



İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ ÜROLOJİ ANABİLİM DALI ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ (ASİSTAN) GÖREVLERİ EL KİTABI

Hazırlayan: Prof. Dr. Taner Koçak



Aramıza yeni katılan sevgili meslektaşlarımız,

Bu “El Kitabında” **İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı** ile ilgili çeşitli bilgiler mevcut olup bundan sonraki çalışmanızda sizlere yol gösterecektir.

Üroloji Uzmanlık eğitiminin Amacı nedir?

Erkeklerde ürogenital, kadınlarda ise üriner sisteme ait hastalıkların sorgulanma, araştırma, tanı koyma, konservatif, medikal veya cerrahi girişimler ile tedavisi ve sonrasında takibi konularında gerek pratik gerekse teorik her türlü bilgi ve beceriyi öğretmeyi amaçlayan bir süreçtir.

Ayrıca bu süreç içinde araştırma görevlisine bilimsel çalışmaların nasıl yapıldığı, bilimsel bir makalenin nasıl yazılacağı, ulusal ya da uluslararası bir kongre veya seminerde nasıl sunu yapılacağı gibi konularda eğitim verilir ve her yıl öğretim üyelerinin denetiminde bu tür çalışmalar yapması sağlanır.

Yine bu süreç içinde araştırma görevlisi, görevine bağlılığı, meslek ahlakı, hastaları hocaları, diğer meslektaşları ve sağlık personeli ile olan ilişkileri açısından değerlendirilir.

Vizitler, hasta başı tartışmaları, seminerler ve gerek klinik içi gerekse klinik dışında yapılan toplantılar ile araştırma görevlilerinin teorik bilgi ve görgüleri arttırılırken bir yandan da hastalarına karşı anlayışlı, güler yüzlü ve şefkatli, hocalarına, meslektaşlarına ve diğer sağlık personeline karşı de saygılı ve sevgi dolu olmaları öğütlenir.

Süresi ne kadardır?

En az 5 (beş) yıldır.

Eğitimin içeriği nedir?

Araştırma gevlisi(Asistan) Eğitimi aşağıdaki konuları kapsamaktadır:

- 1- Genel Üroloji
- 2- Pediatrik Üroloji
- 3- Androloji
- 4- Üroonkoloji
- 5- Renal Transplantasyon
- 6- Nroüroloji
- 7- Kadın Ürolojisi
- 8- Endoüroloji
- 9- Üroradyoloji
- 10-Taş hastalığı ve ESWL
- 11-Videoürodinami
- 12-Perkütan girişimler
- 13-Laparoskopik cerrahi

İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı'nın Misyonu, Tarihçesi ve Akademik Yapılanma:

İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Türkiye'de Avrupa Üroloji Bordu'na (EBU) akredite olmuş ilk klinikdir. Ayrıca kliniğimiz Türk Üroloji Bordu (TÜYK) tarafından da akredite edilmiştir. Kliniğimizin misyonu departmanımızın uluslararası düzeyde gerek eğitim, gerek bilimsel ve gerekse hizmet açısından en saygın departmanlar arasında yer alması, asistanlarımıza en güncel eğitimin verilmesi ve Atatürk devrimleri ile ulusal değerlerine sahip çıkan genç uzmanların yetiştirilmesidir.

Tariheye gelince; 1909 senesinde Tıp Fakültesi Dekanı olan 1. Cerrahi Servis şefi Dr. Cemil Paşa (Topuzlu) kendi kliniğinde 4 yatağı Ürolojiye ayırmış ve 1911 senesinde Fransa'dan Yunan asıllı Dr. Papa davet edilerek Üroloji servisinin şefliğine atanmıştır. Önceleri haftada 1 defa Fransızca olarak teorik dersler veren ve poliklinik ile basit müdahaleleri gerçekleştiren Dr. Papa daha sonra teorik dersleri Türkçe

olarak anlatmaya başlamıştır. 1913 senesi mezunlarından Dr. Behçet Sabit bu bölümün ilk asistanı olmuştur.

1919 senesinde 1. Dünya savaşı sonu İstanbul'un işgalinden sonra Dr. Papa memleketine dönmüş, Dr. Behçet Sabit de Almanya'ya gittiğinden klinik başsız kalmıştır. İstiklal Savaşını takiben 1925 senesinde Dr. Behçet Sabit Bey Üroloji kliniği şefliğine tayin edilmiş ve klinik tekrar 20 yatağa yükseltilmiştir.

