



UŞ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 6
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI

Nöroşirürji Anabilim Dalı tüm yaş grubundan ayaktan ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmetleri sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. **Yataklı Bakım Hizmeti Veren Birimler:** 5. kat erişkin nöroşirürji kliniğinde yatak, pediatri kliniğinde yatak ile hizmet verilmektedir. Bu kapsamda 2.katta 8 (sekiz) yataklı yoğun bakım ünitesi mevcuttur. Yoğun bakım ünitesinde hasta/hemşire oranı x/y iken; diğer alanlarda bu oran x/z'dir.
- 1.2. **Poliklinik hizmetleri:** Poliklinik hizmetleri Pazartesi – Cuma günlerinde 08.30-16.00 saatleri arasında sunulmaktadır.
- 1.3. **Konsültasyon hizmeti:** Diğer departmanlara haftanın her gün, 24 saat süresince genel Nöroşirürji hizmeti sunulmaktadır.

2. NÖROŞİRÜRJİ KABUL KRİTERLERİ

- 2.1 Nöroşirürji birimine acil ve ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden yada transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Hangi yolla gelirse gelsin konsültan hekim kendisinin Nöroşirürji birimine başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahiptir.
- 2.2 xxxxx hastanesi ikinci basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Bu nedenle hasta kabulü, hasta ihtiyaçları ile hastanenin sahip olduğu kaynaklar çerçevesinde gerçekleştirilir. Daha kompleks bakım hizmetine ihtiyacı olan ve xxx hastanesinin kaynaklarının yetersiz kaldığı bakım hizmetlerinin gerekli olduğu vakalar üçüncü basamak hastanelere sevk edilirler. Hastaların sevk edilebileceği üçüncü basamak hastaneler:'dır. **(NOT: Bu bölüm UŞ-SK üçüncü basamak sağlık hizmeti verdiği dikkate alınarak hazırlanmalıdır)**
- 2.3 Nöroşirürji yoğun bakım ünitesinde kraniyal ve spinal patolojilere sahip olan ve yoğun bakım hizmetlerine ihtiyaç duyan hastalar kabul edilir (bakınız YB yatış çıkış kriterleri)

3. SIKLIKLA TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR, UYGULANAN PROSEDÜRLER VE HİZMETLER

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler

- Kafa travması
- Supratentorial tümör ve lezyonlar
- Posterior fossa lezyonları
- Kafa tabanı yerleşimli lezyonlar ve hipofiz patolojileri
- Enfeksiyon
- Nörovasküler patolojiler
- Spinal patolojiler
- Stereotaksik ve fonksiyonel Nöroşirürji
- Epilepsi Cerrahisi
- Hidrosefali ve Pediatrik Konjenital Malformasyonlar
- Periferik Sinir Lezyonları
- Kompüter yardımı ile Nöroşirürjikal planlama
- Lomber Ponksiyon
- Suboksipital veya C1+C2 ponksiyon
- Biopsi Adale
- Biopsi Sinir
- Halo traksiyon takılması
- Trakeostomi



UŞ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 6
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

- Santral venöz kateter takılması
- Arteriyel kateter takılması
- Nazogastrik tüp takılması
- Üriner katater takılması
- Hemodinamik destek ve inotropoların kullanımı
- Kardiak monitorizasyon
- Solunum desteği sağlayan aletlerin kullanımı
- İntrakranial basınç ölçer takma
- Eksternal ventriküler drenaj takma
- Doku oksijen kateterinin takılması
- Epilepsili hastaya yaklaşım ve tedavi

3.2 Hizmetler ve Faaliyetler

- Akut ve kronik ağrı yönetimi
- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi

4. NÖROŞİRÜRJİ ANABİLİM DALINA KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitelerine Kabul edilecek hastalar

4.1.1. Akut/Acil Başvuru

- Kafa travmasına bağlı Aciller
 - Epidural hematoma
 - Subdural hematoma
 - Serebral kontüzyon
 - Beyin ödemi
 - İntraserebral hematoma
 - Ateşli silah yaralanması
 - BOS fistülü
 - Subaraknoid kanamalar
 - Çökme fraktürü
- Supratentoryal tümör ve lezyonlarına bağlı aciller
 - Tümör içi kanama
 - Şift etkisi yapmış intrakranial lezyon
- Enfeksiyon
 - Apse
 - Subdural ampiyem
- Nörovasküler
 - Anevrizma
 - AVM
 - Subaraknoid kanama
 - Spontan intraserebral hematoma
- Hidrosefali
 - Şant Takılması
 - Şant revizyonu
- Spinal Aciller
 - Kauda equina sendromu
 - Ekstradural lezyonlar (apse, tümör vs)
 - Spinal travma



UŞ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 6
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

- Vertebra tümörü (metastatik vs)
- Periferik Sinir
 - Sinir kesilmesi
 - Pleksus yaralanması
- Pediatrik Aciller
 - Bazı konjenital malformasyonlar (meningosel, meningomyelosel, myeloşizis gibi)

4.1.2. Elektif/Subakut Başvuru

Genellikle, boyun ve bel ağrıları gibi akut ve/veya kronik durumların tedavisi veya tüm spinal ve kranial periferik sinir sistemine ait lezyonların araştırılması tanı ve tedavisi amacıyla başvuran hastalar.

