

	System Zarządzania Jakością	Wersja: 03
	Procedura postępowania pielęgniarskiego w zakresie podawania leków cytostatycznych.	PM -30
		Standard akredytacyjny FA-8

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Zastępca kierownika apteki szpitalnej	Agnieszka Ślusarska mgr farmacji dr nauk o zdrowiu	02.04.2025 r.	ZASTĘPCA KIEROWNIKA Apteki Szpitalnej dr nauk o zdrowiu mgr farmacji Agnieszka Ślusarska specjalista farmacji aptecznej
Zatwierdził pod względem merytorycznym	Pielęgniarka oddziałowa, z-ca Pielęgniarki Przełożonej	Renata Kosowska - Strzałka mgr pielęgniarstwa spec. w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego i opieki paliatywnej	02.04.2025 r.	PIELĘGNIARKA ODDZIAŁOWA ODDZIAŁU A mgr Renata Kosowska-Strzałka specjalista pielęgniarstwa zachowawczego 1201109P
Zatwierdził pod względem formalno – prawnym	Dyrektor	Sławomir Wysocki	03.04.2025 r.	DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

Uwaga! Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza i nie może być upowszechniany ani kopiowany bez zgody Dyrektora lub Pełnomocnika ds. SZJ.

1. Cel

Celem procedury jest podanie wysokiej jakości produktu leczniczego – leku cytostatycznego i opieka nad chorym w trakcie chemioterapii z zapewnieniem bezpieczeństwa personelu pielęgniarskiego.

2. Zakres stosowania

Zalecenia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują personel pielęgniarski Oddziałów A, B, C.

3. Terminologia

Leki cytostatyczne – to grupa substancji naturalnych i syntetycznych używanych w chemioterapii nowotworów, działająca toksycznie na komórki nowotworowe charakteryzująca się szybkimi podziałami. Leki cytostatyczne w ramach chemioterapii są stosowane jako samodzielna metoda leczenia lub w sposób skojarzony, szczególnie z metodami chirurgicznymi, radioterapią i hormonoterapią. Mogą poprzedzać zasadniczą metodę leczenia jako leczenie neoadiuwantowe lub uzupełniać je w ramach leczenia adiuwantowego.

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

Chemioterapia- metoda leczenia nowotworów złośliwych polegająca na podawaniu leków cytostatycznych. Leki te w dawkach terapeutycznych blokują w różny sposób cykl komórkowy i uruchamiają genetyczne zaprogramowane mechanizmy śmierci komórkowej, czyli indukują apoptozę.

Wynaczynienie- to niezamierzone przesączenie lub wyciek leku do przestrzeni okołonaczyniowej lub podskórnej w trakcie podawania leku.

Podczas podawania leków cytostatycznych obowiązują zaostrzone środki ostrożności, przepisy bhp i reżim sanitarny ze względu na kontakt z niebezpiecznymi substancjami toksycznymi oraz konieczność podania leku zapewniając bezpieczeństwo dla pacjenta, personelu i środowiska.

Nie wolno podawać leków cytostatycznych kobietom w ciąży i matkom karmiącym.

Osoby pracujące w kontakcie z lekami cytostatycznymi nie mogą wykonywać czynności narażających na kontakt z promieniowaniem jonizującym.

Zapotrzebowanie na lek cytostatyczny - receptariusz zawierający imię i nazwisko pacjenta, jego numer pesel, numer Księgi Głównej, numer Księgi Oddziału; nazwę leku, jego postać i ilość. Apteka wydaje leki zamawiane na dany dzień.

Podczas podawania leków cytostatycznych obowiązują zaostrzone środki ostrożności, przepisy bhp i reżim sanitarny ze względu na kontakt z niebezpiecznymi substancjami toksycznymi oraz konieczność podania w warunkach aseptycznych leku jałowego i bezpiecznego dla pacjenta, personelu i środowiska.

Leki cytostatyczne są przygotowywane na podstawie receptariusza wypisanego przez lekarza w Pracowni Przygotowania Leków Cytostatycznych zgodnie z :

- I. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 czerwca 1996 r. z późniejszymi zmianami.
- II. Ustawa- Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 Września 2001r. (Dz. U. Nr 126 poz. 1381) rozdział 7 Art. 86 p. 3
- III. Dyrektywa 91/356/EEC – ustala zasady i instrukcje Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP) dla produktów leczniczych.

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

4. Odpowiedzialność

Pielęgniarka odpowiada za:

- przygotowanie (edukacja) pacjenta do terapii cytostatykami
- podawanie leków cytostatycznych
- opieka pielęgniarska w trakcie terapii cytostatykami
- opieka pielęgniarska po terapii
- jakość przyjętego produktu z PPLC i bezpieczeństwo podczas podawania leku cytostatycznego,
- organizację stanowiska pracy i jego uporządkowanie

Nadzór nad przebiegiem procesu chemioterapii w oddziale pełni Pielęgniarka Oddziałowa. Pielęgniarka Oddziałowa przekazuje zapotrzebowanie na lek cytostatyczny do Apteki (PLC), na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego w Indywidualnej Karcie Zleceń Lekarskich oraz receptariusza wypisanego przez lekarza w formie pisemnej i elektronicznej (system Eskulap). Zlecenie na przygotowanie indywidualnej dawki leku cytostatycznego powinno zawierać: dane pacjenta (imię, nazwisko, data urodzenia lub pesel, masa ciała, wzrost, powierzchnia ciała), czytelna nazwa produktu leczniczego dawka na m² powierzchni ciała, dawka do przygotowania, datę podania leku, nazwa oddziału, podpis i pieczęć lekarza. Zał.1

Na podstawie tak wypisanego zapotrzebowania farmaceuta przygotowuje indywidualną dawkę leku cytostatycznego w Pracowni Leku Cytotoksycznego i przekazuje gotowy preparat, opisany z etykietą na oddział docelowy. Gotowy preparat jest transportowany w lodówce/pojemniku (w zależności od warunków transportu) przez upoważnionego pracownika transportu wewnętrznego wraz z formularzem transportowym- zał. 2.

Wydanie preparatu musi być potwierdzone na w/w formularzu podpisami – nazwa oddziału docelowego, ilość wydanych leków, data i godzina wydania leku, podpis wydającego, podpis osoby transportującej.

Na oddziale przyjęcie nieuszkodzonych leków potwierdza odbierająca go pielęgniarka – pieczęć oddziału, data oraz godzina przyjęcia, podpis oraz pieczęć osoby przyjmującej.

Nadzór nad wszystkimi czynnościami związanymi z Procedurą postępowania w zakresie kontroli wewnętrznych przeprowadzanych co 6 miesięcy pełni Zespół Kontroli Zakażeń Zakładowych.

Procedura przygotowywania, przechowywania i transportu leków związanych z określonym ryzykiem, a w szczególności cytostatyków, jest zawarta w Księdze Procedur (PLC) opracowanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza. Załącznik nr 1 str. 1-34.

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

5. Tryb postępowania w trakcie chemioterapii na oddziale

5.1. Podczas podawania leków cytostatycznych należy przestrzegać zaleceń producenta leku. Należy stosować środki ochrony indywidualnej. Należy zdjąć zegarek i biżuterię.

5.2. Sprzęt medyczny używany do podawania leków cytostatycznych musi być szczelny i bezpieczny, jednorazowego użytku, zapewniający niewydostanie się leku na zewnątrz (toksyczne aerozole).

5.3. Pościel oraz bielizna chorych leczonych lekami cytostatycznymi powinna być zmieniana codziennie zgodnie z obowiązującą Instrukcją postępowania z bielizną szpitalną.

