|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON, İNCELEME VE TEDAVİ FORMU** | | |  |
| DK.FR.18 | **Y.TARİHİ.20.02.2017** | **REV.00** | **REV.TARİHİ** | **SAYFA 1/2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hizmet Birimi ISBT Kodu** | |  | | | Etkinlik Alan Kodu\* | | | * M  E  A |
| Kan Bağışı Tarihi | |  | | | Reaksiyon Kodu | | |  |
| Kan Bağışı Numarası | |  | | | Reaksiyon Tarihi | | | …. /…./…… |
| Bağış Tipi: | | * Tam Kan  Aferez | | | Reaksiyonun Ciddiyet Derecesi  1  2  3  4 | | | |
| **REAKSİYONUN LOKALİZASYONU** | | | **REAKSİYONUN BAŞLANGIÇ YERİ** | | | | | |
| * Sistemik | | | * Flebotomi Öncesi Alanı | | | * İkram Alanı | | |
| * Lokal | | | * Flebotomi Alanı | | | * Etkinlik Dışı Mekân …………………………. | | |
| *\*M: Merkez, Sabit Kan Alım Yeri, E: Mobil Çalışma, A:Askeri Birlik Çalışması* | | | | | | | | |
| **KAN BAĞIŞÇISININ** | | | | | | | | |
| Adı Soyadı……………….. | | Kan Bağışı Öncesi Tespit Edilmiş Değerler | | | TCKNo | | | |
| Boy/Vücut Ağırlığı | | …..……cm / ……...kg | | | Alınan Kan Bağışı | | | * Kan Alımına Başlanamadı * Bağış Tamamlanmadı * Kan Alımı Tamamlandı |
| Hb Değeri | | ………….mg/Dl | | |
| Sistolik TA | | ……….....mmHg | | |
| Diastolik TA | | …………..mmHg | | |
| Nabız | | …………../dk | | | Alınan Kan Miktarı | | | ……………..….mL |
| **RİSK FAKTÖRLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ** | | | | | | | | |
| Cinsiyet | * Erkek  Kadın | | | Yorgunluk | | | | * Var  Yok |
| Kaçıncı Bağışı | * İlk  Diğer:……… | | | Uykusuzluk | | | | * Var  Yok |
| Reaksiyon Öyküsü | * Var  Yok | | | Açlık | | | | * Var  Yok |
| Reaksiyona Şahitliği | * Var  Yok | | | İlaç Kullanımı | | | | * Var  Yok |
| Emosyonel Stres | * Var  Yok | | | Altta Yatan Hastalık | | | | * Var  Yok |
| **SEMPTOM VE BULGULAR** | | | | | | | | |
| Nabız  *Hızlı*  *Normal*  *Yavaş* | | | * Solukluk | | | | * Duyu kayıpları | |
| * Nabız alınamaması | | | * Yorgunluk | | | | * Hipoestezi | |
| * Nabız atımına uygun titreşim | | | * Huzursuzluk | | | | * Parestezi | |
| * Nabız atımıyla hareket eden kitle | | | * Ateş basması | | | | * Hissizlik | |
| * Aritmi | | | * Baş dönmesi | | | | * Parmaklarda karıncalanma | |
| * Hipotansiyon | | | * Senkop | | | | * Ağız çevresinde uyuşma | |
| * Asistoli | | | * Kızarıklık | | | | * Karpopedal spazm | |
| * Kan basıncında artış/düşme | | | * Ürtiker  *Yaygın* *Lokal* | | | | * Kolda ve ellerde güçsüzlük | |
| * Isı artışı | | | * Kaşıntı *Yaygın* *Lokal* | | | | * Tetani | |
| * Siyanoz | | | * Şişlik | | | | * Epileptik nöbet | |
| * Nefes darlığı | | | * Nekroz | | | | * Dengesizliklik | |
| * Öksürük | | | * Hassasiyet | | | | * Ağızda metalik tat | |
| * Ses kısıklığı | | | * Anksiyete | | | | * Bulantı | |
| * Hipoksemi | | | * Mental konfüzyon | | | | * Kusma | |
| * Hiperventilasyon | | | * Bilinç bozuklukları | | | | * İnkontinans | |
| * Hışırtı solunum | | | * Görme bozuklukları | | | | * Disfaji | |
| * Pulmoner ödem | | | * Hipotoni | | | | * Hematuri | |
| * Terleme | | |  | | | | * Aferez setinde parlak kırmızı plazma | |
| **Kanama** | | | | | | | | |
| * 4 dakikadan kısa sürede torba sisteminin dolması | | | | * Kan renginden daha açık renkte kan akışı | | | | |
| * Artere giriş öyküsü | | | | * İğne giriş alanından kanama | | | | |
| * Hematom | | | | * Travmaya ilişkin bulgular | | | | |
| * Şok Bulguları | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON, İNCELEME VE TEDAVİ FORMU** | | |  |
| DK.FR.18 | **Y.TARİHİ.20.02.2017** | **REV.00** | **REV.TARİHİ** | **SAYFA 2/2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REAKSİYON / OLAY TİPİ KODLAMASI** | | | | | | | | | |
| **100 İğne İle İlintili Lokal Semptomlarla Giden Reaksiyonlar** | | | | | | | | | |
| **110 Damar Hasarları** | | | | | | | | | |
| 111 Hematom | | 112 Gecikmiş Kanama | | | | 113 Atardamar Yırtığı | | | |
| 114 Tromboflebit | | 115 Arteriovenöz Fistül | | | | 116 Brachial Arterde Pseudoanevrizma | | | |
| 117 Axiller Ven Trombozu | | 118 Üst Extremitede DVT | | | | 119 Lokal Enfeksiyon | | | |
| **120 Sinir Hasarları** | | | | | | | | | |
| 121 İğneye Bağlı Sinir Hasarı | | 122 Hematoma Bağlı Sinir Hasarı | | | | | | | |
| **130 Tendon Hasarı** | | | | | | | | | |
| **140 Kompartman Sendromu** | | | | | | | | | |
| **150 Ağrılı Kol** | | | | | | | | | |
| **160 Allerjik Reaksiyon Çeşitleri** | | | | | | | | | |
| 161 Lokal Allerjik Reaksiyon | | 162 Sistemik Allerjik Reaksiyon | | | | | 163 Anafilaktik Reaksiyon | | |
| **200 Genel Semptomlarla Giden Reaksiyonlar (Vazovagal Reaksiyonlar-VVR)**   1. Hafif Reaksiyon **(b)** Orta Şiddette Reaksiyon **(c)** Şiddetli Reaksiyon (Örneğin, 202a: Hafif Şiddette Hasarlı Vazovagal Reaksiyon) | | | | | | | | | |
| 201 Ani VVR | | 202 Yaralanmalı VVR | | | | 203 Gecikmiş VVR | | | 204 Yaralanmalı Gecikmiş VVR |
| **300 Afereze İlişkin Reaksiyonlar** | | | | | | | | | |
| 301 Sitrat Toksisitesi | | 302 Hemoliz | | | | 303 Hava Embolizmi | | | |
| **400 Diğer Reaksiyonlar** | | | | | | | | | |
| **410 Kardiyovasküler Reaksiyonlar** | | | | | | | | | |
| 411 Anjina Pektoris | | 412 Kalp Durması | | | | 413 Serebrovasküler Olay | | | |
| 414 Miyokard Enfarktüs | | 415 Geçici İskemik Atak | | | |  | | | |
| **REAKSİYONUN TAKİBİ** | | | | | | | | | |
| Saat | Arteriyal Tansiyon | | | Nabız | Pozisyon | | | | |
| Saat:…………… | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak  Yatarak  Ayaklar Yukarıda | | | | |
| Saat:…………… | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak  Yatarak  Ayaklar Yukarıda | | | | |
| Saat:…………… | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak  Yatarak  Ayaklar Yukarıda | | | | |
| Saat:…………… | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak  Yatarak  Ayaklar Yukarıda | | | | |
| Saat:…………… | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak  Yatarak  Ayaklar Yukarıda | | | | |
| Düzelme | …………/…..……..mmHg | | | ……………./dk | * Oturarak | | | | |
| **MÜDAHALE / TEDAVİ SÜRECİ** | | | | | | | | | |
| * Herhangi bir ilaç/sıvı kullanmadan düzelme gerçekleşti | | | | | | | | | |
| * İlaç kullanıldı | | Açıklayınız: | | | | | | | |
| * IV sıvı infüzyonu yapıldı | |
| * Oksijen verildi | |
| * Diğer medikal müdahale | |
| **SONUÇ** | | | | | | | | | |
| * Kan bağışçısı komplikasyonsuz olarak kan toplama alanını terk etti | | | | | | | | | |
| * Düzelme sağlandı ve altta yatan neden için hastaneye yönlendirildi Açıklama: | | | | | | | | | |
| * Düzelme sağlanamadı ve acilen hastaneye sevk edildi Açıklama: | | | | | | | | | |
| Doktorun Görüşü: | | | | | | | | | |
| Flebotomiyi Yapan Ünvan, Ad Soyad, imza tarih | | | Bağıştan Sorumlu Doktor Ünvan, Ad Soyad, imza tarih | | | | | Hemovijilans Sorumlusu Ünvan, Ad Soyad, imza tarih | |