



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

www.sswch.pl



Zarządzenie nr 25/2023

Dyrektora SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie z dnia 20.04.2023 r.

w sprawie Procedury profilaktyki i postępowania terapeutycznego na wypadek
wynacznienia leków przeciwnowotworowych
w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie

Na podstawie:

- art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm
 - regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie § 25 ust. 2.1
- zarządzam co następuje:

§ 1.

1. Procedura określa:

- 1) zasady postępowania w sprawie profilaktyki dotyczącej dożylnego podawania leku przeciwnowotworowego,
- 2) przygotowanie pacjenta do przyjęcia chemioterapii / immunoterapii,
- 3) sposób podawania cyklu chemioterapii,
- 4) działanie wskutek wynacznienia.

2. Procedura doprecyzowuje:

- 1) kartę obserwacji okolicy wynacznienia leku przeciwnowotworowego,
- 2) świadomą zgodę pacjenta na leczenie systemowe,
- 3) protokół wynacznienia leku przeciwnowotworowego.

3. Procedura ujednolica:

- 1) prezenter – skryp skierowany do edukacji pacjenta,
- 2) ulotkę, z którą powinien zapoznać się pacjent przed przyjęciem chemioterapii.





SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

www.sswch.pl



§ 2.

Realizacja i finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii odbywa się na podstawie umowy zawieranej pomiędzy świadczeniodawcą a oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 3.


1. Za wdrożenie Procedury i zapoznanie podległego personelu odpowiada Zarządzający Oddziałem Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie

2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak



Abel


	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Sporządził	Data	Pieczętka i Podpis
Dorota Piędel Przełożona Pielęgniarek	31.03.2023	p.o. Przełożona Pielęgniarek mgr Dorota Piędel 1302462P
Sprawdził pod względem merytorycznym		
Tadeusz Bold Zarządzający Oddziałem Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii	31.03.2023	Zarządzający Oddziałem Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii lek. Tadeusz Bold
Dorota Wrońska Pielęgniarka Epidemiologiczna	31.03.23	Specjalista ds. Epidemiologii Dorota Wrońska 132688P
Katarzyna Talarek-Pasternak Kierownik Apteki	31.03.2023	KIEROWNIK APTEKI Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie mgr farm. Katarzyna Talarek-Pasternak
Włodzimierz Mazur Dyrektor ds. Lecznictwa		p.o. z-ca Dyrektora/d/s Lecznictwa SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W CHORZOWIE dr hab. n. med. Włodzimierz Mazur
Sprawdził pod względem formalno – prawnym		
Michał Sieroń Radca Prawny	31.03.23	Michał Sieroń Radca Prawny
Sprawdził pod względem zgodności z wymaganiami normy PN – EN ISO 9001:2015		
Anna Serwecińska Specjalista ds. Jakości	31.03.23	Specjalista ds. Jakości Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie Anna Serwecińska
Zatwierdził		
Tomasz Pawlak Dyrektor Szpitala	31.03.23	DYREKTOR Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie Tomasz Pawlak

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Spis treści:

Spis treści	2
I. Cel	3
II. Przedmiot	3
III. Zakres	3
IV. Definicje	3-4
V. Przepisy powiązane w zakresie Procedury	4
VI. Odpowiedzialność w zakresie Procedury	4
VII. Opis postępowania	5
7.1. Profilaktyka wynacznienia	5
7.2. Zasady ogólne	7
7.3. Edukacja pacjenta na temat wynacznienia leków przeciwnowotworowych	8
7.4. Opieka i monitorowanie stanu pacjenta w trakcie podaży leku	9
7.5. Zasady postępowania przy wynacznieniu	9
VIII. Bibliografia	13
IX. Załączniki – wykaz	13
1. Załącznik nr 1. Podział leków przeciwnowotworowych	14
2. Załącznik nr 2. Karta obserwacji okolicy wynacznienia leku przeciwnowotworowego ...	15
3. Załącznik nr 3. Świadoma zgoda pacjenta na leczenie systemowe	16-18
4. Załącznik nr 4. Skrót skryptu	19
5. Załącznik nr 5. Protokół wynacznienia leku przeciwnowotworowego	20
6. Załącznik nr 6. Ulotka dla Pacjentów leczonych systemowo	21
7. Załącznik nr 7. Oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą	23-24

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

I. Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest określenie zasad profilaktycznych dotyczących dożylnego podania leku przeciwnowotworowego i właściwego postępowania w przypadku przedostania się ww. leku poza naczynie żyłne.

II. Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury jest określenie zasad związanych z:

- a) profilaktyką,
- b) przygotowaniem pacjenta do przyjęcia chemioterapii/immunoterapii (tzw. edukacja),
- c) podaniem cyklu chemioterapii/immunoterapii,
- d) działaniem wskutek wynaczynienia.

