|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CERRAHİ PROFİLAKSİ UYGUN ANTİBİYOTİK KULLANIM ORANI VERİ ANALİZ FORMU** | | |  |
| **KODU:**  **Gİ.EN.FR.01** | **YAYIN TARİHİ: 28.02.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ:** | **SAYFA NO: 1/1** |

AİT OLDUĞU AY / YIL :……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERRAHİ GİRİŞİM OLAN HASTA SAYISI** | | | | | | | |  |  |
| **CERRAHİ GİRİŞİM ÖNCESİ ANTİBİYOTİK VERİLEN HASTA SAYISI** | | | | | | | |  |  |
| **CERRAHİ PROFİLAKSİDE DOĞRU ANTİBİYOTİK KULLANILAN HASTA SAYISI** | | | | | | | |  |  |
| **CERRAHİ PROFİLAKSİDE ANTİBİYOTİKLERİN DOĞRU KULLANIM ORANI**  **(Cerrahi Profilakside Doğru Antibiyotik Kullanılan Hasta Sayısı/ Cerrahi Girişim Öncesi Antibiyotik Verilen Hasta Sayısı X 100** ) | | | | | | | |  |  |
| **UYGUN OLMAYAN ANTİBİYOTİĞİN KULLANIM ORANI**  **(Cerrahi Profilakside Uygun olmayan Antibiyotik Kullanılan Hasta Sayısı/ Cerrahi Girişim Öncesi Antibiyotik Verilen Hasta Sayısı X 100** ) | | | | | | | |  |  |
| **AMELİYAT TÜRÜ VE KULLANIM SÜRELERİNE GÖRE PROFİLAKTİK ANTİBİYOTİK KULLANIM ORANLARI** | | | | | | | | | |
| **Ameliyat Adı** | **Antibiyotik Adı** | **Uygun**  **Tek Doz** | **Uygun Değil Tek Doz** | **Uygun**  **24 saat** | **Uygun Değil**  **24 saat** | **Uygun**  **24 saaten fazla** | **Uygun Değil**  **24 saatten fazla** | **Uygun**  **Toplam** | **Uygun Değil**  **Toplam** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |