|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ADI/ SOYADI:**  **2.YARALANMA TARİHİ : 3. YARALANMA SAATİ:** | | | | | | | | | | | | |
| **4. GÖREV 5.YARALANMAYA NEDEN OLAN ALET** | | | | | | | | | | **6.YER TANIMI**     |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | ACİL |  | |  | AMELİYATHANE | | |  | DİŞ PROTEZ LAB. | | |  | RADYOLOJİ | | |  | KLİNİK | | |  | STERİLİZASYON | | |  | DİĞER | | |  |  | | | |
|  | DİŞ TABİBİ | |  |  |  | İĞNE UCU | |  |  |
|  | HEMŞİRE | | |  |  | BİSTURİ | |  |  |
|  | DİŞ PROTEZ TEKNİS. | | |  |  | SONT | | |  |
|  | TEMİZLİK PERSONELİ | | | |  | KAVİTRON | | |  |
|  | STAJYER | |  |  |  | KIRIK CAM MALZEME | | | |
|  | DİĞER | |  |  |  | DİĞER | |  | |
|  |  |
| **7.YARALANMA BÖLGESİ:**  **8.YARALANMA ŞEKLİ:**    **9.YARALANMAYA NEDEN OLAN ALET BİR HASTANIN VÜCUT MATERYALİ İLE KONTAMİNE OLMUŞ MU?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | EVET |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | HAYIR |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **10.SORUNUN CEVABI EVET İSE HASTANIN KAN YOLU İLE BULAŞAN BİR HASTALIĞI VAR MI?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | HIV |  |  |  | | HEPATİT C |  |  | DİĞER |  |  |
|  | | HEPATİT B |  |  |  | | KIRIM KONGO | |  |  |  |  |
| **11. OLAY ESNASINDA KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN KULLANIYOR MUYDUNUZ?** | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | EVET |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | HAYIR |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **12. SORUNUN CEVABI EVET İSE HANGİLERİ OLDUĞUNU İŞARETLEYİN.** | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | TEK KAT ELDİVEN | |  |  | | ÇİF KAT ELDİVEN | |  | DİĞER |  |  |
|  | | ÖNLÜK |  |  |  | | YÜZ MASKESİ | |  |  |  |  |
|  | | GÖZ MASKESİ | |  |  | | CERRAHİ MASKE | |  |  |  |  |
| **13. YARALANMANIN ŞİDDETİ NE KADARDIR?** | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | | YÜZEYSEL |  |  |  | | MUKOZAL |  |  | DERİN | | |
|  | |  | |  | |
| **14.HASTA BİLGİLERİ /ADI SOYADI/BİL. NO/HASTA TEST SONUÇLARI/HbsAg/HIV/HCV/AntiHbs** | | | | | | | | | | | | |
| **15.ÇALIŞAN TEST SONUÇLARI/ HbsAg/AntiHbs/AntiHIV/AntiHCV** | | | | | | | | | | | | |
| **16.İLK MÜDAHELE:** | | | | | | | | | | | | |
| **17.DANIŞMAN HEKİM:** | | | | | | | | | | | | |
| **18.UYGULAMA VE ÖNERİLER:** | | | | | | | | | | | | |
| **19.SONUÇ:** | | | | | | | | | | | | |