

A vizsgálatkérés és mintafogadás feltételei a Győri Regionális Vérellátó Központban
Hatályos 2009. szeptember 1-
1.0 verziószám

1. Vérkészítmények igénylése:

- 1.1 A vérkészítmények igénylése írásban történik a *Vérellátóval* történt előzetes egyeztetés után. (1. sz. adatlap)
- 1.2 Az igényeket a *Vérellátónál* kell leadni.
- 1.3 A tervezhető beavatkozások vérigényét a *Felhasználó* legalább 2 nappal előre 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 a laboratóriumi ABO, Rh(D) meghatározást és ellenanyag-szűrést is elvégzi a *Vérellátó*.
- 2.1.2. A választott 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 (8. 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 (főmunkaidőn kívül a *Vérellátó* asszisztensével illetve a rendelkezésre álló diplomással) 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 (laboratóriumi vagy 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.

- 2.1.7. A **Vérellátó** az igény elfogadásáról igényazonosítót állít ki, amelynek bemutatásával lehet a jelzett időpontban a készítményt átvenni.
- 2.1.8. 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.
- 2.1.9. 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 (3. 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 a probléma tisztázásának érdekében.

2.3 Irregulárisantitest-vizsgálat:

- 2.3.1. Transzfuziológiai konzíliumot igényel
- 2.3.2. A vizsgálatokhoz a 3. pontban meghatározott mennyiségű, 24 óránál nem régebbi vérminta szükséges. A vizsgálatkérés a mellékelt igénylőlapon történik (3. sz. adatlap).
- 2.3.3. A **Felhasználó** tudomásul veszi, hogy az antitestazonosítás esetenként több napot is igénybe vehet.
- 2.3.4. A vizsgálatkérésre vonatkozó szabályok egyebekben megegyeznek a vérválasztásnál leírtakkal.

2.4 Terhesek immunhaematológiai vizsgálata

- 2.4.1. A vizsgálatkérés a mellékelt igénylőlapon történik (4. sz. adatlap).
- 2.4.2. A vizsgálat során laboratóriumi ABO és Rh(D) meghatározást és ellenanyagszűrést végez a Vérellátó.
- 2.4.3. Szükség esetén ellenanyag-azonosítás, az antitest titerének meghatározása és nyomon követése valamint apai vérminta vizsgálata is a gondozás részét képezi.
- 2.4.4. Az igénylést és a hozzá tartozó vérmintákat munkanapokon, a vonatkozó előírásoknak megfelelően csomagolva és szállítva juttatja el a terhesgondozó a Vérellátóba.

2.5 Egyéb vizsgálatok:

Megbeszélés szerint, transzfuziológiai konzílium alapján.
Trombocita ellenes antitest vizsgálat kérése a mellékelt vizsgálatkérőlapon történik (5. sz. adatlap).

3. OVSZ GYRVK elérhetőségei és a jelen melléklet szerinti vizsgálatok vérmintaigényei:

OVSZ GYRVK elérhetőségei

Osztály megnevezése	Milyen ügyben?	Elérhetőség telefonon	
		Mikor?	Telefonszám
Vérkiadó	Vérkészítmény igénylés, vérkiadás-leletkiadás, vizsgálati anyagok átvétele, vércsoport másolatok kiadása	H-V 0-24 h	(96) 511-911
Vércsoportszerológia	Verválasztás	H-P 7-16 h	(96) 511-911
	ABO, RhD vércsoport meghat. és ellenanyagszűrés		
	Irreguláris antitest vizsgálat		
	Újszülöttek és csecsemők immunhematológiai vizsgálata		
	Terhesek immunhematológiai kivizsgálása		
Hemosztazeológia	Vérzékenység, trombofília kivizsgálás	H-P 7-16 h	(96) 511-911
	Trombocita aggregációs vizsgálat		
Transzfuziológiai szakambulancia	Autotranszfúzió lebonyolítása	H-P 7-15 h	(96) 511-911
	Hemofília gondozás,	H-V 0-24 h	
	Aferezis (terápiás, donor): előzetes konzílium alapján történik Sürgősség esetén transzfuziológiai konzílium illetve diplomással történő előzetes egyeztetés alapján bármikor	H-P 7-15 h	
Finanszírozási elszámolás	Az elvégzett vizsgálatok kódolásával, finanszírozási azonosító adatokkal kapcsolatos előzetes egyeztetés	H-P 7-15 h	(96) 511-918
Vezető főorvos, diplomások	Transzfuziológiai és hemosztazeológiai konzílium 16.00 után a mindenkori, rendelkezésre álló diplomás az elérhető	H-P 7-16 h	(96) 511-910 (96) 411-975 (96) 511-912 (96) 511-917

Vérigénylés és felnőtt betegek immunhematológiai vizsgálatai (OVSZ GYRVK)

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérigény vérválasztás nélkül	-	1. sz. adatlap
Vérválasztás	9 ml natív	2. sz. adatlap
ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 ml EDTA	3. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	transzfuziológiai konzílium alapján történik	3. sz. adatlap
Autoimmun hemolitikus anémia kivizsgálás	transzfuziológiai konzílium alapján történik	
Terhesek immunhematológiai kivizsgálása: ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 ml EDTA-s	4. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat és választás	transzfuziológiai konzílium alapján	5. sz. adatlap
Egyéb vizsgálatok pl. Hemosztázis, szervdonoroknak végzett vírusvizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal, transzfuziológiai konzílium alapján végezzük.	

* EDTA-s csövek külső befoglaló mérete: átmérő 13 mm, magasság 100 mm.

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 GYRVK

Kor: < 4 hónap

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérválasztás	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	2. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	3. sz és 8. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	3. sz és 8. sz. adatlap
UHB kivizsgálás	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	3. sz és 8. sz. adatlap
UHB kivizsgálás vörösvérsejt készítmény igényel	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	3. sz és 8. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	5. sz. adatlap
Újszülöttek adatmódosítási kérelme	-	6. sz. adatlap
Egyéb vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	

Kor: >4 hónap és < 3 év

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérválasztás	3 ml natív	2. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	3 ml natív	3. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	3-5 ml natív	3. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat és választás	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	5. sz. adatlap
Egyéb vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	

Kor: >3 év és < 10 év

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérválasztás	6 ml natív	2. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 ml natív	3. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	6 ml natív és 6 ml citrátos	3. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat és választás	6 ml natív és 6 ml citrátos	5. sz. adatlap
Egyéb vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	

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

- Az anyai vérmintákhoz a 8. 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
- Újszülöttek adatainak (TAJ, név) módosítását írásban kérjük jelezni a 6. sz. adatlapon