|  |  |
| --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ** |
| **CERRRAHİ MÜDAHALE - PANSUMAN - ENJEKSİYON KAYIT DEFTERİ**  |
| Doküman No: AS.FR.15 | Yayın Tar:MART 2019 | Rev. No:  | Rev. Tar: | SAYFA: 1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA****NO** | **TARİH** | **HASTA ADI SOYADI****(BARKOT)** | **YAPILAN İŞLEM** | **VERİLİŞ****YOLU** | **ENJ.****YERİ** | **UYGULAMAYI****YAPAN****Adı Soyadı/İmzası** | **NOT** |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] IM [ ] IV [ ] SC [ ] İD |  |  |  |

**NOT:** İlacın enjeksiyon yeri tanımlanan rakam kodu yazılarak formun ilgili kısımlarına yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **ENJEKSİYON YERİ** |
| 1 | Sağ Deltoid | 4 | Sol Femoral | 7 | Sağ Gluteus |
| 2 | Sol Deltoid | 5 | Sağ Abdomen | 8 | Sol Gluteus |
| 3 | Sağ Femoral | 6 | Sol Abdomen | 9 | Diğer………. |

HAZIRLAYAN KONTROL EDEN ONAYLAYAN