



سازمان انتقال خون ایران
اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۶

شماره: ۴/۴/۶۰۶۷/خ

پیوست:

چون سختی ها به نهایت رسد، گشایش پدید آید. حکمت ۳۵۱ نهج البلاغه

به: معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

از: اداره کل انتقال خون استان اصفهان

موضوع: دستورالعمل مدیریت توزیع و مصرف خون و فرآورده های خون در شرایط بحران (جنگ)

با سلام و احترام

با توجه به برنامه ریزی و مدیریت توزیع خون و فرآورده ها به بیمارستان ها، متناسب با ذخایر موجود در سازمان انتقال خون در وضعیت هشدار و بحران (جنگ) به نحوی که ذخایر فرآورده های خون به طور مناسب و کافی به بیماران نیازمند با وضعیت اضطراری برسد، بدینوسیله دستورالعمل سازمان انتقال خون در مورد چگونگی دریافت خون و فرآورده توسط مراکز درمانی در شرایط بحران (جنگ) و نحوه استفاده و مدیریت مصرف آن ارسال می گردد؛ خواهشمند است دستورالعمل مذکور به نحو مقتضی به اطلاع مراکز درمانی زیر مجموعه رسانده شود و مراکز درمانی ملزم شوند در اسرع وقت نسبت به تکمیل و ارسال فرم اطلاعات ضروری بیمارستان (TM.107.FRM..) که به پیوست می باشد اقدام نمایند، شایان ذکر است کارشناسان بخش هموویزیلانس این اداره کل، آماده راهنمایی و پاسخ گویی به مراکز درمانی می باشند.

* دستورالعمل مدیریت توزیع و مصرف خون و فرآورده های خون در شرایط بحران (جنگ)

۱. به منظور ارسال پیام های کلیدی از سازمان انتقال خون به افراد مجاز که در فرم (TM.107.FRM..) معرفی شده اند، لازم است این فرم به روزرسانی بوده و مشخصات افراد درخواست شده در زمان بروز بحران در صورت مغایرت به روزرسانی گردد.
۲. مسئول بانک خون موظف به پایش مستمر موجودی و پیش بینی نیاز به خون و فرآورده در زمان بروز بحران می باشد.
۳. برای بررسی وضعیت موجود و دریافت خون و فرآورده از سازمان انتقال خون و یا جابجایی خون بین مراکز درمانی و بیمارستان های معین (بیمارستان هایی که از طرف سازمان انتقال خون به عنوان





سازمان انتقال خون ایران

اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۶

شماره: ۴/۴/۶۰۶۷/خ

پیوست:

- مراکز پشتیبان انتخاب و معرفی می گردند) هماهنگی لازم بین بانک خون مراکز درمانی و سازمان انتقال خون صورت پذیرد.
۴. در زمان بروز بحران اولویت مصرف خون و فرآورده در مراکز درمانی به موارد اورژانس مانند تروما، خونریزی شدید، پیوند، بیماران سرطانی و داده می شود و کلیه جراحی های الکتیو (elective) به تعویق خواهد افتاد.
۵. بیمارستان باید تمهیداتی به عمل آورد که میزان ضایعات خون و فرآورده به حداقل برسد.
۶. وضعیت خون های رزرو شده به طور مستمر بررسی شود و در صورت عدم نیاز از حالت رزرو خارج و جهت تزریق به سایر بیماران نیازمند استفاده گردد.
۷. نکات مهم در مدیریت مصرف خون و فرآورده ها در شرائط اورژانس

** فرآورده گلبول قرمز (**)(RBC)

- در صورت نامشخص بودن گروه خون بیمار ، استفاده از گروه خون O توصیه می گردد، لازم به توضیح است خانم های در سنین باروری در اولویت دریافت خون (-) (O) و آقایان و خانم های بعد از سن باروری در اولویت بعد بوده و یا تزریق خون (+) (O) توصیه می گردد.
- در موارد اورژانس که امکان تعیین گروه خون بیمار وجود دارد، پزشک معالج می تواند با قبول مسوولیت، تزریق خون هم گروه با انجام کراسمچ فوری یه روش immediate - spine تجویز نماید؛ منوط به آنکه در صورت گزارش ناسازگاری فوراً پزشک معالج مطلع و تزریق خون قطع گردد.
- در مواردی که بیمار در شرایط اورژانس گلبول قرمز با گروه O دریافت کرده است و همچنان نیاز به خون و فرآورده دارد، در صورتی که گروه خون بیمار مشخص شده باشد، تزریق خون هم گروه بلامانع و در اولویت است؛ شایان ذکر است در مواقعی که تزریق خون با گروه O با حجم زیاد صورت گرفته باشد و یا در صورتی که بیمار کودک کم سن باشد، به لحاظ وجود آنتی بادی های منتظره ، تزریق خون با گروه O ادامه پیدا کند.

** فرآورده های پلاکتی **

- در بیماران نیازمند به تزریق پلاکت ، هم گروه بودن پلاکت تزریقی در اولویت است، در صورت عدم دسترسی به پلاکت هم گروه ، تزریق پلاکت غیر همگروه که سازگار با گلبول قرمز گیرنده





سازمان انتقال خون ایران

اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۶

شماره: ۴/۴/۰۴/۶۰۶۷ خ

پیوست:

باشد ، بلامانع است. شایان ذکر است در خانم های در سنین باروری و کودکان ، سازگاری RH در اولویت است.

**** فرآورده های پلاسمایی ****

- اولویت در بیماران نیازمند به فرآورده های پلاسمایی ، تزریق پلاسمای همگروه می باشد، لازم به ذکر است در صورت عدم دسترسی به پلاسمای همگروه، تزریق پلاسمای غیر همگروه و سازگاری پلاسمای تزریقی و گلبول قرمز گیرنده در اولویت می باشد.

۸. در شرائط تزریق خون حجیم ((Massive Transfusion، طبق دستورالعمل های موجود ، نسبت تزریق واحد های گلبول قرمز ، پلاسما و پلاکت به صورت (۱:۱:۱) و (۲:۱:۱) به منظور جلوگیری از کوآگولوپاتی رعایت گردد.

دکتر کیان دهراب پور
مدیر کل

