

Ülke: _____



SİTOSTATİK İLAÇLARIN ÜRETİMİ VE HAZIRLANMASI HAKKINDA ANKET

Tarih:

Geri fakslanılacak Hayır: 0049-40-7905900

1. Kurumunuzun tanıtımı	
Kurum:	Hastanenizdeki yatak sayısı (eğer varsa):
Departman sayısı:	Onkoloji departmanınızdaki yatak sayısı (eğer varsa):
Onkoloji departmanı sayısı:	Merkez sitostatik departmanınızdaki meslektaşların sayısı:
Hastanenizdeki ayakta tedavi yapılan onkoloji departmanlarının sayısı:	Eczanenizin işbirliği içinde olduğu onkoloji hekimlerinin sayısı:

2. Günlük sitostatik üretiminizin değerlendirilmesi		
En çok hazırladığınız 5 sitostatik madde: Mümkünse, ürün adı ve kimyasal adı	Bunlar ne şekildedir (lütfen işaretleyiniz):	
	Çoklu dozluk ampuller	Tek dozluk ampuller
	↓	↓
☉.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☉.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☉.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☉.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☉.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Sitostatik maddeleri kim hazırlıyor?			
Eczacı <input type="checkbox"/>	Hekim <input type="checkbox"/>	Hemşire <input type="checkbox"/>	Eczane Teknisyeni <input type="checkbox"/>
Hazırlamayı yapan personel bir eğitim almış			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Hazırlamayı yapan personel hastanenin mesleki ilaç departmanı tarafından tıbbi olarak denetleniyor mu?			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Standartlaştırılmış yönergelerle mi çalışıyorsunuz?			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer öyleyse, bu yönergeler hangi yayınlara dayanmakta?			
☉ genel farmasötik literatür	<input type="checkbox"/>		
☉ QuapoS	<input type="checkbox"/>		
☉ Diğer	<input type="checkbox"/>		

Hazırlamayı kaç kişi yapıyor?	
Yıllık preparasyon miktarı?	2000'e kadar	<input type="checkbox"/>
	2000 - 5000	<input type="checkbox"/>
	5000 - 10000	<input type="checkbox"/>
	10000'den fazla	<input type="checkbox"/>
Preparasyonların yazılı bir dokümantasyonuna sahip misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Bir bilgisayar yazılımı ile desteklenen yazılı bir dokümantasyona sahip misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer öyleyse, lütfen belirtiniz (yazılımın adı):.....		

4. Odalar ve Ekipman

Sitostatik maddeler nasıl hazırlanıyor?			
Belli bir yerde	<input type="checkbox"/>	Hemşire odasında	<input type="checkbox"/>
Yatağın hemen yanında	<input type="checkbox"/>	İlaçların depolandığı odada	<input type="checkbox"/>
Bu iş için özel olarak ayrılmış ve donanımlandırılmış bir odada			<input type="checkbox"/>
Bir perakende eczanesinde	<input type="checkbox"/>	Bir hastane eczanesinde	<input type="checkbox"/>
Bu oda veya yer laminer bir hava akımı ile donatılmış mı?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer öyleyse, bu hangi tip bir laminer hava akımıdır:			
Sınıf II, Alman Endüstri Standardı No. 12950, Bölüm 10			<input type="checkbox"/>
Sınıf GS-GES-04			<input type="checkbox"/>
Yatay hava akımlı ventilasyon			<input type="checkbox"/>
İzolator			<input type="checkbox"/>
Tip H, Alman Endüstri Standardı No. 12980			<input type="checkbox"/>
Tip V1, Alman Endüstri Standardı No. 12980			<input type="checkbox"/>
Tip V2, Alman Endüstri Standardı No. 12980			<input type="checkbox"/>
Laminer hava akımı yıllık olarak kontrol ediliyor mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Laminer akımın etrafındaki hareket alanı en az 1,5 m ² genişlikte ve herhangi bir yerde 1 metreden daha fazla genişlikte mi?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Laminer akımdan / hazırlama alanından gelen hava odayı bağlantılandırılmamış / kapalı bir hava iletimi içinde bırakıyor mu?			
Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	
Hazırlama alanına giren hava insan başına saatte en az 40 m ³ temiz hava içeriyor mu?			
Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	
Sadece yeniden sirküle edilen hava ile çalışan ekipman için			
1. Hazırlama odası en az 10 m ² büyüklüğünde ve en az 2,50m yükseklikte mi?			
Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	
2. Hazırlama ekipmanının önünde minimum 1,2m'lik ve beher yanında 0,3m'lik bir boşluk alan var mı?			
Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	

5. Kişisel koruyucu ekipman

Hazırlama yerinde personel hangi bireysel korunma ekipmanını giyiyor?			
☞ Tek kullanımlık özel önlükler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Çoklu kullanımlık özel önlükler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Kep	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Yanları korumalı özel gözlükler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Kolluklar	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Solunum korumaları	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Alana özel ayakkabılar	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
☞ Eldivenler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Kaç çift?
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

