



Istruzione

ALLESTIMENTO E CONDUZIONE DELLA TRASFUSIONE

Codice

I TRASF 03/P TRASF 01

Rif. Procedura
P TRASF 01

Pag. 1 di 5

Rev. 00

Del 11/10/2024

SOMMARIO

1. Scopo
2. Modalità operative
3. Documenti correlati all'Istruzione operativa

Firma  data 11/10/24	Verifica  data 14/10/24	Approvazione  data 16/10/24
--	---	---

ATTENZIONE: la mancanza delle firme indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.

**ALLESTIMENTO E CONDUZIONE
DELLA TRASFUSIONE****1. SCOPO**

La presente istruzione operativa ha lo scopo di indicare agli operatori coinvolti (principalmente medico e infermiere) le tappe da seguire per l'allestimento e la conduzione di una trasfusione di sangue o emocomponente.

2. MODALITÀ OPERATIVE

OPERATORE	AZIONE
Medico	Valuta le condizioni cliniche, i dati laboratoristici del paziente e dispone l'effettuazione della trasfusione dello specifico emocomponente indicandone il dosaggio. Verifica che il paziente abbia eseguito la tipizzazione ABO, che le prove crociate siano valide e la necessità di eventuali terapie farmacologiche da effettuarsi prima della trasfusione
Infermiere	Ritira l'unità da trasfondere dall'emoteca poco prima del suo utilizzo. L'intervallo di tempo tra il ritiro della sacca dall'emoteca e l'inizio della trasfusione deve essere il più breve possibile, non superiore ai 15-20 minuti. Il termine della trasfusione non deve superare i 90 minuti. Si assicura di avere a disposizione tutto il materiale per far fronte a eventuali reazioni avverse (carrello dell'emergenza). S'invita il paziente (se collaborante) a prepararsi per la trasfusione (andare in bagno, bere, ecc.)
Medico e infermiere	Prima di preparare la sacca per l'infusione si accertano la corretta identità del paziente, che il paziente cui l'emocomponente è destinato sia in condizioni di ricevere la trasfusione (segni vitali nella norma) e che non abbia appena effettuato un pasto abbondante.
Medico	Spiega al paziente la procedura che si è in procinto di effettuare e si accerta che sia consenziente e che abbia firmato il modulo per il consenso informato alla trasfusione (Mod N° 0038).
Medico e infermiere	Verifica l'idoneità dell'unità alla trasfusione: compatibilità di gruppo dell'emocomponente con il gruppo sanguigno del paziente, data di scadenza dell'unità, eventuale emolisi e/o presenza di coaguli, eventuali soluzioni di continuità del contenitore, etichette.



Istruzione

**ALLESTIMENTO E CONDUZIONE
DELLA TRASFUSIONE**

Codice I TRASF 03/P TRASF 01

Rif. Procedura
P TRASF 01

Pag. 3 di 5

Rev. 00

del 11/10/2024

Medico	Compila la cartella clinica
Infermiere	Allestisce l'unità da trasfondere con idoneo deflussore fornito dal centro trasfusionale
1° Operatore al letto del malato: infermiere o medico	Ispeziona l'unità da trasfondere e ne verifica nuovamente l'idoneità. Verifica i dati anagrafici del paziente (cognome, nome, data di nascita, sesso) tra paziente stesso, etichetta dell'unità, referto del gruppo: se il paziente è collaborante fare domanda aperta con risposta attiva; se il paziente non è collaborante utilizzare tutte le fonti di informazione disponibili (braccialetto, documentazione clinica, parenti) alla identificazione. Compila la check-list allegata alla sacca, come da Raccomandazione n.5 Ministero della Salute. Rileva e registra i parametri per il monitoraggio della trasfusione (pressione arteriosa, polso e temperatura). Registra data e ora di inizio della trasfusione in cartella clinica e appone la propria firma.
2° Operatore al letto del malato: infermiere o medico	Verifica i dati anagrafici del paziente (cognome, nome, data di nascita, sesso) tra paziente stesso, etichetta dell'unità, referto del gruppo: se il paziente è collaborante fare domanda aperta con risposta attiva; se il paziente non è collaborante utilizzare tutte le fonti di informazione disponibili (braccialetto, documentazione clinica, parenti) alla identificazione. Compila la check-list allegata alla sacca, come da Raccomandazione n.5 Ministero della Salute. L'identificazione in doppio del paziente da trasfondere è necessaria al fine di evitare reazioni da incompatibilità ABO dovuta ad errato riconoscimento del paziente.
1° Operatore al letto del malato: infermiere o medico	Procede con l'infusione.

N.B.

Le tappe della istruzione fin qui descritte sono da ripetere per ogni sacca da trasfondere.

**ALLESTIMENTO E CONDUZIONE
DELLA TRASFUSIONE****Medico**

Indica le modalità di infusione dell'emocomponente: velocità, premedicazione e monitoraggio.

La trasfusione è un atto medico: il medico deve quindi garantire la propria presenza almeno durante il periodo di tempo necessario ad effettuare la "prova biologica" (primi 15 minuti dell'infusione) che deve sempre essere eseguita all'inizio della trasfusione di ogni emocomponente. Essa consiste nel somministrare a goccia lenta (25-30 gtt al minuto) e nell'osservare il paziente per qualche minuto per rilevare eventuali reazioni dei parametri e, se necessario, interrompere tempestivamente la trasfusione: le reazioni trasfusionali più gravi di solito insorgono precocemente all'inizio della trasfusione.

Compila e firma il modulo di trasfusione di sangue che accompagna ogni sacca.

Infermiere

Regola la velocità di infusione dell'emocomponente. Le trasfusioni devono concludersi in un tempo massimo di 90 minuti.

La velocità di infusione di plasma e piastrine deve essere bassa per i primi 15 minuti (25-30 gocce al minuto); successivamente la velocità può essere aumentata, compatibilmente con le condizioni del paziente, in modo da completare la trasfusione in 30-45 minuti circa.

Per maggiori informazioni vedi schede emocomponenti correlate presenti nei reparti di degenza:

DOCSIMT703 "Scheda Emazie Concentrate",

DOCSIMT704 "Scheda Concentrato Piastrinico",

DOCSIMT705 "Scheda Plasma Fresco Congelato".

Se accerta o sospetta una reazione trasfusionale:

interrompe la trasfusione

mantiene un accesso venoso con Sol. Fisiologica, sostituendo il deflussore

allerta un medico

Rileva i parametri vitali

Provvede con il medico ad effettuare i trattamenti necessari.

Se non sono comparse reazioni trasfusionali conclude la trasfusione.

Rileva e registra i parametri vitali del paziente, annota in cartella l'ora in cui termina ogni sacca trasfusa, compila il modulo di trasfusione allegato alla sacca.



Istruzione

ALLESTIMENTO E CONDUZIONE DELLA TRASFUSIONE

Codice

I TRASF 03/P TRASF 01

Rif. Procedura
P TRASF 01

Pag. 5 di 5

Rev. 00

del 11/10/2024

Elimina in modo appropriato (rifiuti speciali) il contenitore dell'emocomponente trasfuso.
Archivia in cartella clinica il modulo di trasfusione di sangue che accompagna ogni sacca.
Compila lo scarico della sacca trasfusa sul "Registro di carico scarico degli emocomponenti".

3. DOCUMENTI CORRELATI ALL'ISTRUZIONE OPERATIVA

- Cartella Clinica
- Cartella Infermieristica
- Schema di registrazione dei controlli pre-trasfusionali allegati alla sacca
- Schede Tecniche Emoderivati SIMT Casale Monferrato