

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 10

1. **AMAÇ:** Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine kemoterapi almak için başvuran hastaların ilaçlarının teminini sağlamak, kemoterapi işlemi yapmak ve eğitim vermek amacıyla bu prosedür oluşturulmuştur.

2. **KAPSAM:** Kemoterapi işlemi uygulanacak hasta grubunu kapsar.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

5. SORUMLULAR

- Sorumlu Öğretim Üyesi,
- Asistan Doktor,
- Sorumlu Hemşire,
- Vardiya Çalışan Hemşireler,
- Hizmetli ve Diğer Yardımcı Personeller,

6. FAALİYET AKIŞI

6.1.HASTANIN TEDAVİ PLANININ HAZIRLANMASI

6.1.1. Hastaların tedavi planlaması tanı ve/veya tedavisi ilgili onkolog tarafından planlanır.

6.1.2. Muayene sırası geldiğinde ilgili hekim tarafından muayenesi yapılır, muayene sonucuna göre istenilen testleri yaptırması için tetkik birimlerine hasta yönlendirilir.

6.1.3. Hastanın laboratuvar tetkik sonuçları kontrol edilerek sonuçlarına göre hastanın kemoterapi alıp almayacağına hekimi tarafından karar verilir.

6.1.4. Kemoterapi birimimizde hizmet veren kemoterapi sekreterliğine hasta başvurusunu yapar. Bir sonraki randevu kemoterapi sekreteri tarafından oluşturulup hasta ve hasta yakınına bildirilir.

6.1.5. Kemoterapi ünitesinde hastaya hekim tarafından onaylanan kemoterapisi uygulanır.

6.2.HASTANIN BİLGİLENDİRİLMESİ VE RIZASININ ALINMASI

6.2.1.Hastanemizde onkoloji uzmanı tarafından hastaya sözel olarak bilgilendirme yapılır.

6.2.2 Hasta ve hasta yakını hekimi tarafından onaylanan protolle kemoterapi eğitim hemşiresine yönlendirilip **Kemoterapi Bilgilendirilmiş Onam Formu** imzalatılır.

6.2.3.Onkoloji uzmanı ve / veya uzman hekimi, kemoterapi eğitim hemşiresi tarafından uygulama öncesinde, ilaçların yan etkileri hakkında hasta ve yakınına bilgilendirme yapılır.

6.2.4.Yan etkilerin yaşanması durumunda sağlık personeline haber verilmesinin gerekliliği hususunda hasta ve hasta yakınına bilgilendirilir.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 10

6.3.HASTANIN KEMOTERAPİ ÜNİTESİNE KABULÜNE, EĞİTİMİNE VE TABURCULUK SÜRECİNE İLİŞKİN KURALLAR

6.3.1.Hastanın Kabulü;

- Kemoterapi ünitesinde ayaktan hasta kabulü yapılmaktadır.
- Hastanemiz polikliniğine başvuran hastalarımızın onkoloji uzmanı tarafından, kemoterapi biriminde tedavi almasına yönelik uygunluk açısından ön değerlendirmesi yapılır.
- Muayene sonucuna göre istenilen testleri yaptırması için tetkik birimlerine hasta yönlendirilir.
- Hastanın laboratuvar tetkik sonuçları kontrol edilerek sonuçlarına göre hastanın kemoterapi alıp almayacağına ilgili hekimi tarafından karar verilir.
- Değerlendirmede; hastanın beslenme şekli, ödem değerlendirmesi, psikolojik durum değerlendirmesi, hastanın alışkanlıkları, sorgulanır
- Kemoterapi sürecindeki hastalar, genel tıbbi durum açısından kemoterapi hemşiresi tarafından değerlendirilir.
- Olası herhangi bir sıkıntıda ilgili uzman hekime başvurulur.

6.3.2.Hasta/Hasta Yakını Eğitimleri

Hasta ve hasta yakınlarına yönelik eğitimler hastalar için kemoterapi rehberi (kanser.org) içerisindeki bilgilerden faydalanılarak kemoterapiye başlamadan önce hasta ve hasta yakınlarına rehberine ilişkin birebir eğitim verilir. Personelin kendini tanıtmayı ile birlikte eğitim başlatılır. **Eğitim konularının içerisinde;**

- ♣ Tedavinin amaçları, planlanan tedavi süresi ve uygulanacak tedaviler
- ♣ Tedavi sırasında gelişebilecek acil durumlar (ekstravazasyon, anafilaksi vb)
- ♣ İlaç-ilaç ve ilaç besin etkileşimleri
- ♣ Tedaviye bağlı gelişebilecek yan etkiler (ağrı, yorgunluk, nötropeni, trombositopeni, bulantı-kusma, konstipasyon, hipersensitivite, allerjik reaksiyon gibi) ve yan etkilerin yönetimi
- ♣ Hastanemize başvurulması gereken durumlar, ulaşabileceği telefon numaraları bulunur.

