

	KAN BANKASI ve AFAREZ ÜNİTESİ ALLOJENİK KÖK HÜCRE AFEREZİ FORMU		DÖKÜMAN NO	TH.FR.29		
			İLK YAYIN TARİHİ	14.10.2021		
			REVİZYON TARİHİ	-		
			REVİZYON NO	0		
			SAYFA NO	1/1		
Tarih:...../...../20..... Set Cinsi:..... Kök Hücre Toplayan						
Vericinin Adı Soyadı :		Alıcının Adı Soyadı :				
Protokol No :		Protokol No :				
Yaş :		Yaş :				
Cinsiyet :		Cinsiyet :				
Vücut Ağırlığı : kg.		Vücut Ağırlığı : kg.				
Eliza :		Tanı :				
Klinik :		Evre :				
Kan Grubu :		Kan Grubu :				
İşlem Öncesi Değerler						
Hb (g/dl):		Hct (%):		BK (X10 ⁹ /L):		
		Tromb (X10 ⁹ /L):		MNC (X10 ⁹ /L):		
İşlem Bilgileri						
Aferez Sayısı :		Nakil Kararı/Tarihi :/...../20.....				
Total Kan Volümü :		İşlenen Kan Volümü :				
Mobilizasyon Rejimi						
G-CSF (ug/kg/gün)		Mobilizasyon Başlama Tarihi :/...../20.....				
GM-CSF (ug/kg/gün)						
ACD miktarı (ml) :						
İşlem Süresi (dk) :		İnlet Volüm :				
Komplikasyon :		Ca Amp :				
İşlem Sonrası Vericinin Değerleri						
Hb (g/dl):		Hct (%):		BK (X10 ⁹ /L):		
		Tromb (X10 ⁹ /L):		MNC (X10 ⁹ /L):		
ÜRÜN					TOPLAM	ORTALAMA
Aferez No.						
Völüm						
WBC x 10 ⁶ /mcl						
MNC %						
Sulandırma 1/n						
CD34 ul						
NC X10 ⁸ /kg						
MNCX10 ⁸ /kg						
CD34X10 ⁶ /kg						
Koll Etk %						
Verici işi Önce MNC						
Verici işi Sonra MNC						
İşlenen Kan Volümü						
Perifer CD34 (/ul)						
RBC (X10 ⁶ /ul)						
Trombosit (X10 ¹⁰ /L)						

Konsültan Öğretim Üyesi

Hem. Haluk ŞEKER

Kök Hücre Nakli
Klinik Koordinatörü