

Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

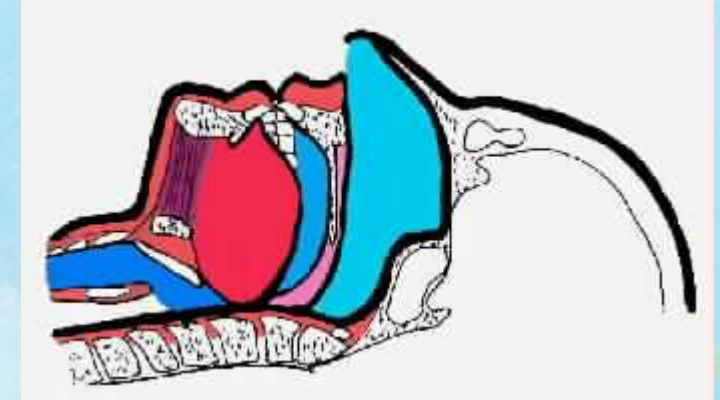
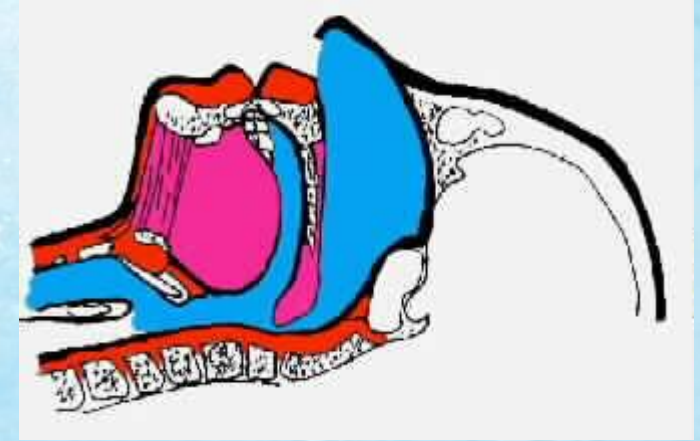


Uykuda Solunum Bozukluklarında Medikolegal Durumlar ve Maluliyet Kararları

Prof. Dr. Mehmet KARADAĞ
Bursa Uludağ Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

Obstrüktif Sleep Apne Sendromu (OSA)

- Uyku sırasında tekrarlayan üst solunum yolu tıkanmalarına bağlı olarak, hava akımının azalması yada solunumun durmasıyla karakterize ve sıklıkla oksijen satürasyonunda azalmayla birlikte görülen bir sendromdur.



Obstrüktif Sleep Apne Sendromu (OSA)

• Belirtiler:

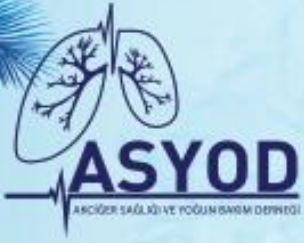
- Yüksek sesle horlama
- Gündüz aşırı uyku hali
- Sabah baş ağrıları
- Uykuda boğulma veya nefes darlığı hissi
- Konsantrasyon zorluğu

• Risk Faktörleri:

- Aşırı kilo
- Yaş (özellikle 40 yaş üzeri)
- Erkek cinsiyet
- Ailede uyku apnesi öyküsü
- Alkol ve sigara kullanımı

OSA'NIN SOSYAL YAŞAMA ETKİLERİ

- *Gündüz aşırı uykululuk ya da dayanılmaz uyku atakları
- *Dikkat ve konsantrasyon bozukluğu/azalması
- *Refleks zamanında ve süresinde uzama
- *Bilgi işlemede bozukluk
- *Kognitif ve fiziksel performansta azalma
- *Farkındalık yeteneğinde azalma



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- Uyku Bozuklukları iş hayatında performansta azalmaya, iş ve trafik kazalarının oluşmasına hastanın kendisine, çevresine ve iş yerine zarar vermesine neden olabilir.
- Önlenebilir bir risk faktörü olan OSA'da hastaların tanılarının konması ve tedavilerinin düzenlenmesi yasal bir zorunluluktur.

OSA'da Medikolegal Sorunlar

- 1. Trafik Kazaları ve İş Kazaları,
- 2. İş Gücü Kaybı, Engellilik ve Maluliyet,
- 3. Askerlik,
- 4. Tıbbi Malpraktis,
- 5. Sigorta Talepleri,
- 6. Hukuki Danışmanlık ve Destek

Trafik Kazaları

- Uyku apnesi olan bireyler, gündüz aşırı uyku hali nedeniyle trafik kazalarına daha yatkındır. Bu durum, hukuki sorumluluk ve sigorta talepleri açısından önemli sorunlar yaratabilir.



OSA ve Trafik Kazası

- Obstrüktif Uyku Apne Sendromlularda %22-75 oranında gündüz uykululuğu görülür. Trafik kazası yapma oranı normal popülasyondan 2-7 kat fazladır.
- OSA'lı olguların %47.7'sinin en az bir kez trafik kazası yaptığı ve riskin 6.1 kat artmış olduğu saptanmıştır



TÜRKİYEDE TRAFİK KAZALARI

Trafik kaza istatistikleri, 2004-2013

Yıl	Toplam kaza sayısı	Ölümlü yaralanmalı kaza sayısı	Maddi hasarlı kaza sayısı	Ölü sayısı ⁽¹⁾	Yaralı sayısı
2004	537 352	77 008	460 344	4 427	136 437
2005	620 789	87 273	533 516	4 505	154 086
2006	728 755	96 128	632 627	4 633	169 080
2007	825 561	106 994	718 567	5 007	189 057
2008	950 120	104 212	845 908	4 236	184 468
2009	1 053 346	111 121	942 225	4 324	201 380
2010	1 106 201	116 804	989 397	4 045	211 496
2011	1 228 928	131 845	1 097 083	3 835	238 074
2012	1 296 634	153 552	1 143 082	3 750	268 079
2013	1 207 354	161 306	1 046 048	3 685	274 829

(1) Trafik kaza yerindeki ölümleri kapsar

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

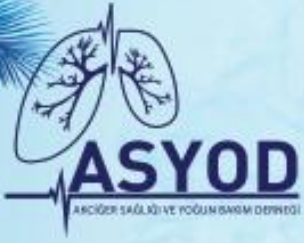
9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

- 2015 yılında Türkiye'de trafik kazaları nedeniyle toplam **7.530** kişi hayatını kaybetti
- 2020 yılında trafik kazaları nedeniyle **4.866** kişi yaşamını yitirdi
- 2024 yılında Türkiye'de trafik kazaları nedeniyle toplam **2.312** kişi hayatını kaybetti

TÜRKİYE'DE SÜRÜCÜ SAYISI

TABLO-2 YILLARA GÖRE SÜRÜCÜLERİN CİNSİYET DAĞILIMI					
YIL	TOPLAM SÜRÜCÜ	ERKEK	%	KADIN	%
2000	13.859.449	11.988.154	86,5	1.871.295	13,5
2002	14.994.960	12.851.459	85,7	2.143.501	14,3
2004	16.151.623	13.704.551	84,8	2.447.072	15,2
2006	17.586.179	14.770.114	84,0	2.816.065	16,0
2008	19.377.790	16.073.831	82,9	3.303.959	17,1
2010	21.548.381	17.457.486	81,00	4.090.895	19,0
2012	23.760.346	18.848.281	79,30	4.912.065	20,7
2013	24.778.712	19.365.953	78,2	5.412.759	21,8

- 2015 yılında Türkiye'de toplam sürücü sayısı yaklaşık **28.181.930** kişiydi
- 2020 yılında Türkiye'de toplam sürücü belgesine sahip kişi sayısı yaklaşık 30,9 milyonu
- 2025 yılında; 33.053.497 sürücü var.
- 25 milyon 894 bin 321 kişi sürücü belgesini yenilemek için başvurdu. Ancak 7 milyon 159 bin 176 kişi ise eski tip sürücü belgesini kullanmayı sürdürüyor.



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- Dünya genelinde, bir yılda trafik kazalarında 1,2 milyon kişi hayatını kaybediyor, 50 milyondan fazla kişi yaralanıyor.
- Bu trafik kazalarının sosyo-ekonomik maliyeti 518 milyar dolar.
- Türkiye'de 10 yılda meydana gelen 1 milyon 518 bin trafik kazasında, 44 bini olay yerinde olmak üzere, 51 bin kişi hayatını kaybetti.

Yürürlükteki Trafik Yönetmeliği

29 Aralık 2015 SALI

Resmî Gazete

Sayı : 29577

YÖNETMELİK

İçişleri Bakanlığından:

**SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI İLE
MUAYENELERİNE DAİR YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK
YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK**

MADDE 4 - (1) Sürücü ve sürücü adaylarının muayeneleri;

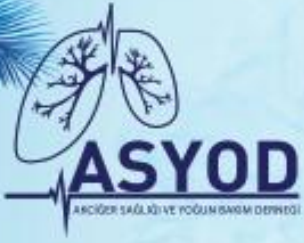
- Sağlık Bakanlığına ve üniversitelere bağlı sağlık tesisleri, aile sağlığı merkezleri ve Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılan özel sağlık kuruluşlarında görevli tabip veya uzman tabip tarafından bu Yönetmelik hükümlerine göre yapılır ve sağlık raporu düzenlenir.

