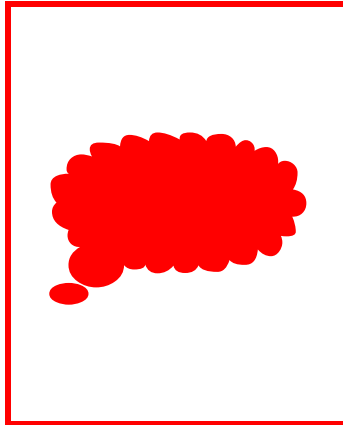


AZ AUTOLÓG VÉRGYÚJTÉS ÉS AZ AUTOTRANSZFÚZIÓ

OVSZ Módszertani Levél



**AZ
AUTOLÓG
VÉRGYŰJTÉS ÉS AZ
AUTOTRANSZFÚZIÓ**

Felelős kiadó: dr. Miskovits Eszter az OVSz főigazgatója
Technikai szerkesztő: dr. Jenei Béla

ISBN 963-06-1671-8
ISSN 1416-3152

© OVSz Budapest, 2006

AZ AUTOLÓG VÉRGYŰJTÉS ÉS AZ AUTOTRANSZFÚZIÓ

OVSZ Módszertani Levél

Szerkesztők

dr. Szabó Zsuzsanna

Barótiné dr. Tóth Klára

dr. Hoffer Izabella

dr. Jenei Béla

dr. Kalász László

dr. Lázár Mária

Országos Vérellátó Szolgálat, Budapest 2006



SOROZATSZERKESZTŐ
dr. Hoffer Izabella

A 3/2005. (II.10.) EüM rendelet előírásainak figyelembevételével, a jogszabály 17.§ (4.)-ban foglalt felhatalmazás alapján, az Országos Vérellátó Szolgálat, a Transzfúziológiai, Haematológiai Szakmai Kollégium jóváhagyásával, kiadja „Az autológ vérgyűjtés és az autotranszfúzió” című módszertani levelet.

Budapest, 2006. május 5.

dr. Miskovits Eszter sk.
főigazgató

Tartalomjegyzék

1.	BEVEZETÉS.....	7
2.	ALAPVETŐ DEFINÍCIÓK	7
2.1.	Autológ vérgyűjtés (preoperatív vérgyűjtés)	7
2.2.	Autotranszfúzió.....	7
2.3.	Donor/recipiens	7
3.	ALAPELVEK.....	8
3.1.	Általános szempontok.....	8
3.2.	Az autotranszfúziós eljárás alkalmazásának szempontjai.....	8
3.3.	Az autotranszfúzió indikációs területe.....	9
3.4.	Az autológ vérgyűjtés illetve az autotranszfúzió kontraindikációja ...	9
4.	AZ AUTOLÓG VÉRGYŰJTÉS ELJÁRÁSRENDJE.....	10
4.1.	Az eljárás megindítása	10
4.2.	A donor/recipiens adatainak felvétele és azonosítása	10
4.3.	A donor/recipiens tájékoztatása	11
4.4.	Előzetes vizsgálatok.....	11
4.5.	Orvosi és laboratóriumi vizsgálatok	11
4.6.	Az autológ vérgyűjtés adminisztrációja.....	12
4.7.	A vérvétel	12
4.8.	Az autológ donor gyógyszeres kezelése	13
4.9.	Autotranszfúziós vérkészítmények	13
4.10.	Az autológ vérek címkézése	14
5.	A DONOR/RECIPIENS NYILVÁNTARTÁSA, ÉS A VÉRADÁSOK ADATAI.....	15
5.1.	Az autológ donor/recipiensekről nyilvántartott adatok.....	15
5.2.	Az adatok kezelése	16
6.	RETRANSZFÚZIÓ ELŐTTI TEENDŐK	16
7.	AZ AUTOLÓG VÉRADÁSRA VALÓ ALKALMASSÁG	17
7.1.	A véradásra való alkalmasság alapfeltételei	17
7.2.	Az autológ vérgyűjtési eljárásból kizáró okok.....	18
	1. számú melléklet	19
	2. számú melléklet	20
	3. számú melléklet	22

1. BEVEZETÉS

Jelen módszertani levelet kell alkalmazni minden olyan intézményben, osztályon, illetve egységben, ahol autológ vérgyűjtés, illetve autotranszfúzió történik. Amennyiben az autológ vérgyűjtés aferezis módszerrel történik, figyelembe kell venni az aferezisre vonatkozó módszertani levél előírásait is.

2. ALAPVETŐ DEFINÍCIÓK

2.1. Autológ vérgyűjtés (preoperatív vérgyűjtés)

Olyan folyamat, amelynek során teljes vért, illetve vérkomponenst vesznek le valamely személytől azzal a kizárólagos céllal, hogy azt a későbbiekben autotranszfúzióra, vagy ugyanazon a személyen végzett egyéb terápiás alkalmazásokra használják fel.

2.2. Autotranszfúzió

Olyan transzfúzió, amelyben a donor és a recipiens ugyanazon személy, és amelynek során előzetesen gyűjtött vért, illetve vérkomponenst használnak fel.

A 3/2005. (II.10.) EüM rendelet előírásaival összhangban, az autotranszfúzió fogalmába nem értjük bele, és nem tárgyaljuk az alábbi eljárásokat:

perioperatív hemodilúció (közvetlenül a műtét előtti levett vér alkalmazása)

intraoperatív vérmentés (műtét közben cell saver készülékek és eszközök használata)

posztoperatív vérmentés (posztoperatív szakban a drénből elfolyó, megfelelően kezelt, szűrt vér alkalmazása).

2.3. Donor/recipiens

Az a személy, aki autológ vérgyűjtés keretében vért vagy vérkomponenst ad, illetve autotranszfúzió formájában vérkészítményt kap.

3. ALAPELVEK

3.1. Általános szempontok

3.1.1. Az autotranszfúziós célra levett vért kizárólag az a személy kaphatja vissza, akitől a vérvétel történt. Amennyiben a tervezett beavatkozás elmarad, a tárolt autotranszfúziós vértkészítményt a veszélyes hulladékokra vonatkozó szabályok betartása mellett meg kell semmisíteni.

3.1.2. A gyűjtött vér csak abban az esetben retranszfundálható, ha a transzfúzió általános indikációja megállapítható.

3.2. Az autotranszfúziós eljárás alkalmazásának szempontjai

3.2.1. Előnyök:

- 3.2.1.1. A transzfúzióval átvihető betegségek kockázatának csökkentése.
- 3.2.1.2. Az alloimmunizáció kiküszöbölése.
- 3.2.1.3. A homológ vérfelhasználás csökkentése.
- 3.2.1.4. A transzfúziós szövődmények egy részének megelőzése.
- 3.2.1.5. A kompatibilitás egyszerű biztosítása, különösen immunizálódott betegek esetén.

3.2.2. Mérlegelendő szempontok:

- 3.2.2.1. Bakteriális fertőzésből eredő szövődmény, valamint a készítményeknek esetleges technikai hibákból adódó károsodása a homológ véradással azonos mértékben fordulhat elő.
- 3.2.2.2. Adminisztrációs hibák az autológ vérgyűjtés és a retranszfúzió során sem zárhatók ki.
- 3.2.2.3. A levett vér felhasználhatósági ideje lejárhathat, ha a műtét halasztásra kerül.
- 3.2.2.4. Az eljárás kivitelezése összetett szervezést kíván, mely a beteget is igénybe veheti.

