

FORM 18/C ZEHİRLENME VAKA BİLDİRİM FORMU

Zehirlenme Vaka Bildirim Formu: Her zehirlenme vakası için düzenlenir. Bu fiş hem vaka bazında takibini sağlar, hem de istatistik kayıtlarını tutarken temel veri kaynağını oluşturur.

Formun doldurulması ve bildirimini tüm sağlık kurum ve kuruluşları (sağlık ocakları, aile hekimleri, sağlık grup başkanlıkları, toplum sağlığı merkezleri, ilçe hastaneleri, devlet hastaneleri, eğitim araştırma hastaneleri, özel dal hastaneleri, üniversite hastaneleri ile her türlü özel sağlık kuruluşları) tarafından, İl Sağlık Müdürlüğüne 24 saat içinde (faks, kurye, elektronik ortam, vb. ile) telefon teyidi alınarak yapılır.

Zehirlenme Vaka Bildirim Formu'ndaki her alan; Gönderenin kimlik ve kurum bilgileri, özellikle hastanın kimlik bilgileri, adres bilgileri, cinsiyet ve yaşı olmak üzere zehirlenmenin nedeni saati, şikayetleri gibi zehirlenme ile ilgili bilgiler eksiksiz ve tam olarak doldurulmalıdır. zehirlenmenin nedeni ilaç veya gıda intoksikasyonu ,böcek sokması veya gaz (karbonmonoksit) gibi genel ifadelerle değil, yenilen gıdanın çeşidi, ilacın adı veya grubu, gazın çeşidi (doğalgaz, soba, tüpgaz vb.) mutlaka belirtilmelidir. Formda hiçbir hane boş bırakılmamalıdır.

Zehirlenme veya şüphesiyle yapılan başvurularda formun gönderilmesi sonrasında vakanın takibi sırasında, ölüm olayı olduğunda vakanın kaydının bulunarak formun ilgili bölümüne ölüm, tarih ve saati kaydedilerek sağlık Müdürlüğümüz Bilgi İşlem ve İstatistik şube ile irtibata geçilmesi gerekmektedir.

FORM 018/C ZEHİRLENME VAKA BİLDİRİM FORMU

..... İl Sağlık Müdürlüğüne

BİLDİRENİN

Adı Soyadı :
Mesleği :
Kurum Adı Adresi :
Tarih :/...../.....

HASTANIN KİMLİK BİLGİLERİ

| | |
|---------------------|---|
| T.C.Kimlik Numarası | |
| Soyadı | |
| Adı | |
| Baba Adı | |
| Yaşı | |
| Cinsiyeti | E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> |
| Mesleği | |

HASTANIN ADRES BİLGİLERİ

| | |
|-------------------|--|
| İli | |
| İlçesi | |
| Mahallesi | |
| Sokağı | |
| Apartman Numarası | |
| Daire Numarası | |
| Ev / Cep Telefonu | |

ZEHİRLENME BİLGİLERİ

| | |
|-------------------------------|---|
| Başvuru Zamanı | Tarih:...../...../..... Saat::..... |
| Zehirlenmeye Neden Olan Etken | |
| Zehirlenmenin Olduğu Yer | |
| Olay Zamanı (İlk Maruziyet) | Tarih:...../...../..... Saat::..... |
| Maruz Kalma Süresi |Gün SaatDakika |
| Şikâyetler | |
| Şikâyetlerin Başladığı Zaman | Tarih:...../...../..... Saat::..... |
| Antidot Adı | |
| Ölüm Zamanı | Tarih:...../...../..... Saat::..... |
| Düşünceler | |

Ek:1

Ek 2: Form 018C Zehirlenme Vaka Bildirim Formunun Doldurulmasına Ait Açıklama

Zehirlenme Vaka Bildirim Formunun Doldurulması: Dört bölümden oluşmaktadır.

Birinci Bölümde bildirim yapan personele ve müdahalenin yapıldığı kuruma ait bilgiler ve formun düzenlenme tarihi doldurulur.

İkinci Bölümde hastanın kimlik bilgileri yer alır, tam ve eksiksiz doldurulması gerekir.

Üçüncü bölümde hastanın adres bilgileri yer alır, fiyasyon çalışması yapılırken sorun yaşanmaması için tam ve eksiksiz doldurulması gerekir.

Dördüncü bölümde zehirlenmeye ait bilgiler yer alır, tam ve eksiksiz doldurulması gerekir.

Başvuru Zamanı: Vakanın sağlık kurumuna başvurduğu zaman tarih, saat, dakika olarak belirtilmelidir.

Zehirlenmeye Neden Olan Etken: Bu bölümde zehirlenmeye sebep olan kimyasal, bitki, gıda, hayvan, gaz vb. açık olarak yazılmalıdır. Örn. Terapötik ilaçların hangi grubundan olduğu belirtilmelidir. Fare zehiri ile, tarım ilacı ile, tuz ruhu ile, çamaşır suyu ile, cıva ile, kurşun ile, arsenik ile, benzin ile, mazot ile, soba ile, tüp gazı ile zehirlendi. Arı, akrep, böcek soktu, örümcek ısırıldı, yılan ısırıldı, konserve yedi, mantar yedi, ...bitki yedi vs. şeklinde açık ve net ifadeler kullanılacaktır. Zehirlenmeye neden olan etkenin sınıflandırılmasında ayrıca vakanın bulgularına, hangi tür antidot kullanılacağına ilişkin konularda "Birinci Basamağa Yönelik Zehirlenmeler Tanı ve Tedavi Rehberleri" adlı yayından yararlanılabilir. Bu yayına <http://www.tusak.saglik.gov.tr/e-kutuphane> bölümünden ulaşılabilir.

Zehirlenmenin Olduğu Yer: Mekân olarak belirtilecektir. Örn. ...pastanesinde, ...banyosunda, ...atölyesinde vb.

Olay Zamanı (İlk Maruziyet): Zehirlenmeye neden olan etkenle ilk temas saatini ifade eder. Tarih, saat, dakika olarak belirtilmelidir.

Maruz Kalma Süresi: Zehirlenmeye neden olan etkenle etkileşim süresini ifade eder. Tarih, saat, dakika olarak belirtilmelidir.

Şikayetler: Şikayetlerin ne olduğu açıkça belirtilecektir.

Şikâyetlerin Başladığı Zaman: Hastanın ilk şikâyetlerinin başladığı zamanı ifade eder, tarih, saat, dakika olarak belirtilmelidir.

Antidot: Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı Zehir Araştırma Müdürlüğüne **114** numaralı telefon aranılarak ulaşıp antidotlar ile ilgili bilgi alınabilir. Antidot verildi ise hangi antidot olduğunun adı açık ve net olarak yazılacaktır.

Ölüm Zamanı: Eğer hasta öldü ise ölüm tarihi ve saati belirtilecektir. Ölümün bildirimden sonra olması durumunda ise bildirim yapan bu bilgiyi de sağlık müdürlüğüne ileterek bildirim tamamlayacak. Sağlık Müdürlüğü de ölüm bildirilmeyen vakaların akıbetini takip edecek.

Düşünceler: Bu bölüm, formu dolduran kişi tarafından yukarıda belirtilenlerin dışında ifade edilmek istenen başka bir şey varsa doldurulacaktır.

Ek 3: Form 018C Zehirlenme Vaka Bildirim Formunun TSİM (Temel Sağlık İstatistikleri Modülü)'e Kaydedilmesine Ait Açıklama:

Veri giriş ekranı; kurum bilgileri, hasta kimlik bilgileri, vaka bilgileri olmak üzere üç bölümden oluşmaktadır.

Kurum Bilgileri:

Bildiren Kurum; seçmeli alan olup, hangi kurumlardan zehirlenme vakası bildirilmişse, tanımlanmış kurumlar arasından seçilip işaretlenecektir.

Kuruma Başvuru Tarihi: Sağlık kurumuna müracaat tarihi GG/AA/YYYY SS:DD (tarih, saat, dakika) olarak girilecektir.

Hasta Kimlik Bilgileri:

TC Kimlik No, Ad, Soyad, Yaş manüel olarak girilecektir.

Cinsiyet: seçilip işaretlenecektir.

Meslek Grubu seçmeli alandan seçilerek işaretlenecektir.

Bağlı Bölge: Hastanın adresinden hangi sağlık ocağı/aile hekimi bölgesinde olduğu bulunarak seçmeli alandan işaretlenecektir.

Vaka Bilgileri:

Zehirlenme nedeni programda belirtilmiş olan seçmeli listeden işaretlenecektir.

Olay Zamanı: zehirlenmenin ilk başladığı/maruz kalmanın ilk başladığı zaman; GG/AA/YYYY SS:DD olarak girilecektir.

Maruz Kalma Süresi: Zehirlenmeye neden olan etkenle etkileşim süresini ifade eder. GG/AA/YYYY SS:DD olarak girilecektir.

