

Kan Transfüzyon Reaksiyonları Nedir?

Çalışma Kağıdı

Kan transfüzyon reaksiyonları, transfüzyon sırasında veya hemen sonrasında ortaya çıkan, hastanın bağışıklık sistemi veya transfüze edilen kanın özellikleriyle ilişkili olumsuz fizyolojik yanıtlardır.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi kan transfüzyon reaksiyonu belirtisi DEĞİLDİR?

- A) Ateş
- B) Titreme
- C) Ciltte kızarıklık
- D) Kan şekerinde düşüş

2. Hemolitik transfüzyon reaksiyonu şüphesi durumunda hemşirenin ilk yapması gereken nedir?

- A) Transfüzyona devam etmek
- B) Hastaya bol su içirmek
- C) Transfüzyonu derhal durdurmak
- D) Doktora haber vermek

3. Febril non-hemolitik transfüzyon reaksiyonunun en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bakteriyel kontaminasyon
- B) Lökositlere karşı gelişen immün yanıt
- C) Plazma proteinlerine karşı alerji
- D) Kan grubu uyumsuzluğu

4. Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu

5. Alerjik Transfüzyon Reaksiyonu

6. Febril Non-Hemolitik Transfüzyon Reaksiyonu

7. Tanımla: Kan transfüzyon reaksiyonlarının en sık görülen semptomu nedir?

8. Tanımla: Hemolitik reaksiyonun temel nedeni nedir?

9. Tanımla: Alerjik reaksiyonun tedavisinde ilk adım nedir?

Cevap Anahtarı

1. D) Kan şekerinde düşüş — Kan şekeri düşüşü, kan transfüzyon reaksiyonlarının tipik bir belirtisi değildir. Diğer seçenekler yaygın olarak görülen reaksiyon semptomlarıdır.
2. C) Transfüzyonu derhal durdurmak — Hemolitik reaksiyon hayatı tehdit edici olabileceğinden, hemşirenin ilk ve en önemli görevi transfüzyonu derhal durdurmaktır. Ardından diğer adımlar (doktora haber verme, kan örneği alma vb.) gelir.
3. B) Lökositlere karşı gelişen immün yanıt — Febril non-hemolitik transfüzyon reaksiyonları, genellikle transfüze edilen kan ürünlerindeki lökositlere veya bunlardan salgılanan sitokinlere karşı gelişen immün yanıt sonucu oluşur.
4. Hastanın kan grubu ile transfüze edilen kanın uyumsuzluğu sonucu alyuvarların yıkılmasıdır. Ateş, titreme, sırt ağrısı, idrar renginde koyulaşma ve hipotansiyon gibi belirtiler görülebilir.
5. Hastanın bağışıklık sisteminin transfüze edilen plazma proteinlerine karşı aşırı duyarlılık reaksiyonudur. Kaşıntı, ürtiker, anjiyoödem ve nadiren anafilaksi görülebilir.
6. Transfüze edilen kan ürünlerindeki lökositlere veya sitokinlere karşı gelişen immün yanıtıdır. Ateş, titreme ve baş ağrısı en sık görülen belirtilerdir.
7. Ateş ve titreme.
8. Kan grubu uyumsuzluğu.
9. Transfüzyonu durdurmak ve antihistaminik vermek.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.