



KAN VE KAN ÜRÜNLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi
(TÜRKÖK)

Nazlı ALICI

ANTALYA

© 2025



Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi (TÜRKÖK)



- Akraba dışı hematopoetik kök hücre nakli gereken hastaların tedavisi için doku grubu uygun bağışçı adayı bulmak ve
- Kök hücre temin edilmesi ve nakledilmesine kadar olan süreci koordine etmek amacıyla kurulmuş ulusal kemik iliği bankasıdır.



Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi



Misyonumuz, gönüllü bağışçı sayısı ve çeşitliliğinin yüksek olduğu bir havuz oluşturmak, bağışçı sağlığını riske atmaksızın, bağışçı ile hastanın sağlık hakkını ve sağlığını en üst düzeyde koruyarak hastaların ihtiyacı olan hematopoetik kök hücrelerinin zamanında ve güvenli bir şekilde temini için gerekli koordinasyonunu sağlamaktır.

Vizyonumuz, ulusal ve uluslararası alanda akredite ve alanında bilimsel gelişmelere katkıda bulunan, gönüllü bağışçı ve hasta güvenliğini en üst düzeyde sağlamaya çalışan bir kemik iliği doku bilgi bankası olmak, ulusal ve uluslararası hematopoetik kök hücre ihtiyacının tamamının güvenli bir şekilde karşılandığı, tedarik ve kullanımda uluslararası standartlarda lider bir ülke olmaktır.

Amacımız, bağışçı aday sayımızı arttırmak, bağışçı ile hastanın sağlık hakkını ve sağlığını en üst düzeyde koruyarak hasta için gerekli nakil koordinasyonunu sağlamaktır.



Kök Hücre Temin İşlemleri (Yurt İçi Koordinasyon)



- Akraba dışı hematopoetik kök hücre nakli bekleyen hastalara konfirmasyon (CT) testleri sonucunda HKHNM (Hematopoetik kök Hücre Nakil Merkezi) tarafından uygun bulunan gönüllü bağışçılardan hematopoetik kök hücre nakli yapılmak üzere süreci planlamak ve nakil sonrası hasta ve donöre ait tıbbi verilerini takip eder.



Kök Hücre İstem Formunun Doldurulması



- Hücresel ürünün taze kullanılması önerilir.
- Kemik iliği nakli merkezi, hücresel ürünün dondurulma gerekçesini belirterek TÜRKÖK'e **sistem üzerinden** ve/veya e-posta aracılığı ile bilgi verir ve bağışçı adayından onay alınmasını talep eder.
- Kemik iliği nakli merkezi tarafından aferezle toplanılan ürünler için;
- periferik kan kök hücre yöntemi için istenilen CD34 miktarı 5-8x10⁶/kg, minimal CD34+miktarı 4x10⁶/kg;
- Minimal CD34+ miktarının toplanmasına rağmen, bağışçının ikinci gün toplamayı kabul etmesi durumunda toplamaya devam edilir.
- Toplanılan hücresel ürün 2x10⁶/kg'ın altında ise, nakil merkezinin kabul etmesi durumunda hücresel ürün merkeze teslim edilir.
- Hücresel ürünün yetersiz bulunması halinde ise aferez merkezinde imha edilir.
- Kemik iliği yöntemi için istenilen optimal TNC miktarı 3x10⁸/kg ve
- DLI için istenilen optimal CD3 miktarı 2x10⁸/kg olmalıdır.
- Hücresel ürün talebinde, hasta ve bağışçı adayı kilo kıstası göz önünde bulundurulmalıdır.



- Aferez ve nakil merkezleri arasındaki hücresel ürün sayımlarındaki farklılıkları giderebilmek adına, **nakil merkezlerinin** teslim edilen hücresel ürünü ilk 24 saat içinde sayması,
- sayım yapılana kadar hücresel ürünün +4°C saklanması, sayım yapılmadan önce oda ısısına getirilmesine ve ISAGE Protokolü'ne uygun olarak sayılarak raporlanması,
- **toplamayı yapan aferez merkezinin/HLA laboratuvarının** ise, TÜRKÖK tarafından belirlenen aferez merkezinde de CD34+ sayımı yapılması amacıyla, bağışçı serumu ile 1/10 oranında sulandırılan şahit numuneyi 48 saat, +4°C veya 22-25°C oda ısısında saklaması gerekmektedir.



Kök Hücre İstem Formu Doldurulması



- Bir hasta için aynı anda iki farklı TÜRKÖK bağışçı adayından kök hücre toplama istemi yapılamaz.
- Hücresel ürün kök hücre istem formları (TÜRKÖK KOR 10-20-30-40-90) doldurulurken bağışçı adayına sunulacak 3 toplama tarih seçeneği bulunmalıdır ve toplama tarihi talep tarihinden en az 20 (yirmi) gün sonra olmalıdır. Kemik iliği nakli merkezi tarafından talep edilen her tarih **arasında en az 5 (beş) gün süre olmalıdır**. Talep edilen toplama tarihleri, bağışçı adayının ve toplama merkezinin talebine göre TÜRKÖK Yurt İçi Koordinasyon Birimince değiştirilebilir.
- Hücresel ürün kök hücre istem formları (TÜRKÖK KOR 10-20-30-40-90) doldurulurken bağışçı adayı sağlık değerlendirmesi ve hücresel ürün toplama günü talep edilen kan numune miktarı en fazla 50 (elli) ml olabilir, üstü talepler kabul edilmez.



Kök Hücre İstem Formu Doldurulması



- Kimerizm kan numunesi toplama günü hücresel ürün ile birlikte talep edilmelidir.
- Periferik yöntem ile toplanılan hücresel ürün ile birlikte plazma talebi var ise, formda ilgili kısmın doldurulması gerekir.
- Periferik kök hücre talep edildiği durumlarda aynı anda DLI talebi yapılamaz.



TÜRKÖK KOR 10

		TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ ULUSAL KEMİK İLİĞİ BANKASI			
HÜCRESEL ÜRÜN İSTEM FORMU					
Doküman No : TÜRKÖK KOR 10		Revizyon No : 01		Sayfa : 1 / 1	
Yayın Tarihi : 04.01.2016		Revizyon Tarihi : 13.11.2019			
HASTA BİLGİLERİ					
TC Kimlik Numarası/ TC Vatandaşı değil ise; Uyruğu Pasaport No:			TÜRKÖK Hasta Numarası:		
Hasta Adı:			Hasta Soyadı:		
Tanı:					
Doğum Tarihi: (GG-AA-YYYY)		Cinsiyet:	Kilo:(Kg)	CMV Serolojisi:	Kan Grubu:
DONÖR BİLGİLERİ					
TÜRKÖK Donör Numarası:					
Doğum Tarihi: (GG-AA-YYYY)		Cinsiyet:	Kilo:(Kg)	CMV Serolojisi:	Kan Grubu:
KEMİK İLİĞİ NAKİL MERKEZİ BİLGİLERİ					
Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi Adı:					
Sorumlu Hekim:					
Adres:					
Posta Kodu:					
İlçe:			İl:		
Telefon:			Faks:		
E-posta:					
SOSYAL GÜVENCE BİLGİLERİ					
☐ SGK		GSS Takip Numarası/ Provizyon (Kurumunuza başvuru aşamasında alınan takip numarasını kaydediniz.)			
☐ Ücretli(Geçici Koruma)		☐ Ücretli(İkili ilişkiler)		☐ Ücretli(M.S.B.)	
☐ Ücretli(Özel Sigorta Şirketi)		☐ Ücretli(T.C.Vatandaşı)		☐ Ücretli(K.K.T.C.)	
☐ Ücretli(Sağlık Turizmi)					
Diğer, Açıklayınız :					
TALEP EDİLEN HÜCRESEL ÜRÜN BİLGİLERİ					
☐ Sadece Kemik İliği		☐ 1.seçenek Kemik İliği 2.seçenek Periferik Kök Hücre			
☐ Sadece Periferik Kök Hücre		☐ 1.seçenek Periferik Kök Hücre, 2.seçenek Kemik İliği			
TERCİH EDİLEN TARİHLER (Tercihinizi ilk toplama gününe göre listeleyin)					
Toplama Tarihi (GG-AA-YYYY)		İnfüzyon Tarihi (GG-AA-YYYY)		Hazırlık Rejimi:	
1				☐ Standart ☐ Azaltılmış	
2				Not:	
3					
Donör uygunluk değerlendirilmesini toplama tarihinden kaç gün önce istiyorsunuz					
Hastaya planlanan hazırlık rejimi başlama tarihi: (GG-AA-YYYY)					
HK-İNM Sorumlu Hekimi Adı Soyadı			Tarih: (GG-AA-YYYY)		Kaşe - İmza

TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE



F 10

		TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER			
HÜCRESEL ÜRÜN TRANSFER VE TESLİM FORMU					
Doküman No Document Number : TÜRKÖK F10		Revizyon No Revision No : 02		Sayfa Page : 1 / 1	
Yayın Tarihi Effective Date : 01.10.2015		Revizyon Tarihi Date Revised : 11.04.2018			
VERİCİ BİLGİLERİ			ALICI BİLGİLERİ		
TÜRKÖK Donör Numarası			TÜRKÖK Hasta Numarası		
Hücresele Ürün Toplama Merkezi			Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi		
Adres:			Adres:		
Merkez Sorumlu Hekimi:			Merkez Sorumlu Hekimi:		
GSM Telefonu:			GSM Telefonu:		
HÜCRESEL ÜRÜN BİLGİLERİ					
Hücresele Ürün Toplama Tarihi	Hücresele Ürün Tipi	Sayı	mL	Hücresele Ürün Numarası	
Hücresele Ürüne Eşlik Eden Kan Numuneleri					
mL EDTA	mL Heparin	Text2	CD	mL Antikoagülsiz	
HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ					
Sorumlu Hekim Adı Soyadı:	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)		Kaşe-İmza		
TIBBİ KURYE BİLGİLERİ					
Tıbbi Kurye Adı Soyadı	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)		Kaşe-İmza		
☐ Datalogger (sıcaklık izlem cihazı) Verileri					
☐ TÜRKÖK F07 Hücresele Ürün Değerlendirme Bilgi Formu					
☐ TÜRKÖK F08 Hücresele Ürün Toplama Merkezi Transport Öncesi Uygunluk Kriterleri Kontrol Formu					
☐ TÜRKÖK F09 Hücresele Ürünün Transportu Ve Teslimi Sürecinde Olay Bildirim Formu					
☐ TÜRKÖK F10 Hücresele Ürün Transfer Ve Teslim Formu					
☐ TÜRKÖK F15 Hücresele Ürün Sevk Taahhüt Ve Kontrol Formu (Otokopili dokümanın HKHNM nüshası alınacaktır)					
DİKKAT: Lütfen tüm dokümantasyonu kontrol ettikten sonra imzalayıp, bir kopyasını alınız.					
HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKİL MERKEZİ					
Tüm Formları ve Ürünü kontrol ettim. Herhangi bir olumsuzluk olmadığını kabul ediyorum.					
Sorumlu Hekim Adı Soyadı:	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)		Kaşe - İmza		
TÜRKÖK - Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi TR TRKÖK - Turkish Stem Cell Coordination Center Sağlık Bakanlığı Bilikent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Dumlupınar Blv. 6001.Cad. No:9 (5.Kat) Bilikent-Çankaya/ ANKARA					

HbsAg
HBV DNA NAT
Anti HCV
Anti HCV NAT
Anti HIV
HIV RNA NAT
VDRL
HBV DNA NAT
HCV RNA NAT

TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE



Çoklu Bağış

- İlk bağıştan sonra bağışçı ,başka bir hasta ile eşleşmesi engellenmek üzere TÜRKÖK Ulusal Kemik İliği Bankası Veri Tabanından bir yıl süre ile **inaktif** edilir.
- Bir bağışçıdan iki kez kemik iliği toplaması yapılamaz. Aynı hasta için aynı bağışçıdan yapılan ilk toplama yöntemi kemik iliği ise, en az 3 (üç) ay sonra periferik yöntem ile kök hücre toplama talebi değerlendirilebilir.
- Aynı hasta için aynı bağışçıdan yapılan ilk toplama yöntemi periferik yöntem ise, en az 3 (üç) ay sonra kemik iliği yöntemi ile kök hücre toplama talebi değerlendirilebilir. İki periferik yöntem ile kök hücre toplama işlemleri arasında en az bir yıl olmalıdır.
- İki kez G-CSF uygulaması yapılan bağışçılar TÜRKÖK Ulusal Kemik İliği Bankası Veri Tabanından kalıcı olarak **inaktif** edilir ve başka bir hasta ile eşleşemez.



Toplama Sürecinde Bağışçı Adayı Değişikliği

- Tam uyumlu bağışçı adayından toplama süreci planlanmış ise, tam uyumlu başka bir bağışçı adayını ile süreç değişikliği talep edemez.
- 9/10 uyumlu bağışçı adayını toplama süreci planlanmış ise, 9/10 uyumlu başka bir bağışçı adayını ile süreç değişikliği talep edemez.
- Ancak 10/10 uyumlu başka bağışçı adayını/adayları raporlanmış ve süreç için seçilmiş bağışçı adayına G-CSF uygulaması başlatılmamış ise bağışçı adayını değişikliği yapabilir.



Planlama Sürecinde Dikkat Edilmesi Gerekenler

- Bağışçı adayı sağlık değerlendirme sonucunun kemik iliği nakli merkezine iletilmesinden sonra, sonuç kemik iliği nakli merkezi tarafından 24 saat içinde onaylanır.
- Bağışçı adayı sağlık değerlendirme sonucu toplama ve kemik iliği nakli merkezi tarafından onaylanmadan hasta hazırlığına ve bağışçı adayının G-CSF sürecine başlanamaz.
- Planlama sürecinde hasta kaynaklı tüm olumsuzluklar en kısa sürede TÜRKÖK Yurt İçi Koordinasyon Birimi'ne TÜRKÖK Bilgi Sistemi üzerinden bildirilir.
- Hasta kaynaklı toplama tarihi en fazla 90 (doksan) gün ertelenebilir. Bu sürenin sonunda, yeniden planlama yapılmaması halinde bağışçı adayı TÜRKÖK Bilgi Sisteminden otomatik serbest bırakılır ve başka bir hasta ile eşleşebilir.



Hücresel Ürün Toplama Sürecinde Bağışçı Adayı Vazgeçme/ İnaktivasyon İşlemleri



- Kök hücre bağıışı tamamen gönüllölük esasına dayanmakta olup bağıışçı adayının her basamakta vazgeçme hakkı vardır.



