



DEÜ



## Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı Çalışanları İçin Tanıtım Dökümanıdır

### GİRİŞ:

Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Ağız Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi (ADSUAM) bünyesinde, barındırdığı teçhizatlarla modern bir eğitim ve araştırma kliniğidir. Kliniğimizde Restoratif Diş Tedavisi alanıyla ilgili rutin tanı ve tedavi süreçlerinin yanı sıra, vital ve devital diş beyazlatma, travmaya bağlı diş kırıklarının reataşmanı veya restorasyonu, vital pulpa tedavileri, diş hassasiyeti tedavisi, diş çürüğü önleyici koruyucu uygulamalar, dişler arasındaki boşlukların (diastema) kompozit rezin restorasyonlarla estetik olarak kapatılması, dişlerdeki gelişimsel ve yapısal doku bozukluklarının minimal invaziv estetik restorasyonlarla tedavisi, gülüş dizaynı gibi birçok estetik uygulamalar lokal anestezi altında veya lokal anestezi almaksızın uygulanabilmektedir.

### FİZİKİ OLANAKLAR:

ADSUAM'daki iki diş ünitesinde hizmet verilmektedir. Anabilim Dalımız bünyesinde verilen tüm sağlık hizmetlerinde, her yarım gün için bir Sorumlu Öğretim Üyesi bulunmaktadır.

1. Tanı ve tedavi planlamalarının yapıldığı "TETKİK KLİNİĞİ" (ADSUAM' dadır)
2. Lokal anestezi altında veya lokal anestezi almaksızın restoratif ve estetik diş tedavilerinin yapıldığı "LOKAL KLİNİĞİ" (ADSUAM' dadır).
3. Genel anestezi altında müdahalelerin yapıldığı "AMELİYATHANE" (Tıp Fakültesi Hastanesi'ndedir.)

### KLİNİK SÜREÇLER:

Hastalar alanımızla ilgili tetkik ve tedavi işlemleri için, ilk muayene biriminden geçtikten sonra kliniğimize "restoratif diş tedavisi" veya "tetkik" için yönlendirilirler. Daha sonra bu hastalar klinik sekreterlerinden alacakları yazılı ve/veya dijital randevuya gelerek Restoratif Diş Tedavisi kliniğimizden hizmet alırlar. Aksi belirtilmedikçe hastaların tok karnına gelmeleri, seans öncesinde dişlerini fırçalamaları ve sigara içmemeleri önerilir.

Kliniğimizde ilk defa “operatif diş çekimi” ve “tetkik” amacıyla randevu verilen hastalar MUTLAKA o gün klinikte görevli olan öğretim üyesi (ağız, diş ve çene cerrahisi uzmanı) tarafından muayene edilir ve uygun planlama yapılır. Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı olmayan hiçbir çalışan veya harici biri tarafından bölümümüze ait randevu verilemez veya hastalarımıza tedavi planlaması yapılamaz. Diğer tüm olgular sorumlu öğretim üyesinin yönetiminde ve zorluk seviyelerine göre sırasıyla diş hekimliği öğrencileri, doktora/uzmanlık öğrencileri ve en son olarak da akademisyen kadro tarafından tedavi süreçleri yürütülür. Danışma gereken veya sorun yaşanan durumlarda tanı ve tedaviler sorumlu öğretim üyesinin onayıyla gerçekleştirilir.

Muayene olan hastanın varsa hastalıklarına dair ilaç, belge, reçete, konsültasyon yazısı, engel raporu, epikriz vb. sistemik durumlarını ispat edici nitelikteki kanıtlarını getirmesi kliniğimizdeki tanı ve tedavi sürecini hızlandırmaktadır. Hastalar (özel durumu olan hastalar için varisleri) tedaviye başlanmadan önce onam formlarıyla bilgilendirilerek yasal olarak işlemi kabul ettiklerine dair açık rıza vermek zorundadır; aksi takdirde hayati tehlike içeren acil durum halleri hariç sağlık hizmeti verilemez. Kliniğimizde her müdahaleden sonra hastalara işlem sonrası uymaları gereken tavsiyeler verilir. Bu prosedürlere harfiyen uyulması, en az yapılan işlemin kendisi kadar önemlidir.

### **GENEL ANESTEZİ ALTINDAKİ TEDAVİ SÜREÇLERİ:**

GA (genel anestezi) altında uygulanacak tedavileri planlarken, hastaya operasyon endikasyonu sorumlu öğretim üyesi tarafından konulur. Yazılı onam alındıktan sonra, Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS-Probek) üzerinden anestezi konsültasyonu, hastanın tıbbi özgeçmişini ve planlanan operasyonu ve tarihini içerecek şekilde yazılır. Probek üzerinden gerekli tetkikler istenir. Anestezi muayenesi ile operasyon arasından en fazla 2-3 hafta olmalıdır. Hastanın anestezi muayenesinin ve tetkiklerin/konsültasyonların sonuçlarını takip etmek ilgili hekimin sorumluluğundadır. Genel anestezi öncesi tüm olguların 8 saat aç kalması (Su dahi kesinlikle içilmez) ve mutlaka refakatla ve geceyi hastanede geçirecek şekilde hazırlıklı gelmeleri istenir. Açlığa dayanamayacak olan çocuk hastalara listede her zaman öncelik verilir. GA listesi en az bir gün önce sekreterimize ameliyathaneye bildirmesi için verilir.

