|  |
| --- |
| **KAZA GEÇİREN PERSONELİN**ADI-SOYADI:BÖLÜMÜ:GÖREVİ:**KAZAYA AİT AÇIKLAYICI BİLGİLER:**YARALANMA BİÇİMİ:YARALANMA BÖLGESİ:BULAŞAN VUCÜT SIVISI:**KAZANIN MEYDANA GELİŞ**TARİHİ:SAATİ:YERİ:**KAZA SONRASI YAPILACAK İŞLEMLER:*** ENFEKSİYON KONTROL HEMŞİRESİNE HABER VERİLMELİ
* İLK MÜDAHELE İÇİN ACİL SERVİSE GİDİLMELİ
* KAZA BİLDİRİM FORMU DOLDURULUP İMZALATILMALI
* FORM, ENFEKSİYON KONTROL HEMŞİRESİNE TESLİM EDİLMELİ

**İLK MÜDAHELEDE YAPILAN İŞLEMLER:** İğne gibi kesici, delici alet yaralanmalarında yara yeri ve çevresi sabunlanarak bol su ile iyice yıkanır. Daha sonra povidon iyot ile pansuman yapılır. Müköz membran yaralanmalarında (göz vb. ) ise tazyikli su ile yıkanır. Yara yeri sıkılarak kan çıkarılmamalıdır.**İLK MÜDAHELEYİ YAPAN KİŞİ:****İMZA:****KAZANIN MEYDANA GELDİĞİ BÖLÜM SORUMLUSU:** **İMZA:****ENFEKSİYON KONTROL HEMŞİRESİ: İMZA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ KESİCİ/DELİCİ ALET YARALANMALARI VE İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-282 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 1 |