

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب



نام محور: مراقبت و درمان / طب انتقال خون

عنوان:

دستورالعمل آماده سازی بیمار و تزریق خون و فراورده های آن

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد	نسخه
۱۴۰۵/۰۵/۲۸	۱۴۰۶/۰۵/۲۸	۷-۱	ر-ب-۱-۳-۴	F	۵

➤ **دامنه:** بخش های درمانی بستری، آزمایشگاه روتین، کولیز، تالاسمی، هموفیلی، بانک خون

➤ **ذینفعان و صاحبان فرآیند:** پرستار بخش، پزشک بخش، پرسنل آزمایشگاه بانک خون، بیماران

➤ **تعاریف:**

هموویزولانسی: مراقبت از دریافت کنندگان خون و فراورده های خونی در مقابل عوارض ناخواسته ناشی از انتقال خون می باشد.

➤ **هدف:** شناسایی ایمن بیمار، پیشگیری، کاهش وقوع احتمالی اتفاقات ناخواسته و تضمین انتقال خون و

تأیید هویت بیمار با پرونده و مشخصات مندرج بر روی کیسه خون و فراورده

➤ **روش اجرا:**

-پزشک:

۱- دستور کتبی تزریق خون را در پرونده بیمار ثبت می کند.

۲- نسبت به اخذ رضایت نامه کتبی آگاهانه از بیمار اقدام می نماید و بیمار را در خصوص علائم و نشانه های واکنش به تزریق خون آگاه می کند.

-پرستار بیمار

۱- دستور تزریق خون را در حضور پرستار شاهد، در پرونده بیمار چک و امضاء می نماید.

۲- از طریق خوداظهاری از بیمار درخواست می نماید که بصورت کلامی نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد را بیان نماید و سپس آن را با مشخصات دستبند تطبیق می دهد.

۳- در مورد هر گونه واکنش قبلی نسبت به تزریق خون از بیمار سؤال می کند.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارسی
مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب



نام محور: مراقبت و درمان / طب انتقال خون

عنوان:

دستورالعمل آماده سازی بیمار و تزریق خون و فراورده های آن

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد	نسخه
۱۴۰۵/۰۵/۲۸	۱۴۰۶/۰۵/۲۸	۷-۱	ر-ب-۱-۳-۴	F	۵

۴- فرآیند تزریق را برای بیمار شرح می دهد و او را از علائم نشانه های واکنش به تزریق خون نظیر خارش ، کهیر ، ادم ، کوتاهی تنفس ، تب و لرز آگاه می سازد.

۵- قبل از آغاز تزریق خون علائم حیاتی بیمار را کنترل و علائم حیاتی را در فرم نظارت بر تزریق خون ثبت می کند.

۶- بهداشت دست را انجام و از دستکش یکبار مصرف استفاده می نماید.

۷- محل و رگ مناسب جهت تزریق خون در بیمار را انتخاب می کند.

۸- سرسوزن با سایز مناسب انتخاب می نماید. (در بزرگسالان معمولاً آنژیوکت ۲۰-۱۸ و در کودکان ۲۴-۲۲)

۹- از ست استاندارد تزریق خون (دارای فیلتر با منافذ ۱۷۰-۲۶۰ میکرون) استفاده می نماید .

۱۰- حداکثر فاصله زمانی بین تحویل گرفتن کیسه خون از بانک خون تا زمان تزریق (حداکثر ۳۰ دقیقه) را رعایت می کند.

۱۱- در صورت عدم امکان تزریق خون در این فاصله زمانی ، خون را جهت نگهداری مناسب به بانک خون برمی گرداند.

۱۲- بر موجود بودن و صحت عملکرد کپسول اکسیژن ، دستگاه ساکشن اطمینان حاصل می نماید.

۱۳- بر موجود بودن سرم نرمال سیلین و داروهایی از قبیل آنتی هیستامین ، اپی نفرین و ... اطمینان حاصل می نماید.

۱۴- نیاز بیمار به دریافت دارو قبل از تزریق خون بر طبق دستور پزشک را مشخص می نماید.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب



نام محور: مراقبت و درمان / طب انتقال خون

عنوان:

دستورالعمل آماده سازی بیمار و تزریق خون و فراورده های آن

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد	نسخه
۱۴۰۵/۰۵/۲۸	۱۴۰۶/۰۵/۲۸	۷-۱	ر-ب-۱-۳-۴	F	۵

➤ **منابع، امکانات و کارکنان مرتبط:** دستبند شناسایی یا کارت شناسایی، شیشه کلات و اگزالات، برچسب نمونه گیری، آنژیوکت یا سرسوزن مناسب، محلول ضد عفونی یا پنبه الکل، ست تزریق خون، کپسول اکسیژن، دستگاه ساکشن، داروهای ضد حساسیت، اپی نفرین، سرم سدیم کلراید، سیستم سامانه الکترونیکی، فرم درخواست خون، فرم نظارت بر تزریق خون، پرونده بیمار، پرسنل بانک خون، پرستار پزشک،

➤ **فرد پاسخگو:** پزشک، سرپرستار و پرستار بخش

➤ **روش نظارت و پاسخگویی:** سرپرستار و سوپروایزر بر فرایند تزریق خون و فراورده های خونی طبق چک لیست هموویژولانس نظارت می کند و در صورت نیاز اقدام اصلاحی مناسب را انجام می دهد.

➤ -مسئول بانک خون بر رعایت موازین ایمنی در راستای تهیه و ارسال خون به بخش مربوطه نظارت می نماید و در صورت نیاز اقدام اصلاحی مناسب را انجام می دهد.

منابع:

-دستورالعمل وزارتخانه - طب انتقال خون - اصول مراقبت در ترانسفیوژن خون و هموویژولانس سال

۱۳۹۴

- کتابچه اعتبار بخشی سال ۱۴۰۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
مرکز آموزشی درمانی شهید آیت الله دستغیب



نام محور: مراقبت و درمان / طب انتقال خون

عنوان:

دستورالعمل آماده سازی بیمار و تزریق خون و فراورده های آن

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد	نسخه
۱۴۰۵/۰۵/۲۸	۱۴۰۶/۰۵/۲۸	۷-۱	ر-ب-۱-۳-۴	F	

مشخصات افراد	نام و نام خانوادگی	سمت
تهیه کنندگان	دکتر اصغر بذرافشان	رئیس علمی بخش تالاسمی
	ساغر سخامنش	سوپروایزر آموزشی
	آمنه نجفی	سرپرستار بخش تالاسمی
	حکیمه طاووسی	سرپرستار بخش هموفیلی
تایید کننده	پریسا غیور	مدیر پرستاری
تصویب کننده و ابلاغ کننده	دکتر امیر سلطانی اسمعیلی	رئیس بیمارستان