



**T.C.**  
**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**  
**TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ**

<b>Doküman No:</b>	<b>Yayın Tarihi:</b>	<b>Revizyon Tarihi:</b>	<b>Revizyon No:</b>	<b>Sayfa No:</b>
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	1/ 10

<b>Revizyon Tarihi</b>	<b>Yapılan Revizyon</b>	<b>Revizyon No</b>
18.02.2020	Gözden geçirildi.	1
08.09.2021	Gözden geçirildi.	2



**T.C.**  
**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**  
**TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ**

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	2/ 10

**1. AMAÇ:** Bu sürecin amacı; **PAU-SARUM**'nda gerçekleştirilen Transfüzyon Merkezi işlemleri ile ilgili esasların belirlenmesidir.

**2. KAPSAM:** Bu süreç **PAU-SARUM**'da gerçekleştirilen tüm kan merkezi işlemlerini kapsar.

### **3. KISALTMALAR**

**3.1. HBYS:** Hastane bilgi yönetim sistemi,

**3.2. PAU-SARUM:** Pamukkale Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi.

### **4. TANIMLAR**

**5. SÜREÇ SAHİBİ:** Hematoloji Bilim Dalı Başkanı.

**6. İHTİYAÇ DUYULAN GİRDİLER:** Hasta, hasta başvuru ekranı, doktor tarafından yapılmış kan istemi, işlem öncesi tetkik sonuçları, hasta dosyası, hastanın sosyal güvencesi ile ilgili belgeler.

### **7. İHTİYAÇ DUYULAN AYRINTILI KAYNAKLAR:**

**7.1. Personel:** Doktor, sekreter, hasta bakıcı, kan bankası elemanı,

**7.2. Donanım:** PAU-SARUM Transfüzyon Merkezi'nde olan tüm cerrahi cihaz, ekipman ve sarf malzemeler,

**7.3. Fiziki Alan:** Transfüzyon Merkezi.

**8. SÜREÇ KONTROLÜ:** HBYS Kan İstek Ekranı, HBYS Sonuç Ekranı, Stok Defteri, Cross Macth Defteri, Kan Bileşeni İstek Formu, HBYS Anamnez Ekranı, Tdp Kayıt Defteri, İmha Defteri, Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu, Transfüzyon Süreci İzlem Ve Kontrol Formu, Kan Bileşeni İstek Formu, Kan Bağışçısı Bilgilendirme Görüşmesi Kayıt Formu, Tam Kan Bağışçısı Bilgilendirme, Sorgulama Ve Kayıt Formu, Seroloji Defteri, Kan Ve Kan Bileşenleri Nakli İçin Bilgilendirilmiş Rıza Belgesi, Acil Kan Bileşeni İstem Formu, Kan Bileşeni İstek Formu, İstenmeyen Olay Takip Formu, Transfüzyonu İle İlişkili İstenmeyen Reaksiyona Bağlı Klinik Seyir, Kan Ve Kan Bileşeni İmha Formu, Kan Bağışı Reddi Bildirim Formu

**9. ÇIKTI:** Kan verme ve olma işlemi tamamlanmış kişi, işlem öncesinde **PAU-SARUM**'da yapılan tetkik sonuçları.

**10. TEDARİKÇİLER:** **PAU-SARUM**'un anlaşmalı olduğu sağlık sigortası kurumları, **PAU-SARUM**'ndeki bütün tıbbi bölümler hemşirelik hizmetleri, teknik atölye, taşınır kayıt ve kontrol, malzeme planlama,, insan kaynakları, laboratuvar.

**11. BU SÜRECİN ÇIKTISINI KULLANAN TARAFLAR:** Hasta, **PAU-SARUM**' nin anlaşmalı olduğu sağlık sigortası kurumları, laboratuvar, fatura, **PAU-SARUM**' nde ki bütün tıbbi bölümler.



**T.C.**  
**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**  
**TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ**

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	3/ 10

## 12. SÜREÇ PERFORMANS KRİTERLERİ

12.1. İmha Edilen Kan Ve Kan Bileşeni Oranı

12.2. Transfüzyon Reaksiyonları Oranı

12.3. Bağışçı Red Kriter Oranı

## 13. İLGİLİ DOKÜMANLAR

### 13.1. BU SÜREÇLE İLGİLİ PROSEDÜRLER

13.1.1. Kan Ve Kan Ürünlerinin Hazırlanması Prosedürü

13.1.2. Kan Ve Kan Ürünlerinin Kliniklere Transferi Prosedürü

13.1.3. Transfüzyon Merkezi Güvenlik Prosedürü

13.1.4. Transfüzyon Hizmetleri İşleyiş Prosedürü

13.1.5. Kan Ve Kan Bileşeni Transfüzyon Prosedürü

13.1.6. Hemovijilans Birimi İşleyiş Prosedürü

### 13.2. BU SÜREÇLE İLGİLİ TALİMATLAR

### 13.3. BU SÜREÇLE İLGİLİ FORMLAR

13.3.1. Kritik Stok Seviyesi Formu

13.3.2. Kan Kayıt Defteri

13.3.3. Cross Match Defteri

13.3.4. Kan Bağışçısı Bilgilendirme Görüşmesi Kayıt Formu

13.3.5. Kan Bileşeni İstek Formu

13.3.6. Aferez Kayıt Defteri

13.3.7. Kan İmha Defteri

13.3.8. Tam Kan Bağışçısı Bilgilendirme, Sorgulama Ve Kayıt Formu

13.3.9. Seroloji Defteri

13.3.10. Transfüzyon Bilgilendirme Formu

13.3.11. Kan Bileşeni İstek Formu

13.3.12. Kan Bağışçısı Bilgilendirme Görüşmesi Kayıt Formu

13.3.13. Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu

13.3.14. Kan Ve Kan Bileşenleri Nakli İçin Bilgilendirilmiş Rıza Belgesi

13.3.15. Acil Kan Bileşeni İstem Formu

13.3.16. Transfüzyon Süreci İzlem Ve Kontrol Formu



**T.C.**  
**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**  
**TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ**

<b>Doküman No:</b>	<b>Yayın Tarihi:</b>	<b>Revizyon Tarihi:</b>	<b>Revizyon No:</b>	<b>Sayfa No:</b>
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	4/ 10

**13.3.17.** İstenmeyen Olay Takip Formu

**13.3.18.** Transfüzyonu İle İlişkili İstenmeyen Reaksiyona Bağlı Klinik Seyir

**13.3.19.** Kan Ve Kan Bileşeni İmha Formu

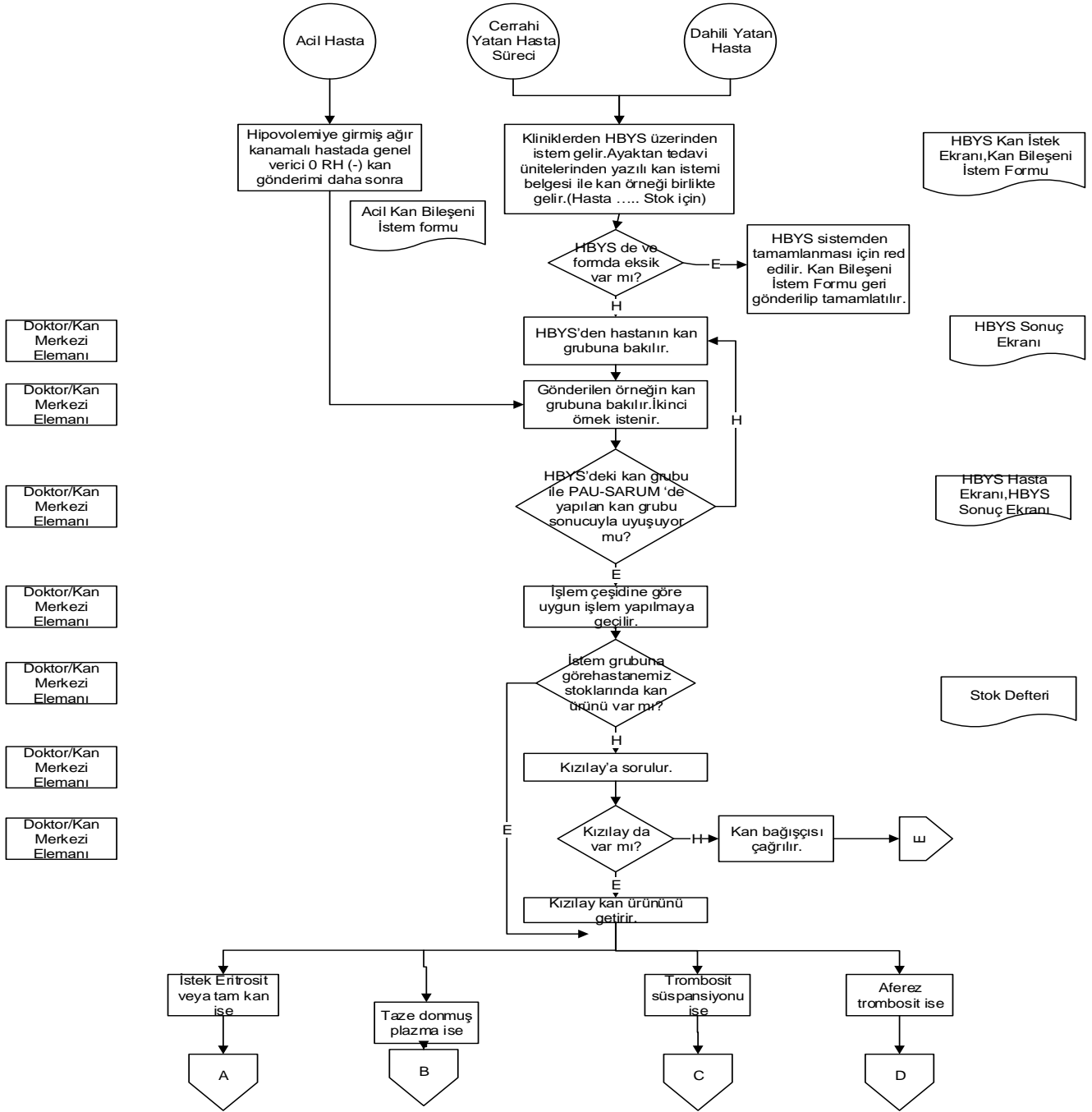
**13.3.20.** Kan Bağışı Reddi Bildirim Formu



T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	5/ 10

SORUMLULAR	TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	----------------------------	------------





T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:

Yayın Tarihi:

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa No:

KU.YD.45

01.10.2018

08.09.2021

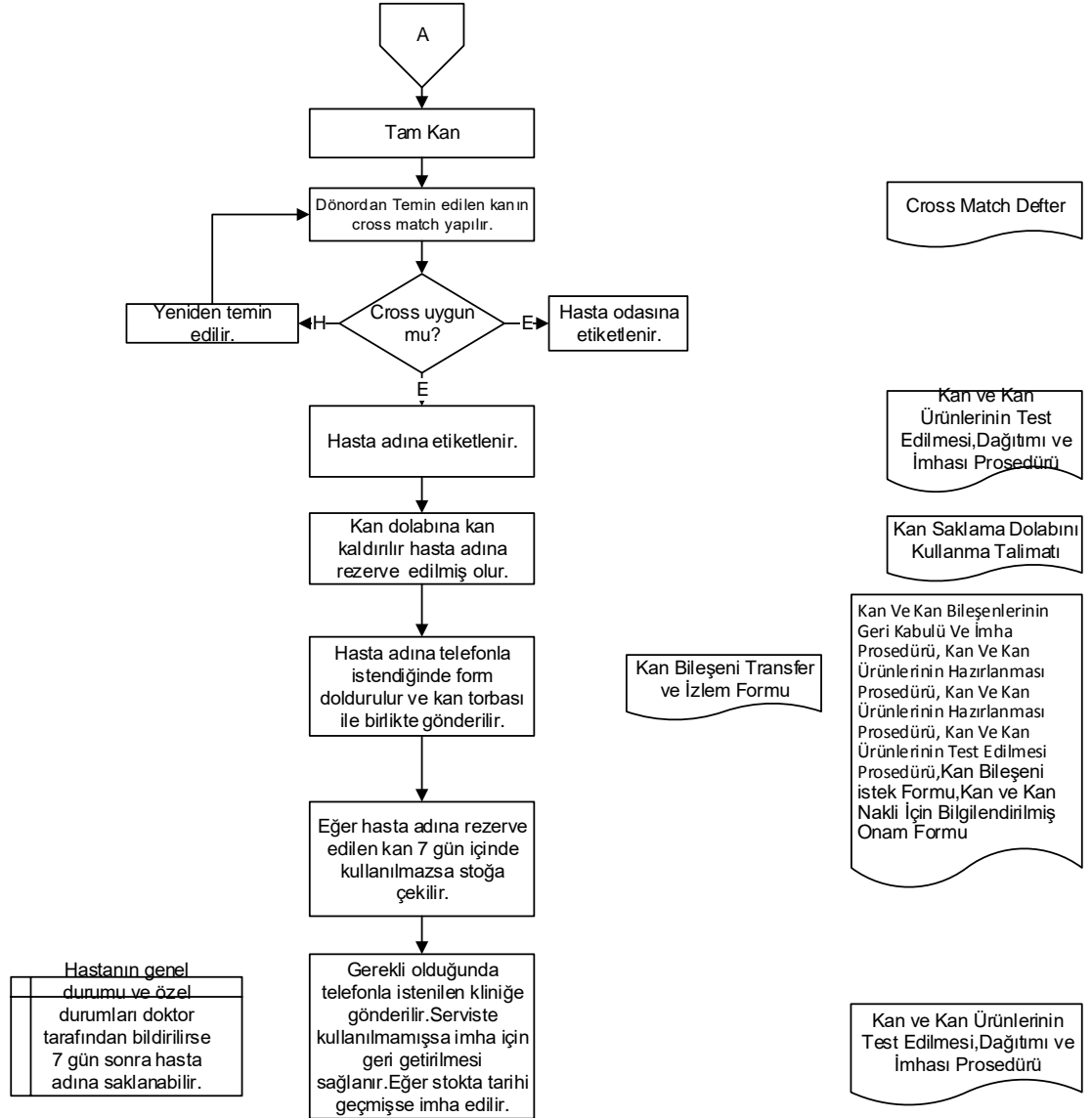
2

6/ 10

SORUMLULAR

TRANSFÜZYON MERKEZİ  
SÜRECİ

DÖKÜMANLAR





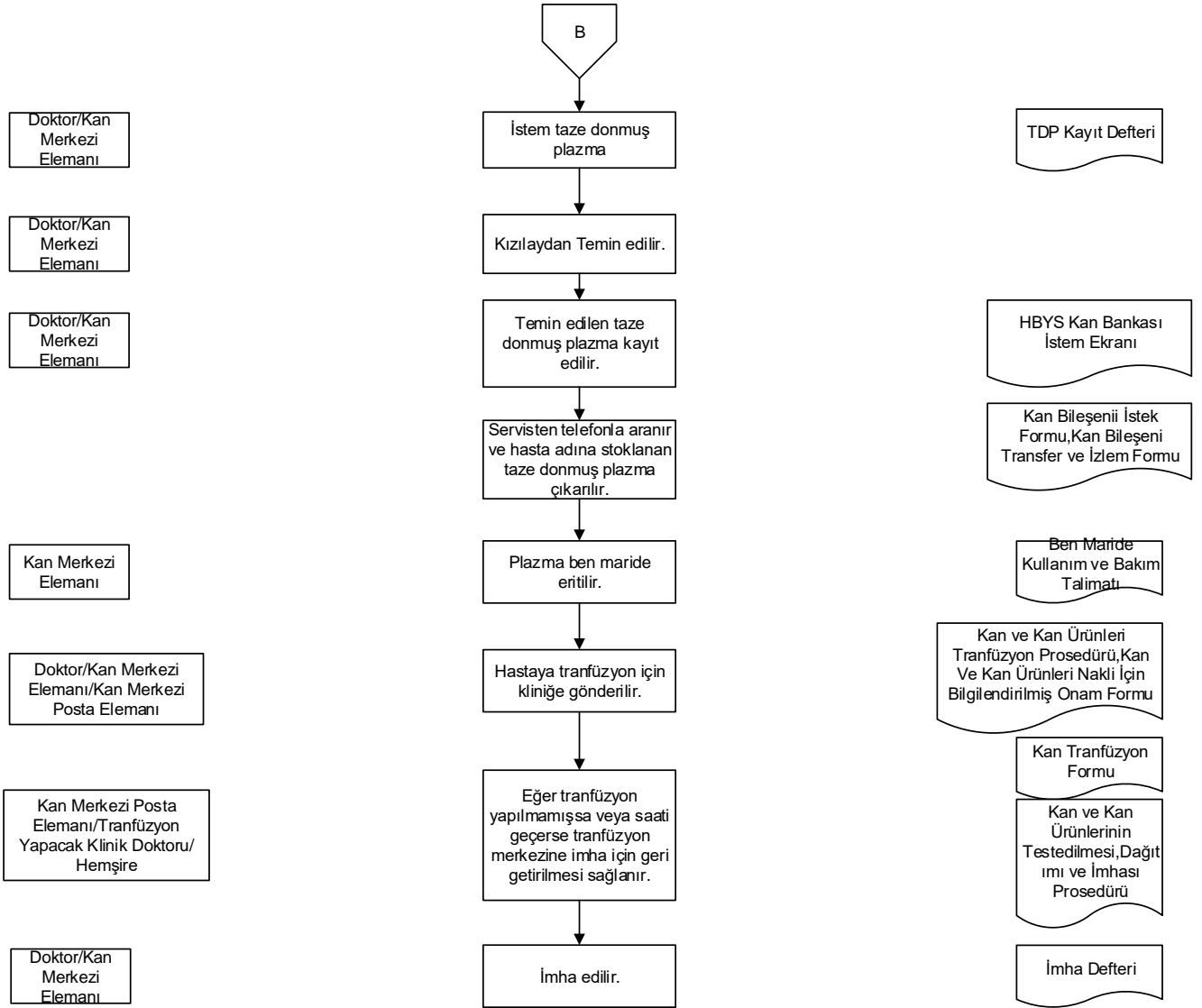
T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	7/ 10

