İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TURGUT ÖZAL TIP MERKEZİ	**DONÖR GRANÜLOSİT AFEREZİ FORMU**	DOKÜMAN NO	TH-FR-34
		İLK YAYIN TARİHİ	03.11.2023
		REVİZYON TARİHİ	-
		REVİZYON NO	0
		SAYFA NO	1/1

	DONORÜN	**HASTANIN**		**DONORÜN**	**HASTANIN**
Dosya No			**Boy - Kilo**		
Adı -Soyadı			**Kan Grubu**		
Cinsiyeti			**Yaş**		

HbsAg		**Anti HCV**		**Anti HIV**		**VDRL**	
Cross Match :			**Mobilizasyon Rejimi :**				

Rıza Belgesi:☐Evet☐Hayır

İŞLEM ÖNCESİHEMOGRAM

					NEU		**LYM**		**MON**	
Tarih	**WBC**	**HB**	**HCT**	**PLT**	**SD**	**%**	**SD**	**%**	**SD**	**%**

İŞLEM SONRASI ÜRÜN HEMOGRAM

					NEU		**LYM**		**MON**	
Tarih	**WBC**	**HB**	**HCT**	**PLT**	**SD**	**%**	**SD**	**%**	**SD**	**%**

	GRANÜLOSİTAFEREZİ DONÖR İŞLEM BİLGİLERİ	**Hastaya ait bilgiler**	**AÇIKLAMALAR**
Toplama Tarihi		≤ 0,5 $10^{3/}$µl Neu. gün Sayısı	
Alış - Dönüş Yerleri		Antifungal Tedavi (gün)	
Total Kan Volümü (ml)		Ateşli Gün Sayısı	
İşlenen Kan Volümü (ml)/		İnfüzyon ÖncesiNeu. Sayısı ($10^{3/}$µl)	
İşlem Süresi (dk)		İnfüzyon Sonrası Neu .Sayısı ($10^{3/}$µl)	
Donöre Giden ACDA Miktarı (ml)		Tedavi ve Öneriler:	
Ca+2 Amp. Veya Tb.			
Üründeki ACD-A miktarı (ml)			
İnlet Volüm (ml)			
Toplanan Ürün Miktarı (ml)			
Aferez İşlemini Yapan Personel		DOKTOR	

ÜRÜN DEĞERLERİ

TARİH	**PMN MİKTARI**	**PMN MİKTARI/KG**	**SAKLAMA ŞARTLARI**	**İNFÜZYON (ml/saat)**
	$x10^{10}$	$x10^{8}$/ kg	20-24 C°	