3.3. Az autotranszfúzió indikációs területe

3.3.1. Az autotranszfúzió olyan tervezett műtétek esetén javasolt, melynek során szakmai irányelv vagy protokoll, írásos helyi eljárásrend, vagy a napi gyakorlat szerint transzfúzióra kerül sor, és a beteg hematológiai és keringési szempontból megfelelő állapotú. Különösen indokolt az alábbi esetekben:

- 3.3.1.1. Ritka a vércsoportú vagy többszörösen immunizált betegnél.
- 3.3.1.2. Vallási, vagy erkölcsi meggyőződés miatt a beteg a homológ vérrel való transzfúzióhoz nem járul hozzá.
- 3.3.1.3. Szövet és szerv donoroknál.

3.4. Az autológ vérgyűjtés illetve az autotranszfúzió kontraindikációja

3.4.1. Az autológ vérgyűjtés kontraindikált azoknál a személyeknél, akik alapbetegségük, állapotuk miatt nem alkalmasak véradásra (lásd: 7.2.).

3.4.2. Nem javasolt autológ vérgyűjtés akkor, ha a tervezett beavatkozás során a tapasztalat szerint várhatóan nem szükséges a transzfúzió. Ezekben az esetekben csak „készenléti” („type and screen”) transzfúziós lehetőséget kell biztosítani a beteg részére.

4. AZ AUTOLÓG VÉRGYŰJTÉS ELJÁRÁSRENDEJE

4.1. Az eljárás megindítása

4.1.1. Az autotranszfúziót indikáló orvosnak a beteget részletesen fel kell világosítani az autotranszfúzió lehetőségéről, előnyeiről és lehetséges hátrányairól. (2. számú melléklet: „Tájékoztató az autotranszfúzióról”)

A beteg számára fel kell ajánlani az autotranszfúzió lehetőségét minden olyan esetben, amikor a tervezett orvosi beavatkozás során nagy valószínűséggel transzfúziót kell alkalmazni, és az orvos megítélése szerint a beteg az autológ vérgyűjtésre alkalmas.

4.1.2. Az autológ vérgyűjtési eljárás megindításának alapfeltétele, hogy az autotranszfúziót végző intézmény orvosa írásban kezdeményezze ezt. (1. számú melléklet: „Autológ vérgyűjtés igénylő lap”)

4.1.3. A kezelőorvos a beteget az aktuális orvosi leletekkel, valamint belgyógyászati véleménnyel elküldi az OVSZ területileg illetékes intézményébe, vagy az OVSZ által erre feljogosított és vele erre a tevékenységre vonatkozóan szerződéses viszonyban álló kórházi osztályra.

Autológ felhasználásra a vér laboratóriumi kivizsgálását, a teljes vér komponensekre történő szétválasztását, vérkészítmények előállítását, és a plazma fagyasztását kizárólag az OVSZ vérellátói végezhetik.

4.2. A donor/recipiens adatainak felvétele és azonosítása

4.2.1. A véradásra jelentkezők személyazonosságát hitelt érdemlő módon meg kell állapítani. Erre a célra olyan arcképes igazolvány alkalmas, amely az illető személy nevét és születési idejét is tartalmazza pl.:

- 4.2.1.1. személyi igazolvány,
- 4.2.1.2. útlevél,
- 4.2.1.3. jogosítvány,
- 4.2.1.4. diákigazolvány.

Amennyiben az igazolvány nem tartalmazza a lakcímet, a nyilvántartásba vétel a lakcímkártya alapján történik.

4.2.2. A beteg társadalombiztosítási azonosító jelét (TAJ), nem magyar állampolgárok esetében az ezzel egyenértékű, egészségbiztosítási jogviszonyt igazoló irat azonosítási kódszámát, véradásra való jelentkezésekor rögzíteni kell.

4.2.3. A véradásra jelentkező személyi adatait minden jelentkezéskor ellenőrizni kell.

4.2.4. Kiskorú donor/recipiens jelentkezése esetén szülő, vagy törvényes képviselő jelenléte és az eljárásra vonatkozó írásos beleegyezése is szükséges.

4.3. A donor/recipiens tájékoztatása

4.3.1. A vérgyűjtést végző intézményben, a beteget az eljárás megkezdése előtt, szóban és írásban fel kell világosítani a beavatkozásról, annak kockázatairól. Az egységes tájékoztatás érdekében a „Tájékoztató az autotranszfúzióról” című nyomtatványt kell használni. (2. sz. melléklet).

