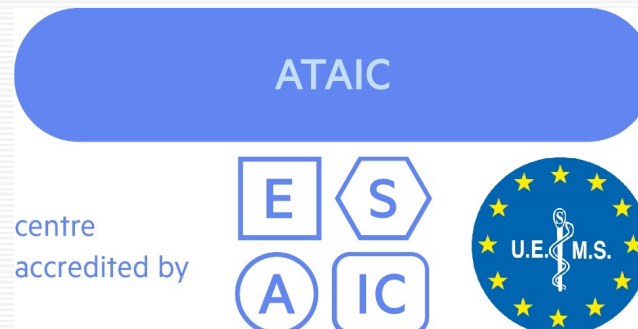


THE ACCREDITATION OF TRAINING IN ANAESTHESIOLOGY AND INTENSIVE CARE (ATAIC) APPLICATION FOR RE-ACCREDITATION



**Gazi University Faculty of Medicine
Department of Anesthesiology & Reanimation
Ankara - 2023**



Schedule Day 1

- 08.00-09.00 Meeting with Head of Department/Accreditation Deputy
Visiting Hospital Manager : Prof. Dr. Hasan Bostancı
- 09.00-09.30 Meeting and Visiting University Dean/Rector Prof. Dr. Musa Yıldız
- 09.30-10.00 Introduction by Prof. D. Berrin Günaydın and Prof. Dr. Ömer Kurtipek
- 10.00-11.00 Interview with Training Programme Director
Assoc.Prof. Dr. Gözde İnan
- 11.00-12.00 Site visit/Inspection of facilities
- 12.00-13.00 Lunch
- 13.00-14.30 Review of anaesthesia/intensive care records, template logbooks, audits, guidelines, SOP's and protocols together with
Senior Faculty (one of the): Prof. Berrin Işık
Training Programme Director :Assoc.Prof. Dr. Gözde İnan
or Head of Department Prof. Dr. Ömer Kurtipek
- 15.00-16.00 Meeting with Experimental and/or Clinical Research Group
Prof.Dr.Mustafa Arslan (Experimental)/ Prof.Dr. Berrin Günaydın (Clinical)
- 16.00-18.00 Educational activity (interactive teaching) with Trainees
and/or Educational activity of department (if available on the day)
Prof.Kutluk Pampal
Dr.Dilara Akçal Öksüz

Schedule Day 2

- 08.00-10.00 Facilities, technical equipment, training, learning environment etc.
in the Operating Theatres and Intensive Care Unit
- 10.30-11.00 Meeting with head nurses and or representatives from other
disciplines/relevant parties
- 11.00-12.00 Interview with Tutors/Supervisors
- 12.00-13.00 Lunch
- 13.00-15.00 Interview with Trainees (15-20 min each)
- 15.30-16.00 Debriefing with senior staff/key personnel
Opportunity for feedback from Faculty to Visitors

Outline

1

Introduction

Gazi University
Faculty of Medicine
Department of Anesthesiology

2

Practice of Anesthesia

Clinical Data of the department
Review of Documents

3

Seminars

Journal club & critical case presentation
Exams/Awards/Congress Activities



Gazi University Medical Faculty, Department of Child Metabolism,
Phase 1 Clinical Research Center
First Center in Türkiye,
Fifth Center in the World
For Intracerebral Gene Therapy of the Brain

[@gazi_universitesi](#) [@GaziUniversitesi1926](#) [@Gazi_University](#) [@gazi-university](#) www.gazi.edu.tr

Announcements

19.12.2022

- Symposium: "Complementary Perspectives on ART: Promising Innovations" (21th Dec, 2022)

16.09.2022

- Orientation Week Programme for 1st Year Students (2022-2023 Academic Year)

26.07.2022

- 2022-2023 Academic Calendar

26.06.2022

- 2022-2023 International Student Applications

28.05.2022

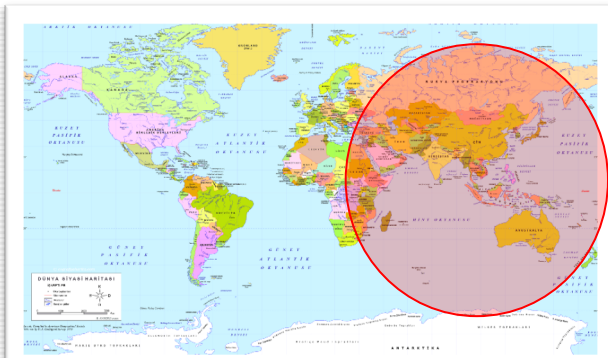
- 3rd Medical Education Student Symposium (May 30, 2022)

24.09.2021

- Welcome Message from the Dean of Our Faculty to Our New Students

22.09.2021

- Year I Orientation Week Program (September 22-24, 2021)





GAZI UNIVERSITY



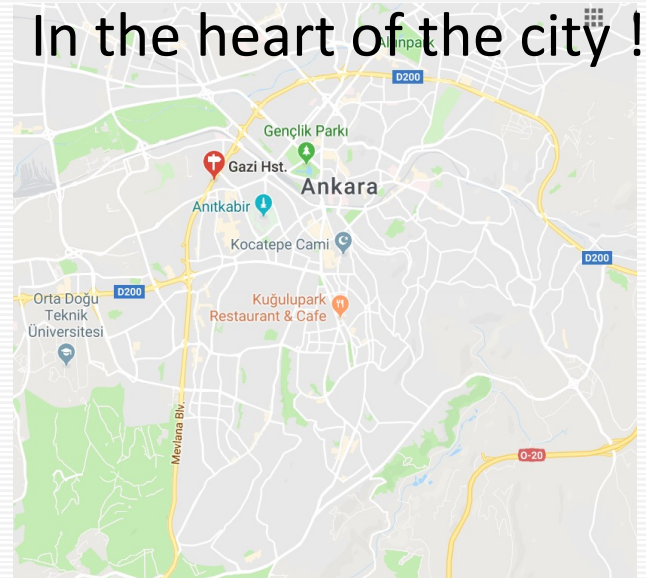
- 12 faculties, 5 graduate schools and 5 vocational colleges, 2 distant learning schools
- 31 research centers
- **3910 faculty members**
- **2616 administrative staff**
- **Students (2834 of them are medical students)**
 - 28,052 undergraduate students
 - 11,098 postgraduate research fellows/assistants



GAZI UNIVERSITY FACULTY OF MEDICINE



- tertiary care hospital 906 beds
 - high profile medical faculty
 - 291 professors
 - 73 associate professors
 - 68 assistant professors
 - 50 academic attending staff
- to train/teach 984 trainees and
2834 students





Anesteziyoloji ve Reanimasyon

- Akademik Personel
- Eğitim
- Uygulama Araştırma
- Bölüme Özel
- İletişim
- Emekli Öğretim Üyeleri
- Bilim Dalları
- Araştırma Görevlileri
(Current Trainee List-
Table 1) ve Tez
Danışmanları
(Supervisors-Table 2)

Anesteziyoloji ve Reanimasyon

TARİHÇE

Ankara İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi (AİTİA) bünyesinde 1979 yılında Ankara Dr. Muhittin Ülker Acil Yardım ve Trafik Hastanesi'nde hizmete başlayan AİTİA Tıp Fakültesi'nin Anesteziyoloji Bölümü Dr. Yener Karadenizli ile Dr. Hülya Çelebi tarafından 1980 yılında kurulmuştur. Ankara İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi'nin 1982 yılında YÖK kanunuyla Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi adını almasıyla Anestezi Bölümü Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı (AD) adını almıştır.

Kronolojik olarak Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanları:

1980-2000 Prof. Dr. Yener Karadenizli

2000-2003 Prof. Dr. R. Şahin Yardım

2003-2006 Prof. Dr. S.Hülya Çelebi

2006-2009 Prof. Dr. Kadir Kaya

2009-2011 Prof. Dr. Füsün Bozkırlı

2011-2016 Prof. Dr. Mehmet Akçabay

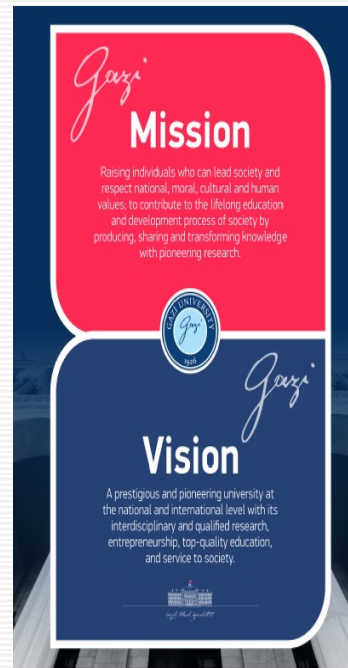
2016 yılından beri Prof. Dr. Ömer Kurtipek Anabilim Dalı Başkanlığı görevini sürdürmektedir.



Medical Faculty was founded in 1979
Department of Anesthesiology was founded in 1980
Gazi University name was officially given in 1982

MISSION AND VISION

- The mission of our medical faculty is to educate individuals who can lead society and respect national moral, cultural and human values, and contribute to lifelong education and development and the process of society by producing, sharing and transforming knowledge through pioneering research. The goal is to produce well-rounded graduates who are ready to tackle the challenges of the modern world. We strive to create an inclusive environment where students can reach their maximum potential and be the best they can be. As being the part of the Surgical Sciences, the Department of Anaesthesiology's objective is to provide young doctors (anaesthesiologist candidates) with scientific clinical and laboratory services, as well as high-quality research and preparing individuals (young anaesthesiologists) to become leaders in their study disciplines. These individuals are able to play an effective role in spreading public awareness of geographical responsibilities through means of communication in the rapid development and change in the society, by receiving universal and internationally competitive information to protect people's health in accordance with the priority needs of the society.
- The vision of our medical faculty is to create an atmosphere of excellence with its interdisciplinary and qualified research, entrepreneurship, top quality education and innovation in all areas of medicine by offering an access to a variety of programs, facilities and resources in various disciplines.



Department of Anaesthesiology with dedicated highly experienced faculty members/professionals is committed to support young anaesthesiologist to become leaders in their study fields based on comprehensive curriculum and state-of-the-art facilities in accordance with their own original thoughts and talents.

AIMS-GOALS-OBJECTIVES FOR

General activity of the department

Nationally

- to become the best training center

Internationally

- to reach a distinguished status in providing scientific research, training consultants and state-of-the-art health service

- Values are...

devotion to scientific and ethical principles

respect of patient autonomy and rights

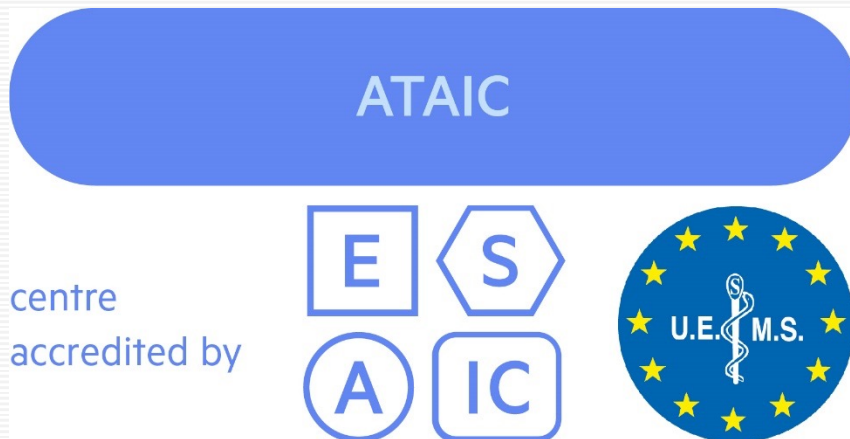
encourage individual initiatives with a cooperative team effort

Educational activity

- to create an appropriate learning environment
- to provide a good example as a clinician
- to help our trainees to acquire
 - scientific knowledge and technical skills
 - analytical and clinical reasoning
 - professionalism and interteam communication skills to administer safe anesthesia
- to encourage lifelong learning

Gazi University Faculty of Medicine Department of Anesthesiology and Reanimation nationally and internationally accredited by

ESAIC since September 2018



Turkish Society of
Anesthesiology and
Reanimation since 2017



STRUCTURE



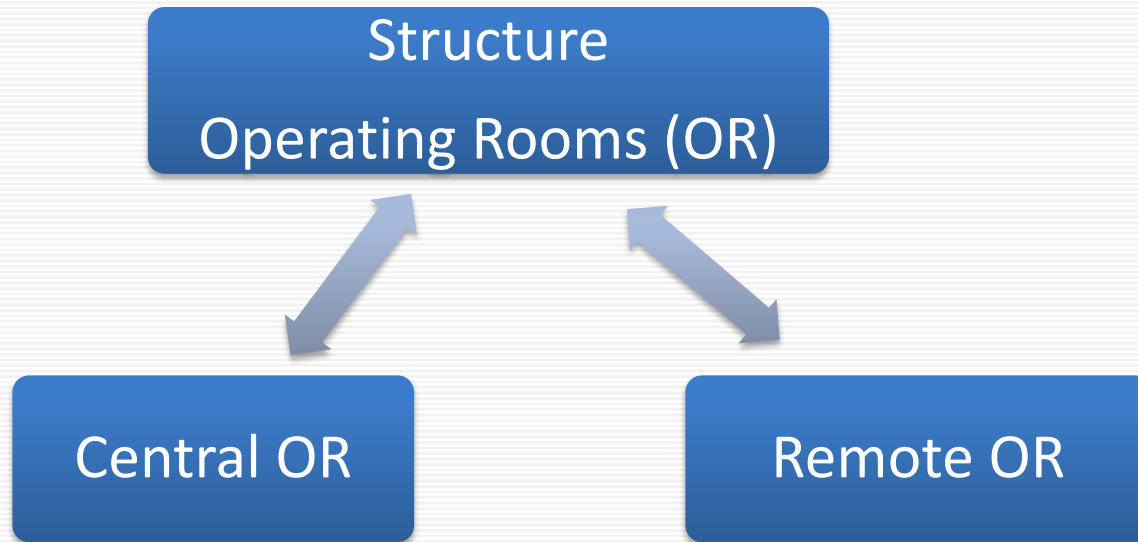
◆ Head of the Department
Anaesthesiology & Reanimation



Chair
Intensive Care Unit (ICU)



Chair
Algology Unit

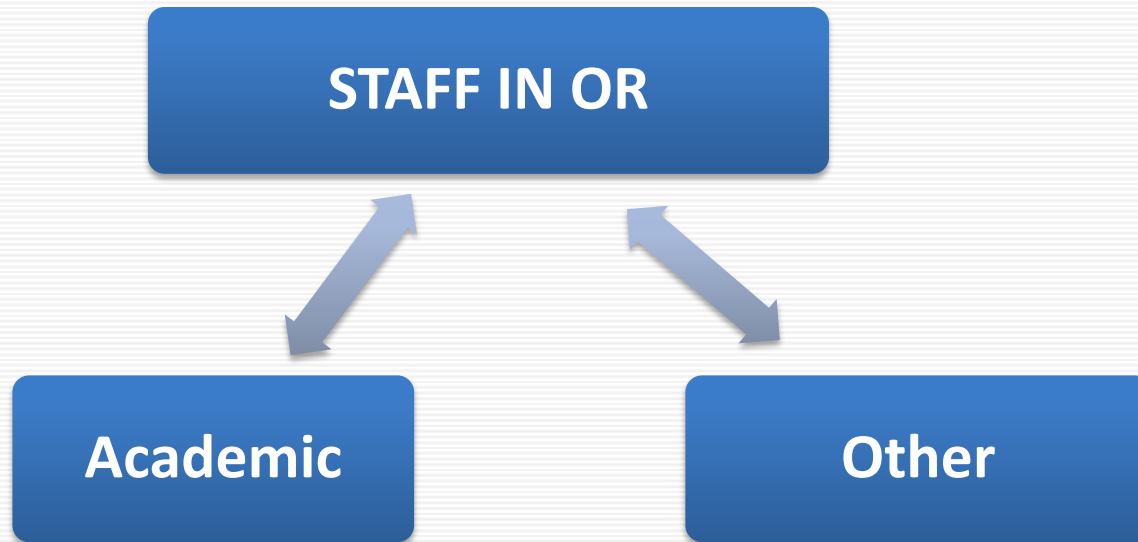


23 Central ORs (3rd floor in Block D)

- 3 for general & transplantation (liver & renal) surgery
- 3 for neurosurgery
- 1 for pediatric surgery
- 2 for aesthetic, plastic and reconstructive surgery
- 2 for eye (ophthalmic) surgery
- 2 for ENT surgery
- 4 for trauma and orthopedic surgery
- 2 for urologic surgery
- 1 for robotic surgery
- 2 for gynecologic surgery
- 1 for emergency surgery

8 Remote ORs

- 2 for obstetric surgery
(9th floor in Block C)
- 3 for cardiovascular & thoracic surgery
(2nd floor in Block B)
- 3 for outpatient and algology procedures
(8th floor in Block E)



20 Faculty members (Anaesthesiology)
4 Attending Anaesthesiology Doctors
50 Anaesthesiology Trainees

Anaesthesia Technician	51
Nurse	64
Secretary	4
Supporting Personnel	35



Prof. Ömer Kurtipek



Prof. Zerrin Özköse Şatırlar



Prof. D. Berrin Günaydın



Prof. Lale Karabıyık



Prof. Berrin Işık



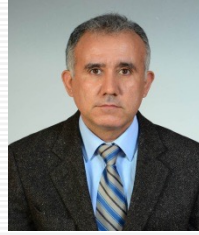
Prof. Yusuf Ünal



Prof. Nurten İnan



Prof. Dr. Didem T. Akçalı



Prof. Mustafa Arslan



Prof. Nurdan Bedirli



Prof. Demet Coşkun



Prof. Metin Alkan



Assoc. Prof. H. Kutluk Pampal



Assoc. Prof. İrfan Güngör



Assoc. Prof. Dr. Gülay Kıp



Assoc. Prof. Dr. Gözde İnan



Assoc. Prof. Volkan Şıvgın



Assoc. Prof. Aycan Özdemirhan



Dr. Gökçen Emmez



Dr. Nuray C. Eryılmaz



Dr. Ümmügülsüm Gaygısız



Dr. Okan Ermiş



Dr. Ercan Yıldırım



Dr. Selin Erel

Faculty Members

- 1. Prof. Ömer Kurtipek (Head of the Department)
- 2.Prof. Zerrin Özköse Şatırlar
- 3.Prof. Berrin Günaydın (Pharmacology PhD)
- 4.Prof. Lale Karabıyık (Toxicology PhD)
- 5.Prof. Berrin Işık
- 6.Prof. Yusuf Ünal
- 7.Prof. Nurten İnan
- 8.Prof. Didem T. Akçalı (Neuroscience PhD)
- 9. Prof. Nurdan Bedirli (temporary assignment in İzmir)
- 10. Prof. Mustafa Arslan (Physiologist)
- 11. Prof. Demet Coşkun
- 12. Prof. Metin Alkan
- 13.Assoc. Prof. H.Kutluk Pampal (DESAIC)
- 14.Assoc. Prof. İrfan Güngör
- 15. Assoc.Prof.Gülay Kip
- 16. Assoc. Prof. Gözde İnan (DESAIC)
- 17.Assoc. Prof. Volkan Şıvgın
- 18. Assoc.Prof. Aycan Özdemirkan
- 19.Assist Prof. Dr. Gökçen Emmez (National Board Certified)
- 20.Assist Prof. Dr. Nuray Camgöz (National Board Certified)
- 21. Dr. Okan Ermiş
- 22. Dr.Ercan Yıldırım
- 23. Dr.Ümmügülsüm Gaygısız
- 24. Dr. Selin Erel

PRESENT DUTIES OF THE FACULTY WITHIN The Turkish Society of Anesthesiology & Reanimation (TSAR)

1.Prof. Ömer Kurtipek

Past President of TSAR

2.Prof. Zerrin Özköse Şatırlar

Chair of Neuroanaesthesia Subcommittee under TSAR

Chair of Neurology, Regional anaesthesia & Pain management CEEA Module V

3.Prof. Berrin Günaydın

Chair of Mother and Child Anaesthesia CEEA Module IV

4.Prof. Berrin Işık

Audit Board Member of TSAR

5. Prof. Yusuf Ünal

Chair of Ultrasound Practice Working group under TSAR

6. Prof. Mustafa Arslan

Chair of Pharmacology and Physiology Subcommittee under TSAR

7. Prof. Nurten İnan

Chair of Algology Subcommittee under TSAR

8.Assoc. Prof. H.Kutluk Pampal

EDAIC Part II Examiner



12 Şubat 2022, Cumartesi - 1. GÜN

08:30 - 08:45	AÇILIŞ - Berrin Günaydın
08:45 - 09:15	Ön Test
09:15 - 09:30	MODERATÖR: Gülay Ök
09:30 - 09:35	Gelecekte fizyolojik değişiklikler - Benoit Capihan
09:35 - 09:55	Değişim analjezi: Nöroaksiyal tedaviler (Epidural, KSE, DPE, Spinal) - Semra Karaman
09:55 - 10:15	Değişim analjezi: Perivertebral tedaviler - Bengül Kızıllı
10:15 - 10:35	Tartışma
10:35 - 10:50	KAHVE ARASI ☼
10:50 - 11:05	MODERATÖR: Semra Karaman
11:05 - 11:10	Seçiyerde nöroaksiyal anestezik - Hakkı Ünal
11:10 - 11:30	Nöroaksiyal anestezik komplikasyonları ve tedavisi - Serhan Yurtlu
11:30 - 11:50	Seçiyerde genel anestezik komplikasyonları ve tedavisi - Bunu Kızıllı
11:50 - 12:10	Tartışma
12:10 - 12:15	ÖĞLE YEMEĞİ
13:15 - 13:35	MODERATÖR: Mukadder Orhan Sengür
13:35 - 13:55	Hüskük riskli gebelikler: Preeklampsi Eklemi HELLP - Ayşe Rey Tuna
13:55 - 14:15	Obstetrik acil durumlarda tam, hızlı ve güvenli gebelik - Gülay Ök
14:15 - 14:35	Karı-yük hastalığı olan gebelik - Alay C. Eryılmaz
14:35 - 14:50	Tartışma
14:50 - 15:05	KAHVE ARASI ☼
15:05 - 15:10	MODERATÖR: Hakkı Ünal
15:10 - 15:15	Yenidoğan hastalıklarında gebelik: Nörolojik/monitörizasyon tedavisi (H. Adm) - Mukadder Orhan Sengür
15:15 - 15:30	Gebe ve non-obstetrik cerrahi için anestezik - Bengül Kızıllı
15:30 - 15:50	Gebe ve non-obstetrik cerrahi için anestezik - Bengül Kızıllı
15:50 - 16:10	Tartışma
16:10 - 16:20	KAHVE ARASI ☼
16:20 - 16:30	MODERATÖR: Berrin Günaydın
16:30 - 16:40	Gelecekte ve enzimde dipnömiye ilaç etkileşimleri ve kullanımı - Aynur C. Firat
16:40 - 16:50	Obstetrik anestezik komplikasyonları ve tedavisi - Aynur C. Firat
16:50 - 17:00	ÖLÜM VE TARTIŞMA (İnteraktif PPK Örneği) - Berrin Günaydın
17:00 - 17:05	Günün değerlendirilmesi ve genel bildirim

