



# LAÇ GÜVENLİ VE YÖNETİM PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	Y.PR.01
YAYIN TARİHİ	15.01.2014
REVİZYON NO	02
REVİZYON TARİHİ	30.03.2016
SAYFA	1 / 2

**1.AMAÇ:** Bu prosedürün amacı, hastaların beraberinde getirdiği ilaçların kontrolü ile ilaç güvenliğinin sağlanması, tüm hastalar için güvenli hizmet sunumu ve güvenli bir ortam sağlanmasıdır.

## **2.KAPSAM:**

Tüm yataklı servisler

## **3. KISALTMALAR:--**

## **4. TANIMLAR:--**

## **5.SORUMLULAR:**

- Baş hekim
- Hekimler ve klinik hemşireleri
- Sağlık Hizmetleri Müdürü
- Eczane Sorumlusu

## **6. FAAL YETKİLERİ**

### **6.1.HASTANIN BERABERİNDE GETİRİLEN İLAÇLARIN YÖNETİMİ :**

Hemşire hastanın beraberinde getirdiği ilaçları teslim alır. Miat ve adet kontrolü yapılır. Miadı geçmiş ilaçlar imha edilir. Teslim alınan ilaç ve malzemeler Önde erlendirme Formunda bulunan Hastanın Alınan İlaç ve Malzeme bölümüne yada Hasta Zimmet Formuna kayıt edilir. Hekim hastanın orderine ilaçları not eder. Hemşire ilaçları uygulama doz ve saatine göre hastaya uygular.

### **6.2.HASTANIN YATIŞ SÜRESİNDE KULLANMAYA DEVAM EDECEK İLAÇLARIN YÖNETİMİ :**

Hastanın yatışı yapmadan önceki dönemde kullandığı ilaçlar ile yatışı sırasında kullanılacak ilaçların hastaya uygulanmasındaki yönetimidir. Hekim hastanın orderine hem önceden kullandığı ilaçları hem de tedavi olacağı hastalığı ile ilgili ilaçları yazar. Hekim; yatışı yaptıktan sonraki tedavisinde kullanılacak ilaçları hastane eczanesinden temin eder. Hemşire ilaçların eczane bölüme gelme sürecini takip eder. Gelen ilaçları yerle tirir ve muhafazasını sağlar. Hemşire hastaya uygulanacak ilaçları kapalı kaplarda ve kilitli özel hazırlar.

### **6.3.HASTANIN TABURCU OLDUKTAN SONRAKİ SÜREÇTE KULLANILACAK İLAÇLARIN YÖNETİMİ :**

Hasta taburcu olacağı zaman hekim bundan sonraki süreçte kullanılacak ilaçları ve dozajını reçeteye yazar. Hastaya da nasıl kullanılacağı tarif edilir. Hasta ilaçlarını serbest eczane temin eder.

### **6.4.YEŞİL VE KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLARIN YÖNETİMİ :**

1. Yeşil ve Kırmızı reçeteli ilaçlar kilitli dolaplarda tutulmalıdır.
2. Yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçların devir teslimi yapılır. Devir teslim kayıtlarında ilacın hangi hastaya kaç adet kullanıldığı, ilacın kullanıldığı tarih, ilacı kimin uyguladığı ve kime kaç adet teslim edildiği, teslim eden ve teslim alanların adı-soyadı ve imzaları kayıt edilir.

### **6.5. LAÇ GÜVENLİĞİNİ SAĞLAMAYA YÖNELİK TEDBİRLER:**

1. İlahtan korunması gereken ilaçlar, buzdolabında olması gereken ilaçlar, uygun şartlarda muhafaza edilmeli, yüksek riskli ilaçlar ayrı dolaplarda tutulmalıdır. Bölümlerde yüksek riskli ilaçların kutuları kırmızı etiket ile etiketlenir.
2. İlaçlar servislerde hastaların ulaşamayacağı yerlerde muhafaza edilmeli.
3. Servislerde ilaçların miat kontrolleri yapılmalı.
4. İlaçların saklandığı ortamın ısı ve nem kontrolleri yapılmalı.



# LAÇ GÜVENLİ VE YÖNETİM PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	Y.PR.01
YAYIN TARİHİ	15.01.2014
REVİZYON NO	02
REVİZYON TARİHİ	30.03.2016
SAYFA	2 / 2

## 6.6. LAÇ GÜVENLİLİKLE İLGİLİ HATALARIN GERÇEKLEŞMESİ DURUMUNDA YAPILACAKLAR:

Eczane servise, istenilen ilacı yanlış vermesi durumunda, eczaneden hem reçe servisinin ilaçlarını imza karıştırdığı listedeki ilaçları kontrol ederek aldığı için bir hata varsa hem reçe yanlış ilacı eczaneye geri verir. Hem reçe ilacı uygularken de ilacı kontrol ederek hastaya uygular. Bu kontrollere rağmen herhangi bir hata olması durumunda da doktora haber verir. Güvenlik Raporlama Ve Olay Bildirim Formu doldurularak Kalite Yönetim Birimine gönderilir.

## 6.7. İLAÇLA İLGİLİ İSTENMEYEN REAKSİYON GELİŞTİRİLMESİNDE YAPILACAKLAR

Hastada ilaçla ilgili istenmeyen bir reaksiyon geliştiğinde hekime haber verilip gerekli müdahale yapılır. Servislerde bulunan Advers Etki Bildirim Formu doldurularak Farmakovijilans Sorumlusuna teslim edilir.

## 7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- Hasta Zimmet Formu
- Ön değerlendirme Formu
- Güvenlik Raporlama ve Olay Bildirim Formu
- Advers Etki Bildirim Formu

HAZIRLAYAN  
ECZANE SORUMLUSU

KONTROL EDEN  
KALİTE YÖNETİMİ D. REKTÖRÜ

ONAYLAYAN  
BA. HEKİM