III. Zakres procedury


Procedura obejmuje lekarzy i pielęgniarki Oddziału Pulmonologii i Nowotworów Płuc z Pododdziałem Ftyzjopneumonologii, na którym podaje się leczenie systemowe (chemioterapię, immunoterapię, leczenie celowane).

IV. Definicje

Wynacznienie - niezamierzone podanie lub wydostanie się leku poza naczynie żyłne do otaczających tkanek, które może prowadzić do miejscowych stanów zapalnych, owrzodzeń i martwicy. Częstość występowania wynacznień u pacjentów leczonych systemowo waha się na poziomie 0,1-7% ogółu leczonych lekami przeciwnowotworowymi drogą dożylną, a u 1% chorych mają miejsce poważne komplikacje.

DMSO – DIMETYLOSULFOTLENEK - preparat o działaniu przeciwzapalnym i rozszerzającym naczynia (posiada dużą zdolność usuwania wolnych rodników). Jest łatwy w użyciu, po zastosowaniu szybko przenika do uszkodzonych tkanek. Najczęściej dostępny jako antidotum w postaci płynu, maści lub żelu.

ChPL- charakterystyka produktu leczniczego

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

HALURONIDAZA - enzym powodujący degradację kwasu hialuronowego, zwiększający przepuszczalność tkanek i przyspieszający absorpcję wynaczynionej substancji. Preparat dostępny we fiolkach jest stosowany inwazyjnie.


ZESTAW AWARYJNY - pakiet zawierający instrukcję postępowania, środki ochrony indywidualnej, wyroby medyczne i utensylia służące do bezpiecznego usunięcia skażenia lekiem cytotoksycznym

V. Przepisy powiązanie w zakresie Procedury

- 1) Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2301, z późn. zm.);
- 2) Ustawa z dnia 10 grudnia 2020r o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1873);
- 3) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731, z późn. zm.);
- 4) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2702, z późn. zm.).

VI. Odpowiedzialność w zakresie Procedury

Opracowania merytorycznego, wdrażania, aktualizacji	Przełożona Pielęgniarek
Nadzoru merytorycznego, nadzorowania stosowania	Zastępca dyrektora ds. Lecznictwa, Lekarz Zarządzający Oddziałem Pulmonologii i Nowotworów Płuc Kierownik Apteki Szpitalnej, Pielęgniarka Przełożona
Nadzoru formalno - prawnego	Radca Prawny
Nadzoru spełniania wymogów normy PN-EN ISO 9001:2015	Specjalista ds. Jakości
Stosowania, przestrzegania instrukcji	Lekarze, Pielęgniarki zatrudnione w Oddziale Pulmonologii i Nowotworów Płuc, Pielęgniarka Oddziałowa, Pielęgniarka Koordynująca

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.




VII. Opis postępowania

7.1 Profilaktyka wynacznienia

7.1.1. Profilaktyka związana z zarządzaniem i organizacją pracy

a) za edukację lekarzy i pielęgniarek, aktualizację wiedzy i umiejętności dotyczące dostępów naczyniowych, postępowania profilaktycznego i leczniczego odpowiada Kierownik jednostki organizacyjnej,

b) za oznakowanie leków etykietami i informacje, dotyczące postępowania w przypadku wynacznienia, specyficzne dla danego leku odpowiada Kierownik Apteki, który decyduje o oznakowaniu leków podczas wydawania z Apteki:

- leki przeciwnowotworowe silnie uszkadzające - etykieta z czerwonym znakiem 
- leki przeciwnowotworowe drażniące - etykieta z niebieskim znakiem 
- leki przeciwnowotworowe niedrażniące - etykieta z zielonym znakiem. 

Spis leków stanowi **Załącznik nr 1 – Podział leków przeciwnowotworowych**

7.1.2. Profilaktyka związana z zasadami leczenia systemowego


a) do wkluć rekomendowane są kaniule dożylnie, które powinny być założone bezpośrednio przed rozpoczęciem podawania chemioterapii.

b) nie należy podawać leków przeciwnowotworowych do kończyn:

- po stronie operowanych węzłów chłonnych,
- z niedowładem,
- po stronie mastektomii,
- ze stanem zapalnym,
- obrzękniętych i/lub z aktywnym procesem nowotworowym.

c) przy problemach z dostępem do żył obwodowych i obustronnej mastektomii wskazany jest port dożylny lub inne wklucie centralne.

d) założenie kaniuli/igły do portu powinno odbywać się w gabinecie zabiegowym, tylko w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się wykonanie zabiegu w sali chorych.


	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

7.1.3. Profilaktyka związana z zasadami podaży leków przeciwnowotworowych:

- a) dożylnych leków przeciwnowotworowych nie wolno podawać przez igłę iniekcyjną oraz igłę typu motylek,
- b) przed podaniem leku przeciwnowotworowego należy przepłukać kaniulę 0,9% NaCl lub innym płynem wskazanym przez producenta leku w celu sprawdzenia czy kaniula jest dobrze osadzona.
- c) po podaniu leku przeciwnowotworowego należy przepłukać kaniulę 0,9% NaCl lub innym płynem wskazanym przez producenta leku w celu wyflukania ewentualnych pozostałości leku.
- d) przy podawaniu leków powinno się unikać pośpiechu,
- e) w przypadku terapii wielolekowej, w pierwszej kolejności należy podać leki silnie uszkadzające oraz o najmniejszej objętości, z uwzględnieniem zleceń lekarskich/ programów lekowych,
- f) leki przeciwnowotworowe przechowywane w lodówce należy bezwzględnie ogrzać do temperatury pokojowej przed podaniem pacjentowi. Niska temperatura preparatu może drażnić naczynia i powodować ich skurcz.

7.2.4. Profilaktyka związana z pacjentem

- a) skóra miejsca wkłucia okolicy powinna być sucha, pozbawiona zmian zapalnych, ropnych, przebarwień,
- b) zalecane miejsca wkłucia to okolica przedramienia. W przypadku pacjentów dorosłych wkłucie obwodowe należy wprowadzać do żyły w kończynie górnej. Należy unikać zakładania wkłucia obwodowego na kończynach dolnych, na ramieniu lub w zgięciu łokciowym. Miejsce wkłucia należy wybierać od dłoni w kierunku zgięcia łokciowego, unikając żył które były nakłute w ciągu ostatnich 48 godzin powyżej planowanego wkłucia.
- c) do kaniuli żył należy używać wkłuc obwodowych o najmniejszych rozmiarach np. u dorosłych 20G i 22G.
- d) należy zadbać o odpowiednią pozycję chorego: ułożenie powinno być wygodne zarówno dla chorego jak i osoby wykonującej zabieg, zapewniający dobry dostęp, oświetlenie oraz obserwację i monitorowanie miejsca wkłucia,

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

e) bezwzględna jest kontrola miejsca wkłucia, czyli obserwacja miejsca wkłucia pod kątem występowania objawów wynaczynienia. Objawami wynaczynienia może być ból, pieczenie, rumień, obrzęk itp.

f) nie należy używać opasek dzianych do stabilizacji kaniul oraz drenów aparatów do wlewów kroplowych w trakcie podawania leków przeciwnowotworowych, dopuszcza się stosowanie siatkowego rękawa opatrunkowego.

7.2 Zasady ogólne

Podczas podaży leku należy przestrzegać następujących zasad ogólnych:

a) przestrzegać zasad aseptyki i antyseptyki zgodnie z dobrą praktyką pielęgniarską.

b) w zakresie przygotowania pacjenta do leczenia systemowego uwzględnić edukację pacjenta i jego rodziny, w tym edukację dotyczącą profilaktyki i postępowania w czasie i po wynacznieniu leku przeciwnowotworowego, za którą odpowiada lekarz prowadzący i później pielęgniarka.


c) leki przeciwnowotworowe powinny być podawane wyłącznie przez pielęgniarki, posiadające wiedzę, doświadczenie oraz specjalne przeszkolenie w tym zakresie (co najmniej kurs doształcający).

d) założenie wkłucia obwodowego/igły do portu, jego pielęgnacja i dokumentacja odbywa się zgodnie z obowiązującymi procedurami i dobrą praktyką pielęgniarską.

e) miejsce wkłucia zabezpiecza się sterylnym, przezroczystym opatrunkiem, umożliwiającym obserwację.

f) w przypadku leków drażniących i silnie uszkadzających prowadzić stały nadzór infuzji leku (ocena koloru skóry, obrzęku, stwardnienia i innych cech wynacznienia).

g) leki przeciwnowotworowe powinny być podawane w systemie zamkniętym w postaci wielodrożnych przyrządów do chemioterapii, który zabezpiecza pacjenta i personel przed ekspozycją. Na linii z lekiem cytotoksycznym przyrząd nie może zawierać odpowietrznika, a jeśli jest to musi być zamknięty.

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

h) po podaniu leków silnie uszkadzających sprawdzić miejsce podania leku (iniekcji lub infuzji) po kilku godzinach od podania w celu oceny wystąpienia późnych objawów klinicznych wynacznienia

i) iniekcje dożylnie leków przeciwnowotworowych podawać ze szczególną ostrożnością, zgodnie z ChPL.

j) nie wolno uciskać okolicy wynacznienia.

k) każdy przypadek wynacznienia leku przeciwnowotworowego jest rejestrowany i monitorowany (**Załącznik nr 2. Karta obserwacji okolicy wynacznienia leku przeciwnowotworowego**), a kryterium mierzalności jest zapis w rejestrze zdarzeń niepożądanych.