1933 Üniversite reformundan sonra yine 10 yataklı olarak Şişli Etfal Hastanesine nakledilen Üroloji Kliniği 1944 senesinde Cerrahpaşa Tıp fakültesinde 40 yataklı bir klinik olarak faaliyetlerine devam etmiştir. Prof. Dr. Behçet Sabit'in emekli olmasından sonra Prof. Dr. Gıyas Korkut kliniğe direktör seçilmiştir.

6 Nisan 1963 senesi Profesörler Kurulu kararı ile Çapa Klinikleri içinde 2. Üroloji Kliniğinin kurulmasına karar verilmiş ve yönetimine Doç. Dr. Necati Güvenç getirilmiştir. Bu klinik misafireten 2. Cerrahi kliniği içine yerleştirilerek 14 yatak ile hizmetlerine başlamıştır.

1967 Temmuzunda her iki fakültenin ayrılmasından sonra Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Prof. Dr. Gıyas Korkut'un başkanlığında, İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Kliniği de Prof. Dr. Necati Güvenç'in başkanlığında faaliyetlerini yürütmüşlerdir.

Bu dönemde rahmetli hocamız Prof. Dr. Necati Güvenç ve yine rahmetli hocamız Prof. Dr. Melih Özen'le birlikte kliniğimizde önemli yapılanmalar olmuş ve onun başkanlığı sonrasında şu an emekli olan hocamız Prof. Dr. Sedat Tellaloğlu tarafından uzun yıllar yönetilmiştir. Bu süreç içinde daha kısa dönemlerde olmak üzere emekli hocamız Prof. Dr. Fevzi Macit ve halen Anabilim Dalı başkanımız olan Prof. Dr. Cavit Özsoy da başkanlık yapmışlardır. Bu dönemde kliniğimizde gerek akademik gerekse alt yapı ve teçhizat yönünden büyük ilerlemeler kaydedilmiş ve kliniğimiz her türlü imkan ve altyapıya sahip hem hasta hizmetleri hem de bilimsel aktiviteler yönünden yeterli ve tercih edilen bir konuma yükselmiştir. Her sene farklı üniversite ve hastanelerden birçok uzman çeşitli konularda bilgi ve görgülerini arttırmak için kliniğimize gelip Öğretim Üyelerimizin nezaretinde belirli sürelerde çalışmaktadır.

2002 yılı Temmuz ayından beri Anabilim Dalı Başkanlığını Prof. Dr. Cavit Özsoy yürütmektedir. Anabilim Dalımız Akademik Yapılanması aşağıdaki gibidir:

Anabilim Dalı Başkanı:

Prof. Dr. Cavit Özsoy

Bilim Dalları:

Androloji Bilim Dalı Başkanı:

Prof. Dr. Ateş Kadioğlu

Çocuk Ürolojisi Bilim Dalı Başkanı:

Prof. Dr. Orhan Ziyilan

Öğretim Üyeleri:

Prof. Dr. Necdet Aras

Prof. Dr. Haluk Ander

Prof. Dr. Murat Tunç

Prof. Dr. Mustafa Akıncı

Prof. Dr. İsmet Nane

Prof. Dr. Taner Koçak

Prof. Dr. Tarık Esen

Prof. Dr. Faruk Özcan

Doç. Dr. Teoman Kadioğlu

Yukarıda adı geçen 12 Öğretim Üyesinin genel olarak ilgilendikleri alanlar aşağıda sıralanmıştır.

Prof. Dr. Cavit Özsoy :	Genel Üroloji, Böbrek Nakli, Kadın Ürolojisi
Prof. Dr. Necdet Aras:	Genel Üroloji, Endoüroloji, Perkütan girişimler, ESWL
Prof. Dr. Haluk Ander:	Genel Üroloji, Çocuk Ürolojisi, Böbrek Nakli,
Prof. Dr. Murat Tunç:	Genel Üroloji, Üroonkoloji, Rekonstrüktif cerrahi
Prof. Dr. Mustafa Akıncı:	Genel Üroloji, Taş hastalığı, Endoüroloji, Üroonkoloji
Prof. Dr. İsmet Nane:	Genel Üroloji, Böbrek Nakli, Çocuk Ürolojisi
Prof. Dr. Taner Koçak:	Genel Üroloji, Nöroüroloji, Böbrek Nakli, Ürodinami
Prof. Dr. Ateş Kadioğlu	Genel Üroloji, Androloji, Kadın Ürolojisi
Prof. Dr. Tarık Esen:	Genel Üroloji, Üroonkoloji, Taş hastalığı, ESWL
Prof. Dr. Faruk Özcan:	Genel Üroloji, Üroonkoloji,
Prof. Dr. Orhan Ziyilan:	Genel Üroloji, Çocuk Ürolojisi, Renal Transplantasyon
Doç. Dr. Teoman Kadioğlu:	Genel Üroloji, Androloji,

Kliniğimizde iki de Uzman doktor görev yapmaktadır.

