1.AMAÇ: Evde Sağlık Hizmeti almakta olan hastaların ilaç teminlerinin, ilaç istemleri, ilaç uygulamaları, ilaçların kontrolü, ilaç-ilaç, ilaç-besin etkileşimlerinin kontrolü, parenteral ilaçlarda stabilite ve geçimsizlik kontrolü, advers etki bildirimleri, ilaç hata bildirimlerinin uygun şekilde yapılmasıdır.

2.KAPSAM: Evde Sağlık Hizmetleri tüm birimleri kapsar

3.TANIMLAR:

Advers etki: Bir beşeri tıbbi ürünün hastalıktan korunma, bir hastalığın teşhis veya tedavisi veya bir fizyolojik fonksiyonun iyileştirilmesi, düzeltilmesi veya değiştirilmesi amacıyla kabul edilen normal dozlarda kullanımında ortaya çıkan zararlı ve amaçlanmamış bir etkiyi ifade eder.

4.SORUMLULAR: Tüm Evde Sağlık Hizmetleri Birimi Personeli

5.FAALİYET AKIŞI

5.1 İlaç İstemleri

➢ İlaç istemleri hekim tarafından yazılmalı ve onaylanmalıdır.

➢ Kağıt ortamında gerçekleştirilen istemlerde doktor bilgileri ve ıslak imza bulunmalıdır. Elektronik ortamda yapılan ilaç istemlerinde hekimin elektronik imzası veya mobil imza bulunmalıdır. ➢ İlaç istemlerinde; ilacın tam adını, uygulama zamanını, dozunu, uygulama şeklini ve gerekli durumlarda veriliş süresini içermelidir.

➢ İlaç isteminde kullanılmaması gereken kısaltmalar simgeler ve semboller belirlenmeli, listelenmeli ve istem süreçlerinde etkin uygulanmalıdır.

5.2İlaç Uygulamaları

➢ Gerçekleştirilen ilaç uygulamaları hasta kayıtlarında izlenebilmelidir.

➢ Hasta kayıtlarında; ilaç adı, dozu, uygulama yolu, uygulama zamanı ve süresi ile uygulamanın kimin tarafından gerçekleştirileceğine dair bilgiler yer almalıdır.

➢ İlaç uygulaması sırasında; hastanın kimliği, ilacın adı ve dozu ile uygulama şekli, zamanı ve süresi uygulamayı yapan kişi tarafından doğrulanmalı, doğrulamanın nasıl yapılacağı tanımlanmalıdır. ➢ İlaç uygulaması sonrası gelişebilecek reaksiyonlar ve yan etkiler hakkında hasta ve hasta yakını bilgilendirilmelidir.

➢ Hasta ve hasta yakınına ilaca bağlı gerçekleşen advers etkilerin evde sağlık hizmetleri birimine bildirilmesi gerektiği belirtilmelidir.

➢ Hastada ilaca bağlı gerçekleşen advers etkilerin tespiti halinde oluşan reaksiyonlar ve yan etkiler kayıt altına alınmalıdır.

➢ Doz hatalarını önlemek ve ilaçların güvenli bir şekilde kullanımını sağlamak amacı ile ilaçlar doğru ilaç uygulama süreci doğrultusunda verilir.

Doğru hasta: Hastanın adı soyadı, protokolü, doğum tarihi doğrulanmalı, kimlik tanımlayıcı kontrol edilmeli, ilacın ismi ve verilme nedeni hastaya açıklanmalıdır

Doğru İlaç: İlacın jenerikve satış ismi bilinmeli, ilaç isimleri birbirine benzediği için doğru ilaç olduğundan mutlaka emin olunmalıdır.

Doğru Doz: İlacın minimum ve maksimum dozu bilinmeli, önceki dozlardan farklılıklar araştırılmalı, doğru şekilde hesaplama yapılmalı, gerekirse ikinci bir hemşirenin de fikri alınmalıdır **Doğru Zaman:** Belli aralıklarla verilen ilaçlar genellikle yarım saat önce ya da sonra verilebilir. Sabah/öğle/akşam gibi günde 3 kere verilen ilaçlar hastanın yatma/kalkma alışkanlıklarına göre ayarlanabilir. Saatlik ilaçlar dakik verilmelidir.

Doğru Yol: İlacın veriliş yolu hekim isteminde belirgin olmalı, bazı ilaçlar birkaç yolla verilebilir, hekimin istediği yol hangisi buna dikkat edilmelidir.

Doğru Etki: İlacın beklenen etkisi ve yan etkisi bilinmeli, ilacın başka ilaçlarla ya da besinlerle etkileşimi olup olmadığı bilinmelidir.

Doğru İlaç Formu: Aynı ilacın birden fazla formu olabilir, doğru ilaç formuna dikkat edilmelidir. **Doğru Kayıt:** İlaç verildikten sonra en kısa sürede kayıt yapılmalıdır. İlaç hazırlama alanının temizliği ve düzeninden servis sorumlu hemşireleri sorumludur.