5.4. Pacjent poddawany chemioterapii wymaga szczególnej obserwacji i monitorowania:

- parametrów: RR, tętno, oddechy temperatura ciała;
- miejsca wkłucia (wynaczynienie, odczyn zapalny);
- prędkość infuzji, kolejność podawanych preparatów;
- wystąpienie ewentualnych działań ubocznych (mdłości, wymioty, niewydolność krążeniowa, oddechowa i inne)
- stosowania izolacji ochronnej (z powodu możliwej immunosupresji).
- leki cytostatyczne są podawane w wyznaczonych specjalnie na ten cel salach z osobnym węzłem sanitarnym

5.5. Szczegółowe zasady podawania leków cytostatycznych- zadania pielęgniarki

- a) Przekazanie informacji na temat chemioterapii
- b) Wyjaśnienie wątpliwości i informowanie pacjenta o wszelkich działaniach, które mogą się zdarzyć podczas te
- c) zapewnienie chorego o gotowości do opieki
- d) umożliwienie kontaktu z rodziną
- e) Pielęgniarka podaje dzienne dawki leków na podstawie zlecenia lekarskiego (Indywidualna Karta Zleceń Lekarskich).

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

Współpraca chorego i zrozumienie przez niego zasad chemioterapii są niezbędne, aby można było zapobiec objawom niepożądanym.

W terapii niezwykle istotną rolę odgrywa aktywna postawa pacjenta- samoobserwacja

5.5.1.KOLEJNOŚĆ POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO

- a) Zapoznać się ze zleceniem lekarskim – przygotować leki zlecone zgodnie ze zleceniem lekarskim, na sali dokonać identyfikacji pacjenta i zgodności zlecenia z przygotowanymi lekami;
- b) Wykonać higieniczne mycie i dezynfekcję rąk. Podczas podawania leków cytostatycznych (w formie gotowych roztworów przygotowanych przez aptekę czy wydawania tabletek doustnych w dawkach indywidualnych) obowiązuje stosowanie środków ochrony indywidualnej do tego przystosowanych (fartuch ochronny jednorazowego użytku z długim rękawem, maseczka twarzowa , czepek, rękawiczki);
- c) Przygotować linię naczyniową oraz sprzęt/leki potrzebne do podawania leku cytostatycznego;
- d) Linia naczyniowa powinna być przygotowana i zabezpieczona jeszcze przed podaniem leku cytostatycznego!
- e) Unikać wielu wkłuć, miejsce wkłucia powinno być widoczne, zaleca się stosowanie opatrunków przezroczystych. *Zwrócić uwagę na obecność pęcherzyków powietrza w aparacie do przetoczeń płynów infuzyjnych!*
- f) Wykonać płukanie naczynia żylnego obj.ok. 10 ml 0,9 % NaCl przed podaniem i po zakończonym wlewie z cytostatykiem;
- g) Podawanie leków silnie uszkadzających powinno odbywać się pod ścisłym nadzorem personelu pielęgniarskiego;
- h) Podczas podawania leków cytostatycznych obowiązują zasady aseptyki i antyseptyki gwarantujące bezpieczeństwo podawanego produktu;
- i) Zwracać uwagę na sygnalizowane przez chorego zmiany odczuć w okolicy miejsca podawania;
- j) W przypadku konieczności rozdrobnienia tabletek zawierających lek cytotoksyczny należy taki fakt zgłosić do apteki szpitalnej, która w kontrolowanych warunkach w łożu z laminarnym nawiewem wykona rozdrobnienia, rozkruszenia takich tabletek;

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

- k) W przypadku ekspozycji lekiem cytostatycznym na oddziale (wyciek, rozlanie itp.): Postępowanie tak jak w procedurze Pracowni Leku Cytostatycznego pkt. IV. Zestaw awaryjny wraz z instrukcją postępowania dostępny w oddziale.
Po zakończeniu czynności związanych z ekspozycją na lek cytostatyczny, zgłoszenie zdarzenia i wypełnienie formularza rejestracji sytuacji awaryjnej z lekiem cytostatycznym.
Zał.nr 3
- l) Odpady powstałe na skutek przygotowywania i podawania leków cytostatycznych podlegają segregacji zgodnie z obowiązującą Procedurą postępowania z odpadami medycznymi. Pamiętaj - kartonik- opakowanie, woreczek, w którym był umieszczony lek cytostatyczny też jest odpadem skażonym;
- m) Pielęgniarka potwierdza podanie dawki dziennej leku dla pacjenta w Indywidualnej Karcie Zleceń Lekarskich;
- n) Pielęgniarka porządkuje stanowisko pracy zgodnie z obowiązującą normą postępowania z odpadami medycznymi specjalnymi, na koniec stosując środki ochrony indywidualnej myje i dezynfekuje ręce po zakończeniu pracy;

Stosowanie odpowiednich dla danych czynności indywidualnych środków ochronnych, odpowiedniego sprzętu i wyrobów medycznych oraz zasad postępowania pozwala na wyeliminowanie do minimum ewentualnych skutków skażenia i pozwala na zachowanie bezpieczeństwa pracy personelowi medycznemu.

6. Postępowanie pielęgniarskie w przypadku wystąpienia wynaczynienia leku cytostatycznego (zgodnie z aktualnymi zaleceniami Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Onkologicznego dr. hab. n. med. M. Pasek)

6.1. Wynaczynienie z wkłucia obwodowego:

- Przerwać podanie leku bez usuwania wkłucia;
- Podjąć próbę aspiracji leku przez pozostawiony wenflon, w tym celu należy odłączyć dren lub strzykawkę z podawaną substancją toksyczną i podłączyć w to miejsce 5ml pustą strzykawkę i za jej pomocą powoli zaaspirować wynaczyniony lek;
- Zgłosić wynaczynienie lekarzowi prowadzącemu;
- Lekarz zleca w zależności od rodzaju wynaczynionego preparatu cytostatycznego zastosowanie antidotum, ewentualnie podanie leków przeciwbólowych, przeciwzapalnych i lub przeciwhistaminowych;
- Nie należy podawać antidotum pod wysokim ciśnieniem, żeby nie rozprzestrzeniać

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

wynaczynionego preparatu, unikać ucisku na obszar wynaczynienia;

- Usunąć wkłucie;
- Miejsce po wkłuciu zabezpieczamy jałowym suchym opatrunkiem;
- Zastosować okład w zależności od podawanego leku cytostatycznego i zlecenia lekarskiego (zimne okłady powodują zwężenie naczyń, które prowadzi do zlokalizowania wynaczynionego leku i zmniejsza miejscowy stan zapalny i ból, ciepłe okłady- powodują rozszerzenie naczyń, które prowadzi do rozcieńczenia wynaczynionego leku);
- Kończynę w której doszło do wynaczynienia ułożyć wyżej (powyżej linii serca), przynajmniej przez pierwsze 2 doby po wynaczynieniu;
- Dalsze postępowanie w zależności od zleceń lekarskich;
- Zestaw ratunkowy (sprzęt i materiały ratunkowe) w przypadku wynaczynienia dostępny jest na każdym oddziale, gdzie podaje się leki cytostatyczne; **antidota** znajdują się na w **Gabinecie Zabiegowym na ODDZ.B.**

Fakt wynaczynienia należy odnotować w historii choroby pacjenta, karcie indywidualnej opieki pielęgniarskiej i w księdze raportów pielęgniarskich. Należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 3 i 4.

Uwaga: Wynaczynienie leku cytostatycznego należy odnotować w dokumentacji jako zdarzenie niepożądane!

