



DOKÜMAN NO	TH. FR.31
İLK YAYIN TARİHİ	03.10.2022
REVİZYON TARİHİ	-
REVİZYON NO	0
SAYFA NO	1/1

Hastanın Bölümü:					İşlem başlama saati:					Tarih:																			
Tanı:					İşlem bitiş saati:																								
Adı Soyadı:										Dosya No:																			
Yaşı:					Kaçınıcı işlem:					Hemşire:																			
Boy:			Kilo:			Hct:			Plt:			Kan Grubu:																	
TDP:										Albumin:					Diğer:					Doktor:									
Cinsiyet:			K ☐					E ☐					Allerji: Var ☐ Yok ☐																
Cihaz adı			☐ Haemonitcs					☐ Spectra Optia					☐ Sws 5000 ☐ Diğer																
İşlem türü			☐ Donör Aferezi					☐ Tek ☐ Çift					☐ Kök Hücre Toplama																
☐ Plazmaaferez			☐ WBC:					☐ Lökoferez					☐ Diğer																
YAŞAM BULGULARI															TEDAVİ/ORDER					Hemşire notları									
SAAT	Ateş		Nabız		Kan Basıncı		Solunum																						
															</														

İşlemin Yapıldığı Bölüm:		İşlem Tarihi – Saati:		
Yapılan İşlem:				
☐ Donör Trombosit Aferezi ☐ Terapotik Tromboferez ☐ Terapotik Plazma Değişimi		☐ Lökoferez ☐ Periferik kök hücre toplanması ☐ Diğer		Reaksiyonun Ciddiyet Derecesi ☐ Hafif ☐ Orta ☐ Şiddetli ☐ Ağır şiddetli
REAKSIYONUN TÜRLERİ				
☐ Hastaya/Donöre ait semptomlar		☐ Teknik problemler		☐ Vasküler girişime ait problemler
☐ Diğer:				
DONÖR/HASTA KİMLİK BİLGİLERİ				
Adı Soyadı:		Dosya No:		Boy/Kilo:.....cm /.....kg
Hastaya/Donöre Ait Bulgular:				Toplanan Ürün Miktarı
İşlem Süresi		/dk		Komplikasyon zamanı/dk.
SEMPATOM VE BULGULAR				
HASTAYA AİT SEMPTOMLAR		VASKULER GİRİŞİME AİT SEMPTOMLAR		TEKNİK PROBLEMLER
☐ Hipokalsemi/ Tetani		☐ Yeterli akımın sağlanamaması		☐ Kullanılan set ilgili problemler
☐ Parestezi		☐ Plazmanın hemolizli gelmesi		☐ Cihaz ile ilgili problemler
☐ Hipotansiyon		☐ Hipovolemi		☐ Etilenoksit allerjik reaksiyonu
☐ Baş dönmesi		☐ Emboli		☐ Diğer:
☐ Nefes darlığı		☐ Pnomotoraks		
☐ Terleme		☐ Hematoraks		
☐ Vazovagal reaksiyonlar		☐ Trombüs		
☐ Aritmi		☐ Septisemi		
☐ Hipovolemi		☐ Hemaroji		
☐ Hiperventilasyon		☐ Şişlik		
☐ Ürtiker		☐ Damar hasarı		
☐ Bulantı-kusma		☐ Sinir hasarı		
☐ Hipoksemi		☐ Diğer:		
☐ Diğer:				
ALINAN ÖNLEMLER			YAPILAN TEDAVİ	
☐ Sitrata/kan oranını yükseltmesi			☐ Alkol inhalasyonu	
☐ Çekiş volümünün düşürülmesi			☐ Oksijen takılması	
☐ Trendelenburg pozisyonu verilmesi			☐ İV veya Oral Kalsiyum verilmesi	
☐ EKG çekimi			☐ İV SF verilmesi	
☐ Acil müdahale alarmı(2222 mavi kod)			☐ İV Antihistaminik verilmesi	
☐ Diğer:			☐ Diğer:	

SONUÇ		
☐ Donör / Hasta komplikasyonsuz olarak aferez merkezini terk etti		
☐ Düzelme sağlandı ve alta yatan neden için hastaneye yönlendirildi		
☐ Düzelme sağlanamadı ve acil servise, yoğun bakım veya servise devir edildi		
Doktorun Görüşü/Hemşire notları:		
İŞLEMİ YAPAN HEMŞİRE	KLİNİK DOKTORU	AFEREZ SORUMLU DOKTORU