



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Eczane Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

1. AMAÇ

Hastanemiz bünyesinde bulunan ilaç depolama alanlarında yer alan ilaçların, ürün stabilitesi yönünden uygun koşullar altında saklanması sağlanması, kontrole tabi ilaçların yasa ve yönetmeliklere uygun takibinin yapılabilmesi, ilaçların doğru şekilde etiketlenebilmesi, yüksek riskli ilaçların kaza sonucu uygulanmasını önleyecek tedbirlerin alınabilmesi, ilaç depolama alanlarının düzenli denetimlerinin sağlanması, ilaçların güvenliğini sağlamak için bir yöntem belirlemektir.

Acil müdahale setlerinde bulunan ilaçların stok ve miad takibinin sağlanması, özel muamele gerektiren (nutrisyon ürünleri, numune ilaçlar, majistral ilaçlar ve hastanın beraberinde getirdiği ilaçlar) ilaçların nasıl muhafaza ve kontrol edileceğine yönelik süreci belirlemektir.

2. KAPSAM

Eczacı, eczane teknisyeni, hemşirelik hizmetleri

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

4.1. İlaç Depolama Alanı: Eczane Depoları ve ilaçların 24 saatten fazla tutulduğu tüm birim depoları
Orderla çalışan birimler: Yatan Hasta Katları (3.Kat Batı, 4.Kat Batı, 4. Kat Doğu, 5.Kat Batı, 5.Kat Doğu, 6. Kat Doğu) ve Yoğun Bakımlar (Genel YB, Yenidoğan YB , Koroner YB, KVC YB)
Stoklu çalışan birimler: Acil, Ameliyathane, Anestezi, Anjio, Perfüzyon, Radyoloji (Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rözenans, Röntgen, USG), Doğumhane, Gastroenteroloji, Hemodiyaliz, Kemoterapi, Kalp Merkezi, Medikal Cilt Bakımı, Dermatoloji ve Plastik Cerrahi, Nükleer Tıp, Tüp Bebek
Poliklinikler:

5. SORUMLULAR

Eczane koordinatörü

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. İLAÇ DEPOLAMA ALANLARINA ERİŞİM

- 6.1.1.** İlaçlar eczanede eczacı, hasta bakım alanlarında bölüm sorumlusunun kontrolündedir.
6.1.2. İlaç depolama alanlarına yetkilendirilmiş personel haricindeki kişilerin erişimi sınırlandırılmıştır.

6.2. KONTROLE TABİ İLAÇLARIN DEPOLANMASI

- 6.2.1.** Kontrole Tabi İlaçlar; Kırmızı, Yeşil Reçete ile verilmesi gereken ilaçları kapsar.
6.2.2. Kontrole tabi ilaçlar “**Kontrole Tabi İlaçlar Listesi**”nde yer alır.
6.2.3. Kontrole tabi ilaçlar eczanede ve servislerde kilitli dolaplarda muhafaza edilir.
6.2.4. **Kontrole Tabi İlaçların Yönetimi Talimatı**’na göre hareket edilir.

6.3. KONSANTRE ELEKTROLİTLERİN DEPOLANMASI

- 6.3.1.** Konsantre elektrolitler klinik zorunluluk olmadığı sürece bakım ünitelerinde depolanmaz.
6.3.2. Servis stoklarında depolanması halinde kaza sonucu uygulamayı önleyecek tedbirler alınır.
6.3.3. Konsantre elektrolitler “**Yüksek Riskli İlaçlar Listesi**” nde yer alır.
6.3.4. **Yüksek Riskli İlaçların Yönetimi Talimatı**na göre hareket edilir.

6.4. İLAÇLARIN UYGUN SAKLAMA KOŞULLARINDA DEPOLANMASI

- 6.4.1.** İlaçların depolandığı tüm alanlarda sağlanması gereken kriterler belirlenmiştir.
6.4.2. Tüm ilaçlar prospektüslerinde belirtilen uygun saklama koşullarında depolanır.
6.4.3. Tüm ilaçlar emniyetli, temiz, düzenli, sıcaklık, ışık ve nem düzeyi uygun ortamlarda ve kilitli bölümlerde depolanır.



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

- 6.4.4.** Oda sıcaklığında saklanması gereken ilaçlar kapaklı dolap yada raflarda, buzdolabında saklanması gereken ilaçlar buzdolaplarında saklanır.
- 6.4.5.** Tüm ilaçlar direkt güneş ışığı almayan bölümlerde saklanır ve direkt güneş ışığına maruz kalmaması için gerekli önlemler alınır. Işıktan korunması gereken ilaçlar orjinal kutusunda kapalı olarak, kutu mevcut değilse ışık geçirmeyen materyalle (alüminyum folyo) sarılarak, kapaklı dolaplarda muhafaza edilir.
- 6.4.6.** İlaç depolama alanlarındaki buzdolapları direkt güneş ışığı almayan bir yere ve duvardan yaklaşık 20cm uzağa yerleştirilir. Böylece buzdolabının motoru daha rahat soğur ve performansı artar.
- 6.4.7.** İlaçlar; hava sirkülasyonunu engellemeyecek ve ilaçların korunmasını, sel veya su basması gibi durumlardan etkilenmemesini sağlayacak şekilde depolanmıştır.
- 6.4.8.** İlaçların yerleşiminde tavan, taban ve yan duvar arasında boşluklar bırakılmıştır.
- 6.4.9.** Depolarda hemzemin yerleştirme yapılmaz, istifleme tavandan 40cm aşağıda olacak şekilde malzemenin cinsine uygun yerleştirilir.
- 6.4.10.** İlaç depolama alanlarının sıcaklık ve nem kontrolleri düzenli olarak yapılmakta ve kayıt altında tutulmaktadır.
- 6.4.11. Oda sıcaklığında saklanması gereken ilaçların ısı ve nem kontrolü**
- 6.4.11.1.** Oda sıcaklığında saklanması gereken ilaçlar 15-25°C aralığında ve nem max %65 olmalıdır.
- 6.4.11.2.** Oda sıcaklığı ve nem belirtilen sınırların dışında ise teknik servise HBYS üzerinden arıza bildirimi yapılır.
- 6.4.11.3.** Oda sıcaklıkları “**Sıcaklık-Nem İzlem ve Temizlik Kontrol Formu**”na işlenerek kaydedilir.
- 6.4.12. Buzdolabında saklanması gereken ilaçların ısı kontrolü**
- Buzdolabında saklanması gereken ilaçlar “**Buzdolabında Saklanması Gereken İlaçlar Listesi**”nde yer alır. 2-8 °C aralığında saklanır.
- 6.4.12.1.** Buzdolaplarındaki termometreler buzdolabının iç raflarına yerleştirilir, kapak kısımlarında bulundurulmaz.
- 6.4.12.2.** Buzdolaplarının sıcaklık kontrolleri yapılarak “**Sıcaklık-Nem İzlem ve Temizlik Kontrol Formu**” na işlenir.
- 6.4.12.3.** Ölçüm sırasında buzdolaplarının kapaklarının kapalı olup olmadığı da kontrol edilir.
- 6.4.13. Soğuk Zincirin Kırılması**
- 6.4.13.1.** Buzdolabı sıcaklığının artmaması için buzdolabı kapısı sık sık açılmaz ve uzun süre açık tutulmaz.
- 6.4.13.2.** Biyolojik ürünlerde soğuk zincirin kırılmamasına özellikle özen gösterilmelidir. Bu ürünler uygun sıcaklıkta saklansalar dahi etkinliklerini yavaş yavaş kaybederler. Tüm biyolojik ürünler, özellikle liyofilize aşılardan sulandırıldıktan veya açıldıktan hemen sonra kullanılmalıdır. Multidoz ürünler tercihen 4 saat, en çok 8 saat içinde tüketilmelidir.
- 6.4.13.3.** Aşıların donma riski yönünden buzdolabı sıcaklığının 0°C’nin altına düşüp düşmediği izlenmeli; aşı ve serumlar kesinlikle dondurulmamalıdır.
- 6.4.13.4.** Buzdolabı sıcaklığı belirtilen sınırların dışında ise teknik servise HBYS üzerinden arıza bildirimi yapılır.
- 6.4.13.5.** Buzdolabı karlanma yaptığı zaman içindekiler başka bir buzdolabına aktarılır ve diğer ürünlerden ayrı rafta saklanır, fiş çekilir, buz eritilir ve temizlik yapılır.
- 6.4.13.6.** Buzdolabında bulunan ilaçların bozulup bozulmadığı gözle kontrol edilir.
- 6.4.13.7.** Ayrıca ilaçların üretici firmasıyla görüşülerek ne kadar süreyle limitlerin dışındaki ısıya dayanabileceği ve bozulduğunda meydana gelebilecek değişimlerle ilgili bilgi alınır.
- 6.4.13.8.** Eğer firmanın verdiği bilgi dahilinde ürünün bozulmadığı teyit ve tespit edilirse ürün kullanılır.
- 6.4.13.9.** Eğer ilaçların bozulduğu tespit edilirse kaydedilerek HBYS üzerinden “**Kayıttan Düşme Teklif ve Onay Tutanağı**” doldurulur. Zayi nedeni kısmına zayi nedeni (bozulma vb) yazılır ve imha için **Red**



