

**۱- مشخصات بیمار (تکمیل توسط پرستار)**

نام خانوادگی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	تاریخ تولد: / /
کد ملی:	بیمارستان / مرکز درمانی:	بخش: استان:
شهر:	شماره پرونده:	

**۲- وضعیت بالینی (تکمیل توسط پرستار)**

**تشخیص بیماری:**

علت نیاز به تزریق خون یا فرآورده:  کم خونی مزمن  کم خونی حاد  نقص در تعداد پلاکت  نقص در عملکرد پلاکت  خونریزی  نقص سیستم انعقادی  عمل جراحی  نوع عمل (در صورت انجام عمل جراحی): سایر علل:

**تاریخچه بیماری:**

سابقه حاملگی / سقط جنین: بلی (در کمتر از سه ماه گذشته)  بلی (در بیشتر از سه ماه گذشته)  خیر  نامشخص  سابقه قبلی واکنش به تزریق خون: بلی  خیر  بیماری قلبی  بیماری ریوی  نقص ایمنی  بیماری کلیوی  آلرژی  بیماری کبدی

**سابقه تزریق خون:** بلی (در کمتر از سه ماه گذشته)  بلی (در بیشتر از سه ماه گذشته)  خیر  سابقه مصرف آنتی بیوتیک: بلی  خیر

توضیحات:

**۳- مشخصات و شرایط فرآورده های تزریقی (تکمیل توسط پرستار)**

نوع فرآورده:

<b>RBC:</b> <input type="checkbox"/> RBC <input type="checkbox"/> Pediatric RBC <input type="checkbox"/> Leukoreduced RBC <input type="checkbox"/> Irradiated RBC <input type="checkbox"/> Bedside Filtration <input type="checkbox"/> Whole blood <input type="checkbox"/> Prestorage Filtration <input type="checkbox"/> FFP (Fresh Frozen Plasma) <input type="checkbox"/> Washed RBC <input type="checkbox"/> CPP (Cryo Poor Plasma) <input type="checkbox"/> Washed Leukoreduced RBC <input type="checkbox"/> Cryo Percipitate	شماره کیسه (های) تزریق شده: ABO, Rh کیسه (های) تزریق شده: شماره کیسه‌ای که باعث بروز عارضه شده است: تاریخ انقضاء فرآورده: روز و تاریخ وقوع عارضه: ساعت وقوع عارضه: ساعت شروع تزریق: ساعت پایان تزریق: حجم تزریق شده: CC وضعیت بیمار هنگام تزریق خون: تحت بیهوشی عمومی <input type="checkbox"/> بیهوشی موضعی <input type="checkbox"/> هیچکدام <input type="checkbox"/> فاصله زمانی تزریق با بروز عارضه برحسب دقیقه: آیا بیمار از محل تزریق خون، دارو یا محلول تزریقی دیگری بجز نرمال سالین دریافت کرده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام دارو و روش تزریق: آیا در صورت نیاز به گرم کردن خون از Blood Warmer استاندارد استفاده شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
---	--

توضیحات:

**۴- علائم، نشانه‌های بالینی و نتایج آزمایشگاهی (تکمیل توسط پزشک و پرستار)**

الف - علائم و نشانه‌های بالینی:

تب (افزایش درجه حرارت مساوی یا بیش از ۱ درجه سانتی گراد)	درد قفسه سینه و شکم	درجه حرارت	قبل از تزریق	بعد از تزریق
قطع ادرار	بی قراری	تعداد نبض	قبل از تزریق	بعد از تزریق
احساس ناخوشی	قرمزی پوستی (راش)	فشار خون	قبل از تزریق	بعد از تزریق
گر گرفتگی	خونریزی	تعداد تنفس	قبل از تزریق	بعد از تزریق
ویز	کاهش فشار خون (کاهش بیش از ۳۰ میلی متر جیوه)			
تهوع	تاکیکاردی (ضربان قلب بیشتر از ۱۰۰ بار در دقیقه)			
افزایش فشار خون (افزایش بیش از ۳۰ میلی متر جیوه)				
برادی کاردی (ضربان قلب کمتر از ۶۰ بار در دقیقه)				

سایر علائم: .....

نتایج Chest X - Ray بعد از وقوع عارضه: انفیلتراسیون دوطرفه  بزرگی سائز قلب  احتقان عروق ریوی  سایر موارد: .....

توضیحات: .....

ب- نتایج آزمایشگاهی:

ABO-Rh	قبل از تزریق	بعد از تزریق
Cross Match	قبل از تزریق	بعد از تزریق
Direct Antiglobulin test (DAT)	قبل از تزریق	بعد از تزریق
Ab Screening	قبل از تزریق	بعد از تزریق

- بررسی وجود Hb در ادرار: .....

- میزان Hb در خون (هموگلوبینمیا): .....

- میزان O2 Saturation: .....

- نتیجه رنگ آمیزی گرم و کشت خون از بیمار: .....

- نتایج سایر تستهای آزمایشگاهی (LDH, Bil, ...): .....

