



ÇANAKKALE ON SEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

RİSKLİ OLAY İŞ AKIŞ ŞEMASI

Doküman No:	
İlk Yayın Tarihi:	
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	

RİSKLER	AÇIKLAMALAR	PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ VE BİRİMLER
Kesici- Delici Alet Yaralanmaları	<ul style="list-style-type: none">✓ Cam kesiği✓ Enjektör iğnesi batması✓ Bistüri, makas vb. kesmesi	<ul style="list-style-type: none">✓ Uygulama alanlarına gönderilmeden önce tüm öğrencilerden HBsAg, Anti HCV, AntiHBs ve Anti HIV testlerinin yaptırılması ve sonuçlarının danışmanlarına teslim edilerek, öğrenci dosyalarında saklanması sağlanmalıdır.✓ HBsAg, Anti HCV, AntiHBs ve Anti HIV test sonuçlarına göre öğrencilerin aşılınmaları için ilgili birimlere yönlendirilmeleri sağlanmalıdır.✓ İğne batan, kanayan ve zedelenen cilt bölgesi derhal sabun ve su ile yıkanmalı/antiseptik solüsyonla temizlenmelidir.✓ İğne batan bölge sıkma, emme ve kanatma gibi yöntemlerle travmatize edilmemelidir.✓ Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı ve klinik sorumlu hemşiresine durum bildirilmelidir.✓ Klinik uygulama sorumlusu eşliğinde uygulama alanlarında "Olay Bildirim Formu" doldurulup en geç 24 saat içerisinde uygulama alanlarındaki Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimine iletilmelidir.✓ Kesici delici alet ile yaralanan kişinin tetanoz aşısı ile bağışıklanma durumu sorgulanmalıdır.✓ Tetanoz aşısı hiç yapılmamışsa ilk doz tetanoz aşısı uygulanmalıdır. Ayrıca yaralanmadan sonraki 24-72 saat içinde aşı ve tetanoz immünglobülin uygulaması için enfeksiyon hastalıkları uzmanına, Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı, Klinik Sorumlu Hemşiresi, Hemşirelik Bölüm Başkanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi ve Kalite Yönetim Birimine danışılmalıdır.✓ Tetanoz aşısı, ilk dozdan bir (1) ay sonra ikinci doz ve ilk dozdan 6 ay sonra üçüncü (3.) doz yapılarak primer immunizasyon tamamlanmalıdır.✓ Kişinin beş (5) doz tetanoz aşısı şemasını tamamlaması tavsiye edilmelidir. Daha önce aşılanmış kişilerin yara tipi ve daha önce yapılan doz sayısı ile son doz üzerinden geçen süre dikkate alınarak aşılama şeması ve rapel doz yapılması planlanmalıdır	<ul style="list-style-type: none">✓ Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı✓ Klinik Sorumlu Hemşiresi✓ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi



ÇANAKKALE ON SEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman No:

İlk Yayın Tarihi:

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa:

RİSKLER	AÇIKLAMALAR	PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ VE BİRİMLER
Kan ve Vücut Sıvılarının Sıçraması	<ul style="list-style-type: none">✓ Kan✓ BOS✓ Sinovial sıvılar✓ Tükürük✓ Plevral mayi✓ Semen✓ Vajinal sekresyon✓ Fikse edilmemiş✓ Doku✓ Kan ile	<ul style="list-style-type: none">✓ Kan ve vücut sıvılarının sıçradığı ya da açık yaraya temas eden bölge bol su ile yıkanmalıdır.✓ Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı ve klinik sorumlu hemşiresine durum bildirilmelidir.✓ Klinik uygulama sorumlusu eşliğinde uygulama alanlarında “Olay Bildirim Formu” doldurulup en geç 24 saat içerisinde uygulama alanlarındaki Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimine iletilmelidir.	<ul style="list-style-type: none">✓ Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı✓ Klinik Sorumlu Hemşiresi✓ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi



ÇANAKKALE ON SEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman No:	
İlk Yayın Tarihi:	
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	

