

A transzfúziós tevékenység dokumentációja

Dr. Nemere Éva

Marcali , 2014. május 12.

Kaposvár, 2014. május 15.

Kaposvár, 2015. március 19.

Kaposvár, 2015. március 26.

TARTALOM

- Definíció
- Felelősségek
- Tájékoztatás
- Vércsoport meghatározás
- Vérigénylés
- A vérkészítmények vércsoportjának ellenőrzése
- Adminisztrációs feladatok
- Transzfúziós napló
- A dokumentáció szabályozása
- Leggyakoribb hibák

Definíció:

Vérátömlesztésen (vértranszfúzió) a gyógykezelés alatt álló személy érrendszerébe történő vér vagy vérkészítmény (vérkomponens) bevitelét értjük.

A vérátömlesztés szövetátültetés, amelynek kivitelezésénél a sterilitásra, a pirogénmentességre, a biológiai ártalmatlanságra, a beadásra kerülő készítmény biológiai aktivitásának megőrzésére, az immunbiológiai kompatibilitás feltételeire egyaránt tekintettel kell lenni.

A kivizsgálások ellenére a vérkészítmények potenciális fertőzést átvivő forrásnak és immunizáló tényezőnek tekintendők.

Miért fontos a pontos dokumentáció ?

- A transzfúzió szövetátültetés.
- Az elvégzés menete jól szabályozott
- Transzfúzióhoz kapcsolható súlyos szövődmény fellépése esetén sem vádolható a transzfúziót végző személy foglalkozási szabályszegéssel, ha a Transzfúziós Szabályzatban rögzítettek szerint járt el.

FELELŐSSÉGEK

A transzfúzió indikációját felállító orvos

- Transzfúziót csak orvos rendelhet el
- Nevét fel kell tüntetni a betegdokumentációban, a jelentő lapon és a transzfúziós naplóban

A transzfúziót végző személy

- Aki elvégzi a betegazonosítást, leveszi a vérmintát, betegágy melletti vizsgálatokat elvégzi, a vérkészítményt beköti, a beteget megfigyeli
- Ha a tevékenységsorozat egy részét más végzi, akkor a felelősség megoszlik. Ilyenkor a dokumentációban egyértelműen fel kell tüntetni, hogy az egyes munkafázisokat ki végezte.
- Ha a két személy nem azonos, akkor a transzfúziót végző személy kizárólag a transzfúzió elvégzésének helyességéért felel.
- **Egészségügyi szakdolgozó** csak az osztályvezető által kiadott írásbeli megbízás alapján végezhet transzfúziót megfelelő képzettséggel.

Transzfúzió előtti adminisztratív teendők

A beteg tájékoztatása a transzfúzióról

A transzfúzió előtt – kivéve a közvetlen életveszély- a beteget **részletesen, személyre szólóan, számára érthető módon, írásban és szóban** fel kell világosítani a transzfúzió lényegéről, céljáról, javallatáról, lehetséges szövődményeiről, beadásának ill. annak elmaradásának kockázatairól. Ki kell térni az alternatív megoldásokra, valamint a beteg sajátos szempontjaira.

A felvilágosítást csak **ORVOS** végezheti.

Meg kell győződnie arról, hogy a beteg megértette-e a felvilágosítást.
„Értő beleegyezés”.

A transzfúzió **ELŐTT** felvilágosítási és beleegyező nyilatkozatot kell aláíratni.

Sorozatos transzfúzió esetén- egy kórházi benntfekvés vagy egy therápiás ciklus alatt- az egyszeri tájékoztatás és informált beleegyezés érvényes az egész folyamatra.

„Kaposi Mór” Oktató Kórház
7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Tel.: 82 / 501 – 300, Fax.: 82 – 411 – 535

1.sz. melléklet

Felvilágosítási nyilatkozat

Alulírott
Anyja neve:

Szül.:
TAJ szám:

Kijelentem, hogy a vérátömlesztés orvosi eljárására vonatkozóan az alábbi felvilágosítást kaptam, az abban foglaltakat teljes egészében megértettem és tudomásul veszem.
Az eljárás lényege: más ember (ek)-től levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, előállított és tárolt teljes vért, vagy véralkotó részt juttatunk az Ön szervezetébe, amely Önnél jelenleg hiányzik, gyógyszerrel nem pótolható, vagy az Ön szervezetében hiányzó alkotóelem(ek) – vörösvérsejt, vérplazma, vérlemezke (megfelelőt aláhúzni) – termelése nem elégséges, vagy fokozottan pusztul, s más módon, mint idegen vér- alkotóelem bevitele nem pótolható.

