Διαδικασία αιμοληψίας

Κουτσοβασίλη Αγγελική, Νοσηλεύτρια Τ.Ε.

Προϊσταμένη Ν.Υ. Αιμοδοσίας, Γ.Α.Ο.Ν.Α. « ο Άγιος Σάββας»

Εθελοντική προσφορά

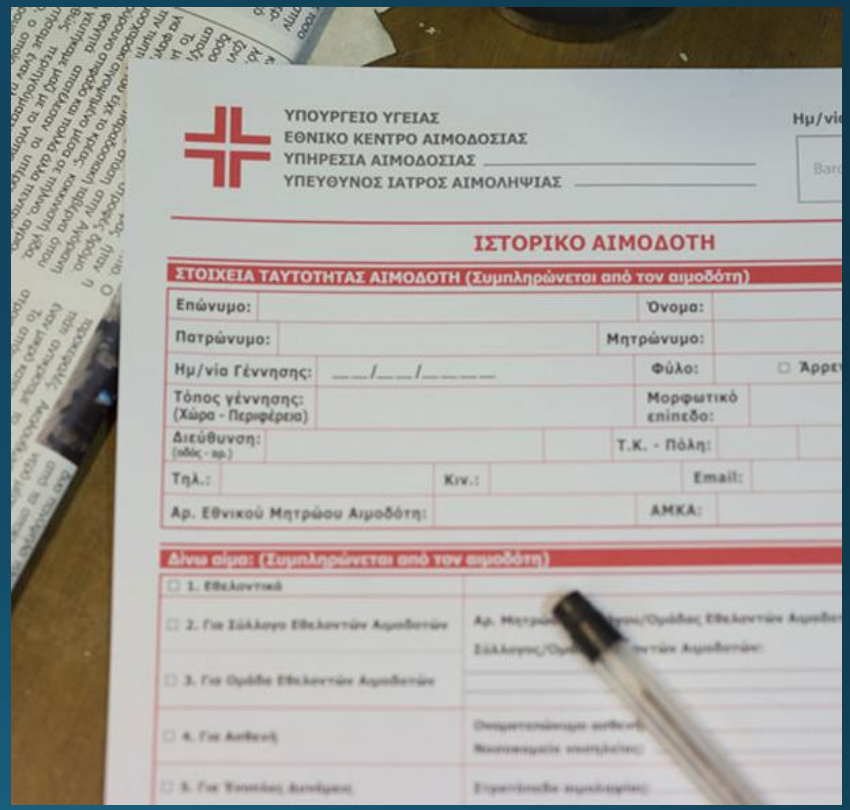
Οι υπηρεσίες Αιμοδοσίας στηρίζονται στην εθελοντική προσφορά αίματος για να καλύψουν τις ανάγκες των ασθενών σε αίμα

Απαραίτητες προϋποθέσεις για την προσέλκυση αιμοδοτών:

- Ασφαλής συνθήκες αιμοληψίας
- Ευχάριστο και άνετο περιβάλλον
- Χώρος φωτιζόμενος, αεριζόμενος, καθαρός
- Προσωπικό φιλικό και καλά εκπαιδευμένο
- Αιμοδοσία - ευχάριστη εμπειρία

Όπου και αν δίνουν αίμα οι αιμοδότες, θα πρέπει να είναι μια ευχάριστη εμπειρία

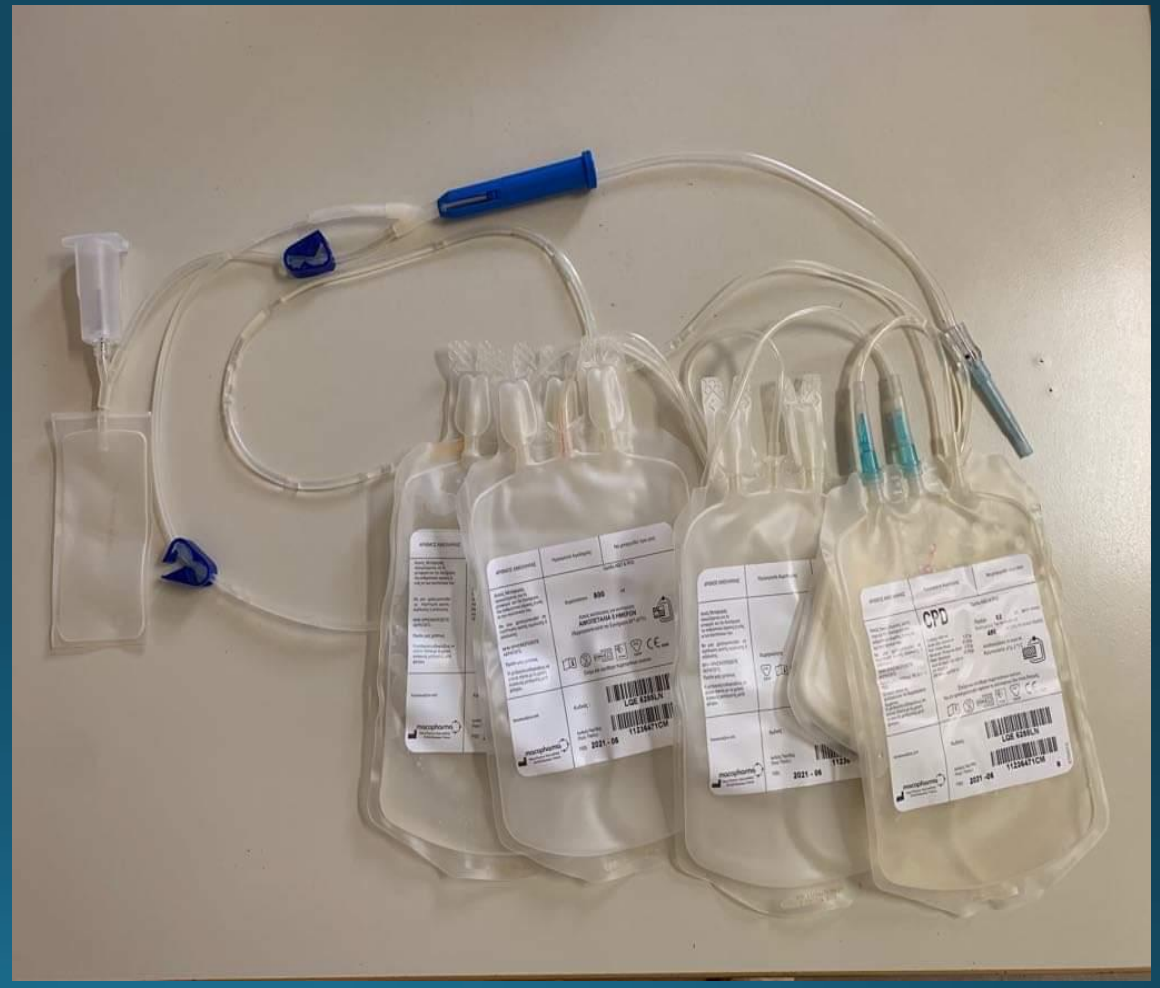
Μετά την προσέλευσή του, ο αιμοδότης συμπληρώνει το ιστορικό και εφόσον κριθεί κατάλληλος από το γιατρό της Αιμοδοσίας οδηγείται στην αίθουσα αιμοληψίας μαζί με το ιστορικό του.



Πρίν αρχίσει η φλεβοκέντηση:

- Επιβεβαιώνουμε το ονοματεπώνυμο του αιμοδότη αφού αυτός καθίσει στη πολυθρόνα αιμοληψίας
- Έλεγχος των ζωτικών σημείων εάν αναγράφονται στο ιστορικό
- Ο ασκός ανοίγεται μπροστά στον αιμοδότη και ελεγχέται για σημεία φθοράς

- Επιθεωρείται η ύπαρξη και η όψη του αντιπηκτικού
- Η παρουσία μη αναμενόμενης υγρασίας ή αποχρωματισμού στην επιφάνεια του ασκού δηλώνει διαρροή λόγω κάποιου ελαττώματος



- Εάν διαπιστωθεί ελάττωμα ο ασκός απομακρύνεται και ενημερώνουμε τον υπεύθυνο διαχείρισης αναλωσίμων
- Εφόσον ολοκληρωθεί ο έλεγχος επικολλούμε τα barcodes στο ιστορικό, σε όλους τους συνοδούς ασκούς του set και στα σωληνάρια δειγμάτων

Προετοιμασία φλεβοκέντησης:

- Έλεγχος δέρματος στη περιοχή της φλεβοκέντησης ώστε να μην παρουσιάζει βλάβες
- Εφαρμόζεται πιεστική περίδεση στο βραχίονα και επιλέγεται η κατάλληλη φλέβα αφού ελεχθούν και οι δυο βραχίονες
- Πρώτη επιλογή είναι η βασιλική φλέβα
- Εάν η βασιλική φλέβα δεν είναι κατάλληλη τότε αναζητούμε πάλι κέντρικά τα άλλα περιφερικά αγγεία

Σκοπός της επίδεσης είναι η απόφραξη της φλεβικής και <u>όχι της αρτηριακής ροής</u> του αίματος γι΄αυτό η επίδεση πρέπει να μην είναι υπερβολική

Αντισηψία

Γίνεται με κυκλικές κινήσεις από το κέντρο προς την περιφέρεια:

- Σαπούνισμα με αντισηπτικό διάλυμα Betadine scrub
- Απομάκρυνση του σαπουνιού με οινόπνευμα
- Καθάρισμα με διάλυμα ιωδίου Betadine solution
- Απομάκρυνση του ιωδίου με οινόπνευμα
- Κάλυψη της επιφάνειας με αποστειρωμένη γάζα

Για δότες ευαίσθητους στο ιώδιο:

- Καθαρισμός με άλλου τύπου αντισηπτικό (π.χ.Hibitan scrub)
- Απομάκρυνση του αντισηπτικού με οινόπνευμα

Σημαντικό είναι:

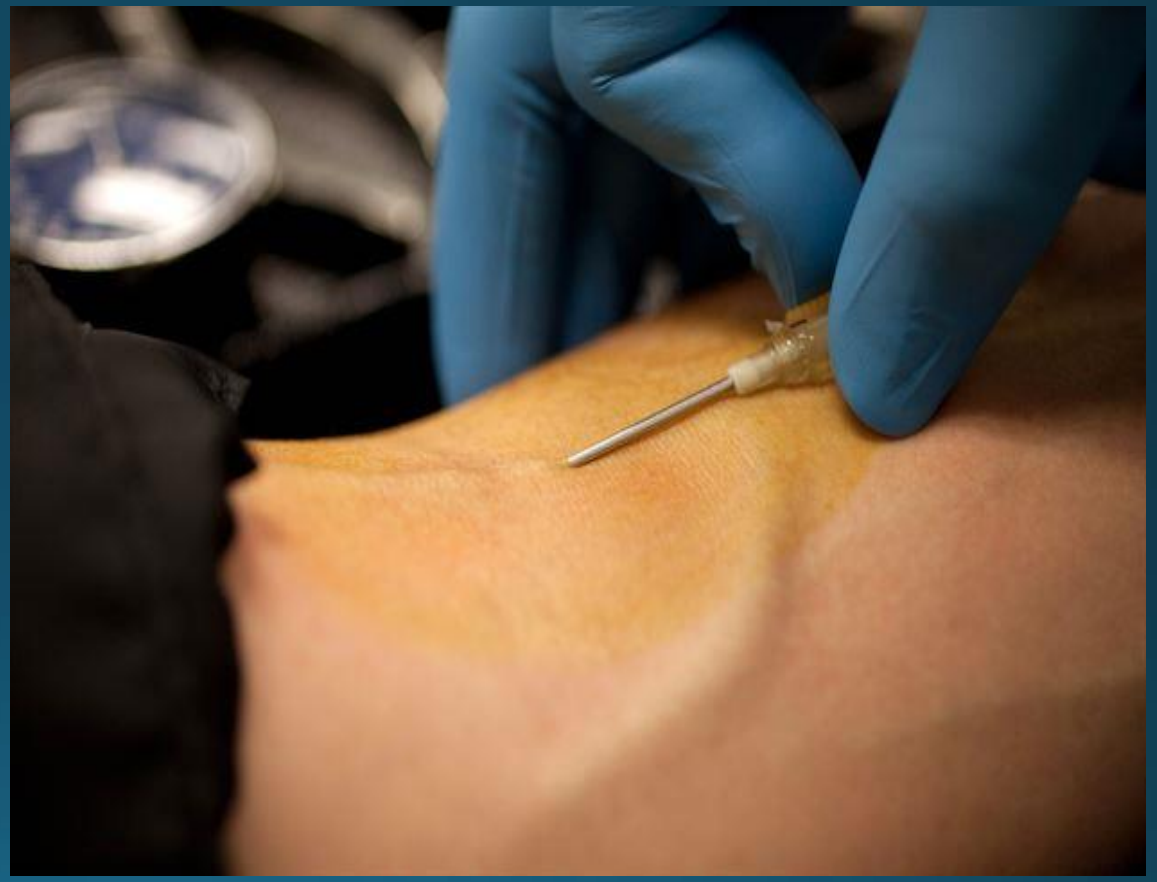
- Το αντισηπτικό διάλυμα να αφήνεται να στεγνώνει ελεύθερα για τουλάχιστον 30sec
- Δεν αγγίζουμε με τα δάκτυλα την προετοιμασμένη περιοχή

Αιμοληψία

Πριν τη φλεβοκέντηση

- Τοποθέτηση του ασκού σε χαμηλότερο επίπεδο από το χέρι του αιμοδότη
- Κλείνουμε τα clips ώστε να μην έχουμε είσοδο αέρα στο σύστημα του ασκού

- Εισαγωγή της βελόνας στη φλέβα του αιμοδότη με τη λοξή επιφάνεια της βελόνας να είναι προς τα επάνω
- Σε περίπτωση αποτυχίας επιτρέπεται μια δεύτερη προσπάθεια με νέο ασκό σε άλλο σημείο όπου επαναλαμβάνεται η αντισηψία



- Αρχικά συλλέγουμε την απαιτούμενη ποσότητα αίματος στον ασκό δειγματοληψίας
- Μόλις γεμίσει κλείνουμε το clip και ανοίγουμε το clip που οδηγεί στη πλήρωση του κύριου ασκού με αίμα
- Ενεργοποιούμε τον ανακινητή
- Από τον ασκό δειγματοληψίας γεμίζουμε τα σωληνάρια δειγμάτων

- Καθ’ όλη τη διάρκεια της αιμοληψίας γίνεται έλεγχος του βραχίονα, της βελόνας και της όψης του δότη
- Η ροή του αίματος πρέπει να είναι συνεχής και να εξασφαλίζεται η σωστή ανάμιξη του αίματος με το αντιπηκτικό του ασκού
- Σε απουσία αυτόματου ζυγού, ο ασκός πρέπει να αναστρέφεται κάθε 40-45 sec

- Η αιμοληψία ιδανικά δεν πρέπει να διαρκεί πάνω από 10min.
- >12min. δεν παρασκευάζονται αιμοπετάλια
- >15min. δεν παρασκευάζεται FFP

- Διακοπή της ροής εφόσον ληφθεί η απαιτούμενη ποσότητα αίματος ή όταν συμπληρωθούν τα 10 min
- Αν για οποιοδήποτε λόγο διακοπεί η αιμοληψία πριν την ολοκλήρωσή της, απορρίπτουμε τις μονάδες που είναι <350ml

Ολοκλήρωση αιμοληψίας

- Απελευθέρωση της περιχειρίδας
- Αφαίρεση της βελόνας και προτροπή του αιμοδότη να ασκήσει πίεση στο σημείο της αιμοληψίας
- Ελέγχεται ο βραχίονας στο σημείο της φλεβοκέντησης και τοποθετείται πιεστικός επίδεσμος

- Παλινδρόμηση του αίματος που βρίσκεται στο σωλήνα του ασκού τουλάχιστον 3 φορές με την ειδική πένσα, αναλόγως με τον τύπο του ασκού
- Αποκοπή της βελόνας με θερμοσυγκολλητή και απόρριψη στο ειδικό δοχείο
- Σφραγίζουμε με τον θερμοσυγκολλητή 6-7 διαστήματα μήκους περίπου 5cm

Μετά την αιμοληψία

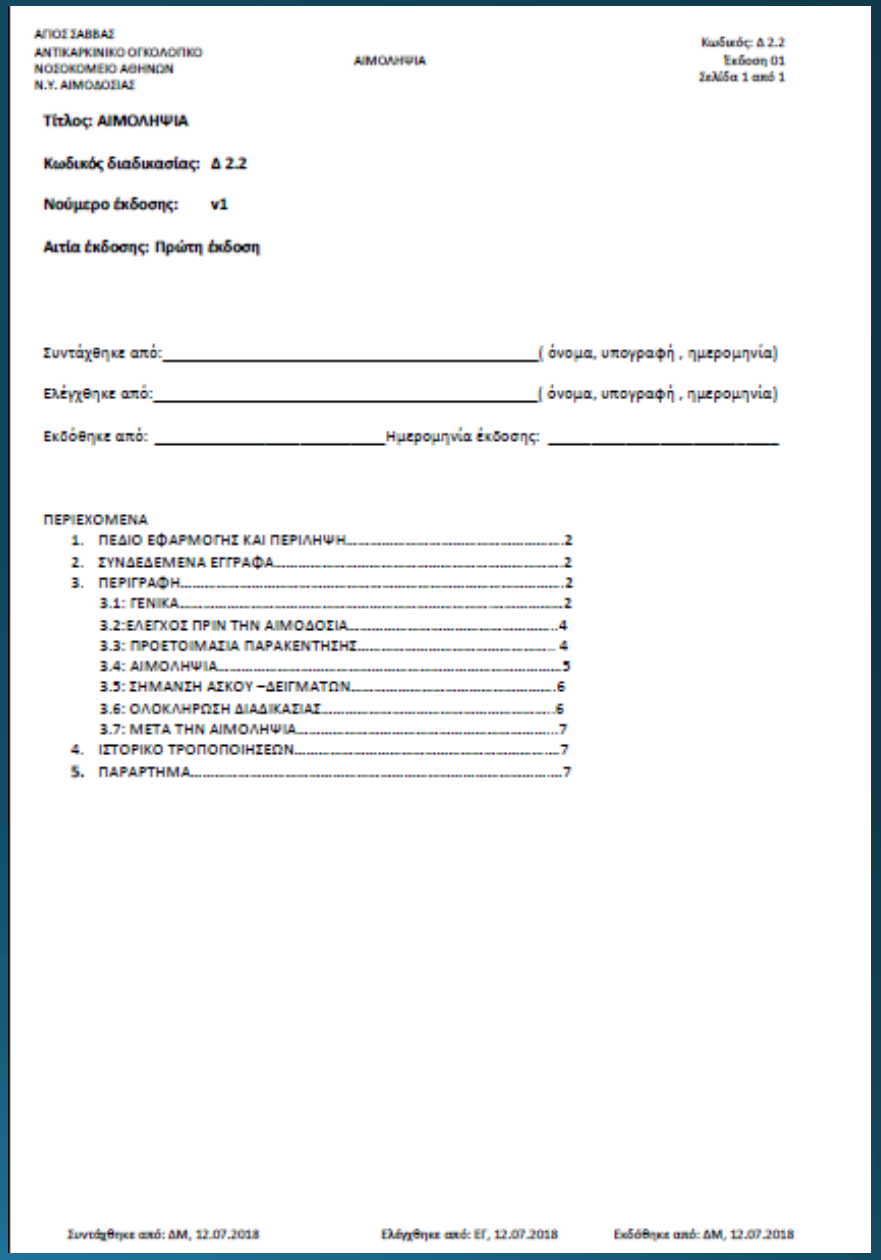
- Παραμονή του αιμοδότη 5-10 min στην πολυθρόνα αιμοληψίας κάτω από συνεχή επίβλεψη
- Στη συνέχεια περνάει στο σαλόνι όπου προσφέρονται μπισκότα και χυμός.
- Παραμένει στο χώρο τουλάχιστον 15min με συνεχή επίβλεψη
- Δίνονται οδηγίες στον αιμοδότη
- Ευχαριστούμε τον αιμοδότη και του υπενθυμίζουμε ότι μπορεί να ξαναιμοδοτήσει μετά απο 3 ή 4 μήνες.

Οδηγίες μετά την αιμοληψία:

- Απαγορεύται το κάπνισμα για μία ώρα
- Απαγορεύεται η οδήγηση για μία ώρα
- Τις επόμενες 4 ώρες να πιει περισσότερα υγρά
- Λήψη ελαφρού γεύματος
- Αποφυγή αλκοόλ και έντονης σωματικής άσκησης
- Να μη σηκώσετε βάρος με το χέρι που έγινε η αιμοληψία
- Σε περίπτωση αιμοραγίας σηκώστε το χέρι ψηλά και ασκήστε πίεση
- Επικοινωνήστε με την αιμοδοσία ή γιατρό σε περίπτωση επιπλοκών

- Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας, γίνεται καταγραφή της αιμοληψίας στο ηλεκτρονικό σύστημα

Όλα τα στάδια που αφορούν την Αιμοληψία περιγράφονται στη σχετική γραπτή διαδικασία SOP που διατηρείται από το Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας της Αιμοδοσίας μας, σύμφωνα με τις αρχές του ISO9001 (διαδικασία Δ2.2_v1,12.7.2018)



ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Ν.Υ. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ

Κωδικός: Δ 2.2
Έκδοση 01
Σελίδα 1 από 1

Τίτλος: ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ

Κωδικός διαδικασίας: Δ 2.2

Νούμερο έκδοσης: v1

Αιτία έκδοσης: Πρώτη έκδοση

Συντάχθηκε από:_____(όνομα, υπογραφή , ημερομηνία)

Ελέγχθηκε από:_____(όνομα, υπογραφή , ημερομηνία)

Εκδόθηκε από: _____Ημερομηνία έκδοσης: _____

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΛΗΨΗ....2
2. ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ....2
3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ....2
   3.1: ΓΕΝΙΚΑ....2
   3.2:ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ....4
   3.3: ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ....4
   3.4: ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ....5
   3.5: ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΣΚΟΥ –ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ....6
   3.6: ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ....6
   3.7: ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ....7
4. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΩΝ....7
5. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ....7

Συντάχθηκε από: ΔΜ, 12.07.2018 | Ελέγχθηκε από: ΕΓ, 12.07.2018 | Εκδόθηκε από: ΔΜ, 12.07.2018

Οι βασικές αρχές που αφορούν την αιμοληψία περιγράφονται στον οδηγό EDQM του Συμβουλίου της Ευρώπης στο Κεφάλαιο 3

(EDQM, Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components, Council of Europe, 19th edition 2017, chapter 3: Principles of blood collection)

Σας ευχαριστώ πολύ!