



..... KEMOTERAPİ ŞEMASI İLAÇ HAZIRLAMA ve UYGULAMA FORMU

Hasta Adı Soyadı:

Protokol No:

Poliklinik:

Yaş:

Alerji :

Diabet :

Hipertansiyon :

HAZIRLAMA

UYGULAMA

Uygulama Öncesi:

Uygulama Sonrası:

Tansiyon:

Tansiyon:

Nabız:

Nabız:

KT Şeması Formunda: Doktor onayı var.

Hazırlanan İlacın: Etiketî şemaya uygun

m² / kilo uygun ilaç dozu belirtilmiş.

Portlu Hasta İse: İğne yerinde

İlaç etiketlemeleri yapıldı.

Yasaklı kol var mı ? Evet Hayır

Extravazasyon belirti ve bulguları yönünden hasta bilgilendirildi.

Alerjik reaksiyon gelişti mi?

Evet

Hayır

Hazırlanan İlacın Piyasa İsmi

Doz

Başlama Saati

Bitiş Saati

Hemşirelik Gözlem Notları

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza

HAZIRLAMA

UYGULAMA

Uygulama Öncesi:

Uygulama Sonrası:

Tansiyon:

Tansiyon:

Nabız:

Nabız:

KT Şeması Formunda: Doktor onayı var.

Hazırlanan İlacın: Etiketî şemaya uygun

m² / kilo uygun ilaç dozu belirtilmiş.

Portlu Hasta İse: İğne yerinde

İlaç etiketlemeleri yapıldı.

Yasaklı kol var mı ? Evet Hayır

Extravazasyon belirti ve bulguları yönünden hasta bilgilendirildi.

Alerjik reaksiyon gelişti mi?

Evet

Hayır

Hazırlanan İlacın Piyasa İsmi

Doz

Başlama Saati

Bitiş Saati

Hemşirelik Gözlem Notları

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza

HAZIRLAMA

UYGULAMA

Uygulama Öncesi:

Uygulama Sonrası:

Tansiyon:

Tansiyon:

Nabız:

Nabız:

KT Şeması Formunda: Doktor onayı var.

Hazırlanan İlacın: Etiketî şemaya uygun

m² / kilo uygun ilaç dozu belirtilmiş.

Portlu Hasta İse: İğne yerinde

İlaç etiketlemeleri yapıldı.

Yasaklı kol var mı ? Evet Hayır

Extravazasyon belirti ve bulguları yönünden hasta bilgilendirildi.

Alerjik reaksiyon gelişti mi?

Evet

Hayır

Hazırlanan İlacın Piyasa İsmi

Doz

Başlama Saati

Bitiş Saati

Hemşirelik Gözlem Notları

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza

İsim soyad / imza