SORUMLULAR

TRANSFÜZYON MERKEZİ  
SÜRECİ

DOKÜMANLAR

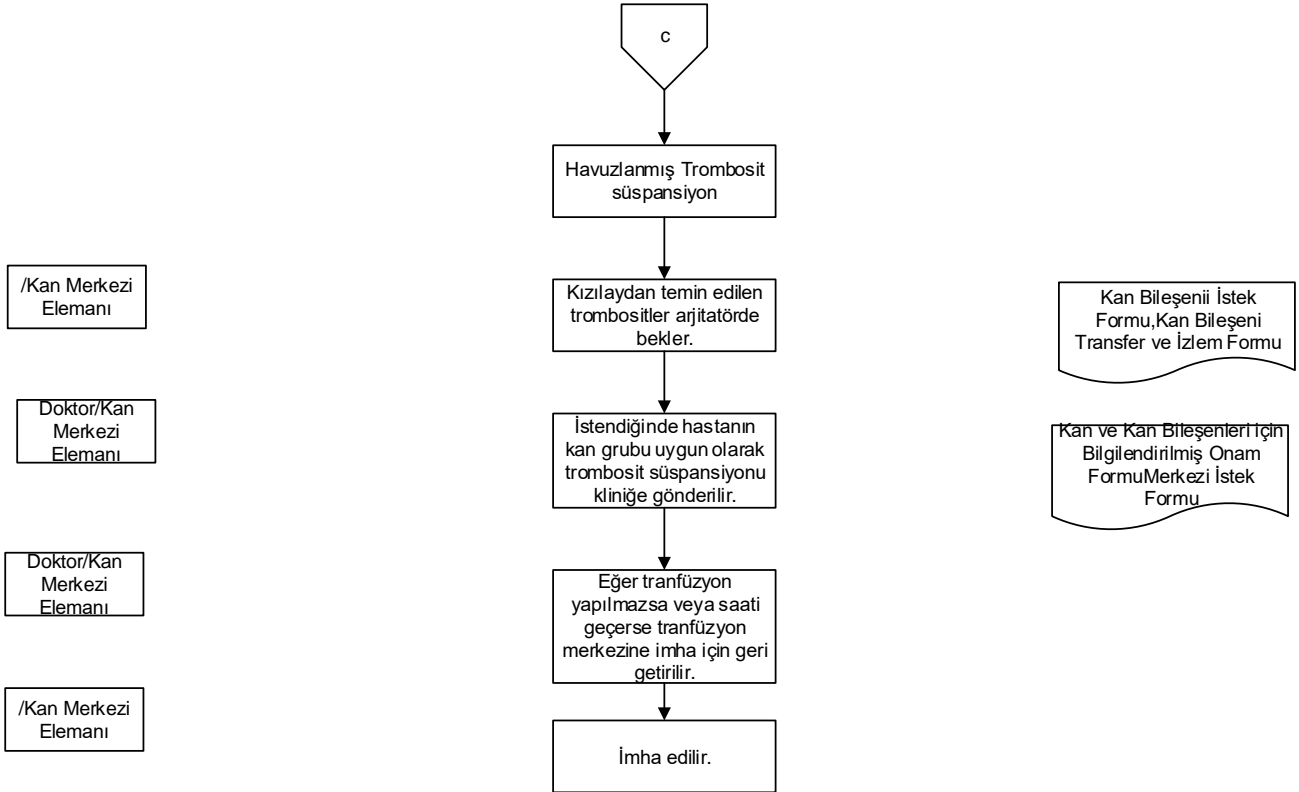




T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	8/ 10

SORUMLULAR	TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	----------------------------	------------