Toplama Sürecinde Kemik İliği Nakli Merkezi Değişikliği



- TÜRKÖK Bilgi Sistemi üzerinden hücresel ürün talep edildiği an itibariyle, mücbir sebepler dışında kemik iliği nakli merkezi değişikliği yapılamaz.
- Kemik iliği nakli merkezi, hasta onamı almadan önce bu konu hakkında hastayı mutlaka bilgilendirmeli ve hastanın konu hakkında bilgi edindiğini belirten ıslak imzalı onamını almalı ve TÜRKÖK'e TÜRKÖK Bilgi Sistemi/e-posta aracılığı ile iletilmelidir.



Hücresel Ürünün Hemokültür Sonuçlarının İletilmesi



- Toplanan hücresel üründen hem toplama merkezi hem de kemik iliği nakli merkezi tarafından hemokültür örneği alınır. Toplama merkezi hemokültür sonucunu takip numarası ile “TÜRKÖK F07 Hücresel Ürün Değerlendirme Bilgi Formu”na kaydederek TÜRKÖK Bilgi Sistemine yükler.
- Kemik iliği nakli merkezi de teslim aldığı hücresel ürünün hemokültür sonucunu TÜRKÖK Bilgi Sisteminden takip etmekle yükümlüdür. Kemik iliği nakli merkezi tarafından alınan hemokültür sonucunda üreme olması halinde, toplama merkezine TÜRKÖK aracılığıyla bilgi verilir.



Hücresel Ürünün ve Hastanın Takibi (Hasta Follow-Up/Ürün Dondurma, İmha)

- Hücresel Ürün kemik iliği nakli merkezine teslim edildikten sonra, kemik iliği nakli merkezi tarafından “TÜRKÖK KOOR 70 Durum Bildirir Formu” düzenlenir. Nakil sonrası hastanın durumu TDİS üzerinden “nakil oldu” olarak kaydedilir. Ürün etkinliğinin takip edilebilmesi amacıyla, engraftman zamanı, survival ve sağlık durumu konusunda 1. ay ve 100. gün “TÜRKÖK KOOR 60 Nakil Sonrası Takip Formu” TÜRKÖK Bilgi Sistemi üzerinden doldurulur.
- Hücresel ürün tesliminden sonra herhangi bir nedenle ürünün kullanılamaması durumunda ürün, kemik iliği nakli merkezi tarafından Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak imha edilir ve imzalı imha formu TÜRKÖK Bilgi Sistemi üzerinden/e-posta ile TÜRKÖK’e iletilir.
- Hasta hayatta olduğu sürece, hasta için toplanmış hücresel ürünün imha edilmemesine karar verilmiştir.
- DLI, kök hücre ürünleri gibi muamele görür.



Hücresel Ürünün ve Hastanın Takibi (Hasta Follow-Up/Ürün Dondurma, İmha)

TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE

- Akraba dışı hematopoetik kök hücre nakli gereken hastalar için Hücresel Ürün Talep Formu vasıtasıyla **G-CSF uygulaması başlamadan en az 2 gün önce** Hücresel Ürün Talep Formu ile birlikte
- Nakil merkezlerinin dondurma taleplerini bu form ile birlikte, dondurma gerekçesini bildiren üç hekim imzalı konsey raporu,
- Epikriz belgesini göndermesi gerektiği,
- Hücresel ürünün teslimi sonrası infüzyonun gerçekleşip gerçekleşmediği, gerçekleşmediyse sebebi, tamamının infüze edilip edilmediği, edilmediyse sebebi nedir sorularının cevabını TÜRKÖK'e bildirilmesinin zorunlu hale getirilmiştir.

TÜRKÖK K 01

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KÖK KOORDİNASYON HÜCRE MERKEZİ
TÜRKÖK ULUSAL KEMİK İLİĞİ BANKASI

HÜCRESEL ÜRÜN DONDURMA (KRİYOPREZERVASYON) TALEP FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

TÜRKÖK K 01
Form No: 28.02.2020

HASTA BİLGİLERİ

TÜRKÖK Hasta Numarası: Hasta Adı Soyadı: Doğum Tarihi (GG.AA.YYYY):

Nakil Merkezi:

DONÖR BİLGİLERİ

TÜRKÖK Donör Numarası: GRİD:

HÜCRESEL ÜRÜN DONDURMA (KRİYOPREZERVASYON) TALEP BİLGİLERİ

Kriyoprezervasyon Nedeni:

Hastayla ilgili,
☐

Donörle ilgili,
☐

Doğal allet / Mücbir Sebep:
☐

Diğer:
☐

Nakil merkez, bağlı prosedürün başlamasından hemen önce herhangi bir değişiklik hakkında T.C.Sağlık Bakanlığı TÜRKÖK Ulusal Kemik İliği Bankası'nı zamanında bilgilendireceğini teyit eder.

Planlanan toplama tarihi (GG.AA.YYYY):

Hazırlık rejimi tarihi (GG.AA.YYYY):

Planlanan nakil tarihi (GG.AA.YYYY):

Hücresel ürün teslim alındıktan sonra infüzyonun 14 günden fazla gecikmesi varsa süzün nedenini belirtiniz.

NOT: Nakil merkezleri bu form ile birlikte dondurma gerekçesini bildiren üç imzalı konsey raporu ve epikriz belgesini göndermelidir.

Nakil Merkez Sorumlu Hekim Adı Soyadı: Tarih (GG.AA.YYYY): Kaşe - İmza:

Lütfen doldurduğunuz formu e-posta yoluyla TÜRKÖK Vaka Koordinatörünüze gönderin.

T.C.Sağlık Bakanlığı Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi TÜRKÖK Ulusal Kemik İliği Bankası
T.C. Sağlık Bakanlığı Sıkıletli Yetişkinleri Üstünleştirme Mah. Şehit Mehmet Bayraktar Cad. No:9 (5.Kat) Sıkıletli-Çankaya/ ANKARA
TÜRKÖK T.C.Sağlık Bakanlığı'nın Ulusal Kemik İliği Donör Bankasıdır.



Hücresel Ürün Sayım Kuralları ve İşlemleri



- Kemik iliği nakli merkezi, teslim aldığı taze ürüne herhangi bir işlem yapmadan önce (depleasyon, santrifüj, dondurma) hücre sayımını yaparak TÜRKÖK'e raporlamakla yükümlüdür.



Toplama Merkezi (Terapötik Aferez Merkezi)

- Hücresel ürün temini, Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış terapötik aferez merkezleri tarafından yapılmaktadır.
- Terapötik Aferez Merkezi;
- TÜRKÖK hücresel ürün toplama planlaması,
- TÜRKÖK bağışçı adayı değerlendirme süreci (Bağışçıyı süreç hakkında bilgilendirir, Bağışçı onamını alır, Bağışçı sağlık değerlendirilmesini ve tetkiklerini yapar, G-CSF uygulamasını takip eder)
- TÜRKÖK hücresel ürün toplama süreci,
- TÜRKÖK hücresel ürün değerlendirmesi süreci,
- Hücresel Ürün numuneleri ve ürün etiketlenmesi,
- Hücresel ürün taşıma çantasının hazırlanması ve TÜRKÖK kurye personeline teslim edilmesi,
- Hücresel ürün toplama işlemi tamamlanan bağışçının son değerlendirme muayenesini yapar.



Toplama Merkezi (Terapötik Aferez Merkezi)



TÜRKÖK bağışçı görevlisi;

- Hücresel ürün toplama süreci boyunca bağışçı adayı/bağışçıya eşlik eden TÜRKÖK tarafından görevlendirilmiş Kızılay personeli tarafından terapötik aferez merkezine getirilen bağışçı adayını/bağışçı karşılayan,
- Muayene, tetkik, konsültasyon ve benzeri tüm işlemlerini organize eden,
- Muayene, tetkik, konsültasyon sonuçlarını TÜRKÖK Bilgi Sistemine kaydeden,
- Toplama işlemi tamamlanan bağışçıyı ikametine ulaştırmak üzere Kızılay personeline teslim eder.



Bağışçının Karşılanması



- Bağışçı adayının kimlik bilgileri (T.C. kimlik numarası, ad-soyad, doğum tarihi), TÜRKÖK bağışçı görevlisi tarafından fotoğraflı kimlik belgesi incelenerek doğrulanır.
- TÜRKÖK bağışçı görevlisi, bağışçı uygunluk veya uygunsuzluk kararının en geç 10 (on) gün içerisinde verilebilmesi için, tetkik sonuçlarının en kısa sürede eksiksiz olarak tamamlanmasını sağlar.



Kök Hücre Toplama Yönteminin Değerlendirilmesi/ Değiştirilmesi

Toplama merkezinin bağışçı adayı sağlık değerlendirme muayenesi sonucuna göre;

- Damar yolunun periferik toplama için uygun bulunmaması,
- Kemik iliği toplanmasının uygun bulunmaması,
- Bağışçı adayının yöntem değişikliği talebinin olması gibi durumlarda kök hücre toplama yöntemi değiştirilebilir.



Sağlık Değerlendirme Sırasında Damar Yolu Uygunluğunun Kontrolü



- Fizik muayene sırasında damar yolu uygun bulunmayan bağışçı adayına, kemik iliği nakli merkezinin de onayı ile kemik iliği ile toplama yöntemi teklif edilir.
- Bağışçı adayının ve/veya kemik iliği nakli merkezinin kemik iliği yöntemini kabul etmemesi halinde santral venöz kateter ile periferik toplama işlemi yapılmasının gerekçeleri TÜRKÖK Koordinasyon Birimine sistem üzerinden iletilir.



Bağışçı Bilgilendirmesi ve Onam Alınması

- TÜRKÖK bağışçı adaylarının kök hücre toplanması, riskleri ve yan etkileri hakkında bilgilendirilmesi, muayeneyi yapan hekim tarafından ve bağışçı adayı yalnız iken yapılır ve “Allojenik Nakiller İçin Dolaşımdaki Kandan Kök Hücre Toplama veya Kemik İliği Toplama İşlemi Rıza (Onam) Formu” imzalatılır. **Rızası imza altına alınmayan bağışçı adaylarına hiçbir işlem yapılmaz.**
- **(kan numunesi alınması form imzalatıldıktan sonra olmalıdır.)**
- Kemik iliği toplaması için, anestezi uzmanı tarafından, anestezi riskleri ve yan etkileri hakkında bağışçı adayının bilgilendirilmesi ve muayene işlemi yapılmalı ve anestezi onam formu da alınmalıdır.



Bağışçı Bilgilendirmesi ve Onam Alınması



- Bağışçı adayının sağlık değerlendirmesi sırasında yapılan tüm tetkik sonuçları, bağışçı adayının talebi olması halinde kemik iliği nakli merkezine ait bilgiler olmaksızın bağışçı adayının kendisi ile paylaşılır, ancak HLA tipleme sonuç raporu bağışçı adayı ile kesinlikle paylaşılmaz.
- Hasta veya bağışçı adayı kaynaklı yapılan erteleme işlemlerinde sağlık kontrolü ile hücresel ürün toplama tarihi arasındaki sürenin 30 (otuz) günü geçmesi halinde, HBsAg (surface antigen screening test), Anti HBc IgG (antibody screening test), HBV DNA, Anti HCV (antibody screening test), HCV RNA, Anti HIV 1/2, HIV RNA ve TPHA testleri yeniden çalışılır ve ilgili formlar yeni tarihler ile düzenlenerek sistem üzerinden TÜRKÖK'e iletilir.

F 003

TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ

TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER

Formu Gönder

KOK HÜCRE

DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEM VE SONUÇ FORMU

Doküman No Document Number : TÜRKÖK F003

Yayın Tarihi Effective Date : 01.09.2015

Revizyon No Revision No : 002

Revizyon Tarihi Date Revised : 10.04.2018

Sayfa Page : 1 / 4

HASTA BİLGİLERİ

TÜRKÖK Hasta Numarası :

Doğum Tarihi : (gg.aa.yyyy)

Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi :

YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ HASTANESİ ERİŞKİN H

VERİCİ BİLGİLERİ

TÜRKÖK Donör Numarası :

Doğum Tarihi : (gg.aa.yyyy)

Cinsiyet: KADIN

Kilo:(Kg)

Kan grubu O Rh (-) Negatif

Tranfüzyon: VAR

Sayı:

Gebelik: VAR

Sayı:

DONÖR GEÇMİŞİ

Parametreler

Genetik Hastalığı

Enfeksiyon Hastalığı

Ailede Lösemi Öyküsü

Kan ile ilgili Hastalıklar

Alerjik Reaksiyon

Yolculuk Öyküsü:(Enfeksiyon hastalıklarının endemik olduğu bölgeye seyahat)

Alışkanlıklar:

Sigara

Alkol

IV ilaç

Tatuaj

Akapuntur

Piercing

Diğer

FİZİK MUAYENE

Ateş

Nabız

Solunum Sayısı

Kan Basıncı

Karnofsky/ Lansky Skoru :

Notlar:

Donörün damar yolu kontrolü:

Notlar:

Normal:

Normal Değil:(Açıklayınız)

KONSÜLTASYONLAR (Periferik kök hücre toplama için uygunluğu değerlendirilecektir.)

Test

Sonuç

Normal

Düşük

Yüksek

Yorumlar

Test Tarihi

Sedimentasyon

1 Saat

Tam Kan Sayımı

Lökosit

Hemogloblin

Hematokrit

Trombosit

Periferik Yayma

Hemoglobin Elektroforezi (Sonuç dokümanını forma ekleyiniz)

Koagülasyon

PT

PT INR

aPTT

Kan Grubu

O Rh (-) Negatif

BİYOKİMYASAL İNCELEMELER

Test

Sonuç

Normal

Düşük

Yüksek

Yorumlar

Test Tarihi

Glukoz

Üre

Kreatinin

AST

ALT

GGT

LDH

T.Bilirubin

D.Bilirubin

Sodyum-Na

Potasyum-K

Klor-Cl

Kalsiyum-Ca

Kolesterol

Trigliserit

DİĞER İNCELEMELER

Test

Sonuç

Normal

Düşük

Yüksek

Yorumlar

Test Tarihi

TSH

27

DİĞER İNCELEMELER

Test	Sonuç	Pozitif	Negatif	Çalışılmadı	Yorumlar	Test Tarihi (gg-aa-yyyy)
------	-------	---------	---------	-------------	----------	-----------------------------

HBV(Hepatit B Virüs)

HBs Ag		☐	☐	☐		
Anti HBc IgG		☐	☐	☐		
Anti HBs		☐	☐	☐		
HBV DNA		☐	☐	☐		

HCV(Hepatit C Virüs)

Anti HCV		☐	☐	☐		
HCV RNA		☐	☐	☐		

HIV(Human Immunodeficiency Virüs)

Anti HIV 1-2		☐	☐	☐		
HIV RNA		☐	☐	☐		

Sifiliz

VDRL		☐	☐	☐		
RPR		☐	☐	☐		
TPHA		☐	☐	☐		

HTLV (Son 6 ay içerisinde yurtdışına çıkmış donörler ve yurtdışı için tedarik edilecek ürünler için çalışılacaktır.)

Anti HTLV 1-2		☐	☐	☐		
---------------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--

DİĞER İNCELEMELER

CMV (Sitomegalovirüs)

CMV	IgG		☐	☐	☐		
	IgM		☐	☐	☐		

EBV (Epstein Barr Virüs)

EBV	IgG		☐	☐	☐		
	IgM		☐	☐	☐		

Toxoplazma (Toksoplazmoz)

Toxoplazma	IgG		☐	☐	☐		
	IgM		☐	☐	☐		

Gebelik Teyidi

Beta HCG		☐	☐	☐		
----------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--

DİĞER İNCELEMELER

Tetkik	Normal	Normal Değil	Yorumlar	Test Tarihi
Akciğer Grafisi	☐	☐		
EKG	☐	☐		



TÜRK KÖK HÜCRE KORDİNASYON MERKEZİ
TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER

DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEMİ VE SONUÇ FORMU

Doküman No / Document Number : TÜRKÖK F003
Yayın Tarihi / Effective Date : 01.09.2015

Revizyon No / Revision Number : 002
Revizyon Tarihi / Revision Date : 10.04.2018

Sayfa / Page : 4 / 4

HASTA BİLGİLERİ

TÜRKÖK Hasta Numarası :

Doğum Tarihi : (gg-aa-yyyy)

Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi :

VERİCİ BİLGİLERİ

TÜRKÖK Donör Numarası :

Doğum Tarihi : (gg.aa.yyyy)

Donör Onamı alındı mı?
☐ Evet ☐ Hayır

Tarih:(gg-aa-yyyy)

Hücresele Ürün Toplama Tarihleri:(gg-aa-yyyy)

G-CSF Başlama Tarihi:(gg-aa-yyyy)

A : HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ DEĞERLENDİRME SONUCU

☐ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için uygun bulunmuştur.

☐ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için uygun bulunmamıştır. "TÜRKÖK F03-C30 DONÖR DURUM BİLDİRİR FORMU" doldurulmuştur.

☐ Klinik değerlendirme sonucunda nolu donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için nakil merkezinin onayına bırakılmıştır. "TÜRKÖK F03-C20 OLAĞAN DIŞI DONÖR BULGUSU FORMU" doldurulmuştur.

Yorumlar:

Toplama Merkezi Sorumlu Hekimi Adı Soyadı:

Tarih: (gg-aa-yyyy)

Kaşe - İmza:

Hücresele Ürün Toplama Merkezi

55/02-SAMSUN 19 MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

B : TÜRKÖK - TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ - ULUSAL KEMİK İLİĞİ DOKU BANKASI

Formu kontrol eden TÜRKÖK Temsilcisi Adı Soyadı:

Tarih: (gg-aa-yyyy)

Kaşe - İmza:

C : HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKİL MERKEZİ'NİN DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME SONUCUNU KABULÜ

Bu donör için ön toplama fizik muayene test sonuçlarını ve / veya toplama toplama hekiminden alınan özetleri gözden geçirdim ve inceledim.

☐ Sağlık değerlendirme sonucunu kabul ediyorum ve daha fazla bilgi ve teste gerek görmüyorum.

Planlanan nakil tarihi:

Hazırlık rejimi başlangıç tarihi:

☐ Bu sonuçlara göre, toplama işleminden önce ek bilgi/ek test yapılması gereklidir.

Lütfen ek yorum ve değerlendirmelerinizi yazınız:

HKHNM Sorumlu Hekimi Adı Soyadı:

Tarih: (gg.aa.yyyy)

Kaşe - İmza:



DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEM VE SONUÇ FORMU

AFEREZ MERKEZİ

TÜRKÖK TEMSİLCİSİ

NAKİL MERKEZİ

YÜKLENMİŞ DOSYALAR

GCSF TAKVİMİ

HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKİL MERKEZİNİN DEĞERLENDİRME SONUCU

Değerlendirme: *

☐ Sağlık Değerlendirme Sonucunu Kabul Ediyorum ve Daha Fazla Bilgi ve Teste Gerek Görmüyorum

☐ Bu Sonuçlara Göre, Toplama İşleminde Önce Ek Bilgi / Ek Test Yapılması Gerekli.

Planlanan Nakil Tarihi: *

10.8.2020

Hazırlık Rejimi Tarihi: *

10.8.2020

Hazırlık Rejimi Başlangıç Tarihi



DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEM VE SONUÇ FORMU

AFEREZ MERKEZİ

TÜRKÖK TEMSİLCİSİ

NAKİL MERKEZİ

YÜKLENMİŞ DOSYALAR

GCSF TAKVİMİ

Donör Geçmiş

Muayene

Konsültasyon

Hematoloji

Biyokimya

Viroloji

Değerlendirme

HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ DEĞERLENDİRME SONUCU

Değerlendirme Sonucu: *

- ☐ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için uygun bulunmuştur.
- ☒ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için uygun bulunmamıştır. "TÜRKÖK F03-C30 DONÖR DURUM BİLDİRİR FORMU" doldurulmuştur.
- ☐ Klinik değerlendirme sonucunda T009977777771977D1 nolu donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için nakil merkezinin onayına bırakılmıştır. "TÜRKÖK F03-C20 OLAĞAN DIŞI DONÖR BULGUSU FORMU" doldurulmuştur.

Yorumlar: *

Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı periferik kök hücre toplama işlemi için uygun bulunmuştur.

Sorumlu Hekim: *

ÇAĞDAŞ HALİL BACANAK

Hekim

TÜRKÖK F03-C30 DONÖR DURUM BİLDİRİR FORMU

Değerlendirme Sonucu: *

- ☐ WORKUP SÜRECİ İPTAL EDİLMELİDİR.
- ☐ WORKUP SÜRECİ ERTELENMELİDİR.
- ☒ DONÖR GEÇİCİ SÜRE BAĞIŞÇILIK İÇİN

Uygunluk Tarihi: *

12.4.2023

BÖLÜM - B

: HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKİL MERKEZİ

Yukarıdaki bilgilerin alındığını onaylıyorum. Ve,



Workup sürecinin iptalini kabul ediyorum.



Workup sürecinde donör sağlık değerlendirme sürecinin tamamlanmasını beklenecektir.

Yorumlar:

HKHNM Sorumlu Hekimi Adı Soyadı:

Tarih: (gg.aa.yyyy)

Kaşe - İmza:

HKHNM - Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi:

YURTDIŞI NAKİL MERKEZLERİ

TÜRKÖK - Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi

TR TRKK - Turkish Stem Cell Coordination Center

Sağlık Bakanlığı Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Dumlupınar Blv. 6001.Cad. No:9 (5.Kat) Bilkent-Çankaya/ ANKARA

TÜRKÖK T.C.Sağlık Bakanlığı'nın Ulusal Kemik İliği Doku Bankasıdır. TR TRKK is a Bone Marrow Registry of The Ministry of Health of Turkey

TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE



DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEM VE SONUÇ FORMU

AFEREZ MERKEZİ

TÜRKÖK TEMSİLCİSİ

NAKİL MERKEZİ

YÜKLENMİŞ DOSYALAR

GCSF TAKVİMİ

Donör Geçmişi

Muayene

Konsültasyon

Hematoloji

Biyokimya

Viroloji

Değerlendirme

HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ DEĞERLENDİRME SONUCU

Değerlendirme Sonucu: *

- ☐ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı pe bulunmuştur.
- ☐ Klinik değerlendirme sonucunda donör kemik iliği veya kemik iliği kaynaklı pe bulunmamıştır. "TÜRKÖK F03-C30 DONÖR DURUM BİLDİRİR FORMU" doldur
- ☒ Klinik değerlendirme sonucunda T00997777771977D1 nolu donör kemik iliği toplama işlemi için nakil merkezinin onayına bırakılmıştır. "TÜRKÖK F03-C20 C doldurulmuştur.

Yorumlar: *

- Bağıışının talasemi taşıyıcısı olduğu tespit edilmiştir.

- Tek bağıışıcı adayı olması ve Anti-Hbs pozitif olması vb

Sorumlu Hekim: *

ÇAĞDAŞ HALİL BACANAK

Hekim

Tarih: *

TÜRKÖK F03-C20 OLAĞAN DIŞI DONÖR BİLDİRİR FORMU

Bulgular: *

Bağıışının talasemi taşıyıcısı olduğu tespit edilmiştir. Aferez işleminin bağıışıcı s bulunmamaktadır.

Talasemi taşıyıcısı olması sebebiyle hasta açısından değerlendirilmesi gerekme

BÖLÜM - A : HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ

Yukarıdaki donör adayı bağıışıcılık için değerlendirilmiş ve donör sağlık değerlendirme aşamasında, aşağıdaki bulgulara rastlanmıştır.

☐ Ek dokümanlar

Toplama Merkezi Sorumlu Hekimi Adı Soyadı:

Tarih: (gg.aa.yyyy)

Kaşe - İmza:

Hücresele Ürün Toplama Merkezi:

19 MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

BÖLÜM - B : HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKİL MERKEZİ

Bağıışıcı adayında tespit edilen olağan dışı bulgulara bağılı olarak, workup sürecinin ilerlemesi için acil tıbbi durumun belgelendirilmesi gerekmektedir. Bağıışıcı adayında tespit edilen olağan dışı bulgular, bu bağıışıcı adayından toplanacak hücresele ürünün nakil edilmesiyle oluşacak hastalık bulaşma riskinin, naklin faydasından daha ağır sonuçları olacağını göstermektedir. Hücresele ürün toplanacak başka bir bağıışıcı adayı bulunmuyorsa ve hücresele ürünün toplanmaması durumu hastanın morbidite / mortalite riskinde artılabilecektir. Bu bulgular ve ek dokümanlar doğrultusunda, HKHNM sorumlu hekiminin nasıl devam edeceğine karar vermesi gerekmektedir.

Yukarıdaki bilgileri okuduktan / ilgili dokümanları inceledikten sonra kararım;

☐ Bu donörden hücresele ürün toplanmasını kabul ediyorum.

☐ Bu donörden hücresele ürün toplanamaz. Work-up'u sürecinin iptal edilmesine karar verilmiştir.

HKHNM Sorumlu Hekimi Adı Soyadı:

Tarih: (gg.aa.yyyy)

Kaşe - İmza:

HKHNM - Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi:

YURTDIŞI NAKİL MERKEZLERİ:



Kemik İliği Nakli Merkezince Bağışçı Adayı Uygunluğuna Karar Verilecek Durumlar

- Bağışçı adayının sağlık durumunu olumsuz etkileyebilecek veya riske atabilecek hiçbir karar kemik iliği nakli merkezinin onayına bırakılamaz.
- Sağlık değerlendirme sonucunda bağışçı adayının sağlık durumunda bağış yapmasına engel olmayan, ancak hastanın sağlık durumunda değişikliğe neden olabilecek her durumun kararı kemik iliği nakli merkezi tarafından verilir. Kararın kemik iliği nakli merkezine bırakılması kemik iliği durumunda, “TÜRKÖK F03-C20 Olağan Dışı Donör Bulgusu Formu” ile nakil merkezi, TÜRKÖK Bilgi Sistemi üzerinden bilgilendirilir ve kemik iliği nakli merkezi kararına göre süreç şekillendirilir.



G -CSF Uygulaması



- Bağışçılara G-CSF uygulama sıklığı ve toplama zamanı (4.veya 5.gün) aferez merkezi sorumlu hekimi tarafından belirlenir.
- Bağışçıya 3 gün G -CSF uygulanır ve 4. Gün sabah dozundan sonra periferik kanda CD34 pozitif hücre sayımı yapılarak, uygun sayıya ulaşılması halinde aferez işlemi başlatılır.
- Uygun sayıya ulaşılmaması halinde G -CSF uygulamasına devam edilir ve bir sonraki gün (5.gün) hücresel ürün toplama işlemi başlatılır.



DONÖR SAĞLIK DEĞERLENDİRME TEST İSTEM VE SONUÇ FORMU

AFEREZ MERKEZİ

TÜRKÖK TEMSİLCİSİ

NAKİL MERKEZİ

YÜKLENMİŞ DOSYALAR

GCSF TAKVİMİ

1.GÜN 1. DOZ:

1.GÜN 2. DOZ:

2.GÜN 1. DOZ:

2.GÜN 2. DOZ:

3.GÜN 1. DOZ:

3.GÜN 2. DOZ:

4.GÜN 1. DOZ:

4.GÜN 2. DOZ:

F 004

TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ
TURKEY STEM CELL COORDINATION CENTERTÜRKÖK
KÖK
HÜCRE

DONÖR G-CSF UYGULAMA FORMU

Doküman No	: TÜRKÖK F004	Revizyon No	: 02	Sayfa: 1 / 1
Yayın Tarihi	: 01.10.2015	Revizyon Tarihi	: 10.04.2017	

DONÖR BİLGİLERİ		HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ	
TÜRKÖK Donör Numarası		Merkez Ünvanı	
Doğum Tarihi		Sorumlu Hekim (Tarih - Kaşe - İmza)	
G-CSF Bilgileri	Ticari Adı	Doz Ayarlaması	

DOZ UYGULAMA PROGRAMI

Uygulama Planı		Uygulanan Doz	Uygulama Şekli	Uygulama Tarih Ve Saati	Yan Etki ve Yapılan Tedavi	Uygulama Yapan Personel			TÜRKÖK Refakat Personeli		
						Adı Soyadı	Ünvanı	İmza	Adı Soyadı	İmza	
1. GÜN	1.Doiz		☐ Subkutan Enjeksiyon	... / ... / 20 ... : ...	Açıklayınız.						
	2.Doiz		☐ Subkutan Enjeksiyon	... / ... / 20 ... : ...							
2. GÜN	3.Doiz		☐ Subkutan Enjeksiyon	... / ... / 20 ... : ...							
			☐ Subkutan								



Hücresel Ürün Toplama Günü



- Santral venöz katater takılarak ve kemik iliği yöntemi ile hücresel ürün toplama işlemi yapılacak bağışçı adaylarının hastaneye yatışları 1 (BİR) gün önceden yapılmalıdır.
- Periferik yöntem ile hücresel ürün toplama işlemi yapılacak bağışçı adayları için gününbirlik yatış yapılır.
- Aferez cihazına bağlanmadan önce bağışçının nabız, tansiyon, solunum değerleri ile periferik CD34+ ve kan sayım sonucuna TÜRKÖK F06 Hücresel Ürün Tedarik Bilgi Fomu' na işlenmelidir.
- İşlem öncesi kan örneği istemi ve plazma istemi kontrol edilmelidir.