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

Alanında bekletilir. “Kayıttan Düşme Teklif ve Onay Tutanağı” gerekli imza ve kayıt kontrolleri sonrası eczanede dosyalanır. “İlaçların İadesi Talimatı”na göre hareket edilir.

6.4.14. Eczanede buzdolabı sıcaklık, oda sıcaklık ve nem takibi eczacının, servislerde sorumlu hemşirenin sorumluluğundadır. Listeler her ay değiştirilip dosyalanır.

6.5. İLAÇ DEPOLARINDA OLUŞABİLECEK RİSKLER VE KORUYUCU ÖNLEMLER:

RİSKLER	KORUYUCU ÖNLEMLER
-Hırsızlık	- Kamera Sistemi ve kontrollü giriş-çıkışın sağlanması
-Su Baskını yapılmaması	- İlaçların altına palet konulması, hemzemin yerleştirme
-İlaç ve serumların kırılması	- Depolama sisteminin uygun yapılması istifleme yüksekliğine uyulması
-Yangın bulundurulması	-Yangın uyarı sistemi ve yangın söndürme tüpü
-Nem (rutubet)	-Günlük ısı-nem takibinin yapılması
-Deprem	-Dolapların duvara sabitlenmesi

6.6. İLAÇLARIN YERLEŞTİRİLMESİ

6.6.1. Tüm ilaçlar prospektüslerinde belirtilen saklama koşullarına uygun olarak yerleştirilir.

6.6.2. Buzdolabında saklanması gereken ilaçlar “Buzdolabında Saklanması Gereken İlaçlar Listesi”ne göre ayrılarak “İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”ne göre etiketlenerek eczanede “Eczane İlaç Yerleşim Planı”na göre ayrılarak buzdolabına yerleştirilir.

6.6.2.1. Servislerin stoklarında bulunan buzdolabında saklanacak ilaçlar “İlaç Stok ve Miad Kontrol Listesi”nde belirtilen raf yeri (BSİ-RAF YERİ) ne göre ayrılarak buzdolabına yerleştirilir.

6.6.3. “Okunusu Benzer İlaçlar Listesi” ve “Görünüşü Benzer İlaçlar Listesi”nde yer alan ilaçlar karışma riskine karşı dolaplardaki yerleşimi ayrı raflarda yapılır.

6.6.4. “Işıktan Korunması Gereken İlaçlar Listesi”nde yer alan ilaçlar kapaklı dolaplara yerleştirilir.

6.6.5. “Pediatrik Dozdak İlaçlar Listesi”nde yer alan ilaçların dolaplardaki yerleşimi diğer ilaçlardan ayrı raflarda yapılır.