MADDE 4 - (1) Sürücü ve sürücü adaylarının muayeneleri;

- Tabiplerce verilen raporların gerçeğe uygun olmadığının tespiti halinde bu raporlar geçersiz sayılır ve sorumlular hakkında Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulur.
- Bu tabipler bir daha sürücü adayları ve sürücüler için sağlık raporu veremez. Bu husus Emniyet Genel Müdürlüğüne bildirilir.

Tabip tarafından, sürücü veya sürücü adayının yapılan genel muayenesinde;

- a) İşitme kaybı,
- b) Günlük hayatı kısıtlayan denge problemi, baş dönmesi nedeni olabilecek bir hastalık,
- c) **Uyku bozukluğu (Obstrüktif uyku apnesi sendromu, gündüz aşırı uyuklama hali),**
- ç) Malign tümör hikâyesi,
- d) Eklem hareketlerinde kısıtlama,
- e) Ekstremiteler noksanlığı,
- f) Kas, tendon ve bağ lezyonları,
- g) Hipoglisemiye yol açabilecek ilaç kullanılan diabetes mellitus hastalığı,
- ğ) Kalp-damar hastalığı (anjinal yakınma, akut koroner sendrom tanısı, angioplasti, kalp yetmezliği, hipertansiyon, bilinç bozukluğuna yol açabilecek ritim bozukluğu, kalıcı pil implantasyonu),
- h) Organ yetmezliği (organ nakli geçirilmiş olması, kronik böbrek yetmezliği ve diğer hayati önemi haiz organlarda dekompanse yetmezlik),
- ı) Santral sinir sistemi hastalıkları,
- i) Periferik sinir sistemi hastalıkları,



Uluslararası Katılımlı

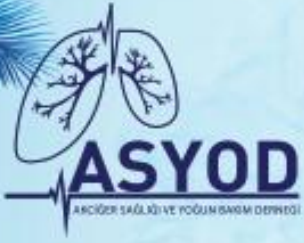
AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- (3) Pratisyen tabip tarafından, sürücü/sürücü adayının genel sağlık durumuna ilişkin yazılı beyanı alınarak ikinci fıkrada tanımlanan durumlarının olup olmadığı yönünde ilk muayenesi yapılır.
- Bu Yönetmeliğe göre sürücülüğe engel hali olmayanlara muayeneyi yapan tabip tarafından uygun rapor verilir.



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- Yapılan muayene sonucunda, sürücülüğe engel hali tespit edilen veya ikinci fıkrada tanımlanan durumlardan bir veya birkaçının olması veya **hakkında karar verilemeyen sürücü/sürücü adayının** muayene bulguları ve sevke neden olan uzmanlık muayenesi hariç sürücü belgesi alabileceği sağlık raporunda belirtilir ve ilgili **uzman tabip/tabiplere** gönderilir.

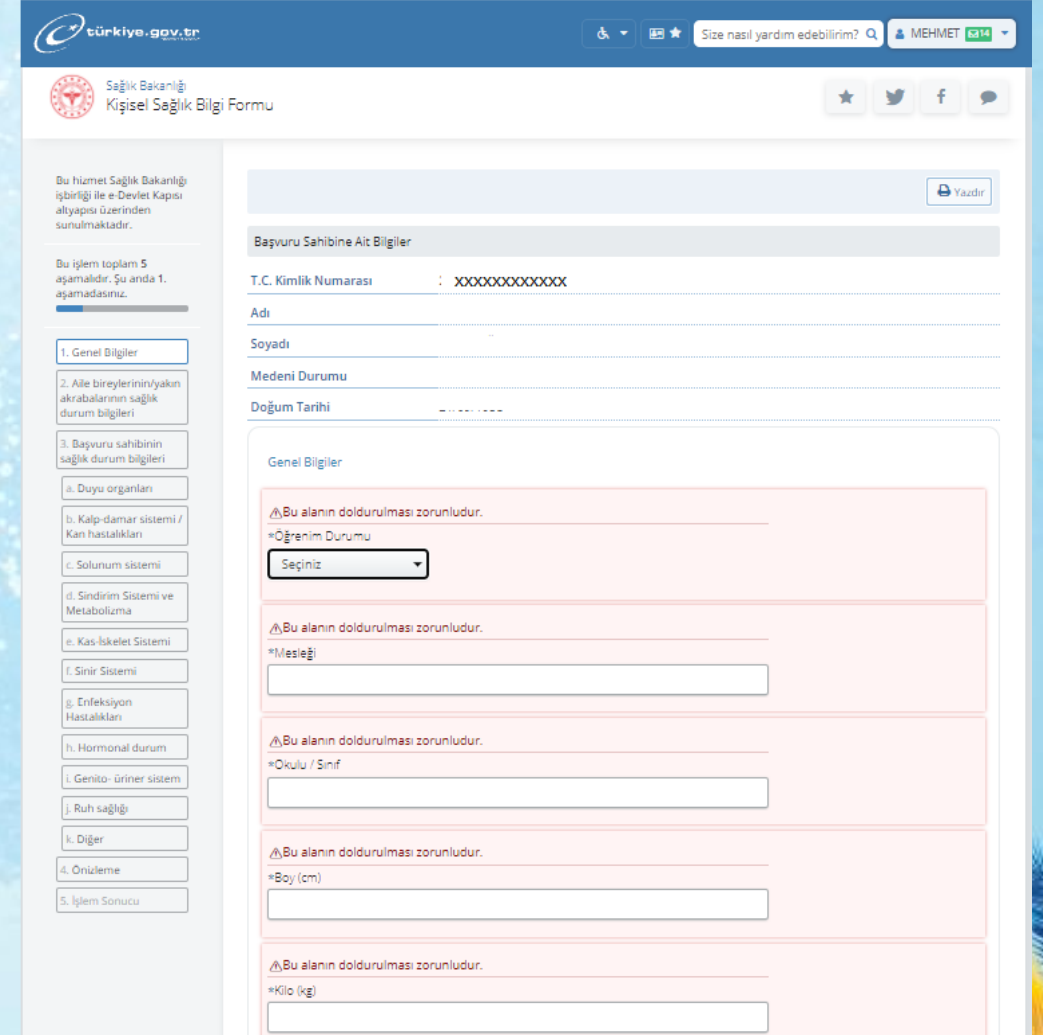
E-RAPOR UYGULAMASI

- Başvuru aşamasında E-devlet Sağlık sürücü beyan formu doldurarak müracaat başlatılacaktır.

- Müracaat için

<https://www.turkiye.gov.tr/saglik-surucu-raporu-beyan-basvurusu>

- Linkinden yeni başvuru işlemlerini başlatmak ve Kişisel Sağlık Bilgi Formu'nu doldurmak gerekmektedir.



The screenshot shows the 'Kişisel Sağlık Bilgi Formu' (Personal Health Information Form) on the Türkiye.gov.tr website. The form is titled 'Bu hizmet Sağlık Bakanlığı işbirliği ile e-Devlet Kapısı altyapısı üzerinden sunulmaktadır.' (This service is provided through the e-Devlet Gateway infrastructure in cooperation with the Ministry of Health). The form is divided into two main sections: 'Başvuru Sahibine Ait Bilgiler' (Information about the Applicant) and 'Genel Bilgiler' (General Information). The 'Başvuru Sahibine Ait Bilgiler' section includes fields for 'T.C. Kimlik Numarası' (T.C. Identity Number), 'Adı' (Name), 'Soyadı' (Surname), 'Medeni Durumu' (Marital Status), and 'Doğum Tarihi' (Date of Birth). The 'Genel Bilgiler' section includes a dropdown for 'Öğrenim Durumu' (Education Status) and several text input fields for 'Mesleği' (Occupation), 'Okulu / Sınıf' (School / Class), 'Boy (cm)' (Height in cm), and 'Kilo (kg)' (Weight in kg). The form is currently in the 'Başvuru Sahibine Ait Bilgiler' section, and the 'Genel Bilgiler' section is partially visible below it.

E-RAPOR UYGULAMASI

- 1 Ocak 2020 tarihinden itibaren yeni sürücü belgesi almak isteyen ya da sürücü belgesini yenilemek isteyen Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları sağlık raporlarını e-devlet üzerinden başvuru yaptıktan sonra alabilmektedir.
- Bu linki sadece sürücü adayları değil, işe giriş, adli rapor vs gibi tüm sağlık raporu almak isteyenler kullanacaktır.

Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025

Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

UASK 2025



asyoduask2025.com

GOĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) MDO

GOĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

GOĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) x

POLİKLİNİK İŞLEMLERİ

Poliklinik : GOĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.... x

25.10.2024 25.10.2024 Ara (F3)

Detaylı Arama Konsültasyon Listesi

Muayene İşlem Durumu

Tümü (3)

Tamamlanmışlar (0)

Bekleyenler (1)

Devam Edenler (2)

[Lütfen Seçiniz]

	Rand.	Sıra	Adı Soyadı	Dosya No
	14:00	R1	İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN	23171
	15:00	R37	SENAN BİNGÖL	2750
K		N43	BURCU BÖRER	18231

(2317174) İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN 38 YAŞINDA ERKEK HASTA (TC.SGK.SSK GENEL MD. / NORMAL)

MUAYENE TETKİK MÜDAHALE AMELİYAT KONS. İLAÇ MUAF. İLAÇ/SARF ORDER REÇETE SEVK LAB.SONUÇ GÖR.SONUÇ ŞABLON DR. PROGRES HEMŞ.PROGRES FORMLAR EPİKRİZ(ESK)

Protokol Bilgileri

Engel Durumu

Hasta Bilgileri

Genel Bilgiler

ICD LİSTESİ

Pro. Tarihi : 25.10.2024 14:08 Defter No: 178

Doktor : MEHMET KARADAĞ Prof.Dr. [Lütfen Seçiniz]

Zihinsel

İsitm

Diğer

Bedensel

Görme

Ad - Soyad İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN

Cinsiyet Erkek Yaş 38

TC.SGK.SSK GENEL MD.

Boy (cm) : Kilo (kg) :

Ateş : Nabız :

Solunum : Kan Bas. /

VKİ : VYA (m2) :

ABI(Sol) : ABI(Sağ) :

Protokole Ait Tanılar Başvuruya Ait Tanılar

	ICD K...	Tanı Adı	Sil
1	G47.3	Uyku apnesi	Sil

Hızlı ICD: Tanı Ekle (F2)

Epikriz Özet Bilgisi(1000 Karakter)

epi-nabız

Hızlı Özet

Taburcu Notunu Aktar

Hasta Muayene Bilgileri

Kayıtlı Anamnez Bilgileri...

Anamnez Bilgileri

Kronik Rahatsızlık Bilgileri

Tümü

Şikayeti

Hikayesi

Özgeçmiş

Soygeçmiş

Bulgular

Fizik Muayene

Tedavi Planı

Taburcu Notu

Klinik Seyir

Şikayeti : Hastanın düzenli olarak her gece İPAP; 10 cmH2O, EPAP; 6 cmH2O basınçlarda BIPAP cihazı kullanması ...

Özgeçmiş :

Soygeçmiş :

Bulgular :

Tedavi Planı :

F.Muayene :

Taburcu Notu :

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) MDO GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

POLİKLİNİK İŞLEMLERİ

Poliklinik : GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR....)

25.10.2024 25.10.2024

Muayene İşlem Durumu

Tümü (3) Bekleyenler (1)

[Lütfen Seçiniz]

Rand.	Sıra	Adı Soyadı
14:00	R1	İBRAHİM
15:00	R37	...
K	N43	...

Seçili Kayıt Detay Bilgisini Göster

Seçili Hücre Bilgisini Kopyala

Doküman Göster/Kaydet

Yeni Başvuru (Paket Aşım Ücretli)

Seçili Hasta Kartına Dosya Ekle / Göster

Hasta Geçmiş Bilgileri

Seçili Hastanın Medikal Bilgilerini Göster

Hasta E-Rapor İşlemleri

Hasta Rapor İşlemleri(Tıbbi Mal.Rap.Reç./Rapor İşlemleri)

Protokol Sil

Hasta Başvuru İptal

Günübirlik Kartı Yatışa Çevir

Medula Provizyon/Takip İşlemleri

Hasta Takip İşlemleri

Hastayı Ameliyat Listesine Manuel Ekle

Sağlık Kurulu Maluliyet Değerlendirme

Sağlık Kurulu Ön Değerlendirme (Engelli) Formu

Sağlık Kurulu Durum Bildirir Raporu

Epikriz Raporu Al

Hasta Çağırma İşlemleri

Hasta Barkod Basma İşlemleri(Müracaat, Bileklik..)

Acil Halinin Sona Ermesine İlişkin Taahhütname

Acil Triage Bilgisi

Seçili Hastaya Yeni Randevu Ver!

Randevu Açıklama Göster

Hastanın Tüm Konsültasyonlarını Göster

Hasta ve Yakını Eğitimi Ekle

Hasta Değerlendirme Süreçleri(Dr)

Hasta Vezne Borç/Makbuz Sorgulama İşlemleri

No: 178

[Lütfen Seçiniz]

Engel Durumu

☒ Zihinsel ☒ Bedensel

☒ İsteme ☒ Görme

☒ Diğer

Hasta Bilgileri

Ad - Soyad İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN

Cinsiyet Erkek Yaş 38

TC.SGK.SSK GENEL MD.

Genel Bilgiler

Boy (cm) : Kilo (kg) :

Ateş : Nabız :

Solunum : Kan Bas. :

VKİ : VYA (m2) :

ABI(Sol) : ABI(Sağ) :

ICD LİSTESİ

Protokole Ait Tanılar Başvuruya Ait Tanılar

ICD K...	Tanı Adı	Sil
G47.3	Uyku apnesi	☒ Sil

Kanser Bildirim Formu HIZLI ICD: Tanı Ekle (F2)

e-nabız Hızlı Özet Taburcu Notunu Aktar

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) MDÖ

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

POLİKLİNİK İŞLEMLERİ

Poliklinik : GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR....)

25.10.2024 25.10.2024

[Detaylı Arama](#) [Konsultasyon](#)

Muayene İşlem Durumu

☒ Tümü (3) ☐ Bekleyenler (1)

[Lütfen Seçiniz]

Rand.	Sıra	Adı Soyadı
14:00	R1	İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN
15:00	R37	SEMA DİV...
K	N43	BARTİ CO...

Seçili Kayıt Detay Bilgisini Göster

Seçili Hücre Bilgisini Kopyala

Doküman Göster/Kaydet

Yeni Başvuru (Paket Aşım Ücretli)

Seçili Hasta Kartına Dosya Ekle / Göster

Hasta Geçmiş Bilgileri

Seçili Hastanın Medikal Bilgilerini Göster

Hasta E-Rapor İşlemleri

Hasta Rapor İşlemleri(Tıbbi Mal.Rap.Reç./Rapor İşlemleri)

Protokol Sil

Hasta Başvuru İptal

Günübirlik Kartı Yatışa Çevir

Medula Provizyon/Takip İşlemleri

Hasta Takip İşlemleri

Hastayı Ameliyat Listesine Manuel Ekle

Sağlık Kurulu Maluliyet Değerlendirme

Sağlık Kurulu Ön Değerlendirme (Engelli) Formu

Sağlık Kurulu Durum Bildirir Raporu

Epikriz Raporu Al

Hasta Çağırma İşlemleri

Hasta Barkod Basma İşlemleri(Müracaat, Bileklik..)

Acil Halinin Sona Ermesine İlişkin Taahhütname

Acil Triaj Bilgisi

Seçili Hastaya Yeni Randevu Ver!

Randevu Açıklama Göster

Hastanın Tüm Konsultasyonlarını Göster

Hasta ve Yakını Eğitimi Ekle

Hasta Değerlendirme Süreçleri(Dr)

Hasta Vezne Borç/Makbuz Sorgulama İşlemleri

Olay Afet Formu Doldur

Muayene Tamamla

No: 178

[Lütfen Seçiniz]

Engel Durumu

☒ Zihinsel ☒ Bedensel

☒ İstme ☒ Görme

☒ Diğer

Hasta Bilgileri

Ad - Soyad: İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN

Cinsiyet: Erkek Yaş: 38

TC.SGK.SSK GENEL MD.

Genel Bilgiler

Boy (cm) : Kilo (kg) :

Ateş : Nabız :

Solunum : Kan Bas. /

Vki : VYA (m2):

ABI(Sol): ABI(Sağ):

ICD LİSTESİ

☒ Protokole Ait Tanılar ☐ Başvuruya Ait Tanılar

ICD K...	Tanı Adı	Sil
G47.3	Uyku apnesi	☒ Sil

Anamnez Bilgileri

Hikayesi :

Kronik Rahatsızlık Bilgileri

E-Rapor Çözger Hekim İşlemleri

Taburcu Notu :

HIZLI ICD:

Tanı Ekle (F2)

Kanser Bildirim Formu

Hızlı Özet

Taburcu Notunu Aktar

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) MDÖ

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

POLİKLİNİK İŞLEMLERİ

Poliklinik : GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR....)

25.10.2024 25.10.2024

Detaylı Arama Konsultasyon

Muayene İşlem Durumu

Tümü (3)

Bekleyenler (1)

[Lütfen Seçiniz]

Rand. Sıra Adı Soyadı

14:00 R1

15:00 R37

N43

Seçili Kayıt Detay Bilgisini Göster

Seçili Hücre Bilgisini Kopyala

Doküman Göster/Kaydet

Yeni Başvuru (Paket Aşım Ücretli)

Seçili Hasta Kartına Dosya Ekle / Göster

Hasta Geçmiş Bilgileri

Seçili Hastanın Medikal Bilgilerini Göster

Hasta E-Rapor İşlemleri

Hasta Rapor İşlemleri(Tıbbi Mal.Rap.Reç./Rapor İşlemleri)

Protokol Sil

Hasta Başvuru İptal

Günübirlik Kartı Yatışa Çevir

Medula Provizyon/Takip İşlemleri

Hasta Takip İşlemleri

Hastayı Ameliyat Listesine Manuel Ekle

Sağlık Kurulu Maluliyet Değerlendirme

Sağlık Kurulu Ön Değerlendirme (Engelli) Formu

Sağlık Kurulu Durum Bildirir Raporu

Epikriz Raporu Al

Hasta Çağırma İşlemleri

Hasta Barkod Basma İşlemleri(Müracaat, Bileklik..)

Acil Halinin Sona Ermesine İlişkin Taahhütname

Acil Triaç Bilgisi

Seçili Hastaya Yeni Randevu Ver!

Randevu Açıklama Göster

Hastanın Tüm Konsultasyonlarını Göster

Hasta ve Yakını Eğitimi Ekle

Engel Durumu

Zihinsel

Bedensel

İsitmeye

Görme

Diğer

Hasta Bilgileri

Ad - Soyad İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN

Cinsiyet Erkek Yaş 38

TC.SGK.SSK GENEL MD.

Genel Bilgiler

Boy (cm) : Kilo (kg) :

Ateş : Nabız :

Solumun : Kan Bas. /

VKİ : VYA (m2) :

ABI(Sol) : ABI(Sağ) :

ICD LİSTESİ

Protokole Ait Tanılar

Başvuruya Ait Tanılar

ICD K... Tanı Adı Sil

G47.3 Uyku apnesi

Kronik Rahatsızlık Bilgileri

Taburcu Notu :

HIZLI ICD:

Tanı Ekle (F2)

e-nabız

Hızlı Özet

Taburcu Notunu Aktar

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ) MDÖ

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR.MEHMET KARADAĞ)

POLİKLİNİK İŞLEMLERİ

Poliklinik : GÖĞÜS HAST.POL. (PROF.DR....)

25.10.2024 25.10.2024

Muayene İşlem Durumu

Tümü (3) Bekleyenler (1)

[Lütfen Seçiniz]

Rand. Sıra Adı Soyadı

14:00 R1 İbrahim Küçükkoparan

15:00 R37 Sema Bilm

N43 B. B. B. B.

Seçili Kayıt Detay Bilgisini Göster

Seçili Hücree Bilgisini Kopyala

Doküman Göster/Kaydet

Yeni Başvuru (Paket Aşım Ücretli)

Seçili Hasta Kartına Dosya Ekle / Göster

Hasta Geçmiş Bilgileri

Seçili Hastanın Medikal Bilgilerini Göster

Hasta E-Rapor İşlemleri

Hasta Rapor İşlemleri(Tıbbi Mal.Rap.Reç./Rapor İşlemleri)

Protokol Sil

Hasta Başvuru İptal

Günübirlik Kartı Yatışa Çevir

Medula Provizyon/Takip İşlemleri

Hasta Takip İşlemleri

Hastayı Ameliyat Listesine Manuel Ekle

Sağlık Kurulu Maluliyet Değerlendirme

Sağlık Kurulu Ön Değerlendirme (Engelli) Formu

Sağlık Kurulu Durum Bildirir Raporu

Epikriz Raporu Al

Hasta Çağırma İşlemleri

Hasta Barkod Basma İşlemleri(Müracaat, Bileklik..)

Acil Halinin Sona Ermesine İlişkin Taahhütname

Acil Triaj Bilgisi

Seçili Hastaya Yeni Randevu Ver!

Randevu Açıklama Göster

Hastanın Tüm Konsültasyonlarını Göster

Hasta ve Yakını Eğitimi Ekle

Hasta Değerlendirme Süreçleri(Dr)

No: 178

[Lütfen Seçiniz]

Engel Durumu

Zihinsel Bedensel

İsiteme Görme

Diğer

Hasta Bilgileri

Ad - Soyad İBRAHİM KÜÇÜKKOPARAN

Cinsiyet Erkek Yaş 38

TC.SGK.SSK GENEL MD.

Genel Bilgiler

Boy (cm) Kilo (kg)

Ateş Nabız

Solunum Kan Bas.

