|  |
| --- |
| **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:** |