



KAN BANKASI YÖNETİMİ

KLİMİK 2016 - 30. yıl Kurultayı

Mart 2016- Antalya

Prof. Dr. Birsen Mutlu

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ABD

Kan Bankası birim sorumlusu

Neden bir Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji kurultayında bu konuya yer verildi?

- Uzmanlarımız
- Sağlık kurumlarındaki hekim dağılımındaki sıkıntılar nedeniyle
- Hastanelerde
 - Klinik uzmanı
 - Enfeksiyon Kontrol Komite hekimi
 - Laboratuvar sorumlusu ve
 - Kan Bankası sorumlusu olarak çalışmaktadırlar.



- Uzmanlık eğitimleri sırasında uzmanlık bilgilerini almakta,
- Ancak Kan Bankası gereksinimi olmadıkça bu birimi tanıyamamakta,
- Görev ve yetkilerini öğrenememektedirler.
- Çalıştıkları kurumlarda gerek yönetim,
- gerekse sağlık personeli ile sorun yaşamaktadırlar.



Bir ülkede hastalara güvenli kan temin etmek önemli ve öncelikli bir sağlık hizmetidir.

- Bu sorumluluk yalnız güvenli kan ve kan ürününün temini değil
- Yanında gelişebilecek
- Enfeksiyöz ve
- non enfeksiyöz posttransfüzyonel reaksiyonların takibi,
- Zaman zaman oluşabilecek adli sorunlar açısından önem arz etmektedir.



- Bu nedenle mutlaka görevde olan uzman;
 - konuya hakim olmalı,
 - bağışçı seçim kriterleri bilgisi,
 - geniş personel,
 - teknik donanımı idare etme yeteneklerini kazanmalıdır.





KAN
YAŞAM
KAYBESİDİR

DOKTOR
SORGU
ALMA

Dünya Sağlık Örgütü

- Güvenli kan stratejisine ulaşmak için;
 - Ulusal kan politikasının hazırlanması,
 - Güvenlik ve etkinlik,
 - Ulaşılabilirlik,
 - Rasyonel kullanım,
 - Kalite yönetimi,
 - Kan ve bileşenlerinin toplanması,
 - Hazırlanması, test edilmesi,
 - Saklanması,
 - Dağıtılması,
 - Transfüzyonun izlenmesi, uygun yeterli ve etkin yöntemlerle yapılmasını önermektedir.



Kan programının ulusal koordinasyonu,

- Eğitilmiş, gönüllü ve karşılıksız kan bağışçılarının kazanılması,
- Kan merkezlerinde kalite yönetiminin yerleştirilmesi,
- Denetim mekanizmasının kurulması,
- Transfüzyon sürecinin tüm halkalarını kapsayan bir hemovijilans sisteminin kurulması,
- İnsan kaynağının bilgi ve becerisinin sürekli artırıldığı bir eğitim stratejisinin geliştirilmesi ve uygulanmasına bağlıdır.

- Sağlık hizmetlerini düzenleyen merkezi otorite bunu sağlamaktan sorumludur.
- Ülkemizde tüm sağlık hizmetlerinin; planlanması, yürütülmesi ve denetlenmesinden **Sağlık Bakanlığı** yetkili ve sorumludur.
- **Türk Kızılay'ı** da Türkiye'de kanın teminini bütünüyle karşılamak için bağışçı kazanım programları, teknik donanım ve kapasite artırımını yönünden çalışmaktadır.

Kan Bankacılığı ve Transfüzyon uygulamaları etkin, güvenli, sürekli ve izlenebilir olmalıdır.

- Bunun yapılabilmesi için Sağlık Bakanlığı

Kan ve kan ürünleri kanunu

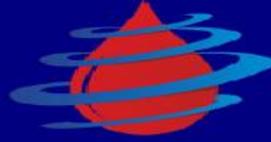
- Resmi Gazete: 2.5.2007 – 26510 Kanun No. 5624 ve kabul tarihi: 11.4.2007;
- *kan ve kan ürünleri yönetmeliği* ise Resmi Gazete: 4.12.2008-27074 de yürürlüğe girmiştir.
- Bu kanunun uygulama ayrıntıları ise en son **2015**'te Avrupa birliği standartlarında
- *Ulusal Kan ve Kan Bileşenleri Hazırlama, Kullanım ve Kalite Güvencesi Rehberi* olarak yayınlanmıştır.