6.6.6. “Kontrol Tabi İlaçlar Listesi”nde yer alan yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçlar kilitli dolapta saklanır. Anahtarı sadece yetkili kişilerde bulunur. Kontrol Tabi İlaçların Yönetimi Talimatına göre hareket edilir.

6.6.7. “Yüksek Riskli İlaçlar Listesi”nde yer alan ilaçlar, “İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”ne göre eczanede etiketlenir. Diğer ilaçlarla karışmasını önleyecek şekilde “Yüksek Riskli İlaç” ibaresi bulunan Yüksek Riskli İlaç dolabına yerleştirilir. “Yüksek Riskli İlaçların Yönetimi Talimatı”na göre hareket edilir.

6.6.8. Uçucu ve parlayıcı sıvılar kapalı dolapların alt gözlerinde saklanır.

6.6.9. Eczanede bulunan ilaçlara yönelik “Eczane Yerleşim Planı” ve “Eczane Depo Yerleşim Planı” oluşturulmuştur.

6.6.10. İlaçlar “Eczane İlaç Yerleşim Planı” ve Eczane Depo Yerleşim Planı’na göre yerleştirilir. Raflar alfabetik olarak numaralandırılmış ve etiketlenmiştir.

6.6.11. İlaçlar raflara yerleştirilirken ilk giren-ilk çıkar ilkesi doğrultusunda son kulanma tarihi yakın olan önce tüketilecek şekilde raflardaki yerlerine kaldırılır.

6.6.12. İlaç Yerleşim Planları, kolay kullanılabilir, ulaşılabilir nitelikte hazırlanmıştır.

6.6.13. İlaç Yerleşim Planlarının belirli periyotlarla Eczacı tarafından revize edilerek güncel tutulması sağlanmıştır.



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

6.6.14. İlaç depolarında ve ilaç için ayrılmış buzdolaplarında ilaç niteliğindeki malzemeler ve aşı haricinde malzeme bulundurulmamaktadır.

6.7. İLAÇLARIN ETİKETLENMESİ

6.7.1. İlaçlar; içerik, son kullanma tarihi ve uyarı bilgilerini içerecek şekilde etiketlenir.

6.7.2. Etiketleme “İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”ne göre eczanede yapılır.

6.7.3. “İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”ne göre etiketleme yapıldıktan sonra “Eczane Yerleşim Planı” ve “Eczane Depo Yerleşim Planı”nda belirtilen “Eczane İlaç Yerleşim Planı” ve “Eczane Depo İlaç Yerleşim Planı”na göre yerleştirilir.

6.8. İLAÇ DEPOLAMA ALANLARININ DENETİMİ

6.8.1. İlaç depolama alanlarında ilaçların düzgün bir şekilde depolandıklarından emin olunabilmesi için düzenli aralıklarla denetlenir.

6.8.2. İlaç bulunan birimlerde her ay sonunda **Sayım Talimatı** gereğince “İlaç Stok ve Miad Kontrol Listesi” üzerinden sayımlar yapılır, sonuçlar raporlanır.

6.8.3. Servislerin ilaç stoklarının kontrolü belirli periyotlarla Eczacı tarafından yapılır.

6.8.4. Denetimler “İlaç Yönetim Kontrol Formu” ile “İlaç Yönetim Planı”na uygun olarak yapılır.

6.9. İLAÇLARIN STOK VE MİAD TAKİBİ

6.9.1.1. Eczanede ve servislerde bulunan ilaçların stok ve miad takibi HBYS üzerinden yapılır.

6.9.1.2. İlaçların minumum-kritik-maksimum stok seviyeleri belirlenmiştir.

6.9.1.3. Servislerde bulunan ilaçlar bölüm bazlı “İlaç Stok ve Miad Kontrol Listesi”nde yer alır.

6.9.1.4. “İlaç Stok ve Miad Kontrol Listesi” ilaçların minumum ve maximum stok seviyelerinide içerir.

6.9.1.5. Minumum ve maksimum stok seviyeleri HBYS de takip edilebilir.

6.9.1.6. Belirlenen seviyelere göre ekranda uyarıcı düzenleme mevcuttur. Sapma olması durumunda değerler tekrar düzenlenir.

