	Laboratorium.	LA8	
		strona	1 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH.			


	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Pielęgniarka Oddziałowa	Renata Kosowska-Strzałka	31.12.2018	 PIELEGNIARKA ODDZIAŁOWA ODDZIAŁ 106 mgr Renata Kosowska-Strzałka specjalista pielęgniarstwa zachowawczego
Sprawdził:	Lekarz odpowiedzialny za leczenie krwią Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej	Jadwiga Skrzeczyńska Ewa Tomaszewska-Woźny	31.12.2018	1201109P 6569398 Jadwiga Skrzeczyńska lekarz medycyny specjalista chorób wewnętrznych specjalista chorób płuc 069216 Ewa Tomaszewska-Woźny DIAGNOSTA LABORATORYJNY specjalista laboratoryjnej transfuzjologii medycznej
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Sławomir Wysocki	31.12.2018	 DYREKTOR wojewódzkiego Specjalistycznego ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/ Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

1. Cel procedury

Procedura określa zakres odpowiedzialności oraz zadania lekarza i pielęgniarki, szczegółowe czynności związane z przetaczaniem krwi i jej składników oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.

2. Zakres stosowania

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują w WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/ Kalisza i są zgodne z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

	Laboratorium.	LA8	
		strona	2 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH.			

na podstawie art.21 ust. 8 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2017r. poz.1371)

3. Odpowiedzialność:


3.1 W WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy odpowiedzialny za gospodarkę krwią jest lekarz przeszkolony w zakresie transfuzjologii lek. med. Jadwiga Skrzeczyńska, który odpowiada za:
-nadzór i koordynację prawidłowej realizacji zadań w ramach czynności związanych z przetaczaniem krwi i jej składników.

3.2 Lekarz jest odpowiedzialny za:

- ustalenie wskazań do przetoczenia;
- identyfikację biorcy i kontrolę dokumentacji medycznej przed przetoczeniem;
- zabieg przetoczenia
- prawidłowe udokumentowanie zabiegu przetoczenia, w tym wpis w karcie zleceń lekarskich i Księżce Transfuzyjnej
- sporządzanie raportów o ewentualnych powikłaniach związanych z przetoczeniem.

3.3 Pielęgniarka jest odpowiedzialna za:

- czynności związane z pobieraniem próbek krwi od pacjentów;
- identyfikację biorcy i kontrolę dokumentacji medycznej przed przetoczeniem –
na zlecenie lekarza;

	Laboratorium.	LA8	
		strona	3 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

- obserwację biorcy w trakcie przetoczenia i niezwłoczne informowanie lekarza o

objawach występujących w trakcie przetoczenia i po przetoczeniu mogących

świadczą o powikłaniu poprzetoczeniowym oraz o wszelkich zdarzeniach

związanych z przetoczeniem, szczególnie o błędach i wypadkach,

- wydawanie wypełnionego i podpisanego przez lekarza zamówienia na krew i


jej składniki;

- prawidłowe udokumentowanie zabiegu przetoczenia

4. Zadania lekarzy i pielęgniarek w trakcie leczenia krwią i jej składnikami.

Do zadań lekarzy i pielęgniarek wykonujących czynności związanych z przetoczeniem należy:


- wypełnienie zamówienia na krew i jej składniki – dotyczy wyłącznie lekarza;
- złożenie zamówienia na krew i jej składniki – dotyczy pielęgniarki;
- pobranie od pacjenta próbek krwi w celu wykonania badania grupy krwi i próby zgodności krwi dawcy i biorcy przed przetoczeniem, zwanego dalej „próbą zgodności” – dotyczy pielęgniarki;
- poinformowanie pacjenta o ryzyku i korzyściach wynikających z przetoczenia – dotyczy wyłącznie lekarza;
- identyfikacja biorcy i kontrola dokumentacji medycznej przed przetoczeniem – dotyczy lekarza i pielęgniarki;
- zabieg przetoczenia – dotyczy lekarza i pielęgniarki;
- obserwacja pacjenta w trakcie przetoczenia i po przetoczeniu oraz podjęcie odpowiednich czynności, jeżeli wystąpi powikłanie – dotyczy pielęgniarki i lekarza.

	Laboratorium.	LA8	
		strona	4 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPROCHODNYCH.			


5. Tryb postępowania:

Szczegółowe czynności związane z przetaczaniem krwi i jej składników:


- 5.1 O konieczności przetoczenia krwi lub/i jej składników decyduje ordynator/lekarz;
- 5.2 Pacjent jest informowany przez lekarza o konieczności przetoczenia krwi i jej składników oraz o możliwych korzyściach i ewentualnych powikłaniach leczenia.
- 5.3 Lekarz uzyskuje od chorego pisemną zgodę na przetoczenie krwi i składników krwiopochodnych na „Oświadczeniu pacjenta- świadoma zgoda na procedurę diagnostyczno-leczniczą” (załącznik nr7) -wydruk
- 5.4 W przypadku nieuzyskania zgody chorego na przetaczanie lekarz dokonuje stosownego wpisu do historii choroby co pacjent potwierdza własnoręcznym podpisem;
- 5.5 Jeżeli chory posiada potwierdzony wynik badania grupy krwi (wynik z pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej, ewentualnie tzw. „Krew Karta” lekarz wypisuje „Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki”(załącznik nr1) lub wyjątkowo: „Zlecenie na krew do pilnej transfuzji” (załącznik nr2) oraz „Zlecenie na wykonanie próby zgodności (załącznik nr 3)
Wykonanie próby zgodności nie obowiązuje w przypadku przetoczeń: świeżo mrożonego osocza, koncentratu krwinek płytkowych, krioprecypitatu

	Laboratorium.	LA8	
		strona	5 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

- 5.6 W przypadku zamawiania Osocza Świeżo Mrożonego FFP należy koniecznie nanieść adnotację: „Wydać osocze świeżo mrożone po rozmrożeniu”
- 5.7 W przypadku braku potwierdzonego wyniku grupy lub gdy istnieją wątpliwości co do wiarygodności wyniku badania grupy krwi należy zlecić pobranie próbki krwi w celu ponownego przeprowadzenia badania. Lekarz wypisuje „Zlecenie na badanie grupy krwi” (załącznik nr4). Po otrzymaniu wyniku badania grupy krwi, lekarz wypełnia formularz zamówienia na krew i jej składniki, zlecenie na wykonanie serologicznej próby zgodności. Na tej podstawie pielęgniarka pobiera ponownie odrębną próbkę krwi na wykonanie serologicznej próby zgodności.
- 5.8 Zabrania się z jednego pobrania próbki krwi w tym samym czasie wykonywać oznaczenia grupy krwi oraz serologicznej próby zgodności.
- 5.9 Dokumenty: „Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki” oraz „Zlecenie na wykonanie próby zgodności” lekarz wypełnia w czasie poprzedzającym przetoczenie i przekazuje Pielęgniarce Oddziałowej.
- 5.10 Należy dołożyć wszelkich starań, żeby przetaczanie krwi i/ lub jej składników nastąpiło w godzinach pracy pełnego składu etatowego lekarzy i pielęgniarek. Dopuszcza się wyjątkowo, w uzasadnionych przypadkach przetoczenie krwi i /lub jej składników w ramach dyżuru
- 5.11 Wyjątek „Zlecenie na krew do pilnej transfuzji”(Zał.nr2)

	Laboratorium.	LA8	
		strona	6 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPROCHODNYCH.			

- 5.12** Na podstawie wypełnionego przez lekarza zlecenia na wykonanie próby zgodności, pielęgniarka po dokonaniu identyfikacji pacjenta na podstawie imienia i nazwiska, numeru pesel/daty urodzenia i/lub opaski identyfikacyjnej pobiera krew na wykonanie próby zgodności. Próbkę krwi należy pobrać do 6 milimetrowej próbki próżniowej na EDTA lub skrzep.
- 5.13** Bezpośrednio po pobraniu próbki krwi, na etykiecie próbki, w obecności pacjenta pielęgniarka wpisuje na podstawie danych z historii choroby, dowodu tożsamości lub opaski identyfikacyjnej: nazwisko i imię pacjenta (drukowanymi literami), datę urodzenia pacjenta lub numer pesel (jeżeli posiada), datę i godzinę pobrania próbki krwi, oraz podpisać próbkę.
- 5.14** W przypadku braku możliwości uzyskania danych pacjenta, na etykiecie próbki i na zleceniu na badanie grupy krwi należy wpisać symbol „NN” oraz numer księgi głównej, numer księgi oddziałowej lub numer opaski identyfikacyjnej.
- 5.15** Po pobraniu próbki krwi pielęgniarka sprawdza, czy dane pacjenta są zgodne z danymi na etykiecie próbki z próbką krwi pacjenta, zleceniu na badanie grupy oraz zleceniu na wykonanie próby zgodności i składa na tych zleceniach czytelny podpis oraz wpisuje datę i godzinę pobrania próbki krwi.
- 5.16** Pobrana i oznakowana próbka krwi jest niezwłocznie dostarczana przez pielęgniarkę do szpitalnej pracowni immunologii transfuzjologicznej wraz ze zleceniem na badania grupy krwi lub zleceniem na wykonanie próby zgodności.

