|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |