

**A vizsgálatkérés és mintafogadás feltételei a Miskolci Területi Vérellátóban**  
**Hatályos 2009. szeptember 1-**  
**1.0 verziószám**

**1. Vérkészítmények igénylése:**

- 1.1 A vérkészítmények igénylése írásban történik, telefonon történő igénylés esetén az írásbeli igényt a készítmény átvételéig el kell juttatni a **Vérellátóba**. Sürgős igénylés: a **Vérellátóval** történt előzetes telefonos egyeztetés után.
- 1.2 Az igénylőlapon fel kell tüntetni a beteg klinikai vércsoport-meghatározásának eredményét. A Felhasználó tudomásul veszi, hogy a Vérellátó számítógépes dokumentációjában nem szereplő beteg esetében a készítmény kiadása előtt vércsoport-meghatározást ettől függetlenül el kell végezni (kivéve a transzfúziós szabályzatban foglalt sürgős eseteket)
- 1.3 Az igényeket a **Vérellátó** Vérkiadó illetve Vérminta-átvevő helyiségében kell leadni.
- 1.4 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).
- 1.5 A **Felhasználó** biztosítja, hogy csak szakmailag indokolt esetben igényel sürgősséggel vérkészítményeket.
- 1.6 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 minden esetben elvégzi a **Vérellátó**.
- 2.1.2. A vérkészítmények igénylése igénylő lapon történik (1. 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 vizsgálathoz 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 (4. 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 14 óráig kell írásban a **Vérellátóban** leadni. A 14 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 vagy beosztott diplomásával történt előzetes telefonos megbeszélés és egyeztetés alapján tudja a **Vérellátó** biztosítani. A sürgősség tényét és okát (pontos diagnózis, hemoglobin érték) 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 transfúziós javaslatot az igénylőlapon fel kell tüntetni, vagy a 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 további, előre nem meghatározható időt igényel másrészt a **Szolgáltató** az általa szakmailag indokolt vizsgálatokat a **Felhasználó** külön kérése nélkül is elvégezheti és a vizsgálat eredményéről szakvéleményt ad. 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 (2. 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 megoldását célzó vizsgálatokhoz.
- 2.2.3 A Felhasználó tudomásul veszi, hogy ABO Rh vizsgálat csak ellenanyagszűréssel együtt, illetve bármilyen ellenanyagra vonatkozó vizsgálatot csak ABO Rh vizsgálattal együtt végezhető (Transzfúziós szabályzat)

## 2.3 Irreguláris antitest azonosítás:

- 2.3.1. A pozitív ellenanyagszűrést követően külön kérés nélkül is elvégzi a Vérellátó. Előzetes konzultáció alapján is kérhető.
- 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 antitest azonosítás esetenként több napot is igénybe vehet.
- 2.3.4 A vizsgálatkérésre vonatkozó szabályok egyebekben megegyeznek a vérválasztásnál leírtakkal.

## 2.4 Egyéb vizsgálatok:

Előzetes, telefonon történő konzultáció alapján kérhető.

Trombocita ellenes antitest vizsgálat vagy szervtranszplantáció előtti vércsoport-szerológiai vizsgálat kérése a mellékelt vizsgálatkérőlapon történik (6. sz., 7. sz. és 8. sz. adatlap).

## 3. Transzfúziós konzílium:

Intézetvezető, vagy szakmai helyettese. Konzultáció: készenléti ügyeletet ellátó diplomások

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

**OVSZ MTV elérhetőségei**

	Milyen ügyben?	Elérhetőség telefonon	
		Mikor?	Telefon-szám
<b>Vezető asszisztens</b>	Véradás (hozzátartozó donorok, beteghez kötött véradások szervezése)	H-P 8-15 h	46/561399 46/555146
<b>Aferezis részleg</b>	Aferezissel előállított vérkészítmények igénylése		
<b>Vérkiadó</b>	Autotranszfúzió szervezése	H-P 8-15 h	46/368411
<b>Vérkiadó</b>	Vérkészítmény igénylés, egyeztetés, számlákkal kapcsolatos észrevételek	H-V 0-24 h H-P 8-15 h	46/368411
<b>Vércsoportszerológia</b>	Információ-és vizsgálatkérés, sürgős igény bejelentés, szakmai kérdések	H-V 0-24 h	46/555666 /1404
	Trombocita szerológiai vizsgálatok		

## Felnőtt betegek immunhematológiai vizsgálataihoz szükséges vérminták OVSZ MTV

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérválasztás	9 ml natív és 9 ml EDTA-s	1. sz. adatlap
ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	9 ml natív és 9 ml EDTA-s	2. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	2 x 9 ml natív	3. sz. adatlap
Autoimmun hemolitikus anémia kivizsgálás	2 x 9 ml natív	
Terhesek immunhematológiai kivizsgálása: ABO/RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 vagy 9 ml natív és 9 ml EDTA-s	1. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat és választás	9 ml natív	6. sz. adatlap
Egyéb vizsgálatok	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	

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 vizsgálataihoz szükséges vérminták OVSZ MTV

### Kor: < 4 hónap

Vizsgálat megnevezése	Minimálisan szükséges vérminta	Nyomtatvány
Vérválasztás	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	1. és 4. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	2 ml natív újszülött és 9 ml natív anyai	2. és 4. sz. adatlap
Irreguláris antitest vizsgálat	2 ml natív újszülött és 2 x 9 ml natív anyai	3. és 4. sz. adatlap
UHB kivizsgálás	2 ml natív újszülött és 2 x 9 ml natív anyai	3. és 4. sz. adatlap
UHB kivizsgálás vörösvérsejt készítmény igénnyel	2 ml natív újszülött és 1 x 9 ml natív anyai	1. és 4. sz. adatlap
Trombocita ellenes antitest vizsgálat	Kérjük, vegye fel a kapcsolatot a szolgáltató laboratóriummal	
Újszülöttek adatmódosítási kérelme	-	5. 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	1. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	3 ml natív	2. 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	6. 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	1. sz. adatlap
ABO/ RhD meghatározás, ellenanyagszűrés	6 ml natív	2. 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	6. 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 4. 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 az 5. sz. adatlapon