

کد فرآیند: PR-PCSM-59 تاریخ ابلاغ: ۹۵/۸/۱۱ تاریخ بازنگری: یکسال بعد تعداد صفحه: ۱ از ۲	عنوان روش اجرایی : مدیریت عوارض ناخواسته احتمالی به دنبال تزریق خون	 دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی جهرم مرکز آموزشی درمانی پیمانیه - بهبود کیفیت
ابزار و روش پایش: - نظارت حین تزریق خون - پر کردن چک لیست	هدف: ۱- افزایش ایمنی بیمار ۲- جلوگیری از عوارض غیر قابل جبران برای بیمار	دامنه (محدوده): کلیه بخش های درمانی و آزمایشگاه
تعاریف: ندارد		
مسئولیت ها و اختیارات: مسئول بخش - پرستار - پرستار هموویزیلانس		
<p>روش اجرایی:</p> <p>- هر نوع نشانه یا علامت ناخواسته یا نامساعدی که در حین و یا به فاصله ۲۴ ساعت از انتقال یک واحد خون یا فرآورده رخ می دهد، ناشی از تزریق خون است مگر خلافتش ثابت شود.</p> <p>در صورت بروز علائم و نشانه های عوارض حاد مرتبط با تزریق خون در بیماران هوشیار :</p> <p>- علائم عمومی: تب، درد قفسه سینه، درد کمر، درد عضلانی، سردرد، احساس گرما در محل تزریق</p> <p>- علائم عصبی : گزگز اندامها</p> <p>- علائم سیستم تنفسی : تاکی پنه، تنگی نفس، سرفه، ویز</p> <p>- علائم قلبی - عروقی : تغییرات ضربان قلب ، تاکی کاردی، برادیکاردی، خونریزی</p> <p>- علائم گوارشی : تهوع، استفراغ، کرامپ شکمی</p> <p>- علائم جلدی : راش، کهیر، خارش</p> <p>- علائم کلیوی : تغییرات در حجم ادرار، تغییر در رنگ ادرار</p> <p>علائم در بیمار غیر هوشیار:</p> <p>- نبض ضعیف ، تب، افت فشار خون یا افزایش فشار خون، تغییر در رنگ ادرار، افزایش خونریزی در محل جراحی، تاکی کاردی، برادیکاردی، الیگوری، آنوری</p> <p>- واکنش حاد تزریق خون در ابتدای امر ممکن است، تظاهرات یکسانی داشته باشند. بنابراین هر نشانه ای باید جدی گرفته شود و تزریق خون متوقف تا علت مشخص گردد.</p> <p>اقدامات اولیه در هنگام برخورد با عوارض خون:</p> <p>۱- قطع تزریق خون و مراقبت دائمی از بیمار</p> <p>۲- کنترل فوری و مجدد علائم حیاتی</p> <p>۳- بازنگه داشتن مسیر وریدی با کمک نرمال سالین</p> <p>۴- کنترل و بررسی مجدد هویت گیرنده خون و کیسه خون با توجه به مستندات موجود (بررسی گروه خون و یا فرآورده صحیح به بیمار مورد نظر تزریق شده است).</p> <p>۵- اطلاع به پزشک</p> <p>۶- اطمینان از کافی بودن میزان ادرار</p> <p>۷- بررسی وضعیت تنفسی و حفظ ونتیلاسیون کافی</p> <p>۸- آگاه کردن بانک خون</p> <p>۹- ارسال کیسه و ست تزریق خون به آزمایشگاه</p> <p>۱۰- وارد کردن آزمایشات اختصاصی جهت بررسی عوارض تزریق خون در سیستم HIS طبق دستورالعمل ارسالی به بخشها</p> <p>که کلیه مراحل بالا توسط پرستار مسئول بیمار انجام می شود و تا برطرف نشدن و رفع شبهه و طبق دستور پزشک نباید کیسه را مجدد</p>		

به بیمار وصل کرد و اگر مشکل بیمار ناشی از عارضه تزریق خون نبود و طبق دستور پزشک می توان کیسه خون را به بیمار وصل کرد تا بیمار خون را به طول کامل دریافت کند.

پوستر عوارض خون با تأیید سازمان انتقال خون در کلیه بخش های درمانی نصب می باشد که کلیه پرسنل در مورد این پوستر آموزش های لازم را دیده اند.

در صورت بروز هر گونه عوارض تزریق خون حتی اگر بسیار مختصر باشد و خیلی هم سریع رفع شود.

پرسنل موظف است که فرم عوارض تزریق خون را در دو نسخه به طور کامل پر نماید که نحوه پر کردن این فرم نیز آموزش لازم داده شده است.

یک فرم به آزمایشگاه ارسال میشود و یک فرم به پرستار هموویژلانس داده میشود.

فرم عوارض تزریق خون علاوه بر پرستار، پزشک بخش و پزشک ارشد هموویژلانس نیز باید آیتم های مربوط به خود را به طور کامل پر نمایند تا در اسرع وقت ظرف ۴۸ ساعت به سازمان انتقال خون فرستاده شود.

منابع / مراجع: راهنمای نحوه برخورد با شایعترین عوارض حاد تزریق خون برای پزشکان و پرستاران تهیه شده توسط سازمان انتقال خون

مستندات مرتبط: مستندات ، مشاهده، مصاحبه

نام و سمت تهیه کننده / تهیه کنندگان: فاطمه صالح- پرستار هموویژلانس مریم عدنانی- مدیر دفتر پرستاری سهیلا سامانی جهرمی- مدیر بهبود کیفیت محمود اسماعیلی- پرستار اورژانس سارافدایی- سوپروایزر بالینی	نام و سمت تأیید کننده: عبدالعظیم جوکار- مدیر بیمارستان دکتر حشمت شاکری- متخصص عفونی	نام و سمت تصویب کننده: دکتر قهرمان بمانا- ریاست
--	---	--