

YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ

HASTANESİ

İLAÇ HATASI BİLDİRİM FORMU

Hasta Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:

Hasta ID No:

Olayın Gerçekleştiği Tarih-Saat:

Olayın Gerçekleştiği Birim:

Bilgilendirilen Hekim/Sorumlu:

Bilgilendirildiği Tarih-Saat:

İlacın cinsi:

☐ Kemoterapik ajan

☐ Konsantrre Elektrolit

☐ Yüksek Riskli İlaç

☐ Kontrole Tabi İlaç

☐ Diğer.....

Order Şekli:

☐ Yazılı

☐ Sözel/Telefonla

İlacın Hastaya Ulaşma Durumu:

☐ Hastaya ulaştı

☐ Hastaya ulaşmadı (Ramak kala)

OLAYI TESPİT EDEN KİŞİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

☐ İlaç Hatası

☐ Ramak Kala

Olaya Dahil Olan İlaç(lar):

1,

3,

2,

4,

HATA BİLGİLERİ

Hatanın Gerçekleştiği Yer

Hata Zamanı

Hata Yapan Kişi

☐ Klinik (HKL)

☐ Acil Servis (HAS)

☐ Poliklinik (HPL)

☐ Ameliyathane (HAY)

☐ Eczane (HEC)

☐ Diğer alanlar (HDA)

☐ 00.00-04.00 (Z1)

☐ 04.01-08.00 (Z2)

☐ 08.01-12.00 (Z3)

☐ 12.01-16.00 (Z4)

☐ 16.01-20.00 (Z5)

☐ 20.01-23.59 (Z6)

☐ Uzman Hekim (UH)

☐ Pratisyen Hekim (PH)

☐ Diş Tabibi (DT)

☐ Eczacı (EC)

☐ Hemşire (HM)

☐ Eczane Teknisyeni (ET)

☐ Asistan (AS)

☐ Stajyer (ST)

☐ Diğer Personel (DP)

☐ Hasta (HS)

☐ Hasta yakını (HY)

HATA TÜRLERİ

Muhafaza (I0)

Hazırlama (I2)

☐ Yanlış hasta (c)

☐ Sıcaklık ve nem uygunsuzluğu (a)

☐ İlk gelen ilk çıkar (FIFO) kuralı ihlali

☐ Işık maruziyeti (c)

☐ Yazılışı, okunuşu, görünümü benzer ilaçların karisması (d)

☐ Pediatrik dozdaki ilaçların aynı rafta olması (e)

☐ Kritik stok seviyesinin hatalı kontrolü (f)

☐ Miad ve kritik stok seviyesi uyarı

☐ Yüksek riskli ilaçların tanımlanmaması (h)

☐ Kontrole tabi ilaçların tanımlanmaması (i)

☐ İlacın çalınması (j)

☐ İlacın kaybolması (k)

☐ Miadı dolmuş ilaç (l)

☐ Miadı dolmuş/Bozulmuş ilaçların uygun koşullarda imha edilmemesi

☐ Diğer (m)

☐ İletişim eksikliği (a)

☐ Doktor isteminin yanlış yorumlanması (b)

☐ Yanlış ilaç hazırlanması (c)

☐ İlaçların yanlış paketlenmesi (d)

☐ İlaçların yanlış etiketlenmesi (e)

☐ Hastanın yanında getirdiği ilaçların tanımlanmaması (f)

☐ El hijyeni uygulanmaması (g)

☐ İlaç geçimsizliği (h)

☐ İlacın yanlış teknikle hazırlanması (i)

☐ Yazılışı, okunuşu, görünümü benzer

☐ Hazırlanan ilaçların yanlış etiketlenmesi (k)

☐ Doktor istemi dışında ilaç uygulanması (l)

☐ Yetki dışında ilaç uygulanması (m)

☐ Bozulmuş ilaç uygulanması (n)

☐ Hasta başında ilaç bulundurulması (o)

☐ Yanlış ilaç (d)

☐ Yanlış doz (aşırı) (e)

☐ Yanlış doz (yetersiz) (f)

☐ Yanlış farmasötik form (g)

☐ Yanlış zaman (h)

☐ Yanlış teknik (i)

☐ Geçimsiz ilaçların aynı anda uygulanması (j)

☐ Doz atlama (k)

☐ Mükerrer ilaç verme (l)

☐ Yanlış uygulama süresi (Enjeksiyon) (m)

☐ Yanlış uygulama süresi (infüzyon) (n)

☐ İlacın verilmemesi (o)

☐ İstem yazılmadan ilaç verilmesi (p)

☐ Hastanın alerjisi olduğu bilenen ilaçverilmesi (q)

☐ Diğer (r)

☐ Yanlış ilaç istemi (a)

☐ Elektronik ortamda yanlış ilaç istemi (b)

☐ Yanlış tedavi yazılması (c)

☐ Kontrendike ilaç yazılması (d)

☐ İlaç adında kısaltma kullanımı (e)

☐ Okunaksız el yazısı (f)

☐ Hatalı doz istemi (g)

☐ Sözel istemin yanlış anlaşılması (h)

☐ Sözel istemin yazılı hale getirilmemesi (i)

☐ İletişim eksikliği (j)

☐ Transfer (I3)

☐ Hazır ilaçların yanlış hastaya gönderilmesi (a)

☐ Yanlış zamanda ilaç dağıtılması (b)

☐ Eczaneden yanlış ilaç transferi (c)

☐ Eczaneden ilaçların uygun şartlarda gelmemesi (d)

☐ Diğer (e)

☐ Uygulanmadı

☐ Uygulandı

☐ El hijyeni uygulanmaması (a)

☐ Sterilizasyon/dezenfeksiyon kurallarına uyulmaması (b)

Uygulanması halinde alttaki bölüm doldurulur)

☐ İlaç uygulamamasının kayıt altına alınmaması (b)

☐ İlaç uygulama sonrası atıkların

☐ İlaç uygulanması sonrasında

☐ Advers Etki (yönetiminin tanımlanmaması) (e)

☐ Advers Etki (bildirim yapılmaması) (f)

☐ İlaç-ilaç, ilaç-besin etkileşiminin gözlenmemesi (g)

☐ Kayıtların yanlış olması (h)

☐ Diğer (i)

☐ Ek ilaç

☐ Ek laboratuvar tahlili

☐ Müdahaleye yapıldı.

Hastanın Durumu:

Hastayı Tespit Eden/Hatayı Yapan Kişi Tarafından Olayın Anlatılması *

Hastayı Tespit Eden / Hatayı Yapan Kişi Ad Soyad

Tarih-Saat

İmza

Şahit Ad Soyad

Tarih-Saat

İmza

* Tespit edilen ilaç hatası, nedenleri, doğru uygulama ve hatanın oluşmasını etkileyen etkileyen faktörler açık şekilde anlatılmalıdır.

Bu formu tam olarak doldurunuz ve 24 saat içinde, ilgili bölüm yöneticisine teslim ediniz. Bildirime yönelik belge var ise forma ekleyiniz.

HASTAYI DEĞERLENDİREN HEKİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Hastaya Etkisi:

☐ Örs etki olmadı

☐ Minor etki

☐ Kritik etkiler

☐ Uygulanmadı

☐ Uygulandı

(Uygulanması halinde alttaki bölüm doldurulur)

☐ İlaç arttırıldı

☐ Ek ilaç

☐ Ek laboratuvar tahlili

☐ Diğer

☐ Müdahaleye yapıldı.

Hastanın Durumu:

Hekimin Adı Soyadı

Tarih-Saat

İmza

Formun kalite koordinatörlüğüne teslim edildiği tarih saat:

Teslim edilen kişinin Adı, Soyadı:

İmza

İlaç Eczacılık Komitesi ve Hasta Güvenliği Komitesi Tarafından Yapılan Değerlendirme Toplantısı Sonucu

Değerlendirme:

Planlanan Düzeltici/Önleyici Faaliyet:

Sonuç:

Toplantı Tarihi ve Numarası:

* Ramak Kala: Yüksek kaza/hata potansiyeli olan fakat şans eseri atlatılan kaza durumları

ECZ_F_18_RV00

1/1

19.06.2023