

بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

شناسنامه فرآیند



واحد بهبود کیفیت

کد فرآیند: IS/Pro/BT/03-05/10

شماره ویرایش: 03

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۰۱

شماره بازنگری: 05

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۰۶/۰۱

فرآیند ترانسفوزیون خون

نام فرآیند

مدیریتی

پشتیبانی

اصلی

نوع فرآیند

ورودی فرآیند: درخواست تزریق خون توسط پزشک / فرم درخواست خون خام / فرم خام نظارت بر تزریق خون و فرآورده های آن / بیمار نیازمند تزریق خون

خروجی فرآیند: بیماری که خون دریافت کرده / فرم درخواست خون تکمیل شده / فرم نظارت بر تزریق خون تکمیل شده / پرونده حاوی ثبت گزارش تزریق خون

شاخص فرآیند: درصد تکمیل کامل فرم های نظارت بر تزریق خون و فرآورده های آن

مهر و امضا

سمت

نام تهیه کننده

آسیه محمدی
سرپرست وایزر آزمایشگاه

مسئول بانک خون

آسیه محمدی

گلناز قسیمي
سرپرستار آزمایشگاه

مسئول بخش زایشگاه

گلناز قسیمي

حمید رضا شریفی
مدیر بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

مدیر بیمارستان

حمید رضا شریفی

فائزه اکبری
مسئول واحد بهبود کیفیت و
اعتماد بخشی

مسئول بهبود کیفیت

فائزه اکبری

مهر و امضا

سمت

نام تایید کننده

سکینه مسعودیان
مدیر خدمات پرستاری

مدیر خدمات پرستاری

سکینه مسعودیان

حمید رضا شریفی
مدیر بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

مدیر بیمارستان

حمید رضا شریفی

مهر و امضا

سمت

نام تصویب کننده

دکتر احمد باهنر
سرپرست بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

ریاست بیمارستان

دکتر احمد باهنر

بیمار نیازمند تزریق خون

ثبت دستور تزریق خون و فرآورده های آن و تعداد کیسه مورد نیاز در پرونده بیمار
پزشک درخواست کننده

ارائه توضیحات به بیمار/همراه در خصوص نیاز به تزریق خون و فرآورده های آن و تکمیل فرم رضایت آگاهانه
پزشک درخواست کننده

اخذ رضایت آگاهانه از بیمار/ولی قانونی وی و مهر و امضا
پرستار مسئول بیمار

چک و کنترل دستور پزشک
پرستار مسئول بیمار و پرستار شاهد (مسئول شیفت)

آیا درخواست خون اورژانسی است؟

خیر

بلی

تکمیل فرم درخواست خون و فرآورده های آن و مهر و امضا و ثبت آن در HIS بانک خون
توسط پزشک درخواست کننده و پرستار مسئول بیمار

تکمیل فرم درخواست خون و فرآورده های خونی به طور اورژانس و مهر و امضا و ثبت آن در HIS بانک خون
پزشک درخواست کننده

تماس تلفنی با کارشناس بانک خون و انجام هماهنگی لازم
سرپرستار / پرستار مسئول شیفت

ارسال فرم درخواست خون اورژانسی با نمونه های بیمار به بانک خون
خدمات/ کمک پرستار بخش

کنترل فرم درخواست خون و نمونه های بیمار و ثبت ساعت دریافت فرم بر روی فرم اصلی و تحویل آن به خدمات/ کمک پرستار بخش
کارشناس بانک خون

آیا فرم درخواست خون کامل تکمیل شده و مهر پزشک دارد و نمونه های بیمار منطبق با فرم درخواست می باشد؟

آیا گروه خون بیمار تعیین شده است؟

ثبت درخواست گروه خون در سیستم و پرینت لیبل
پرستار مسئول بیمار/منشی

ثبت درخواست کراس میج در سیستم و پرینت لیبل
پرستار مسئول بیمار / منشی

حضور بر بالین بیمار و شناسایی صحیح بیمار و نمونه گیری خون با نظارت پرستار شاهد (مسئول شیفت)
توسط پرستار مسئول بیمار

الصاق لیبل آزمایشات و ثبت نام نمونه گیر بر روی آن
پرستار مسئول بیمار

ارسال نمونه خون و فرم تکمیل شده درخواست خون و فرآورده های آن
خدمات / کمک پرستار بخش

کنترل فرم درخواست خون و نمونه های ارسالی و ثبت ساعت دریافت فرم بر روی فرم اصلی و تحویل آن به خدمات/ کمک پرستار بخش
کارشناس بانک خون

انجام آزمایش گروه خون و انتخاب کیسه خون مناسب و انجام آزمایش کراس میج
کارشناس بانک خون

