



راهنمای تزریق خون و فرآورده های خونی (ترانسفیوژن)

شماره سند: ب-۱-۱۰-۱۱۳



امادگی قبل از ترانسفوزیون

- از بیمار آزمایش نوع گروه خونی و کراس میچ چک می شود.
- از بیمار / قیم بیمار، بعد از توضیح انجام کار و عوارض آن رضایت آگاهانه و کتبی اخذ نموده می شود.
- هر گونه واکنش های قبلی به تزریق خون را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.
- لرز ، سرگیجه ، راش یا هر گونه علائم غیر طبیعی را به پرستار تان گزارش کنید.

اقدامات حین و بعد از ترانسفیوژن

- پرستار پس از مطابقت برگ درخواست خون با برچسب کیسه خون از نظر نوع گروه خونی ، Rh ، تاریخ انقضاء ، شماره سریال کیسه و نام بیمار را مطابقت می دهد و کیسه خون از نظر وجود لخته یا حباب و رنگ غیر طبیعی فرآورده و نشت از کیسه بررسی می نماید .
- پرستار قبل از شروع ترانسفوزیون ، علائم حیاتی بیمار را کنترل می نماید و پس از ایجاد یک رگ وریدی مناسب تزریق را شروع می نماید.
- در ۱۵ دقیقه اول، سرعت ترانسفوزیون آرام می باشد و به تدریج در صورت عدم علائم واکنش، سرعت آن افزایش می یابد.
- علائم حیاتی را در فواصل منظم توسط پرستار کنترل می گردد.
- مدت زمان تزریق به دلیل افزایش خطر تکثیر باکتری ، از ۴ ساعت بیشتر نمی شود.
- در صورت بروز علائم تب ولرز ، برافروختگی ، تنگی نفس ، خارش ، سرگیجه ، کهیر، درد قفسه سینه ، کاهش میزان ادرار ، تهوع و استفراغ ، افزایش ضربان قلب، درد در محل تزریق ، درد در ناحیه پهلو و شکم و کمر پرستار را مطلع نمایید.



منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر-سودارت خون ۲۰۱۸

تهیه کننده: فاطمه غالبی کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر اصغر بذرافشان فوق تخصص خون اطفال

واحد آموزش سلامت

نابستان ۱۴۰۳