

## آیین نامه داخلی کمیته انتقال خون

**\* کمیته انتقال خون بیمارستان با مشارکت اعضای ذیل برگزار می گردد :**

۱. رئیس بیمارستان
۲. مدیر بیمارستان
۳. مدیر خدمات پرستاری
۴. مسئول فنی آزمایشگاه
۵. سوپروایزر آموزشی
۶. مسئولین بخش های بالینی
۷. مسئول اورژانس
۸. سوپروایزر آزمایشگاه

**\* لیست اعضای اصلی کمیته کنترل خون با ذکر نام و نام خانوادگی و سمت آن ها در اختیار دبیر کمیته می باشد .**

**\* کمیته کنترل خون هر دو ماه یکبار در تاریخ مقرر تشکیل شده و رئیس بیمارستان ریاست آن را به عهده دارد.**

### **\* دستور کار ، اهداف و وظایف :**

- همه عوارض ناخواسته انتقال خون و فرآورده های خونی ، ثبت شده و به کمیته طب انتقال خون بیمارستانی گزارش شود .
- ترویج برنامه کار و چگونگی اجرای دستورالعمل های مربوطه که توسط سازمان انتقال خون در اختیار واحد درمانی قرار می گیرد .
- بررسی و ارزیابی موارد تزریق خون در بیمارستان از نظر علت مصرف ، مقدار و نتیجه هر دو موارد و توصیه های لازم به پزشکان در مواردیکه انتقال خون الزامی نبوده است .
- تشکیل جلسات علمی به منظور آموزش کارکنان مرتبط بیمارستان در مورد طب انتقال خون .
- رسیدگی به مواردیکه عارضه ای در اثر تزریق خون به وجود آمده و اتخاذ تدابیری جهت جلوگیری از تکرار آن به کمک سازمان انتقال خون .
- نظارت بر نحوه حمل و نقل ، نگهداری ، خون و فرآورده خونی
- نظارت بر گرم و ذوب نمودن و تزریق خون و فرآورده خونی

- پیگیری طرح هموویتز لانس
- بررسی مشکلات بیماران و پرستاران در ارتباط با تزریق فراورده های خونی
- اطلاع رسانی به پرستاران و مسئولین بخش ها درباره تغییرات در پروسه هاس تزریق خون و فراورده های خونی جدید مثل پلاکت فرزیس
- پیگیری عوارض ناشی از تزریق خون و فراورده های خونی

\* صورتجلسه کمیته انتقال خون توسط دبیر کمیته نوشته می شود و شامل فهرست اسامی حاضرین ، غایبین ، مهم ترین موضوعات مورد بحث ، مصوبات ، مسئول پیگیری هر مصوبه و مهلت مقرر جهت اجرا نتایج ، بررسی مصوبات جلسه قبل ، تاریخ برگزاری جلسه فعلی و آتی می باشد .

\* صورتجلسات تمام جلسات برگزار شده کمیته ها در بایگانی اداری و نزد دبیر کمیته انتقال خون نگهداری می شود و به معاونت درمانی ، بهداشتی ، واحد بهبود کیفیت ، دبیر کمیته های بیمارستانی و اداره بازرسی و پاسخگوئی به شکایات دانشگاه ارسال می گردد . ضمنا تمام افراد ذینفع از مصوبات کمیته مطلع می شوند .

\* پیگیری اجرای مصوبات کمیته های کنترل عفونت توسط دبیر کمیته انتقال خون و واحد بهبود کیفیت صورت می پذیرد .

\* همه اعضاء کمیته ( به ویژه اعضای جدید ) در مورد اهداف کمیته و وظائف محوله ، به خوبی توجیه شده اند و در صورت اضافه شدن عضو جدید به اعضای کمیته ، افراد در مورد اهداف ، شرح وظائف و آیین نامه داخلی کمیته توجیه می شوند .

\* موارد مطرح شده در کمیته شامل پیگیری مصوبات کمیته های قبل و در صورت انجام نشدن آن ها علت یابی ، طرح موضوعات جدید و در صورت تصویب آن ها مشخص کردن زمان و فرد مسئول پیگیری مصوبه می باشد .