



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

Αρ. Πρωτοκόλλου :	Έκδοση 1 <sup>η</sup>	Οκτώβριος 2014	Σελίδα 1 από 6
-------------------	-----------------------	----------------	----------------

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**

**ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ  
ΤΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ**

Συντάχθηκε από :	Προϊσταμένη Παθολογικού Τμήματος: Καραλή Μαρία Νοσηλεύτριες ΤΕ: 1.Γούλα Αγγελική 2.Γρηγοροπούλου Ασημίνα Νοσηλεύτρια ΔΕ: Σαμπάνη Γεωργία
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Κορδά Παρασκευή
Τομέαρχης Χειρουργικού Τομέα	Γαλάτου Νίκη
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Παπούλια Ευθυμία
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ. Γ. Ν. Αμφισσας	Δάρρας Σταμάτιος
Απόφαση Δ.Σ. : Συνεδρίαση 26 <sup>η</sup> της 18/12/2014, Θέμα 14 <sup>ο</sup>	

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**

**ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ  
ΤΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ**

**ΥΛΙΚΑ :**

- Γάντια
- Αλκοολούχο διάλυμα
- Συσκευή μετάγγισης αίματος με φίλτρο κατακράτησης λευκών αιμοσφαιρίων.
- Νεφροειδές
- Μανόμετρο (flush bag) για μεγαλύτερη ταχύτητα της μετάγγισης.

**1<sup>ο</sup>) ΦΑΣΗ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ / ΦΑΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ**

<b>Νοσηλευτικές πράξεις.</b>	<b>Αιτιολογήσεις.</b>
Μεταφέρετε τη φιάλη αίματος με προσοχή από την αιμοδοσία και καλείτε τον θεράποντα ιατρό για να ελεγχθεί (ορολογικό έλεγχο-ομάδα Rh-,ημερομηνία λήξης) <u>και να υπογραφεί</u>	Υπάρχει κίνδυνος καταστροφής των ερυθρών αιμοσφαιρίων αν κακοποιηθεί ο ασκός αίματος κατά τη μεταφορά. Ενημέρωση του θεράποντα ιατρού για τα βασικά στοιχεία, που εξασφαλίζουν την μετάγγιση.
Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή και διασταυρώστε τα στοιχεία της φιάλης με τα στοιχεία του αίματος του λήπτη.	Σωστό αίμα, στο σωστό ασθενή.
Κάνετε αναγνώριση του ασθενούς. Αν ο ασθενής έχει τις αισθήσεις του ζητήστε πλήρες όνομα ,αλλιώς συμβουλευτείτε το διάγραμμα ή το φάκελο του ασθενούς. (προσοχή σε αλλοδαπούς ή σε άτομα με προβλήματα κατανόησης.)	Πρόληψη μετάγγισης λάθους φιάλης αίματος σε λάθος ασθενή, με αποτέλεσμα θανατηφόρες αντιδράσεις.
Κάνετε λήψη ζωτικών σημείων ,(αρτηριακή πίεση και θερμοκρασία).	Η κλινική εκτίμηση γίνεται στην πρώτη φάση προετοιμασίας ώστε αν υπάρξει πρόβλημα να αναβληθεί έγκαιρα η μετάγγιση.
Πριν αρχίσει η μετάγγιση και ιδιαίτερα αν πρόκειται για άτομο που μεταγγίζεται για πρώτη φορά ενημερώστε για αποφυγή λήψης τροφής πριν και κατά τη διάρκεια της μετάγγισης.	Αν συμβεί κάποια αλλεργική αντίδραση να γίνει διαφοροποίηση από τη λήψη τροφής.