6.2. Wynaczynienie z wkłucia centralnego:

- Przerwać podawanie leków bez usuwania wkłucia;
- Podjąć próbę aspiracji leku przez pozostawiony wenflon, w tym celu należy odłączyć dren lub strzykawkę z podawaną substancją toksyczną i podłączyć w to miejsce 5ml pustą strzykawkę i za jej pomocą powoli zaaspirować wynaczyniony lek;
- Zgłosić wynaczynienie lekarzowi prowadzącemu;
- Lekarz zleca w zależności od rodzaju wynaczynionego preparatu cytostatycznego zastosowanie antidotum, ewentualnie podanie leków przeciwbólowych, przeciwzapalnych i lub przeciwhistaminowych;
- Nie należy podawać antidotum pod wysokim ciśnieniem, żeby nie rozprzestrzeniać wynaczynionego preparatu, unikać ucisku na obszar wynaczynienia;
- Zidentyfikować obszar wynaczynienia wykonując pilnie RTG lub TK klatki piersiowej. Niezwłocznie skontaktować się z chirurgiem.

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

- Usunąć wkłucie centralne. Rozważyć założenie nowego wkłucia centralnego po przeciwnej stronie lub wkłucia obwodowego do następnych podań leków.

Fakt wynaczynienia należy odnotować w historii choroby pacjenta, karcie indywidualnej opieki pielęgniarskiej i w księdze raportów pielęgniarskich. Należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 3 i 4.

Uwaga: Wynaczynienie leku cytostatycznego należy odnotować w dokumentacji jako zdarzenie niepożądane!

METODY MINIMALIZACJI SKUTKÓW WYNACZYNIENIA – LEKÓW STOSOWANYCH WSZZOZ w WOLICY

OGÓLNE ZASADY

Leki wymagające dyspersji	alkaloidy vinca i taksoidy: Docetaksel, Paclitaksiel, Winblastyna, Winorelbina, Winkrystyna
Leki wymagające ograniczenia rozprzestrzeniania (izolacja wynaczynienia)	Cisplatyna, Doxorubicyna, Etopozyd
Leki niedrażniące	Pametreksed, Gemcytabina, Przeciwciała monoklonalne

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYNACZYNIENIA

Cisplatyna		Przykładać zimne, suche okłady (na 20min., 4 razy dziennie przez 1-2 dni). Nie stosować kompresów zawierających alkohol
Doxorubicyna	DSMO	Przykładać zimne, suche okłady (na 20min., 4 razy dziennie przez 1-2 dni). Nie stosować kompresów zawierających alkohol
Etopozyd		Przykładać zimne, suche okłady (na 20min., 4 razy dziennie przez 1-2 dni).
Taksoidy Docetaksel, Paclitaksel	Hialuronidaza 1-6ml 150-1500j./ml dożylnie i podskórnice (najczęściej 1mla150j, w 5 dawkach po 0,2ml)	Przykładać ciepłe, suche okłady (na 20min., 4 razy dziennie przez 1-2 dni).
Alkaloidy Vinca Winblastyna, Winorelbina, Winkrystyna	Hialuronidaza 1-6ml 150-1500j./ml dożylnie i podskórnice (najczęściej 1mla150j, w 5 dawkach po 0,2ml)	Przykładać ciepłe, suche okłady (na 20min., 4 razy dziennie przez 1-2 dni).
Leki Niedrażniące Pametreksed, Gemcytabina Przeciwciała monoklonałn		leki z tej grupy nie wymagają zastosowania ciepłego bądź zimnego okładu

opracowano na podstawie:

Rubach M. Management of extravasation of antineoplastic agents. Oncol Clin Pract 2018, 14: 15-22. DOI: 10.5603/OCP.2018.0006

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIEŁĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

Środki niewskazane:

✓ **Wodorowęglan sodu** - nie zaleca się stosowania z powodu ryzyka martwicy.

✓ **Tiosiarczan sodu** - inwazyjny środek, którego można uniknąć, stosując DMSO w celu uzyskania podobnych rezultatów terapeutycznych.