Hasta ve hasta yakınına ayrıca aşağıdaki konularda eğitim hemşiresi tarafından eğitim verilerek **Kemoterapi, Diğer Tedaviler Ve Girişimsel İşlemler İçin Hasta Bilgilendirme Onam Formu** eğitim veren sağlık çalışanı ve eğitim verdiği hasta/hasta yakını isim imzaları alınır.

- ♣ Kemoterapi İlaçlarını Uygulama Süreci Etki ve Yan Etkileri
- ♣ Bağırsak Fonksiyonlarında Değişim ve Kontrolü

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON NO	04
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 10

- ♣ Kemoterapi İnfüzyon Pompasının Evde Takip Süreci
- ♣ Hekim ve hemşireye Başvurması Gereken Kurallar
- ♣ Kimlik Doğrulama ve Bilgi Mahremiyet Eğitimi
- ♣ Düşme Riski ve Travmaların Önlenmesi
- ♣ Ağrı Yönetimi
- ♣ El Hijyeni
- ♣ Nötropeni de Yapılacaklar
- ♣ Rutin Kullandığı İlaçlar Hakkında Eğitim
- ♣ Ağız Bakımı Oral Mukozit Riski Bakımı
- ♣ Trombositopeni Durumunda Yapılacaklar
- ♣ Ekstravazasyon Önlemi ve Bakımı
- ♣ Sigarayı Bırakma Tavsiyeleri
- ♣ Bulantıyı Önleyen Uygulamalar

6.3.3.Taburculuk

- Tedavisi tamamlanan hastanın bağlı olan ekipmanları ayrılarak infüzyon bölgesi kontrol edilir (kullanılan ekipmana göre değişiklik gösterir).
- Tedavisi tamamlanan hastaya İV infüzyon yeri ile ilgili ,sözel bilgilendirmeler yapılır.
- Hastada ekstravazasyon gelişimi mevcut ise sözel bilgilendirmeler yapılarak uzman hekime yönlendirilir.

6.4.HASTANIN VE KEMOTERAPİ İLAÇLARININ HAZIRLANMA SÜRECİ

- İlaç hazırlanmasına kemoterapi sekreteri, onkoloji eczacısı ve ilaç hazırlama ünitesi görevlileri tarafından hastanın kimlik ve tedavi protokolü kontrol edilerek, kemoterapi tedavi şemasına göre ilaçların türü, dozu, uygulama yolu, uygulama zamanı ile tanı ve tedavi uygunluğu kontrol edilerek başlanır.
- Kemoterapi ilaçları, hastane eczacısı tarafından onaylanıp ilaç hazırlama görevlilerine teslim edilir.
- Kemoterapi ilaçlarını teslim alan kabin görevlisi tekrar kontrol ettikten sonra ilaçların hazırlanması için kabin görevlilerine yönlendirir.
- Otomatik ilaç hazırlama kabin görevlileri, kemoterapi tedavi şemasına göre ilaçların türü, dozu, uygulama yolu, uygulama zamanına göre kemoterapi ilaçlarını hazırlar.
- İlaç hazırlama kabini dışında kemoterapi ilacı hazırlanmaz.
- Hastaya ait ilaçlar ilaç taşıma çantasına yerleştirilir.
- İlaçlar eğitim almış personel tarafından tedavi alanına transferi sağlanır.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	4 / 10

