

ΓΝΓ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ
Ν.Υ.ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ Τ.Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ

shutterstock

BLOOD DONATION

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ ΟΛΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ

Μετά την προσέλευση του αιμοδότη
στην αιμοδοσία και αφού
συμπληρώσει το Ιστορικό
Αιμοδότη παραπέμπεται στον
ιατρό προς εξέταση.

ΑΦΟΥ
ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ Ο
ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ
ΙΑΤΡΟ ΤΗΣ
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

- *Εισέρχεται στο χώρο των αιμοδοτών κρατώντας το ιστορικό του.*
 - *Το ιστορικό το παραλαμβάνουμε από τον ίδιο τον αιμοδότη αφού καθίσει στην καρέκλα των αιμοληψιών.*
- *Κάνουμε ταυτοποίηση των στοιχείων του ιστορικού με αυτά του αιμοδότη.*
- *Προσέχουμε τα ζωτικά σημεία καθώς και την τιμή της Hb που αναγράφονται στο ιστορικό.*

◎ Ο εκτελών την αιμοληψία πρέπει να γνωρίζει εάν ο αιμοδότης...

...αιμοδοτεί για πρώτη φορά

...έχει φάει πρωινό/μεσημεριανό γεύμα

...είναι ξεκούραστος

Σημαντικό είναι:

Να μπορούμε να “διαβάσουμε” τον αιμοδότη κατά τη διάρκεια της αιμοληψίας.

- ◎ Είμαστε υποψιασμένοι όταν τα ζωτικά που αναγράφονται στο ιστορικό, βρίσκονται σε οριακές τιμές ή εάν έχουμε έναν αιμοδότη που αιμοδοτεί για πρώτη φορά.

⦿ Στην περίπτωση που αιμοδοτεί για πρώτη φορά τον προτρέπουμε να μας ενημερώσει εάν δεν αισθανθεί καλά.

⦿ Αναγνωρίζουμε τα συμπτώματα: ωχρότητα προσώπου, εφίδρωση, ναυτία, επιτάχυνση ή επιβράδυνση της αναπνοής, υπνηλία.

ΒΗΜΑΤΑ ΑΝΤΙΣΣΗΨΙΑΣ

- ❖ Δένουμε με την περιχειρίδα το χέρι στο οποίο θα γίνει η αιμοληψία
- ❖ Αναζητούμε κυρίως τη βασιλική φλέβα και ελέγχουμε την πορεία της
- ❖ Αν η βασιλική φλέβα δεν είναι κατάλληλη τότε αναζητούμε πάλι κεντρικά τα άλλα περιφερικά αγγεία
- ❖ Εφαρμόζουμε καλή αντισηψία στην περιοχή χρησιμοποιώντας: πρώτα οινόπνευμα τρίβοντας το σημείο, στη συνέχεια διάλυμα Betadine κυκλικά από το κέντρο προς την περιφέρεια και τελειώνουμε πάλι με οινόπνευμα



*Η σωστή αντισηψία μας δίνει ένα ποιοτικό προϊόν
(RBC , PLT , FFP)*

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ



Ο αιμοδότης πρέπει να βρίσκεται σε ύπτια θέση

Η περίδεση πρέπει να ασκεί πίεση της τάξεως
40–60 mmHg

Ελέγχουμε τον ασκό που θα χρησιμοποιήσουμε



Προτού ξεκινήσουμε την αιμοληψία έχουμε απομονώσει το τμήμα που συνδέει τη βελόνα με τον ασκό και έχουμε αφήσει ανοικτό το τμήμα συλλογής αίματος για τα δείγματα.

Όταν συλλέξουμε την απαιτούμενη ποσότητα για τα δείγματα, αντιστρέφουμε την πορεία του αίματος, ελευθερώνοντας το τμήμα συλλογής αίματος στον ασκό



Ενεργοποιούμε τον ανακινητή

Εφόσον η αιμοληψία εξελίσσεται κανονικά επικολλούμε στον ασκό και στα τρία δείγματα το barcode του αιμοδότη

- ⦿ Απελευθερώνουμε την περιχειρίδα
- ⦿ Διακόπτουμε την ροή αίματος προς τον ασκό
- ⦿ Ελευθερώνουμε τη ροή αίματος προς τον συλλέκτη δειγμάτων
- ⦿ Αφαιρούμε την βελόνα προτρέποντας τον αιμοδότη να ασκεί πίεση στο σημείο της αιμοληψίας

- ◎ Απομονώνουμε το συλλέκτη δειγμάτων
- ◎ Θερμοκολλούμε στο συγκολλητή την άκρη της προέκτασης και πετάμε τη βελόνα έχοντας τοποθετήσει το ειδικό κάλυμμα
- ◎ Εφαρμόζουμε παλινδρόμηση 3 φορές τουλάχιστον στον σωλήνα του ασκού
- ◎ Απομονώνουμε με το clip
- ◎ Θερμοκολλούμε 7 φορές σε διαστήματα της τάξεως των 5cm

❖ Τοποθετούμε hansaplast στο σημείο της παρακέντησης

❖ Δένουμε το βραχίονα πιεστικά με γάζα και σταθεροποιούμε με transpore



Ο αιμοδότης παραμένει στην καρέκλα αιμοληψίας 5' μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας και στη συνέχεια περνάει στο σαλόνι όπου του προσφέρονται μπισκότα και χυμός. Παραμένει στο χώρο τουλάχιστον 15' με συχνή επίβλεψη.

Η ΟΛΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΕΝΑ ΑΤΟΜΟ

Καταγραφή στο e- αίμα

Αφού ολοκληρωθεί η
αιμοληψία μπαίνουμε
στην καρτέλα του
αιμοδότη για να
κάνουμε ολοκλήρωση
της αιμοληψίας

Εάν συλλέξαμε :

- ❖ 380 – 450 ml κάνουμε ολοκλήρωση και αποστολή στο EMA
- ❖ 300 – 380 ml (ΟΛΚ) κάνουμε ολοκλήρωση χωρίς να απορρίψουμε τη μονάδα και τα παράγωγά της
- ❖ <300 ml απορρίπτουμε τη μονάδα

Γ. Ν. ΟΡΘΟΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
 ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

000018 **008841**

**ΕΥΘΡΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ ΣΕ
 ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ**

ΟΓΚΟΣ 450 (ml)

Rh D weak ΑΡΝΗΤΙΚΟ
ccdee K-

ΗΜΕΡΑ ΗΣΗΣ **08/09/2018**

ΝΟΣ. ΠΡΩΤΗΣ Γ.Ν. ΟΡΘΟΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
 ΑΡ. ΠΡΩΤΗΣ 02020-18-008841-2
 ΗΜΕΡΑ ΛΗΨΗΣ 29/07/2018

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΔΗΤΙΚΟΣ
 για: HBsAg, Anti-HCV,
 Anti-HIV 1/2,
 Anti-HTLV III, RPR, NAT

Ευχαριστώ