



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	1 / 8

**1. AMAÇ:** Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine tedavi için başvuran hastaların ortama en kısa sürede uyumun sağlanıp, tanı, tedavi ve bakım işlemleri ile ilgili esasların belirlenerek yapılacak hizmetler için yöntem belirlenmesidir.

**2. KAPSAM:** Ayaktan ve yatan hastaları kapsamaktadır.

**3. KISALTMALAR:**

**4. TANIMLAR:**

**HASTA BAKIMI:** Hastaların kuruma kabulünden taburculuğuna kadar geçen süreci ve taburculuk sonrası izlenmesini de kapsayan süre içinde tüm sağlık meslek grupları tarafından hastaya sunulan hizmetlerin tamamıdır.

**AYAKTAN HASTA:** Yatış işlemi yapılmaksızın gerekli tanı ve tedavi işlemleri yapılan hastalardır.

**YATAN HASTA:** Yatış işlemi yapılarak tanı ve tedavi işlemleri yürütülen hastalardır. Yatan hastalara, Günü birlik yatış işlemi yapılan hastalar dahildir.

**5. SORUMLULAR:** Diş Hekimi, Klinik Hemşiresi, Sağlık Personeli, Klinik Sekreteri

**6. FAALİYET AKIŞI:**

#### **AYAKTAN ve YATAN HASTA BAKIMINA İLİŞKİN SÜREÇLER Hasta Başvurusu ve Kabulü**

- Fakültemiz web sayfasından daha önce almış olduğu randevu ile ilk muayeneye gelen hastalar, hasta kayıt bölümüne şahsen müracaat ederek T.C. kimlik no'su yazan kimlik kartı, ehliyet, pasaport göstererek (**Hasta Kimliği Doğrulama Prosedürü**) sisteme kayıtları yapılarak muayene olurlar.
- Ücretli hastalar hasta kayıt bölümüne şahsen müracaat ederek T.C. kimlik no'su yazan nüfus cüzdanlarını göstererek sisteme kayıtları yapıldıktan sonra muayene bedelini fakülte veznesine ödedikten sonra muayeneleri gerçekleşir.
- Yeşil kartlı hastalar birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarından almış oldukları sevk ile (sevk şehir içindeki bir sağlık kuruluşundan alındıysa 3 iş günü, şehir dışından alındıysa 5 iş günü geçerlidir.) internetten randevu alarak şahsen başvuru yapmalıdır.
- Engelli ve yaşlı hastalarda **Engelli Hasta Algoritmasına** göre hareket edilir.

#### **Bakım ihtiyaçlarının ne şekilde, ne zaman ve kimler tarafından değerlendirileceği**

- İlk muayenesini gerçekleştirmek üzere Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı kliniğine gelen hastanın yakınması ve sağlık durumu hakkında bilgi alınır. Ağız içi muayenesi yapılır. Röntgeni çekilen hasta tekrar ilk muayene yapılan klinikten davet edilmesini bekler. Sisteme gelen röntgen filmi ile birlikte hastanın ağız içi muayenesi tekrar yapılır. Muayene sonucunda hastanın tedavi planlaması yapılarak ilgili anabilim dallarına sevk edilmek üzere bilgileri sisteme işlenir. Yapılacak olan tedavilerle ilgili bilgi verilerek hasta, hasta yönlendirme birimine yönlendirilir.
- İlk muayenesi tamamlanan hasta, hasta yönlendirme birimine başvurur ve burada sisteme işlenen tedavilerinin ve bakım ihtiyaçlarının yazılı olduğu barkod ile Multisidipliner Eğitim Kliniğine ve diğer kliniklere yönlendirilir.



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	2 / 8

- Hastalarımız Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Periodontoloji Anabilim Dalı, Endodonti, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Ortodonti ve Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalları klinik sekreterliğine başvurarak randevularını yüzyüze veya online olarak alırlar.
- Çocuk hastalar (0-12 yaş) ise; ilk muayene için Fakültemiz web sayfasından alınan randevu ile sıra numarası olarak ilk muayenesini gerçekleştirebilir. İlk muayenesi gerçekleşen çocuk hasta sonraki tedavileri için Pedodonti kliniği sekreterliğinden randevusunu alır. Diş Çekimi yapılacak çocuk hastaların çekimleri için gerekli görülürse Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı'na sevk edilir.
- Almış oldukları barkotlarda tahmini muayene saatini yazar. Hasta muayene zaman aralığı hakkında hastalarımız hasta takip kartı ve hasta barkotları üzerinden yapılır.