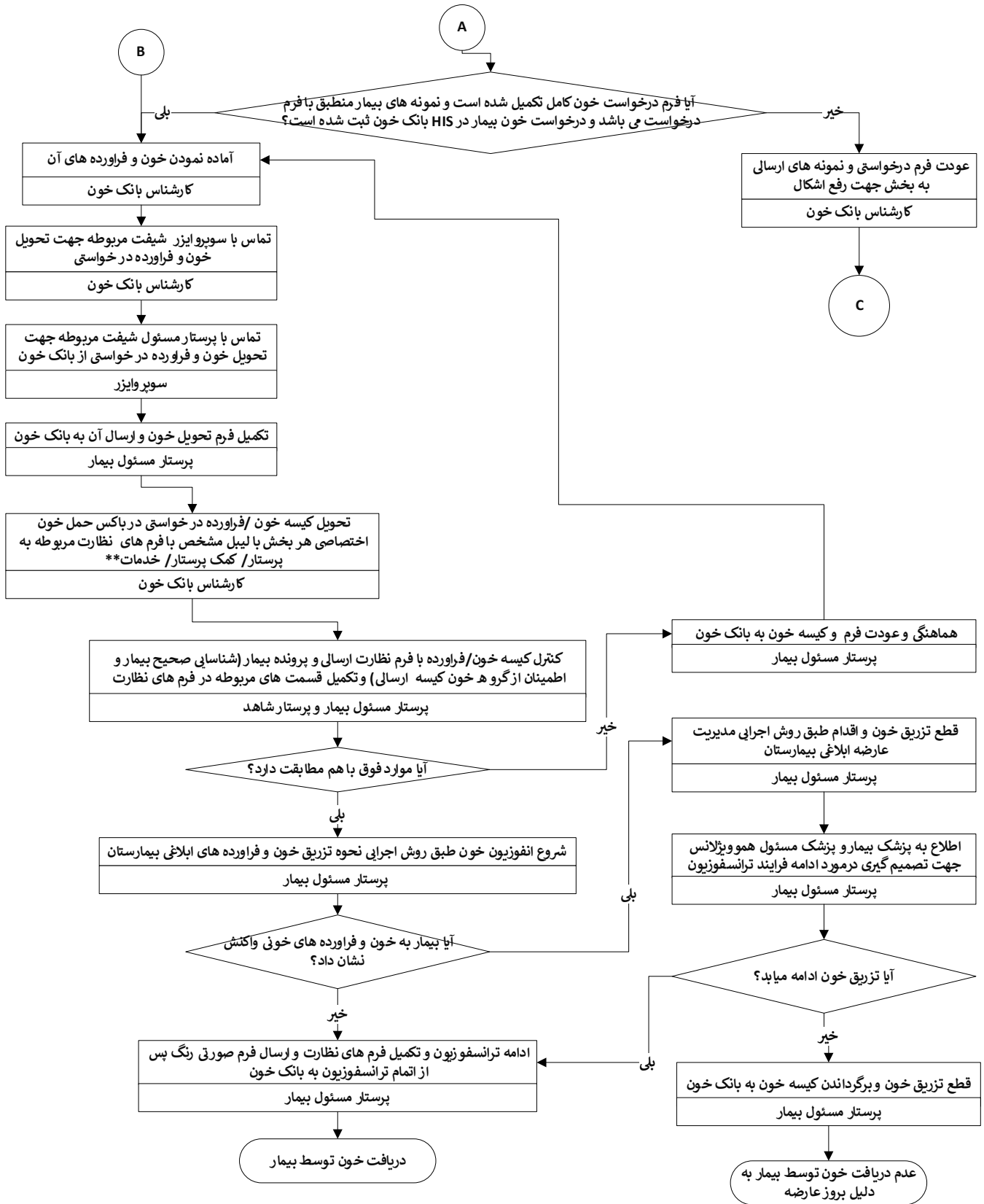
تکمیل فرم نظارت بر تزریق خون و فرآورده های خونی و تماس تلفنی با مسئول شیفت بخش مربوطه جهت تحویل گرفتن خون
کارشناس بانک خون

تماس با بخش مربوطه و ارجاع فرم و نمونه ها به بخش مربوطه
کارشناس بانک خون

A

B

C



** انتقال باکس خون بدون اتلاف وقت به بخش مربوطه، بصورتی که باکس تنها حامل کیسه خون و عاری از هر گونه آلودگی و ترشحات باشد. همچنین باکس با استفاده از دسته حمل شود به نحوی که کیسه خون در باکس تحت هیچ گونه فشار و جابجایی قرار نگیرد.