6.9.1.7. Miadı yaklaşan ilaçlara yönelik HBYS de uyarıcı bir düzenleme mevcuttur.

6.9.1.8. HBYS üzerinden miadı yaklaşan ürünlerin listesi alınarak takip edilir. Miadı yaklaşan ilaçlar **İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesine** göre etiketlenir ve diğer ilaçlardan önce tüketilmesi sağlanır.

6.9.1.9. Servislerde bulunan ve miadı yakın olan ilaçlar HBYS üzerinden “**Stoklar Arası Malzeme Aktarım Tutanağı**” ile eczaneye gönderilir ve iade nedeni belirtilir. Yakın miadlı ilaç uzun miadlı ilaçlarla değiştirilir.

6.9.1.10. Miadı yakın ilacın daha hızlı tüketilebileceği bir servis varsa “**Miadı Yaklaşan İlaç Takip Formu**” doldurulur. İlgili servise bilgi verilir ve ilaçların kullanılması sağlanır.

6.9.1.11. Tüm servisler stoklarında mevcut olan ilaçları miadının dolmasına 3 ay kala eczaneye bildirmektedir.

6.9.1.12. Miadı geçmiş olan ürünler HBYS üzerinden “**Kayıttan Düşme Teklif ve Onay Tutanağı**” ile eczaneye gönderilir ve zayi nedeni belirtilir.

6.9.1.13. Bu ilaçlar bölümden zayi çıkışı olarak değerlendirilir. Miadı geçmiş veya ambalajı bozulmuş ürünler eğer üretici firma tarafından geri alınıyor ve yenisi ile değiştirilebiliyorsa firmaya iade edilir. İade edilemeyen ilaçlar imha için **Red Alanında** bekletilir.

6.9.1.14. İlaç miadları her ay sonunda yapılan sayımlarla manuel olarak kontrol edilmektedir.

6.9.2. ACİL MÜDAHALE SETLERİNDE BULUNAN İLAÇLARIN STOK VE MİAD TAKİBİ

6.9.2.1. Acil müdahale setleri; Acil arabaları, acil çantaları ve Ambulans içerisinde yer alır.

6.9.2.2. Acil müdahale arabalarında bulunan ilaç, malzeme ve cihazlar “**Acil Arabası Kontrol Formu**”nda, Ambulanssta bulunan ilaç, cihaz ve malzemeler “**Ambulans Kontrol Formu**”nda yer alır.

6.9.2.3. İlaçların minumum-maksimum stok seviyeleri belirlenmiştir.