Şikâyet: Hastaya rahatsızlık veren tüm yakınmaları açık olarak yazılacaktır.

Şikâyet Başlangıcı: GG/AA/YYYY SS:DD olarak girilecektir.

Antidot: Eğer hastaya antidot verildi ise seçmeli alandan işaretlenecektir.

Ölüm Tarihi: Formda daha sonra düzeltme yapılabilecek tek alandır. Hastanın son durumu İl Sağlık Müdürlüğü tarafından takip edilerek ölüm olayının gerçekleştiği durumlarda GG/AA/YYYY SS:DD olarak bu alan doldurulacaktır.

Ek:4 Zehirlenme Nedenleri

| | | | |
|----|---|----|---|
| 1 | Botulizm | 46 | Fırın temizleyicileri (sodyum hidroksit) |
| 2 | Besin kaynaklı botulizm | 47 | Ağır Metallerle Zehirlenmeler |
| 3 | Opid Analjezikler | 48 | Kurşun |
| 4 | Kannabinoidler | 49 | Cıva |
| 5 | Belirtilmemiş Uçucu Maddelerle | 50 | Arsenik |
| 6 | Salisilat | 51 | Karbonmonoksit Zehirlenmesi |
| 7 | Terapötik İlaçlarla | 52 | Organofosfatla |
| 8 | Sedatif Hipnotik ve Anksiyolitik İlaçlar | 53 | Karbamatla |
| 9 | Antiepileptik | 54 | Yabani Ot Öldürücülerle Zehirlenme |
| 10 | Sedatif Hipnotik | 55 | Mantar öldürücülerle Zehirlenme |
| 11 | Amfetaminler | 56 | Kemirgen öldürücülerle Zehirlenme |
| 12 | Antidepresan | 57 | Böcek Öldürücülerle Zehirlenmeler |
| 13 | Antipsikotik | 58 | Deniz ürünleri ile zehirlenmeler |
| 14 | Antikolinerjik | 59 | Balık |
| 15 | Beta Reseptör Blokörü | 60 | Kabuklu deniz hayvanları |
| 16 | Demir İçeren İlaçlar | 61 | Mantar Zehirlenmesi; Doğada yetişen toksik madde içere |
| 17 | Kardiyak Glikozidlerle | 62 | Diğer Zehirli Hayvan ısırma ve Sokmaları |
| 18 | Kalsiyum Kanal Blokörü | 63 | Yılan ısırması |
| 19 | Klasik Antihistaminik | 64 | Akrep Sokması |
| 20 | Bağımlılık Yapan Maddelerle Zehirlenmeler | 65 | Örümcek ısırığı |
| 21 | Etil alkol | 66 | Arı sokması |
| 22 | Metil alkol | 67 | Doğada bulunan her türlü zehirli böcek ve hayvan ısırık (|
| 23 | Naftalin | 68 | Parasetamol |
| 24 | Alifatik hidrokarbonlar (Petrol Ürünleri) Zehirlenmeler | 69 | Freon (Buzdolabı Gazı) |
| 25 | Benzen | 70 | Doğalgaz |
| 26 | Toluen | 71 | Egzoz gazları ile kapalı garajlarda |
| 27 | Ksilen | 72 | Lityum |
| 28 | Organoklorla | 73 | Kokain |
| 29 | Kloroform | 74 | Sempatomimetikler |
| 30 | Trikloretilen | 75 | Alkollerle Zehirlenmeler |
| 31 | Trikloretan | 76 | Hidrokarbonlu Bileşiklerle Zehirlenmeler |
| 32 | Perkloroetilen | 77 | Karbontetraklorür |
| 33 | Metilen Klorür | 78 | Belirtilmeyen Tarım ve Böcek İlacı İle (İnsektisitlerle) Z |
| 34 | Benzin | 79 | Piretrin ve Piretroidle |
| 35 | Gaz Yağı | 80 | Amitraz (Kenaz)'la |
| 36 | Tiner | 81 | Fösfin ve Fosfürlerle Zehirlenme |
| 37 | Vernik | 82 | Fumigantlarla Zehirlenme |
| 38 | Aromatik hidrokarbonlar | 83 | Her türlü deterjan |
| 39 | Halojenli (klorlu) hidrokarbonlar | 84 | Belirtilmeyen Ev Kimyasalları ile Zehirlenmeler |
| 40 | Belirtilmeyen Tüp Gaz Zehirlenmeleri | 85 | Ağartıcılar (çamaşır suyu-sodyum hipoklorid) |
| 41 | Bütan (evlerde kullanılan tüp gaz) | 86 | Parlatıcılar (sitrik asit) |
| 42 | Propan (sanayi tipi LPG) ile zehirlenmeler | 87 | Metal Parlatıcılar ve pas gidericiler (okzalik, fosforik ve |
| 43 | Tuvalet temizleyicileri (kezzap, nitrik asit, sülfirik asit, tuz ruhu-hidroklorik asit) | 88 | N-Hekzan |
| 44 | Kireç ve yağ çözücüler (sodyum hidroksit) | 89 | Neft Yağı |
| 45 | Lavabo açıcılar (sodyum hidroksit, potasyum hidroksit) | 90 | Yenilen ve içilen her türlü gıda ile meydana gelen zehirle |
| | | 91 | Et ve et ürünleri ile zehirlenmeler |

