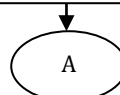
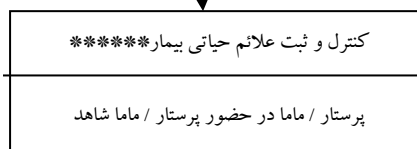
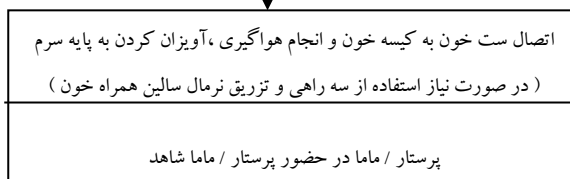
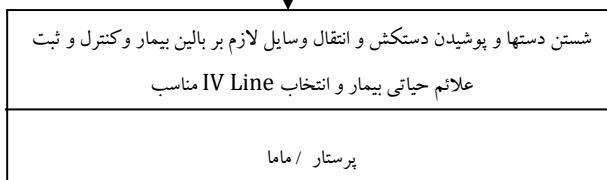
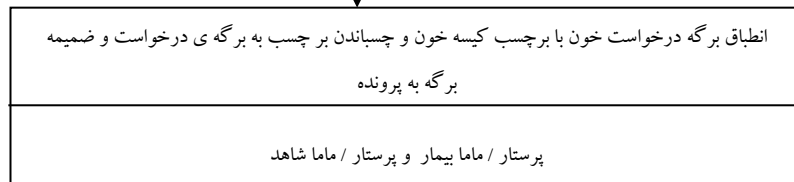
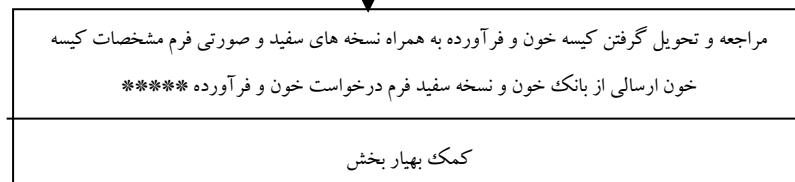
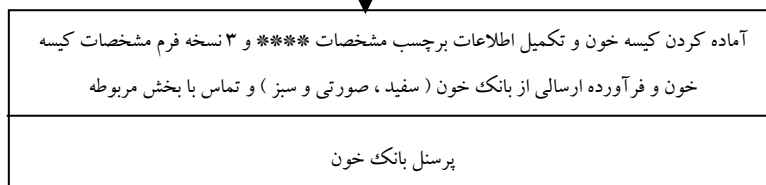
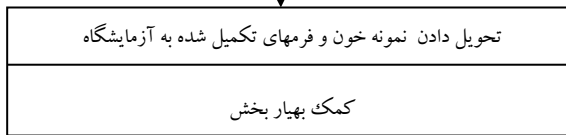
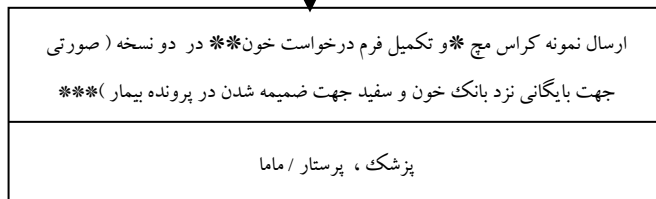
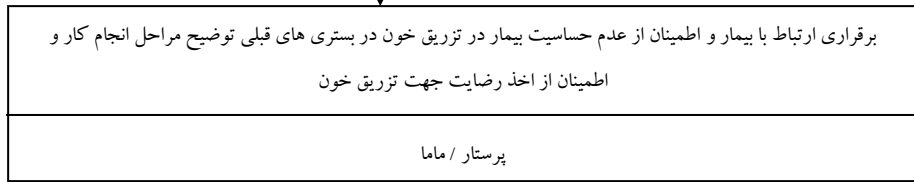
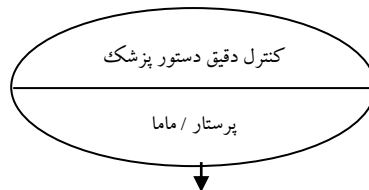


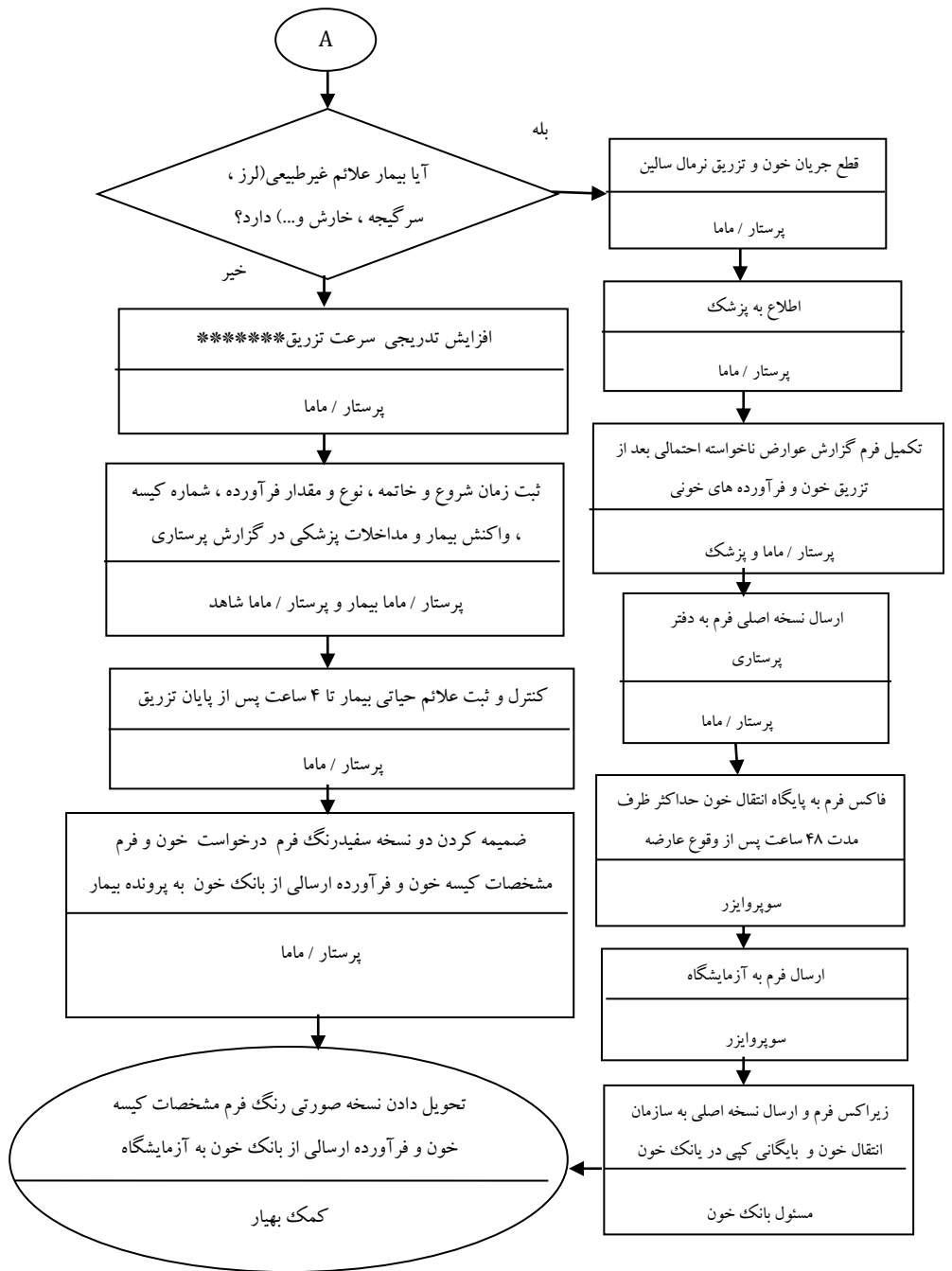
فرآیند نحوه ی درخواست و تزریق خون و فرآورده های خونی در بخش های بستری



صاحبان فرآیند: کلیه ی پزشکان و پرسنل
بخش های بالینی ، واحد بانک خون
شماره شناسایی: QI-FL-03
شماره ویرایش: ۶
تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱/۱۷
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۲/۱۷
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱/۱۷
صفحه ۱ از ۲

*در صورت نیاز بیمار به FFP و کرایو ، نیازی به کراس میچ نمی باشد.
**در صورتی که درخواست خون اورژانسی باشد فرم درخواست خون و فرآورده های خونی به طور اورژانسی تکمیل می گردد.
*** ثبت نام و نام خانوادگی نمونه گیر الزامی می باشد.
**** اطلاعات مشخصات برچسب کیسه خون شامل: نام بیمار، گروه خون، شماره پرونده، بخش، تاریخ کراس میچ، شماره کیسه، تاریخ انقضا کیسه، نام انجام دهنده آزمایش و تاریخ تولد
***** همراه داشتن ظرف انتقال الزامی است.
***** علایم حیاتی برای نیم ساعت اول پس از تزریق باید هر ۱۵ دقیقه یکبار و بعد هر نیم تا یک ساعت یکبار تا پایان تزریق کنترل و ثبت شود.
***** کل زمان تزریق بیشتر از ۴ ساعت نباشد.

صاحبان فرآیند: کلیه ی پزشکان و پرسنل بخش های بالینی ، واحد بانک خون
 شماره شناسایی: **QI-FL-03**
 شماره ویرایش: ۶
 تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱/۱۷
 تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۲/۱۷
 تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱/۱۷
 صفحه ۲ از ۲



واحد بهبود کیفیت و اعتباربخشی
 تأیید کننده:
 مریم کشکولی - مسئول آزمایشگاه
 ابلاغ کننده:
 دکتر صفورا روح الامین - رئیس مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی
 رئیس مرکز پزشکی بهشتی