

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA DE MONITORIZARE A REACTIILOR ADVERSE SI INCIDENTELOR TRANSFUZIONALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: Procedura generala ; Cod document : PG. TRA.03.	Exemplar nr.

PROCEDURA DE MONITORIZARE A REACTIILOR ADVERSE SI INCIDENTELOR TRANSFUZIONALE

Cod : PG. TRA.03

Data: 29.09.2014



	Funcție	Nume si prenume	Semnătura	Data
Elaborat	RMC	Dr. Budea Adina	<i>Budea Adina</i>	25.09.2014
Verificat	Director medical	Dr. Lupu Cristian	<i>Lupu Cristian</i>	29.09.2014

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA DE MONITORIZARE A REACTIILOR ADVERSE SI INCIDENTELOR TRANSFUZIONALE	Editia 1 2 3 4 Revizia 0 1 2 3 Exemplar nr.
	Tip document: Procedura generala ; Cod document : PG. TRA.03.	

LISTĂ DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/ revizie	Difuzare				Observații
		Departament	Nume și prenume	Semnătura	Data	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana		29.09.2014	
2	1/0	Director medical	Dr. Lupu Cristian		29.09.2014	
3	1/0	Director financiar contabil	Ec.Pap Dalma		29.09.2014	
4	1/0	RMC	Dr.Budea Adina		29.09.2014	
5	1/0	Asistent coordonator	Dragoș Viorica		29.09.2014	
6	1/0	Sef sectie	Dr.Naghi Emil		29.09.2014	
7	1/0	Sef sectie	Dr.Marina Felician		29.09.2014	
8	1/0	Sef sectie	Dr.Lupu Dorin		29.09.2014	
9	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Silviu		29.09.2014	
10	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Rodica		29.09.2014	
11	1/0	Sef compart.	Dr.Ursu Codruta		29.09.2014	
12	1/0	Sef compart.	Dr.Damian Ildiko		29.09.2014	
13	1/0	Sef compart	Dr.Olteanu Dragos		29.09.2014	

EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere conținut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare inițială pentru implementare și conformare la cerințele referențialelor SR EN ISO 9001:2008	

SPITALUL ORASENESCU NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA DE MONITORIZARE A REACTIILOR ADVERSE SI INCIDENTELOR TRANSFUZIONALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: Procedura generala ; Cod document : PG. TRA.03.	Exemplar nr.

1. SCOP:

Prezenta procedura descrie metodele de management a reactiilor posttransfuzionale.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplică în toate sectiile si compartimentele spitalului.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- 3.1 Ordinul nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare
- 3.2. Legea nr. 282/2005, privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente, sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice, cu modificările și completările ulterioare

4. RESPONSABILITĂȚI:

- 4.1 Responsabil de proces = medicul curant + medicul ATI
- 4.2 Echipa de proces = medic coordonator UTS + medicul sef sectie + Director medical

5. DESCRIEREA PROCEDURII:

Reactiile pstransfuzionale pot fi multiple si variate. Este foarte important ca la fiecare transfuzie asistenta sa stie ca pot apare aceste reactii, sa le reunoasca din timp si sa stie sa intervina prompt si eficient.

O supravehere suplimentara necesita pacientii comatosi carora li se adminstreaza sange, deoarece acestia nu pot acuza aparitia diverselor semne si simptome care sa conduca la depistarea reactiilor adverse.

Aceste reactii pot fi endogenice (datorita unei reactii antigen –anticorp) si exogene (datorita unui factor extern).

Reactiile endogene pot fi : alergiile, contaminarea bacteriala, febra, hemoliza, incompatibilitate de roteine plasmatice.

Reactiile exogene pot fi: tendinta la sangerare, incarcarea circulatorie, hemosideroza, hipocalcemie.

Implementare:

- ✓ imediat ce se va suspecta o reactie adversa, se va intrupe transfuzia si se va porni perfuzia cu o solutie normal salina. Nu se va arunca punga cu sangele (sau derivatele acestuia) care era transfuzat
- ✓ se anunta imediat medicul
- ✓ se va monitoriza starea pacientului, semnele sale vitale la fiecare 15 minute, sau continuu (cu ajutorul unui monitor cardiac) in functie de severitatea reactiilor
- ✓ se vor compara din nou etichetele de pe punga de sange si datele pacientului
- ✓ se anunta centrul de transfuzii si i se returneaza punga (chiar daca este goala) pentru ca sa fie retestata in vederea depistarii cauzei declansatoare si a altor reactii ce mai pot apare
- ✓ se va colecta prima proba de urina postransfuzionala, se va eticheta (" posibila reactie transfuzionala") si se va trimite la laborator pentru vedea daca contine hemoglobina, un indicu clar aparitiei hemolizei
- ✓ se va monitoriza strict bilantul hidric (intrari si iesiri) deoarece depozitele de hemoglobina in structurile renale pot determina disfunctionalitati la acest nivel
- ✓ daca se prescrie, se va administra oxigen, epinefrina sau alte medicamente, se va aplica patura hipotermica pentru a reduce febra, daca este cazul
- ✓ medicul coordonator de la transfuzii va completa situatia Reactiilor adverse și sau accidentelor transfuzionale conform si o va trimite lunar catre centrul de transfuzie sanguina teritorial.

6. ANEXE

Situatia Rectiilor adverse și sau accidentelor transfuzionale

UNITATEA DE TRANSFUZIE SANGUINA

CATRE CENTRUL DE TRANSFUZIE SANGUINA _____

Situatia Rectiilor adverse și sau accidentelor transfuzionale

LUNA _____ ANUL _____

Nr. crt.	Reacții adverse posttransfuzionale / accidente	Produs/ cod	Gr.sang. produs	Numele și prenumele bolnavului	Gr.sang. bolnav	Nr. FOCG

Total adevorse _____ luna _____ anul _____ reacții

Medic coordonator
Dr.

Intocmit