1. **AMAÇ**

Beklenmeyen bir ciddi olayda, bağışçı reaksiyonlarında veya bağışçı kanında çalışılan testlerin pozitif olması durumunda bağışçının bilgilendirilmesi.

1. **KAPSAM**

Transfüzyon Merkezi çalışanlarını kapsar.

1. **SORUMLULAR**
* Transfüzyon Merkezi Sorumlu Başhekim Yardımcısı
* Transfüzyon Merkezi Sorumlu Hekimi
* Biyolog
* Hemşire, Sağlık Memuru, Ebe, ATT
* Laboratuvar Teknisyeni
* Sekreter
1. **UYGULAMA**
* Bir istenmeyen ciddi olay olduğunda, bağışçı reaksiyon, tedavisi ve beklenen sonuçlar hakkında bilgilendirilir.
* Bağışçıya istediği zaman doktorunu arama fırsatı verilir.
* Kan alma personeli, işlem sonrası dikkat edilmesi gerekenlerle ilgili bağışçıya bilgi verir ve birimden ayrılıncaya kadar gözetim altında tutar.
* Özellikle daha önce vazovagal reaksiyon geçirmiş bağışçı, geç ortaya çıkan baygınlık hakkında bilgilendirilir.
* Kendisi ve başkaları için risk teşkil edebilecek, geç ortaya çıkan baygınlık şüphesinde, bağışçı, bağıştan sonra birkaç saat araç kullandırılmamalı ve işine dönmemelidir.

 **4.1 Sonuç Pozitifse**

* **Kan bağışçısı mikrobiyolojik test pozitifliği bildirim formu** tam olarak doldurularak hastanemiz istatistik birimi aracılığıyla Sağlık Müdürlüğüne gönderilir.
* Testleri pozitif veya şüpheli olan bağışçılar transfüzyon merkezi laboratuar sorumlusu Uzman Doktor tarafından telefonla aranarak bilgilendirilir.
* Hastanemiz enfeksiyon kliniğine testlerin tekrar edilerek bağışçının muayene edilmesi için yönlendirilir.
1. **İLGİLİ DOKÜMAN**
* Kan Bağışçısı Mikrobiyolojik Test Pozitifliği Bildirim Form

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
|  | **KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ** | **BAŞHEKİM** |