



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

Doküman Kodu: İY.TL.01
Yayın Tarihi : 03/01/2018
Revizyon Tarihi:
Revizyon No : 00

SÖZEL İSTEM TALİMATI

1. AMAÇ

Sözel istem alınması zorunlu durumlarda uygulanacak yöntemleri tanımlamak ve sözel istemden kaynaklanabilecek riskleri önlemek.

2. KAPSAM

Bu talimat, tedavi uygulanan tüm birimleri kapsar.

3. SORUMLULAR

Anestezi Uzmanları, Diş Hekimleri, Hemşireler.

4. KISALTMALAR

Bu talimatta kısaltma kullanılmamıştır.

5. TANIMLAR

Bu talimatta tanımlanması gereken bir terim bulunmamaktadır.

6. UYGULAMALAR

- 6.1. Sözel istem, ilgili hekimin hastanın bulunduğu bölüme gelemeyeceği durumlarda (hastane dışında olması, acil başka bir hasta ile ilgileniyor olması durumu gibi) hemşire tarafından uygulanır.
- 6.2. Sözel istemi alan hemşire, istemi not aldığı şekli ile istemi veren doktora okur ve istemi veren doktor, alan hemşirenin okuduğu istemi doğrular. İlaç adının anlaşılmadığı durumlarda sözel istemi veren doktorun ilaç adını kodlaması istenir.
- 6.3. Hemşirenin doktora yaptığı bu geri okumada mutlaka hastanın adı, uygulanması istenen ilacın adı –dozu-sıklığı-veriliş yolu bilgileri olmalıdır.
- 6.6. Sözel istemi alan hemşire, istem alınan ilacı (doz-sıklık ve uygulama yolu), istem veren doktorun bilgilerini (ad-soyad), hangi tarih- saatte aldığını ve kendi parafını “Sözel İstem Formu”na kaydeder.
- 6.5. Sözel istem en geç 24 saat içinde hemşire tarafından istemi veren doktora imzalatılır.
- 6.6. Sözel istem verirken ya da alırken kısaltma kullanılmaz.
- 6.7. Narkotik ve psikotrop ilaçlarda sözel istem uygulanmaz.

5. YÜRÜRLÜK

Bu talimat yayımı tarihinde yürürlüğe girer.