



BÖLÜM:		Cihaz Marka-Model:										AY:										YIL:												
SORUMLU KİŞİ ADI, SOYADI:		Cihaz Envanter No:										İMZA:																						
	Malzemenin Adı	Tarih																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1.	Kilit numarası son takılan kilit numarası ile aynıdır.																																	
2.	Crash Cart üzerinde 1 adet adult, 1 adet pediatrik ambu bulunmaktadır.																																	
3.	Aspiratör Kontrolü: Cihazın genel temizliğini, hortum ve aparatların düzgün şekilde bağlı olduğunu kontrol ediniz.																																	
3.a.	Crash Cart'a gelen elektrik bağlantısını "OFF" konumuna alınız.																																	
3.b.	Aspirator cihazını "ON" konumuna alınız ve şarj durumunu kontrol ediniz.Cihazın şarj göstergesi % 80 ve üzerinde olmalıdır.																																	
3.c.	Aspiratör çıkış hortumunun ucunu tıkamak suretiyle manometre ayar potunu max. yönüne çeviriniz hava basıncının arttığını ve devrede hava kaçağının olmadığını gözlemleyiniz.																																	
3.d.	Cihazın test işlemi tamamlandıktan sonra fişinin takılı olduğundan emin olunuz ve batarya şarj durumunu kontrol ediniz.																																	
4.	Crash cart üzerinde oksijen tüpü bulunmakta ve seviyesi 50 barın üzerinde olması gerekmektedir. 50 bar veya altında okunan değerlerde medikal gaz birimi ile irtibata geçiniz.																																	
5.	Defibrilatör Kontrolü: Cihazın genel ve pedal temizliğini, ECG Kablo ve diğer aparatlarının sağlamlığını ve yerinde takılı olduğunu kontrol ediniz.																																	
5.a.	Crash Cart'a gelen elektrik bağlantısını "OFF" konumuna alınız.																																	
5.b.	Cihazı çalıştırınız.Cihazın pedalları üstünde takılı iken SELF TEST var ise self test yapınız, yok ise; enreji seviyesini sırası ile 200Joule,300joule ve 360joule değerlerine ayarlamak suretiyle cihazı şarj edip şutlama yapınız.																																	
5.c.	Cihazın kağıt çıktı işlemlerinin doğru çalışıp çalışmadığından emin olunuz.																																	
5.d.	Stripi kontrol formuna ekleyiniz.																																	
5.e.	Cihazın test işlemi tamamlandıktan sonra fişinin takılı olduğundan emin olunuz ve batarya şarj durumunu kontrol ediniz.																																	
5.f.	Defibrilatör cihazının batarya yeterlilik durumunun kontrolü için ayda bir kez 360 joulede 5 sefer şarj edilip şutlama yapılması gerekmektedir.																																	
6.	Distile su için oksijen tüpüne bağlı kavanoz her zaman steril durumdadır.																																	
7.	Larngoskop kontrolü yapıldı ve çalışır durumdadır.																																	
Kontrol Eden Ad-Soyad İmza																																		
Kilit №		Açılma sebebi		Açılma nedeni: <u>R</u> : Resüsitasyon <u>K</u> : Kontrol <u>İ.K.</u> : İlaç kullanımı																														
Kilit Açılmadı (İkinci formu 30 günde bir kontrol edin)																																		
Kilit Açıldı (Hemen 2. formu kontrol edin)																																		
Not*:Yukarıdaki adımların uygulanması sırasında herhangi bir problem ile karşılaşırsa, cihaz ekranında ya da cihaz üstünde herhangi bir hata uyarısı varsa, Biyomedikal birimini arayınız.																																		
Açıklama:																																		

[illegible]