	Laboratorium.	LA8	
		strona	7 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			


5.17 W procedurze przetaczania krwi i jej składników może uczestniczyć tylko pielęgniarka, która odbyła przeszkolenie (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników z dnia 20 maja 2016r DZ. U. poz. 823), za nadzór nad aktualizacją szkoleń pielęgniarek odpowiedzialna jest Pielęgniarka Przełożona (lista pielęgniarek uprawnionych do dokonywania przetoczeń- znajduje się u Pielęgniarki Przełożonej). Pielęgniarka Oddziałowa zobowiązana jest do ustalania harmonogramu pracy w taki sposób, aby zawsze na każdym dyżurze pracowała pielęgniarka posiadająca takie uprawnienia.

5.18 Koncentrat Krwinek Czerwonych jest wydawany na oddziały szpitalne z pracowni immunologii transfuzjologicznej, natomiast Świeżo Mrożone Osocze po rozmrożeniu i Koncentrat Krwinek Płytkowych są przekazywane do oddziałów bezpośrednio z RCKiK w Kaliszu.

5.19 Po otrzymaniu krwi i/lub jej składników na oddziale szpitalnym, przed podłączeniem krwi choremu lekarz i pielęgniarka w obecności pacjenta dokonują kontroli zgodności biorcy z każdą jednostką krwi lub jej składnika przeznaczoną do przetoczenia:

Lekarz i pielęgniarka dokonują:


- identyfikacji pacjenta poprzez porównanie jego imienia i nazwiska, daty urodzenia/peselu lub opaski identyfikacyjnej oraz grupy krwi z danymi zawartymi w wyniku próby zgodności;

	Laboratorium.	LA8	
		strona	8 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH.			

- porównania wyników badania grupy krwi zawartych w wyniku próby zgodności z grupą krwi na etykiecie pojemnika;
- porównania numeru donacji krwi lub jej składnika z numerem zawartym w wyniku próby zgodności;
- sprawdzenia czy jednostka krwi lub jej składnika została przygotowana zgodnie ze specjalnymi zaleceniami zawartymi w zamówieniu na krew i jej składniki;
- sprawdzeniu daty ważności krwi lub jej składnika;
- w przypadku przetaczania składnika krwi niewymagającego przed podaniem wykonania próby zgodności (Świeżo Mrożonego Osocza, Koncentratu Krwinek Płytkowych oraz Krioprecypitatu), musi być dostępny potwierdzony wynik badania grupy krwi chorego. Lekarz i pielęgniarka, którzy dokonali oceny zgodności krwi lub jej składnika z biorcą, składają swoje podpisy na wyniku próby zgodności, a dodatkowo pielęgniarka wpisuje godzinę rozpoczęcia transfuzji każdej jednostki krwi. Lekarz dokumentuje przetoczenie krwi i jej składników w książce transfuzyjnej i historii choroby chorego. Dodatkowo sprawdza poprawność informacji o leczeniu krwią, zapisanej w karcie informacyjnej dla chorego. Informacje o transfuzjach krwi i / jej składników, szczególnie o powikłaniach, błędach, mogą być przekazywane w raporcie z dyżuru. Pielęgniarka dokumentuje transfuzję krwi i /lub jej składników w „Karcie obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i jej składników” (załącznik nr5), karcie zleceń lekarskich oraz w Raporcie pielęgniarskim.