- Ara sayım ve/veya toplam işlemi sonunda CD34+ miktarı nakil merkezi talebinden ($5-8 \times 10^6/\text{kg}$) ya da minimum miktar olan $4 \times 10^6/\text{kg}$ altında olması durumunda ve bağışçının da kabul etmesi durumunda 2. gün toplama işlemleri devam eder. Hücresel ürünler birlikte transfer edilir.
- İşlem sırasında gelişen komplikasyon olması durumunda TÜRKÖK F06 Hücresel Ürün Tedarik Bilgi Formu doldurulur.

DONÖR İŞLEM ÖNCESİ HEMOGRAM/ CD34+ DEĞERLERİ								
Tarih	WBC	HB	HCT	PLT	NEU(%)	LYM(%)	MON(%)	CD34+ (/µl) Sayısı
1.Toplama Günü								
2.Toplama Günü								

DONÖR İŞLEM SONRASI HEMOGRAM DEĞERLERİ								
Tarih	WBC	HB	HCT	PLT	NEU(%)	LYM(%)	MON(%)	Diğer:
1.Toplama Günü								
2.Toplama Günü								

VİTAL BULGULAR						
Tarih	İŞLEM ÖNCESİ			İŞLEM SONRASI		
	TA	NBZ	SS	TA	NBZ	SS
1.Toplama Günü						
2.Toplama Günü						

İŞLEM BİLGİLERİ		
	1. Toplama Günü	2. Toplama Günü
Hücresel Ürün Toplama Tarihi		
Başlangıç/ Bitiş Saati		
H.Ürün Toplama Tipi(Aferez/ Harvest)	DLI(AFEREZ)	DLI(AFEREZ)
Damaryolu(Perifer/ Katater)		
İşlenen Kan Volümü(mL)		
Donöre giden ACD-A Miktarı(mL)		
Kalsiyum Takviyesi		

Alım Esnasında dikkat çeken bir durum/ komplikasyon					
Yan Etki	☐ HAYIR		☐ EVET		
	Oluş yeri	Zamanı	Derecesi	Tedavi	Sonuç

Diğer, Açıklayınız.

TÜRKÖK Refakat Personeli	Aferez Teknisyeni/ Hemşiresi	Toplama Merkezi Sorumlu Hekimi

TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER		TÜRKÖK KÖK HÜCRE	
Doküman No Document Number : TÜRKÖK F08		Revizyon No Revision No : 02	
Yayın Tarihi Effective Date : 01.10.2015		Revizyon Tarihi Date Revised : 11.04.2018	
Sayfa Page : 1 / 1			
VERİCİ BİLGİLERİ			
TÜRKÖK Donör Numarası	Doğum Tarihi	Hücresele Ürün Toplama Merkezi	
HÜCRESEL ÜRÜN BİLGİLERİ			
Ürün Toplama Tarihi	Ürün Tipi	Ürün Numaraları	
ALICI BİLGİLERİ			
TÜRKÖK Hasta Numarası	Doğum Tarihi	Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi	
KONTROL KRİTERLERİ			
	Evet	Hayır	Açıklama
Verici/ Alıcı bilgileri, hücresele ürün istem formuna uygun mu?	☐	☐	
Hücresele ürün torba bütünüğü ve torba ağız kaynak yerlerinin sızın açısından kontrolü yapıldı mı?	☐	☐	
Hücresele ürün ve eşlik eden kan numunelerinin etiketleri kontrol edildi mi?	☐	☐	
Hücresele ürünün CD34 hücre içeriği biliniyor mu?	☐	☐	
Hücresele ürünün CD34 değeri hedefe (isteme) uygun mu?	☐	☐	
Hücresele ürünün T hücre içeriği biliniyor mu?	☐	☐	
Hücresele ürünün canlılık (viabilite) oranı uygun mu?	☐	☐	
Hücresele üründen kan kültürü (hemokültür) alındı mı?	☐	☐	
Hücresele ürün ve eşlik eden kan numuneleri etiketlerinde, transport ve flow sitometri sonuç dokümantasyonunda dinör güdülüğü kontrol edildi mi?	☐	☐	
Hücresele ürün transport kabına datalogger yerleştirildi mi?	☐	☐	Gözetim Sayısı : Kalibrasyon Tarihi :
Hücresele ürün transport kabı boz olarak kontrol edildi mi? İç yerleşimi uygun mu?	☐	☐	
Hücresele ürün transport kabı güvenlik kilidi var mı?	☐	☐	Kilit Numarası :
TÜRKÖK F015 Hücresele Ürün Sevki Taahhüt Ve Kontrol Formu dolduruldu mu?	☐	☐	Doküman Numarası :
AFEREZ TEKNİSYENİ HEMŞİRESİ		HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ SORUMLU HEKİMİ	
Tarih - Kağıt - İmza		Tarih - Kağıt - İmza	

TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER		TÜRKÖK KÖK HÜCRE	
Doküman No Document Number : TÜRKÖK F09		Revizyon No Revision No : 002	
Yayın Tarihi Effective Date : 01.10.2015		Revizyon Tarihi Date Revised : 11.04.2018	
Sayfa Page : 1 / 1			
VERİCİ BİLGİLERİ			
TÜRKÖK Donör Numarası	Doğum Tarihi	Hücresele Ürün Toplama Merkezi	
HÜCRESEL ÜRÜN BİLGİLERİ			
Ürün Toplama Tarihi	Ürün Tipi	Ürün Numaraları	
ALICI BİLGİLERİ			
TÜRKÖK Hasta Numarası	Doğum Tarihi	Hematopoetik Kök Hücre Nakil Merkezi	
OLAY KRİTERLERİ			
	Evet	Hayır	Açıklama
Teslim eden ve teslim alan personelin kimlik doğrulaması yapıldı mı?	☐	☐	
Taşıma kabı güvenlik kilidi var mı?	☐	☐	Kilit No :
Taşıma kabı zarar görmüş mü? (Kırık, Çatlak, Sızın Vb.)	☐	☐	
Hücresele ürün torba bütünüğü kontrolü yapıldı mı?	☐	☐	
Hücresele ürün torbaları ve torba ağız kaynak yerlerinin sızın açısından kontrolü yapıldı mı?	☐	☐	
Ürün kaybı var mı? Evet ise kaybedilen ürün hacmini açıklayınız?	☐	☐	Kaybedilen Ürün Hacmi :
Görsel muayene yapıldı mı?(Renk, Partikül vb.)	☐	☐	
Hücresele ürüne ait transport sürecinde alınan sıcaklık kayıtları kontrol edildi mi? Lütfen teslimat sıcaklığını kaydediniz.	☐	☐	Teslimat Sıcaklığı :
Teslim alınan hücresele ürüne ve talep formuna ait kayıtlar kontrol edildi mi?	☐	☐	
Hücresele ürün ve eşlik eden kan numunelerinin etiketleri kontrol edildi mi?	☐	☐	
Teslim edilen hücresele ürünler için taşıma formlarından kopya alındı mı?	☐	☐	
ÜRÜNÜN TAŞINMASI VE TESLİM SÜRECİNDE ÜRÜN KAYBINA İNFÜZYONUN GERÇEKLEŞTİRİLEMEMESİNE NEDEN OLABİLECEK HERGANGİ BİR AKSAKLIK YADA OLUMSUZ DURUM VARMİ? EVET İse, hücresele ürün kaybının Sebebinin Açıklayınız.			