Transzfúzió helyett alkalmazható gyógymód: a vérszegénység javítására rekombináns technikával előállított emberi hormon – az erythropoetin – is szolgálhat, bizonyos betegségekben, ritka állapotokban. Ennek hatása lassan – hetek alatt – alakul ki és szükséges hozzá a jó csontvelőműködés, megfelelő vas-, folsav- és B12 – ellátottság. Ezt az injekciót Önnek megfelelő szakorvos írhatja fel bizonyos betegségekben- veseelégtelenség, egyes daganatos és vérképzőrendszeri betegségekben.

Amennyiben heveny vérvesztés következtében alakul ki vérszegénység, az erythropoetin pótlás nem megfelelő.

Amennyiben Ön vallási okból nem fogadja el a vérátömlesztést, kérje kezelőorvosa segítségét az alternatív módokat illetően.

A beavatkozás hátrányai: a beavatkozás előnyök mellett hátrányokkal is járhat az egészségi állapotra vonatkozóan.

A bevitt idegen sejtek sohasem azonosak teljes mértékben a sajáttal, ezért azokat a szervezet elsősorban lázzal, veseműködési zavarokkal, allergiás bőrjelenségekkel és más szövődmények kíséretében kivetheti magából annak ellenére is, ha a vérátömlesztés előtt előírt, szabályszerűen elvégzett előzetes laboratóriumi vizsgálatok során erre a lehetőségre eredmény nem utal. Ennek tényleges valószínűsége jelenlegi ismereteink szerint 1 % alatt van.

Tudomásul veszem azt is, hogy a vérátömlesztéssel az előírt vizsgálatok negatív eredménye ellenére is fertőzés, elsősorban vírusfertőzés, mint például a fertőző májgyulladás kórokozóját (ennek valószínűsége 1/100.000) lehet átvenni.

Visszautasítás következményei: amennyiben a vérátömlesztést visszautasítom, tudomásul veszem, hogy bizonyos szervek működési zavara alakulhat ki a vérszegénység és következményes oxigén hiányos állapot miatt (pl.: vese, szív, agy), mely állapotom rosszabbodásához, életveszélyhez és halálhoz is vezethet. Ez esetben az orvosokat a felelősség alól felmentem.

A fentiekről részletesen, személyemre vonatkozóan, közérthető szóhasználattal, személyesen felvilágosított: Dr.

Kelt.: Kaposvár,

.....
Felvilágosított személy aláírása

„Kaposi Mór” Oktató Kórház
7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Tel.: 82 / 501 – 300, Fax.: 82 – 411 – 535

2.sz. melléklet

Beleegyezési nyilatkozat

Beteg neve:
TAJ szám:

Sz.:
Anyja neve:

Alulírott megértettem a részletes tájékoztatást az alkalmazni kívánt transzfúzió (vérátömlesztés) céljáról és esetleges veszélyeiről. Tudomásul veszem, hogy az emberi vérből előállított vérkészítmény adása gyógyulásom érdekében szükséges. Azt is megértettem, hogy – az orvosok által elvégzett minden kötelező előzetes vizsgálat ellenére – a transzfúzió veszélyt is rejthet magában. Mindezek alapján egyetértek azzal, hogy kezelőorvosom az OVSZ által emberi vérből előállított vérkészítményt nekem beadja.

Kelt.: Kaposvár,

aláírás

Tanúk:

név, lakcím

név, lakcím

Visszautasítási nyilatkozat

Amennyiben a vérátömlesztést visszautasítom, tudomásul veszem, hogy bizonyos szervek működési zavara alakulhat ki a vérszegénység és következményes oxigén hiányos állapot miatt (pl.: vese, szív, agy), mely állapotom rosszabbodásához, életveszélyhez és halálhoz is vezethet. Ez esetben az orvosokat a felelősség alól felmentem.

Kelt.: Kaposvár,

aláírás

Tanúk:

név, lakcím

név, lakcím

A nyilatkozat visszavonásig érvényes!

Vércsoport meghatározás

- A recipiens ABO-és RhD-vércsoportja csak akkor állapítható meg, ha azt két különböző személy, két különböző módszerrel és két eltérő időpontban levett vérmintából határozza meg, és ezek eredménye azonos.
- A klinikus Serafol-on ágy mellett meghatározza a beteg vércsoportját, a bed-side kártya a kórlapban megőrzésre kerül
- A mintavételi cső felcímkézése közvetlenül a vérvétel előtt, a beteg adatainak ellenőrzésével történik a betegágynál.
- A címkén szerepelnie kell: a beteg teljes neve, születési idő vagy TAJ, osztály, mintavétel dátuma, ideje (óra és perc), levételt végző személy aláírása
- Az ellenanyagszűrés ill. a vérválasztás érvényessége a mintavétel időpontjától kezdődik!

Intézmény neve: **Kaposi Mór Oktató Kórház**
Címe 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Tel/Fax: 82/501-300

Intézmény azonosítója:
Beküldő osztály:
Beküldő oszt.kód:

OVSZ Kaposvári Területi Vérellátó

Azonosító:

Vizsgálatkérő lap
ABO, RhD meghatározásához és ellenanyagszűréshez

Beteg neve.....:

Anyja neve...:

Születési név.....:

Születés dátuma:

A beteg neme...:

TAJ:

Azonosító típusa:

Térítési kategória:

Törzsszám / naplósorszám :

Lakhely:

Diagnózisok:

BNO Kód:

Mintavétel ideje:

Mintát levette:

Vércsoport: ABO:

Rh:

1. Kapott-e valaha vérkészítményt?

Igen: [] Nem: []

Ha igen, 3 hónapon belül?

Igen: [] Nem: []

2. Volt-e transfúziós szövődménye?

Igen: [] Nem: []

3. Terhességek száma: Volt-e UHB-s újszülöttje?

Igen: [] Nem: []

4. Korábbi vércsoportszerológia eredménye?

5. Immunizálták-e?

Igen: [] Nem: []

6. Volt-e szerv- vagy szövetátültetése?

Igen: [] Nem: []

7. Kapott-e 6 héten belül anti-D IgG-t?

Igen: [] Nem: []

8. Szed-e gyógyszert?

9. **Sürgősség:**

Igen: [] Nem: []

Oka:

10. Egyéb megjegyzés:

Dátum:

.....
aláírás

.....
pecsét

Telefon mellék:

Kérjük, hogy a sürgős igények miatt vegye fel telefonon a kapcsolatot a Vérellátó laboratóriumával.

e-MedSolution

Oldal: 1/1

Vérigényles

- Transzfúziót csak orvos indikálhat
- Igényelt vérkészítmény fajtája, típusa, kompatibilitás követelményei (nem választott/választott), mennyisége, transzfúzió tervezett ideje.
- Immunizációs anamnezis figyelembe vétele
- Csak ABO-és RhD-kompatibilis vérkészítmény transzfundálható, mely nem mindig jelent csoportazonosságot.

Intézmény neve: **Kaposi Mór Oktató Kórház**
Címe 7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Tel/Fax: 82/501-300

Intézmény azonosítója:
Beküldő osztály:
Beküldő oszt.kód:

OVSZ Kaposvári Területi Vérellátó

Azonosító:

IGÉNYLŐ LAP
VÁLASZTOTT VÖRÖSVÉRSEJT KÉSZÍTMÉNY

Beteg neve.....:

Anyja neve...:

Születési név.....:

Születés dátuma:

A beteg neve...:

TAJ:

Azonosító típusa:

Térítési kategória:

Törzsszám / naplósorszám :
Lakhely:

Diagnózisok:

BNO Kód:

Mintavétel ideje:

Mintát levette:

Vércsoport: **ABO:**

Rh:

- | | | |
|---|-----------|----------|
| 1. Kapott-e valaha vérkészítményt? | Igen: [] | Nem: [] |
| Ha igen, 3 hónapon belül? | Igen: [] | Nem: [] |
| 2. Volt-e transfúziós szövődménye? | Igen: [] | Nem: [] |
| 3. Terhességek száma: Volt-e UHB-s újszülöttje? | Igen: [] | Nem: [] |
| 4. Korábbi vércsoportszerológia eredménye? | | |

- | | | |
|---|-----------|----------|
| 5. Immunizálták-e? | Igen: [] | Nem: [] |
| 6. Volt-e szerv- vagy szövetátültetése? | Igen: [] | Nem: [] |
| 7. Kapott-e 6 héten belül anti-D IgG-t? | Igen: [] | Nem: [] |

Vörösvérsejt konc.: Mosott [] Irradiált [] Szűrt [] **Mennyiség:** E

8. Mikorra kéri a készítményt (dátum, óra):

9. **Sürgősség:** Igen: [] Nem: []

Oka:

10. Egyéb megjegyzés:

Dátum:

.....
aláírás

.....
pecsét

Telefon mellék:

Kérjük, hogy a sürgős igények miatt vegye fel telefonon a kapcsolatot a Vérellátó laboratóriumával.

