

RG.FR.03 10.05.2018 Revizyon No Revizyon tarihi 1/1

Tanı: Tarih: BARKOD
Yapılacak İşlem: Doktor:

İŞLEM ÖNCESİ HAZIRLIK

Hasta işleme yönelik bilgilendirildi mi? Evet Hayır Hastanın EKG'si var mı? Evet Hayır
Hasta onamı alındı mı? Evet Hayır
Hasta kol bandı var mı? Evet Hayır Hastanın hepatit belirteçlerine bakıldı mı? Evet Hayır
Hasta aç mı? Evet Hayır
Hastanın alerjisi var mı? Evet Hayır Hastanın biyokimya tetkiklerine bakıldı mı? Evet Hayır
Hastanın hamilelik kuşkusu var mı? Evet Hayır
Soygeçmiş bilgileri ve geçirilmiş hastalıklar DM KOAH Kalp Hastalığı Böbrek Fonksiyon Bozukluğu Diğer

Hastanın kullandığı ilaçlar:
Hastanın işleme yönelik hazırlıkları tam mı? (kasık traşı, oje, makyaj, aksesuar ve protezlerin çıkarılması, hasta önlüğünün giydirilmesi v.s) ? Evet Hayır

Doktor Ad soyad imzası:

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ YAŞAM BULGULARI

Saat	Ateş	Kan Basıncı	Nabız	KŞT	NOTLAR:

Damar yolu açıldı mı? Evet Hayır

Hemşire Ad soyad imzası:

SON DOĞRULAMA

Hastanın kimlik bilgilerinin doğrulanması (sözlü, kol bandı, hasta dosyası) Evet Hayır Doğrulamaya hasta katılımı Evet Hayır
İşlem bölgesi doğrulandı mı? Evet Hayır Ekipman kontrolü yapıldı mı? Evet Hayır (Hayır ise ekipman kontrolü yapınız)
Premedikasyon yapıldı mı? Evet Hayır Anestezi türü Lokal Sedasyon Genel Diğer

İŞLEM SIRASINDA UYGULANAN İLAÇ, MAZLEME ve HASTA TAKİBİ

Saat	Kan Basıncı	Nabız	SPO ₂	Doktor ilaç istemi:
				<ul style="list-style-type: none">Opak MaddeLokal AnestetikHeparinİzotonik NaCl

Kullanılan Malzemeler:

İşlem Notu:

Uzman Doktor Ad soyad imzası:

İŞLEM SONRASI TAKİP

Saat	Ateş	Nabız	Kan Basıncı	KŞT	Notlar:

Hemşire:

Hasta..... servisine devredildi. Taburculuk eğitimi verildi mi? Evet Hayır

Devreden Kişi Ad soyad imzası: Devralan Kişi Ad soyad imzası: