



T.C.
SİVAS CUMHURİYET
ÜNİVERSİTESİ
YILDIZELİ MYO
TALİMATLAR



OPERASYONEL BİLGİLER	Unitesi	Sivas Cumhuriyet Üniversitesi
	Doküman Adı	Zehirlenme
	Doküman No	T-05
	İlk Yayın Tarihi	19/10/2017
	Revizyon Tarihi	05/12/2024
	Sayfa	1/1

UYGULAMA	<ol style="list-style-type: none">1. Kesinlikle Panik yapılmaz, hastaya sakın bir halde yaklaşılır.2. İmkân var ise ve tehlike görünmüyorsa zehirlenen kişiyi ve zehirleyen madde en yakın telefonun yanına getirilir.3. 112 Acil Sağlık Servisi aranarak konu açıklanır ve olay yerine ambulans talep edilir. Ambulans gelinceye kadar geçen sürede (0800 314 79 00-4 Hat) no.lu telefondan "Zehir Danışma Merkezi" aranır ve bu merkezden verilen talimatlar aynenuygulanır.4. En yakın Güvenlik Görevlisine durum haber verilir.5. Telefon ile medikal yardım alınamadıysa ve ambulans çağırma imkânı olmadıysa ve de konu üzerinden 15 dakika geçtiyse bu paragraftan sonraki işlemler yapılmaya devam edilir.6. Ağız yolu ile zehirlenme var ise; şuurı kapalıysa ağızdan hiçbir şey verilmez, kişiyi neyin zehirlediği anlaşılıyor ve bu madde çamaşır suyu, tuzruhu, amonyak gibi alkali bir madde, köpüren bir sıvı ise kişi kusturulmaz. Bu maddelerden biri ile zehirlenme olmuşsa ve kişinin şuurı açıksa bol miktarda su içirilerek zehirleyici maddenin midede seyreltilmesi sağlanır.7. Zehirlenmeye neden olan maddenin var ise ambalajı hastanın yanından ayrılmaz, ambulansa teslim edilir.8. Solunum yolu ile zehirlenme var ise; kişi derhal temiz havaya çıkarılır ve hareket etmesine izin verilmez. Solunum yok ise ilk yardım müdahalesinde bulunulur.9. Göze sıçradı ise; Bol temiz su ile gözün içi yıkanır.10. Deri yolu ile zehirlenme var ise; Zehirli madde ile bulaşmış giysiler çıkarılır ve deri bol temiz su ile yıkanır.11. Tüm bu işlemlerin gerçekleştirilmesi esnasında müdahale edenin öncelikle kendini koruması esastır.12. Kampüsler dâhilindeki arazilerde kendiliğinden yetişen mantar, radika, labada gibi yenilebilir otlar dâhil hiçbir bitki yenilmemelidir.
----------	--

Bu formda belirtilen kullanma talimatlarını okudum. Kabul ve taahhüt ediyorum.

Adı ve Soyadı:

Tarih/..../....

HAZIRLAYAN Yüksekökol Sekreteri	KONTROL EDEN Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Kalite Koordinatörlüğü	ONAYLAYAN Müdür
---------------------------------------	--	--------------------