Eğitim Komisyonu: Üroloji Anabilim Dalındaki tüm Öğretim Üyeleri Araştırma Görevlilerinin eğitiminden sorumludur. Bunun yanı sıra Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Cavit Özsoy ve Prof. Dr. Taner Koçak'tan oluşan Eğitim Komisyonu Araştırma Görevlilerinin çalışmalarını takip eder, yaptıkları bilimsel araştırma ve yayınları izler, klinik içi ve klinik dışındaki rotasyonlarının belirli bir düzen içinde kıdemlerine uygun olarak yapılmasını sağlar.

Kliniğimizle ilgili uymanız beklenen genel kurallar:

- Hocalarınıza, doktor arkadaşlarınıza, hemşirelere, personele, hastalara gerekli saygı, sevgi ve ilginin gösterilmesi
- Sürekli işbirliği ve koordinasyon içinde olunması
- Günlük görevler ve bilimsel çalışmaların birarada aynı özenle yürütülmesi
- Temizlik ve hijyen kurallarına uyulması

Üroloji Anabilim Dalında Eğitimin Aşamaları

1- Cerrahi Eğitim

Her araştırma görevlisi senenin belirli aylarında ameliyathanede görevlendirilir. Bu dönemlerde kıdemine göre girdiği ameliyatları bir öğretim üyesinin denetiminde yapar veya birinci yada ikinci asistan olarak ameliyata iştirak eder. Her sene asistanının yapabileceği ameliyatlara ve yapması beklenen sayı belirlidir.

Buna göre :

1. yıl asistanları: Varikoselektomi, hidroselektomi, orşiektomi, spermatoselektomi, sistolitotomi, sistostomi gibi ameliyatları yaparken, sistoskopi ve basit endoskopik girişimler ile sünnet, testis biyopsisi gibi işlemleri ve ESWL yapmasını öğrenirler.

2. yıl asistanları: Supra ve retropubik prostatektomi, piyelolitotomi anterior ve posterior, üreterolitotomi ve basit nefrektomi yaparken üretrotomi intern, sistolitotripsi, kateter takma gibi endoskopik prosedürleri ve Videoürodinamiyi öğrenirler.

3. yıl asistanları: Antireflü, piyeloplasti, radikal nefrektomii, küçük TUR(T) gibi ameliyatların yanı sıra üreterorenoskopi gibi prosedürleri de yaparlar, Laparoskopik ameliyatlara asiste ederler.

4. yıl asistanları: Büyük TUR ameliytları, nefrolitotomi, inkontinans cerrahisi, STİNG, parsiyel nefrektomi ve Perkütan nefrolitotomi ve diğer perkütan girişimleri yapabilirler.

5. yıl asistanları: Radikal sistektomi, radikal prostatektomi, augmentasyon, penil cerrahi ve üretral rekonstruktif cerrahi yapabilecek hale gelirler, basit laparoskopik girişimleri yaparlar.

Bu konularla ilgili detaylı bilgiler Asistan Karnesine yazılır.

2-Teorik Eğitim:

Anabilim Dalımızda

1- Her sabah saat 7.00 – 7.45 arasında vizit yapıldıktan sonra Çarşamba ve Cuma günleri hariç diğer günler vaka tartışması yapılır. Her hafta Çarşamba sabahları farklı bir asistan daha önceden belirlenmiş bir konu ile ilgili hazırladığı bir semineri sunar ve o konu ile ilgili güncel gelişmeler tartışılır. Bu toplantılara genellikle başka hastanelerden uzman ve asistanlarda katılıp onlar da bilimsel tartışmalara iştirak edip tartışmalı vakalarını sunarlar. Bunu takiben değişik ürolojik konularla ilgili bir Eğitim kaseti izlenir ve bitiminde de bu konu tartışılır. Daha sonra da tüm öğretim üyelerinin katıldığı genel hasta viziti yapılır. Yine Çarşamba günleri saat 11:00 ile 12:00 arasında Nefroloji departmanı ile ortak Transplantasyon toplantısı yapılır.

