ორგანიზაციის დასახელება დაწესებულება ან სტრუქტურული ერთეული	ფორმა ექსტრავაზაციის მართვის ჩანაწერი		
დოკუმენტის ID	ONC-FRM-003	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადასინჯვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
მფლობელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

ფორმა · ONC-FRM-003 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

დაკავშირებულია: 51.4

1. მიზანი

აღრიცხავს ყოველ ეჭვმიტანილ ექსტრავაზაციას, დაფიქსირებულ ადრეულ ნიშნებს და მართვის ეტაპებსა და დროს.

2. როგორ შევავსოთ

- ჩაწერეთ პრეპარატი, ადგილი და დაფიქსირებული ადრეული ნიშნები.
- ჩაწერეთ, როდის შეწყდა ინფუზია და განხორციელებული ყოველი მართვის ეტაპი.
- ჩაწერეთ შემთხვევის გადასინჯვა.

3. შემოწმებები

შემოწმება	ჩანაწერი
პრეპარატი და ადგილი	დიახ
დაფიქსირებული ადრეული ნიშნები	დიახ
ინფუზიის შეწყვეტა (დრო)	დიახ
მართვის ეტაპები და დრო	დიახ
გადასინჯვის თარიღი	დიახ

4. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-006	ASF Policy Framework v1.2. ადაპტირებული.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

5. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Oncology & Infusion Therapy Safety Endorsement** (AMB-11)

6. წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)
- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)