GA altında yapılacak operasyon sabahı ameliyathaneye giriş yapan hasta ve yakını Anestezi ekibi tarafından hazırlanır, hastanın onamı hastayla birlikte tekrar gözden geçirilir ve ilgili tüm Sağlıkta Kalite formları doldurulur. Hastanın ameliyathaneye sedyeye taşınması ve sedyeye çıkışı anestezi ve cerrahi ekibinin ortak sorumluluğudur. Yatan hastanın ilaç order'ları ve bakımından (hemşirelik hizmetleri hariç) ayrıca taburcu olan hastanın reçetesinin yazılmasından ve kliniğimizde kontrol randevusu verilmesinden hekimi sorumludur.

D.E.Ü. Diş Hekimliği Fakültesinin ilgili diş hekimleri tarafından hastanemiz ameliyathanesinde yapacağı ameliyatlarda anabilim dalı olarak kendilerine yardımcı olacağımızı birkaç kere belirtmiş ve gerekli yardımları sağlamaya başlamış durumdayız. İlk hastamızın ameliyatının planlanması ve sonuçlandırılması sırasında anestezi uygulaması veya cerrahi uygulama ile ilgili olmayan fakat işleyiş prosedürleri ile ilgili olarak bazı sorunlar ile karşılaşmış ve bunlar ancak rutin dışı özel çabalar ile aşılmıştır.

Bu tür sorunlar yerine göre hayati riskler de taşıyabileceğinden bunların önceden minimuma indirilmesi için alınması gereken önlemlere değinmek istiyoruz. Değinilen tüm noktalar hasta güvenliği açısından gerekli olan standartlar ve uygulama kılavuzlarında yer alan önerilerdir.

## **GA öncesi hazırlıklı olunması veya çözülmüş olması gereken konular:**

- Anestezi hekimleri tarafından istenilen hazırlıkların (Laboratuvar ve diğer tetkikler, konsültasyonlar) cerrahi ekip tarafından takibi ve tamamlanması gerekir,
- Bu hastaların rutine uygun bir şekilde hastane yatışlarının yapılabilmesi gerekir.
- Ağız içinde çalışılacağından hava yolları güvenliğini sağlamak ve hastanın akciğerlerini aspirasyondan korumak için çoğunlukla (Hemen her zaman) entübasyonlu genel anesteziye ihtiyaç duyulacaktır.
- Hastaların ameliyatı tamamlandıktan sonra ameliyat ve anestezi etkisinden derlenmeleri için bir süre derlenme ünitesinde gözlem altında tutulacak, sonra da yattığı servise geri gönderilmesi gerekecektir.
- Evine taburcu edilebilecek düzeyde anestezi etkisinden kurtuluncaya kadar servisinde uygun hemşire ve hekim bakımına ihtiyaç duyulacaktır,
- Hastalar **günübirlik müdahale** kapsamında düşünülecek ise bile bazı güvenlik önlemlerinin sağlanması gerekecektir.
- Günübirlik olgular (Çocuk veya erişkin), aynı gün içinde taburcu edilecekse refakatçi eşliğinde taburcu edilmesi evde 12-24 saat mutlaka refakatçi eşliğinde bulunması gereklidir.
- Bu kapsamda yeterli derlenmesi sağlanan hasta o anda değerlendirme yapılarak belli koşullarda evine taburcu edilebilecek duruma gelse de kalacağı yerin her an bir hastaneye başvurabilecek mesafede hatta hastanemize hemen gelebilecek mesafede olması gerekir.
- Şehir dışına uzak mesafelerdeki evlerine gönderilmeleri bu hastalar için büyük riskler oluşturabilir. Hatta hastaneye ulaşmadaki gecikmelerden kaynaklanan hasta kayıplarına kadar gidebilecek riskler söz konusu olabilir.
- Ayrıca her türlü günübirlik müdahalelerde her zaman olmasa da hastanın verdiği reaksiyonlar veya ameliyatın boyutları ve sonuçları hastanın en az bir gece hastanede kalmasını da gerektirebilir. Buna da hazırlıklı olmak gerekir.
- Anestezi için yapılan masrafların alınabilmesi için eğer yapılmamış ise PROBEL'e uygun kodların girilmesi ve ameliyathane sekreterliğine bilgi verilmesi gerekmektedir.

**ÇALIŞMA PROGRAMI:**

Çalışma zamanı hafta içi her gün 8:00 - 17:00 saatleri arasındadır. Klinik çalışma programı eğitim, toplantı, kalite ve idari işler gibi nedenlerle değişebildiğinden hastalara randevu sistemi ile hizmet verilir. Anabilim dalı kliniğimizde 2 öğretim üyesi, 1 öğretim görevlisi, 1 hemşire, 1 ağız dış sağlığı teknikeri ve bulunduğumuz kattaki diğer kliniklere de hizmet veren, 2 veri kayıt elemanı ile 2 temizlik hizmetleri görevlisi aktif olarak çalışmaktadır. Yıllık izin ve akademik toplantı katılımları için mutlaka Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı Başkanlığı'na yazılı olarak başvurulmalıdır.

**KALİTE ve ADSUAM:**

Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) uyarınca Kalite Koordinatörlüğümüz ve ilgili komite tarafından yapılan düzenlemelere uymak ve ortak bir kalite kültürü benimsemek sorumluluğumuzdur. Tüm Anabilim Dalları ilgili yönetmelikler uyarınca ADSUAM yönetimiyle uyum içinde çalışır.

Dokuz Eylül Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı olarak sağlıklı günler dileriz.