4.3.2. A tájékoztatás után a donor/recipiens kórtörténetére és általános egészségi állapotára vonatkozó információk megszerzése érdekében ki kell tölteni az „Autológ vérgyűjtés kérdőívet”, amelynek végén a betegnek nyilatkoznia kell arról, hogy hozzájárul személyes és egészségügyi adatainak nyilvántartásához, vérmintáinak kivizsgálásához, valamint az autológ vérgyűjtéshez. A nyilatkozatot a laboratóriumi, illetve az orvosi kivizsgálás előtt kell aláírni. (3. sz. melléklet)

4.4. Előzetes vizsgálatok

4.4.1. Az autológ vérgyűjtési eljárás megkezdése előtt az OVSz laboratóriumában alábbi vizsgálatokat kell elvégezni:

- 4.4.1.1. Hemoglobín koncentráció meghatározás.
- 4.4.1.2. Laboratóriumi **AB0** és **Rh(D)** vércsoport meghatározás.
- 4.4.1.3. Ellenanyagszűrés enzimés és indirekt Coombs módszerrel, amely magába foglalja a direkt Coombs vizsgálatot is. (Gyanú esetén a hideg-antitest vizsgálatot is el kell végezni.)
- 4.4.1.4. Hepatitis-B antigén vizsgálat.
- 4.4.1.5. Hepatitis-C antitest vizsgálat.
- 4.4.1.6. HIV 1-2 antitest vizsgálat.
- 4.4.1.7. Treponéma antitest vizsgálat (szifilisz).

4.4.2. A beteget az autológ vérgyűjtési eljárásból ki kell zárni, ha reaktív a vírus és/vagy más fertőzőagens szűrővizsgálatának eredménye.

4.5. Orvosi és laboratóriumi vizsgálatok

4.5.1. A preoperatív vérgyűjtésre való alkalmasságot a hozott leletek, a laboratóriumi eredmények és az előzetes kivizsgálás alapján a vérvételt felügyelő orvos (transzfuziológus) állapítja meg.

4.5.2. A donor/recipiens első jelentkezésekor, valamint a vérvételek előtt a homológ donorokra vonatkozó előírások szerint el kell végezni az alkalmassági vizsgálatokat:

4.5.2.1. Vényomásmérés, pulzusszám vizsgálata.

4.5.2.2. Szív és tüdő meghallgatása.

4.5.2.3. Nyirokcsomók, máj és lép tapintása.

4.5.3. Az egyes vérvételek esetében a homológ véradás szabályai szerint kell eljárni.

4.6. Az autológ vérgyűjtés adminisztrációja

4.6.1. Amennyiben a vérgyűjtést végző intézet kivizsgáló orvosa az autológ vérgyűjtésre jelentkező beteget alkalmasnak találja, akkor a műtét tervezett időpontjának megfelelően előjegyzi a vérvételi időpontokat.

4.6.2. Amennyiben a beteg valamilyen ok miatt nem alkalmas autológ donornak, akkor őt erről dokumentáltan tájékoztatni, az autológ vérgyűjtési eljárást kezdeményező orvost írásban értesíteni kell.

4.6.3. Az autológ vérgyűjtésről nyilvántartást kell vezetni, melyre a vizsgálati eredményeket, a levett vér mennyiségét, a beadott szubsztitúciós oldat fajtáját és mennyiségét, a beteggel kapcsolatos minden lényeges eseményt fel kell jegyezni, és ezt az orvosnak alá kell írnia.

4.7. A vérvétel

4.7.1. Az autológ vérgyűjtésre használt zsákrendszer típusában és minőségében megegyezik a homológ vérgyűjtésnél használt zsákrendszerrel.

A vérgyűjtő helyek ellátása és elszámoltatása az autológ vérvételnél alkalmazott zsákrendszerekkel azonos módon történik, mint a homológ vérvételeknél.

4.7.2. Az autológ vérvétel szabályai alapvetően megegyeznek a homológ vérvétel előírásaival, az alábbi kiegészítésekkel:

- 4.7.2.1. A vérvételek alatt közvetlen orvosi felügyeletet kell biztosítani.
- 4.7.2.2. Amennyiben szükséges, a levett vérmennyiséget infúziós oldattal kell pótolni.
- 4.7.2.3. Az egy alkalommal levett vér javasolt mennyisége általában 450 ml ($\pm 10\%$), de semmiképpen nem haladhatja meg a beteg vértérfogatának 12 %- t.

4.7.3. Amennyiben az autológ vérgyűjtés (trombocita, vörösvérsejt, plazma) aferezises eljárással történik, a vonatkozó jogszabály utasítása szerint kell eljárni.

4.8. Az autológ donor gyógyszeres kezelése

4.8.1. Szükség esetén a kezelőorvosnak gondoskodnia kell az autológ donor orális vasterápiájáról, és a vasháztartás ellenőrzéséről.

A vasháztartás ellenőrzése mellett végzett terápiára, melyet egy héttel a tervezett első vérvétel előtt kell megkezdeni, az utolsó vérvétel után hónapokig is szükség lehet.

4.8.2. Orvosi megítélés alapján eritropoietin adása is indokolt lehet.

4.9. Autotranszfúziós vérkészítmények

4.9.1. Az autológ vérgyűjtésből származó vért a homológ vérvételek feldolgozásával azonos eljárás szerint kell komponensekre bontani. Ennek megfelelően az alábbi készítmények kerülnek előállításra:

- 4.9.1.1. Vörösvérsejt koncentrátum, határréteg szegény, reszuszpendált;
- 4.9.1.2. Plazma friss, fagyasztott (FFP);
- 4.9.1.3. Vörösvérsejt koncentrátum, gépi aferezisből, adenin tartalmú oldatban reszuszpendált;
- 4.9.1.4. Trombocita koncentrátum gépi aferezisből.

4.9.2. Az autológ vérgyűjtésből származó vérkészítményeket mind a vérellátóban, mind a felhasználás helyszínén, egyértelmű jelölés mellett, a többi vérkészítménytől elkülönítve kell tárolni.

4.9.3. A vörösvérsejt koncentrátumot $+4^{\circ}\text{C}$ ($\pm 2^{\circ}\text{C}$) hőmérsékletű hűtőszekrényben kell tárolni. A hűtőszekrény hőmérsékletét rendszeresen

kalibrált hőmérővel ellenőrizni kell, a hőmérséklet értékeket folyamatosan regisztrálni kell, vagy a négyóránkénti leolvasás eredményének dokumentálása szükséges. Az előírásnak megfelelően tárolt vörösvérsejt koncentrátum a vérvételtől számított 35 napig használható fel.

4.9.4. A FFP-t -25°C alatti hőmérsékleten kell tárolni. Az FFP-t a vérellátó a hozzá tartozó vörösvérsejt koncentrátum kiadásáig, illetve annak lejártáig tárolja.

Amennyiben az autotranszfúziót végző intézmény nem rendelkezik megfelelő teljesítményű mélyhűtővel, az FFP csak a műtétet megelőző napon igényelhető, és a felhasználásig -18°C -on, ellenőrzött körülmények között kell tárolni.