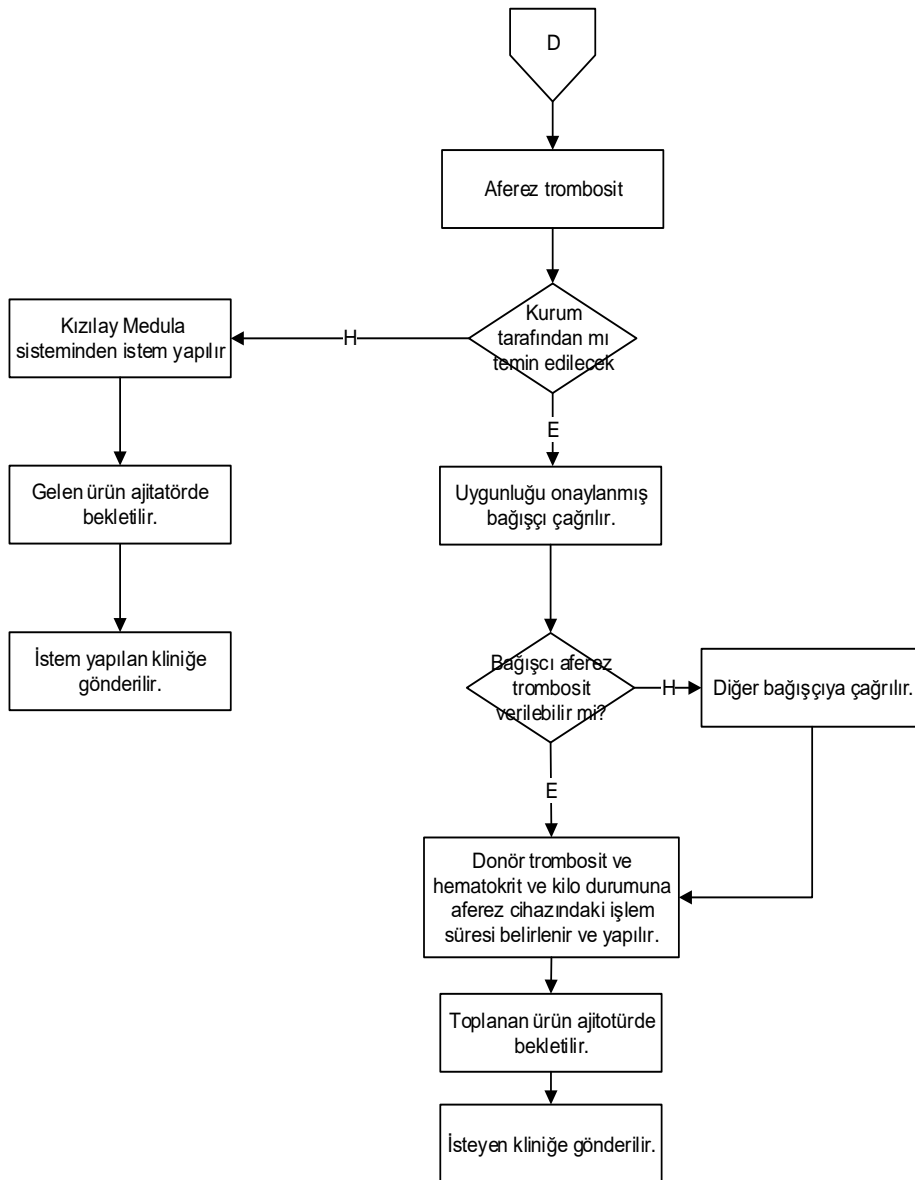




T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	9/ 10

SORUMLULAR	TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	----------------------------	------------





T.C.  
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.45	01.10.2018	08.09.2021	2	10/ 10

SORUMLULAR	TRANSFÜZYON MERKEZİ SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	----------------------------	------------