6.5.KEMOTERAPİ İLAÇLARININ UYGULANMA SÜRECİ

- Kemotarepi ünitesine kabulü yapılan hastanın kemoterapi hemşiresi tarafından adı-soyadı, alerji öyküsü, onamı, ilgili doktor kaşe, tarih ve imzasının kontrolü yapılır.
- Kemoterapi ünitesine kabul edilen hastanın adı-soyadı, alacağı kemoterapi protokolü, ateş, nabız, tansiyon ve kan şekeri değerleri hemşire kayıt defterine kaydedilir.
- Hastanın intravenöz infüzyon için varsa port katateri yoksa damar yolu açılır.
- Kemoterapi öncesi alacağı kemoterapi kürüne göre uzman hekimin önerdiği premedikasyon ilaçlar uygulanır.
- Hastaya uygulanmak üzere hazırlanan kemoterapi ilacının üzerinde hastanın adı soyadı, kimlik numarası protokol numarası, ilacın adı, dozu, sıvının hacmi, uygulama yolu, uygulama süresi, hazırlama saati, saklama koşulları, stabilite süresi bilgileri bulunur. Bu bilgiler tedavi protokolü ile eşleştirilerek kontrol edilir.
- Gereken kontroller yapıldıktan sonra ilaçlar infüzyon pompasına yerleştirilir doz ayarlaması yapılarak hastaya uygulanır.
- Hastada gelişebilecek komplikasyonlara yönelik hasta sürekli gözlemlenir.

6.5.1 İlaç uygulama yolu kontrol ve bakımı:

- ♣ İnfüzyon bölgesi ekstaravazasyon bakımından kontrol edilir.
- ♣ Port kanülü takılmadan önce ve işlem sonrasında el hijyenine dikkat edilerek asepti kurallarına uygun şekilde bakım verilir.

6.5.2 Vezikant kontrolü:

- ♣ Hastaya uygulanan ilaçlar vezikant ilaçlar ise İV infüzyon bölgesi lokal ülserasyon, lokal şiddetli ağrı, doku hasarı ve yaygın nekroz yönünden takibi sağlanır.

6.5.3 Kemoterapi tedavisine ilişkin kısa ve uzun vadeli yan etki ve komplikasyonlar/ Olası komplikasyonların izlenmesi

En sık görülen yan etkiler;

- ♣ Bulantı ve kusma,
- ♣ Saç dökülmesi,
- ♣ Yorgunluk,
- ♣ Mukozit
- ♣ Gastrointestinal sisteme bağlı etkiler (ishal, kabızlık vb.)
- ♣ Cilt ve deri turgorunda değişiklikler
- ♣ Sosyal ve psikolojik rahatsızlıklar

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	5 / 10

- ♣ Kilo kaybı
- ♣ Enfeksiyon
- ♣ Kanama
- ♣ Kas ve sinir sistemi etkileri

Kanser Tedavisine Bağlı Geç Yan Etkiler;

- ♣ İnfertilite
- ♣ Kardioksisite
- ♣ Nörolojik Toksisite
- ♣ Osteoporoz ve Osteonekroz
- ♣ Pulmoner Toksisite
- ♣ Endokrin Toksisite

Onkolojik Aciller;

- ♣ Metabolik Onkolojik Aciller (Hiperkalsemi,Hiponatremi,Tümör lizis sendromu)
 - ♣ Kardiyak Aciller (Süperior vena kava sendromu,. Plevral efüzyon ve kardiyak tamponad)
 - ♣ Nörolojik Aciller (Malign spinal kort kompresyonu (MSKS), Artmış intrakranial basınç)
 - ♣ Hematolojik Aciller (Hiperviskozite sendromu (HVS) , Lökostaz Sendromu)
 - ♣ Enfeksiyöz Aciller (Nötropenik ateş)
- Oluşan tüm yan etki ve komplikasyonlarda hasta izlenerek kayıt altına alınır, ilgili hekimi ile görüşerek gelişen yan etki ve komplikasyon hakkında bilgi verilir.
- Komplikasyona yönelik medikal tedaviler, eğitimler psiko sosyal destek beslenme ve genel bakımları açısından hasta değerlendirilerek ilgili hekime yönlendirilip gerekli birimlere sevk edilir.
- Ekstravazasyonun varlığında ekstravazasyon önlemleri alınarak ilgili hekime yönlendirilir.
- Vezikan ve iritan ilaçların listesi ve ilaç türüne göre ekstravazasyon durumunda yapılacak işlemler Kemoterapi Birimi **Vezikan - İritan İlaçların Listesi Ve Ekstravazasyonunda Spesifik Yaklaşımlar** dökümanında bulunur.

6.6.HASTALARIN TIBBİ TAKİBİNİN YAPILMASI

- Hastaya tedavi protokolüne göre bir sonraki tedavi kürü planlanarak hasta /hasta yakınına bilgi verilerek randevusu oluşturulur.
- Hastaya bir sonraki tedavi sürecine kadar oluşabilecek yan etki ve komplikasyonlar hakkında bilgi verilir.

"Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	6 / 10

- Hastada gelişmiş olan extravazasyon durumu mevcut ise durumuna yönelik spesifik tedavi ve bakımları hakkında bilgi verilir.
- Hastada bulunan kronik hastalıklara yönelik randevu ve tetkiklerinin düzenli olarak yapılması hususunda hasta yönlendirilir.

Hasta ve hasta yakınına, kemoterapi eğitim hemşiresi tarafından aşağıdaki durumlar ile karşılaşıldığında hastaneye başvurmaları konusunda bilgilendirme yapılır.

- ♣ 38 derecenin üstünde ateş yükselmesi,
- ♣ Herhangi bir yerinizde kanama,
- ♣ Aşırı burun kanaması,
- ♣ Ciltte oluşan morluklar,
- ♣ İdrarda kanama,
- ♣ Diş etlerinde aşırı kanama,
- ♣ Rahim içinden gelen normal adet dışı kanamalar,
- ♣ Dışkıda taze kan bulunması veya dışkının katran gibi siyah olması,
- ♣ Kusarak, kahve telvesi gibi veya kırmızı kanama,
- ♣ Vücutta toplu iğne başı büyüklüğünde döküntüler,
- ♣ Öksürürken aşırı miktarda kan gelmesi (Balgamda hafif kırmızılık görülmesi önemli değildir),
- ♣ Kemoterapi aldığınız damar çevresinde oluşan ağrı ve kızarıklık (Kemoterapi sırasında damarlarınızda kahverengi renk değişikliği olması önemli değildir),
- ♣ Daha önce olmayan nefes darlığı veya var olan nefes darlığında artış,
- ♣ Kola da yayılabilen göğüs ağrısı,
- ♣ Kilo kaybına yol açan, halsiz ve yorgun bırakan ishal,
- ♣ Normal dışkılama alışkanlığınızın dışında oluşan üç günden fazla süren gaz ve dışkı çıkaramama,
- ♣ Yemek yemenizi engelleyen ağız yaraları ve yutma güçlüğü,
- ♣ Ani olarak gelişen uyuşma, çift görme sorunları ve hareket bozukluğu, bilinç kaybı,
- ♣ Vücutta oluşan yaygın döküntüler.

6.7.HASTA GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI

- Doğru hastaya doğru işlemin gerçekleştirilmesi amacıyla, hasta kimliğinin doğrulanması yapılır. Uygulama öncesi kemoterapi reçetesi, eczacının hazırladığı ilaç etiketi ve tedavi protokolü mutlaka karşılaştırılır.

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON NO	04
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	7 / 10

- Meme CA tanısı olan hastalara bu koldan hiçbir müdahale işleminin yapılmaması gerektiği bilgisi mutlaka verilir.
- Hasta/hasta yakınına kemoterapi uygulamalarının süreçleri hakkında bilgilendirme yapılarak hastanın rızası ilk başvuruda alınmalıdır. Ayrıca tedavi protokolü değiştikçe hasta/hasta yakınına yeniden bilgilendirme yapılmalı, hastanın rızası alınmalıdır.
- Kemoterapi uygulama alanında mutlaka bir sağlık çalışanı bulunur. kimyasal tedavi uygulama odasında bulunan tüm koltuklar gözlemlenecek şekilde hemşire deski yerleştirilmiştir.
- Hasta kemoterapi uygulaması bitene kadar sürekli gözlemlenir.
- Acil bir durum geliştiğinde kemoterapi uygulama ünitesinde kontrollerinin günlük yapıldığı acil müdahale arabası bulunmalıdır.
- Tedavisi tamamlanan hastanın bağlı olan ekipmanları çıkarılarak infüzyon bölgesi kontrol edilir. (kullanılan ekipmana göre değişiklik gösterir)
- Tedavisi biten hastanın durumunu gözetlemek amacı ile bekleme salonuna alınarak hasta bir müddet takip edilir. Hasta yakınına hastanın düşmesini engellemek ve gelişebilecek komplikasyonlara karşı bilgilendirme yapılarak, yanından ayrılmaması konusunda uyarıda bulunulur.

6.9.ÇALIŞAN GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI

- İlaç hazırlama kabini dışında kemoterapi ilacı hazırlanmaz.
- Hazırlanan ilaçların kaplarda transferi sağlanır.
- İlaç hazırlanması, transferi , ilaç uygulamasında mutlaka kişisel koruyucu ekipman kullanılır.
- Kişisel koruyucu ekipmanlar, stok durumlarına göre depo istemleri yapılarak yeterli miktarlarda alanlarda tutulur.
- Kemoterapi ajan bulaşı olan atıklar tehlikeli atık olarak kabul edilerek tehlikeli atık kutusuna atılması sağlanır. Bu sistem ilaç hazırlama odasında ve kemoterapi uygulama alanında bulunur.
- İlaç dökülmelerinde mutlaka dökülme seti kullanılır.

6.10.KEMOTERAPİ İLAÇLARININ DEPOLAMA, SAKLAMA, TRANSFER VE HAZIRLAMA SÜREÇLERİ

6.9.1 Hazırlama

- Kemoterapi için randevusu olan hastaların eczacı tarafından ilaç raporları kontrol edilir.
- İlaç raporlarının süresi biten hastaların ilaç raporunu yenilenmesi konusunda Bilim Dalı sekreterine bilgi verilir.
- Tedavi protoklünde yer alan ilaçların istemleri kemoterapi eczanesine günlük olarak alınır.
- İlaç hazırlamasına, hastanın kimlik ve tedavi protokolü kontrol edilerek, kemoterapi tedavi şemasına göre ilaçların türü, dozu, uygulama yolu, uygulama zamanı ile tanı ve tedavi uygunluğu kontrol edilerek başlanır.

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NEC METTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi Hastanesi	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	8 / 10

- Kemoterapi ilaçları eczacı tarafından ilaç hazırlama kabiniinde görevli olan ekibe teslim edilir. Kabin görevlileri tarafından otomatik olarak ilaçlar hazırlanır. İlaç hazırlama kabini dışında kemoterapi ilacı hazırlanmaz.
- İlaçların eğitim almış personel tarafından tedavi alanına transferi sağlanır.
- İlaç hazırlama işlemi bittikten sonra protokolda bulunan ilaçlar hasta sistemine hasta adına kullanılan mg. bazında düşüşü yapılır.

6.9.2 Saklama/Depolama:

- Kemoterapi ilaç istemleri hazırlaması ve depolaması eczacı tarafından sağlanır.
- İlaç depolaması minimum stok olarak sağlanır.
- İlaçlar depo alanına geldiğinde koliler koruyucu ekipman eşliğinde sakince açılmalı ve gözle şişelerde bir kırılma veya akma olup olmadığı kontrol edilmeli, şayet var ise kolinin tamamı kalın bir poşet içerisine konmalı ve sorumlu eczacıya haber verilip değişimi talep edilmelidir. hiçbir şekilde koli içerisinde sağlam şişelerin ayıklanmasına çalışılmamalı, kırık camlar tutulmamalıdır.
- İlaçlar kolisinden çıkarılmaya başlandığı andan itibaren eldiven ve maske kullanılmalıdır.
- Soğuk zincire tabi antineoplastik ilaçlar depo içerisinde diğer soğuk zincire tabi ilaçlardan ayrı bir bölümde ve sadece antineoplastik ilaçların bulunacağı bir buzdolabında saklanmalı; dolap üzerinde “sitotoksik ilaç” ibaresi bulunmalıdır.
- İlaçlar, sürekli eczacı denetiminde ve güvenli giriş bulunan alanlarında saklanmalıdır.
- Sitotoksik ilaçların bulunduğu raflarda “sitotoksik ilaç” etiketi bulundurulmalı, mümkünse maske ve eldiven gibi işaretler konulmalıdır. ilaçlar raflardan koruyucu ekipman olmaksızın (eldiven, maske) alınmamalıdır. Depo alanında, en kısa sürede kolaylıkla ulaşılacak bir yerlere “dökülme seti” yerleştirilmeli ve personele kullanımı hakkında bilgi verilmelidir.
- Depo alanında nem ve ısı kontrolleri yapılarak kayıt altına alınır.

6.9.3 Transfer

- Eczacı eşliğinde eğitimli personel tarafından eczaneden transferi sağlanır. Bu çanta ve arabalar başka amaçlarla asla kullanılmamalıdır. Transfer sırasında ilacın stabilitesinin bozulmaması için gerekli önlemler alınır. nakil arabalarında mutlaka “dökülme seti” bulundurulur ilaçlar uygulama alanında görevli hemşire dışındaki başka bir personele veya kişiye (hasta/ refakatçi) teslim edilemez
- Transferi gerçekleştirecek personele ; kemoterapi ilaçları ile ilgili dikkat edilmesi gereken hususlar, temas veya dökülme durumunda karşılaşılabilecek riskler, temas veya dökülme durumunda yapılacak işlemler hakkında eğitim verilmelidir.

