



DSKAPİ  
YILDIRIM BEYAZIT  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANE SİSTEMİ

## ANTİNEOPLASTİK İLAÇLARIN DÖKÜLMESİ OLAY KAZA FORMU

Revizyon No: 00

Doküman No: YBH-FR-1007

Revizyon Tarihi:

Sayfa No:1/1

Yayın Tarihi:05.09.2011

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>OLAY TARİHİ VE SAATİ</b>  | ...../...../20..... |
| <b>OLAY</b>  |                     |
| <b>DÖKÜLMENİN MEYDANA GELİŞ NEDENİ</b>                               |                     |
| <b>İLAÇ ADI</b>  |                     |
| <b>İLACIN DÖKÜLDÜĞÜ ALAN</b>   |                     |
| <b>DÖKÜLME MİKTARI</b>   |                     |
| <b>OLAYDAN ETKİLENEN KİŞİLER</b>                                     |                     |
| <b>DÖKÜLMEMEYE BAĞLI HASAR GÖREN EKİPMAN</b>                         |                     |
| <b>DÖKÜLMENİN NASIL KONTROL EDİLDİĞİ</b>                             |                     |
| <b>DÖKÜLMENİN TEKRARLANMAMASI İÇİN ALINMASI GEREKEN TEDBİRLER</b>    |                     |
| <b>FORMU DÜZENLEYEN (Adı-Soyadı - Ünvanı)</b><br>...../...../20..... |                     |

Bu form düzenlendikten sonra Klinik Sorumlu Hemşiresi tarafından saklanır ve her ayın sonunda Enfeksiyon Kontrol Komitesine teslim edilir.