

کد سند : QID-QR01-04

استان : شهر : بیمارستان : بخش : تاریخ :

اصلا پر نمی شود (۰ امتیاز)	تا حدی پر می شود (۲ امتیاز)	کاملا پر می شود (۳ امتیاز)	
			آیا برای بیمار فرم درخواست خون و فرآورده های خونی پر شده است؟ ۳ امتیاز
			آیا در موارد اورژانس فرم درخواست خون و فرآورده های خونی به طور اورژانس پر شده است؟ ۳ امتیاز
			آیا فرم درخواست پلاکت فرزیس برای بیمارانی که به این نوع پلاکت نیاز دارند، پر می شود؟ ۳ امتیاز
			آیا به بیمار اطلاعات کافی در مورد نحوه تزریق خون و عوارض احتمالی داده شده است؟ ۱ امتیاز <input type="checkbox"/> بروشور <input type="checkbox"/> شفاهی
			آیا از بیمار درخواست شده تا در هنگام بروز علائم مربوط به عوارض خون به پرستار خبر دهد؟ ۱ امتیاز
			آیا فرد تهیه کننده نمونه قبل از تزریق خون (پرستار یا پرسنل بانک خون) قسمت مربوط به نمونه گیر را در فرم درخواست خون و فرآورده های خونی تکمیل می نماید؟ ۳ امتیاز

ردیف	بله	خیر
۱.		
	در مورد بیماران هوشیار آیا از بیمار خواسته می شود موارد زیر را بیان کند ؟ ۲ امتیاز (هر آیتیم ۰/۵ امتیاز) نام نام خانوادگی تاریخ تولد نام پدر	
۲.		
	آیا از مچ بند جهت شناسایی بیماران استفاده می گردد ؟ ۲ امتیاز چه اطلاعاتی بر روی مچ بند قید می گردد؟ پاسخ : - نام و نام خانوادگی - تاریخ تولد - شماره پرونده - بخش	
۳.		
	آیا اطلاعات حاصل از پرسش از بیمار و یا رویت مچ بند در جهت شناسایی وی با اطلاعات ثبت شده در فرم درخواست خون و فرآورده خونی و فرم مشخصات کیسه خون و فرآورده ارسالی از بانک خون مطابقت دارد ؟ ۴ امتیاز	
۴.		
	در صورت عدم تطابق آیا اقدام به رفع اشکال می شود ؟ (به عنوان مثال تماس با بانک خون) ۱ امتیاز	
۵.		
	آیا نمونه اخذ شده در رکتا رخت بیمار بلافاصله بعد از خونگیری برچسب زده می گردد ؟ ۳ امتیاز	
۶.		
	آیا مشخصات زیر بر روی برچسب قید می گردد ؟ ۲ امتیاز (هر آیتیم ۰/۵ امتیاز) آیا کیسه خون به همراه فرم مشخصات کیسه خون و فرآورده ارسالی در حامل مناسب از بانک خون به بخش های بیمارستان تحویل داده می شود؟ ۱ امتیاز	
۷.		
	آیا کیسه خون جهت چک مسائل زیر در هنگام دریافت بررسی می شود:	
۸.		
	<ul style="list-style-type: none"> • گروه خون و Rh صحیح با توجه به فرم مشخصات کیسه خون و فرآورده ارسالی از بانک خون. ۲ امتیاز • آزمایشات بیمار (غربالگری آنتی بادی). با توجه به نتایج آزمایشگاهی حاصله اگر بیمار دارای آلوانتی بادیست آیا کیسه خون در نظر گرفته شده برای این آنتی ژن منفی است؟. ۲ امتیاز • تاریخ انقضاء درج شده بر روی کیسه در مقایسه با تاریخ انقضای درج شده در فرم مشخصات کیسه خون و فرآورده ارسالی از بانک خون. ۱ امتیاز 	
۹.		
	ظاهر کیسه ۳ امتیاز (هر آیتیم ۰/۵ امتیاز) • کدورت	