Ετοιμάστε τη φιάλη αίματος σε 15 λεπτά από την παραλαβή της από την αιμοδοσία.	Αποφυγή αλλοίωσης αίματος, εξασφάλιση σωστής ροής αίματος.
Πλύνετε τα χέρια σας με αντισηπτικό διάλυμα πριν από την επαφή σας με τον ασκό.	Τήρηση κανόνα αντισηψίας.
Ανοίξτε το κατάλληλο φίλτρο κατακράτησης λευκών αιμοσφαιρίων, κρατήστε αποστειρωμένο το άκρο που θα συνδεθεί στη φιάλη και προσεκτικά συνδέστε το με ήπια κίνηση για να μην τρυπήσετε τη φιάλη.	Τήρηση άσηπτων συνθηκών. Πρόληψη επιμόλυνσης του αίματος.
Κρεμάστε στο στατό το αίμα και κρατώντας αποστειρωμένο το τελικό άκρο του φίλτρου αφαιρέστε τον αέρα από το φίλτρο μετάγγισης σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.	Τήρηση άσηπτων συνθηκών. Πρόληψη εμβολής από αέρα.
Τοποθετήστε το αίμα με τη συσκευή σε ένα καθαρό νεφροειδές, κρατώντας το τελικό άκρο αποστειρωμένο.	Πρόληψη βακτηριακής επιμόλυνσης του αίματος.
Στην κυρίως φάση χορήγησης ,φορέστε γάντια.	Πρόληψη επαφής με μολυσμένο αίμα.
Βεβαιωθείτε για μια ακόμη φορά για τα στοιχεία του ασθενούς και την διαπερατότητα της φλέβας πριν χορηγήσετε το αίμα στον ασθενή.	Εκμηδένιση πιθανότητας λάθους. Εξασφάλιση ομαλής ροής στο σωστό χρόνο μετάγγισης.
<b>2<sup>ον</sup>) ΦΑΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ</b>	
<b>Νοσηλευτικές πράξεις.</b>	<b>Αιτιολογήσεις.</b>
Παρατηρήστε πολύ προσεκτικά τον ασθενή ανά τακτά χρονικά διαστήματα και ενημερώστε το γιατρό για κάθε δυσχέρεια που εμφανίζεται. Σε περίπτωση δυσκολίας στη ροή μπορείτε να εφαρμόσετε το ειδικό μανόμετρο που βοηθά την ταχύτητα μετάγγισης.	Για την έγκαιρη αντιμετώπιση τυχόν επιπλοκών. Η καλή ροή του αίματος προφυλάσσει από τον κίνδυνο αλλοίωσης του.
Καταγράψτε την ώρα έναρξης και λήξης χορήγησης κάθε μεταγγιζόμενης φιάλης. Συνολικά η χορήγηση δεν πρέπει να ξεπερνά τις 3 ώρες.(όχι πάνω από 2 ώρες κατά τους θερινούς μήνες.)	Η συνέχιση της μετάγγισης πέρα των 3 ωρών αυξάνει τον κίνδυνο αντιδράσεων και επιπλοκών λόγω αλλοίωσης του αίματος.
Καταγράψτε στο διάγραμμα του ασθενή και τη σωστή θέση και ημερομηνία την μετάγγιση και οπωσδήποτε ενημερώστε την κάρτα νοσηλείας του,(στοιχεία φιάλης ,ζωτικά σημεία πριν και	Για την τεκμηρίωση της νοσηλευτικής ενέργειας. Εξασφαλίζετε από τυχόν νομική εμπλοκή και διασφαλίζεται ο

μετά την μετάγγιση οποιαδήποτε αντίδραση ή επιπλοκή).	ασθενής. Άμεση ενημέρωση του θεράποντα ιατρού για τον ακριβή αριθμό μεταγγίσεων.
Όταν ολοκληρωθεί με επιτυχία η μετάγγιση απορρίπτεται τον ασκό μετάγγισης στον ειδικό κάδο με τα μολυσματικά υλικά.	Επιβάλλεται η απόρριψη των ασκών που περιέχουν αίμα στον κάδο με τα μολυσματικά υλικά.
Πλύνετε τα χέρια σας και εφαρμόστε αντισηπτικό διάλυμα μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή.	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων.

### **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ :**

- Dougherty, L. Lister s (2008 b).The Royal Marsden Hospital Manual of clinical Nursing Procedure. Student Edition, 7<sup>th</sup> edition.
- Σαχίνη –Καρδάση, Α. Πάνου (2000).Παθολογική και Χειρουργική Νοσηλευτική. Β΄ Έκδοση.



