

**ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ТРАНСФУЗИОЛОГОВ»**

КАБИНЕТ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ: ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ

№ 20, дата принятия 01.04.2005

Предисловие

Российская ассоциация трансфузиологов (РАТ) – общероссийская общественная организация, созданная 15 сентября 2003 года с целью содействия реализации творческого потенциала членов ассоциации в интересах решения актуальных теоретических, научно-практических, организационных, технологических, учебно-методических и социальных задач развития трансфузионной медицины (зарегистрирована Минюстом России 13 октября 2003 года №4279).

Цели, основные принципы и основной порядок проведения работ по стандартизации в Российской ассоциация трансфузиологов определены Федеральным законом от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ "О техническом регулировании".

Сведения о стандарте

1. Разработан рабочей группой РАТ.
 2. Внесен рабочей группой РАТ
 3. Принят Советом РАТ, протокол № ___ от «___» апреля 2005 г.
- За принятие стандарта проголосовали: единогласно.
4. Введен впервые
 5. Издан «___» апреля 2005 г.

КАБИНЕТ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ: ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Область применения

Настоящий стандарт распространяется на подразделения службы крови в лечебных организациях и устанавливает общие положения о кабинете трансфузионной терапии.

Термины и определения

Кабинет трансфузионной терапии - структурное подразделение организации здравоохранения, выполняющее работы и услуги по специальности трансфузиология.

Основные нормативные положения

Раздел 1. Общие вопросы

1. Кабинет трансфузионной терапии (КТТ) - структурное подразделение организации здравоохранения, выполняющее работы и услуги по специальности трансфузиология.

Наименование «кабинет трансфузионной терапии» тождественно наименованиям «отделение переливания крови», «отделение гравитационной хирургии крови».

КТТ организуется в организации здравоохранения, не имеющем в своей структуре трансфузиологического отделения.

2. Основные задачи КТТ:

обеспечение организации трансфузионной терапии в ЛПУ;

внедрение в комплексное лечение больных современных принципов трансфузионной терапии;

внедрение в клиническую практику применения аутологичной крови;

внедрение в практику лечения больных методов эфферентной терапии, включая процедуру фотомодификации крови;

организация заготовки крови от доноров резерва ЛПУ в экстренных случаях;

обеспечение выполнения установленного порядка и методик иммуногематологических исследований крови больных;

обеспечение лечебных отделений трансфузионными средствами, иммуносерологическими стандартами, другим медицинским имуществом для трансфузионной терапии;

оказание консультативной помощи с целью своевременного и квалифицированного лечения больных при возникновении посттрансфузионных осложнений;

организация и ведение учетно-отчетной документации по вопросам трансфузионной терапии.

3. Штатную численность должностей медицинского персонала КТТ рекомендуется устанавливать с учетом трансфузионной активности ЛПУ¹ и имеющейся потребности в применении методов эфферентной терапии, включая процедуры фотомодификации крови.

Должность	Количество должностей в зависимости от трансфузионной активности ЛПУ		
	до 7%	до 15%	более 15%
Заведующий КТТ – врач-трансфузиолог	0,5	0,75	1,0
Врач КТТ - врач-лаборант	0,25	0,5	1,0
Медицинская сестра	0,25	1,0	1,0
Санитарка	0,25	0,5	0,5

Для выполнения в ЛПУ методов эфферентной терапии в штат КТТ вводятся должности:

Должность	
-----------	--

¹ Трансфузионная активность ЛПУ – отношение числа больных, получивших трансфузии крови, компонентов и препаратов из крови, гемокорректоров к числу всех пролеченных больных за год в %.

Врач-трансфузиолог	1
Врач-анестезиолог-реаниматолог (врач-трансфузиолог)	1
Медицинская сестра	1
Лаборант (фельдшер-лаборант)	1
Медицинский регистратор	1
Санитар	1

Численность штатных должностей кабинета трансфузионной терапии может быть увеличена администрацией ЛПУ в соответствии с объемом работы КТТ по выполнению методов эфферентной терапии, заготовки аутологичной крови и т. д.

Если количество переливаний гемокомпонентов свыше 3000 – дополнительно на каждую 1000 переливаний гемокомпонентов рекомендуется ввести:

Должность	
Врач-трансфузиолог	1
Врач-лаборант	1
Медицинская сестра	1
Лаборант (фельдшер-лаборант)	1
Медицинский регистратор	1
Санитар	1

Кроме того, на каждые 100 доз аутологичной крови рекомендуется ввести:

Должность	
Врач-трансфузиолог	1
Операционная медицинская сестра	1
Медицинская сестра	1
Медицинский регистратор	1
Санитар	1

4. Руководство КТТ обеспечивает заведующий КТТ. Заведующий КТТ подчиняется главному врачу ЛПУ или его заместителю по медицинской части. Назначение и освобождение заведующего КТТ производится руководителем учреждения.

5. Организационно-методическое руководство деятельностью КТТ осуществляется территориальным центром крови.

6. Расположение КТТ целесообразно вблизи операционного блока.

Набор помещений КТТ:

- Помещение для хранения и выдачи трансфузионных средств, изосерологических стандартов, пластикатных систем для трансфузий,

пластикатных контейнеров с гемоконсервантом и пластикатных систем для взятия крови;

- Помещение для проведения иммуногематологических исследований крови больных;
- Помещение для заготовки и хранения аутологичной крови;
- Помещение для проведения эфферентной терапии;
- Помещение для персонала КТТ.

7. Основное оборудование КТТ:

- Холодильник для хранения донорской крови;
- Морозильник для хранения свежезамороженной плазмы;
- Шкаф (стеллаж) для хранения кровезаменителей, пластикатных систем и контейнеров;
- Стол для выдачи трансфузионных средств;
- Стол лабораторный;
- Лабораторное оборудование, необходимое для иммуногематологических исследований;
- Аппаратура для заготовки аутологичной и донорской крови;
- Холодильник для хранения аутологичной крови;
- Специальный набор оборудования для проведения различных методов эфферентной терапии;
- Укладка для оказания экстренной помощи донорам и реципиентам.

8. Документация КТТ:

- Книга учета поступления в ЛПУ и выдачи в лечебные отделения крови и ее компонентов;
- Книга поступления в ЛПУ и выдачи в лечебные отделения препаратов крови, кровезаменителей;
- Журнал макроскопической оценки годности к использованию, температурного режима хранения крови, ее компонентов;
- Журнал регистрации определенной группы крови и резус -принадлежности крови больных;
- Картотека доноров – сотрудников организации, согласившихся дать кровь для больного в случае экстренной необходимости;
- Журнал заготовки аутологичной крови и крови от доноров резерва
- Документация по эфферентной терапии.
- Журнал обследования сотрудников КТТ на носительство инфекционных заболеваний, передающихся с кровью.
- Журнал контроля предстерилизационной очистки инструментария многократного использования.
- Инструктивно-методические материалы по ТТ.
- Инструктивно-методические материалы по оказанию экстренной помощи донорам и реципиентам.

Книги и журналы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью и подписью руководителя организации.

Раздел 3. Обязанности врача-лаборанта кабинета трансфузионной терапии

На должность врача-лаборанта КТТ назначается врач, прошедший подготовку по иммуногематологии.

Врач-лаборант КТТ подчиняется заведующему КТТ.

Врач-лаборант КТТ является ответственным за осуществление иммуногематологических исследований крови больных в ЛПУ.

Врач лаборант КТТ:

1. Организует и контролирует выполнение лечащими врачами установленного порядка и методик определения групп крови, постановки проб на совместимость.
2. Осуществляет:
 - 2.1. Определение групп крови пациентов по системе АВО и резус.
 - 2.2. Исследование крови пациентов на наличие антител, постановку проб на совместимость крови больного и донора перед гемотрансфузиями по специальным показаниям.
 - 2.3. Учет, анализ и участие в разборе ошибок, допущенных лечащими врачами при определении групп крови больных.
 - 2.4. Ведет журнал определений групп крови больных.

Врач-лаборант КТТ обязан владеть несколькими методиками определения групп крови с целью использования их в неясных случаях.

Раздел 4. Обязанности медицинской сестры кабинета трансфузионной терапии

На должность медицинской сестры КТТ назначается медицинская сестра, прошедшая специальную подготовку по трансфузиологии.

Медицинская сестра КТТ непосредственно подчиняется заведующему КТТ.

Медицинская сестра осуществляет:

1. Составление и подачу заявок, получение, обеспечение требуемых условий хранения крови, компонентов и препаратов крови, кровезаменителей, иммуносерологических стандартов, пластиковых систем для трансфузий, пластикатных контейнеров для взятия крови.
2. Контроль температурного режима хранения крови, ее компонентов.
3. Выдачу в лечебные отделения трансфузионных средств, изосерологических стандартов, пластикатных систем для трансфузий, пластикатных контейнеров для взятия крови.
4. Ведение учетно-отчетной документации по получению, хранению и выдаче в лечебные отделения трансфузионных средств, изосерологических стандартов, пластикатных систем трансфузий, пластикатных контейнеров для взятия крови.
5. Помощь врачу - трансфузиологу при заготовке аутологичной крови, ведение документации по заготовке, хранению и выдаче аутологичной крови в лечебные отделения.

6. Помощь врачу - трансфузиологу при заготовке крови от доноров резерва ЛПУ в случаях экстренной необходимости в часы работы КТТ; ведение журнала заготовки крови и ее выдачи в лечебные отделения.