7.3 Edukacja pacjenta na temat wynacznienia leków przeciwnowotworowych

a) celem edukacji pacjenta jest:


- przygotowanie do leczenia systemowego;
- opieka i monitorowanie w trakcie podaży leków;
- minimalizacja następstw wynacznienia leków przeciwnowotworowych;
- przygotowanie do kolejnych etapów leczenia.

b) przygotowanie edukacyjne pacjenta do leczenia systemowego w formie instruktażu i rozmowy wyjaśniającej wszelkie wątpliwości należą zarówno do lekarza prowadzącego, jak i do pielęgniarki.

c) lekarz w zakresie prowadzenia wywiadu i rozmowy z pacjentem jest zobligowany do uzyskania wszystkich niezbędnych zgód, które są nieodłącznym elementem inicjacji procesu leczenia (**Załącznik nr 3 Świadoma zgoda pacjenta na leczenie systemowe**)

d) przed przystąpieniem do wykonania czynności pielęgniarka weryfikuje dane pacjenta i sprawdza czy pacjent podpisał świadomą zgodę na leczenie systemowe;

c) pielęgniarka jest odpowiedzialna za informacje wyjaśniające pacjentowi rodzaj zleconych leków, sposobu podaży. W przypadku gdy pacjent ma założony port naczyniowy, każdorazowo dokonuje wpis w książeczce portu.

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

d) wszystkie informacje pielęgniarka przekazuje w sposób zwięzły, zrozumiały i dostosowany do stanu klinicznego pacjenta, jego wieku oraz stanu psychicznego. W tym celu wykorzystuje prezynter dostępny w Oddziale (**Załącznik nr 4 – skrót skryptu**).

7.4. Opieka i monitorowanie stanu pacjenta w trakcie podaży leku

a) chorego należy zapewnić o stałej gotowości do opieki poprzez pomoc w realizacji potrzeb zdrowotnych,

b) istotna jest właściwa współpraca z chorym oraz jego rodziną w zakresie rozpoznawania i zaspakajania potrzeb zdrowotnych umożliwiającą profesjonalną i bezpieczną opiekę prowadzoną przez personel pielęgniarski,

c) prowadzone jest monitorowanie prowadzonego leczenia, poprzez częstą kontrolę miejsca dostępu żylnego,

d) wspierające powinny być rozmowy i tworzenie atmosfery spokoju, troski i bezpieczeństwa,


e) w przypadku niemożności podaży leków konieczna zmiana miejsca wkłucia,

f) z chwilą wystąpienia wynaczynienia lub innych niepokojących objawów działania leków przeciwnowotworowych należy natychmiast przerwać terapię i podjąć działania mające na celu ocenę uszkodzeń spowodowanych działaniem leków,

g) następnie uzgadniany jest z lekarzem prowadzącym plan dalszego postępowania zgodnego z procedurą wynaczynienia celem ograniczenia skutków niepożądanego zdarzenia,

h) zdarzenia wynaczynienia należy odnotować w obowiązującej dokumentacji w tzw. protokole (**Załącznik nr 5 Protokół wynaczynienia**),

i) u pacjenta i jego rodziny należy wdrożyć edukację na temat dalszego postępowania po wynaczynieniu w kierunku samoopieki, poprawy jakości życia oraz odpowiedniego zachowania w warunkach domowych. Warto wykorzystać wszelkie materiały pomocnicze w prowadzeniu samoopieki (informacje pisemne, broszury, dzienniczki) i udostępnić kontakty telefoniczne z personelem Oddziału. Można wykorzystać ulotkę, stanowiącą **Załącznik nr 6 Ulotka dla Pacjentów leczonych systemowo**

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.


7.5. Zasady działania przy wynacznieniu

a) pielęgniarka powinna potrafić różnicować wynacznienia z innymi miejscowymi reakcjami związanymi z dożylnym podaniem preparatów cytostatycznych np. reakcją alergiczną. Poniższa tabela ukazuje najczęstsze objawy, które mogą wystąpić u pacjenta:

Charakterystyka	Wyrzut histaminy	Podrażnienie żyły	Skurcz żyły*	Skurcz żyły*
Występujące objawy	swędzące plamy lub pokrzywka, rzadko ból i pieczenie	ból i uczucie ucisku	skurcz mięśniówki naczynia	zazwyczaj ból i pieczenie w miejscu wkłucia, podczas wlewu może wystąpić uczucie klucie
Zabarwienie	wypukła czerwona smuga, plamy, krostki lub rumień przypominający pokrzywkę wzdłuż naczynia, rozmyty lub nieregularny wzór	rumień lub ciemne przebarwienie wzdłuż naczynia		rumień wokół miejsca wkłucia
Czas wystąpienia	zazwyczaj pojawia się nagle i zanika w ciągu 30 – 90 min.	zwykle pojawia się w ciągu pierwszych minut podania. przebarwienie może pojawić się dopiero później	zazwyczaj pojawia się natychmiast po rozpoczęciu podania	objawy zaczynają się pojawiać zaraz po/w trakcie podania i narastają
Obrzęk	mało prawdopodobny	mało prawdopodobny		częsty, nie zanikający przez kilkanaście dni
Powrót krwi żyłnej	zazwyczaj (lecz nie zawsze) bez zmian	zazwyczaj (nie zawsze) bez zmian	często nieobecny	zazwyczaj nieobecny lub utrudniony