Hücresel Ürün Ve Numunelerin Etiketlenmesi

- Hücresel Ürün ve ürüne eşlik eden plazma ve kan numunelerinin hazırlanması ve etiketlenmesi, toplama merkezi sorumlu teknikeri sorumluluğundadır.
- Periferik ve kemik iliği yöntemi ile toplanan ürünler ve DLI için kırmızı,
- Plazma etiketi için sarı renk etiket kullanılmaktadır.
- Hücresel ürün çantasının hazırlanması kilitlenmesi ve kurye personeline teslimi aferez merkezi sorumlu teknikeri tarafından yapılır.



Bağışçıya Verilecek Raporlar



- Bağışçının istirahat raporu talep etmesi durumunda, Sağlık Değerlendirme ve toplama işlemlerinin gerçekleştirildiği tarihlerde SGK kaydı açılarak iş göremezlik belgesi düzenlenebilir.
- Vatani görevini yapan er ve erbaşların işlemleri sağlık tesisinde yatış yapılarak gerçekleştirilebilir.
- Bağışçı adayının çalışamayacak durumda olup olmadığını ve ne kadar süreyle çalışamayacağını değerlendirmek ve gerekmesi halinde “iş göremez raporu” düzenlemek toplama merkezi doktorunun sorumluluğundadır.

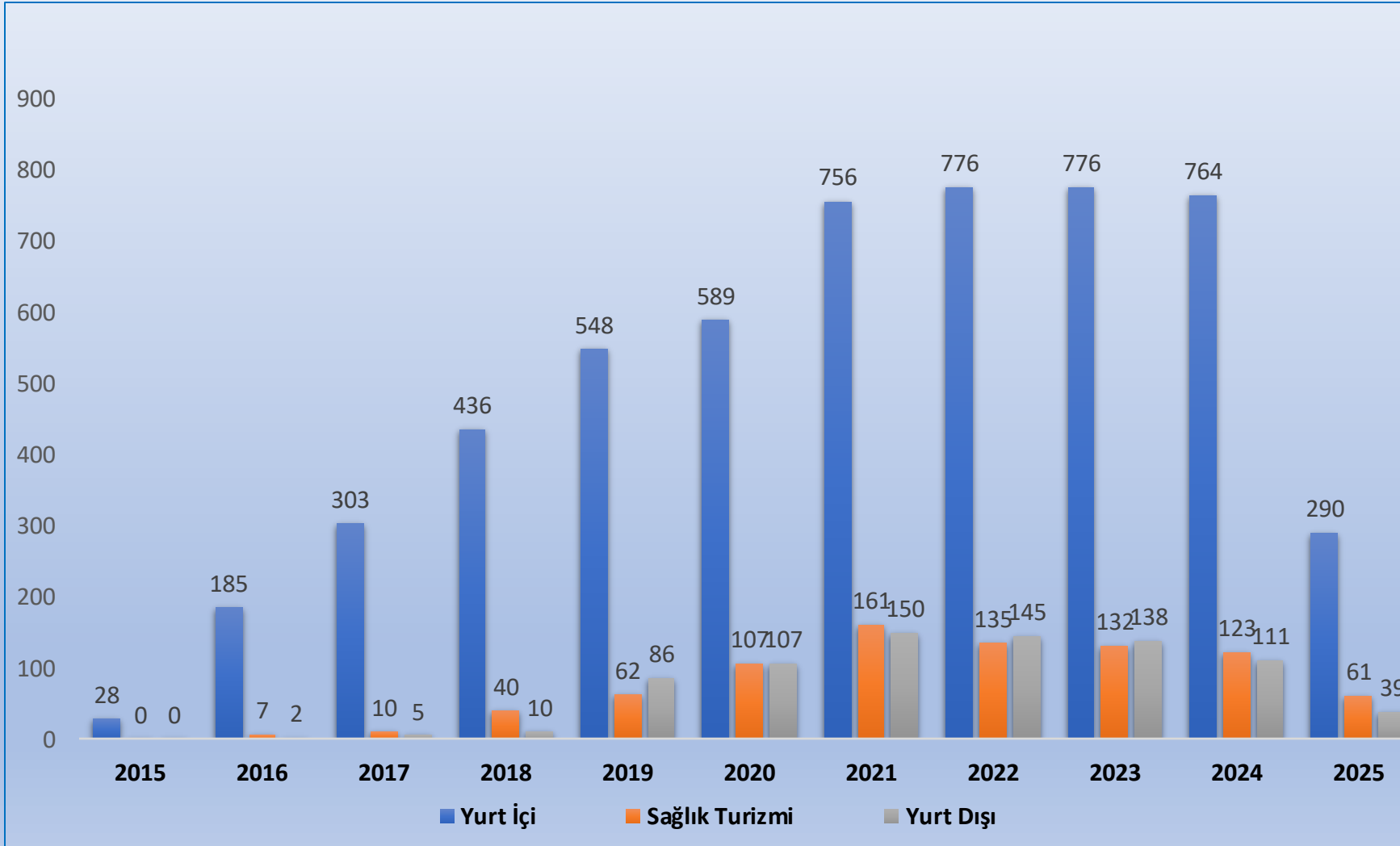


TÜRKÖK ile Çalışan Terapötik Aferez Merkezleri

TÜRKÖK'ÜN HÜCRESEL ÜRÜN TOPLADIĞI TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZLERİ		2025 ÜRÜN SAYILARI
İzmir Şehir Hastanesi Aferez Merkezi		59
Ankara Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Hastanesi		42
Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi		41
Samsun Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Aferez Merkezi		34
Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi		27
Ankara Şehir Hastanesi Pediatrik Aferez Merkezi	13	27
Ankara Şehir Hastanesi Erişkin Aferez Merkezi	14	
İstanbul Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi		25
Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi		21
Kayseri Şehir Hastanesi Aferez Merkezi		20
Ankara Etlik Şehir Hastanesi Aferez Merkezi		19
Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi		19
Adana Şehir Hastanesi Aferez Merkezi		17
Medicalpoint Gaziantep Hastanesi Aferez Merkezi		10
Memorial Şişli Hastanesi Aferez Merkezi		8
İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Özel Gaziosmanpaşa Hastanesi		8
Sakarya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Aferez Merkezi		7
İzmir Ekonomi Medikalpoint Hastanesi Aferez Merkezi		4
Adana Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi Aferez Merkezi		1
Antalya Şehir Hastanesi Terapötik Aferez Merkezi		1
Genel Toplam		390



TÜRKÖK Aracılığı ile Toplanan Hücresel Ürün Sayıları (2015 - 2025)



YIL	Toplam Nakil Sayısı
2015	28
2016	194
2017	318
2018	486
2019	696
2020	803
2021	1.067
2022	1.056
2023	1.046
2024	998
2025	390
TOPLAM	7082



**TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE**

**Öne çık,
hayat kurtar.**



Artık kök hücre tedavisinde bağışçı olmak isteyenler Türkiye'nin ilk Kemik İliği Bankası'nda buluşuyor. İhtiyaç sahiplerinin uygun ilik bulma şansı artıyor.



twitter.com/kanverOrg
facebook.com/kanverOrg
youtube.com/kanverOrg
www.kanver.org

**TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE**



<http://turkok.saglik.gov.tr>

İletişim No: 0312 471 50 02



TEŞEKKÜR EDERİZ.