



KAN VE KAN ÜRÜNLERİ TRANSFÜZYONU İSTEM FORMU

Doküman Kodu	TH.FR.019
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

<input type="checkbox"/>	ÇOK ACIL	KAN 10-15 DAKIKA İÇİNDE TESLİM EDİLİR
<input type="checkbox"/>	ACIL	KAN 1 SAAT İÇİNDE TESLİM EDİLİR
<input type="checkbox"/>	ONCELIKLI	KAN 3 SAAT İÇİNDE TESLİM EDİLİR

TRANSFÜZYON PLANLAYAN DR.

<input type="checkbox"/>	Tarama testlerinin kart testle çalışılmasını kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	Cross-match testinin yapılmamasını kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	Kan grubu uygunluğu ile transfüzyonu kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	O rh negatif eritrosit konsantrisini kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	AB grubu plazmayı kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	Farklı gruptan trombosit verilmesini kabul ediyorum
<input type="checkbox"/>	DİĞER.....

TRANSFÜZYON ENDİKASYONU

HASTANIN ADI SOYADI :
PROTOKOL NO:
YAŞ : CİNSİYET :
YATTIĞI SERVİS:

İSTEM GEREKÇESİ

KAN GRUBU:
ABO:
RH:

	EVET	HAYIR
TRANSFÜZYON ÖYKÜSÜ VAR MI		
DOĞUM ÖYKÜSÜ?		
HASTA ÖYKÜSÜNDE ANTİKOR		
TRANSPLANTASYON TRANSFÜZYON		
TRANSFÜZYON REAKSİYONU		
FETO MATARNAL UYUŞMAZLIK		

BİLGİ VERİLİP ONAYI ALINAN KİŞİ :
(Hasta veya yakını)
ADI SOYADI:
İMZASI:
TARİH:

TRANSFÜZE EDİLECEK ÜRÜN:	ÜNİTE
TAM KAN	
ERİTROSİT SÜSPANSİYONU	
TROMBOSİT SÜSPANSİYONU	
TDP	

PLANLANAN VERİLİŞ SÜRESİ

HASTADAN KAN ÖRNEĞİNİ ALAN KİŞİ	CROSS MATCH YAPILDI MI?	
	EVET	HAYIR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CROSS MATCH YAPAN 1. KİŞİ :
CROSS MATC YAPAN 2.KİŞİ
CROSS MATCH TARİH :

	1.Ü	2.Ü	3.Ü	4.Ü	5.Ü	6.Ü
KAN VE KAN ÜRÜNÜ TORBA NO:						
KAN VE KAN ÜRÜNÜ SON KULLANMA TARİHİ :						
TRANSFÜZYONU BAŞLATAN 1.HEMŞİRE:						
TRANSFÜZYONU BAŞLATAN 2. HEMŞİRE						
TRANSFÜZYONU BİTİREN HEMŞİRE:						
TRANSFÜZYON BAŞLAMA SAATİ :						
TRANSFÜZYON BİTİŞ SAATİ :						

KOMPLİKASYONLAR:	Komplikasyon Tarih veSaati:
1)ATEŞ	
2)DISPNE	
3)TAŞİKARDİ	
4)YAN AĞRISI	
5)ÜRTİKER	
6)HİPOTANSİYON	
7)YÜKLENME	
8)HİPOKS	
9)HİPERNATREMİ	
10)HİPERKALEMİ	
11)AKUT HEMOLİTİK REAK.	

ANİTİKOR TARAMA TESTİ YAPAN KİŞİ :	NEGATİF <input type="checkbox"/>	POZİTİF <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------