✓ **Steroidy** - nie zaleca się stosowania steroidów ani ogólnych, ani miejscowych

Apteczka ratunkowa – skład:

- strzykawki (1 ml, 5 ml, 10 ml) – po 5 szt.
- igły (0,5; 0,6; 0,8; 1,2) – po 5 szt.
- kompresy sterylne 7,5 cm x 7,5 cm – 10 szt.
- bezalkoholowy środek dezynfekcyjny – 1 op.
- okłady ciepło/zimno – 2 szt. (1 szt. w lodówce)
- marker do zaznaczenia obszaru wyznaczynienia – 1 szt.
- 0,9% NaCl (ampułki 10 ml) – 10 amp.
- woda do iniekcji 100 ml – 2 op.
- płyn Ringera z mleczanami 500 ml – 1 op.
- DMSO żel (Dolobene Sport Gel - 1szt)
- rękawice sterylne - 1para

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIEŁĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

7. Dokumenty powiązane

7.1 Procedura przygotowywania, przechowywania i transportu leków związanych z określonym ryzykiem, a w szczególności cytostatyków, zawarta w Księdze Procedur (PLC) opracowanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy. Załącznik nr 1 str. 1-34.

7.2 Instrukcja postępowania z bielizną szpitalną.

7.3 Opis stanowiska pracy.

Załącznik nr 1. Wzór receptariusza na codzienne zapotrzebowanie na lek cytostatyczny

Załącznik nr 2. Karta Wydania leku Cytostatycznego

Załącznik nr 3. Formularz rejestracji sytuacji awaryjnej z lekiem cytotoksycznym

Załącznik nr 4. Protokół wyznaczynienia leku cytotoksycznego

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

KARTA WYDANIA LEKU CYTOTOKSYCZNEGO

Oddział.....

Data wydania.....

Ilość wydanych leków cytotoksycznych.....

Data oraz godzina wydania z apteki.....

Podpis oraz pieczęć wydającego.....

Podpis osoby transportującej.....

Pieczęć oddziału.....

Potwierdzam przyjęcie nieuszkodzonych leków na oddział

Data oraz godzina przyjęcia.....

Podpis oraz pieczęć osoby przyjmującej.....

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIEŁĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

FORMULARZ REJESTRACJI SYTUACJI AWARYJNEJ Z LEKIEM CYTOTOKSYCZNYM

Data i godzina zdarzenia.....

1. Czy doszło do ekspozycji personelu? NIE, TAK (właściwe zakreślić)

Jeżeli **TAK** – opis, jak doszło do ekspozycji oraz podjęte działania:

2. Miejsce zdarzenia.....

3. Przyczyna zdarzenia – opis w jakiej sytuacji doszło do zdarzenia :

4. Osoby biorące udział w zdarzeniu: imię i nazwisko oraz stanowisko zatrudnienia :

5. Osoby przeprowadzające postępowanie awaryjne :

Data:.....

Podpis oraz pieczęć wypełniającego:.....

System Zarządzania Jakością	PM – 30/FA - 8
PROCEDURA POSTĘPOWANIA PIELĘGNIARSKIEGO W ZAKRESIE PODAWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.	Wersja 3

2. Objawy wynaczynienia

LP	Objawy	Występowanie objawów (zaznaczyć kółkiem)		Podpis i pieczęć pielęgniarki wykonującej świadczenie
1	ból	Tak	Nie	
2	rumień	Tak	Nie	
3	obrzęk	Tak	Nie	
4	dyskomfort, wrażliwość wzdłuż żyły	Tak	Nie	
5	miejscowe ucieplenie	Tak	Nie	
6	zaognienie miejsca wynaczynienia	Tak	Nie	
7	nacieczenie skóry	Tak	Nie	
8	stwardnienie w okolicy wynaczynienia	Tak	Nie	
9	pęcherze na powierzchni skóry	Tak	Nie	