### **Radyoloji Hizmetleri**

#### **Periapikal, Panoramik Ve Sefalometrik Röntgen**

- Tanı amaçlı alınan röntgenler zemin katta bulunan Randoyoji Birimde çekilir.
- Muayene ve tedavi planlaması için başvuran hastaların ise radyografi istekleri Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Kliniği'nden, diğer kliniklerden gelen hastaların radyografi istekleri klinik sekreterlikleri tarafından otomasyon sistemi üzerinden yapılır.
- Bilgisayar sistemine kaydedilen hasta ilk müracaat birimine başvurarak röntgen çekimi için sıra numarası alır ve sırası geldiğinde röntgen teknisyenince çağırılarak çekim odasına alınır.
- Hasta çekim odasına alınır ve çekimi yapılır.
- Hasta tekrar ilgili kliniğe yönlendirilir. Çekimi tamamlanan radyografiler sistemine yüklenir ve hekimler sistem üzerinden röntgeni görebilir.
- Her gün röntgen çekimine başlamadan önce;
- Laboratuvarın zemin temizliği,
- Kullanılan röntgen cihazı ve eklerinin kullanılabilirliği ve temizliğinin kontrolü,
- Röntgen cihazının çekime hazırlanması işlemleri yapılır.

#### **Dental Bilgisayarlı Tomografi Çekimi**

- Zemin katta bulunan Randoyoji Birimde çekilir.
- Hastalar Randoyoji Birime direk başvurarak randevu alır ve randevularının olduğu gün aynı birime müracaat eder.
- Tomografiler çekildikten sonra 1 hafta sonra ilgili sorumlu öğretim üyesi tarafından rapor hazırlanır ve imza karşılığı hastaya verilir.

### **Protez Hizmetleri**

Kurumumuza başvuran hastaların protez hizmetleri Protetik Diş Tedavisi A.D.'da verilmektedir. Protez ihtiyacı olan hastaların diğer anabilim dallarında yapılması gereken tedavileri varsa öncelikli olarak bu tedavilerinin tamamlanması gerekmektedir. Diğer tedavileri tamamlanan hastalar Protetik Diş Tedavisi A.D. klinik sekreterliğine başvurarak randevu alır. "**Diş Protez Laboratuvarı İşleyiş Prosedürü**" doğrultusunda hizmet verilir.

### **Hasta Takibi**

- Randevu alan hastalarımızın 60 dakika içinde muayenelerinin yapılması veya tedavileri için kliniğe alınması gerekmektedir. Almış oldukları barkotlarda tahmini muayene saatini yazar. Hasta muayene zaman aralığı hakkında hastalarımız hasta takip kartı ve hasta barkotları üzerinden yapılır.
- Fakültemizde ilk muayene tarihi ile ölçü alınmasına kadar geçen ortalama süre gösterge olarak izlenmekte, gerekli analizler ve iyileştirme faaliyetleri yapılmaktadır.



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	3 / 8

### **Hekim Seçme Hakkı**

- Fakültemizde, hekim seçme hakkı uygulanmamaktadır. Hekim değiştirme hakkı kısmen uygulanmaktadır. "**Hekim Seçme ve Değiştirme Hakkı Talimatı'na**" göre yapılmaktadır.

### **Randevu İşlemleri**

- Hasta randevularımız "**Öncelikli Hasta Bakım Prosedürü**" dikkate alınarak yapılmaktadır. Bunun dışında hastanın dental acil durumu olduğunda (periodontal abse, periapikal abse, pulpitis vs.) ilgili bölümün acil tetkik nöbetçi hekimine yönlendirilir. Ayrıca hastalarımız organ nakli, aktif kanser tedavisi gören veya herhangi bir kurumda yatan hasta ise yine işlemleri için ilgili bölümün acil tetkik nöbetçi hekimine yönlendirilir.
- Hastanın 'ağrı değerlendirme' durumunun kaydı HBYS üzerinden 'Anamnez' menüsü kullanılarak yapılır. Ağız Diş Çene Radyolojisi bölümünde yapılan muayenelerde ağrı ile gelen hastalar için ağrının derecesi kaydedilir, sisteme kaydı yapılmayan hastalarda değer '0 (sıfır)' kabul edilir. Tedavi yapılan kliniklerde ağrı derecelendirmesinin tedavi süreçleri boyunca kayıt altına alınır.
- Hastalarımıza uyguladığımız her anestezi maddenin kaydı HBYS üzerinden sisteme 'adrenelin içeren' ve 'adrenelin içermeyen' başlıklarıyla sayıları girilerek işlenir.

### **Planlanan bakımların hastaya uygulanması;**

Hasta bakım planını (teşhis) ilgili hekim tarafından incelenerek, tedavi uygulaması yapılmadan önce uygulanacak **tüm işlemler ile ilgili hasta bilgilendirme ve rıza belgesini** hastaya okuyup, anlatılarak hastanın / hasta yakınının onayı alınır. Tedavi onayı alınan hastaların işlemleri yapıldıktan sonra, hasta ve hasta yakınlarına, tedavi ve taburculuk süreçlerine yönelik, Kullanılacak ilaçlar ve kullanım kuralları, Hastalığın seyri, Hasta düşmelerinin önlenmesi, Bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar, Hasta tarafından kullanılacak bakım ekipmanlarının kullanımı, El hijyeni ve beslenme, Kontrol için ilgili diş hekimine ne zaman ve nasıl başvurulacağı, Taburculuk sonrası bakım eğitimleri ilgili personel tarafından verilir. Poliklinik hastalarına buldukları poliklinikte durumlarına özel ağız ve diş sağlığı eğitimleri verilir. Eğitimler **Hasta Hasta Yakını Eğitim Formlarına** kaydedilir. Aynı zamanda poliklinik bekleme alanlarında ekranlardan ve iletişim panolarından da farkındalık, bilgilendirme ve uygulama eğitimleri yapılır.

### **Bakımın sonuçlarının anlaşılabilmesi için hastanın izlenmesi;**

Ayaktan hastalar için; uygulanan tedavilerin sonuçlarının izlenebilmesi için hastaya belirli aralıklarla randevu verilerek tedavinin takibi yapılır. Periodontoloji Anabilim Dalı, Pedodonti Anabilim Dalı hastaların ağız bakım uygulamaları birbir değerlendirilir.

Yatan (günü birlik yatış) hastalar için; Hasta bakım planlarının değerlendirilmesi için hasta, yataklı servis sorumlu personelleri tarafından izlenir. Hasta izlemlerinde sağlık verileri, muayene bulguları vb. doğrultusunda, hasta bakım planlarına, değerlendirmeyi yapan hemşire tarafından kaydedilir. Değerlendirmeyi yaptığı tarih, saat ve yazılması gereken bilgi varsa, not kısmına yazılır. Değerlendirmeyi yapan hemşire/ Sağlık personeli imzasını atar. Bakım planından hastanın durumunu değerlendirilir ve yapılacak uygulama varsa uygulanır, değerlendirme sonucu formun ilgili kısmına kaydedilir.

### **Gerektiğinde bakım planında değişiklikler yapılması**

**Yatan hastalarda;** Değerlendirilen hasta bakım sonucuna göre gerekirse bakım planında değişiklik yapılır. Yeni yapılan bakım planı uygulamaya konulur.

**Ayaktan hastalarda;** Uygulanan/ uygulanması planlanan tedavi değişiklikleri HBYS programı üzerinden hasta bakım planı (teşhis) alanına kaydedilir. Gerekli durumlarda iç konsültasyon yapılarak ilgili birime sevk edilir.



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	4 / 8

### **Bakım sürecinde hastanın güvenliğinin sağlanması**

İlk muayenede hastanın ağız ve diş sağlığı durumu belirlenerek hastane bilgi yönetim sistemine kayıt edilmektedir. Kullanılan ilaç ve sarf malzemeler prospektüsüne uygun ortamda saklanmakta, hem depodan teslim sırasında hem de poliklinikte kullanım sürecinde miad ve miktar kontrolleri yapılmaktadır.

Hastaya kullanılacak lokal anestezipler, diğer ilaçlar yada kimyasal maddeler güvenliği sağlamak amacıyla hastaya özel tedavi sırasında hazırlanmaktadır. Polikliniklerde hasta ve personele yönelik yeterli güvenlik tedbirleri alınmalıdır. Güvenlik kod uygulaması (Beyaz Kod) bu alanlarda esastır. Güvenlik önlemleri kapsamında kamera sistemleri kurulurken hasta mahremiyetine özen gösterilmelidir. Polikliniklerde bekleme alanlarında bekleyen hasta ve yakınlarının acil müdahaleye ihtiyacı olduğu durumlarda mavi kod çağırısı yapılır. Mavi Kod ekibi CPR için ilgili kliniğe en geç 3 dk içinde ulaşır müdahalesini yapar.

Ayaktan ve yatan hastalarda **Hasta Düşmelerini Önleme Talimatı** takip edilir.

Yataklı serviste bölüme özgü olarak, yatan hastaların bakım sürecinin istenmeyen sonuçlarından korumak için klinik risk değerlendirmeleri yapılmaktadır. Hastaların düşme yönünden değerlendirmesi yapılarak **Düşme Riski Ölçeklerine** kaydedilir. Düşme riski yüksek olan hastalar, hasta tanımlayıcı izolasyon figürlerinde tanımlı olan Düşme Riski Yüksek Hasta Figürü hasta yatak başlarında tanımlanır. Yatak korkulukları kaldırılır ve yatak emniyet kilitleri kapalıdır.

### **Klinik Risk Değerlendirme Uygulamaları**

İlaç uygulamaları ve operasyon sonrası hasta vital bulgularının takibi,

Düşme riski değerlendirmesi,

Ağrı şiddeti değerlendirmesi,

Bilinç düzeyi takibi,

Beslenme durumunun değerlendirilmesi,

Ağız bakımı ve takibi.

### **Hastanın bakım sürecine katılımının sağlanması**

Kurumumuzda ayaktan ve yatarak tedavi gören hastalarımıza tedavi sonrası hasta ve hasta yakınlarına, tedavi ve taburculuk süreçlerine yönelik, Kullanılacak İlaçlar Ve Kullanım Kuralları, Hastalığın Seyri, Hasta Düşmelerinin Önlenmesi, Bakıma İlişkin Dikkat Edilecek Hususlar, Hasta Tarafından Kullanılacak Bakım Ekipmanlarının Kullanımı, El Hijyeni Ve Beslenme, Kontrol İçin İlgili Diş Hekimine Ne Zaman Ve Nasıl Başvurulacağı, Taburculuk Sonrası Bakım Eğitimleri ilgili personel tarafından verilerek kayıt altına alınır.

### **Yatan hastaların bakım ihtiyaçları bütüncül bir yaklaşımla değerlendirilmesi**

Yatan hastaların klinik durumları ve bakım ihtiyaçları, fizik muayene ve öykü dahil, fiziksel, psikolojik ve sosyal faktörleri kapsayacak şekilde ilgili sağlık çalışanları tarafından değerlendirilerek ve eş zamanlı olarak en geç 8 saat içinde hazırlanarak, HBYS üzerinden kayıt altına alınmaktadır. Yatan hastaları bakım sürecinin istenmeyen sonuçlarından korumak için klinik risk değerlendirmeleri ilgili formlar ile kayıt altına alınır.

**Hasta Bakım Planında;** hastanın bakım ihtiyaçları , bakım ihtiyaçlarına yönelik hedefler , bakım ihtiyaçlarına yönelik uygulamalar, uygulama sonuçlarının değerlendirilmesi yer almaktadır. Hastanın bakımı sırasında meydana gelen tüm değişiklikler ve gelişmeler Bakım Planına eş zamanlı olarak kaydedilir, ilgili sağlık çalışanları tarafından izlenebilir.

### **Yatan hastalarda ağrının değerlendirilmesine yönelik düzenlemeler**

Hastanın ağrı durumu, ulusal veya uluslararası kabul görmüş ağrı değerlendirme ölçekleri kullanılarak **Ağrı Değerlendirme Formuna** ilgili personel tarafından kaydedilir. Hastalarda ağrı takibi yapılarak ağrı kontrolüne yönelik tedbirler alınır. Uygulanan tedavi ve ağrının şiddetine göre yeniden ağrı değerlendirme yapılmaktadır ve sıklığı hasta bazında belirlenmektedir. Ağrı takibinde tespit edilen bulgular ve gerçekleştirilen tüm uygulamalar HBYS üzerinden Hasta Bakım Planına kaydedilmektedir. Ağrı değerlendirme ve bakım sürecinde görev alan sağlık



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	5 / 8

personellerine ağrının değerlendirilmesi ve tedavisinde izlenecek yöntemler hakkında gerekli eğitimler verilmektedir.

### **Kendine ve başkalarına zarar verme riski olan hastalara yönelik düzenleme**

Kendine ve başkalarına zarar verme riski olan hastalar belirlenir ve ilgili çalışanlar durum hakkında bilgilendirilir. Bu hastaların tedavi süreçleri mümkün olan en kısa sürede tamamlanması sağlanır. Mahkûm hastalar geldiğinde binanın fakülte otoparkına bakan girişinden alınması sağlanır. Önce ilk muayeneleri yapılır. Gerekli tedavileri için ilgili bölüme yönlendirilerek bu bölümlerde tedaviler tamamlanır.

### **Hastaların güvenli transferi**

- Engelli ve yaşlı hastalarımız fakültemize geldiğinde talepleri doğrultusunda görevlendirilmiş hasta transferinden sorumlu personel yardımı ile ilgili birimlere transferi sağlanır.
- Transfer sırasında kimlik doğrulama prosedürü kurallarına uyulur, hastaya ait bilgiler ilgili sağlık çalışanlarına aktarılır.
- Acil durumlarda ihtiyaç halinde sedye taşıma eğitimi alan ve görevlendirilmiş hasta transferinden sorumlu personelimiz sedye ile hastaların transferini gerçekleştirir.
- Sorumlular tekerlekli sandalye ve sedye taşıma eğitimlerini yılda bir kez alırlar.
- Fakültemizde işaret dili bilen bir personelimiz bulunmaktadır. İhtiyaç halinde ilgili birimler hasta hakları birimini arayarak bilgi verdiklerinde İşitme engelli hastalarımız ile iletişimde bu personelimiz yardımcı olur. Fakültemizde bir proje kapsamında işitme engelli hastalarımız için bir uygulama geliştirilmiştir. Bu uygulama işitme engelli hastalarımızın sağlık hizmeti sürecinde kullanılmaktadır.

### **Hastaların Sağlık Çalışanları Arasında Güvenli Şekilde Devredilmesi**

- Hastalar, ilgili klinikte tedavileri bittikten sonra hekimler tarafından varsa diğer tedavileri yapılmak üzere ilgili klinik sekreterliklerine yönlendirilir.
- Hekim hastanın tedavisine her hangi bir sebepten dolayı (rapor, hekimin ayrılması vb.) devam edemeyecek ise ilgili Anabilimdalı Başkanlığına bilgi verir. Hekim hastaya konuyla ilgili bilgi verir ve Anabilim Dalı Başkanlığı en kısa sürede hastaya yeni hekim atar. Atanan hekim hasta ile iletişime geçer.

### **Konsültasyon süreçleri**

#### **Kurum Dışı**

- Hastalar kurum dışına konsültasyon için hekimleri tarafından "**Konsültasyon İstem Formu**" yazılarak gönderilir. Hastanın hekiminden gelen konsültasyon cevabı görüntüsü taranarak hekim tarafından 0232 311 1544 nolu web numarasından bilgi işleme iletilerek HBYS üzerinden hastanın sistemine kaydedilir.

#### **Kurum İçi**

- Kurum içi sevkler tetkik veya acil şeklinde olmaktadır. Kurum içi sevkler aynı gün sonuçlanmaktadır. Sevk edilen klinikte yapılan muayene sonucu tedavi gerekliliği ortaya çıkarsa aynı gün müdahale edilebilir veya duruma göre randevu programı oluşturulur.

#### **Hasta tanı ve tedavi kayıtları**

- Hasta bakım sürecinde uygulanan tanısal işlemler ile gerçekleştirilen tedaviler hastaların sisteminde kayıt altına alınır ve hastaların tekrar başvurularında hastalarımız ulaşabilir.

### **Acil müdahale gerektiren hastalar için acil müdahale seti bulunmaktadır.**

Kurumumuzda hizmet sunum alanlarında, ihtiyaç halinde ulaşılabilir şekilde konumlandırılmış, kat planlarında yerleri işaretlenmiştir. Anabilim dallarında **acil müdahale için set** bulunmaktadır. Acil Müdahale setinde bulunması gereken ilaç, malzeme ve cihazlar takip formu ile belirtilmiştir, stok seviyeleri belirlenmiş ve düzenli



aralıklarla takip edilmektedir. Kurumumuzda Acil müdahale seti kapsamında 2 adet **defibrilatör** C Blok -1. Kat Ameliyathanede bulunmaktadır. Ayrıca B blokta bir adet **otomatik eksternal defibrilatör** mevcuttur.

### **Özellikli hasta Grupları**

Psikiyatri hastaları, Otizm spektrum bozukluğu tanılı hastalar, Zihinsel veya fiziksel özel gereksinimi olan hastalar, Geriatri hastaları, Bağışıklık sistemi baskılanmış hastalar, Hamileler, Bakteriyel endokardit riski taşıyan hasta grupları, Orofasial ağır travmatik yaraları veya maksillomandibular kırıkları olan hastalar fakültemizde tedavi süreçleri belirlenmiş özel hasta gruplarıdır. Bu özel hastalar ilgili bölümü sevk yapıldıktan sonra acil – tetkik nöbetçi hekimi tarafından hemen muayenesi yapılarak tedavi gereksinimleri belirlenir.

İhtiyaç halinde disiplinler arası konsültasyon yazılarak profilaksi ve ilaç kullanımı gibi konularda görüş sorulur. Hasta konsültasyona gönderilmeyecek ise hemen tedavisine başlanır. Konsültasyona gönderilen hastalar ise cevapları ile geldiğinde hekimin önerdiği özel bakım uygulama ve işlemler ile hemen tedavilerine başlanır.

### **Fakültemizde engelli hastalarımız için mevcut alt yapı**

- Fakülte içi ulaşımı kolaylaştırmak amacıyla yönlendirme levhaları bulunmaktadır. Asansör, merdivenler özel olarak belirtilmiştir.
- Engelli tuvaletleri standartlara uygun olarak (tutacakların değişimi, acil butonu konulması, aynaların ve sabunluğun konumu vb.) yapıldı.
- Engelli otoparkı bulunmaktadır.
- Fakültede bulunan bütün cam kapılarda zıt renkte (mavi) şeritler çekildi.
- Engelliler için zemin katlarda Braille alfabesi ile yazılmış bina planları ve her kata kat planları bulunur.
- Poliklinik kapısı ve yaya geçidi arası bahçe için kılavuz çizgileri bulunur. Bina içi tüm alanlarda klavuz çizgileri bulunur.
- Merdiven küpeşterlerinin Braille alfabesi ile tanımlanması bulunur. Merdiven küpeşterleri ve sahanlıklar standartlara uygundur.
- Görme engelli hastaların ulaşabileceği yerlerde (klinik, hasta hakları, başhekim vb.) Braille alfabesi ile kapı isimlikleri bulunur.
- Poliklinik girişinde standartlara uygun engelli rampası bulunur.
- İşitme engelli hastalarımızın iletişimini kolaylaştırmak amacıyla eski ve yeni bina ilk kayıt birimlerinde banko tipi indüksiyon cihazları bulunur. İşaret dili bilen bir personelimiz vardır.

### **Engelli hasta tanı ve tedavi işleyişi**

- Engelli birey ve aileleri fakültemizde ilk kayıt biriminde kayıtlarını yaptırır.
- Engelli birey ve ailelerinin isteklerini, durumlarını değerlendirerek ihtiyaç halinde ilk kayıt personeli bu hastalarımızın fakülte içinde bulunduğu süreçte yardımcı olması için görevli bir personel yönlendirir.
- Kayıt işlemi tamamlandıktan sonra ilk muayenesi gerçekleştirilir.
- İlk muayene sonrası tedavi ihtiyaçları doğrultusunda ilgili diğer birimlere yönlendirilir.
- Engelli hastalarımız için zemin katta engelli birimleri oluşturulmuştur. Engelli hastalarımızın kolay ulaşabileceği ve rahat hareket edebileceği ünitler bulunur. Tedavileri bu ünitelerde yapılır
- Zihinsel ve fiziksel özel gereksinimi bulunan bireylere sağlık hizmet sunumu kalitesini arttırmak için **Engelli Hasta Algoritması** oluşturulmuştur. Ayrıca kurumumuz **YÖK Engelsiz Üniversite Ödülleri – Mekanda Erişilebilirlik** ödülünü almıştır.



Doküman Kodu	SHB.PR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	01.10.2024
Revizyon Numarası	05
Sayfa No	7 / 8

### **Cerrahi Uygulama Yapılacak Hastaların Hazırlık Sürecine Yönelik Düzenlemeler Ameliyatlar öncesi cerrahi uygulamaya yönelik yapılması gereken hazırlıklar:**

Diş hekimi tarafından sedasyon ve genel anestezi gerektiren işlemlerde hasta anestezi uzmanına yönlendirilir. Preanestezik muayeneden geçirilen hastada anestezi riski belirlenir. Bu hastalardan ilk etapta gerekli tahliller istenir ve hastanın genel anesteziye uygunluğu değerlendirilir. Operasyon yapılmasına karar verirse hastaya **Anestezi Öncesi Hasta Bilgilendirme Formu** verilerek, anestezi öncesi gereken açlık süresine uyum sağlanması için hastalara plan dahilinde randevu saati verilerek uzun süre aç kalması önlenir. İlgili formda hastalara detaylı bilgi verilmekte ve dikkat etmesi gereken hususlar anlatılmaktadır.

Hastanın ciddi bir sistemik komplikasyonu varsa; Konsültasyon isteminde bulunulur. Sistemik rahatsızlığı, kanama açısından risk olduğu düşünülen vakalar muhakkak otomasyon sistemi üzerinde hasta dosyasına işlenir.

#### **Kan ve kan bileşenlerine yönelik planlama**

Kanama riski olan ve kan - kan bileşeni ihtiyacı olabilecek hastalar anlaşmalı olduğumuz Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi merkezi ameliyathanesinde alınacaktır. Operasyon esnasında bir durum geliştiğinde hastanın Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne sevkı yapılır.

Hastanın herhangi bir bulaşıcı hastalığı veya taşıyıcılığı varsa yine aynı şekilde otomasyon hasta dosyasına işlenmelidir.

Sorumlu anestezi uzmanı preoperatif ziyaret ile hastaları değerlendirerek, anestezi yönetimini belirler.

Hastalara preoperatif ziyaret sırasında, bilgilendirme, öneride bulunma ve tekrar muayene işlemleri yapılmaktadır. Cerrahi ve anestezi uygulamaları hakkında cerrah ve anestezi uzmanı tarafından hastaya sözlü bilgilendirme yapılarak ve ilgili hasta bilgilendirme ve rıza belgesi ile kayıt altına alınmaktadır. Ameliyathane sorumluları tarafından operasyon öncesi gerekli kontroller yapılmaktadır.

Ameliyat öncesi hastaya ait çıkarılabilen protezlerin ve değerli eşyaların teslimi sorumlular tarafından ilgili forma kayıt altına alınır.

Hastanemiz Genel Anestezi Uzmanı tarafından değerlendirerek yoğun bakım ünitesinde tedavi görmesi gereken, tedavisi hastanemizde yapılması uygun olmayan hastalarımız öncelikle zemin katta bulunan Genel Anestezi Birim çalışanına başvurur. Uzman hekim tarafından hastadan gerekli tahlil/tetkikler istenerek ,uygunluk değerlendirmesi yapılır. Operasyon onayı alan hastalarımız tekrar hastanemiz genel anestezi birim çalışanına başvurarak randevu tarih ve saati oluşturulur. Hastaya **Anestezi Öncesi Hasta Bilgilendirme Formu** teslim edilerek bilgilendirilir.

#### **Klinikte Cerrahi Uygulamaların Güvenliğini Sağlamaya Yönelik Düzenlemeler**

Hasta ameliyathaneye götürülmeden önce Güvenli Cerrahi Uygulama Rehberi doğrultusunda, **ADSH Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi** doldurulur. Cerrahi işlem öncesi Oral Cerrahi işlemler için form üzerinde, extra Oral Cerrahi İşlemler içinse; cerrahi işlemi yapacak hekim tarafından silinmeyecek bir şekilde hasta üzerinde cerrahi bölge işaretlemesi yapılır.

#### **Cerrahi İşlem Sonrası Hasta Bakımına Yönelik Düzenlemeler**

Cerrahi işlem sonrası hasta uyandırma safhasına geçilmektedir. Derlenen hasta (solunumsal sorununun olmaması, tansiyon ve nabızın normal seyretmesi, uyarılara cevap vermesi halinde) yataklı ünite gönderilir.

Cerrahi uygulama sırasında hastanın hipotermiden korunması için Blanket, ameliyat sonrasında ise hastaya battaniye örtülür. Gerekğinde ısıtma cihazı kullanılır.

Hasta postoperatif dönemde muhtemel riskler ve komplikasyonlar açısından yakından izlenmeli ve gerçekleştirilen izlemler **Ameliyat Sonrası Takip Formu** ile kayıt altına alınır.

Her aşamada hasta ile ilgili kayıtlar tutulur ve bir sonraki aşamaya hasta ile ilgili tüm bilgiler ve kayıtlar güvenli şekilde aktarılır.



### **Ameliyathane Dışında Yapılan Sedasyon Uygulamalarına Yönelik Düzenlemeler**

Kurumumuzda ameliyathane dışında AZOT PROTOKSİT/OKSİJEN (N<sub>2</sub>O-O<sub>2</sub>) sedasyonu uygulanmaktadır. Uygulamaya ilişkin kurallar ve dikkat edilmesi gereken faktörler **AZOT PROTOKSİT/OKSİJEN (N<sub>2</sub>O-O<sub>2</sub>) Sedasyonu Uygulama Rehberinde** anlatılmıştır.

### **Genel anestezi reddi**

#### **Genel anestezi altında müdahale gereken hastaların, sunulan hizmeti reddetmesi durumunda izlenecek yol :**

- Etki altında kalmadan kendi isteği ile karar verme durumu,
- Kişinin hizmet almama durumunda yaşayacağı olası sonuçlar hakkında bilgilendirilmesi,
- Reddin sunulacak hizmet ile doğrudan ilişkili olması,
- Kişinin verdiği kararın sonuçlarını değerlendirebilecek kapasite ve bilinç düzeyine sahip olması durumunda Tetkik – Tedavi Red Formu imzalatılır.

### **7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR:**

- Hasta Kimliği Doğrulama Prosedürü
- Diş Protez Laboratuvarı İşleyiş Prosedürü
- Hasta Düşmelerini Önleme Talimatı
- Ağrı Değerlendirme Formu
- Hekim Seçme ve Değiştirme Hakkı Talimatı
- Öncelikli Hasta Bakım Prosedürü
- Konsültasyon İstem Formu
- Engelli Hasta Algoritması
- Anestezi Öncesi Hasta Bilgilendirme Formu
- Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi
- Ameliyat Sonrası Takip Formu
- AZOT PROTOKSİT/OKSİJEN (N<sub>2</sub>O-O<sub>2</sub>) Sedasyonu Uygulama Rehberi
- Tetkik – Tedavi Red Formu

### **8. REVİZYON BİLGİLERİ:**

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
03	07.05.2024	- Revizyonların dokümanlarda nasıl gösterileceğinin eklenmesi, - <b>“Genel anestezi reddi” bölümünün eklenmesidir.</b>
04	08.08.2024	Dokümanlarımızda yer alan “Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi” isminin hastane olması nedeni ile “Ege Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi” olarak değiştirilmesidir.
05	01.10.2024	Doküman kapsamının tamamının güncelleştirilmesi