# GÖNDEREN BİRİM : ADI SOYADI /TC NO :

1. **YARALANAN PERSONELİN ADI SOYADI İLETİŞİM :**

# YARALANMA TARİHİ : 4. YARALANMA SAATİ :

**5. GÖREVİ 6. YARALANMAYA NEDEN OLAN ALET NEDİR?**

TEKNİSYEN İĞNE UCU

TEMİZLİK PERSONELİ BİSTÜRİ

STAJYER KATETER

DİĞER LAM / LAMEL

DOKTOR KIRIK CAM MALZEMELER

HEMŞİRE DİĞER

# 7. YER TANIMI 8. YARALANMA BÖLGESİ

LABORATUVAR SAĞ EL SOL EL BAŞ

HASTA ODASI SAĞ AYAK SOL AYAK YÜZ

KAN BAĞIŞ / TRANSFÜZYON SAĞ ÖN KOL SOL ÖN KOL BOYUN

KAN ALMA SAĞ KOL SOL KOL SIRT

ACİL SAĞ KALÇA SOL KALÇA BEL

AMELİYATHANE SAĞ BACAK SOL BACAK

YOĞUN BAKIM SAĞ BALDIR SOL BALDIR

DİŞ KLİNİĞİ SAĞ KARIN SOL KARIN

DİĞER ( BELİRTİNİZ ) SAĞ KASIK SOL KASIK DİĞER ( BELİRTİNİZ )

RADYOLOJİ SAĞ GÖĞÜS SOL GÖĞÜS

ENDOSKOPİ ODASI SAĞ GÖZ SOL GÖZ KLİNİK / SERVİS STERİLİZASYON ÜNİTESİ

# YARALANMAYA NEDEN OLAN ALET BİR HASTANIN VÜCUT MATERYALİ İLE KONTAMİNE OLMUŞ MU?

EVET

HAYIR

# SORUNUN CEVABI EVET İSE HASTANIN KAN YOLU İLE BULAŞAN BİR HASTALIĞI VAR MI ?

HEPATIT B HEPATİT C DİĞER (BELİRTİNİZ?

HIV KIRIM KONGO

# OLAY ESNASINDA KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN KULLANIYORMUYDUNUZ?

EVET HAYIR

# SORUNUN CEVABI EVET İSE HANGİLERİ OLDUĞUNU İŞARETLEYİNİZ.

ÖNLÜK ÇİFT KAT ELDİVEN DİĞER ( BELİRTİNİZ )

GÖZ MASKESİ YÜZ MASKESİ

TEK KAT ELDİVEN CERRAHİ MASKE

**13. YARALA NMANIN ŞİDDETİ NE KADARDI?**

# YÜZEYSEL DERİN MUKOZ

# OLAYI ANLATINIZ:

**15.VERİLEN EĞİTİM:**

**16.TEDAVİ SÜRECİ (TETKİK, TEDAVİ, SONUÇ):**

**HBsAg : ANTİHBS :**

**ANTİ HCV :**

**ANTİ HİV:**

**6 Ay Kontrol Sonucu**

**17.KONTROL PERİYOTLARI**

**3 Ay Kontrol Sonucu**

**EĞİTİMİ ALAN/TAKİP EDİLEN EĞİTİM VEREN TAKİP EDEN (EKK)**

**ADI SOYADI ADI SOYADI**

**İMZA İMZA**