4.9.5. Amennyiben az autológ vérgyűjtéssel vett vér felhasználásának időpontja nem tervezhető, akkor a vörösvérsejtek mélyfagyasztásra kerülhetnek. A vörösvérsejtek fagyasztva tárolásánál az alábbiakat kell figyelembe venni:

- 4.9.5.1. Fagyasztott vörösvérsejtek alkalmazása főként azokban az esetekben indokolt, ha a beteg magas gyakoriságú antigén elleni antitesttel rendelkezik, vagy anamnézisében hemolitikus transzfúziós szövődmény szerepel, azonosítható antitest nélkül.
- 4.9.5.2. A fagyasztott vér felolvasztásához és transzfúzióra történő alkalmassá tételéhez szükséges technológiai időt az igényléskor figyelembe kell venni, és számolni kell azzal, hogy technológiai okokból a vörösvérsejt veszteség elérheti a 20%-ot.
- 4.9.5.3. Az eljárás magas színvonalú technikai és személyi feltételeket igényel, ezért alkalmazása csak megfelelő indikáció esetén, különleges eljárásban, konzílium alapján, csak erre kijelölt OVSZ vérellátóban történhet.

4.10. Az autológ vérek címkézése

4.10.1. Az autológ vérkészítmények címkézése megegyezik a homológ vérkészítményekével, kiegészítve az alábbiakkal:

- 4.10.1.1. „AUTOTRANSZFÚZIÓ” címke,
- 4.10.1.2. A donor/recipiens neve,
- 4.10.1.3. A donor/recipiens születési idő,
- 4.10.1.4. A donor/recipiens TAJ (nem magyar állampolgárok esetében az egészségbiztosítási jogviszonyt igazoló irat azonosító kódszáma).

5. A DONOR/RECIPIENS NYILVÁNTARTÁSA, ÉS A VÉRADÁSOK ADATAI

5.1. Az autológ donor/recipiensekről nyilvántartott adatok

Az autológ donor/recipiensekről az OVSz az alábbi adatokat tartja nyilván:

- 5.1.1. Személyi adatok:
 - 5.1.1.1. név,
 - 5.1.1.2. születési név,
 - 5.1.1.3. lakóhely,
 - 5.1.1.4. születési időpont,
 - 5.1.1.5. anyja neve,
 - 5.1.1.6. TAJ (nem magyar állampolgárok esetében az ezzel egyenértékű, egészségbiztosítási jogviszonyt igazoló irat azonosító kódszáma).

- 5.1.2. Elérhetőségi adatok:
 - 5.1.2.1. lakhely, vagy tartózkodási hely,
 - 5.1.2.2. telefonszámok,
 - 5.1.2.3. e-mail cím stb.

- 5.1.3. A beteget ellátó létesítmény, és az orvos adatai:
 - 5.1.3.1. a műtétet végző kórház neve, címe osztálya,
 - 5.1.3.2. a beküldő orvos neve, telefonszáma, pecsétje.

- 5.1.4. Az autológ vérgyűjtési eljárás megkezdése előtt végzett vizsgálatok és az anamnézis adatai.

- 5.1.5. A vér levétele előtt végzett vizsgálatok eredményei:
 - 5.1.5.1. testsúly,
 - 5.1.5.2. vérnyomás,
 - 5.1.5.3. pulzus szám,
 - 5.1.5.4. hemoglobin koncentráció.

- 5.1.6. A laboratóriumi vizsgálatok eredményei:
 - 5.1.6.1. Lásd 4.4.1. pontban felsorolt vizsgálatok.

- 5.1.7. A véradások adatai:
 - 5.1.7.1. a vérgyűjtési és az autotranszfúziós eljárás egyes lépéseinek időpontja (vizsgálatok, vérvételek, műtét)
 - 5.1.7.2. véradások időpontjai (év, hó, nap),
 - 5.1.7.3. a véradások során levett vér, vagy vérkomponens vérvételi száma.

5.2. Az adatok kezelése

- 5.2.1. A nyilvántartási adatokat az utolsó megjelenéstől számított 30 évig meg kell őrizni, beleértve a levett vér azonosítására és visszakeresésére vonatkozó adatokat is.

6. RETRANSZFÚZIÓ ELŐTTI TEENDŐK

- 6.1.1. A recipienst egyértelműen azonosítani kell.
- 6.1.2. A készítmény azonosító jeleit ellenőrizni kell.
- 6.1.3. El kell végezni a betegágy melletti AB0 és Rh(D) meghatározást.