6.9.2.4. Acil arabası içerisinde bulunan ilaçlar 1.çekmecede ilaçlar 4.çekmece de serumlar yer alır.



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

- 6.9.2.5. “Acil Arabası (Crash-card) 1.çekmece Yerleşim Planı”** na göre ilaçlar yerleştirilmiş ve ilaç gözlerine yüksek riskli ilaçlar **“kırmızı renkte”** diğer ilaçlar **“beyaz renkte”** olacak şekilde ilaç isim etiketleri yapıştırılmıştır.
- 6.9.2.6.** Minimum--maksimum stok seviyeleri HBYS üzerinden takip edilebilir. Kullanılan ilaçların HBYS üzerinden hastaya çıkış işlemleri yapılır ve eczaneye haber verilir. Eczane tarafından stokları maximum seviyeye tamamlanır ve servis hemşiresine imza karşılığı teslim edilir.
- 6.9.2.7.** Miadının dolmasına 3 ay kala olan ilaçlar **İlaçların İadesi Talimatına** göre eczaneye gönderilir ve uzun miadlısıyla değiştirilir.
- 6.9.2.8.** **“Mavi Kod-1 Uygulama Talimatı”** ve **“Mavi Kod-2 Uygulama Talimatı”** göre hareket edilir.
- 6.9.2.9.** Ameliyathanede bulunan Anestezi arabalarında bulunan ilaç ve malzemeler **“Anestezi Arabası Kontrol Formu”** nda yer alır.
- 6.10. İLAÇLARIN GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI**
- 6.10.1.** Deponun koşullarına göre oluşabilecek riskler tanımlanmıştır.
- 6.10.2.** Risklere yönelik koruyucu önlemler alınmıştır.
- 6.10.3.** İlaçlar hastane genelinde riskler tanımlanarak ve risklere yönelik koruyucu önlemler alınarak güvenliği sağlanmıştır.
- 6.11. ÖZEL MUAMELE GEREKTİREN İLAÇLARIN MUHAFAZASI**
- 6.11.1.** Özel muamele gerektiren ilaçlar; nutrisyon ürünleri, numune ilaçlar, majistral ilaçlar ve hastanın dışarıdan getirdiği ilaçlar olarak düzenlenmiştir.
- 6.11.2.** Özel muamele gerektiren ilaçların nasıl muhafaza ve kontrol edileceğine dair süreç oluşturulmuş ve uygulanmaktadır.
- 6.11.3. Nutrisyon Ürünlerinin Muhafazası**
- 6.11.3.1.** Parenteral ve enteral beslenme tedavisinin sağlanması için kullanılan ürünler çoğunlukla firma ve depolardan hazır halde sağlanır.
- 6.11.3.2.** Üretici firma önerileri doğrultusunda depolanarak hekim istemi ile kliniklere gönderilir.
- 6.11.3.3.** Solüsyon kullanılmadan önce seperatörü açılarak karıştırılır. Üzerine **“İnfüzyon Etiket”** yapıştırılır.
- 6.11.3.4.** Seperatörü açılan ürünlerin kullanımı hemen olamayacaksa **“Multidoz İlaçlar Listesi”**nde belirtilmiş olan saklama koşulları ve süreleri içerisinde kullanılır.
- 6.11.3.5.** Ürün güvenliğinden emin olunmadığı durumlarda (saklama koşulları gibi) kullanılmaz, HBYS üzerinden **“Kayıttan Düşme Teklif ve Onay Tutanağı”** doldurularak eczaneye iade edilir. **“İlaçların İadesi Talimatı”**na göre hareket edilir.
- 6.11.4. Numune İlaçların Muhafazası**
- 6.11.4.1.** Numune ilaçlar **“İlac Yonetimi ve Guvenligi Proseduru”** nde belirtilen esaslar doğrultusunda yönetilirler.
- 6.11.5. Majistral İlaçların Muhafazası**
- 6.11.5.1.** Majistral ilaçlar hekim isteminde belirtilen formülasyona göre Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsat verilmiş eczaneler tarafından yapılır.
- 6.11.5.2.** Hazırlanan majistral ilaçların ambalajları üzerine hastayla ilgili bilgilerin yazılı olduğu **“Majistral İlaç Etiket”** yapıştırılır.
- 6.11.5.3.** Majistral ilaçlar **“İlaçların Hazırlanması ve Dagitimi Talimatı”**na uygun olarak hazırlanır ve dagitilirler.
- 6.11.5.4.** Etiket veya ambalaj üzerinde ilacın doğru kullanımını ve saklanması sağlayacak bilgiler de verilir.



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

6.11.5.5. Eczacı ilacın toksik özelliğini kırmızı **“Zehirli İlaç”** etiketi ile belirtir. Diğer ilaçlardan ayrı bir alanda muhafaza edilirler.

6.11.5.6. Işıktan korunması gereken ilaçlar daima koyu renkli şişelerde saklanır.

6.11.5.7. Majistral ilaç olarak hazırlanan narkotik ilaçlar ile ilgili işlemler **“Kontrol Tabi İlaçların Yönetimi Talimatı”** doğrultusunda gerçekleşir.

6.11.5.8. Majistral ilaçlar etiketlerindeki saklama süresi dikkate alınarak **“İlaç Yönetim ve Güvenliği Prosedürü”**ndeki esaslar doğrultusunda muhafaza edilirler.

6.11.5.9. Majistral ilaçlar eczaneye iade edildiklerinde kullanımı uygun olmayan ilaç sınıfında değerlendirilip tehlikeli atığa atılırlar.