2-Cuma günleri viziti takiben 8.00 – 9.00 arasında da Üroonkoloji Konseyi toplanır. Bu toplantıda önce patoloji uzmanları o hafta Üroloji kliniğinde ameliyat edilen onkolojik vakaların patolojileri hakkında bilgiler aktarır sonra da vakalar toplantıya katılan onkolog, radyolog ve ürologlar tarafından tartışılarak ortak bir yorum oluşturulur. Yine bu toplantı da başka hastanelerden gelen hekimler de dahil isteyen herkes konseye sunup görüş ve fikir almak istediği vakalarını takdim etme şansına sahiptir. Cuma günleri son olarak da 10.30 – 11.30 arası Pediatrik Nefrologlarla beraber Çocuk Ürolojisi Toplantısı yapılır.

3-Her ay Salı günleri saat 17.00 – 18.00 arasında 'State of the Art' tarzında bir Öğretim Üyesi belirli bir konuda bilgi birikimini asistanlarla paylaştığı bir seminer düzenlenir.

4- Her ay içinde, daha önceden belirlenmiş bir program dahilinde bir akşam saat 19.00-21.00 arasında her seferinde farklı bir öğretim üyesinin sorumluluğunda Dergi Klübü yapılır.

5- Yine her ay klinik dışında yapılan bazı toplantılara da asistanlar iştirak etmek durumundadır. Bu toplantılar şöyledir.

- a- Üroloji Derneği Toplantısı
- b- Pediatrik Üroloji Derneği Toplantısı
- c- Androloji Derneği Toplantısı
- d- Endoüroloji Derneği Toplantısı
- e- Üroonkoloji Derneği Toplantısı

Her asistan öğretim üyelerince planlanan bilimsel ve akademik çalışmaların bazılarında katılmak zorundadır. 5 yıllık eğitim süresince her asistanın en az 6 ulusal, 3 uluslararası yayında ismi olması hedeflenir. Ulusal ve uluslararası tüm kongrelerde kliniğe ait bildiriler asistanlar tarafından sunulur, ilgili öğretim üyesi de toplantıda hazır bulunur.

2. yılını tamamlamış her asistan her yıl EBU In-Service imtihanına girmek zorundadır. Bu uygulama ile asistanların eğitim performanslarını izlemek amaçlanır.

Araştırma Görevlilerinin görev, yetki ve sorumlulukları:

1. Yıl: Birinci yılındaki bir araştırma görevlisi, poliklinikte çalışırken önce kıdemli asistanın yanında daha sonra da kendi başına ürolojik sorunları olan bir hastaya doğru yaklaşımı öğrenir. Servisten sorumlu olduğu aylarda ise hastaların ürolojik ameliyatlara hazırlanması, postoperatif takipler, ameliyat reçetelerinin yazılması, istenilen konsültasyonların, kıdemli asistan ile birlikte takibi yine öğreneceği ve sorumluluğunu taşıdığı konulardır. Ayrıca sorumlu olduğu yataklardaki hastaların anamnezlerini kendisine supervisor'luk yapan kıdemli asistan ile birlikte almak, bu hastaları sabah vizitlerine hazırlamak, pansuman ve bakımlarını yapmak, taburcu olurken verilecek ayrıntılı epikrizi hazırlamak da görevlerindedir. Yine bu dönemde ders asistanlığı yaparken öğrencilerin seminer ve ders programlarının hazırlanıp hem kendilerine hem de öğretim üyelerine ulaştırılması, imtihan sorularının sorumlu öğretim üyeleri ile birlikte hazırlanması ve imtihanda gözetmenlik, öğrenci yoklama kağıtlarının hazırlanması ve derslerdeki yoklamalar görevleri arasındadır. Ameliyathane de ise önce cerrahinin temel kurallarını öğrenmeye daha sonra katıldığı ameliyatlarda ürolojik girişimlerin özelliklerini görüp tanımaya çalışır. Ameliyat ve patoloji raporlarını yazmak ve bu raporları takip etmek görevlerindedir. Yine bu yıl içinde kıdemli asistanın refakatinde ESWL yapmayı öğrenir.
2. Yıl : Bu yıl da birinci yılda olduğu gibi sorumlu olduğu yataklara yatan hastaların anamnezlerini almak, fizik muayenelerini, gerekli tetkiklerini yapıp dosyalarını tamamlamak, bu hastaları vizitlere hazırlayıp takdim etmek, ameliyat olanların pansuman ve takiplerini yapmak taburcu olurken verilecek ayrıntılı epikrizi hazırlamak, poliklinikte hem genel üroloji hem branş polikliniklerindeki hastalarla ilgilenmek, ameliyathanede operasyonlara katılıp bilgi ve tecrübesini geliştirmek, endoskopik girişimleri ve ESWL'yi rahatça yapmak Videoürodinami ve perkütan girişimleri endoskopideki kıdemli asistan ve sorumlu öğretim üyesinin refakatinde öğrenmek görev ve sorumlulukları arasındadır. Bunların dışında gerek klinik içi gerekse klinik dışı yapılan toplantılarda vaka takdimleri ve sunular