Bu proje Avrupa Birliği ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.

Türkiye 2008 Ulusal IPA (Katılım Öncesi Mali Yardım) Programı

TR0802.15-01/001
Türkiye’de Kan Tedarik
Sisteminin Güçlendirilmesi Teknik Destek Projesi



ULUSAL KAN VE KAN BİLEŞENLERİ HAZIRLAMA,
KULLANIM VE KALİTE GÜVENCESİ REHBERİ
2015



Ulusal Kan ve Kan Bileşenleri Hazırlama, Kullanım ve Kalite Güvencesi Rehberi- 2015

- kan merkezleri tanımları,
- görev ve sorumlulukları,
- personel,
- teknik yapı,
- laboratuvar uygulamaları,
- kalite standartları,
- kan bağışçısı kazanım programları,
- ürün tanımları geniş olarak açıklanmaktadır.

Birim- Tanımlar

- **Bölge kan merkezi (BKM):**
 - Bakanlığın belirleyeceği bölgelerde kurulan, kendi bölgesindeki kan bağış ve transfüzyon merkezleri ile işbirliği içinde çalışan, sorumlu olduğu bölgenin kan ihtiyacını karşılayacak kapasitede olan, kan bankacılığı ile ilgili bütün iş ve işlemlerin yapılabilirdiği en kapsamlı birimi,
- **Kan bağışı merkezi (KBM):**
 - Bağışçıdan kan alan, işleyiş yönünden bölge kan merkezine bağlı olarak çalışan birimi,
- **Transfüzyon merkezi (TM):**
 - Acil durumlar dışında kan bağışçısından kan alma yetkisi olmayan, temin edilen kanı veya bileşenini transfüzyon için çapraz karşılaştırma ve gerek duyulan diğer testleri yaparak hastalara kullanılması amacıyla hazırlayan birimi,

Kamu kurum ve kuruluşları Türkiye Kızılay Derneği

Bünyesinde acil müdahale şartlarını taşıyan özel sağlık kuruluşlarının

- Bölge kan merkezi
- Kan bağışı merkezi
- Transfüzyon merkezi açma zorunlulukları vardır.

Bölge Kan Merkezleri-1

- **İdari Birim:**Müdür odası, sekreter,danışma,kalite yönetimi
- **Kan Bağışı Birimi:**Bekleme, form doldurma yeri, kan bağışçısı kayıt, aferez / kan bağışı bölümü vb
- **Laboratuvarlar:**Tarama, gruplama, kalite kontrol, doğrulama
- **Kan Bileşenleri Dağıtım Bölümü:**



Kan Bileşeni Hazırlama Bölümü: İşlem öncesi karantina, bileşen hazırlama laboratuvarı, işlem sonrası karantina vb



Bölge Kan Merkezleri-2

- **Teknik Hizmetler:** Bilgisayar/Biyomedikal ve teknik hizmetler ile ilgili atölyeler,
- **Depolar:** Sarf malzeme depoları, mobil ekip hazırlama yeri
- **Arşivler:** Tıbbi arşiv, idari/mali arşiv
- **Diğer Bölümler:** Eğitim/toplantı salonu
 - Personel giyinme odaları, tuvalet (engelli dahil) vb



Bölge Kan Merkezleri-3

- **Kan Bağış Salonu:**
Hemogram cihazı,
tansiyon aleti,
kan çalkalama ve tartı
cihazı, kan alma yatağı,
- **Laboratuvarlar:** Distile su
cihazı, ısı ölçer,
kit saklama dolabı vb



- kan gruplama sistemleri



- **Kalite Kontrol Laboratuvarı:**Spektrofotometre, koagülometre, Ph metre,nem ölçer vb
- **Kan Bileşeni Hazırlama Bölümü:**
- Ekstraktör,hortum birleştirme cihaz,hortum kapama cihazı,soğutmalı santrifüj vb



- **Kan Deposu:**Kan saklama dolapları, derin dondurucular vb



- Küçük ölçekli TM'nde, kurumun diğer laboratuvar ve bölümleriyle donanım, cihaz ya da materyal ortak kullanılabilir.

