

فرآیند تزریق خون و عوارض آن



دستور کتبی پزشک مبنی بر تزریق خون

چک Order توسط پرستار بیمار / پرستار مسئول بخش

تماس با بانک خون جهت موجود بودن P.C در بانک خون یا دادن اطلاعات بیمار و گروه خونی بیمار توسط اینچارج بخش

آیا بیمار P.C دارد؟

خیر

گرفتن نمونه خون (گرفتن شیشه کلات و اگزالات) از بیمار توسط پرستار بیمار با توجه به پروتکل خونگیری

پر کردن فرم درخواست خون در سیستم HIS به طور کامل توسط اینچارج

پرینت از فرم درخواست خون توسط اینچارج

بررسی فرم درخواست خون توسط اینچارج - پرستار بیمار و پزشک و مهر و امضاء کردن آن

درخواست Crass mache از طریق سیستم توسط اینچارج

آیا دریافت خون اورژانسی است؟

خیر

ارسال نمونه خون (شیشه کلات و اگزالات) و فرم درخواست خون به آزمایشگاه طبق پروتکل توسط بیمار بر

اخذ رضایت نامه از بیمار / همراه جهت تزریق خون طبق پروتکل پروسیجرهای تهاجمی توسط پرستار بیمار

آیا رضایت نامه کامل است؟

بله

تحویل گرفتن کیسه خون از آزمایشگاه طبق پروتکل و فرآیند هموویزیلانس

چک کیسه خون از نظر ظاهری - تاریخ انقضاء و سالم بودن کیسه خون توسط اینچارج و پرستار بیمار

تطابق مشخصات کیسه خون و برگ درخواست و Order کتبی پزشک توسط پرستار بیمار و اینچارج بخش و پزشک بخش

مهر و امضاء کردن برگ تزریق خون و تکمیل آن توسط اینچارج - پرستار بیمار و پزشک بخش

وارد کردن مشخصات (P.C) ساعت درخواست P.C - ساعت شروع P.C و شماره و گروه خونی P.C در برگ Medicat پرونده بیمار و امضاء پرستار بیمار

وارد کردن تزریق P.C پشت کاردکس به همراه تاریخ و ساعت شروع توسط اینچارج

آماده کردن وسایل تزریق خون مانند ست خون - و اطمینان از کارکرد صحیح لاین بیمار توسط پرستار بیمار

چک بیمار بر اساس دستبند شناسایی قبل از تزریق P.C توسط پرستار بیمار

چک علائم حیاتی قبل از تزریق P.C توسط پرستار بیمار

درج علائم حیاتی در برگ تزریق خون و فرم ثبت علائم حیاتی بر بالین بیمار توسط پرستار بیمار

شروع تزریق خون توسط پرستار بیمار طبق پروتکل تزریق P.C

چک علائم حیاتی طبق پروتکل

درج علائم حیاتی در برگ تزریق خون طبق برگ تزریق خون

آیا علائم حیاتی Stable است؟

بله

تزریق خون به بیمار توسط پرستار بیمار

نظارت بر اتمام C.P توسط پرستار بیمار

زدن تیک نداشتن حساسیت به P.C در برگ تزریق خون توسط پرستار بیمار پس از اتمام P.C

وارد کردن ساعت پایان P.C در برگ تزریق خون توسط پرستار بیمار و در برگ Med پشت کاردکس توسط اینچارج پرستار بیمار

وارد کردن تزریق P.C در برگ اقدامات پرونده و زدن مهر پزشک به همراه تاریخ توسط پرستار بیمار

چک علائم حیاتی ۴ ساعت بعد از اتمام P.C توسط پرستار بیمار

چک CBC ۴-۶ ساعت از اتمام P.C توسط پرستار بیمار

ثبت تمامی موارد در گزارش پرستاری توسط پرستار بیمار

تأیید (دبل چک) توسط اینچارج در برگ گزارش پرستاری با ذکر تمام مشخصات C.P

خیر

بستن لاین تزریق خون توسط پرستار بیمار

چک کردن مجدد کیسه خون - فرم درخواست و هویت بیمار توسط پرستار بیمار و اینچارج بخش

اطلاع به پزشک بخش توسط اینچارج و ریپورت علائم و نشانه ها و اطلاع به پزشک هموویزیلانس

انجام اقدامات درمانی و گرفتن علائم حیاتی مورد نیاز تا حضور پزشک بخش توسط پرستار بیمار

مشکل در تزریق خون بوده است؟

بله

پر کردن فرم عوارض ناخواسته P.C توسط پرستار بیمار

گرفتن CBC - کلات ۲ عدد و URINE بیمار توسط پرستار بیمار

ارسال نمونه های گرفته شده به همراه فرم عوارض ناخواسته و فرم هموویزیلانس و خود P.C آزمایشگاه با بیمار بر جهت بررسی تعیین گروه خونی - UA و Cambs in/D

اطلاع به سوپروایزر کشیک توسط اینچارج

اجرای ORDER پزشک توسط پرستار بیمار

خیر

کد فرآیند: PR-MED-16-04

تاریخ بازنگری: ۹۷/۸/۱۲

مدت زمان: ۲ ساعت

بله

بله

خیر

خیر

بله

خیر

بله

خیر

بله

خیر

بله

خیر

تهیه کنندگان:

آمنه میرشکاری (سرپرستار بخش)

تأیید کنندگان:

مسئول هموویزیلانس

دفتر بهبود کیفیت (یلدا کاظمی فرد - رابط مستندسازی، نجمه نادری - مسئول بهبود کیفیت)

مدیر پرستاری

ابلاغ کننده:

مدیر بیمارستان