4.1.3. Diğer birimlerde yatan ve sinir sisteminin ve sinir sistemi komşuluğundaki cerrahi nitelikteki patolojilere sahip hastaların transferi

4.2. Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar

- 4.2.1. Akut medikal tedavisi yapılarak acil servisten sevk edilen hastalar
- 4.2.2. Birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarından, hastanede faaliyette bulunan yataklı bakım üniteleri veya diğer uzmanlık alanlarından refere edilen hastalar,

5. KADRO PLANI

5.1. Personelin sayısı ve kompozisyonu (20.03.2007 tarihi itibarıyla)

- Prof.Dr.Ender KORFALI (Anabilim Dalı Başkanı)
- Doç.Dr.Ahmet BEKAR (Öğretim Üyesi)
- Doç.Dr.Selçuk YILMAZLAR (Öğretim Üyesi)
- Yrd.Doç.Dr.Şeref DOĞAN (Öğretim Üyesi)
- Yrd.Doç.Dr.Hasan KOCAELİ (Öğretim Üyesi)

Araştırma Görevlisi: 9(dokuz) Adet

Klinik + Pediatrik Nöroşirürji

- Hemşire: 12
- Hasta Bakıcı: 11
- Temizlik Personeli: Gündüz-2, Gece-1

Yoğun Bakım Ünitesi

- Hemşire : 15
- Hasta Bakıcı: 5
- Temizlik Personeli: 1

Poliklinik

- Hemşire: 1
- Temizlik Personeli: 1

Sekreter: 4 (2 poliklinik-2 klinik)

Bilgi İşlem Memuru: 1 (klinik)

Arşiv Memuru: 1 (poliklinik)



UÜ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
4 / 6

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

5.2. Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

Anabilim Dalı Başkanı kadro planını oluşturmaktan sorumludur ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak için gerekli kadroların temin edilmesi için planın sürekli olarak izlenmesini sağlar.

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Nöroşirürji alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.
- Uzman pozisyonu için Nöroşirürji Bord'undan sertifikasyon almış olmak
- Personelin kalifikasyonuna ilişkin detaylar için Personnel Qualification Requirement (PQR) belgesine bakınız.

7. PERSONELİN YETKİNLİK DÜZEYİNİ KORUMAK İÇİN UYGULANAN HİZMET İÇ/SÜREKLİ EĞİTİM PROGRAMI

Pazartesi: Ağrı Konseyi (saat:08:30- Anesteziyoloji ve Rean. AnabilimDalı Seminer Salonu)

Çarşamba : Seminer (saat:08.00 – Doku Toplantı Salonu, 5.kat)

Çarşamba: Klinik-Patolojik Toplantı (Postmortem) (saat:17.00-Doku Toplantı Salonu, 5.kat)

Perşembe: Nöroşirürji-Patoloji Toplantısı (saat:08.30- Patoloji AD Seminer Salonu, Temel Bilimler Binası)

Cuma: Nörolojik Bilimler Konseyi (saat:08:30- Doku Toplantı Salonu, 5.kat)

Her ayın son Cuma günü Morbidite ve Mortalite Toplantısı (saat:08:00-Doku Toplantı Salonu, 5.kat)

Hergün 08.00-09.00 ve 16.00-17.00 çalışma gruplarının hasta viziti yapılmaktadır.

Hergün Saat 17.00'de Genel Vizit yapılmaktadır.

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER

- Hastane ve birime oryantasyon (Web sayfasından ve bölüm sekreterliğinden)
- Asistan çalışma programından ilgili dökümanlar temin edilebilir
- Web sayfası adresi: <http://tip.uludag.edu.tr>

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1. **Birim İçi İletişim:** Nöroşirürji bölümü içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hemde hastaların adları, buldukları yerler, tanıları, izlem veya varsa sorumlu hekimi içeren dökümanlar ile yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar iletişim defterine kaydedilmektedir.

9.2. Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hemşireler ile diğer hekimlerin doğrudan iletişimi ile, tıbbi kayıtlar, eczacılar, terapistler, radyoloji teknisyenleri laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır.

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Günlük hasta vizitlerinde doktor ve hemşire işbirliğinin sağlanmasının yanı sıra hemşirelerin katılımıyla ortak vizitler ve taburcu etme düzenli olarak yürütülmektedir.



UŞ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
5 / 6

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

11. NÖROŞİRÜRJİ BİRİMİ AMAÇLARI

- hastanesinin misyonununa uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek
- Hastalarımıza kanıta dayalı yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- Yerel toplumun değer ve geleneklerine saygı göstermek
- Hastalarımızın sunduğumuz hizmetlerden sağladığı yüksek memnuniyet düzeyini korumak,
- Personelin memnuniyeti açısından yakalanan yüksek seviyeyi korumak
- Hastaların sağlık konularında eğitim düzeyini yükseltmek,
- Personelin bilgi ve beceri düzeyini korumak ve mesleki gelişimlerini sağlamak
- Uygulamaları gözden geçirerek, belirli kalite indikatörlerini izleyerek ve performans iyileştirme projelerini yürüterek sunulan hizmetlerin kalitesini iyileştirmeye çalışmak
- JRAAC kriterleri doğrultusunda asistan eğitiminin devamını sağlamak

12. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- Personel sayısının yetersizliğine bağlı yetersiz yatak sayısı
- Hizmet içi eğitim eksikliği

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

(Nöroşirürji 2005-2006 Performans İyileştirme Planına Bakınız)

- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları
- Mortalite ve morbidite gözden geçirme toplantıları
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi
- Performansın iyileştirme projeleri
- Performans indikatörleri

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- Uzmanlık eğitiminin, JRAAC tarafından akredite edilmesi
- Kafa içi basıncının ölçülmesi
- Doku oksijenin monitörize edilmesi
- Klinik ve yoğun bakım ünitesinde enfeksiyon oranı
- Mortalite ve morbidite oranının düşük olması

15. KLİNİK KLAVUZLAR



**UŞ-SK BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
HİZMET KAPSAMI**

Dok.Kodu : FR-YLY-15-308	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 6 / 6
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

Nöroşirürji biriminde kullanılan klinik klavuzlar

- Boyun ve bel ağrıları hastaları değerlendirme klavuzu