TRAINEES AND FELLOWS

50 trainees (currently 49)

- 46 of them are Turkish
- 4 foreign (3 from Azarbaijan and 1 from Syria)

1-2 years	2-4 years	>4 years
13	27	10

Sevil	Aydan	Hatıra	Aslıhan	İlgar	Büşra	Elif K.	Elifnur	Sinem K	Övgü
İsmail	Gizem	Esin	Özge	Elif	Sübhan	Çağrı D.	Ege	Şerife	Aybüke
Bedirhan	Duygu	Burak	Beyza	Hilal	İpek	Utku	Nur		
Ali	Miray	Nazlı	Feyza	Gamze	Ceren	Y.Emre	Çınar		
	Ender		Bilgin	Dilek	Başak				
	Dilara			Bilge					
				Hanife					



1 Algology Fellow and 3 Intensive Care Fellows

1 Visiting Pediatric Anaesthesia Fellow from Malaysia

Faculty/Trainee: 24/49≈0.5

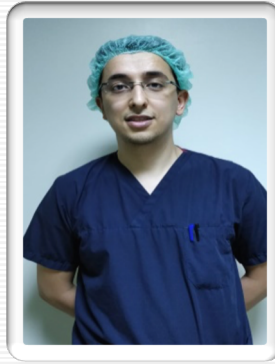
4> YEAR TRAINEES



Dr. Ali Çin
Recently
graduated



Dr. İsmail
Öksüz



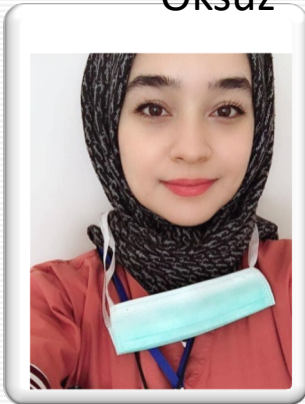
Dr. Bedirhan
Keskin



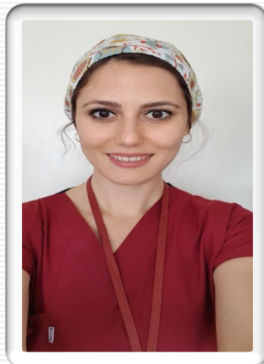
Dr. Esat
Kasapbaşı



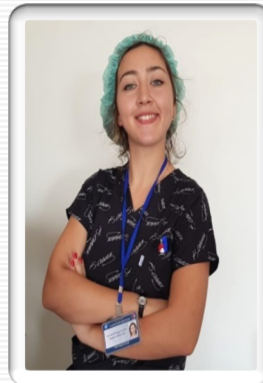
Dr. Dilara
Akçal Öksüz



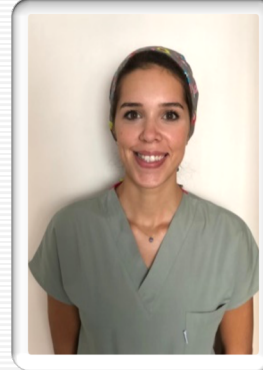
Dr. Aydan
Ergörün



Dr. Gizem
Kara



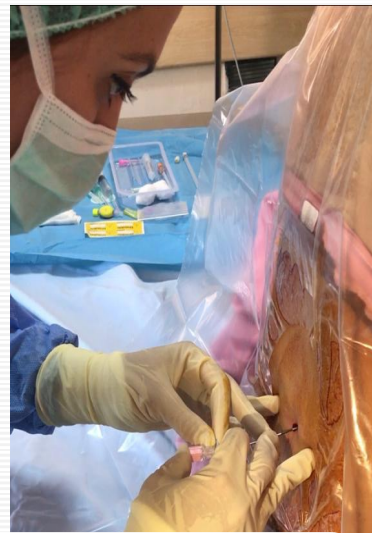
Dr. Duygu
Aygün



Dr. Miray
Minzet



Dr. Ender
Örnek



Practice of Anesthesia

- Clinical Data of the department
- Review of Documents



Work Order in the OR

Preoperative Evaluation

Prof. Ömer KURTİPEK (Chairman)

General Surgery

Prof. Ömer KURTİPEK, Prof. Metin ALKAN, Dr. Selin EREL

Pediatric Surgery

Prof. Berrin IŞIK - Dr. Okan ERMİŞ

Ortopedics and Traumatology

Assoc.Prof. İrfan GÜNGÖR – Assist. Prof. Gökçen EMMİZ

Cardiovascular and Thoracic Surgery

Prof. Yusuf ÜNAL - Assoc.Prof. Aycan ÖZDEMİRKAN

ENT Surgery

Assoc.Prof. H. Kutluk PAMPAL - Assoc.Prof. Volkan ŞIVGIN

Ophthalmic Surgery

Prof. Demet COŞKUN - Dr. Okan ERMİŞ

Neurosurgery

Prof. Zerin ÖZKÖSE ŞATIRLAR- Assoc.Prof. Gözde İNAN

Urology

Prof. Mustafa ARSLAN - Dr. Okan ERMİŞ

Obstetrics (9th floor)

Prof. Berrin GÜNAYDIN

Gynecologic Surgery

Assoc.Prof. Gözde İNAN - Dr. Selin EREL

Aesthetic and Reconstructive Surgery

Assoc.Prof. Gülay KİP

Procedures Outside OR

Assist Prof. Nuray C. ERYILMAZ-Dr. Ercan YILDIRIM

ART (IVF) Ünit

Dr. Selin EREL

PACU

Assoc.Prof. H. Kutluk PAMPAL

Assoc.Prof. Aycan ÖZDEMİRKAN

Coordinator Prof. Yusuf ÜNAL

Preanaesthetic evaluation

Years	Number
2018	15,835
2019	19,724
2020	12,293
2021	18,427
2022	36,288



Additionally, patients scheduled to undergo ophthalmic, gynecology-obstetric, pediatric, cardiovascular, neurosurgery and general surgery are visited preoperatively by the anaesthesia team.

NUMBER OF OPERATIONS IN 2018

	NEUROSURGERY	TRANSPLANTATION SURGERY	GENERAL SURGERY	THORACIC SURGERY	EYE SURGERY	EAR NOSE THROAT (ENT)	GYNECOLOGIC & OBSTETRIC SURGERY	CARDIOVASCULAR SURGERY	TRAUMA & ORTHOPEDIC SURGERY	ESTHETIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	UROLOGY	PEDIATRIC SURGERY	TOTAL
JANUARY	380	9	741	80	868	639	526	258	556	537	405	251	5250
FEBRUARY	473	1	727	70	826	606	481	198	424	528	428	258	5020
MARCH	443	9	801	68	938	728	591	206	529	616	421	232	5582
APRIL	301	5	742	64	827	589	493	260	453	543	354	265	4896
MAY	357	1	656	58	822	686	577	206	412	534	402	249	4960
JUNE	206	11	396	44	647	445	546	98	392	432	233	248	3698
JULY	236	13	645	56	763	677	546	135	454	428	275	305	4533
AUGUST	179	4	586	56	495	529	421	100	325	418	256	263	3632
SEPTEMBER	279	7	699	65	609	673	572	134	335	503	329	225	4430
OCTOBER	300	13	694	74	715	894	636	143	461	528	338	192	4988
NOVEMBER	252	9	823	72	744	790	543	206	464	528	374	216	5021
DECEMBER	200	11	679	51	768	858	509	192	454	532	293	174	4721
TOTAL	3606	93	8189	758	9022	8114	6441	2136	5259	6127	4108	2878	56731

NUMBER OF OPERATIONS IN 2019

	NEUROSURGERY	TRANSPLANTATION SURGERY	GENERAL SURGERY	THORACIC SURGERY	EYE SURGERY	EAR NOSE THROAT (ENT)	GYNECOLOGIC & OBSTETRIC SURGERY	CARDIOVASCULAR SURGERY	TRAUMA & ORTHOPEDIC SURGERY	ESTHETIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	UROLOGY	PEDIATRIC SURGERY	TOTAL
JANUARY	318	7	756	69	936	955	590	176	568	524	386	234	5519
FEBRUARY	309	8	667	73	791	854	441	199	555	523	329	206	4955
MARCH	248	5	680	86	803	818	588	166	639	538	367	207	5145
APRIL	249	3	652	56	797	836	730	269	622	586	383	222	5405
MAY	301	6	661	80	885	752	566	218	673	579	366	265	5352
JUNE	207	6	472	62	558	633	431	133	400	401	247	234	3784
JULY	265	5	682	88	830	1108	531	183	541	564	388	347	5532
AUGUST	215	3	539	51	609	933	452	158	491	495	332	334	4612
SEPTEMBER	245	1	673	77	817	1042	523	241	569	564	386	303	5441
OCTOBER	305	10	761	70	745	1310	553	254	573	531	390	261	5763
NOVEMBER	259	3	718	127	707	1203	523	144	529	581	343	243	5380
DECEMBER	252	13	764	84	800	1571	621	167	549	581	390	194	5986
TOTAL	3173	70	8025	923	9278	12015	6549	2308	6709	6467	4307	3050	62874

NUMBER OF OPERATIONS IN 2020

	NEUROSURGERY	TRANSPLANTATION SURGERY	GENERAL SURGERY	THORACIC SURGERY	EYE SURGERY	EAR NOSE THROAT (ENT)	GYNECOLOGIC & OBSTETRIC SURGERY	CARDIOVASCULAR SURGERY	TRAUMA & ORTHOPEDIC SURGERY	ESTHETIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	UROLOGY	PEDIATRIC SURGERY	TOTAL
JANUARY	316	1	787	109	865	1276	607	223	586	644	418	279	6111
FEBRUARY	303	2	790	108	922	1432	523	221	551	542	431	250	6075
MARCH	234	6	545	46	578	813	399	108	424	397	286	160	3996
APRIL	80	2	170	21	131	18	218	18	115	39	67	96	975
MAY	130	2	211	24	191	48	179	11	98	83	47	68	1092
JUNE	245	1	540	70	610	297	363	12	362	179	283	153	3115
JULY	271	2	553	56	593	729	370	101	390	211	298	194	3768
AUGUST	222	0	415	51	488	851	350	47	283	248	182	179	3316
SEPTEMBER	243	0	350	64	487	681	318	24	311	239	182	152	3051
OCTOBER	203	0	414	61	471	779	331	71	328	271	227	122	3278
NOVEMBER	249	1	392	81	479	716	373	39	318	273	237	174	3332
DECEMBER	232	0	425	94	475	975	393	46	481	300	247	185	3853
TOTAL	2728	17	5592	785	6290	8615	4424	921	4247	3426	2905	2012	41962

NUMBER OF OPERATIONS IN 2021

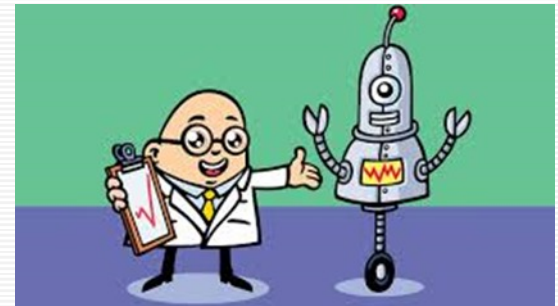
	NEUROSURGERY	TRANSPLANTATION SURGERY	GENERAL SURGERY	THORACIC SURGERY	EYE SURGERY	EAR NOSE THROAT (ENT)	GYNECOLOGIC & OBSTETRIC SURGERY	CARDIOVASCULAR SURGERY	TRAUMA & ORTOPEDIC SURGERY	ESTHETIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	UROLOGY	PEDIATRIC SURGERY	TOTAL
JANUARY	215	1	425	94	604	976	378	89	398	322	212	128	3842
FEBRUARY	241	1	489	78	644	1306	423	116	534	433	254	130	4649
MARCH	263	2	623	75	780	1469	496	154	511	549	389	241	5552
APRIL	187	0	512	74	744	1497	379	95	501	478	325	216	5008
MAY	161	0	330	74	591	1128	321	103	397	304	266	173	3848
JUNE	231	3	509	102	745	1373	492	145	500	455	454	272	5281
JULY	171	0	382	67	531	1089	365	120	418	314	305	237	3999
AUGUST	257	0	474	94	763	1049	416	141	552	362	420	287	4815
SEPTEMBER	217	12	516	93	852	1364	462	156	565	435	383	211	5266
OCTOBER	246	2	453	71	784	1212	454	196	564	415	380	184	4961
NOVEMBER	277	2	548	91	774	1345	476	179	615	480	481	272	5540
DECEMBER	282	3	639	89	845	1328	528	295	668	489	457	192	5815
TOTAL	2748	26	5900	1002	8657	15136	5190	1789	6223	5036	4326	2543	58576

NUMBER OF OPERATIONS IN 2022

	NEUROSURGERY	TRANSPLANTATION SURGERY	GENERAL SURGERY	THORACIC SURGERY	EYE SURGERY	EAR NOSE THROAT (ENT)	GYNECOLOGIC & OBSTETRIC SURGERY	CARDIOVASCULAR SURGERY	TRAUMA & ORTHOPEDIC SURGERY	ESTHETIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	UROLOGY	PEDIATRIC SURGERY	TOTAL
JANUARY	230	0	537	80	716	1733	490	161	466	510	467	176	5566
FEBRUARY	226	0	545	88	799	1746	412	149	500	485	365	204	5519
MARCH	220	1	679	87	878	1590	522	202	617	588	530	209	6123
APRIL	254	0	523	81	847	1729	431	143	553	579	467	184	5791
MAY	265	0	529	76	633	1643	368	172	635	420	381	196	5318
JUNE	311	1	583	77	927	1686	501	166	614	528	512	302	6208
JULY	219	1	367	54	576	1173	319	129	518	665	267	276	4564
AUGUST	374	4	546	84	778	1839	403	134	627	645	440	328	6202
SEPTEMBER	313	4	609	74	805	1589	496	193	641	604	438	268	6034
OCTOBER	310	0	668	68	868	1806	485	184	677	526	460	234	6286
NOVEMBER	281	0	723	77	833	1971	531	208	712	628	425	230	6619
DECEMBER	378	0	798	92	961	1895	436	227	694	663	550	229	6923
TOTAL	3381	11	7107	938	9621	20400	5394	2068	7254	6841	5302	2836	71153

ROBOTIC SURGERY (2018-2022)

	2018	2019	2020	2021	2022
Urology	52	75	26	49	106
General Surgery	52	87	80	140	32
Thoracic Surgery	4				1
Transplantation	4	9		5	10
ENT Surgery	1		1	1	1
Total	113	171	107	195	152



Peripheral blocks and RIVA

YEARS	INTERSCALEN BLOCK	AXILLARY NERVE BLOCK	FEMORAL BLOCK	POPLITEAL BLOCK	OTHER LOWER EXT. BLOCKS (PENG, ADDUCTOR CANAL)	RIVA (Regional Intravenous Anesthesia)
2018	300	50	10	10	10	25
2019	320	70	15	15	10	30
2020	150	100	8	5	10	20
2021	300	150	10	35	100	40
2022	350	200	30	50	125	40



PERIPHERAL NERVE / PLANE BLOCKS

INTERSCALEN BLOCK

- Supraclavicular/Infraclavicular

AXILLARY NERVE BLOCK

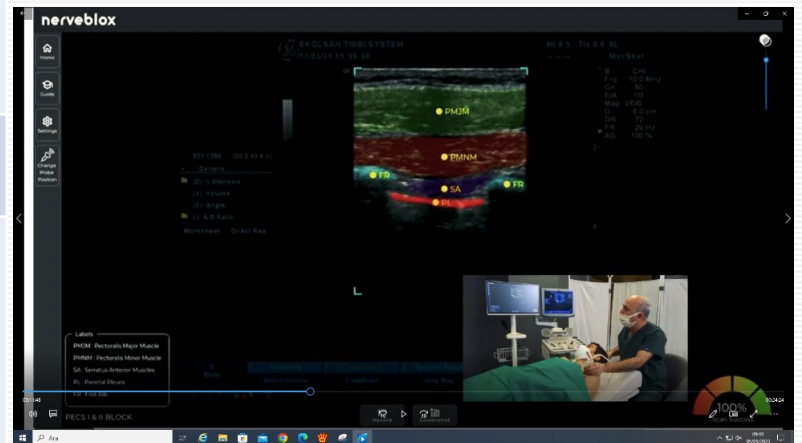
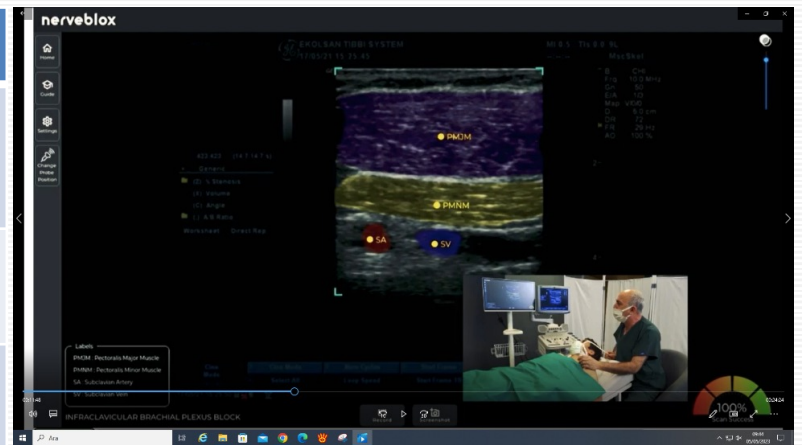
TAP / ESP / QL BLOCK

POPLITEAL BLOCK

FEMORAL BLOCK

OTHER LOWER EXTREMITY BLOCKS

- Psoas compartment block
- Obturator nerve block
- Ankle nerve blocks



Journal of Anesthesia (2021) 3:5591–594
<https://doi.org/10.1007/s00540-021-02947-3>

SHORT COMMUNICATION



A real-time anatomy identification via tool based on artificial intelligence for ultrasound-guided peripheral nerve block procedures: an accuracy study

Irfan Gungor¹ · Berrin Gunaydin¹ · Suna O. Oktar² · Beyza M. Buyukgebiz¹ · Selin Bagcaz¹ · Miray Gozde Ozdemir¹ · Gozde Inan¹

Received: 14 February 2021 / Accepted: 7 May 2021 / Published online: 19 May 2021
© Japanese Society of Anesthesiologists 2021

Central blocks

Table 8a. Overall central blocks (n)		
2018		
EPIDURAL	SPINAL	Total
176	2.308	2484
2019		
EPIDURAL	SPINAL	Total
231	3.602	3833
2020		
EPIDURAL	SPINAL	Total
194	2.731	2925
2021		
EPIURAL	SPINAL	Total
278	3.578	3856
2022		
EPIDURAL	SPINAL	Total
299	3.712	4011

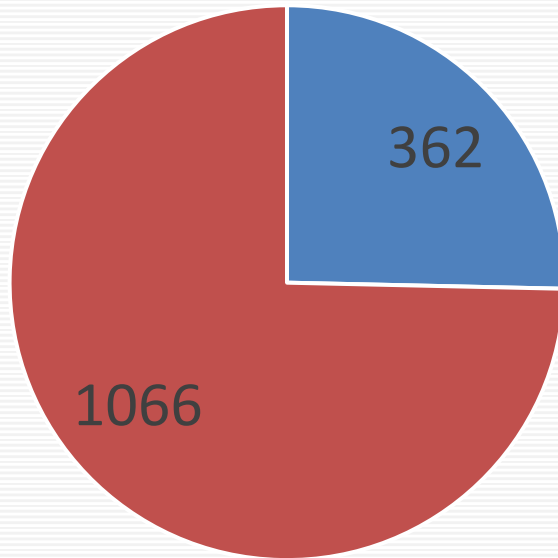
Table 8b. Central blocks in obstetrics (n)		
2018		
CSE	SPINAL	Total
55	792	847
2019		
CSE	SPINAL	Total
32	1038	1070
2020		
CSE	SPINAL	Total
9	1236	1245
2021		
CSE	SPINAL	Total
34	1201	1235
2022		
CSE	SPINAL	Total
56	1147	1203

ANNUAL DELIVERIES (2018-2022)

	2018			2019			2020			2021			2022		
	VAGINAL DELIVERY	CESAREAN DELIVERY	TOTAL	VAGINAL DELIVERY	CESAREAN DELIVERY	TOTAL	VAGINAL DELIVERY	CESAREAN DELIVERY	TOTAL	VAGINAL DELIVERY	CESAREAN DELIVERY	TOTAL	VAGINAL DELIVERY	CESAREAN DELIVERY	TOTAL
JANUARY	40	103	143	68	128	196	42	98	140	19	63	82	20	88	108
FEBRUARY	38	63	101	49	80	129	35	105	140	30	68	98	26	78	104
MARCH	47	84	131	55	97	152	48	80	128	40	73	113	28	88	116
APRIL	36	94	130	61	111	172	48	105	153	20	60	80	42	84	126
MAY	58	87	145	47	100	147	32	90	122	23	87	110	27	84	111
JUNE	65	123	188	55	100	155	55	92	147	45	94	139	42	105	147
JULY	63	139	202	43	111	154	53	103	156	39	98	137	32	108	140
AUGUST	55	111	166	53	106	159	52	72	124	42	98	140	29	102	131
SEPTEMBER	48	104	152	50	93	143	44	92	136	49	87	136	33	93	126
OCTOBER	65	118	183	50	78	128	26	75	101	39	67	106	27	78	105
NOVEMBER	36	137	173	43	81	124	30	70	100	33	72	105	39	81	120
DECEMBER	35	90	125	28	79	107	31	57	88	31	84	115	17	77	94
TOTAL	586	1253	1839	602	1164	1766	496	1039	1535	410	951	1361	362	1066	1428

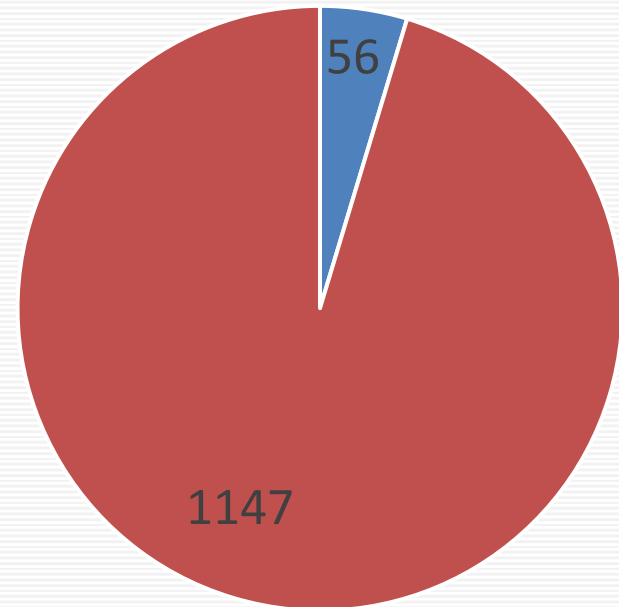
Rate of Delivery/Neuraxial Block in 2022

Delivery (n)



- Vaginal Delivery (VD)
- Cesarean Delivery (CD)

Neuraxial Analgesia (n)



- CSE for VD
- Spinal for CS

OPHTHALMIC SURGERY (2018-2022)

	2018		2019		2020		2021		2022	
	GENERAL ANESTHESIA	LOCAL ANESTHESIA	GENERAL ANESTHESIA	LOCAL ANESTHESIA	GENERAL ANESTHESIA	LOCAL ANESTHESIA	GENERAL ANESTHESIA	LOCAL ANESTHESIA	GENERAL ANESTHESIA	LOCAL ANESTHESIA
JANUARY	176	196	220	180	207	257	159	201	171	311
FEBRUARY	151	202	183	182	188	332	171	203	213	299
MARCH	163	222	200	189	158	147	222	233	220	313
APRIL	148	184	199	156	43	9	190	248	217	306
MAY	157	179	163	205	59	9	115	187	155	214
JUNE	151	139	85	107	136	141	196	227	235	367
JULY	156	169	205	188	168	154	132	146	129	156
AUGUST	64	77	102	110	121	114	224	210	194	226
SEPTEMBER	156	164	182	203	99	144	255	242	152	274
OCTOBER	205	187	154	185	112	114	210	254	222	257
NOVEMBER	152	127	151	159	117	116	209	256	217	274
DECEMBER	157	159	176	207	127	78	162	339	199	350
TOTAL	1836	2005	2020	2071	1535	1615	2245	2746	2324	3347

*Reference hospital for ROP (annually 250 cases)

SPECIFIC NEUROSURGICAL CASES

Endoscopic Brain Surgery

Awake Craniotomy

Functional Brain Surgery - Deep Brain Stimulation

Pediatric Neurosurgery

Nurosurgery requiring intraoperative MRI



POSTOPERATIVE ANALGESIA - PCA

YEARS	EPIDURAL CATHETER		EPIDURAL PCA	IV PCA	OTHER
	THORACAL	LUMBAR			
2022	57	412	31	442	PERIPHERAL NERVE CATHETER 9, CSE 8
2021	51	399	26	418	PERIPHERAL NERVE CATHETER 4, CSE 9
2020	23	132	13	243	PERIPHERAL NERVE CATHETER 1, CSE 3
2019	48	376	28	396	PERIPHERAL NERVE CATHETER 3, CSE 6
2018	45	348	21	375	PERIPHERAL NERVE CATHETER 2, CSE 4

PACU has launched in March 2022

PACU Follow up

- Since then 460 patients have been followed up
- 25 exitus
- General mortality rate is 5%

Surgery	Rate
Trauma and Orthopedics	47.57%
ENT	15.36%
Aesthetic and Reconstructive	7.12%
Ophthalmology	0.75%
Gynecology and obstetrics	0.75%
Maxillofacial	6,74%
Neurosurgery	1.87%
Cardiovascular	0.75%
Thoracic	5.99%
Urology	7.12%
General surgery	5.99%

PROCEDURES REQUIRING ANESTHESIA AND/OR ANALGESIA OUTSIDE THE OPERATING ROOM

Years	MRI	DSA	INTERVENTIONAL USG	CT	ANGIOGRAPHY		ENDOSCOPY		ECT	PET CT/ MR	GAMA KNIFE	RADIATION ONCOLOGY	BRONCHOSCOPY	TOTAL
					ADULT	PEDIATRIC	ADULT	PEDIATRIC						
2018	210	189	34	38	6	47	637	263	2	2	1	3	4	1436
2019	427	301	131	76	6	47	1728	509	3	14	2	2	2	3248
2020	340	238	86	43	3	31	1470	187		9	1	0	5	2413
2021	351	243	85	31	10	32	1606	227	2	8	0	2	4	2601
2022	297	302	102	45	14	26	1416	156	5	6	0	4	42	2415
TOTAL	1625	1273	438	233	39	183	6857	1342	12	39	4	11	57	12113

ART Unit Data

Annual Oocyte Pick Up (OPU) ≈300

- Pregnancy for each transfer 41.4%
- Ongoing pregnancy for each transfer 36.5%
- IVF cyclus number : 335

ACTIVITIES OF ALGOLOGY UNIT

Outpatient/year	13780
Total Admissions (n)	10911 (including readmissions)
Invasive procedures under fluoroscopy (n)	910
Other interventional procedures (n)	4010
Trigger point injection (n)	1910
Great occipital nerve (GON) block (n)	1308
Maxillary mandibular nerve block (n)	103
Popliteal nerve block (n)	5
Spinal cord stimulator implantation (n)	11

There is no inpatient service but 2 beds are virtually reserved by the Gazi University Hospital Directory for emergencies requiring hospitalization. Outpatients are told to call faculty members in case of emergency situations due to their treatment.

ICU DISCHARGE AND EXITUS RATE

Months	ICU Admission (n)		Continuing admission	Discharge (n)		Exitus (n)
	Total	≥65 year		Total	To home or palliative unit /to service	
January	27	19	4	19	0/19	4
February	31	20	4	22	18/4	5
March	55	32	8	42	9/33	5
April	35	24	5	22	5/17	8
May	41	22	8	29	3/26	4
June	48	17	8	33	9/24	7
July	33	18	2	24	6/18	7
August	37	18	5	29	8/21	3
September	47	24	3	37	9/28	7
October	40	24	7	28	6/22	5
November	33	20	6	22	3/19	5
December	36	24	4	26	5/21	6
Total	463	262	64	333	81/252	66
				333	333+66=399	

Mortality: 66/399: 16.5%

Bed/pressure wound: 15.6%

Declared braindeath: 4 patient/year

Facilities and Resources

Imaging Facilities and New Technologies

- **6 X-ray rooms** (3 at the Radiology department, 2 at the outpatient facility and 1 within the ED).
- **9 portable x-ray machines** available at all times.
- **3 CT** (2 at the Radiology department and 1 at the outpatient facility).
- **3 MRI** with 1.5 and 3 tesla powers at the Radiology department and outpatient facility
- **1 MRI** (3 tesla) for intraoperative use almost within the central OR having MRI compatible anesthesia machine. (Our 1st MRI compatible anesthesia machines with proper MRI compatible anesthesia equipment and monitors has been in use since 1997).
- **7 rooms equipped with ultrasound devices** (5 rooms located at the Radiology Department, 2 rooms are located at the outpatient facility). One anesthesia machine is also available in one of the ultrasound rooms for interventional procedures. Additionally, 1 ultrasound is kept in the interventional angiography unit at all times.
- **4 SPECT** (Gamma cameras), **1 PET- CT** and **1 PET –MRI** at Department of Nuclear Medicine

Diagnostic Monitoring Technologies

- 1 ECHO in the Cardiovascular Surgery OR
- 4 Ultrasound
- 1 Non-Invasive Cardiac Output (NICO) Monitor in the Cardiovascular Surgery OR
- 2 Invasive Cardiac Output Monitors
- 1 Pleth Variability Index Monitor
- 1 NIRS in the Neurosurgery OR
- 7 BIS in the Neurosurgery OR
 - 4 attached to anesthesia machines (GE&Drager)
 - 3 of them are portable
- 3 TCI in the Neurosurgery OR
- 5 TOF in the Neurosurgery OR
 - 2 of them attached to anesthesia machine
 - 3 of them are portable
- Difficult airway trolley available in the central OR contains video laryngoscope, video airway endoscope, gum elastic bougie, stylet, fiberoptic bronchoscope, Miller blade, and McCoy laryngoscopes, LMA C-trach and other difficult airway equipment (tubes, airways, supraglottic LMAs etc)
 - 3 video laryngoscopes (1 in the difficult airway trolley, 1 in the central OR and 1 in the obstetric floor)
 - Gum elastic bougie and stylets are available in all operating rooms




2

• Review of Documents



- Documents for Anaesthesia
 - ✓ Informed consent forms and informative leaflets
 - ✓ Records ✓ preop. ✓ perop. ✓ postop. ✓ PACU
 - ✓ Checklists
- Documents for Algology
- Notebooks/Online Logbooks
- Surveys & Audits
- Guidelines
- SOPs

✓ Informed Consent Forms

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. GENEL ANESTEZİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA VE ONAM BELGESİ	DOKÜMAN KODU	ANR.RB.002
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/5

Hastanın
Adı, Soyadı: _____ Doğu No: _____
Yaş: _____ Cinsiyet: K E

- Sayın hasta/hasta yakınımız lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.
- Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Bu açıklamaların amacı sağlığınıza ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu süreçte sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Tansal girişimler, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınıza ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.
- Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğimiz bir kişiyi daha katılmanız istiyorsanız, girişime hazır olarak belirlediğiniz kişiyi katılmasına izin verebilirsiniz.
- Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlarda bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.
- İstedığınız zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu haklarınız "tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, Aydınlatılmış Onamı Geri Çekme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.


Ben, / / 20... tarihinde Gazi Üniversitesi Sağlık Anestezisi ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesine başvurmuş olduğumda gerekli görüşme, ameliyat/işlemi nedeni ile anestezi uygulanacak olan Dr. ve kendisine yardımcı olacak diğer Anestezisi ve Reanimasyon Uzmanı, Anestezisi, Anestezisi Teknisyeni ve diğer yardımcılarımla hastalığım ile ilgili olarak ameliyete ve gerekli tedavilere yapabileceğime işleme izin veriyorum.

İşlem/ve/veli veya vâkili olduğum hasta için yapılacak ameliyete ve tedavilere ile ilgili yöntem, hasta tamamen açıklanmış olup, basit, klinik girişimler, vitalsizlikler yapılması ve hastalık belgileri ile bunların tam ve tahliye yaratacak tedavilerle ile laboratuvar analizleri için kan örnekleri ve diğer örneklerin toplanmasını ve tedavilerin yapılmasını izleyeceğimdir.

Yapılacak ameliyete ve tedavilere sonrasında hastalığınızın tedavisine yönelik olarak yapılacak gerekli olabilecek tıbbi tedavi ve cerrahi girişimler ile ilgili uygulanabilecek anestezi uygulamaları ve olmaları ile ilgili olarak bana gerekli bilgi ve raporlar ile bunların sonrasında ortaya çıkacak olan riskli durumlar doktorun tarafından tamamen açıklanmıştır. Sepetileceğin anestezi yöntemi alternatifleri ile ilgili olarak sorularınıza ayrıntılı yanıt verilmiş ve her yöntemin avantaj ve dezavantajları ile anestezi uygulanması sonrasında dikkat etmeniz gereken konularla açıklanmıştır. Uygulanacak anestezi yöntemi ile ilgili olarak bu belgeyle yer almayan ancak benim öğrenmek istediğim konular ile gerekli görüşme uygulanmaya değeri diğer belgelerde tarafına sunulmuştur. Doktorun tarafından daha sonra da aktarılacak sorular da her zaman sorabileceğim ve bu konuda açıklama yapabileceğim bilgileri tarafına verilmiştir. Soruların raporlarını risk, yan etki ve istenmeyen sonuçların (komplikasyonların) tamamen anlayarak, bu bilgiler ışığında bana önerilen raporları

1

General Anaesthesia

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. SEDASYON İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA VE ONAM BELGESİ	DOKÜMAN KODU	ANR.RB.001
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/2

Hastanın
Adı, Soyadı: _____ Dosya No: _____
Yaşı: _____ Cinsiyeti: K E

- Sayın hasta/hasta yakınımız lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.
- Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedavileri hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Bu açıklamaların amacı sağlığınıza ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu süreçte sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Tansal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınıza ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.
- Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğimiz bir kişiyi daha katılmanız istiyorsanız, görüşme tamamı olarak belirlediğiniz kişiyi katılmasına izin verebilirsiniz.
- Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlarda bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.
- İsteddiğiniz zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız "tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, Aydınlatılmış Onamı Geri Çekme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

Sayın hasta/hasta yakını planlanan tetkik/televi işlemleri sırasında korku ve kaygı duymanızın önlenmesi, kontrol altına alınması, hareketsizliğinizin sağlanması, ağrı duymanızın önlenmesi için sedasyon olarak isimlendirilen bir anestezi yöntemi uygulanacaktır. Sedasyon uykuya geçirmeye benzeren genellikle rahatlatıcı bir ilaç uygulaması (premedikasyon) ve bir serum takılmasıdır sonra hızlı etki gösteren bir ilaç verilmesi ile başlar. Girişim boyunca bu durum ilaçlarla devam ettirilir. Burada şüphe doğurucu derecelerde baskılanır. Sıklıkla toplardamara verilen ilaçlarla yapılmakla birlikte solunum yolundan veya diğer ilaç uygulama yollarından da verilebilir. İşlem sırasında maske ile oksijen desteği sürdürülür. Girişim sırasında kalp ve solunum sistemi fonksiyonları başta olmak üzere elektrokardiyografi, kan basıncı ölçümü, parmak ucı oksijen doygunluk ölçüm aleti gibi cihazlarla yaşam fonksiyonları sürekli takip edilir. Girişim tamamlandığında ilaçlar kesilerek normale dönmeye beklenir. Uykusuna ilaç etkilerini gideren diğer bir grup ilaç uygulanarak uyanmanız hızlandırılır. Yaşam fonksiyonlarınız güvenli olduğunda servisimize veya evinize taburcu edirsiniz. Refakatçinizin olmaması durumunda gönderilmeye daha uzun süre izlenirsiniz. Refakatçiniz olsa da 24 saat süre ile araba kullanmak vb. dikkat gerektiren işlerden uzak kalmalı, tek başınıza yaya olarak da trafikte çıkmamalısınız.


Yapılan tıbbi uygulamalar sırasında kimlik bilgileriniz saklı kalmak kaydıyla dosya verileriniz bilimsel amaçlarla kullanılabilir.

SEDASYON YAPILMAZSA NELER OLABİLİR
Tani ve/veya tedavi için gereken işlemler yapıldıktan; yapılanları hissetmez, hareket eder, kaygı ve ağrı duyabilirsiniz. Bunlar da işlemin başarısını ve konforunuzu azaltır.

YAN ETKİLER
Yapılan sedasyon uygulaması hiçbir yan etkisi olmayan bir yöntem olmayıp; bulantı, kusma, solunumun baskılanması veya durması, nabız sayısında ve tansiyonda azalma veya artma, alerjik reaksiyonlara neden olabilir. Nadiren genel anesteziye geçilebilir veya genel anestezi ya da kalp ve

Sedation

✓ Informed Consent Forms

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. BÖLGESEL ANESTEZİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA VE ONAM BELGESİ	DOKÜMAN KODU	ANR RB 003
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/2

EPİDURAL ANESTEZİ/ANALJEZİ-SPİNAL ANESTEZİ/ANALJEZİ-PERİFERİK SINIR BLOĞU-PLEKSUS BLOĞU

Hastanın Adı, Soyadı: Dosya No: Cinsiyeti: K E

Yaşı: Cinsiyeti: K E

- Sayın hasta/hasta yakını lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.
- Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Bu açıklamaların amacı sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmek.
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.
- Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılımını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişiyi katılımına izin verebilirsiniz.
- Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlarda bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.
- İstedığınız zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız "**tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması**" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, Aydınlatılmış Onamı Geri Çekme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.
- Size uygulanacak cerrahi işlem, vücudunuzun tamamını uyusmadan yalnızca bir bölümü uyutularak yapılabilmektedir. Bu yöntemlerden biri seçilecek olursa operasyonun yapılacağı yere göre belinizden, koltuk altınızdan, boynunuzdan veya kasığınızdan bir iğne ile ilaç verilecek vücudunuzun o bölümü uyuturacaktır.

Uygulanacak olan cerrahi işlem sırasında yapılanları hissetmemeniz amacıyla bölgesel uyuturma uygulananacaktır. Bu uygulamalar bilimsel olarak bütün dünyada kabul edilmiş uygulamalardır. Aşağıda anlatılan uygulamalar yontarı ile ilgili anlaşılmayan yönleri lütfen sorunuz.

Sizi, operasyon için ameliyat öncesi hazırlık bölümüne ameliyata hazırlık amacıyla getirdiklerinde ameliyat salonuna alınmadan önce, anesteziistin uygun göreceği olursa bir ilaç verilecektir. Bu ilaç ağır kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir.

Bir süre sonra ameliyat salonuna almaksınız ve bu sırada;

- I.Kalbinizin durumunu değerlendirmek için EKG elektrotları vücudunuza yapıştırılacaktır.
- II.Serum takılması için damarınıza özel bir iğne ile girilecek.
- III.Parmağınızın kanın oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacaktır.
- IV.Kolunuza tansiyon aleti bağlanacaktır.

Spinal Anestezi: Bel bölgenizde, omurlar arasında bulunan omurilikin içinde bulunduğu sıvıya, çevreleyen zarlardan geçerek ince bir iğne ile girilerek lokal anestetik verilmesi sonucu göğüs hizasından alt kısmın ağrı ve hareket duyusunun geçici olarak ortadan kalktığı anestezi uygulamasıdır.

Epidual Anestezi: Sırt veya bel bölgenizde, omurlar arasında omuriliği saran zarları ile bu bölgedeki doku arasında epidual boşluk olarak bilinen aralığa iğne ile lokal anestetik verilmesi veya ince bir borucuk yerleştirilerek gerektiğinde veya sürekli ilaç verilmesi ile yalnızca uygulanan bölgenin altında ağrının ortadan kaldırıldığı anestezi uygulamasıdır.

Caudal anestezi: Sidikla çocuklarda genel anestezi yanı sıra ameliyat sırasında ve sonrasında ağrıyı kontrol almak amacıyla kuyruk sokumu bölgesinden iğne ile girilerek yapılan bir epidual anestezi yöntemidir.

..... gerekli göreceği özel uygulamalar yapılabilir. Eğer yapılmasına karar

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI TRAVAY-DOĞUM İÇİN EPİDURAL BLOK İLE AĞRISIZ DOĞUM BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ	DOKÜMAN KODU	HB.RB
		YAYIN TARİHİ	27.02.2
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA NO/SAYISI	1/2

TRAVAY-DOĞUM İÇİN EPİDURAL BLOK İLE AĞRISIZ DOĞUM (ANALJEZİ VE/VEYA ANESTEZİ)

Adınız Soyadınız: Dosya No: Yaşınız:

- Sayın hasta/hasta yakını lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.
- Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Bu açıklamaların amacı sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmek.
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Arzu ederseniz sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.
- Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız veya size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılımını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak bu sürece dahil edilebilir.
- Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlarda bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.
- İsteddiğiniz zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız "**tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması**" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, Aydınlatılmış Rıza ve Onamı Geri Çekme/Kabul Etme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

Epidual blok ile ağrısız doğumda, vücudunuzun tamamını uyusmadan yalnızca bir bölümü belinizden bir iğne ile ilaç verilecek karnın (altı) ve doğum bölgesi uyuturacaktır.

Travay-doğum sırasında ağrı hissetmemeniz amacıyla epidual blok (klasik, kombine spinal epidual veya dura ponskiyonlu epidual) uyuturma yapılacaktır. Bu uygulamalar bilimsel olarak dünyada kabul edilmiş uygulamalardır. Aşağıda anlatılan uygulamalar yontarı ile ilgili anlaşılmayan yönleri lütfen sorunuz.

Önce travay-doğum odasında yatağınızın almaksınız ve daha sonra ;

- 1.Kalbinizin durumunu değerlendirmek için EKG elektrotları vücudunuza yapıştırılacaktır.
2. Serum takılması için damarınıza özel bir iğne ile girilecek,
3. Parmağınızın kanın oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacaktır.
4. Kolunuza tansiyon aleti bağlanacaktır.
5. Anesteziistin uygun göreceği olursa bulantı-kusmayı önleyecek bir ilaç verilecek (bu ilaç ağır kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir).
6. Kadın doğum uzmanları gözetiminde bebeğin kalp hızı ve rahim kaslarının kasılmalarını izlemek amacıyla karnınıza bir iğne bağlanacak ve doğuma dek sürekli takip edilerek bebeğin kalp hızının ve doğum için kasılmaların yeterli olup olmadığı izlenecek gerekirse müdahale edilecektir.

Epidual Blok-Analjezi: Sırt veya bel bölgenizde, omurlar arasında omuriliği saran zarları ile bu bölgedeki doku arasında epidual boşluk olarak bilinen aralığa iğne ile lokal anestetik ilaç verilmesi veya ince bir borucuk (kateter) yerleştirilerek gerektiğinde aralıklı olarak sürekli kateterden ilaç verilmesi ile yalnızca uygulanan bölgenin altında ağrının ortadan kaldırıldığı bir uygulamadır. Bunların dışında anesteziistin gerekli göreceği özel uygulamalar yapılabilir. Eğer yapılmasına karar verilirse, bu uygulamalar size detaylı olarak anlatılacaktır.

Yapılacak bölgesel uyuturma uygulamaları esnasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek sorunlar:


- 1.Tansiyon düşmesi ve nabız yavaşlaması: İşlemden sonra nabız ve tansiyonda düşme olursa anesteziist gerekli ilaçları damar yoluyla yapacaktır.
2. Baş ağrısı: Epidual blok uygulamaları sonrası bazen ortaya çıkabilir. Eğer oluşursa çözüm için anesteziistine danışınız.
3. Sinirsel komplikasyonlar: Nadiren de olsa geçici sinirsel hasarlar ortaya çıkabilir.
4. Bulantı ve kusma: Doğum sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Gerekli müdahale anesteziist tarafından yapılacaktır.
5. Enfeksiyon: Her türlü girişimlerde olduğu gibi burada da enfeksiyon riski olabilir. Oluşmaması için işlem sırasında dezenfeksiyon önzen gösterilmektedir.
6. Duyusal bozukluk: Nadiren geçici duyusal bozukluk-yani bacaklarda hissizlik ortaya çıkabilir.
7. Kullanılan ilaçlara bağlı yan etkiler ortaya çıkabilir.
8. Başarısız blok: Epidual kateterin yerinden çıkması ya da ilerlemesi sonucu ağrı duyarsanız, kateter yeniden takılabilir veya çıkarılabilir. Doğumun ilerlememesi söz konusu olur ve acil sezaryen kararı alınma durumunda; eğer epidual kateter yerinde ve çalışıyorsa

Peripheral Blocks and Neuraxial Anaesthesia

Neuraxial analgesia for labour and delivery

✓ Informative Leaflets

- Algology patients
- Obstetrics - pregnant women

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D. ALGOLOJİ B.D. AMELYATHANEDE İŞLEM YAPILAN HASTALARIN DİKKAT EDECEKLERİ KONULAR	DOKÜMAN KODU	ANR.YD.002
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/1

1. Size verilen işlem randevunuzdan bir gün önce mutlaka kontrole geliniz.
2. İşlem günü KAN SULANDIRICI İLAÇLAR DIŞINDA diğer ilaçlarınızı hafif bir kahvaltı arkasından alarak geliniz.
3. KAN SULANDIRICI İLAÇLAR (kumadin, kan sulandıran iğne, aspirin, coraspin, dispril, plavix vs...) ALAN HASTALARIN MUTLAKA DOKTORA BİLGİ VERMESİ GEREKMEKTEDİR.
4. İşlem günü size uygulanacak işlemi anlamsız olduğunuzu gösteren bir onam formunu imzalamanız istenecektir.
5. Ameliyathaneye alınırken uygun ameliyathane kıyafeti giyeceğinizden (Atlet, kilot ya da kısa şoraplar işlem bölgesinde değilse kalabilir) yanınızda eşyalarınızı koyabileceğiniz bir çanta bulundurmanız iyi olacaktır. Küçük takıların çıkartılması gerekmez.
6. İşlem sırası o gün gelen hastaların durumuna ya da ameliyathane şartlarına göre belirlenir. Bu yüzden verilen randevu saatinde alınmayıp bir süre beklemeniz gerekebilir.
7. İşlemden önce her hastaya damar yolu açılacaktır.
8. İşlemden sonra bölümde bir süre dinlenip doktor gerekli önerileri söyledikten sonra ve ilaç reçeteni aldıktan sonra bir yakınınızın refakatinde evinize gidebilirsiniz.
9. Gitmeden önce bir sonraki kontrol randevunuzu alınız.

İŞLEM UYGULANAN HASTALARIN DİKKAT ETMELERİ GEREKEN KONULAR:

1. İşlem yaptıktan sonra ertesi gün banyo yapabilirsiniz (Aksi söylenmedikçe)
2. İşlem sonrasında 3 gün yatak istirahati yapmanız gerekmektedir. Tuvalet gereksinimi için kalkabilirsiniz.
3. Daha sonra kontrol gününe kadar hafif işler yapabilir, sokağa çıkabilirsiniz.
4. İşlem sırasında sıklıkla küçük doza kortizonlu ilaçlar kullanılmaktadır. Yan etki oluşmaması için 15 gün az tuzlu ve şekerli beslenme uygulamazsınız.
5. Evde kullanacağınız ağrı kesicileri öğreniniz.

İrtibat telefonu: Mesai saatlerinde 2024274, 2024277
Mesai dışında: 2025369 (nöbetçi Dr odası)

RANDEVU GÜNÜ: SAATİ:




**DOĞUM VE SEZARYEN
ANESTEZİSİ KONUSUNDA
BİLMEK İSTEDİKLERİNİZ**

Prof. Dr. Berrin Günaydın
<http://www.painfreebirth.com/turkish/index.htm>
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı - Ankara

1

✓ Records

✓ Preoperative Evaluation form

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. ANESTEZİ ÖNCESİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	DOKUMAN KODU	ANR.FR.002
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/2

HASTANIN ADI-SOYADI: Tarih:...../...../.....

Yaş/Cinsiyet: Ağırlık/Boy: Bölüm: Tanı: Kan Grubu: Oda No: Planlanan Ameliyat: Meslek: Prot. No:

ANAMNEZ

Kötü Alışkanlıklar: Sigara: Alkol: Madde Bağımlılığı: Alerji: İntolerans: Kvs: Kullandığı İlaçlar: Solunumsal (Tbc) D.Mellitus: Böbrek: Nörolojik: Karaciğer: (Hepatit, Sarılık) Artrit/Kas-Is.Hst.: Diğer: Önceki Anesteziler: Kanama Diyatezi: Aile Anamnezi: Menstrual Siklus: Gebelik Durumu: Son Adet Tarihi: Son Yeme-İçme: Nörolojik: Diğer:

FİZİK MUAYENE

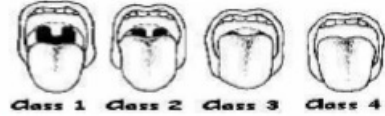
Kalp: KB: Akciğer: Nb: Hava Yolu: Ekstremiteler: Dişler: Nörolojik: Diğer:

LABORATUAR

Htc/Hb: EKG: Toraks Rnt: Na⁺: K⁺: Ca⁺: BKH: AKŞ: Platelet: Diğer: İdrar: Üre/Krea.: Koagülasyon Testleri: KZ: PT: PTT: aPTT: INR:

ASA: I II III IV V A

MALLAMPATI: I II III IV



PREMEDİKASYON

Doz Saat

1.....

2.....

PLANLANAN ANESTEZİ -Genel A () -Monitörizasyon ()
-Regional A () -Diğer
-Ameliyathane Dışı A ()

MUAYENE EDEN DR. (İmza)

NOTLAR:.....

Hastanın Adresi:.....

Telefonu:Ev:..... İş:..... Mobil:.....

HASTANIN (ÇOCUKLAR İÇİN VELİSİNİN) ONAYI

Uygulanacak Anestezi alternatifleri, riskleri, dış kurulmasından yaşamsal tehlike oluşturabilecek komplikasyonlara kadar bana anlatıldı. Bu şartlar altında anestezi almayı (çocuğumun almasını) kabul ediyorum.

Hastanın/Velisinin

Adı
Soyadı:.....

İmzası:

Records

Anaesthesia Follow Up Form (peroperative)

PREOPERATİF DEĞERLENDİRME		REJYONEL ANESTEZİ																			
Ad, Soyadı : / Yaş : Cinsiyet : Ağırlık / Boy : / Kan Grubu : ASA : I II III IV V VI A Tanı /Platanon Op: ÖZGEÇMİŞ ve FİZİK MUAYENE Hastanın anestezi geçmişi: Ailede anestezi geçmişi: Alerji: Bağımlılık / Alkol / Sigara / Diğer Diğer : Tam / Elastik / Protez (total / sabit) Lens : [/ -] Kullandığı ilaçlar : Kardiyovasküler Sistem o KB : / mmHg KAH : /dk o Egzersiz toleransı...kat merdiven çıkabiliyor o EKG: o Hipertansiyon o Anjina/Kroner arter hastalığı/Miyokard infarktüsü o Konjestif kalp yetmezliği o Normal/Diğer Solunum Sistemi o PAAKG: o KOAH o Yeni geliştirilmiş ÜSYE o Uykü apnesi o Normal/Diğer Karaciğer o Hepatit öyküsü o Siroz o Normal/Diğer Gastrointestinal Sistem o Gastroözofageal reflü o Bağımsız obstrüksiyona o Normal/Diğer Böbrek o Böbrek yetmezliği o Hemodiyaliz/periton dializ o Sen dializ zamanı: o Normal/Diğer Havayoluunun Değerlendirilmesi MALLAMPATI Tiroental mesafe: <input type="checkbox"/> > 6cm ...cm Stenoental mesafe: <input type="checkbox"/> > 12 cm ...cm Boyun ve çene hareketi : Boyun da potloji : Diğer : LABORATUVAR Hb / Htc : BK : BUN / Kreat PT : a PTT : INR Trombosit : KZ : Na : K : Cc AKS ASL : ALT : İfbaAg : AmilİB : AmilİCV : AmilİHV : Açlık şeker :sati Gebelik Durumu : hf Premedikasyon : Konsültasyon : Anestezi Doktoru : Tarih : İmzası : Hastanın / Velinin Onayı : Uygulanacak anestezi alternatifleri, riskleri, dış kullandıkları ilaçların tehlike oluşturabilecek komplikasyonlar bina alınmıştır. Bu şartlar altında anestezi almaya/vocuumun anestezi alınması kabul ediyorum. Ad, Soyadı : İmzası :	Tek Doz Spinal / KSA / KSEA Epidural: Th / L / Kaudal Hasta Pozisyonu: Oturur Yan Pron Jack-knife İğne tip/No: Girişim seviyesi: Katereti: Yat / Yok Arukhta: ...cm Maksimal blok seviyesi: YVBA / Periferik Blok Sağ / Sol Üst ekstremité Alt ekstremité <table border="1"><thead><tr><th>Saat</th><th>Lokal Anestezik</th><th>%</th><th>Volüm ml</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Uygulayan: Komplikasyon: İNVAZİV GİRİŞİMLER Santral Venöz Kateret: Sağ / Sol İnternal juguler / Subklavyen / Bezilik / Femoral Diğer Uygulayan: Arteriyel Kanül: Sağ / Sol Radial / Femoral / Dorsalis pedis / Brakiyal Diğer Uygulayan: Komplikasyon:	Saat	Lokal Anestezik	%	Volüm ml																
Saat	Lokal Anestezik	%	Volüm ml																		


ANESTEZİYOLOJİ ve REANİMASYON A.D.HASTA DEĞERLENDİRME FORMU			
<input type="checkbox"/> Genel Anestezi <input type="checkbox"/> Rejyonel Anestezi	<input type="checkbox"/> İskalyon <input type="checkbox"/> TIVA <input type="checkbox"/> Sedoanaljezi <input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> Genel+Rejyonel	Ad/ Soyadı: Tarih: Protokol No: Ameliyathane No:
ENTÜBASYON Entübe () Tüp No: Çift Üstör Sağ / Sol Sol / Nazal Kağı / Kağız	ZOR ENTÜBASYON + / - Cervikal-Lekane Fiberoptik + / - Diğer	LMA / Maske No: Proseal Spinal Fasttrach Diğer	Operasyon : Cerrahi Bölüm: Anestezi Ekibi: Cerrahi Eldip
SAAT			
G/ Hava			
NaO			
İso / Sev / Des			
Piv / Tiyo / Eto			
Rosal / AL / Fet			
Ketalar / Dekane			
50.3 NaCl / RE			
İsmele %			
Kollid			
Dokuz % S			
Etiler / Tara Kan			
TDP / Transder			
A / B / AB / D			
Bb / J / -			
Depan / Dobas			
Nitrog / Nitroglu			
Adrenalın / Norad			
Bunolol			
PIP/PEEP Bilal Sağ / Sol			
SpO ₂			
EtCO ₂			
SVB / Kan şekeri			
Pozisyon			
C ¹ KB			
0 Y F J L			
38			
180			
36			
160			
34			
140			
32			
120			
30			
100			
28			
80			
60			
40			
Anestezi / Anestezi			
DNT: İPPV / PCV			
İdrar (mL)			
İŞARETLER			
ANESTEZİJİKLER			
TOTAL DOZ			
DİĞER İLAÇLAR			
TOTAL DOZ			
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
İP ÇIKIŞ : Poliklinik, Servis, YBU (Ekstübe / Entübe), Ekstübe Böğüm: kat / erkek / çogul (2-3-4) Ağgare : İdk Sdk Elçinuz			
Operasyon / Anestezi Süresi: / Anestezi / A.D.Sevce / Fecce			



Records



Recovery Follow up Form

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. DERLENME ODASI HASTA TAKİP FORMU	DOKÜMAN KODU	ANR.FR.003
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/2


Ad soyad:	Geliş tarihi:...../...../.....
Protokol no:	Geliş saati:.....
Cerrahi branş:	Transport saati:.....
Uygulanan cerrahi:	Servise.....Eve.....
Uygulanan anestezi:	

TAKİP											
Zaman	Saat	Kalp atım hızı (vuru/dk)	Kan basıncı (mmHg)	SpO ₂ (%)	Vücut ısı (C°)	Ağrı şiddeti (NRT-0-10)	Derlenme (Aldrete)	Ajitasyon (Richmond)	IV sıvı (mL)	İdrar (mL)	Drenaj (mL)
Hasta kabul											
5. dk											
10.dk											
15.dk											
30.dk											
45.dk											
60.dk											
Son											

TEDAVİ			
Yakınma/Semptom	Talimat veren	Tedaviyi yapan	Yapılan tedavi
Bulantı kusma			
Ağrı			
Titreme			
Hipotansiyon			
Hipertansiyon			
Disritmi			
Solumun depresyonu			
Alerjik reaksiyon			
Ajitasyon/Deliryum			
Miyokard infarktüsü			
Konfüzyon			
Rezidüel kürarizasyon			
Diğer			

• Documentst for Algology Unit

Informed Consent Form

	ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D. ALGOLOJİ B.D. AĞRI TEDAVİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA VE ONAM BELGESİ	DOKÜMAN KODU	ANKR.EB.005
		YAYIN TARİHİ	05.05.2014
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/1

Ben, _____ tarihinde öğretilen izdeme yaptığım tercih neticesinde _____ hastanesine (Hastane) yaptığım bayırmam sonrasında gerekli girişim tıbbi tedavisi ve _____ işlemi nedeniyle bama uygulanacak olan Üm Dk. _____ ve kemiklere yardımcı olacak anestezi, anestezi teknikleri ve diğer yardımlarınm hastahızında ilgili olarak nezaryene ve gerekli tedavileri yapabilmelerine öğretilen izin veriyorum.

Ardan belirtilen kişiler Hastane yetkililerine tarafına özerken isimler arasında öğretilen izdeme seçilmizdir. Bu tercihimde, mesleki bilgi, deneyim, daha önce benzer tedavilerin başari ile yapılması, daha önce benzer tedavi yöntemlerinin başari ile uygulanması ve daha önce girişimsel tedavi yöntemlerinin başari ile uygulanması kriterleri tarafından nazara alınmıştır.

Yapılacak nezaryene ve tedavilerle ilgili yöntem bama stinimyle açıkladım. Bu açıklamalarda, bilimsel mabteba korunmakla birlikte benim anlayabileceğim bir dil kullandım. Laboratuvar tahilleri için kan veya diğer örnekler alınmaz, toplanmaz ve testlerin yapılmasını gerektirir analizim.

Yapılacak nezaryene ve tedaviler sonrasında hastahızın tedavisine yönelik tıbbi tedavi ve bannala ilgili girişimsel işlemlerle ilgili olarak bama gerekli bilgi verildi. Seçimler anlatıldı. Sonucunda ortaya çıkabilecek tehlikeli durumlar ile mabteba ile ilgili stinim doktorum tarafından tamamen ve ayrıntılı biçimde açıkladım. Bu açıklamalar da bilimsel mabtebayı aktaran ancak benim anlayabileceğim bir zalanında yapıldı.

Yapılacaklarla ilgili olarak sorularına ayrıntılı olarak yanıt verdimiz ve her yöntemin iyi ve kötü yönleriyle uygulanma öncesi ve sonrasında dikkat etmem gereken konular tarafına açıklanmıştır. Uygulanacak tedavi yöntemleriyle ilgili olarak bu belgede yer almayan ancak benim öğrenmek istediğim konular da tarafına açıklanmıştır. Doktorum tarafından daha sonra alınma potansiyel sorular da her zaman sorabileceğim ve bu konuda açıklama yapılacağı bilgisi tarafına verildi. Sizinle soru sorabileceğim risk ve tehlikelerini tamamen anlayarak ve bu bilgileri karşılayarak, bu bilgiler ışığında özerken seçimler arasında _____ uygulamamı tamamen öğretilen izdeme kabul EDİYÖRÜM.

Planlanan tedavi sırasında sağlığım açısından bir tehlike olmayacağını tepe edilmizi veya yapılan girişim sırasında başka bir uygulanması yararıma olacağını doktorum tarafından belirlenmesi halinde, doktorumun uygun gördüğü yönteme ve bannala ilgili girişimsel işlemler uygulanması için izin VERİYÖRÜM.

Laboratuvar sonuçları, tıbbi kayıtlar, röntgen filmi, fotoğraf ve video çekimi vb. gibi üzerinde emtlik surette tarafı hakları bulunan kişilerin isim ve kimlik zikredilmeden, genel sağlık yasaları ve etik kurallar çerçevesinde bilimsel amaçlı çalışmalarında kullanılmama hususunda RIZA GÖSTERİYÖRÜM.


Bilgilendirme yapan Doktor: _____ Hasta isim ve imza: _____
İmza: _____ Tarih / Saat: / /20____

İB yanından kişilerle ve vaxaret almada bulunamazlar:
Vel, vasi veya yasal temsilci (İsim, imza) _____
Adres: _____

Bilgilendirme ve izin alınma izdeme taahhüt edim:
Şahit (İsim, imza) _____ Şahit (İsim, imza) _____
Adres: _____ Adres: _____

(*) Buraya hasta ya da temsilcisi tarafından el yazıyla "Yukarıda yazık hüaylların tamamasına öğretilen izdeme riza gösteriyorum" ibaresi yazılacaktır.

Request Form

	ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D. AĞRI TEDAVİSİ İSTEK FORMU [AĞRI]	DOKÜMAN KODU	ANKR.FR.006
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/2

Hastanın Kimliği : () SGK () Yeşil Kart () Özetli () Diğer Kurumlar
Adı Soyadı : _____ Gönderen Birim : _____
Yaşı : _____ Gönderen Doktor : _____
Cinsiyeti : _____ İşlek Tarihi : _____
Poliklinik Hasta : _____ Protokol No : _____
Klinik Hasta : _____ Olası Ötari veveya Klinik Bilgi : _____


() Öğr.Üyesi Farkı

KODU İSLEM ADI

() AN2 Akupunktur (sesane) (Özetli hasta tarafından karılanır)
() AN49 Akut kronik ve alt kronik ağrı enjeksiyonu, ağrı tedavisi
() FT76 Ekstremite için enjeksiyon, ağrı tedavisi
() AN47 Faset eklemi için enjeksiyon, ağrı tedavisi
() AN50 Protokoleje
() AN51 Sakrokokal eklemi enjeksiyonu, ağrı tedavisi
() FT77 Taktik medikal tedaviye katılmıyama enjeksiyonu (Trik Sman)
() AN1 Akut peritrik ağrı enjeksiyonu
() AN52 Diğer peritrik ağrı enjeksiyonu
() AN10 Diğer peritrik ağrı enjeksiyonu
() AN53 Faset medyan ağrı (tak) enjeksiyonu
() AN54 Faset ağrı enjeksiyonu
() AN55 Femoral ağrı enjeksiyonu
() AN56 Gaseer ganglion ağrı enjeksiyonu
() AN11 Gliserol/steroid/peptid/steroid/steroid enjeksiyonu
() AN55 Gnat ve lesser oksipital ağrı enjeksiyonu
() AN57 İyave peritrik ağrı enjeksiyonu
() AN58 İyave peritrik ağrı enjeksiyonu
() AN59 İntrajugular/steroid/steroid/steroid enjeksiyonu
() AN10 Interkostal (tak) ağrı enjeksiyonu
() AN60 Interkostal, İyave ağrı enjeksiyonu
() AN39 İnterokale ağrı enjeksiyonu
() AN61 Laringeal ağrı enjeksiyonu
() AN62 Lateral femoral kutanöz/steroid enjeksiyonu
() AN63 Makastler/steroid enjeksiyonu
() AN64 Paravertebral (tak) ağrı enjeksiyonu
() AN65 Perivertebral/steroid enjeksiyonu
() AN14 Pudendal ağrı enjeksiyonu
() AN66 Radial/steroid enjeksiyonu
() AN5 Sakral / İyave ağrı enjeksiyonu
() AN67 Sakral ağrı enjeksiyonu (tak) ağrı enjeksiyonu
() AN4 Sırt ağrı enjeksiyonu
() FT87 Sırt ağrı enjeksiyonu
() AN68 Supraklavikular/steroid enjeksiyonu
() AN69 Supraklavikular ağrı enjeksiyonu
() AN6 Çıyaylı/steroid enjeksiyonu
() AN70 İyave ganglion ağrı enjeksiyonu
() AN19 Paravertebral torakan lomber (tak) ağrı enjeksiyonu
() AN71 Şifoplastik ganglion ağrı enjeksiyonu
() AN72 Şifoplastik blok
() AN16 Şifoplastik ganglion ağrı enjeksiyonu
() AN73 Epidural blok (kateter - portpompa implantı)
() AN74 Epidural kateterizasyon
() AN75 Kombinasyon epidural analjezik (steroid)
() AN76 Lomber kateterizasyon enjeksiyonu kateter



Patient Follow up Forms

 GAZI HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI VE ALGOLOJİ BİLİM DALI POSTOPERATİF ANALJEZİ TAKİP FORMU	DOKÜMAN KODU	ANR.FR.004
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON	-
		SAYFA SAYISI	1/2

Hastanın Adı Soyadı: _____ Tarih: / /

Protokol No:

Servis:

Yatak No:

Tanı:

Ameliyat:

Yaş:

Cinsiyet:

ASA:

Preoperatif vital bulguları

KB: _____ Nabiz: _____ Solunum: _____ Ortalama ağrı skoru: _____

Preemptif Analjezi:

- Uygulandı
 Uygulanmadı

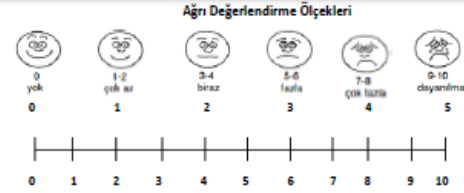
Anestezi şekli:

- Genel
 Rejyonel
 Diğer

Analjezi şekli:

- Hasta Kontrollü İntravenöz Analjezi
 Hasta Kontrollü Epidural Analjezi
 Dörekli Spinal Analjezi
 Sinir Bloğu
 Diğer Analjezi Yöntemleri

Kullanılan Analjezik Ajan:



Ağrı yok Orta Ağrı Şiddetli Ağrı

POSTOPERATİF ANALJEZİ TAKİP ÇİZELGESİ

Takip Saatleri	Ağrı Skoru	KB	Nabiz	Solunum Sayısı	SpO2	Pupül**	Sedasyon***	Yan Etki****	Total İlaç Dozu	Diğer
Yükleme Dozu										
1. saat										
2. saat										
4. saat										
6. saat										
8. saat										
12. saat										
18. saat										
24. saat										
36. saat										
48. saat										
60. saat										
72. saat										

- * Etilerinde NRS: Seyizel ağrı ölçeği 0-10, Çocuklarda yüz ölçeği
- ** pupül: 1: Miyotik, 2: Middelate, 3: Dilate
- ***Sedasyon: 1: Uyanık, 2: Sesli Uyarana Cevap Var 3: Ağrılı Uyarana Cevap Var 4: Cevap Yok
- ****Olası Yan Etkiler: bulantı-kusma, kağıntı, solunum depresyonu, hipotansiyon, baş ağrısı, çarpıntı, idrar retansiyonu, GIS mobilite bozuklukları

Önemli Not:

- Solunum Sayısı <10 ise (solunum depresyonu): nalokson 0,1 mg, gerekirse tekrarlanacak,
- İdrar retansiyonu varsa sıcak kompres, gerekirse boşaltıcı sonda,
- Bulantı - kusma varsa IV metpamid
- Kağıntı varsa antihistaminik
- Hipotansiyon durumunda IV sıvı replasmanı

Hasta ve/ya da HKA ile ilgili bir sorun gelişir ise iletişim için görüşeceğiz.

Gündüz Telefon _____ Gece Telefon _____
Doktor _____ Doktor _____
Hemşire _____ Hemşire _____


 GAZI HASTANESİ	AMELİYATTAN ÇIKAN HASTA LİSTESİ	DOKÜMAN KODU	ANR.LS.002
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/1

Bölüm : AYILMA ODASI Tarih : / /

S. No	Hasta Adı Soyadı	Servis	S. No	Hasta Adı Soyadı	Servis
1			41		
2			42		
3			43		
4			44		
5			45		
6			46		
7			47		
8			48		
9			49		
10			50		
11			51		
12			52		
13			53		
14			54		
15			55		
16			56		
17			57		
18			58		
19			59		
20			60		
21			61		
22			62		
23			63		
24			64		
25			65		
26			66		
27			67		
28			68		
29			69		
30			70		
31			71		
32			72		
33			73		
34			74		
35			75		
36			76		
37			77		
38			78		
39			79		
40			80		

• Surveys & Audits

Satisfaction Survey

 GAZİ HASTANESİ	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. ALGOLOJİ B.D. YATAKLI SERVİS ÇALIŞANI MEMNUNİYETİ ANKET FORMU	DOKÜMAN KODU	ANR.YD.003
		YAYIN TARİHİ	11.11.2013
		REVİZYON NO	0
		REVİZYON TARİHİ	-
		SAYFA SAYISI	1/1

Anketi uygulayan : _____ Tarih : / /

Size daha iyi hizmet verebilmek için hazırladığımız bu anketi, özgürce ve samimi olarak doldurmanız rica ederiz. Ayırdığınız zaman için teşekkür ederiz.

A- Kişilerin tanımlayıcı özellikleri

1. Kişi sıra no: _____

2. Anket uygulandığında çalıştığınız birim: _____

3. Anket uygulandığında görevi: _____

B- Hasta profili

Kliniğinizde Algoloji polikliniğine gönderdiğiniz hasta grubunuzdan bahseder misiniz?
.....
.....

C- Genel Memnuniyet

1. Hastanenin Algoloji polikliniğinin hizmetinden memnun musunuz?
A. Şikayetçi (Nedenini yazınız)
.....
B. Memnun değil (Nedenini yazınız)
.....

C. Fikri yok
D. Az memnun
E. Çok memnun

2. Algoloji polikliniğinin yatan hastalara verdiği hizmetin kalitesinin artırılması için önerileriniz nelerdir?
.....
.....
.....
.....
.....

Pediatric Audit

Pedi-Kriz Kartı

> Pediatrik Anestezi
> Prematüre
> Sağlıklı YD
> Bebek
> Oyun çocuğu
> Çocuk
> 8-18 yaş

AMAÇ
Pediatrik Anestezi Uygulamaları Sırasında Ortaya Çıkan Acillerin Kaydedilmesi

ÖLÇÜTLER

1. Hava embolisi
2. Anafaksi
3. Anterior mediastinal kitle
4. Bradikardi
5. Kardiyak arrest
6. Zor havayolu
7. Entübasyon -ventilasyon-
8. Hiperkalsemi
9. Hipertansiyon
10. Hipotansiyon
11. Hipoksi
12. İntrakraniyal basınç
13. LAST
14. Uyarılmış potansiyellerin kaybı
15. Malin hipertermi
16. Myokardiyal iskemi
17. Pulmoner hipertansiyon
18. Taşikardi
19. Tansiyon pnömotoraks
20. Transfüzyon reaksiyonları
21. Travma
22. Derlenme ajitasyonu

TARİH

Gün	Pt	Sl	Çrş	Prş	Cm	Ct	Pz	8	9	10	11	12
Ay	1	2	3	4	5	6	7					
Yıl	2017	2018	2019	2020								
Zaman dilimi	08.00-17.00 Mesai	17.00-08.00 Acil										

Anestezi Uzmanı/Öğretim Üyesi.....
Anestezi Asistanı.....
Anestezi Teknisyeni.....

Komplikasyon no: _____



> Özel not: _____
>

TEDAVİ: _____
SONUÇ: _____

Gazi Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD
Genel Ameliyathanesi

0.312.202.5317 -0.312. 202.4166
.....
.....

Previous Report

	A	B	C	D	E	F
1	 European Society of Anaesthesiology and Intensive Care	TEMPLATE - CONTINUOUS IMPROVEMENT FORM			European Board of Anaesthesiology	
2		The present form must be accompanied by the application form for the contact details and addresses Please return the completed form upon request, approx 1 year after the accreditation visit				
3						
4						
5						
6						
8						
9						
10						



- **Guidelines and SOPs**

Malign Hyperthermia Algorithm

LAST Management Algorithm

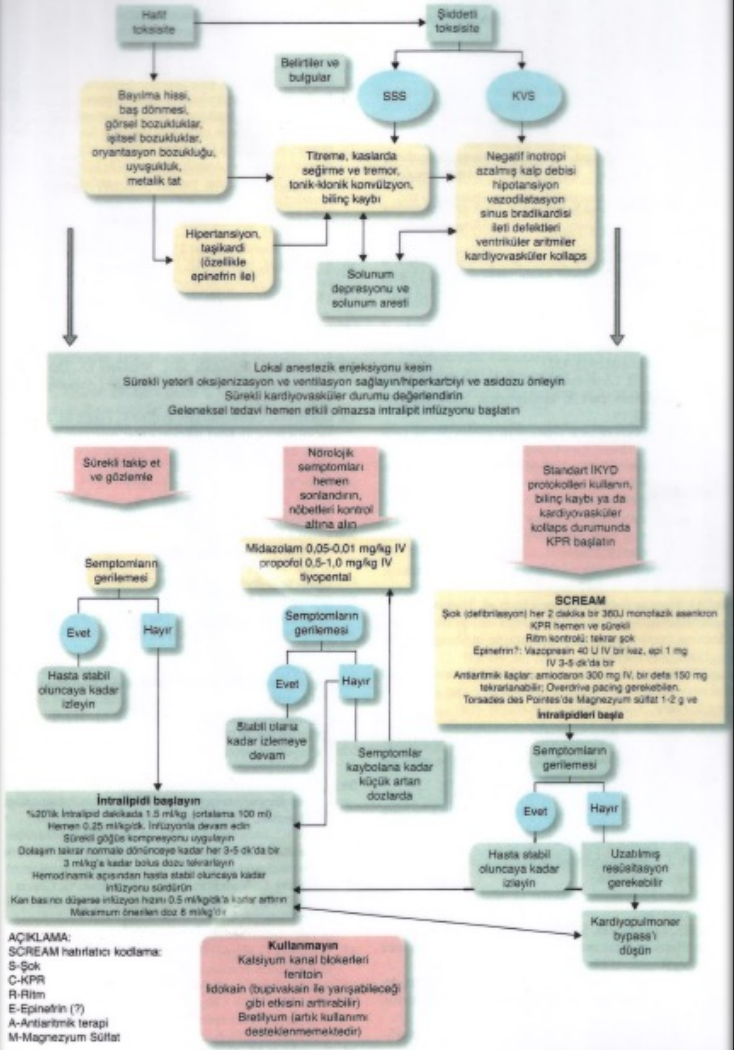
Malign Hipertermi Kriz Yönetimi

Anestezi indüksiyonunda dakikalar içinde hızla yada sessizce başlayabilen Malign hipertermimin başarılı yönetimi erken tanı ve tedavisine bağlıdır. Nadir fakat hayatı tehdit eden bu acil durumun standart prosedürü aşağıda açıklanmıştır.

1 Tanım	<ul style="list-style-type: none"> Açıklanamayan EtCO₂ artışı VE Açıklanamayan Taşikardi VE Açıklanamayan oksijen ihtiyacı artışı <p>(Önceden sorunsuz geçirilmiş anestezi hikayesi olması Malign Hipertermiyi ekarte etmez)</p>
2 Hızlı Yönetim	<ul style="list-style-type: none"> Tüm tetikleyici ajanları DURDUR (anestezik gazlar vs) YARDIM ÇAĞIR. İş bölümü yapın (MH kriz uygulama planı) Temiz solunum devresi takın ve yüksek akımlı %100 O₂ ile HİPERVENTİLE edin Anesteziyi intravenöz ajanlarla idame ettirin Cerrahiye olabildiğince hızlı BİTİRİN veya İPTAL edin
3 Monitorizasyon & Tedavi	<ul style="list-style-type: none"> Dantrolen verin Vazokonstriksiyondan kaçınarak aktif soğutma başlatın Tedavi edin; <ul style="list-style-type: none"> Hiperkalemi: Kalsiyum klorid, NaHCO₃, Glukoz/İnsülin Aritmiler: Magnezyum, Amiodaron, Metoprolol Kalsiyum kanal blokleri-Dantrolen etkileşiminden KAÇININ Metabolik asidoz: Hiperventilasyon, NaHCO₃ Miyoglobinemisi: Zorlu alkali diürez (mannitol / furosemid + NaHCO₃) ve Renal replasman tedavisi gerekebilir Yaygın Damar içi Pıhtılaşma (DIC): TDP, Kriyopresipitat, Trombosit süsp Plasma kreatin kinaz düzeyi gönderin <p>DANTROLEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.5 mg/kg iv hızlı bolus En çok 10mg/kg olacak şekilde 1mg/kg'lık boluslar tekrarlayın 70 kg'lık erişkin hasta için Başlangıç bolus: 9 şişe dantrolen 20mg (her şişeyi 60ml steril suyla sulandırın) Sonraki dozlar için 4 şişe dantrolen 20mg, 7 defaya kadar tekrar edilebilir <p>Sürekli Monitorizasyon:</p> <ul style="list-style-type: none"> Merkezi & Periferik ısı EtCO₂ SpO₂ EKG Invasif kan basıncı Santral venöz basınç <p>Tekrarlayan kan tahlilleri:</p> <ul style="list-style-type: none"> Arter kan gazı Potasyum düzeyi Tam kan sayımı Koagülasyon testleri
4 Takip	<ul style="list-style-type: none"> Yoğun bakımda takibe devam edin, gerekirse Dantrolen' i tekrarlayın Renal yetersizlik ve kompartman sendromu yönünden takibe edin Kreatin kinaz düzeyini tekrar kontrol edin Alternatif tanılarla düşünün (Sepsis, feokromasitoma, tiroid tirfnası, miyopati) Hasta ve hasta yakınlarını uyarın Malign Hipertermi vakasını bildirin

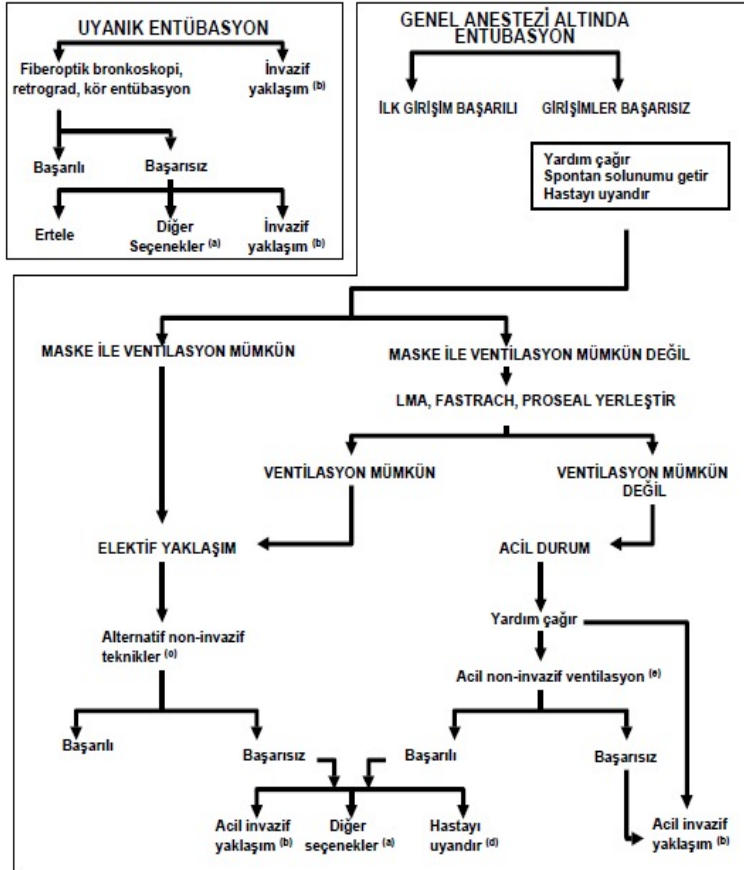
En yakın Malign Hipertermi kitibulunmaktadır

LOKAL ANESTEZİK TOKSİSİTESİNİN TEŞHİSİ VE TEDAVİSİ



Difficult Airway Algorithms

Şekil 1. Zor havayolu algoritması.



a. Diğer seçenekler arasında cerrahinin maske veya laringeal maske, lokal anestetik infiltrasyonu veya rejyonel blok ile yapılması sayılabilir. Ancak, bunun için ön şart hastanın ventile edilebilmesidir.

b. İnvazif yaklaşım cerrahi veya perkütan trakeotomi veya krikotirotomiyi kapsar.

c. Alternatif non-invazif entübasyon yaklaşımları farklı laringoskop palaları kullanma, fiberoptik bronkoskopi, kör entübasyon (oral veya nazal), retrograd entübasyon, LMA-Fastrach içinden entübasyon ve tüp değiştirici üzerinden entübasyonu kapsar.

d. Uyanık entübasyon için tekrar hazırlık yapmayı veya işlemi ertelemeyi düşün.

e. Acil non-invazif ventilasyon seçenekleri kombitüp, rijit bronkoskop ile ventilasyon ve transtrakeal jet ventilasyonu kapsar.



Paralize, anestezi altındaki hastalarda başarısız entübasyon, başarısız oksijenizasyon

YARDIM ÇAĞIR

Devamlı 100% O₂
Entübe edilemez,
oksijenize edilemez
durumunu beyan et

Plan D: Acil Ön Boyun Girişimi

Üst havayolu ile oksijen vermeye devam
Nöromusküler blokajı sağla
Hastanın boynuna pozisyon ver

Cerrahi krikotiroidotomi

- Ekipman:
1. Bistüri (10 numara)
 2. Buji
 3. Tüp (kafı 6.0mm ID)

Krikotiroid membranın yerini sapta

Palpabl krikotiroid membran

Krikotiroid membrana transvers insizyonu

Bistüriyi 90° çevir (sivri uç kaudal yönde olacak şekilde)

Bujiyi trakeaya doğru kaydır

6.0mm kafı trakeal tüpü trakeaya yerleştir

Ventile et, kafı şişir ve kapnograf ile pozisyonu teyit et

Tüpü sabitle

Palpe edilemeyen krikotiroid membran

8-10cm vertical deri insizyonu yap (kaudalden sefalik tarafa doğru)

İki elin parmaklarını kullanarak kör dizeksiyon ile dokuları ayır

Larinksi tanımla ve stabilize et

Palpabl krikotiroid membrana için yukarıda belirtilen teknikle devam et

Post-operatif bakım ve takip

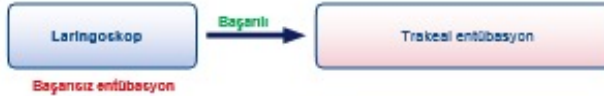
- Hayati tehdit eden duruma olana kadar cerrahiyle erte
- Krikotiroidotomi bölgesinde acil cerrahi değerlendirme yap
- Dokümente et ve takip et

Difficult Airway Algorithms



DAS Zor Entübasyon Rehberi – Genel Bakış

Plan A:
Yüz maskesi
ventilasyonu ve trakeal
entübasyon



Plan B:
Oksijenizasyonun devam
ettirilmesi: BHA ekleme



Plan C:
Yüz maskesi ventilasyonu



Plan D:
Acil ön boyun girişimi



This flowchart forms part of the DAS Guidelines for unanticipated difficult intubation in adults 2015 and should be used in conjunction with the text.



Erişkinlerde öngörülemez zor trakeal entübasyon yönetimi

Plan A: Yüz maskesi ventilasyonu ve trakeal entübasyon

Baş boyun pozisyonu
Preoksijenasyon
Uygun idromusküler blokaj
Direkt / Video Laringoskop (maksimum 3+1 girişim)
Eksternal laringeal manipülasyon
Bujü
Krikoid basıncı kaldırılması
Oksijenizasyonun devam ettirilmesi ve anestezisi

Zor durumda → yardım çağır

Başarılı → Kapnograf ile trakeal entübasyonu teyit et

Başarısız entübasyonu beyan et

Plan B: Oksijenizasyonun devam ettirilmesi: BHA ekleme

İkinci jenerasyon cihaz tavsiye edilir
Cihazı veya büyüklüğünü değiştir (maksimum
3 girişim)
Oksijenizasyon ve ventilasyon

DUR VE DÜŞÜN
Seçenekler (Risk ve yararları
değerlendir):
1. Hastayı uyandır
2. BHA ile trakea entübasyonu yap
3. Trakea entübasyonu olmadan devam et
4. Trakeostomi or kritikotri-dotomi

Başarısız BHA ventilasyonu beyan et

Plan C: Yüz maskesi ventilasyonu

Diğer yüz maskesi ventilasyonu imkanı ise,
paralel et
Son kaç yüz maskesi ventilasyonu girişimi
Ön acil yardımı/personel olmasın

Başarılı → Hastayı uyandır

Entübe edilemez, oksijenize edilemez
durumunu beyan et

Plan D: Acil ön boyun girişimi

Cerrahi krikotri-dotomi

- Total-operatif bakım ve takip
- Acil havayolu yollarını planını formüle et
- Komplikasyonlar için monitorizasyon yap
- Havayolu alarm formunu doldur
- Hastaya yüz yüze ve yazılı olarak açıklama yap
- GPTT ve yasal yeti belgenizi yazılı rapor gönder

This flowchart forms part of the DAS Guidelines for unanticipated difficult intubation in adults 2015 and should be used in conjunction with the text.

