



Αρ. Πρωτοκόλλου 21 | Έκδοση 1^η | Σεπτέμβριος 2011 | Σελίδα 1 από 2

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΡΙΝ ΑΡΧΙΣΕΙ Η ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ

Συντάχθηκε από ομάδα εργασίας	Αντωνίου Φ. Βελλής Κ. Θεοχάρη-Μπήδιου Ζ. Καρύδα Κ. Κοσμίδου Μ.	Λαλοπούλου Μ. Μοιρασγεντή Μ. Περπερίδου Ο. Σιάπκας Ε. Τούφας Κ.	Τσιούλα Χ. Χαρούπα Σ. Χονδροματίδου Μ.
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Κοκώνη Κουτσιαντά - Ζαμπόκα		
Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας	Φανή Αθανασιάδου- Πιπεροπούλου Καθηγήτρια Παιδιατρικής Α.Π.Θ		
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Δημήτριος Γρέκας Καθηγητής Παθολογίας Α.Π.Θ		
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ Π.Γ.Ν.Θ ΑΧΕΠΑ	Γεώργιος Βέργουλας		

Απόφαση Δ.Σ: Συνεδρίαση 19^η της 30/08/2011
Θέμα 49^ο

Κάθε αντίγραφο του παρόντος εγγράφου ισχύει μόνο
όταν φέρει την σφραγίδα της πηγής προέλευσης:
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Π.Γ.Ν.Θ ΑΧΕΠΑ

Τι κάνει το νοσηλευτικό προσωπικό	Τι κάνει ο ιατρός	Τι δεν πρέπει να γίνει
<p>1.Αναγνώριση του ασθενούς</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ερωτάται ο/η ασθενής: ο "Πώς λέγεστε;" ο "Σας παρακαλώ πείτε μου το όνομα σας" ● Ελέγχεται ο καρπός του ασθενούς για "βραχιόλι" ταυτότητας (σε Νοσοκομεία που τοποθετούν) 	<p>Έλεγχο ετικετών ασκού:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ομάδα, ABO και Rh ● Έγινε ορολογικός έλεγχος για HBV, HCV, HIV, απtj-HTLV και σύφιλη, και μοριακός έλεγχος" Ημερομηνία λήξης Ετικέτα δοκιμασίας συμβατότητας (διασταύρωση) ● Ετικέτα ενδεικτική "ειδικού" παραγώγου πχ. με συγκεκριμένο φαινότυπο, ή τη λέξη "λευκαφαιρεμένα", "ακτινοβολημένα" κλπ 	<p>Να. μη ερωτηθεί ο ασθενής: Είστε ο/η κ. ""; γιατί πιθανόν ο ασθενής επειδή δεν άκουσε καλά, να απαντήσει "ναι", ενώ δεν είναι</p>

<p>2. Έλεγχος ασκού:</p> <ul style="list-style-type: none"> ●Ετικέτες ●Θερμοκρασία ασκού Τυχόν σημεία αιμόλυσης ή παρουσία θρόμβων ●Ακεραιότητα των στομίων όπου εισάγεται το ρύγχος της συσκευής μετάγγισης 	<p>Επισκόπηση ασκού για :</p> <ul style="list-style-type: none"> ●τυχόν σημεία αιμόλυσης (χρώμα όπως το κρασί Βουργουνδίας, με ασυνήθιστη διαφάνεια) ● τυχόν ορατούς μεγάλους ή μικρούς θρόμβους 	<p>Να μην χορηγηθεί το αίμα αν δεν ανευρεθούν όλα "εντάξει"</p>
<p>3. Παίρνει θερμοκρασία του ασθενούς και τα ζωτικά σημεία.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●Παίρνει ζωτικά σημεία του ασθενούς ●Ακροάται τον ασθενή για τυχόν βρογχόσπασμο 	<p>Να μη παραλειφθεί η καταγραφή:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● θερμοκρασίας, ● ζωτικών σημείων ● και παρουσίας ή μη βρογχόσπασμου.
<p>4. Ερωτά τον ασθενή:</p> <ul style="list-style-type: none"> ●αν είχε εμφανίσει στο παρελθόν αντίδραση σε μετάγγιση ●αν "ναι" , "τι τύπου" ●και ενημερώνει τον ιατρό 	<p>Καλό (σε μερικές χώρες υποχρεωτικό) είναι να εφαρμόσει την ύστατη δοκιμασία συμβατότητας ABO παρά την κλίση του ασθενούς (γίνεται σε ειδικές κάρτες με ενσωματωμένους αντιόρους, ελέγχοντας αν εμφανίζουν τον ίδιο τύπο αιμοσυγκόλλησης σταγόνες αίματος του ασθενούς με σταγόνες από τον προς μετάγγιση ασκό σε αντίστοιχες 3 διαφορετικές θέσεις τις κάρτας.</p>	<p>Εάν διαπιστωθεί ασυμφωνία μεταξύ ασθενούς και ασκού αίματος (ή παραγώγου) σε κάποια από τα ελεγχθέντα στοιχεία, τότε η μονάδα δεν πρέπει να μεταγγίζεται αλλά να ενημερώνεται άμεσα η Αιμοδοσία.</p>
<p>5. Η μετάγγιση εφαρμόζεται από τον υπεύθυνο νοσηλεύτη</p>	<p>Δίνει οδηγίες για</p> <ul style="list-style-type: none"> ●το ρυθμό μετάγγισης ●τυχόν ιδιαίτερα μέτρα 	<p>Σε καμιά περίπτωση δεν ανατίθεται η μετάγγιση σε βοηθητικό προσωπικό</p>

Βιβλιογραφία

- Κατευθυντήριες οδηγίες μετάγγισης αίματος και παραγώγων του ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ.
- Οδηγός για την Παρασκευή, τη χρήση και της διασφάλισης της ποιότητας των προϊόντων αίματος ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ (Μερική συμφωνία) ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ (CD-P-TS)