| | | Ek:5 Antidot Listesi | |
|-----|--|-----------------------------|---|
| 92 | Et suyu | | |
| 93 | Domuz eti | 1 | Atropin |
| 94 | Dana veya koyun eti | 2 | Difenhidramin |
| 95 | Kümes hayvanları ile | 3 | Hidroksikobalamin |
| 96 | Salam | 4 | İnsülin |
| 97 | Sosis | 5 | Kalsiyum |
| 98 | Süt ve süt ürünleri ile zehirlenmeler | 6 | Calcium Edtate De Sodium |
| 99 | Çiğ süt | 7 | Glukoz |
| 100 | Peynir | 8 | Digoxin İmmune Spesifik Antikor |
| 101 | Krema | 9 | Digifab (Digoxin İmmune Fab) |
| 102 | Dondurma | 10 | Metilen Mavisi (10 Ml) |
| 103 | Yumurta | 11 | Etil Alkol (% 10) |
| 104 | Kurutulmuş yiyecekler | 12 | Dopamin |
| 105 | Dondurulmuş gıdalar | 13 | Dicobalt Edta (Kelocyanor) (6 Amp) |
| 106 | Çiğ sebze meyve salatalar | 14 | K1 Vitamini (Fitonadion) |
| 107 | Su ve buz | 15 | Adrenalin (Epinefrin) |
| 108 | Deli Bal | 16 | Penisillamin |
| 109 | Gıdalara bulaşmış ilaç ve kimyasal atıklar | 17 | Dmps (Dimercaptopropane-1-Sulfonate) |
| 110 | Ticari ya da evde hazırlanmış konserve | 18 | Botulismus Polivalan Antiserumu (Tip A. B Ve E) |
| 111 | Sucuk, jambon gibi vakumlu, tuzsuz ya da şekerli ortamlarda depolanmış besinlerle | 19 | Morfün |
| 112 | Halisünojenler | 20 | Dmsa (Dimercaptosuccinic Acid) Succimer |
| 113 | Etilen glikol | 21 | D-Penicilamin (50 Tablet. Kutu) |
| 114 | Bitkilerle Zehirlenmeler; Bitkilerin tedavi amacı ile, yanlışlıkla ya da özbeöz zehirlenmesi | 22 | Bayındıran |
| 115 | Sobadan sızan odun, kömür | 23 | Pralidoksime Tuzları (2- Pam) (200 Mg 10 Amp) |
| 116 | Fabrika gazları | 24 | Sodyum Nitroprussid |
| 117 | Yangınlarda | 25 | Dimercaprol (Bal) (British Anti-Lewisite) |
| 118 | Kötü baca sistemi olan yerlerle | 26 | Flumazenil |
| 119 | Hava dolaşımının iyi olmadığı yerlerde | 27 | Fomepizol (4-Methypyrazole) (1kutu=5 Amp) |
| | | 28 | Deferoksamin (Desferrioksamin) |
| | | 29 | Lökovorin Kalsiyum (Kalsiyum Folinat) |
| | | 30 | Physostigmin Salicylat (5 Amp) |
| | | 31 | Nalokson |
| | | 32 | Fenitoin |
| | | 33 | Etanol |
| | | 34 | Haloperidol |
| | | 35 | Silibinin (4 Vialk Kit) |
| | | 36 | N-Asetilsistein (Nas) |
| | | 37 | Yılan Antivenomu |
| | | 38 | Piridoksin (B6 Vitamini) |
| | | 39 | Siyanür Antidot Kiti (Amil Nitrit. Sodyum Nitrit. Sodyu |
| | | 40 | Akineton |
| | | 41 | Tiamin (B1 Vitamini) |