Malzeme/İlacın Adı	Max Miktar	Tarih/...../.....	Son Kullanma Tarihi*	Malzeme/İlacın Adı	Max Miktar	Tarih/...../.....	Son Kullanma Tarihi*	Malzeme/İlacın Adı	Max Miktar	Tarih/...../.....	Son Kullanma Tarihi*
3. Çekmece				5. Çekmece				5. Çekmece			
Laryngoskop (set) / (Yedek ampüllü)	1			Serum İnfüzyon Seti	10			Intraket (IV Kanül) 22G Mavi	5		
Oksijen Kanülü-Nasal-Yetişkin (DIŞARI)	1			İnfüzyon Pompa Seti-Volumat Line	1			Intraket (IV Kanül) 20G Pembe	5		
Oksijen Kanülü-Pediyatrik (DIŞARI)	1			Sargı Bezi 5CMx5M	1			Intraket (IV Kanül) 18G Yeşil	5		
Oksijen Maskesi-Yetişkin (DIŞARI)	1			Cerrahi Eldiven-Pudralı-Steril-No:7 (Çift)	2			Intraket (IV Kanül) 16G Gri	4		
Hazneli İlaç Verme Maskesi-	1			Cerrahi Eldiven-Pudralı-Steril-No:7.5 (Çift)	2			Intraket (IV Kanül) 24G Sarı B-CAT	5		
Hazneli İlaç Verme Maskesi-	1			Cerrahi Eldiven-Pudralı-Steril-No:8 (Çift)	2			Intraket (IV Kanül) 26G Mor	5		
Tahta Dil Baskısı-Steril (DIŞARI)	2			Nelaton Kateteri 12CH BEYAZ 400MM	1			B SAFE 3 YOLLU	6		
Muayene Eldiveni-Pudrasız-Medium (Kutu)	1 pkt			Nelaton Kateteri 14CH YESİL 400MM	1			Enjektör Ucu 21G Yeşil	10		
Ambu Maskesi No:5	1			Nelaton Kateteri 16CH TURUNCU 400MM	1			Enjektör Ucu 18G Pembe	10		
Ambu Maskesi No:4	1			Nelaton Kateteri 18CH KIRMIZI 400MM	1			İnstoper-Enjeksiyon Portlu Kapak	10		
Ambu Maskesi No:3	1			Foley Sonda-Silikonlu-2 Yollu 16CH	1			Enjektör 50CC 3P-Yeşil 0.80X38MM	2		
Ambu Maskesi No:2	1			Foley Sonda-Silikonlu-2 Yollu 18CH	1			Enjektör 20CC 3P-21G-Yeşil	4		
Ambu Maskesi No:1	1			Foley Sonda-Silikonlu-2 Yollu 8CH	1			Enjektör 10CC 3P-21G Yeşil	20		
Ambu Maskesi No:0	1			Çam Uçlu Enjektör	1			Enjektör 5CC 3P-21G-Yeşil	20		
Aspirasyon Kateteri 14CH Yeşil 500MM	2			İdrar Torbası-Musluklu	2			Enjektör 2CC 3P-21G-Yeşil	5		
Aspirasyon Kateteri 10CH Siyah 500MM	2			Trakeostomi Kanülü Tek Kafalı NO:7	1			Enjektör 1CC İnsulin-26G	3		
Aspirasyon Kateteri 6CH Açık Yeşil	2			Trakeostomi Kanülü Tek Kafalı NO:8	1			Turnike	2		
Aspirasyon Kateteri 16CH Turuncu 500MM	2			Trakeostomi Kanülü Tek Kafalı NO:4	1			Makas	1		
Yedek Piller (Laringoskop için Orta boy pil)	2			Kayganlastırıcı Jel Lidokainli 12.5G (Cathetjell)	1			Kan Gazı Enjektörü	4		
Larengeal Airway Mask NO:2	1			EKG Elektrodu - Yetişkin	15			Flaster Hipoalerjik 5CMx10M	10		
Larengeal Airway Mask NO:3	1			Tansiyon Aleti (Pediyatrik ve Erişkin)	1						
Larengeal Airway Mask NO:4	1			Steteskop (Pediyatrik ve Erişkin)	1						
Larengeal Airway Mask NO:5	1			Maske-3 Kath-Lastikli	1						
				Pamuklu Ped12CMx24CM Steril 1*2	2						
				Bisturi Ucu NO:11	1						
				Bisturi Ucu NO:15	1						
				Koruyucu Gözlük	1						
Kontrol Eden Adı-Soyad ve İmza											
Özel uyarı*: - Listede kontrol edilen ilaç/malzeme sayısı listede belirtilen kadar ise önüne ✓ işareti konulur. - Sayıda sıkıntısı varsa,acil arabası dolana kadar kilitlenemez. -Arabadaki tüm ilaç ve sarf malzemelerinin son kullanma tarihleri kontrol edilmelidir. Kontrol ettikten sonra, ilgili kutu ✓ ile işaretlenir. Son kullanma tarihi 3 ay veya daha az olan ilaç ve malzemeler, uzun süreli ilaç ve malzemelerle değiştirilir. Değiştirilmediyse son kullanma tarihi not edilir.											
*Aylık kontroller her ayın son haftası yapılacaktır. *Hasta adına açılması halinde Hasta ID Numarası belirtilerek "H.A." kısaltması yapılacaktır.											