*) może być spowodowany zbyt chłodnym lekiem lub zbyt szybkim podaniem


c) z chwilą pojawienia się poniższych objawów – pielęgniarka podejmuje interwencję wstrzymania podawania leku i działa wg tzw. algorytmu:

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

- wstrzymując podawanie leku nie należy usuwać kaniuli/igły z portu;
- należy zidentyfikować wynaczyniony lek i oszacować jego objętość;
- powiadomić lekarza;
- otworzyć zestaw do zaopatrzenia wynaczynienia;
- zaznaczyć obszar wynaczynienia;
- zaaspirować przez pozostawioną kaniulę/ igłę w porcie wynaczyniony lek za pomocą strzykawki o objętości minimum 5 ml. Zaaspirowanie polega na delikatnym odciągnięciu przez kaniulę jak największej ilości wynaczynionego leku. Nie wolno uciskać miejsca wynaczynienia. Usuniętą objętość zaaspirowanego leku należy odnotować w dokumentacji.
- podać na zlecenie lekarza antidotum;
- usunąć igłę z portu/ wkłucia obwodowego;
- ostrzyknąć na zlecenie lekarza miejsce wynaczynienia w kierunku od zewnętrznej do centralnej jego części;
- zastosować miejscowo ciepły/zimny okład (w zależności od rodzaju wynaczynionego leku);
- zastosować elewację kończyny;
- podać leki przeciwbólowe i przeciwzapalne zgodnie ze zleceniem lekarza.

d) objawy kliniczne, które są wiążące to przerwania procedury podaży leku to:

- ból - może mieć postać od łagodnego dyskomfortu do silnego bólu z towarzyszącym uczuciem pieczenia w zależności od roztworu wlewu dożylnego;
- rumień – pojawia się w ciągu kilku godzin od wynaczynienia w pobliżu miejsca iniekcji w postaci silnego zaczerwienienia lub przebarwienia skóry;
- obrzęk – może występować w miejscu lub w pobliżu miejsca iniekcji w ciągu kilku godzin, a jego rozległość zależy od objętości, stężenia wynaczynionego leku i czasu trwania wynaczynienia;
- brak wstecznego wypływu krwi;

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

- opór na tłok strzykawki podczas podawania leku;

- przerwanie swobodnego wlewu.

d) w celu interwencji pielęgniarka korzysta z zestawu, w skład którego wchodzi:


Strzykawki	(1 ml, 5 ml, 10 ml)	po 5 sztuk;
Igły	(0,5; 0,6; 0,8; 1,2mm)	po 5 sztuk;
Kompresy sterylne		10 sztuk;
Bezalkoholowy środek dezynfekcyjny;		1 sztuka;
Zimne okłady w zamrażalniku		2 sztuki;
Ciepłe/zimne okłady na tacy		2 sztuki;
0,9% NaCl (ampułki 10ml)		4 ampułki;
DMSO (żel lub płyn)		1 opakowanie;
HALURONIDAZA (150I.E) w lodówce		1 opakowanie;
Marker (do oznaczenia obszaru wynacznienia)		1 sztuka.

e) pielęgniarka na zlecenie lekarza realizuje farmakologiczne metody postępowania w przypadku wynacznień.

f) w przypadku wynacznienia pielęgniarka musi zaaspirować przez pozostawioną kaniulę/ igłę w porcie wynaczniony lek za pomocą strzykawki o objętości minimum 5 ml, następnie podać na zlecenie lekarza

g) pielęgniarka na zlecenie lekarza podaje antidotum. Po usunięciu igły z portu/ wkłucia obwodowego, ostrzykuje na zlecenie lekarza miejsce wynacznienia w kierunku od zewnętrznej do centralnej jego części. Pisakiem zaznacza obwód obszaru wynacznienia. Ponadto podejmuje również niefarmakologiczne techniki postępowania, mając do wyboru zimne lub ciepłe okłady. Cały proces jest dokumentowany wg **Załącznika nr 2**

Zimne okłady	Ciepłe okłady
Powodują skurcz naczyń żylnych, zwężenie obszaru uszkodzeń, zmniejszenie odczynu zapalnego i bólu oraz przyspieszenie degradacji wynacznionego leku	Powodują rozszerzenie naczyń żylnych co powoduje rozciężenie, przyspieszenie przepływu i absorpcji wynacznionego leku
Uwaga: nie wolno stosować przy wynacznieniu alkaloidów Vinca, taksanów i pochodnych Platyny, zwłaszcza Oxaliplatyny, ponieważ nasila neurotoksyczność. Synergistyczne działanie w połączeniu DMSO. Potęgują toksyczne działanie alkaloidów VINCA. Nie stosować przy wynacznieniu Vinorelbiny	Uwaga: stosować przy wynacznieniu alkaloidów VINCA Synergistyczne działanie w połączeniu z HALURONIDAZĄ. Nie stosować przy wynacznieniu Cisplatyny (potęgują jej toksyczne działania).