MTP and CPR in pregnancy

MAJÖR PPK YÖNETİM ALGORİTMASI

Kan kaybı ≥ 1000 mL ve klinik şok bulguları olsun/olmasın

- Kan kaybı ≥ 1000 mL ve devam ediyorsa yardım isteyin ve acilen 2222'yi arayın - hastayı terk etmeyin
- Hastaya pozisyon verin (yatağı düz yapın)
- Hastaya maskeyle 15 L/dakika (dk) oksijen verin
- Hastanın durumunu değerlendirin → A-B-C-D-E
- Devamlı monitörizasyon yapın
 - (EKG; Kan Basıncı, Kalp Hızı, SpO₂ ve Solunum Sayısı)
- 1 gram IV TXA 10 dk içinde verin (kanama devam ediyorsa ilk dozdan 30 dk sonra 2.dozu verin)
- 1 L isotimik kristaloid (Ringer laktat) infüzyonuna devam edin/basınçlı uygulayın
- 2 damar yolu açın (elden veya önkoldan, 14-16G kanülle)
- 20 mL kan örneği alın (laboratuvar-viskoelastik testler için)
 - Kan grubu/ cross match/ TKS/ biyokimya/ koagülasyon profili ve fibrinojeni ölçün
- 1.ŞOK PAKETİNİ** isteyin (Grup bilinmiyorsa 4 Ünite (Ü) O EK+4 Ünite (Ü) AB TDP; biliniyorsa grup spesifik uyumlu 4 Ü EK+4 Ü TDP)
 - Kan gazında Hb, laktat, pH ve baz açığı bakın
 - Böbrek-karaciğer fonksiyon testlerini kontrol edin
 - 1 L daha kristaloid infüzyonu yapın
 - Seri kan gazı analizi çalışın (hedef Hb>90 g/L)
 - İdrar sondası yoksa takın ve saatlik idrar takibi yapın
 - 4T'yi tekrar değerlendirin
 - Ateşi 15 dk arayla ölçün ve hastayı sıcak tutun (>36°C)
 - 15 dk arayla kanama miktarını ölçün/tahmin edin

HAYIR Kanama kontrolü sağlandıysa takip edin ← Kan kaybı ≥ 1500 mL ve kanama devam ediyor mu? → **EVET**

- ✓ Cerrahi girişim düşüncün ve ameliyathaneye transferi sağlayın
- ✓ Hemodinami ve sıvı yönetimi (normovolemiyi sağlayın)
- ✓ Varsa noninvaziv kalp debisini monitörize edin
- ✓ Yoksa invaziv (arteriyel/santral) monitörizasyonu düşüncün
- ✓ Kan temin edilene dek toplam 3.5 L'ye kadar sıvı verilebilir (2 L kristaloid-Ringer laktat ve 1.5 L kolloid-gelofusin)
- ✓ Klinik veya hematolojik olarak gerekirse EK transfüzyonu yapın
- ✓ Grup spesifik kan yoksa 0 Rh negatif EK verin
- ✓ Kan kurtarma düşüncün ve 1 gram IV TXA tekrarlayın
- ✓ Hipotermiyi önleyin, doku oksijenasyonu ve metabolik (asit baz-kalsiyum dengesi) optimizasyonu sağlayın

HAYIR Transfüzyon merkezini arayın ← Laboratuvar veya HBT sonuçlarına ulaşıldı mı? → **EVET** Koagülopatiyi düzeltin

- 2.ŞOK PAKETİNİ (4 Ü EK + 4 Ü TDP+1 Ü Tr K)** isteyin* EK; TDP: Tr 1:1:1 oran bazlı replasman düşüncün (1 Ü afez Tr k veya 4 Ü havuzlanmış trombositten hazırlanmış) kan gazı analizi ve tam kan sayımı yapın
- ✓ Fibrinojen <2 g/L veya FIBTEM A5 <12 mm ise 25-50 mg/kg fibrinojen konsantrisi verin (yoksa eğer kriyopresipitat 4-6 mL/kg verin)
- ✓ APTT, PZ veya INR normalin 1.5 katı veya EXTEM CT>75 sn ise 15-20 mL/kg TDP verin
- ✓ Trombosit sayımı <50,000/ μ L ise trombosit verin (1 ünite afez veya 4 ünite havuzlanmış trombosit) pH>7.2, laktat <2 mmol/L, Baz açığı <-6, Ca²⁺ > 1 mmol/L ve normokalemiyi sağlayın
- ✓ Diğer öneriler
- Kanama devam ediyorsa **3.ŞOK PAKETİNİ** düşüncün* 2 Ü kriyopresipitat+1 Ü afez Tr K (veya 4 Ü havuzlanmış) Oran bazlı replasman ve sonuçlara göre transfüzyona devam etmeyi düşüncün

APTZ: Aktive Parsiyel Tromboplastin Zamanı
EK: Eritrosit Konsantrisi
HBT: Hasta Başı Test

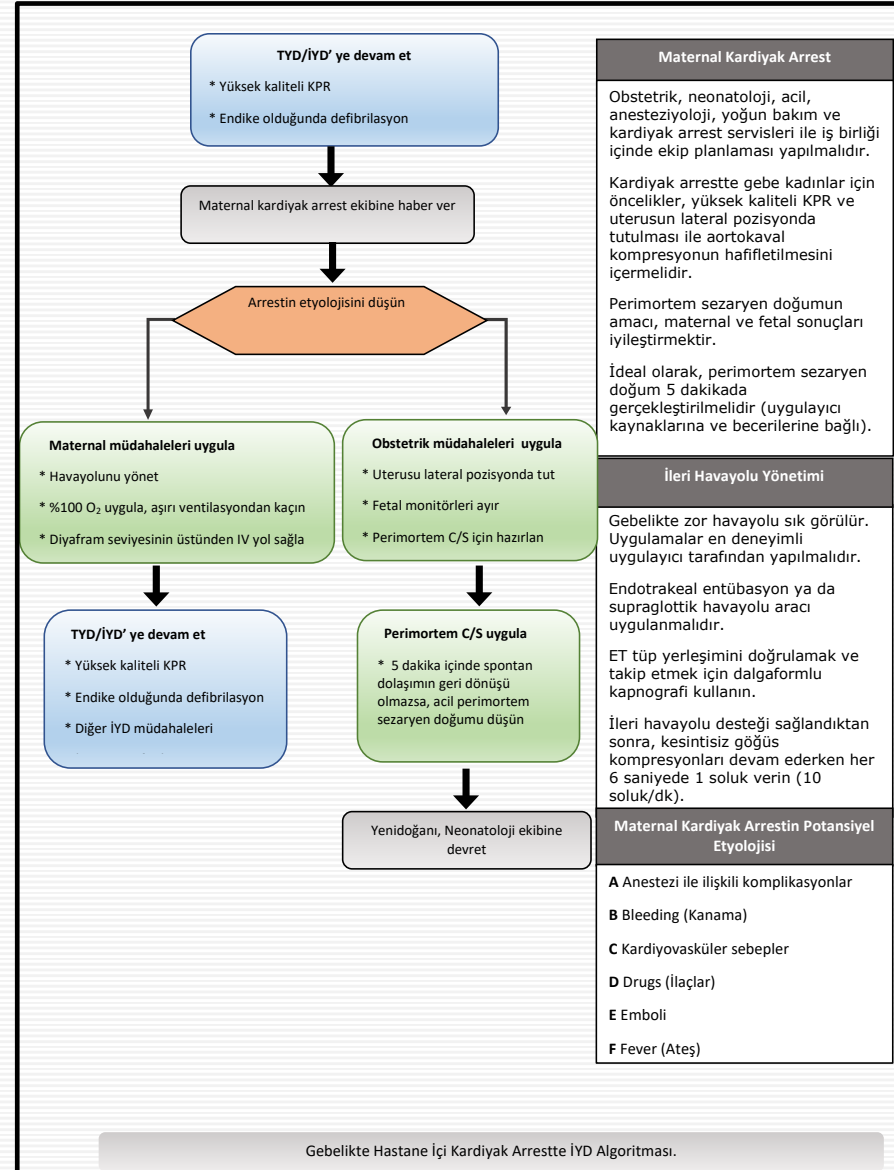
INR: Uluslararası Normalize Oran
PPK: Postpartum Kanama
PZ: Protrombin Zamanı

TDP: Taze Donmuş Plazma
TKS: Tam Kan Sayımı
TXA: Traneksamik Asit

EXTEM: Tromboelastometreye rekombinan doku faktörünün eklenmesi (Ekstresek yolak hakkında bilgi verin)
FIBTEM: EXTEM testine (Cytochalasin D) trombosit inhibitörü eklenir (Fibrin polimerizasyonu değerlendirilebilir)

*Şok paketleri istenirse birleştirilebilir.

✓ Eğer varsa intraoperatif kan kurtarma ve tüm yapılan müdahalelere (cerrahi ve meomstatik) rağmen durdurulamayan kanama durumunda IV rFVIIa 90 mcg/kg



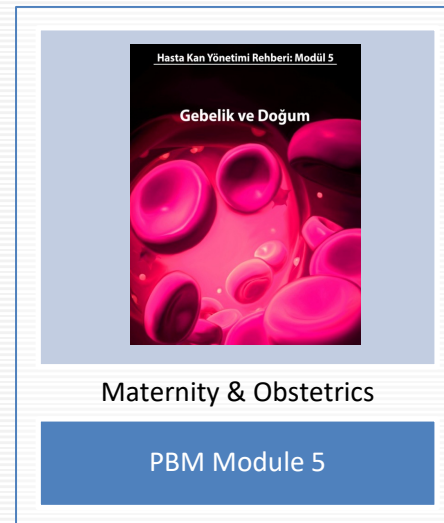
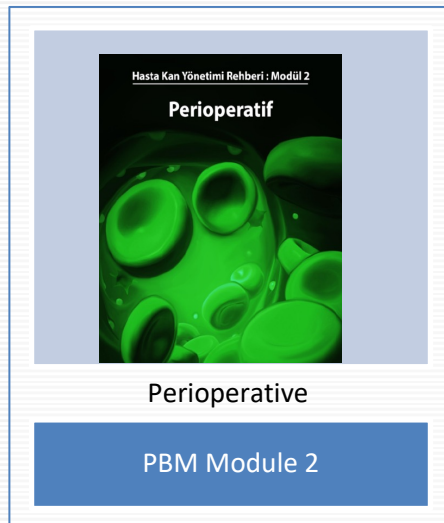
Patient Blood Management (PBM) Guidelines

- Prof. Ömer Kurtipek
- Editor of Perioperative Module for PBM available at

<https://shgmkanhizmetleridb.saglik.gov.tr/Eklenti/44847/0/2-hasta-kan-yonetimi-rehberi-modul-2---perioperatifpdf.pdf>

- Prof. D. Berrin Gunaydin
- Editor of Maternity and Obstetrics Module for PBM available at

<https://shgmkanhizmetleridb.saglik.gov.tr/Eklenti/44850/0/5-hasta-kan-yonetimi-rehberi-modul-5---gebelik-ve-dogumpdf.pdf>



• SOPs

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI KARDİYOLOJİ VE KARDİYO TORAKAL CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI KARDİYOLOJİ VE KARDİYO TORAKAL CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI KARDİYOLOJİ VE KARDİYO TORAKAL CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI EPLİPSİ CERRAHİSİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI ACİLDEKİLERİN ÖZGEYİMLİLERİNİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ
	ANESTEZIOLOGI VE REANIMASYON ANABİLİM DALI RENAL TRANSPLANTASYON ALGİZİ ERİBRASİYON İÇİN ANESTEZİ PROSEDÜRÜ GÖP STANDART OPERASYON ANESTEZİ PROSEDÜRÜ

Preoperative evaluation, thyroidectomy, perianalsurgery, laparoscopic cholecystectomy, awake craniotomy, hypohysectomy, epilepsy, knee/hip replacement surgery, arthroscopic shoulder/knee/ankle/hip, hysterectomy, robotic surgery, cesarean delivery, epidural for labour and delivery, hysteroscopy, myomectomy, pheochromocytoma, rhinoplasty, direct laryngoscopy, adonoidectomy-tonsilectomy, circumcision, herniorraphy, renal and liver transplantation, thoracic surgery, CABG, PACU...



3

Seminars /journal club/

Critical case presentation

Exams/Awards/Congress Activities

8.1. SEMINAR PROGRAM -DEPARTMENT OF ANESTHESIOLOGY&REANIMATION		
ACADAMIC CALENDAR 2022-2023 Every Friday, 08.00-09.00 AM at 75. Yıl Hall		
Date	Topic	Name of Lecturer/Presenter
7 October 2022	Opening	
	Breakfast	
14 October 2022	Presentation Techniques	Prof. Zerrin Özköse Şatırlar Dr. Aslıhan Güleç
21 October 2022	Trauma Management in Pregnancy	Prof. Berrin Günaydın Dr. Rahimah Binti Abdul
28 October 2022	Tracheostomy	Prof. Lale Karabıyık Dr. Dilek Yenigün
11 November 2022	Use of Antibiotics in ICU	Dr. Ümmügülsüm Gaygısız Dr. Miray Gözde Özdemir
18 November 2022	Pediatric Anesthesia	Prof. Berrin Işık Dr. Çınar Avınca
25 November 2022	TEE	Prof. Yusuf Ünal Aydan İremnur Ergörün
2 December 2022	Lactate	Dr. Zeliha Aycan Özdemirkan Dr. Duygu Aygün
9 December 2022	Pharmacokinetics	Dr. Selin Erel Dr. Sevil Kalbıyeva
16 December 2022	Anesthetic Management of Patients with Hepatobiliary Pathologies	Dr. Okan Ermiş Dr. Ali Çin
23 December 2022	Anesthetic Management of Scoliosis Surgery	Dr. Gökçen Emmez Dr. Ege Özkubat
30 December 2022	Cancer Pain	Prof. Didem Tuba Akçalı Dr. Hilal Sarı
6 January 2023	Difficult Airway Management	Prof. Ömer Kurtipek Dr. Gizem Kara
13 January 2023	Anesthesia of Transcatheteric Aortic Valve Implantation	Dr. Nuray Camgöz Eryılmaz Dr. Ender Örnek
20 January 2023	Electrolytic Disorders and Treatment in ICU	Dr. Ümmügülsüm Gaygısız Dr. Dilara Akçal Öksüz
27 January 2023	Perioperative Anaphylaxis	Dr. Ercan Yıldırım Dr. İsmail Öksüz
3 February 2023	Laser Surgery	Dr. Volkan Şıvgın Dr. Esin Tekin
10 February 2023	Anesthetic Management of Trauma Patient	Assoc. Prof. Kutluk Pampal Dr. Özge Erkoçak

8.3 PERSONALIZED TEACHING PROGRAM OF THE TRAINEES WITH DESIGNATED SUPERVISORS		
Name of the trainee	Supervisor/mentor	Date and time
1. Dr. İsmail ÖKSÜZ	Assoc. Prof. Dr. Kutluk Pampal	Every Friday after seminar; 9.30-10.00 am
1. Dr.Recep Bedirhan KESKİN	Prof. Dr. Demet Coşkun	
1. Dr. Ali ÇİN	Prof. Dr. Didem Tuba Akçalı	
1. Dr. Aydan İ.ERGÖRÜN	Prof. Dr. Yusuf Ünal	
1. Dr. Gizem Kara	Prof. Dr. Metin Alkan	
1. Dr. Duygu Aygün	Prof. Dr. Nurdan Bedirli	
1. Dr. Miray Gözde Özdemir	Prof. Dr. Berrin Günaydın	
1. .Dr.Ender Örnek	Prof. Dr. Dr. Metin Alkan	
1. Dr. Dilara Akçal Öksüz	Prof. Dr. Yusuf Ünal	
1. Dr.Khatıra İlyasova	Prof. Dr. Lale Karabıyık	
1. Dr. Esat Kasapbaşı	Prof. Dr. Ömer Kurtipek	
1. Dr. Esin Tekin	Prof. Dr. Nurdan Bedirli	
1. Dr.Burak Ersun	Prof. Dr. Demet Coşkun	
1. Dr.Nazlı Acu	Assoc. Prof. Dr. İrfan Güngör	
1. Dr.Aslıhan Güleç	Prof. Dr. Zerrin Özköse Şatırlar	
1. Dr.Özge Erkoçak	Assoc. Prof. Dr. Kutluk Pampal	
1. Dr.Beyza Mehri Büyükgebiz	Assoc. Prof. Dr. İrfan Güngör	
1. Dr.Feyza Aktepe	Assoc. Prof. Dr. Gülay Kıp	
1. Dr. Bilgin Hasret Şimşek	Prof. Dr. Nurten İnan	
1. Dr. İlgar Hajisooy	Prof. Dr. Nurten İnan	
1. Dr. Elif Avcu	Prof. Dr. Berrin Işık	
1. Dr. Hilal Sarı	Prof. Dr. Didem Tuba Akçalı	
1. Dr. Gamze Kübra Zelyurt	Prof. Dr. Didem Tuba Akçalı	
1. Dr. Dilek Yenigün	Prof. Dr. Lale Karabıyık	Every Friday after seminar; 9.30-10.00 am
1. Dr. Bilge Demirtaş	Assoc. Prof. Dr. Gülay Kıp	
1. Dr. Hanife Yılmaz	Prof. Dr. Nurten İnan	
1. Dr.Hatice Büşra Arslan	Prof. Dr.Metin Alkan	
1. Dr.Subhan Rustamli	Prof. Dr. Demet Coşkun	
1. Dr. İpek Yeniçeri	Assoc. Prof. Dr. Kutluk Pampal	
1. Dr Cerengül Akpınar	Assoc. Prof. Dr. İrfan Güngör	
1. Dr.Başak Batur	Assoc. Prof. Dr. Gülay Kıp	
1. Dr.Elif Karakaya	Prof. Dr. Nurdan Bedirli	
1. Dr.Çağrı Demirel	Prof. Dr. Mustafa Arslan	
1. Dr.Ütku Güngörür	Prof. Dr. Mustafa Arslan	
1. Dr.Yunus Emre Ses	Assoc. Prof. Dr. Gülay Kıp	
1. Dr. Elif Nur Doğanay	Assoc. Prof. Dr. Gözde İnan	
1. Dr. Ege Özkubat	Assist. Prof. Dr. Gökçen Emmez	
1. Dr. Nur Köksal	Assoc. Prof. Dr. Volkan Şıvgın	
1. Dr. Çınar Avınca	Prof. Dr. Berrin Işık	
1. Dr. Sinem Küçük	Assist. Prof. Dr.Gökçen Emmez	
1. Dr. Şerife Yüce	Assoc. Prof. Dr. Gözde İnan	
1. Dr. Övgü Babalhoğullu	Assoc. Prof. Dr. Volkan Şıvgın	
1. Dr. Aybüke Yılmaz	Assoc. Prof. Dr. Z.Aycan Özdemirkan	
1. Dr. Ekin Deniz Kutlu	Prof. Dr. Berrin Günaydın	
1. Dr.Beyza Apaydın	Assoc. Prof. Dr. Z. Aycan Özdemirkan	
1. Dr. Züleyhanur Özipek	Assist. Prof .Dr. Nuray C. Eryılmaz	
1. Dr. Elif kuş	Assist. Prof. Dr. Gökçen Emmez	
1. Dr. Melih Morgül	Assoc. Prof. Dr. Gözde İnan	
1. Dr. Rumeysa Sarıtaş	Assoc. Prof. Dr.Volkan Şıvgın	
1. .Dr. Ayşenur Balcı	Prof. Dr. Ömer Kurtipek	

EVERY WEDNESDAY TIME: 07.40AM AT 75.YIL HALL	TRAINEE NAME THESIS OR CASE PRESENTATION	NAME OF THE FACULTY MEMBER AND TRAINEE
09.11.2022	Newborn CPR	Prof. Berrin Işık Dr. Elif Avcu
16.11.2022	Dr. Khatıra İlyasova	Dr. Selin Erel
23.11.2022	Dr. Şerife Yüce	Dr. Ercan Yıldırım
30.11.2022	Dr. Gamze Kübra Zelyurt	Prof. Didem Tuba Akçalı
07.12.2022	Nutrition in ICU	Prof. Lale Karabıyık Dr. Dilek Yenigün
14.12.2022	Dr. Nur Köksal	Dr. Volkan Şıvgın
21.12.2022	Dr. Ashlhan Güleç	Prof. Zerrin Özköse Şatırlar
28.12.2022	Dr. Başak Batur	Dr. Zeliha Aycan Özdemirkan
04.01.2023	Dr. Cerengül Akpınar	Dr. Okan Ermiş
11.01.2023	Dr. Subhan Rustamlı	Dr. Ümmügülsüm Gaygısız
18.01.2023	Dr. Miray Gözde Özdemir	Prof. Berrin Günaydın
25.01.2023	Dr. Ender Örnek	Assoc. Prof. Metin Alkan
01.02.2023	Dr. Elif Karakaya	Dr. Zeliha Aycan Özdemirkan
08.02.2023	Dr. Yunus Emre Ses	Assoc. Prof. Gülay Kıp
15.02.2023	Dr. Dilara Akçal Öksüz	Dr. Ercan Yıldırım
22.02.2023	Dr. Bilge Demirtaş	Dr. Selin Erel
01.03.2023	Dr. Ilgar Hajisoy	Dr. Nuray Camgöz Eryılmaz
08.03.2023	Dr. Ege Özkubat	Dr. Gökçen Emmez
15.03.2023	Dr. Oğulcan Tekin	Prof. Yusuf Ünal
22.03.2023	Dr. Sinem Can Türkokuloğlu	Dr. Volkan Şıvgın
29.03.2023	Dr. Bilgin Hasret Şimşek	Prof. Nurten İnan
05.04.2023	Dr. Aydan İremnur Ergörün	Dr. Ümmügülsüm Gaygısız
12.04.2023	Dr. İpek Yeniçeri	Assoc. Prof. H.Kutluk Pampal
19.04.2023	Dr. Feyza Aktepe	Dr. Okan Ermiş
26.04.2023	Dr. Esin Tekin	Dr. Nuray Camgöz Eryılmaz
03.05.2023	Dr. Beyza Mehri Büyükgebiz	Assoc. Prof. İrfan Güngör
10.05.2023	Dr. Elmira Rassam	Assoc. Prof. Gözde İnan
17.05.2023	Dr. Duygu Aygün	Dr. Gökçen Emmez
24.05.2023	Dr. Utku Güngörür	Prof. Mustafa Arslan
31.05.2023	Dr. Recep Bedirhan Keskin	Prof. Demet Coşkun

TARD-CADS

1st Online Trainee Assessment in May 2, 2019





2019 OLA Exam Results

Online Assessment 2019 (Ankara (Gazi University), Turkey)

Number	Name	Cardio Physio	Neuro Physio	Gen. Physio	Cardiac Pharm.	CNS Pharm.	Gen. Pharm.	Gen. Physice	Clini. Measu-rem-ent	Stats	Paper A	Can. Anaes.	Reg. Anaes.	Spec. Anaes. & Pain	Intens. Care	Intern. Med.	Emerg. Med.	Paper B
235836	AKIĞOZ, Arzu	82.00	73.33	77.14	93.33	80.00	67.69	75.00	72.00	40.00	74.33	77.33	80.00	70.67	68.00	75.00	68.57	73.00
235837	ÖZGÜZ, Damla	75.00	86.67	71.43	80.00	80.00	61.54	62.50	50.00	50.00	66.33	77.33	84.00	82.67	70.00	70.00	62.86	75.33
235838	BAĞÇAZ, Selin	70.00	80.00	74.29	86.67	75.00	60.00	50.00	70.00	70.00	67.33	74.67	72.00	72.00	72.00	65.00	62.86	70.67
235839	DİLİCAN, Zeynep	74.00	73.33	77.14	100.00	80.00	64.62	82.50	64.00	60.00	70.67	74.67	84.00	69.33	64.00	55.00	60.00	68.00
218211	EREL, Selin	68.00	86.67	65.71	80.00	65.00	73.85	70.00	72.00	70.00	72.67	80.00	80.00	77.33	66.00	60.00	51.43	71.00
225240	KAPTAN, Azer İberhan	70.00	80.00	65.71	86.67	85.00	64.62	62.50	50.00	60.00	68.00	76.00	68.00	65.33	58.00	65.00	54.29	65.67
236333	KAYA, Firdevs	62.00	73.33	68.57	80.00	50.00	53.92	60.00	60.00	60.00	61.67	69.33	76.00	77.33	72.00	62.50	54.29	69.67
235811	ÖZTÜRK, Dilgen	76.00	60.00	77.14	80.00	80.00	59.23	77.50	50.00	40.00	68.67	62.67	72.00	73.33	70.00	65.00	57.14	67.00
233951	TÖRÜK, Salih	78.00	66.67	62.86	80.00	90.00	63.08	82.50	66.00	50.00	73.33	68.00	68.00	65.33	82.00	70.00	40.00	66.67
235842	ÖZCAN, Gulferm	84.00	86.67	65.71	73.33	85.00	51.08	67.50	50.00	70.00	64.67	68.33	72.00	72.00	62.00	70.00	65.71	68.67
											Qty 10							Qty 10
											Mean 68.87							Mean 69.57
											SD 3.84							SD 2.86

OLA 2021

2021 HOLA Exam Results

Ankara (Gazi)

- OLA (ONLINE ASSESSMENT) organized by ESAIC was successfully hosted by Gazi University Faculty of Medicine Department of Anesthesiology in collaboration with GUZEM on April 16th of 2021

Local/Regional Anaesthesia	Special Anaesthesia and Pain	Intensive Care	Internal Medicine	Emergency Medicine	Paper B
72.00%	86.67%	62.00%	70.00%	68.57%	74.67%
76.00%	76.00%	48.00%	67.50%	60.00%	63.67%
56.00%	85.33%	76.00%	62.50%	74.29%	77.33%
80.00%	78.67%	70.00%	75.00%	65.71%	73.33%
76.00%	85.33%	80.00%	80.00%	71.43%	80.33%
88.00%	78.67%	72.00%	62.50%	74.29%	79.67%
88.00%	84.00%	76.00%	62.50%	77.14%	82.33%
96.00%	97.33%	92.00%	92.50%	88.57%	84.33%
88.00%	81.33%	68.00%	62.50%	60.00%	74.67%

2027703 - Çiğdem Emel	66.00%	80.00%	80.00%	60.00%	70.00%	76.25%	72.00%	72.00%	60.00%	72.33%	76.00%	68.00%	81.33%	78.00%	78.00%	71.43%	76.33%
										Qty 10							Qty 10
										Mean 75.00%							Mean 77.50%
										SD 9.17%							SD 7.60%

EDAIC and EDRA Exam Results

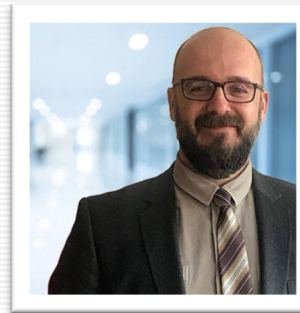
OYA YALCIN COK	EDRA 2012	Prof.	
ALİ ÖZER SEZER	DESAIC 2013	Fellow	
ALPER TUNGA	DESAIC 2016	Fellow	
H.KUTLUK PAMPAL	DESAIC 2017	Assoc.Prof.	
GÖZDE İNAN	DESAIC 2018	Assoc.Prof	
FİGEN ATAK	EDAIC PART I, 2016	Fellow	PAPER A: 65.33 PAPER B: 72.33
SEVİL BALTACI ÖZEN	EDAIC PART I, 2016	Fellow	PAPER A: 65.0 PAPER B: 69.33
AYÇA TAŞ TUNA	EDAIC PART I, 2017	Fellow	PAPER A: 69.33 PAPER B: 73.00
ESMA ARIK	EDAIC PART I, 2017	Trainee	PAPER A: 75.33 PAPER B: 78.00
GÜLMERAL HOŞGÖREN	EDAIC Part I, 2017	Fellow	PAPER A: 67.00 PAPER B: 70.33
GÜLSÜM KARABULUT	EDAIC PART I, 2017	Fellow	PAPER A: 73.33 PAPER B: 71.00
SELİN EREL	EDAIC PART I, 2019	Fellow	PAPER A:68.3 PAPER B: 69.6
ÇAĞRI ÖZDEMİR	EDAIC PART I, 2021	Fellow	PAPER A: 67.6 PAPER B: 66.6
ÜLGEN ÖZTÜRK TOYRAN	EDAIC PART I, 2022	Fellow	PAPER A: 67.60 PAPER B: 68.60
NACİYE TÜRK ÖZTERLEMEZ	EDAIC Part I, 2022	Fellow	PAPER A: 70.67 PAPER B: 75.00
ALİ ÇİN	EDAIC PART I, 2022	Trainee	PAPER A: 76.33 PAPER B: 74.00
BURAK ERSUN	EDAIC PART I, 2022	Trainee	PAPER A: 74.00 PAPER B : 74.33

ERASMUS exchange trainees

Okan Ermis	The Netherlands, Amsterdam University, Academic Medical Center	ERASMUS 2015
Gülsüm Karabulut	France, INCI (Institute of Cellular & Integrative Neurosciences)	ERASMUS 2016
Selin Erel	United Kingdom, West Middlesex University Hospital	ERASMUS 2016
Naciye T. Ozterlemez	Spain, Rota in La Paz University Hospital	ERASMUS 2018
İsmail Oksuz	Germany, Marienhaus Klinikum	ERASMUS 2022
Dilara Akcal Oksuz	Germany, Marienhaus Klinikum	ERASMUS 2022
Esin Tekin	Germany, Essen Uniklinikum	ERASMUS 2022
Ayşegül Demirtaş	Germany, Essen Uniklinikum	ERASMUS 2022
Gizem Kara	Sweden, Borås Södra älvborg Sjukhuset	ERASMUS 2023

Study of Safety, Tolerability and Efficacy of PBGM01 in Pediatric Subjects with GM1 Gangliosidosis (Imagine-1)

Locations	
United States, California	
Benioff Children's Hospital Oakland, California, United States, 94158 Contact: Cyrus Bascon cyrus.bascon@ucsf.edu	Recruiting
Brazil	
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA) Porto Alegre, Brazil Contact: Roberto Giugliani, MD +55 51 33596340	Recruiting
Canada	
Montreal Children's Hospital Montréal, Canada	Recruiting
The Hospital for Sick Children Toronto, Canada Contact: Ashley Wilson ashley.wilson@sickkids.ca	Recruiting
Turkey	
Gazi University Ankara, Turkey	Recruiting
United Kingdom	
Great Ormond Street Hospital London, United Kingdom	Recruiting



Prof. Dr. Alp Özgün Börcek

Gazi University School of Medicine
Department of Pediatric Neurosurgery

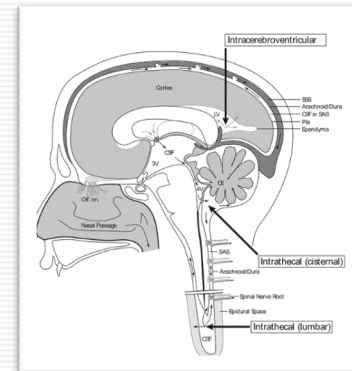


Prof. Dr. Ömer Kurtipek

Gazi University School of Medicine
Department of Anesthesiology and Reanimation



Assoc. Prof. Volkan Şıvgın



Intracisternal Gene Therapy Study in GM1 Gangliosidosis

Multicenter Trials

- **ALICE** (Assessing the preoperative anaemia prevalence in surgical patients)
- **EPISAKI** (EPIdemiology of Surgery-Associated Acute Kidney Injury)
Weiss et al. BMJ Open 2021
- **EPIMAP** (European Practices in the Management of Accidental Dural Puncture in Obstetrics)
Gupta et al. Br J Anaesth 2020
- **MaCricare** (Maternal Critical Care)
- **ACCESS** (Anesthesia PraCtice for Cesarean DELivery Snapshot Survey)



AWARDS

Presentations by Trainees

Best Free Paper and Posters

- **8.5 AWARDS RECEIVED BY THE TRAINEES WITH FACULTY MEMBERS (2018-2022)**
- **18th International Congress of Update in Cardiology and Cardiovascular Surgery, young investigator, Best oral presentation 1st prize, 2022.** Özer A, Koçak B, Kavutcu M, Sezen SC, Arslan M. "The Effect Of Proanthocyanidin on ischemia reperfusion injury in skeletal muscles of rats".
- **2. SBÜ Uluslararası Katılımlı Anesteziyoloji ve Reanimasyon Sempozyumu Sözlü Sunu Yarışması 2. lik ödülü (free paper nd place), 2022.** Yavuz A, Tuna AT, Özdemir Ç, Mortaş T, Küçük A, Kasapbaşı E, Arslan M, Kavutcu M, Kurtipek Ö. "Effects of fullereneol C60 on liver tissue in liver ischemia reperfusion injury in rats undergoing sevoflurane anesthesia".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2022 Kongresi Deneysel Yarışma 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** Özer A, Erel S, Küçük A, Demirtaş H, Sezen ŞÇ, Boyunağa H, Oktar GL, Arslan M. "Ratlarda zenginleştirilmiş hidrojen salin solüsyonunun iskelet kasi iskemisi reperfuzyonunda uzak organ (akciğer) hasarı üzerine etkisinin değerlendirilmesi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2021 Kongresi Deneysel Yarışma 2. lik ödülü (Experimental Research Free paper 2nd place).** Arslan M, Dursun AD, Yiğman Z, Özdemir C, Küçük A, Gönüllü U, Kurtipek AC. "Çekal perforasyonu oluşturulan sıçanlarda sepsis tedavisinde borik asidin böbrek ve akciğer dokusu üzerinde etkinliğinin değerlendirilmesi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2021 Kongresi Deneysel Yarışma 3. lik ödülü (Experimental Research Free paper 3rd place).** . Toruk S, Babacan A, Arslan M, Şıvgın V, Sezen ŞÇ, Boyunağa H. "Üreter obstrüksiyonu oluşturulan ratlarda ibuprofenin oluşturduğu böbrek hasarına karşı seryum oksitin etkileri".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2021 Kongresi DR. ESAT AYDOĞDU OLGU SUNUMU YARIŞMASI 3. lük ödülü (Cse report competition - Free paper 3rd place).** Güngör I, Özdemir M.G., Emmez G, Kaptan Al, Uçar M, Günaydın DB. "İnterskalen blok uygulaması sırasındaki saptanan brakial pleksus varyasyonu".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2020 Kongresi Deneysel Yarışma 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** Özdemir A, Küçük A, Güneş I, Arslan M, Tunçay A, Şıvgın V, Sezen ŞÇ, Boyunağa H. "Desfluran uygulanan ratlarda alt ekstremitte iskemisi reperfuzyon hasarında seryum oksitin akciğer dokusu üzerine etkisi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2020 Kongresi Deneysel Yarışma 2. lik ödülü (Experimental Research Free paper 2nd place).** . Yavuz A, Küçük A, Ergörün Al, Dursun AD, Yiğman Z, Alkan M, Arslan M. "Çekal perforasyonu oluşturulan sıçanlarda sepsis tedavisinde silymarin ve deksametomidinin böbrek ve akciğer dokusu üzerinde etkinliğinin değerlendirilmesi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2020 Kongresi E-Poster Yarışma 1. lik ödülü (Experimental Research e-poster 1st place).** . Dursun AD, Küçük A, Arslan M, Yiğman Z, Özdemir Ç. "Deneysel olarak Alzheimer oluşturulan yaşlı ratlarda seryum oksitin beyin dokusu ve kognitif fonksiyonlar üzerine etkisinin değerlendirilmesi".
- **Göğüs Kalp Damar Anestezisi ve Yoğun Bakım Derneği (GKDA) 2020 Sözlü Sunu Yarışması 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** Tunçay A, Dursun AD, Şıvgın V, Özdemir A, Özer A, Küçük A, Arslan M. "Rat miyokardında seryum oksitin iskemisi reperfuzyon hasarı üzerine etkisi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2019 Kongresi Deneysel Yarışma 2. lik ödülü (Experimental Research Free paper 2nd place).** . Dursun AD, Özdemir Ç, Sezen ŞÇ, Küçük A, Arslan M. "Farklı dozlarda uygulanan Apelin-13'ün analjezik minimum etkin dozu ve böbrek dokusu üzerine etkilerinin araştırılması".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2019 Kongresi E-Poster Yarışma 1. lik ödülü (Experimental Research e-poster 1st place).** Eryılmaz NC, Arslan M, Küçük A, Tuna AT, Güneş Ş, Take Kaplanoğlu G, Kavutcu M. "Deneysel olarak Alzheimer oluşturulan sıçanlarda tekrarlayan anestezi uygulamasının beyin dokusu ve kognitif fonksiyonlar üzerine etkisinin değerlendirilmesi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2019 Kongresi E-Poster Yarışma 3. lük ödülü (Experimental Research e-poster 3rd place).** Alkan M, Arslan M, Ergün MA, Kurtipek Ö, Yüksel O, Kılıçarslan G. "CYP2D6 Polimorfizminin Postoperatif Ağrı Tedavisi Sürecinde Değerlendirilmesi".
- **VII. Abant Anestezi Sempozyumu 2019 Sözlü Sunu Yarışması 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** Kaşıkara H, Çomu FM, Küçük A, Öztürk L, Arslan M. "Tekrarlayan dozlarda aralıklı ketamin uygulamasının infant ratlarda eritrosit deformabilitesi üzerine etkisi".
- **VII. Abant Anestezi Sempozyumu 2019 Sözlü Sunu Yarışması 3. lük ödülü (Experimental Research Free paper 3rd place).** . Dursun AD, Çomu FM, Küçük A, Sabuncu Ü, Arslan M, Salman N, Sabuncu T, Kıp G, Kurtipek Ö. "Alt ekstremitte iskemisi reperfuzyon uygulanan ratlarda esmolölin eritrosit deformabilitesi üzerine etkisi var mı?".
- **Göğüs Kalp Damar Anestezisi ve Yoğun Bakım Derneği (GKDA) 2019 Sözlü Sunu Yarışması 2. lik ödülü (Experimental Research Free paper 2nd place).** . Şıvgın V, Arpacı H, Çomu FM, Kara H, Özdemir A, Küçük A, Arslan M. "Desfluran uygulanan ratlarda fullereneol C60'in eritrosit deformabilitesi üzerine etkisi".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2018, HCCM-Consulting, Bremen and the Working Group of German and Turkish Anaesthesiologists in the German Society of Anesthesiology and Intensive Care Medicine- Reinhard-Purschke-Prize.** Erkent FD, Işık B, Küçük A, Öztürk L, Neşelioğlu S, Doğan HT, Güneş Ş, Arslan M. "Evaluation of the Effects of Recurrent Sevoflurane Anesthesia on Cognitive Functions and Brain Tissue in Elderly Rats with Streptozotocin-Induced Alzheimer's Disease".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2018 Kongresi MEZİTLİ SOROPTOMİST KÜLÜBÜ BİLİMSEL TEŞVİK ÖDÜLÜ 1. lik ödülü (Experimental Research 1st place).** . Şahin F, Taş Tuna A, Ünal Y, Arslan M, Yazar H, Sezen ŞÇ, Gözükara Sİ, Palabıyık O. "Amantadinin ratlarda hepatik iskemisi reperfuzyon hasarında akciğer ve karaciğer dokusundaki etkilerinin araştırılması".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2018 Kongresi Deneysel Yarışma 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** Şatırlar Özköse Z, Özterlemiş Türk N, Yılmaz G, Kavutcu M, Arslan M. "Streptozosin ile diyabet oluşturulan ratlarda serebral iskemisi/reperfuzyon hasarında farklı dozlarda uygulanan timokinonun etkileri".
- **Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARK) 2018 Kongresi DR. ESAT AYDOĞDU OLGU SUNUMU YARIŞMASI 3. lük ödülü (Cse report competition - Free paper 3rd place).** Özterlemiş Türk N, Ünal Y, Esmâ Arık, Selin Erel, Arslan M. "Kardiyak anjiyografi ünitesindeki kardiyak arrest vakalarına bypass şansı verilmeli mi?".
- **Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği 2018 Kongresi Kalp Damar Cerrahisi Sözel Bildiri 1. lik ödülü (Experimental Research Free paper 1st place).** . Kartal H, Küçük A, Kılıçarslan A, Polat Y, Süngü N, Kıp G, Arslan M. "The effect of Fullereneol C60 on ischemia reperfusion injury in skeletal muscle streptozotocin induced diabetic rats".
- **VI. Abant Anestezi Sempozyumu 2018 Sözlü Sunu Yarışması 2. lik ödülü (Experimental Research Free paper 2nd place).** Orhan M, Taş Tuna A, Ünal Y, Arslan M, Yazar H, Sezen ŞÇ, Gözükara Sİ, Palabıyık O. "Amantadinin ratlarda alt ekstremitte iskemisi-reperfuzyon hasarında akciğer dokusu üzerine etkileri".

Publication List of Faculty in Last Two Years

1. Kaşıkara H, Süngü N, Arslan M, Küçük A, Öztürk L, Afandiyeva N, Kavutçu M. "Repeated Doses Of Ketamine Affect The Infant Rat Ürogenital System". Drug Des Devel Ther 15, 1157-1165, (2021).
2. Kucuk A, Polat Y, Kılıncarslan A, Sungu N, Kartal H, Dursun Ad, Arslan M. "Irisin Protects Against Hind Limb Ischemia Reperfusion Injury". Drug Des Devel Ther 15, 361-368, (2021).
3. Orhan M, Taş Tuna A, Ünal Y, Arslan M, Yazar H, Sezen Şc, Gözükara Si, Palabiyik O. The Effect Of Amantadine On Lung Tissue In Lower Limb Ischemia/Reperfusion Injury Model In Rats. Turk Gogus Kalp Damar 29(1) 78-84 (2021).
4. Making Patient Blood Management The New Norm(Al) As Experienced By Implementors In Diverse Countries. Axel Hofmann, Donat R Spahn, Anke-Peggy Holtorf, Berrin Gunaydin, Gözde İnan, Gökçen Emmez, Murat Uçar
5. Thoracic Epidural Blood Patch Using Autologous Platelet Rich Plasma For Refractory Spontaneous Intracranial Hypotension. Aydemir Kale, İrfan Gungor, Berrin Gunaydin, Gözde İnan, Gökçen Emmez, Murat Uçar
6. Accuracy Study Design: Assistive Ai, Ultrasound-Guided Block. Berrin Gunaydin, İrfan Gungor, Gozde İnan
7. A Real-Time Anatomy Identification Via Tool Based On Artificial Intelligence For Ultrasound-Guided Peripheral Nerve Block Procedures: An Accuracy Study. Güngör İ., Günaydin D. B. , Oktar S. O. , M Buyukgebiz B. M. , Bağcaz S., Ozdemir M. G. , Et Al. Journal Of Anesthesia
8. Aortopexy For Tracheomalacia Via Partial Sternotomy Gokcen Emmez . Asian Journal Of Pediatric Research, Page 25-29
9. Dose-Related Effects Of Dexmedetomidine On Sepsis-Initiated Lung Injury In Rat. Gülsüm Karabulut Nurdan Bedirli Nalan Akyürek Emin Ümit Bağrıaçık
10. Pilot Study Of Application Of Combined Transbronchial And Intravenous Ultraviolet C (Uvc) And Laser Beam Application For The Treatment Of Critical Covid-19 Infection. Yusuf Unal , Ufuk Demirkilic, Ismail Balik, Kemalettin Aydin, Mustafa Hakan Zor, Ahmet Kursat Bozkurt
11. Greater Occipital Nerve Block In Migraine May Have A Place In Migraine Treatment İnan L. E. İnan N. Cephalgia, 2021
12. Multivariable Haemodynamic Approach To Predict The Fluid Challenge Response. A Multicentre Cohort Study. Messina, Antonio*; Romano, Salvatore M.*; Ozdemirkan, Ayca; Persona, Paolo; Tarquini, Riccardo; Cammarota, Gianmaria; Romagnoli, Stefano; Della Corte, Francesco; Bennett, Victoria; Monge Garcia, Manuel L.; Ceconi, Maurizio; Payen, Didier
13. The Effect Of Cerium Oxide On Lung Injury Following Lower Extremity Ischemia-Reperfusion Injury In Rats Under Desflurane Anesthesia
14. Ayca Ozdemirkan, Md, Aysegül Kucuk, Md, İsin Gunes, Md, Mustafa Arslan, Md, Aydin Tunca, Md, Volkan Sivgin, Md, Saban C. Sezen, Md, Hakan Boyunaga, Md.
15. Şıvın V, Küçük A, Çomu Fm, Yalçın Ag, Arslan M. "The Effects Of Fullerene Nanoparticles On Erythrocyte Deformability In Sevoflurane Applied Rats". Anaesth. Pain Intensive Care 25(5), 602–606, (2021).
16. Ceran Eu, İnan N, Kucuk A, Ozer A, Dursun Ad, Tosun M, Arslan M. "Effect Of Pregabalin On Kidney Tissue In Spinal Cord Ischemia Reperfusion Injury-Induced Rats". Gazi Medical Journal 32, 500-506, (2021).
17. Kılıncarslan G, Alkan M, Kurtipek Ö, Ünal Y, Şıvın V, Dikmen K, Turhan S, Arslan M. "The Effect Of Circadian Rhythm In Patients Undergoing Spinal Anesthesia". Agri 33, 168-175, (2021).
18. Sabuncu Ü, Küçük A, Çomu Fm, Salman N, Kip G, Ünal Y, Arslan M. "The Effects Of Esmolol On Erythrocyte Deformability In Rat Liver Ischemia-Reperfusion Injury". Gazi Medical Journal 32, 355-358, (2021).
19. Özer A, Arslan M, Çomu Fm, Küçük A, Mardin B, Koçak B, Oktar Gl. The Effect Of Hydrogen-Rich Saline Solution On Erythrocyte Deformability In Lower Limb Ischemia Reperfusion Injury In Rats. Gazi Medical Journal 32, 270-272, (2021).
20. Kaşıkara H, Süngü N, Arslan M, Küçük A, Öztürk L, Afandiyeva N, Kavutçu M. "Repeated Doses Of Ketamine Affect The Infant Rat Ürogenital System". Drug Des Devel Ther 15, 1157-1165, (2021).
21. Kucuk A, Polat Y, Kılıncarslan A, Sungu N, Kartal H, Dursun Ad, Arslan M. "Irisin Protects Against Hind Limb Ischemia Reperfusion Injury". Drug Des Devel Ther 15, 361-368, (2021).
22. Orhan M, Taş Tuna A, Ünal Y, Arslan M, Yazar H, Sezen Şc, Gözükara Si, Palabiyik O. "The Effect Of Amantadine On Lung Tissue In Lower Limb Ischemia/Reperfusion Injury Model In Rats". Turk Gogus Kalp Dama 29(1),78-84 (2021).
23. Şıvın V, Özköse-Şatırlar Z, Arslan M, Kavutçu M, Bilge M, Akyol G. "The Effects Of Sevoflurane And Desflurane On Hepatic Functions In Streptozotocin-Induced Diabetic Rats". Gazi Medical Journal 32, 4-10, (2021).
24. Şıvın V, Kurtipek Ö, Ünal Y, Arslan M. "Are The New Generation Anesthesia Machines Decrease Anesthesia Cost?". Gazi Medical Journal 32, 1-3, (2021).
25. Aydın Me, Sezen Şc, Bayraktar Ac, Arslan M, Erbarut Me, Kavutcu M. "The Renoprotective Effects Of Desflurane And Sevoflurane In Lower Limb Ischemia-Reperfusion Injury On Streptozotocin Induced Diabetic Rats". New Trend Med Sci 2(1), 75-82 (2021).
26. Von Willebrand Hastalığı Olan Üç Gebenin Anestezi Yönetimi. Gozde İnan, Naciye Türk Özterlemez, Melis Altuğ, Dudu Berrin Günaydin
27. Anesthesia Options For Caesarean Delivery Of A Paraplegic Parturient With Transverse Myelitis: Past And Present Score Günaydin D. B. , Akçali D. T. , Alkan M. , İnan G. Journal Of Obstetric Anaesthesia And Critical Care ,
28. Up-To-Date Recommendations For Obstetric Anesthesia Practice On Critical Issues Günaydin D. B. Jans 2021;29(2):151-2
29. İnan G, Emmez G, Pampal K, Satırlar Zo. Evaluating The Role Of Smartpilot® View Assisted Target-Controlled Infusion Anesthesia During Intracranial Mass Surgery: A Comparative Retrospective Study With Bispectral Index-Guided Standard Anesthesia. J Surg Med. 2021;5(9):884-888.
30. İnan G, Satırlar Ozkose Z. Target Controlled Infusion Via Smartpilot® View For Neuromonitoring In Neurosurgical Patients: A Novel Technology. Clin Surg. 2021; 6: 3165.
31. Turgut E, İnan G, Günaydin Db, Büyükgebiz B, Konca S, Karcaaltıncaba D, Bayram M. Antenatal Follow-Up, Anesthesia Management And Perinatal Outcomes In Pregnancy
32. Günaydin B, Alkali Dt, Alkan M, İnan G. Anesthesia Options For Caesarean Delivery Of A Paraplegic Parturient With Transverse Myelitis: Past And Present. J Obstet Anaesth Crit Care 2021;11:48.
33. İnan G, Ozkose Satırlar Z. Analgesia Nociception Index-Guided Anesthesia Management In Craniotomy. Türkiye Klinikleri J Anest Reanim. 2021;19(1):8-16.
34. Günaydin B, Bağcaz S, İnan G, Tekin E, Karcaaltıncaba D. Postoperative Acute Parotitis After Cesarean Delivery Under Spinal Anaesthesia. Turk J Anaesthesiol Reanim 2021;49(2):159-62.
35. Günaydin B, Işık G, Bağcaz S, İnan G, Bozkurt N, Özkurt Zn, Onan Am. Retrospective Evaluation Of Effects Of Preoperative Anaemia Treatment In Gynaecological And Obstetric Surgical Patients. Turk J Anaesthesiol Reanim 2021;49(1):25-29.
36. Anesthetic Management Of A Patient With Pompe Disease & Kartagener Syndrome. Bağcaz S. Yıldırım E. , Gulburun M. A. , Işık B. Gazi Medical Journal,
37. Recommendation For Resuming Elective Surgery During The Normalising Period In Covid-19 Pandemic. Zerrin Sungur,Jülide Ergil, Kazım Karaaslan, Yakup Tomak,Namigar Turgut, And Ömer Kurtipek
38. An Evaluation Of Regional Anesthesia Complications And Patient Satisfaction After Cesarean Section. Esra Uyar,Turkyılmaz 1, Nuray Camgoz Eryılmaz 2, Nihan Aydın Güzey 1
39. Management Of Postpartum Haemorrhage. Günaydin B.Turk J Anaesthesiol Reanim. 2022 Dec;50(6):396-402.
40. Surgical Treatment Of Huge Orbital Retinoblastoma Under General Anesthesia In A Three-Year Old Child. Tarlan B, Günaydin B, Veyselov O, Gungor I, Konuk O. Braz J Anesthesiol. 2022;72(5):676-677. Doi: 10.1016/J.Bjane.2022.03.009. Epub 2022 Apr 6.
41. Management Of An Uncorrected Tetralogy Of Fallot For Caesarean Section Using Low-Dose Combined Spinal Epidural Anaesthesia Under Advanced Haemodynamic Monitorization. Camgöz Eryılmaz N, Emmez G, Keskin B, Arabacı Ö, Günaydin B. Turk J Anaesthesiol Reanim. 2022 Aug;50(4):315-317.
42. Evaluation Of Blood Transfusion Need In Hospitalized Covid-19 Patients Günaydin D. B., Kaptan A. İ., Göral Ş., Kaya Z., Uğraş Dikmen A., Dizbay M., Et Al. Turkish Journal Of Clinics And Laboratory. Cilt.4, Ss.508-512, 2022
43. Retrospective Analysis Of Maternal And Neonatal Outcomes In Pregnant Women With HELLP Syndrome Under General And Spinal Anesthesia Günaydin D. B., Güngör İ., Muratoğlu D. S., Büyükgebiz B. M., Bozkurt N. Journal Of Gazi University Health Sciences Institute. Cilt.4, Sa.3, Ss.136-142, 2022
44. Pacemaker Takılmamış Olan Komplek Atrioventriküler Bloklü Gebede Spinal Anesteziyle Sezaryanle Doğum Ve Başarısız Spinal Anestezi Yönetimi (Cesarean Delivery Under Spinal Anesthesia In A Parturient Having Complete Atrioventricular Block Without Pacemaker And Failed Spinal Anesthesia Management). Öztürk Toyran Ü., İnan G., Tekin E., Günaydin D. B. Göğüs Kalp Damar Anestezi Ve Yoğun Bakım Derneği Dergisi. Cilt.28, Sa.2, Ss.195-199, 2022

Publication List of Faculty in Last Two Years

4 KASIM 2022, CUMA						
Salon	SALON - A	SALON - B	SALON - C	SALON - D	SALON - E	SALON - F
	PANEL 7	PANEL 8	PANEL 9	SÖZ KESME OTURUMU - 1	SÖZ KESME OTURUMU - 1	SÖZ KESME OTURUMU - 1
	Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARAK) Toplantısı	Nöroanesteziolojik gelişmelerde	Covid19 tedavisi, ventilasyon ve sedasyon	Anesteziolojik kalite ve güvenliği	Ölümün Başlangıcı	Ölümün Başlangıcı
	Ölümün Başlangıcı Suna Özören Jan Peter Janssen	Ölümün Başlangıcı Zeynep Öksüz Güntekin Haldun Müstecizlioğlu	Ölümün Başlangıcı Nispettin İnanç Toprak Gökrem Buraklı	Ölümün Başlangıcı Murat Baygın Fatma Aksova	A. Gözde Özdemir Ayşegül Özalp	Ölümün Başlangıcı Cemal Yılmaz
(6.3) (6.4)	Quality and safety in paediatric anaesthesia: the SAFETY initiative? Karin Becker	Avicenna's contribution to anaesthesia The nature of consciousness in anaesthesia Vincent Ducharme	Kardiyak ve solunum sistemleri için ilaçların kullanımı Mehmet Öksüz	Ameliyathane kalitesi ve güvenliği mDünya mı? Alper Yungo Değirmen		
	Intraoperative cardiac arrest: an ever increasing incidence? Coping in anaesthesia - how far is it possible to go? Paul Kessler	Nöroanesteziolojide son durum Özlem Karahan Öksüz	Yarınki ve gelecekteki nöroanesteziolojik uygulamalar Gökçe Aksoy	Ameliyathane kalitesi ve güvenliği mDünya mı? Feyzi Arslan		
		Multimodal analgesia Melina Tavares	Ölümün Başlangıcı Gökçe Aksoy	Ameliyathane kalitesi ve güvenliği mDünya mı? Cemal Yılmaz		

- Dilara Akçal Öksüz, MD, Member of ESAIC Trainees Committee Education Task Force since 2022. She has received Euroanaesthesia 2022 Trainee Travel Fellowship Grant to attend ESAIC in Milan last year. Additionally, she and **Antonia Kustura** wrote an article entitled “How to balance and avoid fatigue during residency” in Newsletter July 2022 at the Resident corner available at <https://www.esaic.org/esa-news/newsletter-july-2022-resident-corner-how-to-balance-and-avoid-fatigue-during-residency/> She has also been invited to present the same topic at 56th Annual Meeting of Turkish Society of Anesthesiology and Reanimation in Antalya, November 3-5, 2022.
- Miray Gözde Özdemir, MD, Member in the Trainees Committee/Task Force of the Turkish Society of Anesthesiology and Reanimation since 2021. She has been invited to present a topic entitled “How to express ourselves” at 56th Annual Meeting of Turkish Society of Anesthesiology and Reanimation in Antalya, November 3-5, 2022.

BALKAN STATES ANESTHESIA DAYS VIII

SCIENTIFIC PROGRAMME

10:35-11:55	OPENING SESSION	Ömer Kurtipek, Meriye Kanbak, Zeynep Kayhan
10:35-10:50	Education in anesthesia during and after the pandemic: lessons for the coming years	Ioana Margher Estilita
10:50-11:05	The neurophysiopathology of chronic stress and management strategies	Pelin Anbal Ayrıl
11:05-11:20	Chronic stress and the neuroendocrine system	Özgür Demir
11:20-11:35	A new horizon in anesthesiology intensive care and pain medicine: Is the gut microbiome a new player?	Suna Akin Takmaz
11:35-11:55	Discussion	
14:15-15:35	PANEL II: ANESTHESIA IN SPECIAL CIRCUMSTANCES - 1	Ayşegül Özgök, Hasan Koçoğlu, Saimir Kuci
14:15-14:30	Benefits and risks of opioid free anesthesia techniques	Gözde İnan
14:30-14:45	Anesthetic management and current considerations in minimal invasive cardiac surgery	
14:45-15:00	Respiratory mechanics and lung protection in the obese patient	Aycan Özdemirhan
15:00-15:15	Artificial intelligence and anesthesia	Miriana Shosholcheva
15:15-15:35	Discussion	
15:35-15:50	Coffee Break	
15:50-17:10	PANEL III: PEDIATRICS	Berrin Işık, Mehmet Emin Orhan, Meldijana Omerbegovic
15:50-16:05	Pediatric post resuscitation care	Tanel Kendirli
16:05-16:20	Current applications of peripheral nerve blockade in pediatric patient, where are we?	Filiz Üzümcüoğlu
16:20-16:35	Recent trends in pediatric perioperative fluid management	Volkan Şıvgın
16:35-16:50	Perioperative blood transfusion in pediatrics	Marijana Karžik
16:50-17:10	Discussion	
8:30-10:05	PANEL V: BLEEDING AND COAGULATION	Ümit Karadeniz, Lale Karabıyık, Vesna Turnev
8:30-8:45	Protocols for novel anticoagulant drugs	
8:45-9:00	Perioperative Blood Pressure	Asutay Göktüç
9:00-9:15	Prevention of respiratory complications after major abdominal surgery	Krenar Lilaj
9:15-9:30	Clinical use of tranexamic acid: effectiveness and controversies	Aslı Demir
9:30-9:45	Coagulation disorders in intensive care	Necla Dereli
9:45-10:05	Discussion	



2023-04-21 / FRIDAY 2023-04-21 / FRIDAY

Auditório 4

16:40 - 18:00 **HOT TOPICS**
Panel

MARCIO MATSUMOTO (SP)
Coordenador

16:40 - 17:00 Patient Care Centered Interdisciplinary Team Approach

BERRIN GUNAYDIN
Palestrante

2023-04-21 / FRIDAY 2023-04-21 / FRIDAY

Auditório 2

11:30 - 13:00 **COPA OBSTETRIC - DAY TO DAY CONDUCT**
Panel

THIAGO DE FREITAS GOMES (SP)
Coordenador

11:30 - 11:55 Protocols for anesthetic care for obese pregnant women
RENATO HEBERT GUIMARAES SILVA (MG)
Palestrante

11:55 - 12:20 Use of rocking motion and hypnotic communication for epidural placement in laboring women
EMANUEL BOSELLI
Palestrante

12:20 - 12:45 Bleeding management in obstetrics: anesthesiology perspective
BERRIN GUNAYDIN
Palestrante

Arena 9

11:30 - 13:00 **Global Surgery & Anesthesia Symposium**
Panel

Programa Teórico Gratuito

CLAUDIA MARQUEZ SIMOES (SP)
Coordenadora

NIVALDO ALONSO (SP)
Coordenador

11:30 - 11:50 Global Surgery & Anesthesia: news from the World
LUIZ FERNANDO DOS REIS FALCAO (SP)
Palestrante

11:50 - 12:10 Global Obstetric Anesthesia
MARCELO LUIS ABRAMIDES TORRES (SP)
Palestrante

12:10 - 12:30 Management of pregnant trauma patient in the context of Global Anesthesia
BERRIN GUNAYDIN
Palestrante

COPA 2023
CONGRESSO PAULISTA DE ANESTESIOLOGIA
SÃO PAULO CONGRESS OF ANESTHESIOLOGY
55ª JASB JORNADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUDESTE BRASILEIRO

**PATIENT CARE CENTERED
INTERDISCIPLINARY TEAM APPROACHES:
Patient Blood Management (PBM)**

Berrin Günaydin, MD, PhD
Gazi University School of Medicine
Department of Anesthesiology in Ankara, Turkey

COPA 2023
CONGRESSO PAULISTA DE ANESTESIOLOGIA
SÃO PAULO CONGRESS OF ANESTHESIOLOGY
55ª JASB JORNADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUDESTE BRASILEIRO

**Bleeding Management in Obstetrics :
Anesthesiology Perspective**

Berrin Gunaydin, Md, PhD
Gazi University School of Medicine
Department of Anesthesiology
Ankara, Turkey

COPA 2023
CONGRESSO PAULISTA DE ANESTESIOLOGIA
SÃO PAULO CONGRESS OF ANESTHESIOLOGY
55ª JASB JORNADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUDESTE BRASILEIRO

**Management of Pregnant Trauma Patient in
the Context of Global Anesthesia**

Berrin Günaydin, MD, PhD
Gazi University School of Medicine
Department of Anesthesiology in Ankara, Turkey

SIMPÓSIO INTERNACIONAL SAESP 2022
Evento GRATUITO

#PalestranteConfirmado

BERRIN GUNAYDIN, MD, PhD
• Presidente do Subcomitê de Anestesia Obstétrica da Sociedade Turca de Anestesiologia e Reanimação (2019-2023)
• Líder do Grupo de Diretrizes para Manejo do Sangue do Paciente (PBM - Patient Blood Management) para Obstetria e Maternidade

Sábado, 03 de setembro
9h - 15h10

Inscreva-se gratuitamente no site saesp.org.br

Patrocínio

Interdisciplinary Seminar on Perioperative Bleeding and Patient Blood Management in Mother and Child
Gazi University Hospital 75.YIL Conference Hall, Ankara, Turkey
December 7th, 2019

Course Directors
Berrin Gunaydin, MD, PhD
Fatima Khatoun, MD

Interdisciplinary Meeting on Perioperative Bleeding and Patient Blood Management in Mother and Child

TTB STE/SMG Akreditasyon-Kredilendirme Kurulu bu etkinliği 8 TTB STE/SMG Kredisi ile akredite etmiştir.

Bu etkinlikte ilgili bireysel kredilerinizi, <https://kredilendirme.ttb.dr.tr> internet adresindeki TC Kimlik numaranıza bağlı kişisel STE/SMG kredilendirme hesabınızdan katıldığınız toplantıları belirterek alabilirsiniz.

ESAIC Participations



Saturday, 4 June 2022

W

TRAUMAW Special Trauma Session

Yellow 1

Workshop

**Access to this workshop is limited to pre-registered delegates

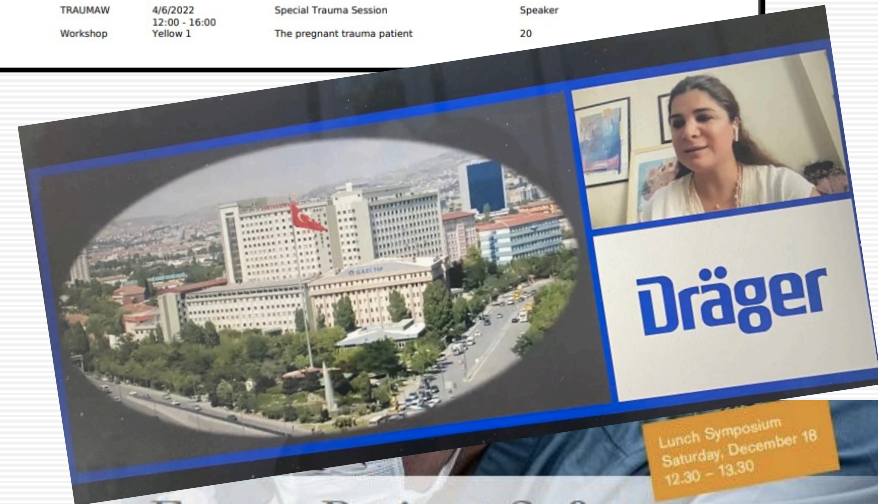
euro
anaes
thesia
2022



YOUR PARTICIPATION - PERSONAL SCHEDULE

Prof. Dr. D. Berrin Günaydin

Ref / Type	Sess. Date / Time / Room	Sess. Title / Pres. Title (if any)	Role / Pres. Duration (min)
TRAUMAW	4/6/2022 12:00 - 16:00 Yellow 1	Special Trauma Session The pregnant trauma patient	Speaker 20



Focus: Patient Safety in the operating room

The anaesthesia work environment is complex. Increasing medical knowledge, state-of-the-art technology such as ventilators with sophisticated functions, standardized procedures - that is anaesthesia today. This complexity can impact patient safety. What is the challenge for education and training in anaesthesia? How can assistance systems help reduce complexity and further improve patient safety?

DRÄGER LUNCH SYMPOSIUM | SATURDAY, DECEMBER 18 | 12.30 - 13.30

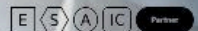
Chairwomen:

Prof. Dr. Zerrin Özköse Şatırlar, Ankara, Turkey

Prof. Dr. Javier Garcia Fernandez, Madrid, Spain

"Value-Based Anaesthesia: What can assistance systems do for the patient in the OR?"
Prof. Dr. Gözde Inan, Ankara, Turkey

Further information: www.draeger.com/patient-safety



Program for Continuing Education and Professional Development within TSAR

SEARCH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI VE BAĞIMSIZ SAĞLIK KURUMU

Üye Girişi

VIDEO	CEEA	MODÜL-1 - CEEA Solunum ve Toraks Modülü	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY
VIDEO	CEEA	MODÜL-2 - CEEA Kalp ve Dolaşım Modülü	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY
VIDEO	CEEA	MODÜL-3 - CEEA Yoğun Bakım Acil Kan ve Kan Transf...	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY
VIDEO	CEEA	MODÜL-4 - CEEA Anne ve Çocuk İstenmeyen Etkiler ...	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY
VIDEO	CEEA	MODÜL-5 - CEEA Nöroloji, Bölgesel Anestezi ve Ağrı ...	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY
VIDEO	CEEA	MODÜL-6 - CEEA Hasta ve Cerrahi Tipine Göre Anest...	KAYIT GEREKLİDİR	DETAY

↑

CHAIRMANS AND RETIRED FACULTY



GAZI UNIVERSITY FACULTY OF MEDICINE



Home About Our Faculty Administration Departments Students Research E-Services Quality Contact Us

Emekli Öğretim Üyeleri



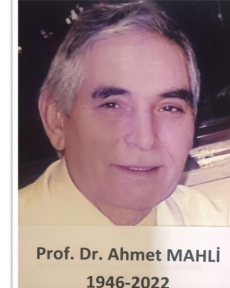
Metin Önder
1983-1997



Yener Karadenizli
1980 - 2009

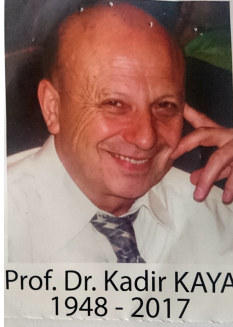


R. Şahin Yardım
1991-2008



Prof. Dr. Ahmet MAHLI
1946-2022

Ahmet Mahli
1992-2013



Prof. Dr. Kadir KAYA
1948 - 2017

Kadir Kaya
1984 - 2015



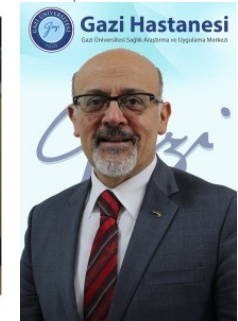
S. Hülya Çelebi
1982 - 2015



Füsün Bozkırlı
1985 - 2015



Mehmet Akçabay
1988 - 2016



Avni Babacan
1993-2022





SECRETARY



Kezban Alizadeh



Ahmet Işık



Prof.Ömer
Kurtipek



Prof. Berrin Günaydın



Assoc. Prof.
Kutluk Pampal



Assoc.Prof. Gözde İnan



Assoc.Prof. Aycan
Özdemirkan



Dr. Selin Erel



Thank you