Antineoplastik ilaç Temas veya dökülme durumunda yapılacak işlemler

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	9 / 10

- ♣ Az miktarda kemoterapi ilacının dökülmesi durumunda dökülme seti kullanılır.
- ♣ Temizlik önlük, gözlük, eldiven ile yapılır.
- ♣ Dökülen sıvı ilaçlar emici örtü ile toz ilaç ıslak emici örtü ile silinerek temizlenmelidir.
- ♣ Kırılmış cam parçaları küçük bir kürek yardımı ile toplanarak, kesici araçlar atık kutularına atılır.
- ♣ Fazla miktarda kemoterapi ilacının dökülmesi durumunda emici bezler kullanılır. Alan izole edilmelidir.
- ♣ Toz içerikli olanlarda ıslak bez ya da havlu kullanılmalıdır.
- ♣ Tüm kontamine yüzeyler deterjan ve su ile 3 (üç) kez temizlenmelidir.
- ♣ Tüm kontamine emici bez ve diğer malzemeler kemoterapi atık kutusuna atılmalıdır.
- ♣ Dökülmelerde kullanılan acil seti personelin kolaylıkla ulaşabileceği bir alanda bulunmalıdır.

6.11.ATIKLARIN TOPLANMASI, TAŞINMASI, DEPOLANMASI VE İMHASINA YÖNELİK DÜZENLEMELER

- Kemoterapi ajan bulaşı olan atıklar tehlikeli atık olarak kabul edilerek tehlikeli atık kutusuna atılır. Bu sistem ilaç hazırlama odasında ve kemoterapi uygulama alanında bulunur.
- Atıkların toplanması ve taşınması sırasında kişisel koruyucu ekipman kullanılır.
- Antineoplastik ajanların büyük çoğunluğu uygulamadan sonraki 7 gün içinde tamamen gaita ile atılır. Bu nedenle vücut atıklarını tamamen uzaklaştırmak için tuvalet sifonu iki kez çekilmelidir. Bu sebeple tuvalete giren hastalara mutlaka uyarıda bulunulur.
- Tehlikeli atık kutusu dolduğunda atık kutusunun ağzı kapatılarak atık bekleme alanına alınır.
- Geçici atık depolama alanına transferi için görevli personel eğitimini almış personeldir.
- Transfer için görevli personel gerekli kişisel koruyucu ekipmanlarını kullanarak tehlikeli atık deposuna transfer işlemini uygun transfer konteynirlerinde sağlar.
- Tehlikeli atık deposunda kemoterapi ajanları için ayrılmış alana tehlikeli atık uyarısı görülecek şekilde yerleştirilir.
- Çevre teknisyeni tarafından geçici depolama alanı belirli aralıklarla kontrol edilir.
- Hastanemizin anlaşma yapmış olduğu tehlikeli atık bertaraf firması tarafından belirli periyotlar da atıklar tartılarak tehlikeli atık bertaraf firmasına makbuz karşılığı teslim edilir.
- Tehlikeli atıkların imha/bertaraf işlemleri firma tarafından gerçekleştirilir.

6.12.PERSONELİN SÜREKLİ HİZMET İÇİ EĞİTİMİNE YÖNELİK SÜREÇLER

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KH.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	KEMOTERAPİ HİZMETLERİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	10 / 10

- Hastanemizde yıllık eğitim planına göre eğitimler yapılmaktadır.
- Birimlere yeni başlayan personele birim sorumlusu tarafından bölüm uyum eğitimi yapılır.
- Yıllık eğitim planları dışında birim bazında gerekli görülen eğitimler plan dışı eğitim olarak yapılmaktadır.
- Plan dışı yapılan eğitimler konularına göre ilgili çalışan tarafından eğitim verilerek kayıt altına alınır.

6.13.TEMİZLİK

Ünite alanlarında enfeksiyonların kontrolü açısından kurallar **Risk Düzeyine Göre Temizlik Planında** belirtilmiştir.

7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- **Kemoterapi,Diğer tedaviler Ve Girişimsel İşlemler İçin Hasta Bilgilendirilme Onam Formu**
- **Risk Düzeyine Göre Temizlik Planı**
- **Vezikan - İritan İlaçların Ekstravazasyonunda Spesifik Yaklaşımlar Listesi**