

Kan Hizmet Biriminin Adı:	Bildirim Dönemi: 01/01/20 - 31/12/20	
Kan bileşeni * <input type="checkbox"/> Tam Kan <input type="checkbox"/> Eritrosit konsantresi <input type="checkbox"/> Trombosit konsantresi <input type="checkbox"/> Plazma <input type="checkbox"/> Kriyopresipitat <input type="checkbox"/> Granülosit <i>*Her bileşen türü için ayrı bir form doldurulur.</i>	Dönem içinde transfüzyon yapılan toplam hasta sayısı
	Dönem içinde tedarik edilen toplam kan bileşeni sayısı
	Dönem içinde transfüze edilen toplam kan bileşeni sayısı
	Dönem içinde imha edilen kan bileşeni sayısı

Ciddiyet ve İlişkilendirme Derecelerine Göre (doğrulamadan sonra) İstenmeyen Reaksiyonlar*

	Ciddiyet derecesi	İmputabilite					
		Değerlendirilemeyen	0	1	2	3	Toplam
ABO Uyumsuzluğundan Kaynaklı Akut İmmün Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu (A1)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Alloantikordardan kaynaklı Akut İmmün Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu (A2)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
İmmünolojik olmayan hemoliz (A3)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Gecikmiş Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu (GHTR) (G1)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Gecikmiş Serolojik Transfüzyon Reaksiyonu (Alloimmünizasyon) (G2)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Febril Non Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu (FNHTR) (A4)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						

	Ciddiyet derecesi	İmputabilite					
		Değerlendirilemeyen	0	1	2	3	Toplam
Hafif Alerjik Reaksiyon (A5)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Anafilaktik Reaksiyon (A6)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Graft Versus Host Hastalığı (TA-GVHH) (G3)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon Sonrası Purpura (G4)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Akut Akciğer Hastalığı (TRALI) (A7)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Dispne (TAD) (A8)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Dolaşım Yüklenmesi (TACO) (A9)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hipotansif Transfüzyon Reaksiyonu (A10)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hipertansif Transfüzyon Reaksiyonu (A11)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						

	Ciddiyet derecesi	İmputabilite					
		Değerlendirilemeyen	0	1	2	3	Toplam
Hava Embolisi (A12)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hipokalsemi/Sitrat Toksikitesi (A13)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hipotermi (A14)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hiperkalemi (A15)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Hemosiderozis (G5)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili İmmünmodülasyon (TRİM)(G6)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Bakteriyal Enfeksiyon (A16)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Viral Enfeksiyon HBV(G7)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Viral Enfeksiyon HCV(G8)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						

	Ciddiyet derecesi	İmputabilite					
		Değerlendirilemeyen	0	1	2	3	Toplam
Transfüzyon ile İlişkili Viral Enfeksiyon (HIV-1/2)(G9)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Viral Enfeksiyon (Diğer)(G10) Açıklayınız;	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Paraziter Enfeksiyon (Sıtma)(G11)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Paraziter Enfeksiyon (Diğer)(G12) Açıklayınız;	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Transfüzyon ile İlişkili Prion Enfeksiyonu (G13)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Akut Tanımlanamayan Transfüzyon Reaksiyonu (AX)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
Gecikmiş Tanımlanamayan Transfüzyon Reaksiyonu (GX)	1						
	2						
	3						
	4						
	Toplam						
BİLDİRİMİ YAPANLAR							
HEMOVİJİLAN HEMŞİRESİ Unvan Ad, Soyad, İmza, Tarih				HEMOVİJİLAN KOORDİNATÖRÜ Unvan Ad, Soyad, İmza, Tarih			

(*) Bakınız; Ulusal Hemovijilans Rehberi