e-MedSolution

Oldal: 1/1

VÉR- VÉRKÉSZÍTMÉNY IGÉNYLŐLAP

Osztály: Beteg neve:
Törzsszáma: Életkora: Diagnózis:
..... Javallat:
Vércsoport: Rh: Vérkészítmény megnevezése:
..... Mennyisége: ml.
..... év hó nap.
Igénylő orvos:

Igénylés napja: Kiadás napja:
Kiadott készítmény: Mennyiség: ml
Jelzőszáma: Kiadásakor ellenőrizte:
Kelt:

Átvette:

C. 3426-63/a/V. r. sz. — PROFILMAX Nyomda 080416 82/528-380

Klinikai („ágy melletti”) ABO- RhD-vércsoport meghatározás (Serafol D-n) minden transfúzió előtt

Amennyiben az egymást követő véregységek bekötését ugyanaz a személy végzi, a beteg klinikai vércsoport-meghatározását elegendő az első egység előtt elvégezni! A klinikai vércsoport meghatározás választott vér beadása előtt is KÖTELEZŐ. A klinikai vércsoport meghatározást közvetlenül a transfúzió beadását megelőzően levett vérmintából kell elvégezni.

A Serafol kártyán a betegágy mellett végzett , ún. „egyoldalas” ABO, RhD vizsgálat történik. A kártyát megszáradás után leragasztva a kórlapban kell archiválni. A kártya használatának és értékelésének magyar nyelvű leírása az osztályokon elérhető.

A beteg vércsoportját az OVSZ azonosító számmal együtt a lázlapon kell szerepeltetni orvos aláírásával, pecséttel.

A laboratóriumi és a transfúzió előtt a betegágy mellett végzett vércsoport-meghatározás eredményének meg kell egyeznie. Ha a két meghatározás eredménye eltérő, a klinikai vizsgálatot új vérmintából meg kell ismételni. Ellentmondás esetén transfúziológiai konzíliumot kell kérni.

A TRANSZFÚZIÓ KIVITELEZÉSE

A vérkészítmények vércsoportjának ellenőrzése I.

Klinikai vércsoport –ABO Rh (D) meghatározás.

Az ABO és Rh (D) vércsoport meghatározás kötelező minden recipiensnél (beteg) vörösvérsejt-,thrombocyta-,fehérvérsejt-készítmény és plazma transfúzióját megelőzően.

Nem kell a készítményből az ABO és Rh(D) -meghatározást elvégezni thrombocyta, fehérvérsejt, buffy-coat(határréteg) és plazma adásakor.

A melegvizes palackon végzett betegágy melletti (klinikai) keresztpróbát nem választott vér transfúziójakor SEM kell elvégezni.

A TRANSZFÚZIÓ KIVITELEZÉSE

A vérkészítmények vércsoportjának ellenőrzése II.

Csoportazonos vér

Klinikai beteg vércsoport és a készítmény AB0 Rh (D) vércsoportjának meghatározása
(A készítményből minta vehető a zsákhoz tartozó műanyagcsőből, vagy magából a készítményből transzfúziós szereléken keresztül)

A vörösvérsejt készítmény AB0 és Rh(D) meghatározásának Serafol kártyája a kórlapban száradás és leragasztás után megőrzésre kerül a recipiens vércsoport Serafoljával együtt.

Keresztpróba nem kell. Biológiai próba elvégzése kötelező.

A TRANSZFÚZIÓ KIVITELEZÉSE

A vérkészítmények vércsoportjának ellenőrzése III.

Választott vvt massa/ választott, mosott vvt konc.

Recipiens klinikai vércsoport- és a készítmény vércsoport-meghatározása
Keresztpróba nem szükséges
Biológiai próba elvégzése

TCT transzfúzió

Recipiens klinikai vércsoport meghatározása.
A készítmény vércsoportjáért a Vérellátó felel.
Keresztpróba nem szükséges. Biológiai próba elvégzése.

FFP transzfúzió

Recipiens klinikai vércsoport meghatározása. A készítmény vércsoportjáért a Vérellátó felel,
Keresztpróba nem kell. Biológiai próba.

A TRANSZFÚZIÓ KIVITELEZÉSE

A vérkészítmények vércsoportjának ellenőrzése IV.

Minden vérkészítménynél kötelező a biológiai próba

Kivitelezése:

A biológiai próba az utolsó lehetőség arra, hogy a beadandó vér esetleges inkompatibilitását észrevegyük. Lényege, hogy a felnőtt betegbe a transzfúziós szereléken keresztül kb. 25 ml vért sugárban transzfundálunk. Ezután lassú cseppszámot állítunk be és a beteget 15 percig fokozottan figyeljük.

