



# **BD PAQC Preanalitik Kalite Kontrol Eğitim Programının Hastane Ortamındaki Etkinliğinin Değerlendirilmesi**

**Settar KOSOVA**

Zonguldak Çaycuma Devlet Hastanesi Laboratuvarı

CONFLICT  
OF INTEREST



**Çıkar çatışmamız  
Yoktur**

# Çaycuma Devlet Hastanesi (Zonguldak)



- **200 yataklı Hastane**



• 2,5 Milyon test /Yıl

# Sunum Planı

1. BD PAQC nedir?
2. Neler kontrol edildi?
3. Nasıl yapıldı?
4. Sonuçlar
5. Örnek resimler ve uygulamalar
6. Özet

# BD PAQC nedir?

Becton Dickinson (**BD**) firmasının **Preanalitik Kontrol ve Eğitim Programı**

**PAQC** = **P**re **A**nalytical **Q**uality **C**heck  
(Pre Analitik Kalite Kontrol)

Projemizin süresi: **10 ay** (ilk görüşme-son sunum)



# BD PAQC aşamaları

1. Öncelikle **problemlı servısler** tespit edılır
2. **Çalışma Planın** tamamlanması ve BD ile planın gözden geçırmesi
3. **Cybergrant başvurusu\***
4. **CyberGrant kabulü\*** (bilimsel çalışma olacağından)
5. Projenin Bařhekimlik ve İl Müdürlük tarafından **kabulü**
6. Birinci PAQC **gözlemi** (3 gün)
7. Birinci PAQC gözlem sonuçların **sunumu**
8. Preanalitik **eğitim** (3 gün) + 2 defa yerinde gözlem ve eğitim
9. İkinci PAQC **gözlemi** (3 gün)
10. PAQC sonuçların **sunumu**

# Neler kontrol edildi? (1/2)

## 1. Kan alma birimlerinde:

a) Kan alma araç-gereç saklama koşulları

b) Hasta numune tanımlama süreci

*(kimlik, tüplerde doğru barkot, doğru numune, doğru tüp, taşıma)*

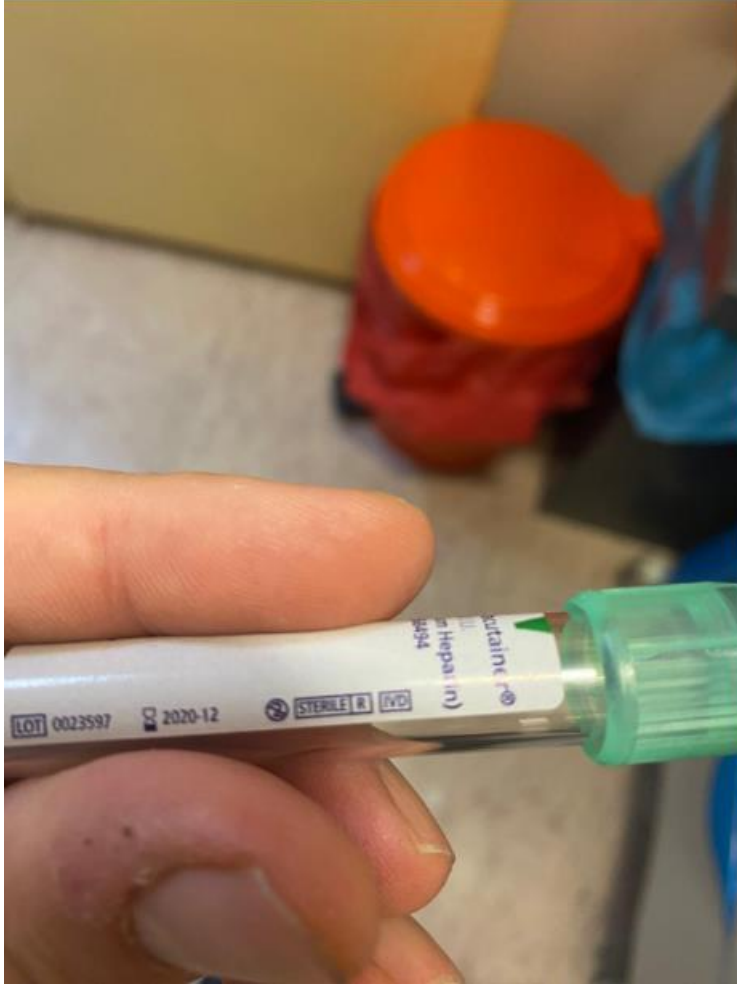
c) Enfeksiyon kontrol süreci *(hasta: dezenfeksiyon; eldiven)*

