

دستور کتبی پزشک مبنی بر ترانسفوزیون خون بیمار

چک دستور پزشک مبنی بر تزریق خون
پرستار مسئول بیمار

گرفتن نمونه خون از بیمار پس از تعیین هویت بیمار با
توجه به دستبند شناسایی
پرستار مسئول بیمار

ارسال درخواست خون یا فرآورده خونی از سیستم HIS
منشی یا پرستار

پر کردن فرم درخواست خون و ارسال به آزمایشگاه
پرستار مسئول بیمار

گرفتن خون از آزمایشگاه و حما آن با فلاکس مخصوص حمل خون به بخش
خدمات

تطابق مشخصات کیسه خون با برگ درخواست و دستور کتبی پزشک با درج دو امضا در فرم درخواست خون
پرستار مسئول بیمار

آیا بیمار رضایت به تزریق خون دارد؟

خیر

بله

تکمیل فرم عدم رضایت توسط بیمار یا همراه
بیمار

اطلاع به پزشک معالج مبنی بر عدم تزریق خون
پرستار مسئول بیمار

ثبت در گزارش پرستاری
پرستار مسئول بیمار

گرفتن رضایت از بیمار و ثبت در پرونده
پرستار مسئول بیمار

گرفتن یک رگ بزرگ از بیمار
پرستار مسئول بیمار

تطابق مشخصات بیمار با دستبند شناسایی و مشخصات کیسه خون
پرستار مسئول بیمار

چک علائم حیاتی بیمار قبل از تزریق خون و درج در فرم مربوطه
پرستار مسئول بیمار

تزریق خون به بیمار پس از تطابق با مشخصات کیسه خون و دستبند شناسایی
پرستار مسئول بیمار

چک کردن علائم حیاتی بیمار هر ۱۵ دقیقه
پرستار مسئول بیمار

آیا علائم واکنش آلرژیک به تزریق وجود دارد؟

خیر

بله

نظارت بر اتمام تزریق خون
پرستار مسئول بیمار

چک علائم حیاتی بیمار
پرستار مسئول بیمار

تکمیل فرم نظارت بر تزریق خون
پرستار مسئول بیمار

ارسال کپی فرم نظارت بر تزریق خون به همراه کورت
کیسه خون به بانک خون
خدمات

ثبت تمام اقدامات در گزارش پرستاری
پرستار مسئول بیمار

بستن خط وریدی تزریق خون
پرستار مسئول بیمار

چک نمودن مجدد مشخصات کیسه خون با فرم درخواست خون و هویت بیمار
پرستار مسئول بیمار

اطلاع به پزشک مربوطه و انجام اقدامات لازم طبق دستور پزشک
پرستار مسئول بیمار

تکمیل فرم حساسیت و عوارض تزریق خون و فاکس به انتقال خون
کمتر از ۲۴ ساعت
پزشک یا پرستار

نام فرایند: ترانسفوزیون خون
کد فرایند: 8/PROC/BT/QI/0
صاحبان فرایند: بیمار - پرسنل
آزمایشگاه و انتقال خون - پرستار -
منشی بخش- پزشک - خدمات

ثبت اقدامات در گزارش
پرستاری
پرستار مسئول بیمار

ارسال کیسه خون به همراه نمونه خون
بیمار به آزمایشگاه
پرستار مسئول بیمار