Újszülöttön a biológiai próbát 1 ml, csecsemőn ill. gyermekkorban 3-5 ml vérrel végezzük.

Minden egyes egység bekötésénél ugyanígy kell eljárni

A biológiai próba nem vagy korlátozottan értékelhető:

- eszméletlen
- altatott
- gyógyszeresen dekonnectált
- hypothermiás betegen.

Adminisztrációs feladatok I.

Nővéri feladat:

A transfúziós adatlapot vezeti, majd mint nővérdokumentációt lezárja. Jelöli, hogy reakció, szövődmény fellépett-e, illetve dátummal aláírja . Amennyiben nem egy nővér felügyelte az egész transfúziót a részfolyamatoknál külön aláírással az osztott felelősség érvényesíthető.

A bekötést/átkötést végző személy csak az esetben lehet szakdolgozó, ha transfúziós tanfolyamot végzett és írásbeli megbízással rendelkezik a transfúzió kivitelezésére. Ellenkező esetben a bekötést és átkötést orvos végzi, s ezt aláírásával, pecséttel igazolja.

TRANSZFÚZIÓS ADATLAP

Beteg neve..... :
 Szül. idő.. :
 Osztály/szakterület. :

TAJ szám..... :
 Kórterem/ágyszám. :

A transfúzió előtti vérmintát levette:..... időpont:

Transzfúzió előtti paraméterek

Dátum, óra, perc	RR (Hgmm)	P. (min.)	Hőm. (°C)	Transzfúzió előtti vizelet minta

Transzfúzió kivitelezés

Bekötés/csere Dátum, óra, perc	Bekötést/cserét végző személy	Vérvételi zsák száma	Biológiai próba eredménye	Transzfúzió alatti paraméterek
				RR:
				P:
				Hőm.:
				Légzésszám:
				RR:
				P:
				Hőm.:
				Légzésszám:
				RR:
				P:
				Hőm.:
				Légzésszám:

Transzfúzió alatt fellépő szövődmények

Reakciómentes: ☐	Reakció/szövődmény lépett fel: ☐	Éspedig:
Intézkedés:		

Transzfúzió utáni paraméterek

Transzf. befejezésének időpontja (óra, perc)	RR (Hgmm.)	P.(min.)	Hőm. (°C)	Transzfúzió utáni vizelet minta

Dátum:.....

aláírás:.....

TRANSZFÚZIÓS ELJÁRÁSI REND

12.15.2. Orvosi feladat:

- A beteg lázlapján szerepelteti aláírásával, pecséttel a beteg vércsoportját OVSZ azonosítóval
- a transzfúziós adatlapon a bekötést/ átkötést aláírásával, pecséttel igazolja
- a biológiai próba elvégzését, negativitását jelöli
- a transzfúzió tényét lázlapon feltűnteti
- a **transzfúziós naplóban** a vérkészítményt és annak sorsát feltűnteti

TRANSZFÚZIÓS NAPLÓ

Transzfúziós naplót köteles vezetni minden gyógyító osztály, ahol transzfúziót végeznek.

A transzfúzió adminisztrálása a transzfúziót végző orvos feladata. A napló vezetéséért és osztályos ellenőrzéséért az osztályos transzfúziós felelős felel.

Valamennyi vérkészítményt az osztályra való beérkezéskor a transzfúziós naplóba be kell vezetni, annak sorsát a napló rovatai szerint nyilván kell tartani.

A transzfúziós naplót naprakészen kell vezetni, az egyes események összesítő, utólagos bejegyzése tilos! A napló megőrzési ideje 10 év, tárolása az osztályos irattárban történik.

[illegible]

[illegible]

Transzfúziós jelentőlap

A vérkészítményt kiadó vérellátó: 3662 - Kaposvári Területi vérellátó		
Vérvételi szám: M101512008155008	AB0 és Rh(D): O +	Vérkészítmény kódja: E0476000
Kiadás ideje: 2012.10.29 13:04	Lejárat ideje: 2012.11.21 23:59	
Igénylő kórház: 001401 - Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház	Osztály: 110000 - ORTOPÉDIA	
Beteg neve: XXXXXXXXXX	Választott: Nem	
Születési dátum: 27/02/1950	TAJ: XXXXXXXXXX	

Kórház tölti ki:

A készítmény nem került beadásra, mert: (a megfelelőt jelölje) 1. Hemolitikus 2. Alvadékos 3. Elszakadt, eltört

4. Hibás szerelék 5. Lejárt 6. Inkompatibilis 7. Egyéb:

A transzfúziót végző kórház, osztály megnevezése:

OEP kódja:

A transzfundált beteg neve:

Születési dátum: TAJ:

AB0 vércsoport:..... Rh(D):.....

Alapbetegség BN0 kódja: Transzfúzió közvetlen indikációja (BN0 kód):

Transzfúzió dátuma: Időpontja:

Transzfúziót indikáló orvos neve:..... Pecsétszáma:

Transzfúziót végző személy neve:..... Pecsétszáma*:

*Amennyiben a transzfúziót végző személy orvos.

Transzfúziós szövődmény: ☐ nem ☐ igen* Észlelés időpontja: :

*Ha igen, részletezze:.....

Szubjektív tünetek:

- ☐ rosszullét
- ☐ veritékezés
- ☐ hidegrázás
- ☐ nehéz légzés
- ☐ mellkasi szorítás
- ☐ bőrvizketés
- ☐ szédülés
- ☐ fejfájás
- ☐ derékfájás
- ☐ émelygés
- ☐ egyéb panaszok

Objektív tünetek:

- ☐ urtikária, bőrpír
- ☐ láz
- ☐ bronchospasmus
- ☐ hemoglobinuria
- ☐ anuria
- ☐ vérnyomásesés
- ☐ kollapszus, sokk
- ☐ purpura
- ☐ vérzés
- ☐ sárgaság
- ☐ hányás
- ☐ egyéb panaszok

Szövődmény típusa:

- ☐ hemolitikus reakció
- ☐ lázas reakció
- ☐ allergiás reakció
- ☐ anafilaxiás reakció
- ☐ szepszis
- ☐ pulmonális reakció
- ☐ egyéb reakció

Szövődményt észlelő orvos neve:.....

Pecsétszáma:

Kitöltés dátuma:

Aláírás:.....

Visszaküldés 1 hónapon belül, szövődmény esetén 48 órán belül.

TRANSZFÚZIÓS ELJÁRÁSI REND

12.15.2.3. A transzfundált beteg vércsoportjának szerepeltetése a zárójelentésen

Azon betegeknél, akik transzfúziós therápiában részesültek fel kell tüntetni a vércsoportot, az esetleges ellenanyag jelenlétét, transzfúziológiai javaslatot. OVSZ azonosító szerepeltetése is szükséges.

12.15.2.4. A transzfúzió tényének szerepeltetése a zárójelentésen

A transzfúzió tényét és a vele kapcsolatos rendkívüli eseményeket, szövődményeket, a kimutatott vércsoportellenes antitestek jelenlétét, valamint az ezekhez kapcsolatos transzfúziós javaslatot a beteg zárójelentésének tartalmaznia kell. A szövődménymentesség tényét is fel kell tüntetni.

TRANSZFÚZIÓS ELJÁRÁSI REND

12.15.2.5. Hazabocsátott transzfundált beteg tájékoztatása

A késői transzfúziós haemolytikus reakciók általában a vérátömlesztést követő 2 héten belül jelentkeznek, ezért fontos a beteg tájékoztatása a szövődményekre utaló tünetekről. Ezek lehetnek: sötét vizelet (haemoglobinuria), sápadtság, gyengeség (vvt szám, Hb, HTC csökkenése), sárgaság (indirect bi emelkedés), vizelet mennyiségének csökkenése.

Amennyiben ilyen tüneteket észlel napközben a transzfundáló osztályon jelentkeznek, ügyeleti időben az SBC-n. Transzfúziós szövődmény igazolása után a transzfundáló osztályon kerül elhelyezésre kivizsgálás céljából. Hidegagglutininek esetén haematológiai konzílium kérése szükséges. A transzfundált beteg a zárójelentés mellé „Beteg-hazabocsátási tájékoztatót” kap.

„Kaposi Mór” Oktató Kórház
7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Tel.: 82 / 501 – 300, Fax.: 82 – 411 – 535

Beteg- hazabocsátási tájékoztató

A Kaposi Mór Oktató Kórházban transzfúziós kezelésen átesett beteg lehetséges és késői szövődményekről való tájékoztatására.

Tisztelt Betegünk!

Betegsége gyógyítása során, orvosa javaslata szerint Ön vért/vérkészítményt kapott. Ritkán ugyan, de előfordulhat, hogy az alábbi tünetek némelyike jelentkezik akár néhány héttel (leggyakrabban 7-14 nappal) a transzfúziót követően:

- sárgaság
- feltűnő sápadtság
- fokozódó fáradtság
- sötét, vagy piros vizelet
- vizelet elakadás, vizelet mennyiségének jelentős csökkenése
- nehézlégzés, mellkasi fájdalom, hátfájdalom
- csalánkiütés, bőrkiütés
- láz, remegés, borzongás, hidegrázás

Amennyiben a fenti tünetek valamelyikét észleli, feltétlenül keresse fel orvosát.

A transzfúzió után jelentkező egyéb tünetek nem mindig a transzfúzióhoz kapcsolódnak, de fontos, hogyha állapota váratlanul romlik, azonnal értesítse orvosát.

Napközben Dr.-ot, ügyeleti időben, vagy hétvégén a
Sürgősségi Betegellátó Centrum ügyeletes orvosát.

Telefon: 82 / 501 – 300 mellék.

Kelt.: Kaposvár,

.....
orvos aláírása

Transzfúziós szabályzat – 2008

10/b. melléklet. Súlyos szövődmény jegyzőkönyv

Címzett: A vérkészítményt kiadó OVSZ vérellátó valamint az intézeti transzfúziós felelős orvos

A jegyzőkönyv kórházi azonosító (iktató) száma:

A bejelentő intézmény:		OEP kódja:
A transzfundált beteg neve:		
születési dátum:	azonosító (tag):	
AB0 vércsoport:	Rh (D):	nem: férfi ☐ nő ☐
a transzfúzió dátuma:	a szövődmény bekövetkezésének dátuma:	

A vérkészítményt kiadó OVSZ vérellátó:

A transzfúzió során, vagy azt követően jelentkező súlyos szövődmény típusa (a megfelelőt jelölje meg):	Gyana	Alátámasztott
hemolízis AB0 összeérhetetlenség miatt hemolízis más okok miatt nem immunológiai hemolízis		
transzfúzióval átvitelt követő súlyos fertőzés		
anafilaxis hiperszenzitivitás		
TXALI		
transzfúziót követő purpura		
egyéb		

Szövődmény leírása: (anamnézis; diagnózis; gyógykezelés; transzfúzió indikációja; kivétel; további információk, kezelés)

.....
.....
.....
.....
.....

A súlyos szövődmény az alábbi vérkészítményekhez kapcsolódhat:			Készítmény			
Vérvételi szám	AB0 és RhD	Vérkészítmény kód	TTG	Rh	FFD	egyéb

A jegyzőkönyvet felvevő orvos neve:	Pecétje száma:
A jegyzőkönyv kitöltési dátuma:	Aláírása:

A jegyzőkönyv az OVSZ vérellátóba érkezett:

Az intézkedés leírása (átvitel):

OVSZ Vérellátó vezető aláírása:	Dátuma:
---------------------------------------	---------------

DOKUMENTÁCIÓS PROTOKOLL I.

Jelölések a lázlapon:

A lázlap papír alapon vezetett dokumentum amely tartalmazza a beteg a személyi adatait, diagnózisát, továbbá napi bontásban a beteggel történeteket, így különösen: vércsoportját (piros tintával) és az ahhoz társuló transzfúziológiai kötelmeknek megfelelő adatokat

.....

Transzfúzió adása: A transzfúzió tényét, a beadott készítményt és mennyiségét piros színnel jelölve, **a készítményazonosító címkéjét beragasztva, a transzfúziót végző aláírásával.**

.....

A lázlapon a fenti adatokat olvashatóan, nyomtatott betűkkel kell feltüntetni, az adatok rögzítője köteles azt aláírásával és pecsétjével ellátni. A lázlapokat a betegdokumentációhoz időrendi sorrendben kell csatolni

DOKUMENTÁCIÓS PROTOKOLL II.

3.4 Transzfúzió dokumentálása

3.4.1 A fekvőbeteg-szakellátást végző aktív betegellátó osztályokon történő transzfúzió adása esetén a kórlap mellékletét képezik az alábbi formanyomtatványok:

- a) vizsgálatkérő lap vércsoport meghatározásához, - elektronikus formában
- b) a beteg részére átadott felvilágosítási és hozzájárulási nyilatkozat beteg által aláírt példánya,
- c) a transzfúziós adatlap,
- d) szükség esetén súlyos szövődmény jegyzőkönyv,
- e) Hazabocsátási tájékoztató – másodpéldánya, melyen a beteg aláírásával igazolja az eredeti dokumentum átadásának tényét.

3.4.2 Transzfúzió dokumentálása a lázlapon: 3.2.3.1.2. Lázlappal fejezetben leírtak szerint.

3.4.3 A transzfúziót indikáló orvos neve feltüntetésre kerül a beteg dokumentációjában, a transzfúziós jelentőlapon és a transzfúziós naplóban is. A transzfúziós napló vezetése – amely a transzfúziót elvégző orvos feladata – minden olyan akut fekvőbeteg-ellátási osztályon kötelező, ahol transzfúziót végeznek.