5.20 Przed podłączeniem krwi i/lub jej składników pielęgniarka przeprowadza czynności określone w punkcie:5.19

- Pielęgniarka wypełnia formularz: „Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i jej składników” (załącznik nr5), na której wpisuje po niezależnej, własnej weryfikacji pacjenta następujące dane: nazwisko i imię biorcy, pesel, nr historii choroby, grupa krwi i czynnik Rh, nazwa preparatu krwi lub jej składnika, oddział, sala, data przetoczenia ,nr worka, objętość, data ważności preparatu, godzina

	Laboratorium.	LA8	
		strona	9 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

dostarczenia z laboratorium, godzina rozpoczęcia przetaczania, godzina zakończenia przetaczania, wartości pomiarów parametrów pacjenta:(ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperatura ciała). Kontrola parametrów jest przeprowadzana przed przetoczeniem, po 15 minutach przetaczania oraz po zakończeniu przetaczania.

- Przed wykonaniem pomiarów ciśnienia, tętna i temperatury ciała 15 minut od rozpoczęcia transfuzji krwi i/lub jej składników, pielęgniarka jeszcze raz sprawdza poprawność podłączenia krwi- czy właściwemu choremu podłączono przeznaczony dla niego składnik krwi.
- Karta wewnętrzna (Zał. nr 5) jest podpisywana przez lekarza i pielęgniarkę;
- Pielęgniarka dokumentuje transfuzję w formularzu” Karcie obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i jej składników” (załącznik nr5), „Raportcie pielęgniarskim”, karcie zleceń lekarskich i Księżce Transfuzyjnej wpisuje lekarz. W księżce Raportów pielęgniarskich należy udokumentować także niepożądane objawy zaobserwowane w czasie transfuzji, przebieg powikłania poprzetoczeniowego i zalecone postępowanie.
- Pielęgniarka w obecności lekarza podłącza krew lub jej składnik pacjentowi.
- Pielęgniarka nie ma prawa podłączyć krwi lub jej składnika pacjentowi bez obecności lekarza
- Pielęgniarka monitoruje i dokumentuje parametry ciśnienia, tętna, temperatury ciała chorego przed podłączeniem każdej jednostki krwi lub jej składnika, po 15 minutach od podłączenia oraz po zakończeniu przetaczania każdej jednostki.
- Prowadzi obserwację biorcy w trakcie przetoczenia i niezwłocznie informuje lekarza o objawach występujących w trakcie przetoczenia i po przetoczeniu mogących świadczyć o powikłaniu poprzetoczeniowym. Rodzaj niepożądanych objawów w trakcie transfuzji i zalecone postępowanie należy udokumentować w Księżce Raportów Pielęgniarskich.
- Pozostałości poprzetoczeniowe wraz z aparatem do transfuzji pielęgniarka zabezpiecza jałowym koreczkiem i po przetoczeniu zapakowane w czerwony worek-

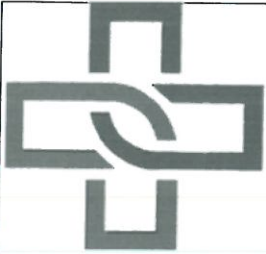
	Laboratorium.	LA8	
		strona	10 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH.			

kod odpadu 180102 i opisane (załącznik nr (8.8) przekazuje do pracowni immunologii transfuzjologicznej, gdzie są przechowywane w temperaturze 2-6 °C i po 72 godzinach od zakończenia przetoczenia przekazywane do utylizacji.


- Obserwacja pacjenta po przetoczeniu trwa 12 godzin od przetoczenia ostatniej jednostki krwi lub jej składnika.

6. Szczegółowe wytyczne postępowania przy przetoczeniach

- 6.1 Przetoczenie krwi lub jej składnika, z wyjątkiem KKP, Osocza, Krioprecypitatu, pobranych z pracowni serologii immunologicznej lub centrum należy rozpocząć **nie później niż w ciągu 30 minut od ich dostarczenia.**
- 6.2 Pojedyncze jednostki krwi należy sukcesywnie pobierać z pracowni immunologii transfuzjologicznej.
- 6.3 Przetoczenie KKP, rozmrożonego osocza oraz rozmrożonego krioprecypitatu należy rozpocząć niezwłocznie po ich otrzymaniu.
- 6.4 Planowane przetoczenia muszą powinny się w okresie pełnej obsady lekarskiej i pielęgniarskiej.
- 6.5 Składniki krwi przetacza się za pomocą jednorazowych sterylnych zestawów przeznaczonych do przetaczania krwi i jej składników.
- 6.6 Po zakończeniu przetaczania przyrząd do przetoczeń zabezpiecza się jałowym koreczkiem.

	Laboratorium.	LA8	
		strona	11 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

- 6.7 Nie można przetaczać KKP i płynów infuzyjnych przez zestaw uprzednio użyty do przetaczania KPK lub KKCZ.
- 6.8 Nie można dodawać produktów leczniczych do przetaczanej krwi.
- 6.9 Nie można przetaczać jednej jednostki krwi pełnej lub KKCZ dłużej niż **4 godziny**, a jednej jednostki KKP, osocza, krioprecypitatu dłużej niż **30 minut**.
- 6.10 Nie można po odłączeniu ponownie podłączać pacjentowi tego samego zestawu lub tego samego pojemnika ze składnikiem krwi.
- 6.11 Przez jeden zestaw można przetaczać, podczas jednego zabiegu, jedną jednostkę krwi lub jej składnika. Zestaw należy zmienić również w przypadku, gdy po zakończonym przetoczeniu podaje się płyny infuzyjne.
- 6.12 Składnik krwi niezutyty w całości nie może być przetoczony innemu pacjentowi
- 7. Postępowanie w przypadku stwierdzenia powikłań związanych z przetoczeniem krwi lub jej składników.**
- 7.1 Lekarz musi pouczyć pacjenta o konieczności niezwłocznego zgłoszenia każdego niepokojącego objawu, a w szczególności: dreszczy, wysypki, zaczerwienienia czy swędzenia skóry, duszności, bólu w klatce piersiowej, bólów brzucha, bólu kończyn, bólu okolicy lędźwiowej, bólu krzyża lub bólów nerek.
- 7.2 Należy zwrócić szczególną uwagę na pacjentów, którzy są nieprzytomni.

	Laboratorium.	LA8	
		strona	12 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH.			


Pogorszenie stanu ogólnego pacjenta, a w szczególności w ciągu 15- 20 minut od rozpoczęcia przetaczania każdej jednostki składnika krwi, może być objawem powikłania poprzetoczeniowego, o którym może świadczyć spadek ciśnienia tętniczego, nieuzasadnione krwawienie, które może być następstwem rozsianego wykrzepiania wewnątrznaczyniowego, hemoglobinuria lub oliguria, które mogą być pierwszym objawem ostrej hemolitycznej reakcji poprzetoczeniowej.

Do wczesnych powikłań poprzetoczeniowych zalicza się w szczególności:

- reakcje hemolityczne;
- zakażenia bakteryjne;
- odczyn anafilaktyczny;
- ostre poprzetoczeniowe uszkodzenie płuc (ang. Transfuzjon Related Acute Lung Injury- TRALI);
- duszność poprzetoczeniową;
- niehemolityczne reakcje gorączkowe;
- wysypkę;

7.3 W przypadku wystąpienia u pacjenta objawów nasuwających podejrzenie wczesnego powikłania poprzetoczeniowego składnika krwi należy:

- niezwłocznie przerwać przetoczenie i powiadomić lekarza;
- odłączyć pojemnik ze składnikiem krwi wraz z zestawem do przetoczenia – zabezpieczyć jałowym koreczkiem , utrzymując jednocześnie wkłucie do żyły i powoli przetaczać choremu przez nowy sterylny zestaw- 0,9% NaCL, do czasu wdrożenia odpowiedniego leczenia;
- zmierzyć pacjentowi ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperaturę ciała;
- Dalsze postępowanie uzależniać od nasilenia i rodzaju objawów.

	Laboratorium.	LA8	
		strona	13 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			


7.4 W przypadku, gdy potwierdzi się podejrzenie, że objawy wskazują na ostre powikłanie poprzetoczeniowe należy niezwłocznie:

- sprawdzić dane na wszystkich pojemnikach z przetaczanymi składnikami, wyniki próby zgodności i wynik grupy krwi oraz dane identyfikujące pacjenta;
- pobrać próbki krwi pacjenta z innego miejsca wkłucia niż miejsce, w którym dokonano przetoczenia, w celu wykonania badań:

- immunohematologicznych w zakresie ustalonym z pracownią badań konsultacyjnych centrum RCKiK
- bakteriologicznych (na posiew), objętość próbki krwi i rodzaj pojemnika z podłożem bakteriologicznym określa szpitalna Pracownia Bakteriologiczna,
- do szpitalnej pracowni bakteriologicznej należy dostarczyć wszystkie pojemniki z krwią i/ lub jej składnikami (pozostałości poprzetoczeniowe), które były przetaczane choremu, w celu wykonania posiewów

Powiadomić kierownika pracowni transfuzjologicznej, który wykonywał badania przed przetoczeniem; pracownia kontroluje dokumentację i ponownie wykonuje badania grupy krwi biorcy i krwi dobieranej do przetoczenia, a wyniki badań przekazuje do lekarza odpowiedzialnego za przetoczenie i powiadamia pracownię badań konsultacyjnego centrum RCKiK w Kaliszu w celu dalszego przeprowadzenia badań;

- wszystkie próbki krwi pacjenta oraz krwi dobieranej do przetoczenia, znajdujące się w pracowni immunologii transfuzjologicznej,

	Laboratorium.	LA8	
		strona	14 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

- próbki krwi pacjenta pobrane do badań serologicznych po przetoczeniu, przekazać do szpitalnej pracowni mikrobiologicznej
- pobrane po przetoczeniu próbki krwi pacjenta,
- wszystkie pojemniki z resztkami przetaczanej krwi; pracownia bakteriologiczna po pobraniu z pojemników próbek krwi do badań przesyła pojemniki z resztkami przetaczanej krwi do działu immunologii transfuzjologicznej RCKiK.

W przypadku wystąpienia duszności poprzetoczeniowej- przeprowadzić badania w celu diagnostyki TRALI czyli badanie radiologiczne klatki piersiowej i oznaczenie BNP(mózgowy peptyd natriuretyczny) w surowicy;


- Przesłać do RCKiK w Kaliszu „Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego” wypełnione przez lekarza odpowiedzialnego za przetoczenie (załącznik nr6)

7.5 Do opóźnionych powikłań poprzetoczeniowych zalicza się w szczególności:

- reakcje hemolityczne;
- poprzetoczeniową szkodę małopłytkową;
- poprzetoczeniową chorobę przeszczep przeciw biorcy (ang. Transfusion Associated Graft versus Host Disease- TA-GvHD);
- przeniesienie biologicznych czynników chorobotwórczych.

7.6 Uwagi końcowe

- Leczenie krwią i jej składnikami wymaga ścisłej współpracy pomiędzy: lekarzem, pielęgniarką, personelem laboratorium i pracownikami RCKiK.


	Laboratorium.	LA8	
		strona	15 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH.			

- Obowiązuje zasada ograniczonego zaufania w celu wyeliminowania powikłań związanych z leczeniem.

- Należy bezwzględnie przestrzegać w/w zaleceń.

8 Załączniki ;

- 8.1 Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki (załącznik nr 1)
- 8.2 Zlecenie na krew do pilnej transfuzji (załącznik nr2)
- 8.3 Zlecenie na wykonanie próby zgodności (załącznik nr3) lub z systemu
- 8.4 Zlecenie na badanie grupy krwi /wydruk (załącznik nr4) lub z systemu
- 8.5 Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i jej składników (załącznik nr5)
- 8.6 Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego (załącznik nr6)
- 8.7 Formularzu świadomej zgody na przetoczenie krwi lub jej składnika- lub z systemu (załącznik nr7)
- 8.8 Karta przekazania pojemników po przetoczeniu do pracowni immunologii transfuzjologicznej w/m
- 8.9 Książka Transfuzyjna

	Laboratorium.	LA8	
		strona	16 z 16
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
WYTYCZNE STOSOWANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW ORAZ PREPARATÓW KRWIOPROCHODNYCH.			

W/w dokumenty w WSZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza mogą być wytwarzane elektronicznie w Systemie Eskulap