 Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı Erciyes Transplant Merkezi	ERCIYES TRANSPLANT MERKEZİ	Form Numarası:	333
		Revizyon No:	
		Revizyon Tarihi:	
	GRANÜLOSİT TOPLAMA UYGUNLUK VE İSTEM FORMU	Yayın Tarihi:	11.08.2020

	Tarih	Gerçekleştiren veya onaylayan doktor Kaşe ve imza
Verici kan bağışçısı sorgulama formunu doldurmuştur; donör bağış için uygundur.	---/---/202...	
Vericinin granülosit donörü olması, işlem öncesi deksametazon ve filgrastim ve aferez işlemi yapılması için onamı alınmıştır.	---/---/202...	
Vericinin kan testleri granülosit bağış ve toplama işlemi için uygundur. (CBC, HBs Ag, Anti HCV, HIV, VDRL, kan grubu ve eğer hasta CMV Ig G negatif ise CMV Ig G sonucuna göre)	---/---/202...	
Hastaya 8mg deksametazon tablet verildi VE Donörün vücut ağırlığı <70kg ise 30 mü filgrastim veya Donörün vücut ağırlığı >70kg ise 45-48 mü figrastim 8-12 saat önce yapıldı.	---/---/202...	


Yukarıdaki maddelere göre “Granülosit toplama işlemine” uygunluk verilen vericiden aşağıda dosya numarası ile belirtilen hasta için granülosit konsantresi toplanması rica olunur.

Granülosit konsantresi verilecek Hastanın dosya numarası:	
Hastanın yattığı servis:	Servis iç hat numarası:
Granülosit konsantresi istemini yapan doktor: Kaşe ve imza	

Not: 1- İşlem öncesi istem formunun Aferez Ünitesi'ne ulaştırılması zorunludur.

2- Vericinin kan numunelerini alırken antekubital venlerinin kullanılmaması önemle rica olunur. Vericinin antekubital venleri uygun değil ise işlem gerçekleştirilemeyebilir. Bu nedenle antekubital venleri iyi olmayan vericilerin seçilmemesi önerilir. Venlerin değerlendirilmesi konusunda istenirse Aferez Ünitesi (İç hat: 27330) personeli yardımcı olabilir.

3- Hazırlanan granülosit konsantrelerinin 24 saat içinde ömürleri dolduğu için tranfüzyon yapılması planlanan gün için sadece bir vericiye deksametazon ve filgrastim veriniz. **Lütfen birden fazla vericiyi aynı gün için hazırlamayınız.**

	ERCIYES TRANSPLANT MERKEZİ	Form Numarası:	333
		Revizyon No:	
		Revizyon Tarihi:	
	GRANÜLOSİT TOPLAMA UYGUNLUK VE İSTEM FORMU	Yayın Tarihi:	11.08.2020

Granülosit toplanması için şu aşamalar gerçekleştirilir:

Her aşamada “GRANÜLOSİT TOPLAMA UYGUNLUK VE İSTEM FORMU’nun” ilgili kısmı doldurularak, tamamlanmış form Aferez Ünitesi’ne gönderilir.

1- Vericiler granülosit bağış işlemi için hastanın doktoru (granülosit konsantresini talep eden hekim) tarafından bilgilendirilir ve onam alınır: Bilgilendirilme yapılırken vericinin kan bağışçısı formunu doldurduktan sonra uygun ise kan testleri gönderileceği ve sonuçlarına göre toplama işleminden 12 saat önce 8mg deksametazon tablet verileceği ve filgrastim isimli ilaçtan cilt altı enjeksiyon yapılacağı vurgulanmalıdır. Bu ilaçların tek doz kullanılması sonrası genel olarak çok fazla yan etki görülmediği; enjeksiyon yerinde ağrı, kas ağrısı, uykusuzluk en sık görülen yan etkiler olduğu, işlemin aferez cihazı ile gerçekleştirileceği, işlemin ve ortalama 3-4 saat süreceği de belirtilmelidir.

Vericiye en az aşağıdaki bilgiler verilmelidir; “Granülositlerin toplama işlemi aferez (kan ayrıştırma) cihazı isimli cihazlar ile Aferez Ünitesi’nde yapılır. Granülosit toplama işlemi: Vücuttan kan bir iğne yardımı ile aferez (kan ayrıştırma) cihazına çekilir, bu esnada kanın pıhtılaşmaması için antikoagulan (kanın pıhtılaşmasını önleyen) ilaçlar ile karıştırılır. Kandan ayrıştırılmak istenen hücreler cihaz tarafından ayrıştırılır ve bir torbaya aktarılır. Kan ayrıştırıcı cihaz içindeki kanın geri kalan kısmı ikinci bir damar yolundan yeniden vericiye geri verilir. Sadece ayrıştırılan hücreler geri verilmez. **İşlem yaklaşık 2 saat sürer.** Cihazlarda kullanılan setler her bireye özel olarak açılır, sterildir ve bir kez kullanıldıktan sonra imha edilir. İşlem sırasında bulantı, halsizlik, düşük tansiyon, iğne yerlerinde hassasiyet, kanama, morarma, çok nadiren çevre dokularda zedelenme (damar, sinir hasarı) ve daha sonrasında iğne yerlerinde enfeksiyon görülebilir. Aferez cihazındaki veya setteki bir problem nedeni ile kanın set içindeki kısmının geri verilememesi, az da olsa kan kaybedilmesi veya kanın yıkıma uğraması çok çok nadir olarak olabilir. Bu durum hızlı şekilde kontrol altına alınabilir. Ayak parmaklarında ve özellikle yüzde ağız çevresinde karıncalanma, bazen hafif kas çekilmeleri, bulantı hissi oluşabilir. Tüm bu bozukluklar işlemi yapan ekip tarafından çok iyi bilinmekte ve bu etkiler oluştuğunda veya oluşmasını önlemek için işlem sırasında kalsiyum uygulanabilir.”

2- Verici kan bankası bağışçı onam formunu doldurur, uygunluk değerlendirilir ve kan testleri (CBC, HBs Ag, Anti-HCV, HIV, VDRL, kan grubu eğer hasta CMV Ig G negatif ise CMV Ig G) gönderilir.

3- Sonuçlar toplama işlemi için uygun ise **hastanın doktoru tarafından** vericiye saat 21.00’de 8mg deksametazon tablet verilmesi **VE** donörün vücut ağırlığı <70kg ise 30 mü filgrastim veya >70kg ise 45-48 mü filgrastim işleminden 8-12 saat önce subkutan olarak yapılması sağlanır. Acil ihtiyaç durumlarda Aferez Ünitesi (İç hat: 27330) ile görüşülerek farklı protokoller uygulanabilir.

4- Deksametazon verilmiş ve filgrastim yapılmış verici işleme alınması için **hafta içi mesai günlerinde saat 8.00’de, hafta sonu ve mesai dışı günlerde saat 10’da Aferez Ünitesi’nde** olması gerektiği bilgisi verilir.