RİSKLER	AÇIKLAMALAR	PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ VE BİRİMLER
Düşmeler	<ul style="list-style-type: none">✓ Takılma✓ Bayılma✓ Kayma	<ul style="list-style-type: none">✓ Birey henüz yerde iken en yakınındaki hekim veya hemşire tarafından değerlendirmesi yapılmalıdır.✓ Olası yaralanmalar tanımlanıp kişinin güvenliği sağlanmadan, yerinden hareket ettirilmemelidir.✓ Bireyin yerinden hareket ettirilmesine engel olacak yaralanma yok ise, diğer ekip üyeleri ile birlikte dinlenmesi için yatak/sedyeye alınmalıdır.✓ Bireyin yerinden hareket ettirilmesine engel olacak yaralanma var ise, olay yerinde hekim tarafından uygun müdahale yapılmalı, birey ek girişim ve tetkik ihtiyacı yönünden değerlendirilmelidir.✓ Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı ve klinik sorumlu hemşiresine durum bildirilmelidir.✓ Klinik uygulama sorumlusu eşliğinde uygulama alanlarında “Olay Bildirim Formu” doldurulup en geç 24 saat içerisinde uygulama alanlarındaki Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimine iletilmelidir.	<ul style="list-style-type: none">✓ Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı✓ Klinik Sorumlu Hemşiresi✓ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi



ÇANAKKALE ON SEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman No:	
İlk Yayın Tarihi:	
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	

RİSKLER	AÇIKLAMALAR	PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ VE BİRİMLER
Kimyasal Ajanlar	<ul style="list-style-type: none">✓ Sitotoksik maddeler✓ (Antineoplastik ilaçlar)✓ Sterilizasyonda kullanılan maddeler✓ (Etilen oksit, gluteraldehit, formaldehit)✓ Dezenfektanlar✓ Antiseptikler ve el sabunları✓ Lateks	<ul style="list-style-type: none">✓ Kimyasal ajanın göze teması durumunda göz bol su ile yıkanmalıdır.✓ Kimyasal ajanın vücuda teması durumunda vücut bol su ile yıkanmalıdır.✓ Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı ve klinik sorumlu hemşiresine durum bildirilmelidir.✓ Kimyasal ajanın temas ettiği bölge kızarıklık, tahriş, alerji, yara ve yanık gibi belirtiler yönünden değerlendirilmelidir.✓ Klinik uygulama sorumlusu eşliğinde uygulama alanlarında “Olay Bildirim Formu” doldurulup en geç 24 saat içerisinde uygulama alanlarındaki Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimine iletilmelidir.	<ul style="list-style-type: none">✓ Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı✓ Klinik Sorumlu Hemşiresi✓ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi

	ÇANAKKALE ON SEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No:	
		İlk Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	

RİSKLER	AÇIKLAMALAR	PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ VE BİRİMLER
Şiddet	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Her türlü saldırı ✓ Taciz 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Durum derhal güvenlik birimine haber verilmelidir. ✓ İlgili telefon aranarak bulunulan yerin adı belirtilmeli beyaz kod bildirim sağlanmalıdır. ✓ Diğer kişilerin ortamdaki uzaklaştırılması sağlanmalıdır. ✓ Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı ve klinik sorumlu hemşiresi/Uygulama Alanı Yöneticisine durum bildirilmelidir. ✓ Klinik uygulama sorumlusu eşliğinde uygulama alanlarında “Olay Bildirim Formu” doldurulup uygulama alanlarındaki Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimine iletilmelidir. ✓ Şiddetin olduğu tarih, saat, yer, saldırı anında yapılan iş, saldırının başlama nedeni, saldırının oluş şekli, türü ve kullanılan araçları, saldırı sonucunda vücutta oluşan olumsuzluklar, saldırganın yaşı, cinsiyeti ve biliniyorsa ismi ile belirtilmesi gereken diğer bilgiler kaydedilmelidir. ✓ Suç aleti varsa dokunulmadan güvenlik tarafından muhafaza edilmesi sağlanmalıdır. ✓ Şiddete maruz kalan kişinin en yakın hekim tarafından sağlık durumunun değerlendirilmesi yapılmalı ve konsültasyonu sağlanmalıdır. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uygulama Alanından Sorumlu Öğretim Elemanı ✓ Klinik Sorumlu Hemşiresi ✓ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı ✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi

