

Sitrata Bağlı Hipokalsemi

Semptom ve Bulgular:

- İşlem sırasında sitrat antikoagülanın infüzyonu sonucu ortaya çıkan iyonize hipokalsemiye bağlı olarak gelişir.
- Hafif şiddette dudaklarda ve burunda uyuşma veya karıncalanma ve hapsirme olarak görülür.
- Orta şiddette bulantı, kusma olabilir. parastezi(uyuşma)ellere ayaklara göğse kadar ilerler. Tüm vücutta yoğun titreşim hissi olabilir, üşüme abdominal kramp baş dönmesi, hipotansiyon görülebilir.
- Ağır şiddette ağırlı kas krampları(tetani), bulanık ve çift görme bilinç kaybı, kardiyak aritmi ve havale sayılabilir.

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- Hafif şiddetteki bulgularda, Sitrata Kan oranını düşür.
- Kan alım hızını yavaşlat, Hastayı/donörü gözlem altında tut, işleme devam et.
- Orta şiddetteki bulgularda işlem durdurulur. Hasta Trendelenburg pozisyonuna getirilir.Komplikasyonlar geçince işleme devam edilir. Uyuşma veya kasılmalar devam ederse oral veya damar yolundan Kalsiyum infüzyonu yapılır.
- Ağır şiddetteki bulgularda işlem durdurulur. Hasta Trendelenburg pozisyonuna getirilir, doktora haber verilir, Elektro Kardio Grafi çekilir, semptomlar tam geçesiye kadar gözlem altında tutulur.

Vazovagal Ve Hipovolemik Reaksiyonlar

Semptom ve Bulgular:

- Bradikardi, Soğuk terleme, bulantı, kusma hipotansiyon, düşkünlük hissi

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- İşlemi durdur, intra venöz serum fizyolojik ver.
- Hastayı trendelenburg pozisyonuna getir.
- Sıvı dengesini düzelt,
- Replasman sıvılarının tipi ve verilen hacmi yeniden değerlendir. Semptomlar geçince işleme devam et.
- Hastada veya donörde santral venöz kateter takılıysa hemotoraks açısından değerlendirilmesi gerekir.

Anjiotensin Konverting Enzim(ACE) Alan Hastalardaki Komplikasyonla

Semptom ve Bulgular:

- ACE inhibitörü kullanan hastalarda hipotansiyon, vazodilatasyon, flushing ve bradikardi görülebilir.
- Aferez işlemi özellikle plazma proteinlerine yüksek oranda bağlanan ilaçlarda ciddi dozaj problemine yol açabilmektedir.

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- ACE inhibitörlerini, işlemden 24-48 saat önce kesilmelidir.
 - Plazma dağılımına göre ilaç dozunun yeniden ayarlanması veya ilaç verilmiş saatleri için ilgili bölümün uyarılması gerekmektedir.
- Ayrıca hastanın kullandığı ilaçlar ve aferezle bağlantılı yan etkileri bilinmelidir.

Transfüzyon İle İlgili Komplikasyonlar

Semptom ve Bulgular:

- Transfüzyona bağlı komplikasyonlar daha çok Total Plazma Değişimi(TPD) işleminde görülür, Hastada kaşıntı kızarıklık en belirgin semptomlardır.

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- İşlem durdurulur, doktora haber verilir, intravenöz feniramin uygulanır. Reaksiyon gösteren ürün cihazdan ayrılır, ürün numarası kan bankasına ve hemovijilans hemşiresine bildirilir. Semptomlarda belirgin bir azalma gözlemlenirse işleme devam edilir.

Koagülopati

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- TDP dışı replasman sıvısı ile 1 - 1,5 volüm değişiklik, fibrinojen ve diğer pıhtılaşma faktörlerini % 25-70 oranında azaltır.
- 48-72 saatte normal seviyesine döner.
- İşlem öncesi PT, aPTT ve fibrinojen seviyeleri ölçülmelidir.
- Gerekirse replasman sıvısının bir parçası olarak 1 ile 4 ünite TDP veya kriyopresipitat verilmelidir.

Vasküler Erişime Ait Problemler

Semptom ve Bulgular:

- Yeterli akım hızının sağlanamaması
- Plazmanın hemolizli gelmesi
- Hipovolemi
- Emboli

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- Akım kontrolünün yapılması
- PA Akciğer grafisinin değerlendirilmesi
- Kateter girişlerinin heparin ve Serum Fizyolojik ile yıkama yapılması
- Hastanın pozisyonel olarak değerlendirilmesi
- Katetere bağlı veya cihaza bağlı hava embolisi olduğu durumlarda;
 - ✓ Hastayı sol tarafına ve baş aşağı yatır (Bu pozisyon havayı pulmoner kapaktan uzak tutup sağ atriya yönlendirir)
 - ✓ Hastaya oksijen verilir ve damar yolunu açık tutulur.
 - ✓ Eğer mümkünse göğüs röntgeni çekilir (bu tanıya yardımcı olacaktır.)

Periferik Venöz Katater

Semptom ve Bulgular:

- Periferik girişlerde ignelerin 16 G'dan küçük olması nedeni ile hemoliz
- Giriş yerlerinde donörden kaynaklı fistülün damar dışına çıkması
- Giriş yerinde hematoma olması

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler

- Damar yolunu çıkarılır, on dakika tampon ve soğuk uygulama yapılır.

Set Ve Cihazla İlgili Teknik Problemler

Semptom ve Bulgular:

- Gözlerde yanma, periorbital ödem
- Tanı: Etilenoksit allerjik reaksiyonu

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- Cihaza bağlı donörün setle bağlantısı durdurulur, klempler kapatılır, Ciddi komplikasyon gelişimi varsa uygun tedaviler uygulanır.

Kullanıcı Kökenli Hatalara Bağlı Ortaya Çıkan Problemler

Semptom ve Bulgular:

- Setin hatalı takılması
- İşlemin hatalı girilmesi
- Hata mesajlarına zamanında ve doğru müdahale yapılmaması
- İşlemin ve hastanın iyi monitörize edilmemesi

Çıkan Semptom ve Bulgulara yönelik yapılması gerekenler :

- Setlerin takılması esnasında çift kontrol yapılması,
- Setler açılmadan önce miyadının kontrolünün yapılması,
- İşlem esnasında hata mesajlarının doğru yorumlanması ve zamanında müdahale edilmesi
- Alış ve dönüş hatlarının kırılmaya karşı kontrolünün yapılması

Not: Bu doküman İstenmeyen olayları saptamak, erken farkına varmak ve müdahale etmek amacı ile oluşturulmuştur.