ردیف	بله	خیر
		<ul style="list-style-type: none"> همولیز کف و حباب هر گونه تفاوت ظاهری بین - کورد و کیسه لخته تغییر رنگ
۱۰.		آیا قبل از تحویل فرآورده خونی از بانک خون انتخاب رگ مناسب-موجود بودن تجهیزات مورد نیاز از قبیل ست تزریق خون- نرمال سالین- سر سوزن به اندازه مناسب چک می گردد؟ ۱ امتیاز
۱۱.		آیا قبل از تزریق؛ دستور پزشک جهت یا درمانهای دارویی قبل از تزریق باتوجه به فرم درخواست خون بررسی و انجام می گردد؟ ۱ امتیاز
۱۲.		آیا بلافاصله قبل از شروع تزریق علائم حیاتی چک می گردد؟ ۴ امتیاز
۱۳.		آیا جهت شروع تزریق، دستها شسته شده و دستکش لاتکس پوشیده می شود؟ ۱ امتیاز
۱۴.		آیا از ست تزریق خون استاندارد استفاده می شود؟ ۱ امتیاز
۱۵.		آیا ست تزریق خون ۲ راهی (Y شکل) است؟ ۱ امتیاز
۱۶.		آیا ست تزریق خون به کمک نرمال سالین یا خود فرآورده آماده سازی می شود؟ ۱ امتیاز
۱۷.		آیا شروع تزریق کامل و فرآورده های RBC حداکثر ظرف ۳۰ دقیقه از زمان خروج فرآورده از بانک خون انجام می شود؟ ۱ امتیاز
۱۸.		آیا حمل و نقل فرآورده از بانک خون توسط فرد آموزش دیده انجام می شود؟ ۱ امتیاز
۱۹.		آیا تا زمان تزریق، خون و فرآورده RBC در یخچال بخش که از نظر دمایی در محدوده ۶-۲ درجه سانتی گراد و تحت کنترل باشد، نگهداری می شود؟ ۱ امتیاز
۲۰.		آیا بیمار در ۱۵ دقیقه اول تزریق، کاملاً تحت نظر پرستار می باشد؟ ۳ امتیاز
۲۱.		آیا علائم حیاتی بیمار هر ۳۰-۶۰-۱۲۰-۱۸۰ دقیقه پس از شروع تزریق و ۴ ساعت پس از خاتمه تزریق، توسط پرستار چک می شود؟ ۲ امتیاز
۲۲.		آیا چک علائم حیاتی بیمار توسط پرستاران در فرم نظارت بر تزریق امضاء می شود؟ ۱ امتیاز
۲۳.		آیا مدت و یا سرعت تزریق برحسب فرآورده و دستور پزشک، نوشته شده در فرم درخواست خون و فرآورده، رعایت می گردد؟ ۱ امتیاز
۲۴.		آیا حجم خون یا فرآورده تزریق شده در فرم نظارت بر تزریق درج می گردد؟ ۱ امتیاز
۲۵.		آیا در هنگام بروز عارضه پزشک هموویژلانس قابل دسترسی است؟ ۲ امتیاز
۲۶.		آیا در شیفتهای مختلف پزشک هموویژلانس معرفی شده قابل دسترسی است؟ ۲ امتیاز
۲۷.		آیا در هنگام بروز عارضه تزریق خون سریعاً توسط پرستار قطع می گردد؟ ۱ امتیاز
۲۸.		آیا در هنگام بروز عارضه علائم حیاتی بیمار، توسط پرستار چک می گردد؟ ۲ امتیاز
۲۹.		آیا در هنگام بروز عارضه شناسایی مجدد بیمار و کیسه خون توسط پرستار انجام می شود؟ ۲ امتیاز
۳۰.		آیا در هنگام بروز عارضه مسیر وریدی به کمک نرمال سالین باز نگاه داشته می شود؟ ۱ امتیاز
۳۱.		آیا در هنگام بروز عارضه به پزشک بیمار و پزشک هموویژلانس خبر داده می شود؟ ۱ امتیاز
۳۲.		آیا در هنگام بروز عارضه کیسه خون و ست تزریق به بانک خون برگردانده می شود؟ ۱ امتیاز
۳۳.		آیا در هنگام بروز عارضه نمونه های مناسب خون و ادرار از بیمار اخذ می گردد؟ ۱ امتیاز
۳۴.		آیا در هنگام بروز عارضه فرم گزارش عوارض ناخواسته ناشی از تزریق خون و فرآورده های خونی توسط پزشک و پرستار تکمیل و حداکثر ظرف ۴۸ ساعت به سازمان انتقال خون ارسال می گردد؟ ۲ امتیاز