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Stosować zaraz po wynacznieniu przez 1 godzinę, następnie powtarzać w ciągu dnia co 15 minut.	Stosować zaraz po wynacznieniu 4x dziennie, przez 15-20 minut, maksymalnie przez 48 godzin
---	--


j) pacjent powinien być przygotowywany do kolejnych etapów leczenia poprzez edukację i wsparcie. Brak powikłań przy pierwszym cyklu chemioterapii korzystnie wpływa na dalszą współpracę Pacjenta z personelem. Podczas kolejnych pobytów Pacjenta należy przypomnieć o konieczności pielęgnacji naczyń żylnych z zastosowaniem odpowiednich maści i kremów uszczelniających ściany naczyń i poprawiających ich elastyczność. Pacjent powinien przestrzegać higienę osobistą, prowadzić spokojny trybu życia, ograniczać ekspozycję na słońce. Na każdym etapie leczenia lekarz i pielęgniarka sprawdzają wiedzę Pacjenta na temat leczenia, w razie potrzeby poprzez rozmowę z chorym, jego rodziną wyjaśnia się wszelkie wątpliwości i niewiedzę.

VIII. Bibliografia

1. Uregulowania prawne zawarte w punkcie V Instrukcji
2. Skrypt i ulotki dostępne w Oddziale
3. Instrukcja Apteczna Farmakologiczne metody leczenia wynacznieni – antidotum
4. Jędrusik Z., Koper A., Kazimierczak B., Tujakowski J.: Opieka pielęgniarska w chemioterapii, Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011, 233-262
5. Koper A.: Zalecenia konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego na temat postępowania pielęgniarskiego w przypadku wynacznienia leku cytostatycznego. Bydgoszcz 2016


IX. Załączniki

- Załącznik nr 1. Podział leków przeciwnowotworowych
- Załącznik nr 2. Karta obserwacji okolicy wynacznienia leku przeciwnowotworowego
- Załącznik nr 3. Świadoma zgoda pacjenta na leczenie systemowe
- Załącznik nr 4. Skrót skryptu
- Załącznik nr 5. Protokół wynacznienia leku przeciwnowotworowego
- Załącznik nr 6. Ulotka dla Pacjentów leczonych systemowo
- Załącznik nr 7. Oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 1 – Podział leków przeciwnowotworowych

Podział leków przeciwnowotworowych – leki niedrażniące	
Alemtuzumab Amifostyna Asparaginaza Bewacizumab Bleomycyna Bortezomib Cetuksymab Cyklofosfamid Cytarabina	Fludarabina GEMCYTABINA Kladrybina Metotreksat Oktreotyd PEMETREKSED Rituxymab Temsyrolimus Trastuzumab
Podział leków przeciwnowotworowych – leki drażniące	
5-Fluorouracyl Dakarbazyne * Daunorubicyna liposomalna Doksorubicyna liposomalna ETOPOZYD Ifosfamid Irinotekan KARBOPLATYNA	Karmustyna * Melfalan * Mitoksantron * Oksaliplatyna * Streptozotocyna Tenipozyd TOPOTEKAN
Podział leków przeciwnowotworowych – leki silnie uszkadzające	
Wysoki potencjał niszczący	Niski potencjał niszczący
Bendamustyna CISPLATYNA (>0,5mg/ml) Daktynomycyna Daunorubicyna DOCETAKSEL Doksorubicyna Epirubicyna Idarubicyna Mitomycyna C Nitrogranulogen PAKLITAKSEL i pochodne Trabektydyna Winblastyna Windezyna Winflunina Winkrystyna WINORELBINA	CISPLATYNA (w mniejszych stężeniach<0,5mg/ml) ETOPOZYD w wysokim stężeniu 5-Fluorouracyl (w dużych stężeniach) Oksaliplatyna * Karmustyna * Melfalan * Mitoksantron * Dakarbazyne *

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 2. Karta obserwacji okolicy wynacznienia leku przeciwnowotworowego.

Imię i nazwisko pacjenta

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

PESEL.....

Numer Księgi Głównej.....

Data		Obserwacja ok. wynacznionej									Zmiana okładu		Uwagi	Pieczętka i podpis pielęgniarki
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tak/Rodzaj	Nie		
R														
	P													
	W													
R														
	P													
	W													
R														
	P													
	W													
R														
	P													
	W													


Objaśnienia:

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 1. ból w okolicy wynacznienia | 6. stwardnienie |
| 2. Obrzęk | 7. suche łuszczenie się naskórka |
| 3. Zaczerwienienie | 8. owrzodzenia |
| 4. miejscowe ocieplenie | 9. martwica |
| 5. nacieczenie skóry | |

Z - zimny okład

C - ciepły okład

W przypadku stosowania okładów, w uwagach należy wpisać częstotliwość ich zmiany.