yapmak , katıldığı kongrede bildiri veya poster sunmakta görevlerindedir.

3. Yıl: Bu dönemde daha önceki yıllarda yaptığı rutin görevlerine ilaveten, hasta yatış randevuları vermek, servisten sorumlu öğretim üyesi ile beraber ameliyat listelerini yapmak görevleri arasındadır. Bu yıl artık tezini almış olan araştırma görevlisi , danışmanı olan öğretim üyesi ile birlikte bu konudaki çalışmalarına da başlar.
4. Yıl: Bu sene içindeki asistan Endoskopi ve Poliklinikte kıdemli asistan olarak görev yapıp, bu bölümlerdeki görevlerin aksamadan yapılmasından sorumludur.
- 5.Yıl: Son sene asistanı serviste yatan tüm hastalardan, dış klinik konsültasyonlarından, görevli olduğu bölümdeki tüm düzenden sorumludur.

Ayrıca tüm asistan arkadaşlarını denetler ve vizitleri organize eder, servis doktorunu kontrol edip dosya ve kayıtların düzgün tutulmasını denetler, ameliyat notlarını kontrol eder. Eğitim toplantılarını düzenler, asistan eğitiminden sorumlu öğretim üyesi ile beraber kongrelere gidecek arkadaşlarının seçimine yardımcı olur. Hafta sonu gelerek veya telefonla servisi denetler ve hafta sonu nöbetçi arkadaşlarına yardımcı olur. Asistan nöbet listesini yapar ve asistan eğitiminden sorumlu öğretim üyesine sunmak üzere asistanların senelik izin tarihlerini belirler. İlgili öğretim üyesinin sorumluluk ve refakatinde kıdemsiz asistanlara ameliyatlarda pratik eğitim verir.

Rotasyonlar

Üroloji asistanları kıdemleri müsait oldukça diğer kliniklere rotasyonlara giderler.

Bu rotasyonlar şu şekildedir.

- 1- Genel cerrahi : 6 ay
- 2- Nefroloji : 3 ay
- 3- Anestezi : 2 ay

Bu rotasyonlar neticesinde asistanlar Üroloji ile yakın alakası olan diğer branşlara ait gerekli eğitimi alırlar.

Nöbetler

Her gün biri kıdemli, biri orta kıdem ve birisi de kıdemsiz olmak üzere üç asistan nöbet tutarlar. Yeni başlayan bir asistan ilk 6 ay adaptasyon açısından refakat nöbeti tutar. Nöbetlerde servis hastaları takip edilir, acil olarak müracaat eden hastalara gerekli tedaviler yapılır ve istenilen konsültasyona gidilir. Bu arada gerektiğinde 5. yıl asistanı ile temas kurulur ve yine gerekirse ilgili öğretim üyesi aranarak bilgi verilir, yardım istenir.

Bilimsel Kaynaklara Ulaşım

Asistanlar, Üroloji Anabilim Dalının, Tıp Fakültesinin ya da Üroloji Derneğinin Kütüphanelerini kullanıp ihtiyaçları olan yayınlara buradan ulaşabilirler. Ayrıca klinik içindeki tüm bilgisayarlarda internet bağlantısı olup, internet vasıtasıyla da istenilen her türlü bilgiye ulaşmak mümkündür.

Kliniğimizde çalışma yerlerine göre detaylı olarak Asistanların görevleri:

Ameliyat ekibi:

Kıdemsiz asistan:

1-Kıdemsiz asistan üst kıdemi ile koordine olarak dış klinikteki hastaları takip etmekle yükümlüdür.

a- Sabah 07:00 vizitinden önce ve akşam ameliyatlara bitince hastaları görecektir.

b- Yoğun bakımda yatan hasta varsa pansumanından sorumludur.

c- Dış kliniklerde yatan hastalarımızın doktorları ile iletişim halinde olacaktır.

2-Ameliyat raporundan ameliyata giren en kıdemsiz asistan sorumludur.

3- Acil ameliyatlara gelmekle yükümlüdür.

4- Ameliyathaneye gelmesi gereken malzemelerden sorumludur.

5- Ameliyat olacak hastaların zamanında servisten ameliyathaneye inmesini sağlar.

6- Kalan ameliyatları, yatışları yapan asistana bildirir.

7- Kıdemli asistan ve orta kıdemli asistan ameliyathanedeki piyeslerin patolojiye gitmesinden de sorumludur

Orta kıdemli asistan:

- 1- Kıdemli asistanın rutinleri öğrenmesinden sorumludur.
- 2- Ameliyathane rutininin düzgün işlemlerinden sorumludur.

Üst kıdemli asistan:

- 1- Ameliyathanenin koordinatörüdür.
- 2- Alt kıdem ve orta kıdemli asistanlardan sorumludur.
- 3- İncapçı olduğu zaman acil ameliyatlara gelmekle yükümlüdür.
- 4- Hocalarla ameliyathane rutini ile ilgili iletişimi kurmakla sorumludur.

Endoskopi ekibi

- 1- Endoskopide vakaya giren asistan işlem raporunu yazmak ve hasta kaydını yapmakla görevlidir.
- 2- Kıdemli asistan tüm hastaların epikrizlerinden sorumludur.
- 3- Her hastaya ilaç yazımı iki asistan arasında paylaşılabilir ama ilaç kontrolü kıdemli asistana aittir.
- 4- Kıdemli asistan kıdemlisinin ve sorumlu hocanın refakatinde TRUS biyopsi yapabilir. Biyopsi kaydını yapmak işlemi yapan asistanın görevidir.
- 5- Taş kırma kıdemli asistanın refakatinde (gerekirse uzmana danışılarak) kıdemli asistan tarafından yapılır.
- 6- Serviste yatan endoskopi vakalarının zamanında endoskopi birimine ulaşmasından kıdemli asistan sorumludur.
- 7- Servis hastalarının malzeme kontrolü kıdemli asistana aittir.
- 8- Servis hastalarının iç eczane tabelasını yazmak kıdemli asistana aittir.
- 8- PCNL vakalarının olmadığı Cuma günlerinde endoskopi asistanları üroonkoloji toplantısına katılmak zorundadır.
- 9- URS (taş nedeni ile yapılması planlanan) vakaları ürolojik masada yapılır, bu işlemlerin düzeninden sorumludur.

10- Ürodinami asistanı tüm vakaları görevli hemşire ile birlikte kendisi yapar ve sonuçları sorumlu hoca ile değerlendirir.

Poliklinik ekibi

1.Oda - Kıdemli Asistan

- 1- Sabah 08.30 da poliklinik de hazır bulunur.
- 2- Acil hastalar, pansuman, intravezikal BCG-mitomisin uygulaması, sonda takılması, opere olmuş ve pansuman için veya patoloji sonucu göstermeye gelen hastaların bakılması ve onların hastane programına girişini yapar.
- 3- İlaç yazdırmaya gelen hastaların ilaçlarını yazar.
- 4- Varsa akşam girilmemiş ICD kodlarını kontrol eder..
- 5- Üroflowmetrileri yapar.
- 6- Polikliniğe ayaktan gelen konsültasyonları poliklinik şefi ile beraber değerlendirir.
- 7- Üroonkoloji toplantısı kayıtlarını tutar ve bir gün önceden saydam asetatleri hazır hale getirir.

2.Oda- 1.Orta kıdem asistan-Hasta yatış ve operasyon randevusu

- 1- Sabah 08.30 da poliklinik de hazır bulunur.
- 2- Randevulu hastalara bakar.
- 3- Yatış-Çıkış işlerini takip eder.
- 4- Anestezi fişlerini değerlendirir, operasyon endikasyonlarını kontrol eder (gerekirse şef asistana danışır), gerekli bilgileri servis doktoruna telefonla bildirir. (İlk vaka, yoğun bakım, rutinlerin tekrarı, vs.).
- 5-Hastalara onam formu doldurmak zorundadır (3 nüsha).
- 6- Aspirin, diğer antikoagulan/antiagregan kullanımı, ÜSYE, üriner enfeksiyonu sorgular.
- 7- Sperm dondurma gerektiğinde, hasta yatmadan önce dondurma işlemi için solusyon temin eder.
- 8- Yatan hastanın operasyon öncesi konsültasyona ihtiyacı varsa (KLP, Diabet, Nefroloji, Enfeksiyon, Göğüs hastalıkları, vs.) servis doktoruna bildirir.
- 9- Yatacak hastalar için Yoğun bakım randevularını alır

3.Oda – 2.Orta kıdem asistan

- 1- Sabah 08.30 da poliklinik de hazır bulunur..
- 2- Saat 12 ye kadar randevulu hastalarına bakar.
- 3- Kıdemsiz asistanın her hangi bir nedenle olmadığı durumlara kıdemsiz asistanın bütün görevlerinden sorumludur.
- 4- Aynı şekilde Kıdemli asistanın her hangi bir nedenle olmadığı durumlara kıdemli asistanın bütün görevlerinden sorumludur.
- 5- Saat 12'de eğer Androlojide görevliyse o bölümün polikliniğine geçer.

4.Oda -Üst Kıdem asistan

- 1- Sabah 08.30 da poliklinik de hazır bulunur.
- 2- Randevulu hastalarına bakar.
- 3- Polikliniğin her şeyinden sorumludur.
- 4- Pazartesi günleri Çocuk ürolojisi polikliniğini yürütür.
- 5- Cuma saat 09:00'da Çocuk nefroloji toplantısına katılır..
- 6- Gerektiğinde endoskopi ve ameliyathaneye yardım eder.

Ortak durumlar:

- 1-Tüm Asistanlar, Cuma günleri saat 08:00 de Üroonkoloji,
- 2-Çarşamba günleri saat 08:00 de Genel Üroloji toplantısına katılmak zorundadır.

Servis ekibi

- 1-Gün boyu serviste yatan hastaların takibinden ve her türlü bakımından sorumludur.
- 2- Servis hastaları için gerekli randevuları alır ve bu randevulara gidişleri organize eder.
- 3- Servis sorumlusu öğretim üyelerine visit verir.
- 4- Saat 16:00'da servisin tüm işlerini bitirip, servisi akşam vizitine hazırlar.
- 5- Bu vizit sonrası ertesi günkü ameliyat listesini toplantı odasına getirir.
- 6- İlaç ve iş gömezlik raporlarını yazar.

Yatak Doktorları

Sorumlu oldukları yataklara yatan hastaların anamnezlerinin alınması, pansuman ve takiplerinin yapılması çıkacakları zaman epikrizlerin hazırlanmasından sorumludur.

Şef asistan

- 1-Sabah ve akşam vizitlerini yapmakla yükümlüdür.
- 2-Çarşamba günü yapılan akademik programdan sorumludur.
- 3-Akşam toplantılarını yapıp ertesi günkü ameliyat listesine giren hastaları değerlendirir.

Aşağıda servisimizde **en sık karşılaşılan durumlar, dikkat edilmesi gereken noktalar ve uyulması gereken kurallar** özetlenmiştir.

A- İnfeksiyonlar:

1-İdrar yolu enfeksiyonu:

Şikayet: İdrar yaparken yanma

Tetkik: Tam idrar tahlili (TİT)

Yaklaşım: İdrar kültürü sonucu uygun antibiyotik.

Sık tekrarlayan enfeksiyon varlığında: Üriner sistem ultrasonografisi (USG) de istenmelidir

2- Epididimorşit

Şikayet: Testiste ağrı

Fizik muayene: Ağrı olan tarafta skrotumun kızarıklık testisin şiş, ağrılı ve çok hassas olması

Tetkik: TİT ve Skrotal Doppler USG

Tedavi: Uygun antibiyotik, analjezik/antiinflamatuvar ve atletik suspansuar ile testis elevasyonu

3-Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar (CYBH)

Şikayet: Üretral akıntı ve şüpheli cinsel ilişki

Fizik muayene:Uretral pürülan akıntı

Tetkik: Sekret kültürü, Gram boyama, Genital mikoplasma, Trichomonas, N. Gonorrhoeae, C. Trachomatis aranması, Serolojik testler

Tedavi:Uygun antibiyotikler

B-Üriner sistem taş hastalığı

Şikayet: Lomber ağrı ve hematüri

Fizik muayene:Ağrı olan tarafta kostovertebral aç hassasiyeti

Tetkik:TİT ve Direkt Üriner Sistem Grafisi (DÜSG), IVP veya USG

Tedavi:Medikal: Bol sıvı, analjezik, antiinflamatuvar, alt uç taşarında alfa blokerler
Diğer: ESWL, URS veya cerrahi (Açık veya perkütan)

C-Beniğn Prostat Hiperplazisi (BPH)

Şikayet: AÜSS yani İdrar yaparken zorlanma, sık idrara çıkma, geceleri idrara kalkma, idrar akım hızında yavaşlama

Fizik muayene: Rektal tuşe de büyümüş prostat

Tetkik : TİT, üroflow, postmiksiyonel rezidü (PMR), Serum PSA, Serum Kreatinin, USG

Tedavi: Medikal: Alfa blokerler, 5alfaredüktaz inhibitörleri

Cerrahi: Açık veya TUR-P operasyonu (transüretral prostat rezeksiyonu)

D-Ürolojik maligniteler

1-Mesane tümörü

Şikayet: Hematüri (enlikle ağrısız)

Tetkik: TİT, UGS, IVP, Sistoskopi

Tedavi: Total radikal sistektomi veya TUR-T (transüretral mesane tümörü rezeksiyonu)

2- Böbrek Tümörü

Şikayet: Lomber ağrı ile hematüri

Tetkik: TİT, USG, IV P, BT

Tedavi: Parsiyel veya Radikal nefrektomi

3-Prostat kanseri

Şikayet: Serum PSA düzeyinin yüksek saptanması

Fizik muayene: Rektal muayenede nodül veya sertlik

Tetkik: PSA tayini, TRUS biyopsi

Tedavi: Radikal prostatektomi, RT

4-Testis tümörü

Şikayet: Testiste kitle

Fizik muayene: Testisten kaynaklandığı düşünülen kitle

Tetkik: Skrotal USG, Tümör markerları

Tedavi: Radikal orşiektomi

E-Transplantasyon

Şikayet: Halsizlik, yorgunluk, KBY

Tetkik: Kan biyokimyası, USG. Verici için; Kan biyokimyası, klirensler USG, IVP,

Renal anjiyografi

Doku ve Kan grupları tayini

Tedavi: Böbrek nakli

F- Pediyatrik üroloji

1-Vezikoüreteral reflü (VUR)

Şikayet: Sık sık ateşli üriner sistem enfeksiyonu geçirmek, işeme zorluğu

Tetkik:TİT, ateşli dönemlerde İdrar kültürü, VCUG (voiding cystourethrography,)

Tedavi:Düşük grade'li vakalarda antibiyotik profilaksisi, konservatif tedavi

Yüksek grade'lilerde; Subtrigonal enjeksiyon (STİNG), veya açık cerrahi

2-Üreteropelvik bileşke darlığı (UPJ darlığı)

Şikayet: Lomber ağrı

Tetkik: Üriner sistem USG, I.V.P., renal sintigrafi (diüretikli)

Tedavi: Açık veya laparoskopik piyeloplasti

3-Testis torsiyonu

Şikayet: Testiste şiddetli ağrı

Fizik muayene: Ağrı olan tarafta testisin çok hassas olması ve yükselmiş olması

Tetkik: TİT ve Skrotal Doppler USG, sintigrafi

Tedavi: Yapılabiliyorsa elle, olmuyorsa acil olarak cerrahi müdahale ile testisin detorsiyonu ve öteki testisin tespiti

Kliniğimizde antibiotik profilaksisi protokolü nedir?

Üriner sisteme girişim yapılacaksa;

Ameliyattan önce mutlaka TİT yapılır.

a-TİT - erkekte <3 lökosit, kadında < 5 lökosit olarak saptanırsa:

Operasyondan 15-30dk önce 750mg sefuroksim aksetil iv. tek doz yapılır

b-TİT- erkekte ≥ 3 lökosit, kadında ≥ 5 lökosit ise o taktirde;

İdrar kültürü gönderilir, ampirik olarak 500mg sefuroksim aksetil başlanır, idrar kültürü sonucu çıkıncaya kadar operasyon ertelenir ve operasyon idrar kültürü steril olunca yapılır.

Üriner sisteme girişim yapılmayacaksa;

Operasyondan 15-30dk önce iv olarak yapılacak tek doz sefuroksim aksetil 750mg yeterlidir.

Epikriz yazarken dikkat edilmesi gereken noktalar nelerdir?

Hastanın anamnezi dikkatlice alınır. Tarihler, her türlü protokol numaraları, hasta ile ilgili her türlü detay, yapılmış olan görüntüleme yöntemleri, kullanılan ilaçlar, yapılan

fizik muayene sonuçları ile ameliyat öncesi ve sonrası izlem ve gelişmeler, ameliyat notu ve daha sonra planlanan takip eksiksiz olarak işlenir.