d) Kan alma tekniği

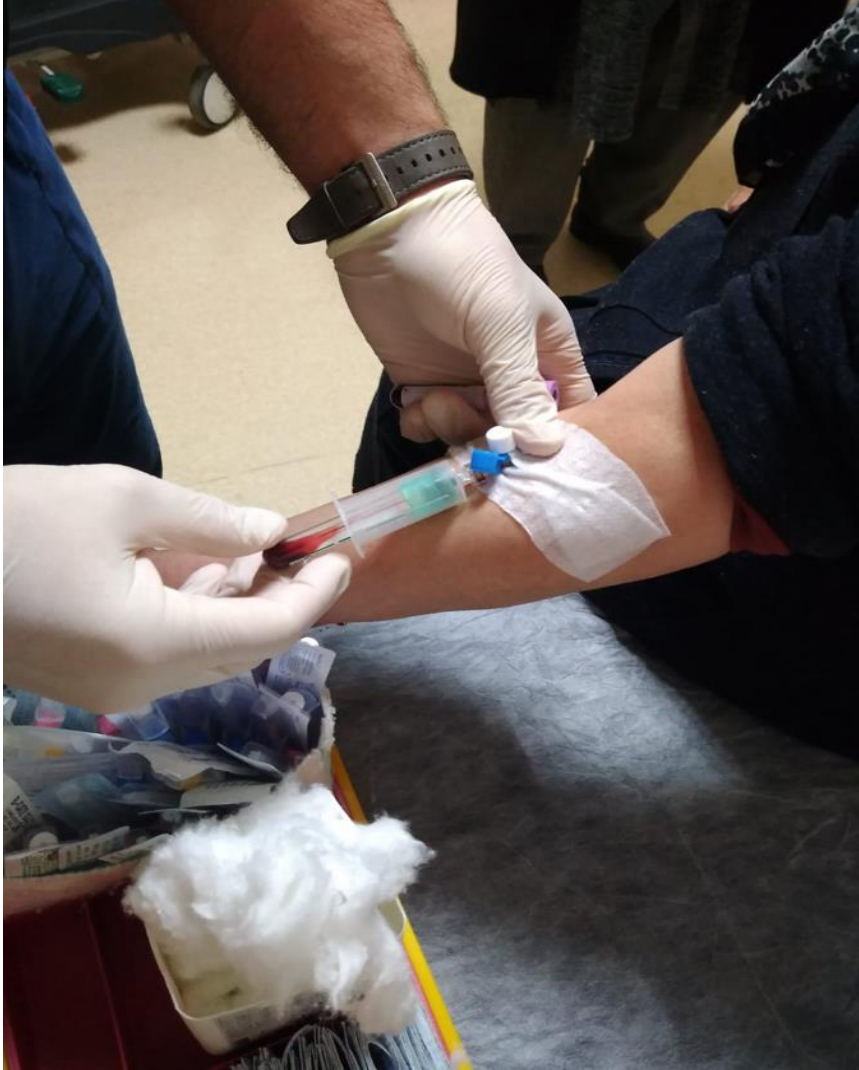
e) Sağlık çalışanlarının güvenliği *(iğne batma yaralanması)*



# Miat Kontrolü



# Acil ve Servis kan alma



# Neler kontrol edildi? (2/2)

## 2. Laboratuvarda:

### a) Süreç akışı:

- I) Numune kabulü ve etiketleme
- II) Ulaşma zamanı ve ısı
- III) Santrifüj süreci

### b) Numune Kalitesi

- I) Tüp dolum hacmi
- II) Pıhtı ve Fibrin
- III) Hemoliz

# Pnömatik ile transfer



# Numune kabulü ve bekletilmesi



# Santrifüj süreci



# Nasıl yapıldı? (1/2)

Yapılan	1. PAQC	2. PAQC
Hasta Birimi-Gözlem noktası	17	17
Gün	3	3
Gözlemlenen Sağlık Çalışanı	27	34
Gözlemlenen Kan alma adedi	74	73

# IFCC-WG başlıca Preanalitik Kalite Göstergeleri

Yanlış istem

Yanlış girilen bilgi

Yanlış numune çeşidi

Mikrobiyolojik kontaminasyon

**Yanlış numune dolum oranı**

**Hemolizli numune oranı**

**Pıhtılı numune oranı**

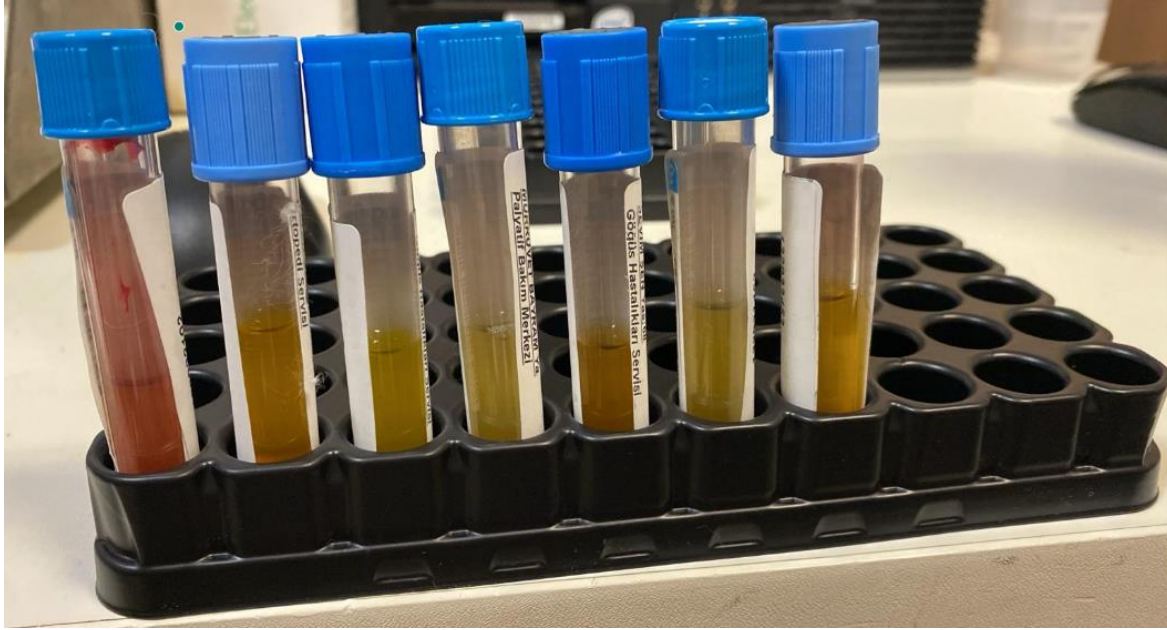


# Sonuçlar (1/2)

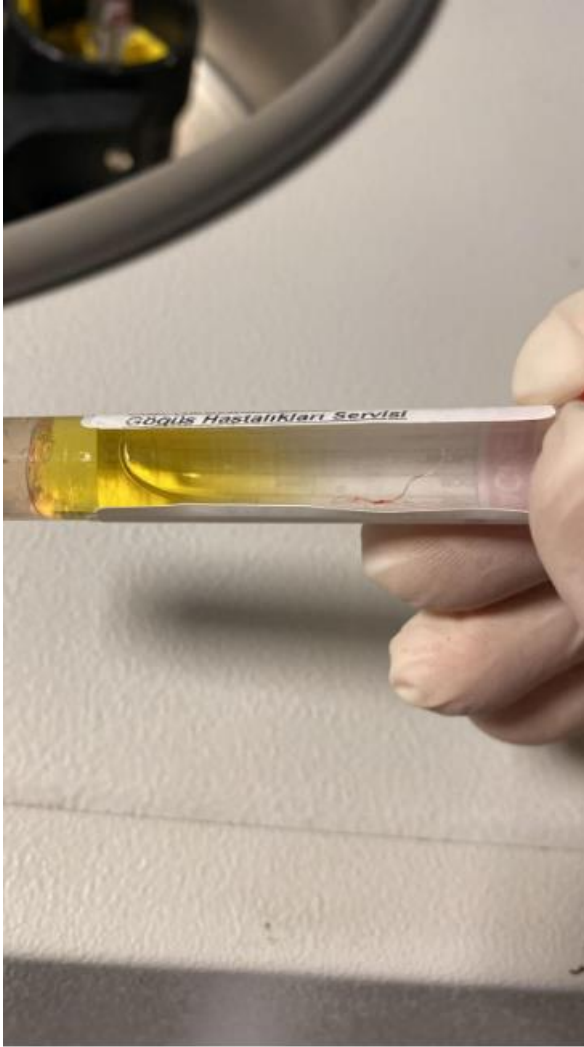
İşlem/Gözlem	1. PAQC	Sayı	2. PAQC	Sayı	P*
Acil Biyokimya-Hemoliz (>50mg/dl)	%26,3	3984	%13,8	3669	<0,0001
Luer Lok kullanımı	%0	74	%11,0	73	0,0035
Hasta tanımlanması	%18	74	%93	73	<0,0001
Uygun dezenfeksiyon	%62	74	%99	73	<0,0001
Tüp alım sırası	%47	74	%99	73	<0,0001
Şırınga kullanımı	%41	74	%12	73	<0,0001
Jelli tüpün alt üst edilmesi (5 kez)	%24	74	%100	73	<0,0001
Koagülasyon tüp dolumu (<%90)	%15	113	%8	39	0,25
Jelli tüpte fibrin	%15	84	%8	68	<0,0001