6. Hazırlama için kullanılan destekleyici aletler:			
Cam şırınga <input type="checkbox"/>	Sentetik şırınga <input type="checkbox"/>	Luer-Lok şırınga <input type="checkbox"/>	piston bariyerli <input type="checkbox"/>
3-parçalı şırınga <input type="checkbox"/>	solventle doldurulmuş şırınga		<input type="checkbox"/>
Hirdofob hava kaynağı filtreli ve akışkan filtreli Chemospikelar			<input type="checkbox"/>
Hirdofob hava kaynağı filtreli ve akışkan filtresiz Chemospikelar			<input type="checkbox"/>
Filtresiz iğne <input type="checkbox"/>	Herhangi bir hava kaynağı sistemi yok		<input type="checkbox"/>
Steril kompresler/bezler?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Herhangi bir madde çekiminde	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Bir başka şırıngaya herhangi bir transferde	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Havanın rezeksiyonu esnasında daima	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Sitostatik aplikasyon hastaya ne içinde naklediliyor			
kırılmaz, suya karşı dayanıklı ve kapalı bir kutu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kırılmaz, suya dayanıklı bir kutu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
diğer kutular.....	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitostaik madde ile birlikte bir infüzyon aleti veriliyor mu, aleti ne ile dolduruyorsunuz			
Tuz solüsyonu <input type="checkbox"/>	Taşıyıcı solüsyon <input type="checkbox"/>	Sitotoksik solüsyon	<input type="checkbox"/>
Kim dolduruyor?	Sitostaik maddeyi hazırlayan kimse		<input type="checkbox"/>
	Hastanın yatağındaki hemşire		<input type="checkbox"/>
Preparasyonu bitirdikten sonra ürünü etiketlendiriyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Sitostaik maddelerin tehlikesini belirten bir sembol kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	

7. Dökülme Kiti		
Bir dökülme kiti var mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eczane bu setin geliştirilmesi ve bakımıyla ilgilenmekte midir?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Kazalar eczaneye bildirilmekte midir?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

8. Olası toksik atıkların imhası ve boşaltılmamış sitostatik maddelerin depolanması		
Sitostatik atıkların toplanması için şunları kullanıyoruz		
Otomatik laminasyon için bir alet ile kombinasyon halinde bir nakil kutusu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sadece nakil kutusu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Diğer bir kutu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Açılmış bir şişenin gelecekte kullanımı için		
Şişeyi bir tıkaç, kapak ile kapatıyoruz ve kanülü bırakıyoruz	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Kanülü dışarı çıkarıyoruz ve gelecekteki kullanımlarda bunları değiştiriyoruz.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Diğer (lütfen belirtiniz):.....	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sitostatik maddelerin bir hastaya uygulanması sonrasında, sitostatik atıkların imhası konusunda belirli bir prosedür takip ediyor musunuz?		
	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

9. Hazırlama esnasındaki kazalar ve müdahaleler		
En sık hangi kazalar/müdahaleler meydana gelmekte? (birden fazla cevap mümkündür)		
Sitostatiklerin dökülmesi	<input type="checkbox"/>	
Personelde bıçak yaraları	<input type="checkbox"/>	
Sızan poşetler veya tıkaçlar	<input type="checkbox"/>	
Kırık kutu veya şişeler	<input type="checkbox"/>	
Diğer	<input type="checkbox"/>	
Kaza durumunda takip edilecek prosedürler mevcut mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Dekontaminasyon için bir set var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Böylesi kazalar rapor ediliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

10. Sitostatiklerin hastaya uygulaması:		
Hemşireye sitostatik maddenin uygulaması öncesinde kateteri fizyolojik bir tuz solüsyonu ile yıkayarak temizlemesini tavsiye ediyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Bir central venous catheter (CVC) uygulanması halinde, hemşirelere bir damar içi enjeksiyon veya sitostatik maddeler ile infüzyon sonrasında kateteri fizyolojik bir tuz solüsyonu ile yıkayıp temizlemesini tavsiye ediyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

11. Doz modifikasyonu		
Dozu hastanın bireysel parametreleri ile ilgili bir prosedüre göre mi modifiye ediyorsunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Hastanın farmokinetik parametrelerini değerlendirmek için numuneler alıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

12. Gezici Bakım		
Gezici bir bakım kurumu ile işbirliği halinde misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer öyleyse, bu kurum hangisidir?		
Evde bakım kurumu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Palyatif bakım	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Bakım evi hareketi kurumu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Adlandırılan bir temas var mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

13. Kalite yönetim sistemi		
Eczanenizde yürütülen bir kalite yönetim sistemi var mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer varsa, bu sistem nedir?		
QuapoS tarafından sitostatiklerin hazırlanması sertifikasyonu (DGOP)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sitostatiklerin hazırlanması da dahil olmak üzere bölgesel makam sertifikasyonu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sitostatiklerin hazırlanması da dahil olmak üzere harici bir şirket tarafından Sertifikasyon	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer yoksa, bir Kalite Yönetim Sistemi başlatmayı planlıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

14. Onkolojik terapiler ile aktif bir biçimde ilgilenen kurumlarla işbirliği

İşbirliği içinde olduğunuz kurumun onkoloji departmanındaki tıbbi prosesler ve/veya bakım proseslerinin detaylı bir tanımı var mı? Evet Hayır

Eczacılar veya eczanedeki diğer memurlar böylesi proseslerin geliştirilmesi ile ilgileniyorlar mı? Evet Hayır

Eczacılar onkolojik hastaların farmasötik bakımı ile ilgileniyorlar mı, diğer bir deyişle onkoloji ekibinin bir parçasıdır mı? Evet Hayır

Eczaneniz onkoloji içinde klinik denemeleri organize ediyor mu veya bunlara eşlik ediyor mu? Evet Hayır

15. Sitostatik ilaçları hazırlayan personelin güvenliğinin geliştirilmesi için sizin önerileriniz:

--

16. sitostatik ilaçların hazırlanmasında işyeri güvenliği için kalite standartlarının ve direktiflerin daha fazla geliştirilmesi hakkında hangi kurum veya kişiler size daha konu ile ilgili görünüyor?

--

