

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	TARAF İŞARETLEME TALİMATI			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu AH.TL.170	Yayın tarihi 21.05.2025	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/2

- AMAÇ:** Cerrahi işlemlerin doğru hastaya doğru şekilde uygulanmasının ve cerrahi işlemlerde hasta güvenliğinin sağlanmasıdır.
- KAPSAM:** Operatör Doktorlar ve kliniklerde çalışan yardımcı sağlık personelleri (hemşire)
- KISALTMALAR**

4.TANIMLAR:

5.SORUMLULAR: Operasyona yetkili operatör doktorlar ve onların yetkilendirdiği yardımcı sağlık personeli (hemşire)

6. FAALİYET AKIŞI: Operasyon öncesi doğrulama süreci Cerrahi tarafın işaretlenmesi Son doğrulama işlemlerinin yerine getirilmesi

6.1.OPERASYON ÖNCESİ DOĞRULAMA SÜRECİ

Doğrulama, doğru insan, doğru prosedür ve doğru tarafı içermelidir. Cerrahi uygulama/prosedür planlanmalıdır. Planlanan cerrahi süreç ve prosedür durumunda doğrulama sürecine gidilmelidir. Ameliyathane mekânına giriş veya kabul zamanında olmalıdır. Bir sağlık çalışanından diğerine hastanın sorumluluğunun nakli sırasında hasta bilgileri karşılıklı doğrulanarak eksiksiz bir şekilde aktarılmalıdır. Eğer mümkünse hastanın (uyanık ve bilinçli ise) katılımı sağlanmalıdır. Operasyon öncesi doğrulamada kontrol listesi, izlemenin incelenmesini ve elde edilebilirliğini sağlamaktadır. Ayrıca prosedür başlamadan önce şu dokümanlar incelenmelidir.

- İlgili dokümanlar (örneğin onam formları, anamnez, laboratuvar tetkikleri).
- Özellikle ameliyat edilecek bölgeye ilişkin radyolojik tetkikler.
- Herhangi bir özel ekipman ve implantlar.

6.2.CERRAHİ İŞARETLEMEDE TARAF İŞARETLEME SÜRECİNDE UYGULANACAK KURALAR ŞU ŞEKİLEDİR;

- Taraf işaretlemesi için cerrahi taraf işaretleme kalemi kullanılır.
- Yapışkan taraf işaretleyicileri kullanılmaz. Deri hazırlığı tamamlandıktan sonra bile görülebilir kalacak yeterlilikte bir taraf işaretleyici kullanılmalıdır.
- İşaret ameliyat bölgesine veya yakınına belirgin ve silik olmayacak şekilde konulur. (örneğin ismin baş harfleri veya insizyonu temsil edecek bir çizgi, X işareti olabilir). Diğer bakım süreçleri için gerekmedikçe ameliyat edilmeyecek bölgeler işaretlenmez.
- Taraf işaretleme mutlaka hastanın uyanık ve bilinçli olduğu zaman diliminde yapılır.
- Hastanenin tüm birimlerinde işaretleme metodu ve tipi sabit olmalıdır.
- Taraf işaretlemenin doğrulamasında, son doğrulama(time-out) yapılmalıdır.

6.3.OPERASYON ÖNCESİ SON DOĞRULAMA (AMELİYAT MASASINDA YATAN AMA HENÜZ AMELİYAT EDİLMİYEN HASTA İÇİN)

Henüz ameliyat edilmemiş ancak ameliyat masasında yatar halde olan hasta için yapılması gereken son doğrulama sürecine (Time-out);

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	TARAF İŞARETLEME TALİMATI			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu AH.TL.170	Yayın tarihi 21.05.2025	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2/2

ameliyathane ekibi, aktif iletişim ve son sürece ait kontrol listeleri dâhil
olmaktadır.

Süreçte bulunması gerekenler ise şunlardır:

- Hasta kimliğinin doğrulanması
- Doğru taraf ve doğru bölge
- Yapılacak prosedürde anlaşma
- Hasta pozisyonunun doğrulanması
- Özel ihtiyaçlar için gerekli olan özel ekip ve implantların bulunabilirliği.