7. AZ AUTOLÓG VÉRADÁSRA VALÓ ALKALMASSÁG

7.1. A véradásra való alkalmasság alapfeltételei

7.1.1. Azok a donorok alkalmasak autológ vér adására, akik az alábbi szempontoknak megfelelnek:

- 7.1.1.1. **Életkor:** A vérvételi korhatár tekintetében a 18-65. életév irányadó, ha ellenjavallat nem áll fenn.
Gyermekeknél, a végrehajtás során, különösen gondosan kell ügyelni a folyadékháztartás egyensúlyának fenntartására.
- 7.1.1.2. **Testtömeg:** 10 kg testtömeg alatti gyermekeknél nem végezhető autológ vérgyűjtés.
- 7.1.1.3. **Pulzus:** szabályos ritmus, percenként legalább 50 és legfeljebb 110.
- 7.1.1.4. **Vérnyomás:** systolés érték 100 és 180 Hgmm között, diastolés érték 100 Hgmm alatt.
- 7.1.1.5. **Haemoglobin:** 110 g/l felett (33 % hematokrit).

7.1.2. A véradási időközök:

- 7.1.2.1. Két egymást követő autológ vérvétel között legalább 7 napnak kell eltelnie.
- 7.1.2.2. Az utolsó vérvétel és a műtét között legalább 3 napnak kell eltelnie. (A perioperatív hemodilúciós eljárás keretében végzett vérvételek nem tartoznak jelen szabályozás tárgykörébe.)
- 7.1.2.3. A vérvételek akkor ismételhetők, ha a hemoglobin érték az előírt érték fölött marad.

7.2. Az autológ vérgyűjtési eljárásból kizáró okok

7.2.1. Az autológ véradásból szigorúan ki kell zárni azokat, akik az alábbi betegségekben szenvednek:

- 7.2.1.1. Aktív bakteriális fertőzés.
- 7.2.1.2. Súlyos szívbetegség.
- 7.2.1.3. Alapbetegség következtében károsodott vérkomponensek.
- 7.2.1.4. Mikroaggregátumok kialakulásának fokozott kockázata.
- 7.2.1.5. Hideg, meleg típusú autoantitestek, direkt Coombs pozitivitás.
- 7.2.1.6. Olyan személyek, akiknél jelenleg fennáll, vagy korábban előfordult az alábbi fertőző betegségek bármelyike:
 - hepatitis B (korábbi vizsgálattal megállapított anti-HBc reaktivitás is)
 - hepatitis C
 - HIV-1/2
 - HTLV I/II
 - szifilisz

7.2.2. Egyéb betegségek tekintetében transfuziológus szakorvos döntése alapján végezhető az eljárás. Kiszűrés esetén az önkéntes téritésmentes donorokra vonatkozó kiszűrési kategóriák az irányadóak.

1. számú melléklet

AUTOLÓG VÉRGYŰJTÉS IGÉNYLŐ LAP

Beküldő intézmény (neve, címe, osztálya):

.....

Beküldő kód:

Beküldő orvos neve:**Telefonszáma:**

Beteg neve:**Születési ideje:**

TAJ (nem magyar állampolgárok esetében az ezzel egyenértékű, egészségbiztosítási jogviszonyt igazoló irat azonosító kódszáma):

Anyja lánykori neve:

Lakcím, irányítószám:

Ellátást igazoló adat (naplósám / törzssám / kód):

Diagnózis:**BNO kód:**

Vérnyomás:**Pulzus:**

Hgb:

Vércsoport:.....**Direkt-indirekt Coombs:**

A tervezett műtét megnevezése:

Az igényelt vér mennyisége (E) :**A műtét tervezett ideje:**

Az előzetes vizsgálatok alapján a beteget autotranszfúzió céljából történő vérgyűjtésre alkalmasnak tartom. (Kérjük a belgyógyászati véleményt mellékelni!)

Beküldő orvos aláírása:**Orvosi pecsét:**

Intézmény pecsétje:**Dátum:**