Kan Merkezi Personeli

Bölge Kan Merkezleri

- **Hizmet Birimi Sorumlusu:**
- Türkiye'de mesleğini icra etme yetkisine sahip uzman tıp doktoru,
- Bakanlıkça verilen kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı kursu sertifikasına sahip,
- Kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı konusunda yüksek lisans yapmış tıp doktoru olmalıdır.
- Daha önce ruhsatlandırılmış kan merkezlerinde en az 3 yıl çalışmış olduğunu belgeleyebilmelidir

Görev tanımı

- Bütün organizasyonel-idari sorumluluğu taşıır.
- Kendine bağlı birimlerin görevlerini planlamak ve organize etmek,
- Hizmet birimindeki tüm çalışmaların yasal mevzuata, kalite standartlarına uygun olarak yürütölmesini sağlamak,
- Kan bağışçısı kazanım programlarını, bölgede etkin ve verimli bir şekilde uygulatmak gibi görevleri vardır.

Kan Bağış Merkezleri

- **Hizmet Birimi Sorumlusu**
- Türkiye'de mesleğini icra etme yetkisine sahip uzman tıp doktoru
- veya Bakanlıkça verilen kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı kursu sertifikasına sahip veya kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı konusunda yüksek lisans yapmış tıp doktoru olmalıdır.
- Sertifikalarının bulunmaması halinde, atamalarını takip eden altı ay içinde Bakanlıkça verilen kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı sertifikası kursuna katılması ve sertifika alması zorunludur.

Kan Bağış Merkezleri

- **Görev tanımı:**
- BKM hizmet birimi sorumlusuna bağlıdır ve KBM'nin organizasyonel ve idari sorumluluğunu taşır.
- Sorumlusu olacağı hizmet biriminin;
- Verimli, kaliteli, uyum ve işbirliği içinde çalışmasını sağlamak,
- Yürütölen tüm faaliyetlerle ilgili gerekli koordinasyonu sağlamak,
- Mobil kan bağışı çalışmaları için gerekli organizasyonu sağlamak,
- BKM ile koordinasyonu sağlamak ve BKM sorumlusunun vereceği mevzuata uygun diğer görevleri yapmak gibi görevleri vardır.

Transfüzyon Merkezleri

- **Hizmet Birimi Sorumlusu**
- Türkiye'de mesleğini icra etme yetkisine sahip uzman tıp doktoru veya Bakanlıkça verilen kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı kursu sertifikasına sahip veya kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı konusunda yüksek lisans yapmış tıp doktoru olmalıdır.
- Sertifikalarının bulunmaması halinde, atamalarını takip eden altı ay içinde Bakanlıkça verilen kan bankacılığı ve transfüzyon tıbbı sertifikası kursuna katılması ve sertifika alması zorunludur.

Görev tanımı:

- Bağlı bulunduğu sağlık kuruluşu idari amirine bağlı olarak görev yapar ve TM'nin organizasyonel ve idari sorumluluğunu taşır.
- Sorumlusu olacağı hizmet biriminin;
- Verimli, kaliteli, uyum ve işbirliği içinde çalışmasını sağlamak,
- Yürütülen tüm faaliyetlerle ilgili gerekli koordinasyonu sağlamak,
- Hizmet birimindeki tüm çalışmaların yasal mevzuata, bağlı olduğu kalite standartlarına ve standart işletim prosedürlerine uygun olarak yürütülmesini sağlamak,
- BKM ile koordinasyonu sağlamak ve bağlı bulunduğu sağlık kuruluşu transfüzyon komitesinin doğal üyesi olmak gibi görevleri vardır.

TM Hizmet Birimi Personeli

- İhtiyaçlara göre birim sorumlusu belirleyebilir.
- Laboratuvar Yöneticisi
- Doktor
- Kalite Yönetimi Sorumlusu
- Kalite Kontrol Teknikeri
- Laboratuvar Teknikeri
- Biyomedikal Teknikeri
- Bilgisayar Teknikeri
- Teknisyen
- Flebotomist
- Kan Bağışçısı Kazanım personeli



Laboratuvar Yöneticisi-1

- Kendi uzmanlık dalı müfredat programında laboratuvar eğitimi almış,
- Türkiye’de mesleğini icra etme yetkisine sahip uzman tıp doktoru olmalıdır.
- Kan bankacılığının laboratuvar uygulamalarına yönelik alanlarında yeterli bilgi, birikime sahip olmalı ve bu konuda en az üç yıllık deneyimi olmalıdır.

Laboratuvar Yöneticisi-2

- Biriminin bu yönetmelikte belirtilen birim görevlerini planlar, organize eder, yönetir, koordine ve kontrol eder, izler, değerlendirir, geliştirir ve denetler.
- Laboratuvarın, kalite süreçlerine uygun işletilmesinden sorumludur,
- Laboratuvar çalışmalarını izler ve denetler,
- Laboratuvar test sonuçlarını imzalayarak ve ürünlerin etiketlenmesi sürecini onaylar,
- Kullanılan araç ve gereçlerin teminini, muhafazasını, bakım ve onarımını sağlar,

Laboratuvar Yöneticisi-3

- Konuyla ilgili literatürü takip eder, yeni laboratuvar tekniklerinin uygulanmasını kan hizmetleri yönetimine önerir,
- Laboratuvarda yapılan testlerde kullanılan tıbbi alet ve cihazların, çalışır ve hazır durumda bulundurulmasını sağlar,
- Laboratuvar personelinin nöbet ve günlük çalışma çizelgelerini düzenler, takip eder ve bu çizelgelerin arşivlenmesini sağlar,
- Laboratuvarda yapılan testlerin sonuçlarını değerlendirir,

Doktor-1

- Türkiye'de mesleğini icra etme yetkisine sahip tıp doktoru
- Faaliyetlerinin ilgili mevzuat, karar ve direktiflere uygun olarak etkin, verimli ve uyumlu bir şekilde yürütülmesinden,
- Kan Bağışı Merkezi Yöneticisine ve Bölge Kan Merkezi Sorumlusuna karşı sorumludur.

Doktor-2

- Kan alacak hastalara güvenli kanın sağlanması için, kan bağışçısı seçiminin bilimin ve tıbbın gereklerine uygun olarak gerçekleştirilmesini sağlar,
- Kan bağışçısı seçimini yaparken kanı bağışlayacak kişinin sağlık koşullarının tıbbın gereklerine uygun olarak değerlendirilmesini sağlar, kişinin kan bağış işleminden dolayı karşılaşılabileceği riskleri en aza indirilmesi için gerekli koşulları oluşturur,
- Kan bağış ile ilgili her aşamada gerçekleştirilen her türlü işlemin en uygun tıbbi şartlarda gerçekleştirilmesini sağlar, gerekli denetlemeleri yapar, saptadığı eksikliklerin giderilmesi için raporla bir üst yöneticisine bildirir,
- Kan bağış sağlamak üzere kurulan mobil ekiplere başkanlık eder, kan bağış toplama ekibindeki personelin uyum içinde verimli bir şekilde çalışmasını sağlar,
- Merkezde nöbet hizmetlerine girer, kan alma faaliyetlerine nezaret eder, kan alma yerinin genel düzeninin kan bankacılığı uygulamaları gereklerine uygun hale getirilmesini sağlar ve nöbet süresi boyunca hizmet birimine amirlik yapar,
- Bağlı olduğu birim yöneticisi tarafından verilecek mevzuata uygun diğer görevleri yapar.

Kan bankası kurulumu-1

- SBKM,KBM, TM olsun
 - Sorumlu hekimin saptanması,
 - Mekanın sağlanması,
 - Çalışılacak testlerin ve ekipmanın ihale ve satın alımlarının yapılması,
 - Ekipmanın kurulması,
 - Personelin temini,

Kan bankası kurulumu-2

- Servislere çalışma koşulları ve kapsamının duyurulması,
- Transfüzyon Komitesinin kurulması,
- Sağlık çalışanlarına (hemşire, tekniker) eğitim verilmesi,
- Türk Kızılayı ile iletişimin sağlanması,

Çoğunluğu standart olan formların çoğaltılması, ilk yapılması gerekenlerdir.



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
KAN BANKASI
DONÖR (VERİCİ) SORGULAMA FORMU

TARİH:..... / / 20...

Donörün ;
T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı : Yaşı :
Cinsiyeti : E K Kilosu :
Baba Adı : Mesleği :
Doğum Yeri : Tel (ev) :
Adresi : Tel (cep) :
Kaçınca Bağış :
Hasta Yakını mısınız? Evet Hayır Son Bağış Tarihi :
Mail :

KAN BANKAMIZA HOŞ GELDİNİZ!

(Aşağıdaki sorular kan vericisi ve kanı alacak olan kişiyi korumak amacıyla düzenlenmiştir. Unutmayın ki verdiğiniz kan korumasız, şuru kapalı kanı reddetme şansı olmayan masum bir hastaya ya da yeni doğmuş bir bebeğe verilebilir. Örneğin AIDS testiniz negatif olsa bile AIDS virüsü taşıyor olabilir, kendinizi iyi hissetseniz dahi bu virüsü başkalarına bulaştırabilirsiniz. Formu doldurduğunuzda kaftanızda kan verme konusunda hala şüpheleriniz varsa kimseye bir açıklama yapmadan kan bankasını terk edebilirsiniz veya kan bankası doktoru ile özel olarak görüşebilirsiniz. Teşekkür ederiz.)

- | | Evet | Hayır |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Kan Bağışçısı Bilgilendirme Formunu okudunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Kendinizi sağlıklı ve iyi hissediyor musunuz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Daha önce kan bağışı için gittiğiniz bir kan bağışı merkezinden herhangi bir nedenle geri çevrildiniz mi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Son 2 ay içinde kan bağışında bulundunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Prostat büyümesi ilaçları, sivilce tedavisi, sedef hastalığı, kellik için herhangi bir ilaç alıyor musunuz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Herhangi bir enfeksiyon hastalığı için ilaç (antibiyotik, ateş düşürücü vb) aldınız mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Son 5 gün içinde aspirin, ağrı kesici veya romatizma ilacı aldınız mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Yukarıda belirtilenler dışında kullandığınız herhangi bir ilaç var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Son 12 ay içinde diş tedavisi oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Son 1 hafta içinde ishal (diyare) oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Son 1 ay içinde herhangi bir aşı oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Kronik (müzm, süregelen) bir hastalığınız var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Para veya uyuşturucu karşılığında cinsel ilişkiniz oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Frengi (sifilis) veya bel soğukluğu (gonore) nedeni ile tedavi oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. AIDS hastalığınız var mı, kendinizde böyle bir hastalık olduğuna dair bir şüphemiz var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. AIDS hastası olduğuna bildiğiniz biri ile cinsel ilişkiniz oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | Evet | Hayır |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 17. Kan ve kan ürünü alan, diyalize giren veya hemofili hastası olan biri ile cinsel ilişkiniz oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Hiç uyuşturucu aldınız mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. İnsülin, büyüme hormonu, immünglobulin (gamaglobulin), tamoksifen kullandınız mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Ameliyat veya endoskopi oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Kalp-damar, akciğer, mide-barsak, böbrek hastalığınız var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Sara (epilepsi) krizi veya endoskopi oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Kanser tanısı aldınız mı, kanser tedavisi gördünüz mü? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Şeker hastalığınız yada yaygın romatizmal bir hastalığınız var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Kanamalı bir hastalık veya kan hastalığınız var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Sıtma(malarya), Verem(Tüberküloz), malta humması (peynir hastalığı/brucella), Kemik iltihabı (osteomyelit) veya Kara humma (kala-azar) geçirdiniz mi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Hepatit (sarılık hastalığı) geçirdiniz mi, taşıyıcı mısınız? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Hepatit (Sarılık hastalığı) olan biri ile aynı evde yaşıyor musunuz veya cinsel ilişkiniz oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Bugüne dek hiç erkek erkeğe cinsel ilişkide bulundunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Toksoplazma geçirdiniz mi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Kamerun, Orta Afrika, Çad, Kongü, Ekvatoryal Gine, Gabon, Nijer ya da Nijerya'da hiç bulundunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. 1990-1996 yılları arasında İngiltere, Kuzey İrlanda, Galler ya da İskoçya'da bulundunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Son 3 yıl içinde yukarıdaki ülkeler dışında başka ülkelerde bulundunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Ailenizde Deli Dana Hastalığı (Creutzfeldt-Jacob) olan birisi oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Size Dura mater (beyin zarı) veya kornea nakli yapıldı mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Bayanlar için; son 12 ay içinde hamilelik geçirdiniz mi veya düşük yaptınız mı? Şu an hamile misiniz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ben erkeğim. (Erkekler, ben erkeğim kutucuğunu işaretlemelidir) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Son 12 ay içinde size kan, doku veya organ nakli yapıldı mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Son 12 ay içinde bir başkasının kanı ile temasınız oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Son 12 ay içinde dövme, akupunktur, botoks, takti için cilt deldirme, saç ekimi veya estetik müdahaleler yaptırınız mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Son 12 ay içinde hayvan ısırığı nedeni ile kuduz aşısı oldunuz mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Son 12 ay içinde üç günden fazla tutuklu kaldınız mı veya üç günden fazla tutuklu kalan birisiyle cinsel ilişkiniz oldu mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bağışçı sorgulama formundaki soruları dikkatle okudum ve doğru olarak yanıtladım. Bağışçı bilgilendirme formunda verilen bilgiler doğrultusunda kanımı gönüllü ve karşılıksız olarak bağışlamayı ve tarama testleri yapıldıktan sonra gereksinimi olan herhangi bir hasta için ve/veya diğer tıbbi amaçlarla kullanılmasını, tarama testlerinin herhangi birinin pozitif çıkması halinde tarafıma bildirilmesini kabul ediyorum.