\* Orantı analizi ( $\alpha$ 2, Medcalc 23.0.2)

# Numune dolum oranları



# Serumda Fibrin



# Sonuçlar (2/2)

İşlem/Gözlem	1. PAQC	Sayı	2. PAQC	Sayı	P*
Miyadı geçmiş iğne var mıydı?	Hayır		Hayır		-
Miyadı geçmiş tüp var mıydı?	Evet		Hayır		-
Tüplerin muhafaza ısısı (<4 ve >25°C)	Hayır		Hayır		-
El hijyeni uygulandı mı?	%31	74	%95	73	<0,0001
Pıhtılı EDTA tüp oranı	%1,7	411	%0	601	0,0013
Araçlar doğru bertaraf edildi mi?	%55	74	%97	73	<0,0068
İğne tekrar kapatıldı mı?	%85	25	%0	9	<0,0001
Pnömotik tüplerde sünger var mıydı?	%0	74	%74	28	<0,0001

\* Orantı analizi (a2, Medcalc 23.0.2)

# BD PAQC özetı

1. Problemlı servıslerin **tespıtı**
2. Planlı ve programlı **gözlem**
3. Tespıt edılen hatalı süreçler ıle ılgılı **eğıtım**
4. Eğıtım sonrası tekrar **gözlem**
5. Gözlem **sonuçların analızı** ve kurum ıle paylaşılması
6. **Faydalı ve etkılı** preanalıtık eğıtım programı

# Eğitim toplantısından



 **BD** Ekibine teşekkürler

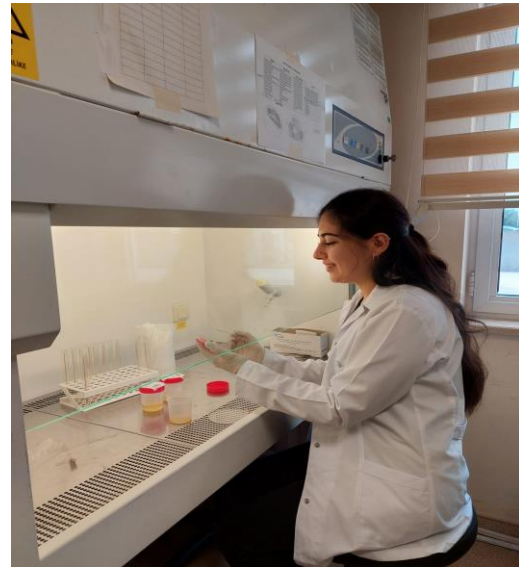
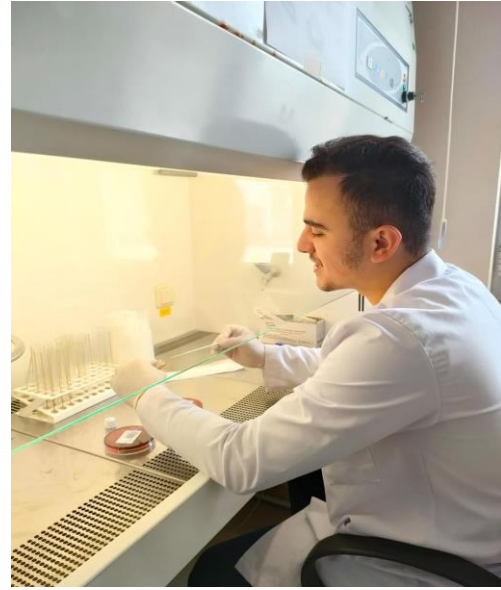
**İpek ÇINAROĞLU**

**Onur ATLI**

**İsmail ARSLANPENÇESİ**

**İbrahim Erden DOĞAN**







# Teşekkürler

- Soru veya katkınız?



- [setkos@yahoo.com](mailto:setkos@yahoo.com)
- [www.settarkosova.com](http://www.settarkosova.com)