6.11.6. Hastanın Evde Kullandığı İlaçların Muhafazası

6.11.6.1. Hastanın evde kullandığı ilaçlar teslim alınmaz. Eve geri gönderilir. Ancak, ilaç pahalı, zor bulunan ya da hekim isteğiyle kullanıma devam edilecek ise hemşire tarafından teslim alınır. Kontrol için eczaneye gönderilir. Eczane ilaçları uygun bulmaz ise hasta/yakınından izin alınarak eczane tarafından imha edilir. Eğer ilaç kullanım için uygun ise ilacın üzerine **“Hastaya aittir”** etiketi yapıştırılarak kata gönderilir. Katda hastaya ait gözlerde etiketli olarak muhafaza edilir.

6.11.6.2. Hasta yanında/odasında ilaç bulundurulmaz. Hastaneye gelişinde yanında ilaç getirmiş ise gerekli bilgilendirme yapılarak teslim alınmaz. İlaçların eve gönderildiğinden emin olunur.

6.11.6.3. Eğer hastanın yanında getirdiği ilaçları hekim order ederse ve ilaç hastanede yok ve bulunamıyor ya da pahalı bir ilaç ise (örneğin kemoterapi ilaçları gibi) kullanılabilir. Yalnız böyle zorunlu durumlar için hastanın ilaçları hemşiresi tarafından teslim alınır.

6.11.6.4. **“Evde Kullanılan”** ilaçların order edilmesinde **“İlaçların İstem Yapılması ve Yazıya Dökülmesi Talimatı”**na göre hareket edilir.

6.11.6.5. İlgili ilaçlar **“Hastanın Evde Kullandığı İlaçları Kontrol ve Teslim Formu”**na kaydedilerek form eczaneye gönderilir.

6.11.6.6. İlaçların güvenlik kontrolü eczacı tarafından yapılır, **“Hastanın Evde Kullandığı İlaçları Kontrol ve Teslim Formu”**na ilaçların son kullanma tarihi ve saklama koşulları açısından değerlendirir ve kullanımı uygun/uygun değil işaretlemesini yaparak imzalar.

6.11.6.7. Güvenlik kontrolü ; ambalaj, nem, son kullanma tarihi, soğuk zincir kontrolü vb. içerir.

6.11.6.8. Bu kontrolde ilaçların Sağlık Bakanlığı ilaç ambalajlama kurallarına uygun olarak orijinal kutusunda veya blister ambalajında; ilacın adı, etken madde miktarı ve son kullanma tarihinin net okunabilir ve uygun olması gerekir.

6.11.6.9. Şişe içindeki şurup, damla veya tabletler kapağı açılmamış ve kullanılmamış olmalıdır. Eğer şişe içindeki ilacın gerçekten o ilaç olduğunu gösterir belgeler mevcut değilse, bu tür ilaçlar hastaya kullanılmaz.

6.11.6.10. Eczane, hastaya kullanılması uygun bulunmayan ilaçları poşet üzerine **“İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”**ne göre **“Hastaya aittir”** etiketi yapıştırarak, formu ilgili bölüme gönderir. **“Hastanın Evde Kullandığı İlaçları Kontrol ve Teslim Formu”** hasta dosyasında koyulur. Eczacının güvenilir olduğu onayı vermediği bu ilaçlar hasta/yakını izni ile eczanede **“Red Alanı”**na kaldırılır ve imha için bekletilir.

6.11.6.11. Eczane, hastaya kullanılması uygun bulunan ilaçları **“İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi”**ne göre **“Hastaya aiddir”** etiketi yapıştırır ve formla birlikte kata gönderir. **“Hastanın Evde Kullandığı İlaçları Kontrol ve Teslim Formu”** hasta dosyasında koyulur.

6.11.6.12. Kullanımı eczane tarafından uygun bulunan ve gerekli ilaçlar hemsiresi tarafından etiketli olarak hastaya ait gözlerde muhafaza edilir.



İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

- 6.11.6.13.** Hastanın ilaçlarının uygulanmasında hastanenin ilgili kuralları geçerlidir. Hastanın yanındaki ilaçları teslim alınmasa bile sürekli kullandığı ilaçlar hekim ve hemşire anamnezinde sorgulanır ve bu ilaçların isimleri, dozları ve son alınma tarih-saati kaydedilir. Hemşire hastanın kullandığı ilaçlar hakkında hekimi bilgilendirir. Bu ilaçların çeşitliliğine, dozuna, son alınma saatlerine göre hekim hastanın hastanedeki tedavi planını düzenler. Eczane gerekli etkileşim kontrolünü yapar.
- 6.11.6.14.** Hasta taburcu olurken yanında getirdiği ilaçlardan kullanılmayanları ve kullanılıp artanları form ile kendisine veya yakınına miadı ve isim etiketi kontrol edilerek teslim edilerek imzası alınır.
- 6.11.6.15.** Yanında getirdiği ilaçları teslim almak istemeyen hasta/ hasta yakınından tutanak tutularak imzası alınır ve ilaçlar eczaneye gönderilir. Eczacı tarafından eczanede “**Red Alanı**”na kaldırılır ve imha için bekletilir.
- 6.11.7. Acil serviste sadece ilaç uygulaması için başvuran ayaktan hastaların ilaç kontrolü**
- 6.11.7.1.** Sadece ilaç uygulaması için başvuran ayaktan hastalarda hemşire, hastanın Acil Servise getirdiği ilaçların güvenlik kontrollerini (ambalaj, nem, son kullanma tarihi, soğuk zincir kontrolü vb.) yaptıktan sonra hastanın beraberinde getirdiği reçete doğrultusunda uygulamayı yapar. Kesinlikle reçetesiz ilaç uygulaması yapılmaz.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** Sıcaklık-Nem İzlem ve Temizlik Kontrol Formu
- 7.2.** Miadı Yaklaşan İlaç Takip Formu
- 7.3.** İlaçların İadesi Talimatı
- 7.4.** Buzdolabında Saklanması Gereken İlaçların Listesi
- 7.5.** İlaç Uyarı Etiketleri Tanımlama Listesi
- 7.6.** İlaçların Hazırlanması ve Dağıtım Talimatı
- 7.7.** Okunusu Benzer İlaçlar Listesi
- 7.8.** Görünüşü Benzer İlaçlar Listesi
- 7.9.** Işıktan Korunması Gereken İlaçlar Listesi
- 7.10.** Pediatrik Dozda İlaçlar Listesi
- 7.11.** Kontrole Tabi İlaçların Listesi
- 7.12.** Multidoz İlaçlar Listesi
- 7.13.** Kontrole Tabi İlaçların Yönetimi Talimatı
- 7.14.** Yüksek Riskli İlaçların Listesi
- 7.15.** Yüksek Riskli İlaçların Yönetimi Talimatı
- 7.16.** Eczane Yerleşim Planı
- 7.17.** Eczane Depo Yerleşim Planı
- 7.18.** Eczane İlaç Yerleşim Planı
- 7.19.** Sayım Talimatı
- 7.20.** İlaç Stok ve Miad Kontrol Listesi
- 7.21.** İlaç Yönetim Kontrol Formu
- 7.22.** İlaç Yönetim Planı
- 7.23.** Acil Arabası Kontrol Formu
- 7.24.** Ambulans Kontrol Formu



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

İLAÇLARIN DEPOLANMASI VE MUHAFAZASI TALİMATI

Döküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ECZ_T_03	19.06.2023	-	-	9

- 7.25.** Acil Arabası (Crash-card) 1.çekmece Yerleşim Planı
- 7.26.** Anestezi Arabası Kontrol Formu
- 7.27.** Mavi Kod-1 Uygulama Talimatı
- 7.28.** Mavi Kod-2 Uygulama Talimatı
- 7.29.** Hastanın Evde Kullandığı İlaçları Kontrol ve Teslim Formu
- 7.30.** İlaçların İstem Yapılması ve Yazıya Dökülmesi Talimatı