RED NEDENİ :
PROTOKOL NO:

BAĞIŞ YAPANIN

Adı Soyadı:
İmzası :



T.C.
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANE Sİ
KAN BANKASI
ACİL KAN VE KAN ÜRÜNLERİ İSTEM FORMU

HASTANIN

Dosya Numarası	Kan Grubu
Adı Soyadı	
Yaş - Cinsiyet	İstem Tarihi ve Saati
Servisi	

İSTEMİ YAPILAN ÜRÜNÜN CİNSİ

	KOD	
<input type="checkbox"/> Kan Grubu Tayini	[705130]	
<input type="checkbox"/> Tam Kan	[705420]Ünite *Endikasyon:.....
<input type="checkbox"/> Eritrosit Süspansiyon	[705370]Ünite
<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)		

ACİLİYETİ

<input type="checkbox"/> Öncelikli	Öncelikli : Kan 3 saat içinde temin edilmelidir.
<input type="checkbox"/> Acil	Acil : Kan 1 saat içinde temin edilmelidir.
<input type="checkbox"/> Çok acil	Çok acil : Kan 10-15 dakika içinde temin edilmelidir.

Hayati Tehlike Nedeni ile Kabul Ettiğiniz Seçeneği İşaretleyiniz

Cross-match testinin yapılmamasını kabul ediyorum.

Kan grubu uygunluğu ile transfüzyonu kabul ediyorum.

0 Rh negatif eritrosit konsantrisini kabul ediyorum.

AB grubu plazmayı kabul ediyorum.

Farklı gruptan trombosit verilmesini kabul ediyorum.

Diğer.....

İstedğim kan bileşenlerinin, hastamın yukarıda belirlediğim aciliyet durumu ve hayati tehlike nedeni olarak işaretlediğim seçeneğe yüzünden tüm sorumluluğu üstleniyorum. Her ne kadar bu kanın transfüzyonunun birtakım riskler oluşturduğunu bilsem de rutin kan bileşeni hazırlanması ve transfüzyon öncesi testlerin yapılması için geçecek zaman dolayısıyla ile transfüzyonun gecikmesinin hastamın yaşamını tehlikeye sokacağına düşünüyorum.

HEKİM ADI - SOYADI
KAŞE-İMZA

Hemen hastanın doğru etiketlenmiş bir kan örneğini ve imzalağınız acil kan istem formunu transfüzyon merkezine gönderiniz.

