



Özel Ekol Hastanesi
TRANSFÜZYON UYGULAMASINDA
TUTULACAK KAYITLAR LİSTESİ



AMAÇ: Transfüzyon sürecini kayıt altına alarak hasta güvenliğini sağlamak.

KAPSAM:Transfüzyon sürecindeki tüm ilgilileri kapsar

1-Transfüzyon ile ilgili olarak hasta ya da hasta yakınlarının bilgilendirilmesi

2-Transfüzyon gerekçesi

3-Reçete eden hekimin imzası

4-Transfüzyon öncesi için;

a-Hastanın kimliği

b-Kan torbası(ları)

c-Uygunluk testleri

d-Uygunluk test formu (yapan kişinin kimliği görülmeli)

5-Transfüzyon sırasında;

-Verilen her bir kan veya kan ürününün cinsi ve hacmi

-Kan ve kan ürünleri torba numarası

-Verilen her bir kan veya kan ürününün kan grubu

-Transfüzyon başlama ve bitiş zamanı

-Kan ve kan ürünü uygulayan kişinin kimliği(imzası)

-Hastanın transfüzyon öncesi,sırasında ve sonrasındaki izlem notları

-Genel görünüş

-Isı

-Sistematik arter basıncı

-Kalp atım hızı

-Solunum sayısı

-Sıvı dengesi

-Transfüzyon komplikasyonları

| Hazırlayan | Hazırlayan | Kontrol Eden | Kontrol Eden |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Biyokimya Uzmanı Uzm. Dr. Emine ÖZÇELİK | Kalite&Akreditasyon Sorumlusu Cemşah YAYICI | Hastane Müdürü Mustafa İŞİKUNALSÜ | Tedavi ve Bakım Hiz. Müdürü Yeşim İNCİ |
| Son Kontrol | | Onay | |
| Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay Çağlar | | Başhekim Op.Dr. Sultan Gazioglu | |

| Doküman No | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
|------------|--------------|-------------|-----------------|----------|
| TH.LS.01 | 18.04.2013 | 02 | 27.06.2016 | 1 / 1 |