|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SORUMLULAR**   Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı klinik, lokal ameliyathane ve genel ameliyathanede görev yapan öğretim üyeleri, araştırma görevlileri, doktora öğrencileri, klinik uygulama yapan öğrenciler, tüm hemşireler ve sekreterler, hasta kabul ve veri giriş elemanları dahil tüm personel.   1. **UYGULAMA**   **2.1** Fakültemize tedavi olmak üzere gelen hastaların Hasta Kayıt Birimi’nden kayıtlarını yaptırdıktan sonra Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı’nda muayeneleri yapılır ve daha sonra Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı’na gönderilir.  **2.2** Hasta Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Kliniğine geldiğinde öncelikle klinik sekretaryasının önünde bulunan numaratörden sıra numarası alır. Hastanın numarası ekranda görülünce kimliği ve dosyası ile birlikte sekretaryaya gelir ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) üzerinden girişi yapıldıktan sonra hasta içeri alınır ve tedavi süreci başlatılır.  **2.3** Kliniğimize başvuran tüm hastaların klinik muayenesi yapılır. Yapılan klinik muayene ve radyografik değerlendirmeler sonrasında klinik koşullarda yapılabilecek rutin diş çekimleri, muayeneler ve acil müdahaleler aynı gün yapılır. Sistemik bir hastalık varlığında gerekli görüldüğü takdirde hastanın doktorundan konsültasyon formu ile istemde bulunulur. Konsültasyon cevabına uygun olarak hastanın klinik koşullarda yapılacak tedavileri yeniden düzenlenir. İşlemler sonrasında gerekli görüldüğü takdirde hekim tarafından reçete yazılır.  **2.4** Gerek başka bir devlet sağlık kurumunda gerekse Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde hastaya ait çekilmiş olan panoramik ve periapikal radyografiler kimlik numarası girilerek sistem üzerinden görülür. Yeni bir radyografi gerektiğinde HBYS modülünden istemi yapılır.  **2.5** Stajyer öğrenciler hastanın tedavisini, araştırma görevlileri/doktora öğrencileri ve konsültan öğretim üyesi gözetiminde yürütür ve tamamlar. Hastanın ileri cerrahi tedaviye gereksinimi olduğu takdirde araştırma görevlileri/doktora öğrencileri veya konsültan öğretim üyesi tarafından randevu verilir.  **2.6** Gömülü dişler, kist-tümör operasyonları, implant cerrahisi gibi ileri cerrahi gerektiren operasyonlar için lokal ameliyathane randevusu verilir. Ortognatik cerrahi, maksillofasiyal travma cerrahisi, patoloji cerrahileri, temporomandibular eklem cerrahisi vb. gibi majör cerrahi işlemler için genel ameliyathane randevusu verilir. Lokal ve genel ameliyathanede müdahale gereksinimi var ise “Bilgilendirilmiş Onam Formları” ile hastanın rızası alınır. Genel ve lokal ameliyathane prosedürüne göre tedaviler gerçekleştirilir. İşlemlerden sonra gerekli görüldüğü takdirde reçete yazılır.  **2.7** Hastaya yapılması gereken müdahale, lokal ameliyathane şartlarında yapılması gerekiyorsa hasta, yapılacak müdahale hakkında bilgilendirilerek onayı alındıktan sonra ameliyat randevusu verilir. Hasta ameliyat günü ve saati hakkında bilgilendirilir. Hastada sistemik bir rahatsızlık mevcut ise gerektiği durumlarda hastanın tıp doktoru tarafından cevaplandırılmak üzere konsültasyon formu üzerinden istemde bulunulur. Konsültasyon cevabı ameliyat öncesinde değerlendirilir ve gerekli tedaviler/işlemler başlanır.  **2.8** Hastaya yapılması gereken müdahale genel anestezi altında genel ameliyathanede yapılacaksa hasta anestezi hekimi tarafından değerlendirilir, detaylı anamnez alınarak gerekli preop tetkikler ve konsültasyonlar istenir. Anestezi güvenlik kontrol listesi formu doldurulur. Ameliyat uygunluğu için anestezi uzmanı tarafından karar verilirse ameliyat hazırlık işlemleri yürütülür. Genel anestezi onam formu alınır. Ameliyattan en az bir gün önce; Yapılacak işlem ve/veya işlemler ile ilgili hasta ve/veya hasta vasisi bilgilendirilerek ilgili rıza/onam alınır, anamnezi gözden geçirilerek hasta dosyasına eklenir. Takiben hemşire ön gözlem formu, eğitim formu ve hasta değerlendirme formu doldurulur. Hastaya bileklik (rengine göre) takılır. Açlık durumu ve preop hasta hazırlığı teyit edilir. Hasta ameliyata giderken ameliyat önlüğü giydirilir. Varsa takma dişleri ve takıları çıkartılır. Personel tarafından sedyeye alınır. Hazırlanan dosyası ve malzemeleriyle birlikte sağlık personeli eşliğinde ameliyathaneye gönderilir. Postoperatif dönemde hasta şifa ile taburcu olana kadar ihtiyaç duyulan süre boyunca serviste takip edilir. Gerekli tedavilerin uygulanmasını takiben genel durumu iyi olan hastalar klinik takipleri yapılmak üzere taburcu edilir. Günübirlik anestezi protokolü dahilinde opere edilen hastalar anestezi hekiminin onayı ile taburcu edilir.  **2.9** Hastanın operasyon sonrası uyması gereken kurallar (postop bakım, beslenme ve medikasyon önerileri) ameliyatı yapan hekim tarafından anlatılır. Hastaya yazılı olarak basılmış hasta bilgilendirme formu verilir. Operasyon sonrası kontrole çağrılan hastalara hekimi tarafından randevu verilir.  **2.10** Yapılan muayene veya tedavi sonucunda hastanın istirahate ihtiyacı var ise, SGK’ya mensup çalışan hastalara “İş Göremezlik Belgesi”, “Heyet Raporu”, öğrencilere “Rapor Formu”, resmi kurum hastalarının ise sevk kâğıtlarına işlenerek raporları tanzim edilir.  **2.11** Klinik, lokal ameliyathane ve genel ameliyathanede hastaya yapılan tedaviler hekim tarafından işlem kağıdında işaretlenir ve veri giriş elemanına iletilir. İşlem kağıdı üzerindeki barkod okutularak yapılan tedaviler sisteme işlenir. Yazılan reçeteye hasta barkodu yapıştırılır.  **2.12** Cerrahi tedavileri tamamlanan hastalar diğer tedavi uygulamaları için sırasıyla ilgili kliniklere yönlendirilir.     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Revizyon Takip Tablosu** | | | | **Revizyon. No** | **Tarih** | **Açıklama** | | 0014 | 26.06.2024 | Doküman Hazırlama ve Kontrolü Prosedürüne göre güncellendi. | |