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 3. Świadoma zgoda pacjenta na leczenie systemowe – cz 1.

Informacje o osobach uprawnionych do wyrażania zgody:

Imię i nazwisko pacjenta

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

PESEL.....

Numer Księgi Głównej.....

Nazwa procedury medycznej/zabiegu:

**PODANIE LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH STOSOWANYCH W LECZENIU
SYSTEMOWYM I LEKÓW STOSOWANYCH W IMMUNOTERAPII.**

Oświadczenia:

Przyjmuję do wiadomości , że możliwe jest wystąpienie powikłań w trakcie leczenia onkologicznego jak i niezależnych od dochowanej przez personel Szpitala należytej staranności, których nie można określić w dniu dzisiejszym, w tym: niewydolności serca, płuc i innych narządów, a także zakażenia czynnikiem biologicznym.

Oświadczam, że rozumiem cel przeprowadzonego leczenia. W trakcie przedstawionych mi wyjaśnień miałem/am nieskrępowaną możliwość zadawania pytań i otrzymałem/am zrozumiałe i wyczerpujące odpowiedzi na zadawane pytania.

Zostałem/am poinformowany/na, że termin leczenia onkologicznego może ulec przesunięciu.


.....
(podpis i pieczętka lekarza)

.....
(data)

.....
(podpis pacjenta)

Jestem świadomy/a, że możliwy do osiągnięcia efekt leczenia i skuteczność ewentualnej terapii onkologicznej nie mogą zostać określone w sposób ścisły, co wynika ze specyfiki planowanego leczenia.

Jestem również świadomy/a, że końcowy efekt terapii, jak również przebieg leczenia onkologicznego są ściśle uzależnione od indywidualnego przypadku a ostateczny wynik w/w leczenia zależy od wielu czynników, m.in. od stanu mojego zdrowia, indywidualnej reakcji organizmu na podawane leki.

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Przed przystąpieniem do leczenia zostałem/am wyczerpująco i w sposób dla mnie zrozumiały poinformowany/a o tym, że końcowy efekt terapii nie jest identyczny w każdym przypadku i może odbiegać od efektów, które osiągnięto u innych pacjentów.

Jestem świadomy/a, że w trakcie leczenia mogą wystąpić nieprzewidziane okoliczności, których nieuwzględnienie mogłoby grozić niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkim uszkodzeniem ciała lub znaczną utratą zdrowia. Przyjmuję do wiadomości, że w w/w okolicznościach, w przypadku, gdy brak jest możliwości niezwłocznego uzyskania mojej zgody, lekarz ma prawo, bez uzyskania tej zgody, zmienić zakres metody leczenia lub diagnostyki w sposób umożliwiający uwzględnienie tych okoliczności.

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich zaleceń lekarskich, które zostaną mi przedstawione, jak również do zgłaszania się na wizyty kontrolne w wyznaczonych terminach

Oświadczam, że miałem/am możliwość zadawania lekarzowi pytań dotyczących planowanego leczenia, możliwości komplikacji, ryzyka powikłań, dalszego leczenia, zaleceń, zaś uzyskane odpowiedzi były dla mnie zrozumiałe i udzielone w sposób wyczerpujący.

Ponadto zostałem/am poinformowana o możliwych metodach leczenia(nie wyłączając zaniechania leczenia).

Oświadczam, że treść zgody została mi przedstawiona przed przystąpieniem do leczenia onkologicznego, a czas, który upłynął między przekazaniem zgody a rozpoczęciem terapii cytostatykami był w zupełności wystarczający, abym mógł/mogła w sposób w pełni dla mnie zrozumiały zapoznać się z jej treścią.


Oświadczam, że informacje przekazane przez lekarza przed przystąpieniem do wdrożenia leczenia była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała.

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam dobrowolnie świadomą zgodę na rozpoczęcie terapii systemowej/immunologicznej.

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(data)

.....
(podpis pacjenta)

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 3. Świadoma zgoda pacjenta na leczenie systemowe – cz 2.

Oświadczenie lekarza

Imię i nazwisko pacjenta.....


PESEL.....

Numer Księgi głównej.....

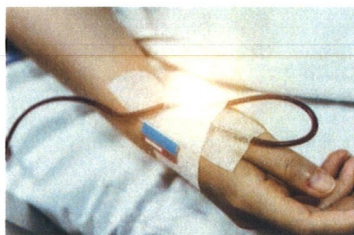
Potwierdzam, że w/w pacjent/pacjentka został/a poinformowany/a o celu planowanej terapii, przebiegu terapii oraz powikłaniach mogących powstać w wyniku przeprowadzonej procedury.


Chorzów, dnia.....