Form No:37.0215 Rev.No : KOCAELİ VE UYG HAST. Umutepe Yerleşkesi Eski İstanbul Yolu 10. Km -KOCAELİ
Y.Tarihi: Rev.Tarihi: TEL: Santral (0 262) 303 75 75 – Kan Bankası: (0 262) 303 85 22

Personel eğitimi-1

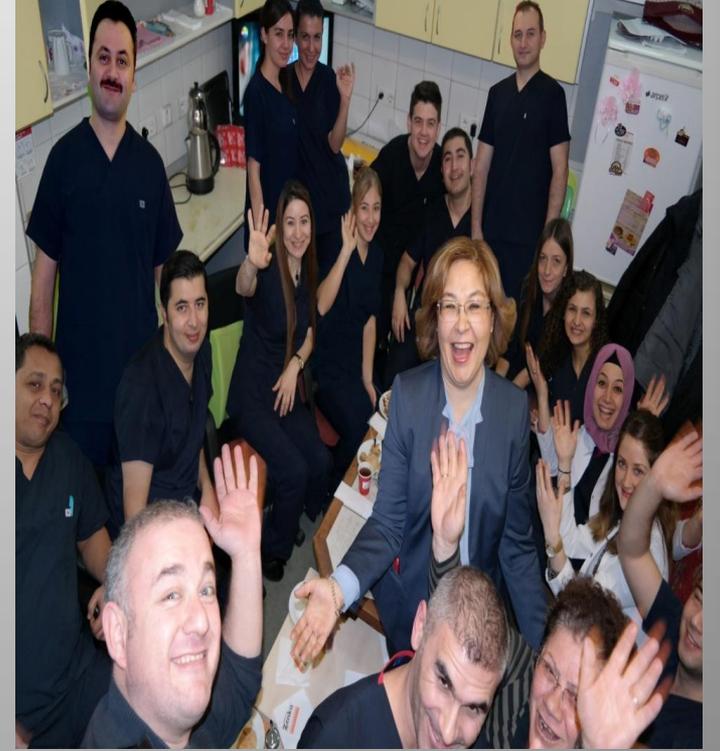
- Sekreteryanın kurulması(Kayıtlar)
- Personelin(Doktor olmadığında) kan bağışçısı sorgulaması,
- Bağışçı reaksiyonları yönünden eğitilmesi,
- Laboratuvar testlerine adapte olmaları,
- Kan ve kan ürünü eldesini öğrenmeleri vb. aşamaları kapsar.



a) Eritrosit süspansiyonu, b) Trombosit süspansiyonu

Personel yönetimi-2

- Kan ve kan ürünleri rehberi esas alınarak
- SB açtığı sertifika programlarına katılarak eğitimlerini tamamlamaları sağlanmalıdır.
- Hizmet içi eğitim yapılmalıdır.
- KM içinde uygun dinlenme alanları sağlanmalı,
- Motivasyon artırıcı etkinliklere yer verilmelidir.



Hastane ile iletişim-1

- Baş hekimlikçe desteklenecek bir çalışma planı sunulmalı (Çalışma saatleri, mekan, personel temini, ihale- satın alma ve dilek- şikayetler yönünden),
- Çalışma koşulları hastane şartlarına uygun olmalı(acil, çocuk, kadın hast- doğum, KVC vb)
- Kan ve kan ürünü çok kullanan servisler ile mümkünse bir uzmanla iletişim kurulmalı,
- Hemşirelik hizmetleri ile iyi iletişim kurulmalı (transfüzyon pratiği, posttransfüzyonel reak, teslim, imha uygulamaları)
- Sekreterlere kayıtlar, fatura, hasta kabul ile ilgili eğitim verilmeli,
- Ameliyathane, anestezi uygulamaları gözden geçirilmeli

Hastane ile iletişim-2

- Zaman zaman tüm gruplara eğitimler verilmeli,
- Kan bağışını cesaretlendirmek için kampanyalar yapılmalı,
- Kan bankası – servisler arası iletişimin olumlu yapılabilmesi için gereken uyarılar ve eğitimler yapılmalı



- Tüm bu anlatılanlara ve yapılması gerekenlere karşılık
- Kan bankası doktorunun herhangi bir ek maddi ödeme almadığının bilinmesi gerekmektedir !.....



Sonuç

- Güvenli kan temininde en önemli halka; standartlara uygun iyi yönetilen bir kan bankasıdır.
- Bu görevdeki herkese kolaylıklar ve çalışmalarında başarılar diliyorum....

Teşekkürler

