



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها	
کد: NH-In-LABS-03-09	کد سنج: ب ۸-۲-۳
تاریخ تدوین: مهر ۱۳۹۵	تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۴

اداره بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
۱	روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها	۱-۳

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر خاطره حسینی پور مسئول فنی آزمایشگاه زهرا سبزعلی سوپروایزر آزمایشگاه	محمدرضا صغری مدیر مرکز	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها	
کد: NH-In-LABS-03-09	کد سنجه: ب ۸-۲-۳
تاریخ تدوین: مهر ۱۳۹۵	تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۴

الف) عنوان روش اجرایی مدون: روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها

- ب) هدف از روش اجرایی : ارایه مراقبت های با کیفیت در جهت ایمنی بیمار ؛ تزریق خون و فرآورده های خونی با بالاترین سطح کیفیت ؛ جلوگیری از عوارض های ناخواسته احتمالی و ثبت مستندات قانونی جهت بیمار
- پ) دامنه : : بخشهای بالینی ؛ بانک خون
- تعاریف (واژه ها): هموویژ لانس به فرآیندهای نظارتی برکل زنجیره تزریق خون از اهداکننده تا دریافت کننده گفته می شود تزریق خون و فرآورده های خون بخشی از این فرآیند می باشد.
- ث) مسئولیت ها و اختیارات : کادر پرستاری ؛ مامایی

ج) منابع : آیین نامه سازمان انتقال خون ایران - دستور العمل هموویژ لانس

ج) شیوه انجام کار :

ردیف	عناوین مراحل انجام کار	مسئول انجام کار	زمان انجام کار	مکان
۱	پرسیدن نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد از بیمار هوشیار و مطابقت دادن آن با اطلاعات مندرج در مچ بند بیمار- فرم نظارت بر تزریق - فرم درخواست و پرونده بیمار	پرستار ؛ ماما	قبل از تزریق خون	بخشهای درمانی
۲	مطابقت دادن نام و نام خانوادگی ؛ تاریخ تولد و شماره پرونده بیمار با اطلاعات روی برچسب کیسه خون و فرم نظارت واصله از بانک خون	پرستار ؛ ماما	قبل از تزریق خون	بخشهای درمانی
۳	انتخاب محل ورگ مناسب و استفاده از آنژیوکت مناسب و ست استاندارد (۷ شکل) جهت تزریق خون و فرآورده خون	پرستار ؛ ماما	قبل از تزریق خون	بخشهای درمانی
۴	کنترل علائم حیاتی بیمار قبل از شامل درجه حرارت ؛ فشار خون	پرستار ؛ ماما	قبل از تزریق خون	بخشهای درمانی

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر خاطره حسینی پور مسئول فنی آزمایشگاه سوپروایزر آزمایشگاه	محمدرضا صغری مدیر مرکز	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها	
کد: NH-In-LABS-03-09	کد سنج: ب ۸-۲-۳
تاریخ تدوین: مهر ۱۳۹۵	تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۴

درمانی	و....		
بخشهای درمانی	انتخاب سرسوزن مناسب (در بالغین ۱۴-۲۲G)	پرستار؛ ماما	قبل از تزریق خون
بخشهای درمانی	تطبیق شماره کیسه خون و فرآورده خون با فرم نظارت بر تزریق و برچسب روی کیسه	پرستار؛ ماما	قبل از تزریق خون
بخشهای درمانی	بررسی موارد زیر در کیسه خون از قبیل هرگونه نشت - رنگ غیرطبیعی - تاریخ انقضاء فرآورده - وجود کدورت - وجود گاز - وجود لخته - همولیز - برچسب نامناسب - نوع فرآورده درخواستی - گروه خون و RH بیمار و کیسه خون	پرستار؛ ماما	قبل از تزریق خون
بخشهای درمانی	چک کردن فاصله زمانی بین تحویل گرفتن کیسه خون تا زمان تزریق بیش از ۳۰ دقیقه نباشد	پرستار؛ ماما	قبل از تزریق خون
بخشهای درمانی	ثبت علائم حیاتی بیمار و آماده سازی ست تزریق خون Y شکل و شستشو و هواگیری با استفاده از نرمال سالین قابل تزریق	پرستار بیمار و پرستار شاهد	قبل از تزریق خون
بخشهای درمانی	ثبت علائم حیاتی بیمار در فرم تزریق خون بیمار	پرستار؛ ماما	در لحظه تزریق؛ ۱۵ دقیقه؛ ۳۰ دقیقه؛ ۱ ساعت و ۴ ساعت پس از پایان تزریق
بخشهای درمانی	پس از اتمام فرایند تزریق خون و فرآورده های خونی فرم نظارت بر تزریق خون و فرآورده ها تکمیل و امضاء گردیده ۴ ساعت پس از پایان تزریق علائم حیاتی بیمار کنترل و در فرم نظارت بر تزریق ثبت می	پرستار؛ ماما	پس از پایان تزریق خون

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر خاطره حسینی پور مسئول فنی آزمایشگاه زهرا سبزی	محمدرضا صغری مدیر مرکز	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : روش اجرایی نحوه تزریق خون و فرآورده ها	
کد: NH-In-LABS-03-09	کد سنج: ب ۸-۲-۳
تاریخ تدوین: مهر ۱۳۹۵	تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۴

			گرد و سپس یک نسخه از فرم نظارت بر تزریق به همراه کیسه داخل یک کیسه نایلون زیپ دار به بانک خون برگشت داده می شود.	
۱۲	در صورت بروز هرگونه عوارض خون و فرآورده های خونی در بیمار؛ مطابق با روش اجرایی "مدیریت عوارض ناخواسته احتمالی" بدنبال تزریق خون اقدام می گردد.	پرستار؛ ماما	در حین تزریق خون	بخشهای درمانی

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر خاطره حسینی پور مسئول فنی آزمایشگاه زهرا سبزعلی سوپروایزر آزمایشگاه	محمدرضا صغری مدیر مرکز	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)