

کد: PR-PCSM-61	عنوان روش اجرایی:	 دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی جهرم مرکز آموزشی درمانی پیمانیه- بهبود کیفیت
تاریخ ابلاغ: ۹۵/۸/۱۱	روش اجرایی نحوه تزریق خون و	
تاریخ بازنگری: یکسال بعد	فرآورده ها	
تعداد صفحه: ۱ از ۲		
ابزار و روش پایش:	هدف: حفظ ایمنی مددجو، جلوگیری از بوجود آمدن مشکلات ثانویه پس از تزریق خون و فرآورده های خونی	دامنه (محدوده): تمامی بخش های درمان، آزمایشگاه، طب انتقال خون، مدیریت پرستاری
تعاریف: هر نوع فرآورده ای که از خون مشتق می گردد این موارد شامل گلبول قرمز فشرده پلاسمای تازه منجمد، پلاکت، کرایو و غیره می باشد.		
مسئولیت ها و اختیارات: مدیر پرستاری-مسئول ایمنی بیمار -مسئولین بخش های درمانی-سوپروایزر آموزشی		
روش اجرایی:		
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱- پرستار / بهیار دستور پزشک مبنی بر ترانسفوزیون خون را کنترل می نماید.</li> <li>۲- پرستار / بهیار فرم مربوط به تزریق خون که شامل نام مددجو، نوع گروه خونی، RH، حساسیت به تزریق خون و ... تکمیل و به همراه نمونه خون به آزمایشگاه ارسال می کند، در صورت وجود حساسیت در تزریق های قبلی به پزشک معالج اطلاع داده می شود.</li> <li>۳- پرسنل بخش طب انتقال خون پس از دریافت نمونه و فرم تکمیل شده را کنترل و مراحل انجام کراس مچ را شروع می نماید.</li> <li>۴- پرسنل بخش طب انتقال خون کیسه های خون و فرآورده ها را از نظر لیز، لخته و لیپمیک کنترل و در دمای ۶-۲ درجه سانتی گراد نگهداری می نمایند.</li> <li>۵- بیمار بر پس از آماده شدن خون و فرآورده های خونی با رعایت نکات حمل استاندارد از آزمایشگاه تحویل و به بخش منتقل می کند.</li> <li>۶- پرستار / بهیار کیسه خون را از لحاظ وجود لخته، تاریخ انقضاء و گروه خونی، RH، شماره کامل واحد تزریق خون با فرم تزریق خون کنترل می کند.</li> <li>۷- شماره کیسه خون توسط دو پرستار تکمیل و مهر و امضاء می شود.</li> <li>۸- فرم پایش خون توسط دو پرستار تکمیل و مهر و امضاء می شود.</li> <li>۹- پرستار / بهیار علائم حیاتی طبق فرم پایش کنترل و در صورت غیر طبیعی بودن به پزشک معالج اطلاع و دستورات را اجرا می نماید.</li> <li>۱۰- پرستار / بهیار کیسه خون را حداکثر به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق ۲۲-۲۰ درجه پس از خروج از یخچال بانک خون نگهداری و پس از گرم شدن و آموزش های لازم به مددجو از لحاظ عوارض احتمالی و اطمینان از صحت خط وریدی کیسه خون را وصل می کند.</li> <li>۱۱- پرستار / بهیار کیسه خون را در ۱۵ دقیقه اول به صورت آهسته ترانسفوزیون و در صورت بروز عوارض ترانسفوزیون را قطع و به پزشک مربوط اطلاع و کیسه خون به همراه فرم مربوطه به بانک خون عودت می دهد.</li> <li>۱۲- پرستار / بهیار بعد از اتمام ترانسفوزیون دستورات دارویی را اجرا، آزمایشات طبق دستورات پزشک ارسال، فرم پایش خون را تکمیل و کلیه مراحل ترانسفوزیون خون را در برگه گزارش ثبت و توسط دو پرستار مهر و امضاء می شود.</li> </ol>		

۱۳- در صورت ترانسفوزیون چندین کیسه، کیسه ها تا اتمام کیسه اول در یخچال در دمای ۶-۲ درجه سانتی گراد نگهداری می شود.

منابع/مراجع: راهنمای سازمان انتقال خون ، راهنمای شناسایی بیمار

مستندات مرتبط : مستندات.مشاهده.مصاحبه

نام و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان:	نام و سمت تأیید کننده:	نام و سمت تصویب کننده:
فاطمه صالح-پرستار همویژیلانس مریم عدنانی-مدیردفتر پرستاری سهیلا سامانی-جهرمی-مدیربهبودکیفیت فاطمه خورنگاه-سرپرستار CCU2 نگار کهزادی-سوپروایزر بالینی	عبدالعظیم جوکار-مدیربیمارستان	دکتر قهرمان بمانا-ریاست