi
☐ E2 Hb < 7 g/dL stabil hasta	Transplantasyon ☐ Var ☐ Yok	☐ T2D Trombosit <80x10 ⁹ /L; epidural anestezi
☐ E3 Hb < 8 g/dL olduğu kardiyovasküler hastalık veya hematolojik malignite	Transfüzyon ☐ Var ☐ Yok	☐ T2E Trombosit <100x10 ⁹ /L; kritik bölge ameliyatı öncesi,örn. Santral sinir sistemi, göz operasyonu
☐ E4 Transfüzyona ihtiyaç gösteren kronik anemi	Transfüzyon Reaksiyonu ☐ Var ☐ Yok	T3 Kanamayı tedavi etmek için terapötik kullanım (DSÖ kanama derecesi 2 veya)
☐ E5 Exchange Transfüzyon	TAM KAN (TK)	☐ T3A Trombosit <50x10 ⁹ /L; majör kanama
☐ E6 Preoperatif hasta hazırlığı	☐ TK1 Masif transfüzyon	☐ T3B Trombosit <100x10 ⁹ /L; kritik bölge kanaması; SSS/ travmatik beyin hasarı
☐ E7 Preoperatif kanama riski	☐ TK2 Diğer (açıklayınız):.....	☐ T3C Trombosit <30x10 ⁹ /L; klinik olarak belirgin kanama
☐ E8 Diğer (Açıklayınız):.....		T4 Spesifik klinik durumlar
TAZE DONMUŞ PLAZMA (P)	EK İŞLEM İSTEMİ	☐ T4A Dissemine intravasküler koagülasyon öncesi veya kanama varsa
☐ P1 Majör Hemoraji	Lökosit Filtrasyonu ☐ Evet ☒ Hayır	☐ T4B Primer immün trombositopeni (Şiddetli Kanama)
☐ P2 Kanamayla birlikte INR > 1.5	Işınlama ☐ Evet ☒ Hayır	T5 Trombosit Fonksiyon Bozukluğu
☐ P3 İşlem öncesi PTZ Oranı/INR > 1.5	Yıkama ☐ Evet ☒ Hayır	☐ T5A Anti-trombosit ilaç kullanımından kaynaklanan kritik kanama
☐ P4 PTZ Oranı/INR>2 olan karaciğer hastalığı ve işlem öncesi dönem	ESKİ KAYIT BİLGİLERİ	☐ T5B Kalıtsal trombosit bozukluklarında kanama
☐ P5 TTP/Plazma Değişimi	Hastanın eski kaydı var mı ? ☐ Evet ☐ Hayır	T6 Diğer :.....
☐ P6 Eksik Olan Bir Pıhtılaşma Faktörünün Replasmanı	Hastanın bilinen kan grubu Beyan Kart	GRANÜLOSİT KONSANTRESİ (G)
☐ P7 Preoperatif hasta hazırlığı	Geçirilmiş Gebelik ☐ Evet ☐ Hayır	☐ G1 Sepsis
☐ P8 Preoperatif kanama riski	Fetomaternal Uyuşmazlık ☐ Evet ☐ Hayır	☐ G2 Diğer :.....
☐ P9 Diğer :.....	İlişkili olabilecek diğer öyküler,özel durumlar	

Hekim Adı - Soyadı

Kaşe - İmza

KAN VE KAN ÜRÜNLERİ İSTEM FORMU ACİL DURUMLAR

ACİLİYETİ

- ☐ **Öncelikli** : Kan 3 saat içinde temin edilmelidir.
- ☐ **Acil** : Kan 1 saat içinde temin edilmelidir.
- ☐ **Çok Acil** : Kan 10-15 dakika içinde temin edilmelidir.

- ☐ 3265 Hastanın Kan GrubuRh (.....)
- ☐ 3295 Tam Kan Ünite

Endikasyon

- ☐ 3290 Eritrosit Süsp Ünite
- *Diğer (belirtiniz).....

***Tam Kan İstemlerinde Ekteki Endikasyonlardan biri belirtilecektir.**

Hayati Tehlike Nedeni İle Kabul Ettiğiniz Seçeneği İşaretleyiniz :

- ☐ Tarama testlerinin kart test ile çalışılmasını kabul ediyorum.
- ☐ Cross-match testinin yapılmamasını kabul ediyorum
- ☐ Kan grubu uygunluğu ile transfüzyonu kabul ediyorum.
- ☐ 0 Rh negatif eritrosit konsantresini kabul ediyorum.
- ☐ AB grubu plazmayı kabul ediyorum.
- ☐ Farklı gruptan trombosit verilmesini kabul ediyorum.
- ☐ Diğer.

İstediğim kan bileşenlerinin, hastamın yukarıda belirlediğim aciliyet durumu ve hayati tehlike nedeni olarak işaretlediğim seçenek yüzünden tüm sorumluluğu üstleniyorum.her ne kadar bu kanın transfüzyonunun birtakım riskler oluşturduğunu bilsem de rutin kan bileşeni hazırlanması ve transfüzyon öncesi testlerin yapılması için geçecek zaman dolayısı ile transfüzyonun gecikmesinin hastanın yaşamını tehlikeye sokacağı düşünüyorum.

Hekim Adı - Soyadı
Kaşe - İmza

Not : Hemen hastanın doğru etiketlenmiş bir kan örneğini ve imzaladığınız acil kan istem formunu transfüzyon merkezine gönderiniz.

HASTA VE DÖNER İÇİN İSTENEN TETKİKLER

- | | |
|---|--|
| ☐ 3265 Kan Grubu (ABO ve RH)..... | ☐ 4603 HBsAq |
| ☐ 3272 Cross-match..... | ☐ 4606 Anti-HCV |
| ☐ 3268 Rh Alt Grubu(Minör kan grubu)..... | ☐ 4522 Anti-HIV 1/2 |
| ☐ 3277 Yenidoğan kan gruplarının tayini (elüsyon)..... | ☐ 4483 VDRL..... |
| ☐ 3281 İndirek Coombs(Antikor Tarama)..... | ☐ 3998 Hemogram..... |
| ☐ 3298 Direkt Coombs(monovalan)..... | ☐ 3269 Rh Antikor Titresi..... |
| ☐ 3284 Soğuk Aqlutinin..... | ☐ 3269 Anti-A.Anti-B Titresi..... |
| ☐ 3298 Antikor Tanımlama..... | ☐ 3283 Işınlama..... |