

# İLİS-Kayıt Formu V9.0 (PCNE Sınıflandırması)

Her sorun için ayrı bir form doldurunuz.

Hastanın yaşı: .....  Erkek  Kadın

Hasta numarası/kodu: .....

İlacın adı: .....  R<sub>x</sub> (reçeteli)  OTC (reçetesiz)

Ana etkin madde: .....  İlk defa kullanılacak ilaç  
(biliniyorsa ATC Kodu/Kodları)  Reçete tekrarı

Kullanmakta olduğu ilaç sayısı: .....  Hastanın ifadesine göre  
 Hasta ilaç kaydına göre

Sorun  hasta tarafından tespit edildi. Tarih: .... /.... /.....  
 eczacı veya eczane personeli tarafından tespit edildi.  
 doktor tarafından tespit edildi.

---

Açıklama & yorumlar: Değerlendirme ve girişim için harcanan süre: ..... dk.

---

Sonucun (çıktının) değerlendirilme tarihi: .... /.... /.....

- Sorun çözümlendi
- Sorun kısmen çözümlendi
- Sorun çözümlenmedi
- Sonuç bilinmiyor

---

**SORUN TÜRÜ** (yalnızca BİR sorunu sınıflandırınız ve sorunun olası mı yoksa mevcut mu olduğunu belirtiniz)

- Olası Sorun
- Mevcut Sorun

## **S1. Tedavinin etkililiği**

- İlaç tedavisi etkili olmamış
- İlaç tedavisinin etkisi istenilen düzeyde değil
- Tedavi edilmemiş belirtiler veya endikasyon mevcut

## **S2. Tedavi güvenliliği**

- (Olası veya) mevcut advers ilaç olayı

## **S3. Diğer**

- Tedavinin maliyet-etkililiği ile ilgili bir sorun
- Gereksiz ilaç-tedavisi
- Net olmayan sorun/şikâyet. Daha ileri düzeyde açıklama gerekli (lütfen bu şıkkı yalnızca diğer seçenekler geçersizse işaretleyin)

## İLİS NEDENİ (En fazla 3 kutu işaretlenebilir)

### N1. İlaç seçimi

- Kılavuzlara / formülere göre uygun olmayan ilaç
- Uygun olmayan ilaç (kılavuzlara uygun ancak diğer bir yönden kontrendike)
- İlaç için endikasyon yok
- İlaçların diğer ilaçlarla veya bitkisel vb gıda takviyeleri ile uygun olmayan kombinasyonu
- Terapötik grup veya etkin maddenin uygun olmayan tekrarı
- Mevcut bir endikasyon için ilaç tedavisi hiç verilmemekte veya eksik verilmekte
- Endikasyon için çok fazla sayıda ilaç reçete edilmiş

### N2. Dozaj formu

- (Bu hasta için) uygun olmayan dozaj şekli

### N3. Doz seçimi

- İlaç dozu çok düşük
- İlaç dozu çok yüksek
- Doz rejimi yeterli sıklıkta değil
- Doz rejimi çok sık
- Dozun zamanlaması ile ilgili talimatlar açık değil, yanlış veya eksik

### N4. Tedavi süresi

- Tedavi süresi çok kısa
- Tedavi süresi çok uzun

### N5. Dağıtım (sunum)

- Reçetede yazılmış olan ilaç temin edilemiyor
- Gerekli bilgi verilmemiş
- Yanlış ilaç, potens veya doz önerilmiş (reçetesiz ürün)
- Yanlış ilaç veya potens dağıtılmış (verilmiş)

### Diğer nedenin tanımlanması:

### N6. İlaç kullanım süreci

- Uygulama ve/veya doz aralıklarının zamanlaması uygun değil
- İlaç gerektiğinden az uygulanıyor
- İlaç gerektiğinden fazla uygulanıyor
- İlaç hiç uygulanmıyor
- Yanlış ilaç uygulanıyor
- İlaç yanlış yoldan uygulanıyor

### N7. Hastayla ilgili

- Hasta reçetede yazılmış olandan daha az ilaç kullanıyor/alıyor veya ilacını hiç almıyor
- Hasta reçetede yazılmış olandan daha fazla ilaç kullanıyor/alıyor
- Hasta ilacı suistimal ediyor (düzenlenmemiş aşırı-kullanım)
- Hasta ilaçla etkileşen besin alıyor
- Hasta gereksiz ilaç kullanıyor
- Hasta ilacı uygun olmayan koşullarda saklıyor
- Hasta ilacı yanlış şekilde uygulamakta/kullanmakta
- Uygun olmayan zamanlama veya doz aralıkları
- Hasta ilacı/dozaj şeklini tarif edilen şekilde kullanma becerisine sahip değil
- Hasta yönergeleri doğru şekilde anlayamıyor

### N8. Hasta nakli ile ilgili

- Hasta nakli sırasında ilaç uzlaşısı yapılmamış
- Güncellenmiş bir ilaç listesi mevcut değil
- Taburculuk/nakil durumlarında ilaçla ilgili ne yapılacağına dair bilgi eksik veya yok
- Hasta hakkında yetersiz klinik bilgi
- Hasta hastaneden veya klinikten taburcu olurken gerekli ilaç verilmemiş

### N9. Diğer

- Tedavi sonucu (terapötik ilaç izlemi de dahil olmak üzere) izlenmemiş veya uygun olmayan şekilde izlenmiş
- Diğer neden; sol tarafta belirtin
- Belli bir neden yok

**PLANLANAN GİRİŞİM** (En fazla 3 kutu işaretlenebilir)

**G0. Girişim yapılmadı**

**G1. Reçeteyi yazan hekim düzeyinde**

- Reçeteyi yazan hekim yalnızca bilgilendirildi
- Reçeteyi yazan hekimden bilgi alındı
- Reçeteyi yazan hekime girişim teklif edildi
- Girişim reçeteyi yazan hekimle birlikte tartışıldı

**G2. Hasta düzeyinde**

- Hasta (ilaç) danışmanlığı yapıldı
- Sadece yazılı bilgi verildi
- Hasta reçeteyi yazan hekime yönlendirildi
- Aile üyesi/hasta bakımından sorumlu kişiyle konuşuldu

**G3. İlaç düzeyinde**

- İlaç ..... olarak değiştirildi
- Doz ..... olarak değiştirildi
- Formülasyon ..... olarak değiştirildi
- Kullanma talimatı ..... olarak değiştirildi
- İlaç kullanımına ara verildi veya ilaç kesildi
- Yeni ilaca başlandı

**G4. Diğer girişim veya aktivite**

- Diğer girişim (belirtin) .....
- İlaç yan etkisi yetkili birimlere bildirildi

**GİRİŞİM ÖNERİLERİNİN KABUL DÜZEYİ** (Yalnızca bir kutu işaretlenebilir)

**K1. Girişim kabul edildi**

- Girişim kabul edildi ve tamamen uygulandı
- Girişim kabul edildi, kısmen uygulandı
- Girişim kabul edildi fakat uygulanmadı
- Girişim kabul edildi, uygulanma durumu bilinmiyor

**K2. Girişim kabul edilmedi**

- Girişim kabul edilmedi: uygulanması mümkün değil
- Girişim kabul edilmedi: mutabakata varılamadı
- Girişim kabul edilmedi: diğer neden (belirtiniz) .....
- Girişim kabul edilmedi: nedeni bilinmiyor

**K3. Diğer (kabul durumu hakkında bilgi yok)**

- Girişim önerildi, kabul durumu bilinmiyor
- Girişim önerilmedi

**İLİS'İN DURUMU (girişimin sonucu)** (Yalnızca bir kutu işaretlenebilir)

Değerlendirme tarihi: .... /.... /.....

**Ç0. Problemin durumu bilinmiyor**

**Ç1. Problem tamamen çözümlendi**

**Ç2. Problem kısmen çözümlendi**

**Ç3. Problem çözümlenMEDİ**

- Hasta yeterince işbirliği yapmadı
- Reçeteyi yazan hekim yeterince işbirliği yapmadı
- Girişim etkili olmadı
- Sorunu çözümlenmeye olanak veya gerek yoktu

## İLİS (İLAÇLA-İLGİLİ SORUN) KAYIT FORMU DOLDURMA TALİMATI

1. Saptadığınız her bir ilaçla-İlgili sorun için yalnız bir form kullanınız.
2. Belirli bir ilaçla-İlgili sorun için birden fazla neden belirtebilirsiniz (en çok 3).
3. İlaçla ilgili her bir sorun için yapılan birden fazla girişimi belirtebilirsiniz (en çok 3).
4. Eğer hastanın yaşı bilinmiyorsa, lütfen 3 yıllık aralıkta bir yaş tahmin ediniz.
5. İlaçla-İlgili sorunda söz konusu ilaç(lar) 'İlacın adı' kısmına yazılır.
6. Eğer ilacın ATC kodu\* bilinmiyorsa, lütfen ilacın ana etkin maddesini veya onaylanmış/jenerik adını yazınız.
7. R<sub>x</sub> reçeteli ilacı, OTC ise reçetesiz satın alınan ilaçları ifade eder.
8. 'İlk defa kullanılacak ilaç' ve 'Reçete tekrarı' kısmını yalnızca ilgili ilacın reçeteli bir ilaç olması durumunda doldurunuz.
9. 'Reçete edilen ilaç sayısı', hasta ilaç kaydına ya da hastanın ifadesine göre hasta tarafından alınan farklı reçeteli ve reçetesiz ilaçların sayısını ifade eder.
10. Eğer (olası) ilaçla-İlgili soruna dair görüşmeyi hasta başlatırsa, birinci sayfadaki 'sorun hasta tarafından tespit edildi' seçeneğini işaretleyiniz.  
Eğer (olası) ilaçla-İlgili sorun eczacı veya diğer eczane personeli tarafından tespit edildiyse, birinci sayfadaki 'sorun eczacı veya eczane personeli tarafından tespit edildi' seçeneğini işaretleyiniz.  
Eğer doktor (olası) bir sorun bulmuşsa, birinci sayfadaki 'sorun doktor tarafından tespit edildi' seçeneğini işaretleyiniz.
11. Kodların işaretlenmesi için ya temel sınıflandırmayı, ya da tam sınıflandırmayı kullanın. İyi bir gerekçesi olmadığı sürece iki türü karıştırmak iyi bir tercih değildir.
12. 'Girişim için harcanan süre' ilaçla-İlgili sorunla ilgilenirken aktif olarak geçirilen zamandır. Bu süre, (olası) sorunun belirlenmesinden itibaren, hastayla ve herhangi bir sağlık personeliyle sorunun tartışılması, bilgi alınması ve ilaçla-İlgili sorunun çözümlenmesi ile ilgili olarak hastayla yapılan son iletişim sırasında harcanan süreyi kapsar.

*\*Kısa adı ATC olan, Anatomik, Terapötik, Kimyasal sınıflandırma sistemi ilaç etkin maddelerinin sınıflandırılması için kullanılır. Uluslararası bir sınıflandırma sistemi olan ATC Sınıflandırması ile ilaçlar etki ettikleri organ veya sistemlere göre; terapötik, farmakolojik ve kimyasal özelliklerine göre farklı gruplara ayrılırlar. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde üretilen ve satılan ilaçların bir ATC kodu bulunmaktadır.*