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

	<p>PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE</p>	<p>Wydanie 1 Kod: PM/</p>
	<p>System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie</p>	<p>Obowiązuje od: 20 marca 2023r.</p>

Załącznik nr 4. Skrót skryptu



	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 5. Protokół wynacznienia leku przeciwnowotworowego – cz 1

.....

Chorzów, dnia

pieczętka jednostki organizacyjnej

1. Wywiad:

Imię i nazwisko pacjenta.....Pesel.....

Data i godzina zdarzenia.....

Rodzaj wynacznionego leku.....

Przypuszczalna ilość wynacznionego leku.....

Miejsce wynacznienia.....

Opis zdarzenia.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.


Załącznik nr 5. Protokół wynacznienia leku przeciwnowotworowego – cz 2

1. Objawy wynacznienia.

L.P	OBJAWY	WYSTĘPOWANIE OBJAWÓW	PIECZATKA I PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ WPISU
1.	Ból	Tak.....Nie.....	
2.	Rumień	Tak.....Nie.....	
3.	Obrzęk	Tak.....Nie.....	
4.	Dyskomfort, wrażliwość dotykowa wzdłuż żyły	Tak.....Nie.....	
5.	Miejscowe ucieplenie	Tak.....Nie.....	
6.	Nacieczenie skóry	Tak.....Nie.....	
7.	Stwardnienie w okolicy wynacznienia.	Tak.....Nie.....	
8.	Pęcherze na powierzchni skóry.	Tak.....Nie.....	
9.	Inne.....		

Dane osoby sporządzającej protokół.

(data, pieczętka, podpis)

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzwowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 6. Ulotka dla Pacjentów leczonych systemowo

Podaż leków przeciwnowotworowych jest formą leczenia, podczas której istotna jest współpraca pomiędzy pacjentem a personelem medycznym. Podłączenie leku przeciwnowotworowego do wejścia obwodowego (typu kaniula) czy centralnego (port, wkłucie centralne) ma na celu dostarczenie organizmowi leku przez system naczyń krwionośnych. Podczas podaży leku może wystąpić niezamierzone przedostanie się leku poza żyłę do tkanek otaczających.


Fachowo nazywamy tę sytuację wynaczynieniem leku przeciwnowotworowego. Leki przeciwnowotworowe w zależności od grupy do jakiej należą mogą nie mieć wpływu na żyły i tkanki otaczające, mogą podrażniać naczynia, a w skrajnych przypadkach mogą powodować martwicę tkanek. Dlatego bardzo istotnym jest, aby Państwo zwrócili uwagę podczas podłączenia wlewu infuzyjnego i jej trwania na następujące czynniki:

- ból - może mieć postać od łagodnego dyskomfortu do silnego bólu, niekiedy z towarzyszącym uczuciem pieczenia, w zależności od roztworu wlewu,
- rumień - w ciągu kilku godzin od wynaczynienia w pobliżu miejsca iniekcji może pojawić się zaczerwienienie lub przebarwienie skóry,
- obrzęk - może występować w miejscu lub pobliżu miejsca iniekcji w ciągu kilku godzin, a jego rozległość zależy od objętości, stężenia wynaczynionego leku i czasu trwania
- inne niepokojące objawy.

Jeśli Państwo odczujecie któryś z ww. objawów należy natychmiast zawiadomić Personel Medyczny. **Ważne jest, aby wlew został natychmiast zatrzymany.** Personel podejmie fachowe działania mające na celu ocenę sytuacji oraz jeśli stwierdzone zostanie wynaczynienie leku, przeprowadzi procedurę w zależności od rodzaju leku oraz stopnia wynaczynienia. **Prosimy, aby podczas podaży leku obserwowali Państwo okolice wkłucia i od razu informowali o niepokojących objawach.**

.....
(podpis Pacjenta)

.....
(data)

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.


Załącznik nr 7 Oświadczenie - cz 1

Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią procedury – strona 1

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Procedury Profilaktyki i postępowania terapeutycznego na wypadek wynaczynienia leków przeciwnowotworowych w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, zobowiązuje się do jej wykonywania oraz ponoszę odpowiedzialność za konsekwencje, wynikające z odstępstw od procedury.

Komórka organizacyjna:

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

	PROCEDURA PROFILAKTYKI I POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO NA WYPADEK WYNACZYNIANIA LEKÓW PRZECIWNOWOTWOROWYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W CHORZOWIE	Wydanie 1 Kod: PM/
	System Zarządzania Jakością Szpital Specjalistyczny w Chorzowie	Obowiązuje od: 20 marca 2023r.

Załącznik nr 7 Oświadczenie - cz 2

Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią procedury – strona 2

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Procedury Profilaktyki i postępowania terapeutycznego na wypadek wynaczenia leków przeciwnowotworowych w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, zobowiązuje się do jej wykonywania oraz ponoszę odpowiedzialność za konsekwencje, wynikające z odstępstw od procedury.

Komórka organizacyjna:

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Stanowisko	Podpis
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				