KURUM VE BAĞIŞ BİLGİLERİ				
Kan Hizmet Birimi Adı				Kan Grubu
Bağış Numarası				
Kaçıncı Bağış	…….	Yaş …….	Cinsiyet ≤ K ≤ E	
Bağış Tipi	❍ Tam Kan ❍ Aferez ❍ Eritrosit Konsantresi ❍ Trombosit Konsantresi ❍ Plazma ❍ Granülosit ❍ Kombine			
Kan Bağış Tarihi	……/……./……		Başlangıç Saati:	Bitiş/Sonlandırma Saati:
İstenmeyen Reaksiyon Tarihi: ……/……./……			Rapor Etme Tarihi: ……/……./……	

İSTENMEYEN REAKSİYON		
1. ESAS OLARAK LOKAL SEMPTOMLARLA SEYREDEN KOMPLİKASYONLAR		
1.1 Esas olarak kanın damar dışına çıkmasıyla karakterize komplikasyonlar		
❍ Hematom	❍ Atardamar delinmesi	❍ Gecikmiş kanama (yeniden kanama)
1.2 Esas olarak ağrı ile karakterize komplikasyonlar		
❍ Sinir hasarı / irritasyonu	❍ Ağrılı kol, Diğer	
1.3 Lokalize enfeksiyon/inflamasyon		
❍ Yüzeyel tromboflebit	❍ Selülit	
1.4 Diğer Major Damar Hasarları		
❍ Derin ven trombozu	❍ Kompartman sendromu	
❍ Arteriovenöz fistül	❍ Brakial arterde psödoanevrizma	
2. ESAS OLARAK GENEL SEMPTOMLARLA SEYREDEN KOMPLİKASYONLAR: VAZOVAGAL REAKSİYONLAR		
❍ **2.1 Bilinç kaybı olmaksızın gelişen vazovagal reaksiyon**		
❍ Yaralanmalı	❍ Bağış alanında*	
❍ Yaralanmasız	❍ Bağış alanı dışında	
❍ **2.2 Bilinç kaybının eşlik ettiği vazovagal reaksiyon;**		
❍ 2.2.1 Bilinç kaybı < 60 saniye, konvülziyon ve/veya üriner ve/veya fekal inkontinans yok		
❍ Yaralanmalı	❍ Bağış alanında*	
❍ Yaralanmasız	❍ Bağış alanı dışında	
❍ 2.2.2 Bilinç kaybı ≥ 60 saniye ve/veya konvülziyon ve/veya üriner ve/veya fekal inkontinans var		

O Yaralanmalı	O Bağış alanında*
O Yaralanmasız	O Bağış alanı dışında

3. AFEREZ İLE İLİŞKİLİ KOMPLİKASYONLAR			
☐ Sitrat reaksiyonu	☐ Hemoliz	☐ Hava embolisi	☐ Ekstravasküler dokuya serum fizyolojik infiltrasyonu
4. ALERJİK REAKSİYONLAR			
☐ Lokal alerjik reaksiyon	☐ Yaygın alerjik reaksiyon (anafilaktik reaksiyon)		
5. KAN BAĞIŞI İLE İLİŞKİLİ DİĞER CİDDİ KOMPLİKASYONLAR: MAJOR KARDİYOVASKÜLER OLAYLAR			
☐ Akut kardiyak semptomlar (miyokard enfarktüsü ve kalp durması hariç)			
☐ Miyokard enfarktüsü	☐ Kalp durması	☐ Geçici iskemik atak	☐ Serebrovasküler olay
6. DİĞER KOMPLİKASYONLAR (Açıklayınız):			

REAKSİYONUN İLİŞKİLENDİRME DERECESİ				
☐ Değerlendirilmeyen	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
REAKSİYONUN CİDDİYET DERECESİ				
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	

Klinik Gidiş: (Bu forma ek olarak bir yazı ile reaksiyonun semptom ve bulgularını, bunların bağışın başlamasından itibaren zaman olarak ve alınan bağış miktarına göre ortaya çıkışını, tıbbi müdahale olarak yapılanları ve bağışçının son durumunu ayrıntılı olarak açıklayınız.)

HEMOVİJİLANS SORUMLUSU	**BAĞIŞTAN SORUMLU DOKTOR**
Unvan, Ad, Soyad, İmza, Tarih	Unvan, Ad, Soyad, İmza, Tarih

(*) Personelin vericiyi gözlemleyebileceği ve komplikasyon gelişen vericilerden sorumlu oldukları alan (flebotomi ve ikram alanı)