DOKUMENTÁCIÓS PROTOKOLL III.

A transzfúzió dokumentálására egyebekben a Kórház Transzfúziós Szabályzata az irányadó.

3.5.1.1.1 A zárójelentés kötelező tartalmi elemei:

.....

i) Rögzíteni kell a beteg részére szóló tájékoztatók átadásának tényét:
....., valamint

3.4. pont f) alpontjában meghatározott, transzfúziót követő „Beteg hazabocsátási tájékoztató” átadása tényének rögzítése. (12. sz. melléklet)

.....

m) ha a beteg transzfúziót kapott, akkor a vércsoport, esetlegesen észlelt transzfúziós szövődmenyt, illetve a kimutatott ellenanyagokat.

Leggyakoribb hibák az OVSZ visszajelzése alapján I.

- HIÁNYZIK A TRANSZFÚZIÓS ANAMNÉZIS A VIZSGÁLATKÉRŐ LAPOKROL

(Lehetetlen korrekt leletet , megfelelő transzfúziós utasítást, biztonságos vérkészítményt adni enélkül)

- NINCS JELÖLVE A TERHESSÉGI HETEK SZÁMA

(A terhesgondozás során szükséges kontrollok így nem adhatók meg pontosan)

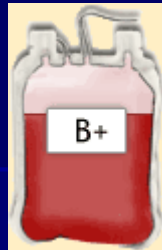
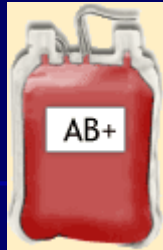
- NINCS JELÖLVE, KAPOTT- E A TERHES ANTI- D IGG PROFILAXIS-TÉVES ANTITEST LELETET, ÉS KONTROLLVIZSGÁLATOKAT ADNAK MEG

Leggyakoribb hibák az OVSZ visszajelzése alapján II.

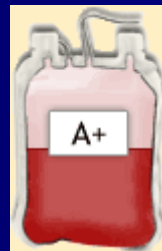
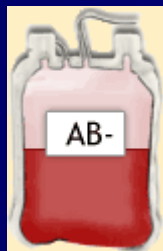
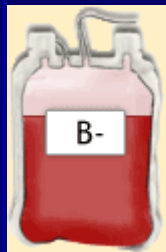
- ELTÉRŐEK A VIZSGÁLATI LAPOK ÉS A MINTACSÖVEK ADATAI (BETEGCSERE / MINTACSERE) KB ÉVENTE KÉT-HÁROMSZOR DERÜL KI)
- HIÁNYOS A VIZSGÁLATI LAP:
 - anya neve
 - lakcím
 - járó vagy fekvő a beteg
 - VALÓS BNO, DIAGNÓZIS HELYETT VALAMI
 - ELŐZETES VCS EREDMÉNY
 - VÉRVÉTELI IDŐPONT
- KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁR ESETÉN ÚTLEVÉLSZÁM ÉS AZ EU-S KARTYA FÉNYMÁSOLATA SZÜKSÉGES

Leggyakoribb hibák az OVSZ visszajelzése alapján III.

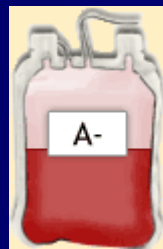
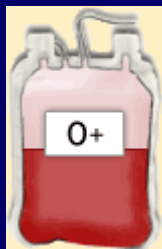
- ORVOS ALÁÍRÁS ÉS PECSÉT KELL!
(NAGYON GYAKRAN NINCS EGYÁLTALÁN VAGY CSAK ALAFIRKANTJA EGY NŐVER AZ ORVOS NEVÉT. Beutalási joga csak orvosnak van)
- Kérik jelölni, ha a vérminta kanülből származik!
- A vérkészítmény igénylőkön hiányzik az osztálykód
- -A Sürgős-nem sürgős jelölések egyáltalán nem fedik a valóságot és mivel a diagnózisok sem, tanácsstalanok .
Telefonszám hiányában pedig nem tudják elérni a klinikust.
- Telefonszámot nyomozni nagyon időigényes



A felelősségteljes vérgazdálkodás



KÖZÖS ÉRDEK !



- Gondos indikáció
- Választott vér lemondása,
ha nem szükséges
- Autológ vérgyűjtés
- Irányított véradás
- Cell saver használat



Köszönöm a megtisztelő figyelmet !