# فرم گزارش عوارض ناخواسته احتمالی بعد از تزریق خون و فرآورده های آن

## ۵- تشخیص و شدت نوع عارضه (تکمیل توسط پزشک)

الف ( تشخیص نوع عارضه :

- واکنش تب زای غیر همولیتیک ( FNHTR\*1 )  - واکنش آلرژیک (Allergic Reaction)  - تنگی نفس وابسته به تزریق خون <sup>2</sup>(TAD)

Hemolytic Transfusion Reaction - (HTR)  Acute  Immune  ABO Incompatible Blood  Delayed  Non Immune  Allo antibodies

بروز خطا در بخش بیمارستان } عدم شناسایی صحیح بیمار در هنگام نمونه گیری   
 بروز خطا در بانک خون بیمارستان } عدم شناسایی صحیح بیمار در هنگام تزریق خون یا فرآورده   
 } ارسال اشتباه کیسه فرآورده از بانک خون   
 } اشتباهات تکنیکی و دفتری در تعیین گروه خون

- TRALI\*3  - TACO\*4  - PTP\*5  - TA-GVHD\*6  - افت فشار خون وابسته به تزریق خون

- TTI\*7  ویرال   
 باکتریال   
 انگلی   
 سایر عفونت ها

- سایر تشخیص ها  HIV   
 HBV   
 HCV   
 Other Viral Infections

توضیحات :

- \* 1- FNHTR: Febrile Non Hemolytic Transfusion Reaction
- \* 2- TAD: Transfusion Associated Dyspnea
- \* 3- TRALI: Transfusion Related Acute Lung Injury
- \* 4- TACO: Transfusion Associated Circulatory Overload
- \* 5- PTP: Post Transfusion Purpura
- \* 6- TA-GVHD: Transfusion Associated- Graft Versus Host Disease
- \* 7- TTI: Transfusion Transmitted Infection

ب) شدت عارضه : خفیف (درجه ۱)  شدید (درجه ۲)  تهدید کننده حیات (درجه ۳ نظیر شوک)  مرگ (درجه ۴)

در صورت مرگ ، توضیح شرایط منجر به مرگ :

## ۶- اقدامات درمانی انجام شده (تکمیل توسط پزشک)

اقدامات درمانی انجام شده :

توقف تزریق خون  شروع مجدد تزریق خون  تجویز تب بر  تجویز مسکن  تجویز آنتی هیستامین  تجویز استروئید

دیورتیک  تجویز وازوپرسورها  تجویز آنتی بیوتیک  تجویز اکسیژن  تهیه مکانیکی  انتقال به ICU

جزئیات توضیح داده شود :

## ۷- قابلیت استناد عارضه و وضعیت بالینی بیمار (تکمیل توسط پزشک)

الف) قابلیت استناد : \* به تعاریف در ضمیمه دقت شود .

قطعی) Certain  (محتمل) Probable  (ممکن) Possible  (احتمال اندک) Unlike یا Exclude  (بدون ارتباط) Not Applicable

ب) وضعیت بالینی بیمار :

کاملاً بهبود یافته  ناتوانی جزئی یا مختصر  ناتوانی شدید یا نقص عضو دائمی  مرگ

## ۸- وضعیت بررسی های انجام شده (تکمیل توسط پزشک)

در حال انجام  مشخص شده  امکان انجام بررسی های بیشتر نیست

دلیل عدم امکان بررسی بیشتر :

نام خانوادگی پزشک هموئیزلانس : امضاء و مهر نظام پزشکی تاریخ گزارش : / /

نام و نام خانوادگی پزشک ارشد هموئیزلانس بیمارستان : امضاء و مهر نظام پزشکی ساعت گزارش :

## ۹- دفتر هموئیزلانس پایگاه انتقال خون

نام پایگاه انتقال خون : تاریخ دریافت فرم گزارش عارضه از بیمارستان : تاریخ ارسال فرم به سازمان انتقال خون :

اعلام نظر توسط واحد هموئیزلانس پایگاه انتقال خون :

نام و نام خانوادگی پزشک هموئیزلانس پایگاه انتقال خون : مهر و امضاء :

## ضمیمه

معیارهای تشخیص TRALI: (ضمیمه)

1- Acute Onset  
 2- Hypoxemia (O2 saturation <90%)  
 3- The onset of signs and symptoms occur during or within 6 hour of transfusion

4- Non pre-existing Acute Lung Injury (ALI) before transfusion  
 5- No Temporal relationship to an alternative risk factor for ALI  
 6- Bilateral lung infiltration on the Chest-XR

\* میزان قابلیت استناد زیانبار تزریق خون و فرآورده ها :

Not Applicable (بدون ارتباط)   
 Exclude یا Unlike (احتمال اندک)   
 Possible (ممکن)   
 Probable (محتمل)   
 Certain (قطعی)

هنگامی که اطلاعات موجود برای استناد کافی نباشد یا بر اساس شواهد و مستندات ، علایم مربوط به تزریق خون و فرآورده نباشد .  
 هنگامی که شواهد به نفع سایر علل قویتر از شک به عارضه ناشی از تزریق خون و فرآورده باشد .  
 هنگامی که شواهد نتواند بین سایر علل ایجاد عارضه و یا عارضه ناشی از تزریق خون افتراق دهد .  
 هنگامی که شواهد واضحاً به نفع عارضه تزریق خون ناشی از تزریق خون یا فرآورده باشد .  
 هنگامی که شواهد قطعاً به نفع عارضه ناشی از تزریق خون یا فرآورده باشد .