

TPN DOLUM TAKİP FORMU

DOLUM NO: _____

TARİH:/...../..... - SAAT:...../.....

ODA AÇILIŞ VE KONTROL (Günde 1 defa yapılır)	KONTROL EDEN
--	--------------

1. UVA 30-40 dk açıldı.
2. Kullanılacak malzemeler ve ilaçların son kullanım tarihi kontrolü yapıldı
3. Kullanılacak malzemeler dezenfekte edilerek passbox dan temiz odaya alındı
4. Eller antiseptikle yıkandı, koruyucu ekipmanlar giyildi.
5. Steril eldiven giyilerek, steril bez ile dolum alanı protokole uygun silindi.
6. Steril eldiven değiştirildi.
7. Cihaz açılış, kurulumu, tartı ve cihaz kalibrasyonu yapıldı

	<u>KONTROLÜ YAPAN</u>

DOLUM SÜRESİ/KONTROLLER	KONTROL EDEN
-------------------------	--------------

1. ABACUS programından çıkan TPN etiketleri ile orderlar karşılaştırıldı
2. Her hastaya ait ordera göre TPN solüsyonu hazırlandı
3. Gerekli durumda mikrobiyolojik örnek alındı.

DOLUM SONU KONTROLLER	KONTROL EDEN
-----------------------	--------------

1. Hazırlanan ürünlerin son kontrolleri yapıldı. (Partkül, çökelti, renk değişimi)
2. Hazırlanan TPN torbaları setlenerek paketlenildi.
3. Ürünler passbox aracılığı ile dış ortama alındı.

	<u>KONTROLÜ YAPAN</u>

DOLUM SONU KONTROLLER	KONTROL EDEN
-----------------------	--------------

1. Tüm setler sökülerek atıldı.
2. Sırasıyla dolum alanı protokole uygun olarak steril bez ile silindi.
3. Temiz Odanın UVA ışığı 10 dk açıldı.

	<u>KONTROLÜ YAPAN</u>

DOLUM NOTLARI:

HAZIRLANAN TPN TOPLAM SAYISI: