

A vizsgálatkérés és mintafogadás feltételei a Zalaegerszegi Területi Vérellátónál
Hatályos 2009. augusztus 1-
1.0 verziószám

1. Vérkészítmények igénylése:

- 1.1 A vérkészítmények igénylése írásban történik (1. sz. adatlap), a *Vérellátóval* történt előzetes egyeztetés után.
- 1.2 Az igényeket a *Vérellátó* Vérkiadó-jában kell leadni.
- 1.3 A tervezhető beavatkozások vérigényét a *Felhasználó* lehetőség szerint előző héten jelzi a *Vérellátónak* (pl. következő heti műtéti kiírás megküldése, vércsoport és az igényelt vérmennyiség feltüntetésével).
- 1.4 A *Felhasználó* biztosítja, hogy csak szakmailag indokolt esetben igényel sürgősséggel vérkészítményeket.
- 1.5 A *Felhasználó* tudomásul veszi, hogy a biztonságos sürgősségi betegellátás érdekében a tervezhető beavatkozásait esetenként át kell ütemeznie, ha azt a *Szolgáltató* vérkészlete indokoltá teszi.

2. Immunhaematológiai vizsgálatok

2.1 Vérválasztás igénylése:

- 2.1.1. A vérválasztás során az ABO, Rh(D) meghatározást és ellenanyag-szűrést is elvégzi a *Vérellátó*.
- 2.1.2. A vérkészítmények igénylése igénylő lapon történik (2. sz. adatlap), melynek minimális adattartalma a Transzfúziós Szabályzatban foglalt minta-igénylőlap és a mindenkor érvényben lévő OEP finanszírozási adatszolgáltatási előírás szerinti.
- 2.1.3. A vizsgálatához a 3. pontban meghatározott mennyiségű, 24 óránál nem régebbi vérminta szükséges. 4 hónapos korig a csecsemő vérmintájához külön igénylőlappal ellátott anyai vérmintát is küldeni kell (3. sz. adatlap). Ebben az esetben az anyát úgy kell tekinteni, mintha a csecsemőt ellátó kórházi osztály fekvőbetege lenne. Amennyiben a *Vérellátó* által alkalmazott módszer vérminta igénye változik, arról köteles a *Felhasználót* írásban értesíteni.
- 2.1.4. Az igénylést munkanapokon az esedékesség napján legkésőbb 10 óráig kell írásban a *Vérellátóban* leadni. A 10 óra után érkezett igényeket – a sürgősség esetét kivéve – a *Vérellátó* a következő munkanapon teljesíti. Hétvégi és más munkaszüneti napokon csak sürgősségi ellátás van.
- 2.1.5. A sürgős vérválasztást csak a *Vérellátó* orvosával (ügyeleti időben az ügyeletet ellátó asszisztenssel) történt előzetes telefonos megbeszélés és egyeztetés alapján tudja a *Vérellátó* biztosítani. A sürgősség tényét és okát az igénylőlap megfelelő rovatában is jelezni kell.
- 2.1.6. A vérválasztás igénylésénél a beteg ABO Rh(D) tulajdonságát (betegágy melletti vizsgálat eredménye), a korábbi vércsoport-szerológiai eredményt (pozitív ellenanyagszűrés, azonosított antitest, vércsoporteltérés stb.), esetleges transzfúziós javaslatot az igénylőlapon fel kell tüntetni, vagy e lelet másolatát mellékelni kell, kivéve ha *Felhasználó* az ABO Rh(D) meghatározásnál tapasztal problémát, akkor ebben az esetben a tapasztaltakat kell ismertetni az

igénylőlapon vagy mellékelni az igénylőlaphoz. Ennek hiányában az igény nem fogadható el.

- 2.1.7. A **Felhasználó** tudomásul veszi, hogy amennyiben a vérválasztás során az immunhaematológiai vizsgálatok eredményei azt indokolják (pozitív ellenanyagszűrés, vércsoport eltérések stb.), egyrészt a vérválasztás ideje megnyúlik, másrészt a **Szolgáltató** az általa szakmailag indokolt vizsgálatokat elvégezheti és ebben az esetben szakvéleményt ad. Ezen vizsgálatok elvégzése nélkül nem lehet kompatibilis vörösvérsejt-vérkészítményt biztosítani a betegnek. Amennyiben a vizsgálatok folytatásához további vérminta szükséges, a **Vérellátó** azt telefonon vagy írásban jelzi a **Felhasználó** felé.
- 2.1.8. A szakmailag indokolt elvégzett vizsgálatokról a **Szolgáltató** számlát állít ki a **Felhasználó** részére.

2.2 ABO, Rh(D) meghatározás és ellenanyagszűrés:

- 2.2.1. A vizsgálatkérés a mellékelt igénylőlapon történik (4. sz., 5. sz. adatlap). A vizsgálatkérésre vonatkozó szabályok egyebekben megegyeznek a vérválasztásnál leírtakkal.
- 2.2.2 Amennyiben az ABO, Rh(D) meghatározás és ellenanyag-szűrés eredménye a szabályostól eltér, illetve az ellenanyag-szűrés pozitív, további vérminta szükséges lehet a probléma tisztázásának érdekében.
- 2.2.3 A **Felhasználó** tudomásul veszi, hogy az antitestazonosítás esetenként több napot is igénybe vehet

2.3 Egyéb vizsgálatok:

Megbeszélés szerint.

A véralvadási vizsgálatok kérése a mellékelt vizsgálatkérőlapon történik (6. sz. adatlap). Trombocita ellenes antitest vizsgálat elvégzése a Székesfehérvári Területi Vérellátóban történik a 7. sz. adatlap alkalmazásával

3. OVSZ Zalaegerszegi Területi Vérellátó elérhetőségei és a jelen melléklet szerinti vizsgálatok vérmintaigényei:

OVSZ Zalaegerszegi Területi Vérellátó elérhetőségei

Vérkiadó: H-V 0-24 h 06-92-314-419 **Titkárság:** H-P 8-16 h 06-92-311-436

Megnevezés	Milyen ügyben?	Elérhetőség telefonon	
		Mikor?	Telefonszám (kórházi mellék)
Vérkiadó	Véradás (hozzátartozó donorok, beteghez kötött véradások szervezése) Autotranszfúzió szervezése Vérkészítmény igénylés, egyeztetés Aferezissel előállított vérkészítmények igénylése	H-P 8-16 h	06-92-507-500/ 1513
		H-V 0-24 h	
Titkárság	Az elvégzett vizsgálatok kódolásával, finanszírozási azonosító adatokkal kapcsolatos előzetes egyeztetés	H-P 8-16 h	06-92-507-500/1502
Vércsoportszerológia	Információ-és vizsgálatkérés, sürgős igény bejelentés, szakmai kérdések ABO, RhD, ellenanyagszűrés (beteg, terhes) Anya- újszülött vizsgálat Terhesek immunhematológiai kivizsgálása Vérválasztás	H-P 8-16 h	06-92-507-500/1508
		H-V 0-24 h	06-92-507-500/1513
Véralvadási laboratórium	Információ-és vizsgálatkérés, sürgős igény bejelentés, szakmai kérdések	H-P 8-16 h	06-92-507-500/1526
		H-V 0-24 h	06-92-507-500/1513

Felnőtt betegek immunhematológiai vizsgálatai OVSZ Zalaegerszegi Területi Vérellátó

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	9 ml natív	4. sz. adatlap
Antitest azonosítás	2 x 9 ml natív (szükség esetén 6 ml citrátos)	4. sz.. adatlap
Autoimmun hemolitikus anémia kivizsgálás	2 x 9 ml natív (szükség esetén 6 ml citrátos)	
Terhesek immunhematológiai kivizsgálása: ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	9 ml natív	5. sz. adatlap
Vérválasztás	9 ml natív	2. sz. adatlap
Véralvadási vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	6. sz. adatlap

A vérmintákat a Transzfúziós Szabályzatban ismertetett módon kell tárolni és szállítani.

Kérjük, hogy a sürgős igények miatt vegye fel telefonon a kapcsolatot a Vérellátó laboratóriumának illetékesével

Újszülöttek és gyermekek immunhematológiai vizsgálatai OVSZ Zalaegerszegi Területi Vérellátó

Kor: < 4 hónap

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	4. és 3. sz. adatlap
Antitest azonosítás	2 ml natív újszülött és 2 x 9 ml natív (szükség esetén 6 ml citrátos) anyai	4. és 3. sz. adatlap
UHB kivizsgálás	2 ml natív újszülött és 2 x 9 ml natív (szükség esetén 6 ml citrátos) anyai	4. és 3. sz. adatlap
Vérválasztás	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	2. és 3. sz. adatlap
Véralvadási vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	6. sz. adatlap

Kor: >4 hónap és < 3 év

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	3 ml natív	4. sz. adatlap
Antitest azonosítás	3-5 ml natív	4. sz. adatlap
Vérválasztás	3 ml natív	2. sz. adatlap
Véralvadási vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	6. sz. adatlap

Kor: >3 év és < 10 év

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 ml natív	4. sz. adatlap
Antitest azonosítás	6 ml natív (szükség esetén 6 ml citrátos)	4. sz. adatlap
Vérválasztás	6 ml natív	2. sz. adatlap
Véralvadási vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	6. sz. adatlap

Kor: >10 év ld. felnőtt betegek vizsgálatához szükséges mintamennyiségek

- Az anyai vérmintákhoz a 3. sz. adatlapot kell mellékelni
- A vérmintákat a Transzfúziós Szabályzatban ismertetett módon kell tárolni és szállítani
- Kérjük, hogy a sürgős igények miatt vegye fel telefonon a kapcsolatot a Vérellátó laboratóriumának illetékesével