VKİ VYA (m2)

ABI(Sağ)

Kayıtlı Anamnez Bilgileri...

düzenli olarak her gece İPAP; Hikayesi :

EPAP;

nasırdarda BIPAP cihazı

E-Durum Bildirir Tek Hekim Rapor

E-Durum Bildirir Sağlık Kurulu Rapor İşlemleri

E-Sürücü Raporu

E-Sporcu Raporu

E-PsikoTeknik Raporu

E-Rapor Çözger Hekim İşlemleri

Doktor Rapor Oluşturma

Doktor Rapor Listeleme

Protokole Ait Tanılar Başvuruya Ait Tanılar

ICD K... Tanı Adı Sil

1 G47.3 Uyku apnesi Sil

Kanser Bildirim Formu HIZLI ICD: Tanı Ekle (F2)

e-nabız Hızlı Özet Taburcu Notunu Aktar

Şifre

e-Devlet

e-İmza

Mobil İmza

TC.Kimlik Kartı



T.C. SAĞLIK
BAKANLIĞI



Ortak Giriş Noktası
T.C.Sağlık Bakanlığı Uygulamalarına Giriş Sistemi

Giriş Yapılacak Uygulama :
E-Rapor



İki faktörlü kimlik doğrulama yöntemi zorunlu olan uygulamaya giriş yapmak üzeresiniz. Lütfen adımları takip ediniz.

Giriş Parolanızı kullanarak kimliğiniz doğrulandıktan sonra işleminize devam edebilirsiniz.

Parola ile Giriş

Email

@saglik.gov.tr

Parola

Kayıt olduğum ya da devam etmeye tıkladığımda, [Şartları](#) ve [Gizlilik İlkelerini](#) kabul ettiğimi onaylıyorum.



E-İmza Uygulaması İndir

E-İmza Kullanmak İçin Gerekli Uygulamayı Buradan İndirebilirsiniz.



Ortak Giriş Noktası

Ortak Giriş Noktası Nedir ve Nasıl Kullanılır



Erişilebilir Uygulamalar

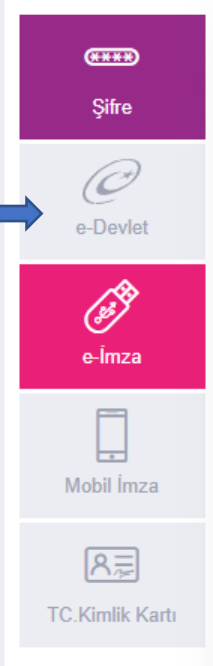
Ortak Giriş Noktasından Erişilebileceğiniz Uygulamalar



Aydınlatma Metni

Ortak Giriş Noktası Aydınlatma Metni







T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI



Ortak Giriş Noktası
T.C. Sağlık Bakanlığı Uygulamalarına Giriş Sistemi

Giriş Yapılacak Uygulama :
E-Rapor





İki faktörlü kimlik doğrulama yöntemi zorunlu olan uygulamaya giriş yapmak üzeresiniz. Lütfen adımları takip ediniz.

Giriş Parolanızı kullanarak kimliğiniz doğrulandıktan sonra işleminize devam edebilirsiniz.

Parola ile Giriş

Email

Parola

Kayıt olduğum ya da devam etmeye tıkladığımda, [Şartları](#) ve [Gizlilik İlkelerini](#) kabul ettiğimi onaylıyorum.



E-İmza Uygulaması İndir

E-İmza Kullanmak İçin Gerekli Uygulamayı Buradan İndirebilirsiniz.



Ortak Giriş Noktası

Ortak Giriş Noktası Nedir ve Nasıl Kullanılır



Erişilebilir Uygulamalar

Ortak Giriş Noktasından Erişilebileceğiniz Uygulamalar



Aydınlatma Metni

Ortak Giriş Noktası Aydınlatma Metni



Şifre

e-Devlet

e-İmza

Mobil İmza

TC.Kimlik Kartı

**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**

**Ortak Giriş Noktası**
T.C.Sağlık Bakanlığı Uygulamalarına Giriş Sistemi

Giriş Yapılacak Uygulama :
E-Rapor



Elektronik İmzanız ile eşleşen kimlik numaranızı girdikten sonra işleminize devam edebilirsiniz. Eğer farklı bir yöntem ile kimlik doğrulaması yapmak istiyorsanız, yukarıda bulunan diğer seçenekleri kullanarak da sisteme giriş yapabilirsiniz.

Oturum Taahhütnamesi
İşbu sözleşme e-imza ile geçerli bir oturum başlattığımı ve şahsıma ait bir elektronik imza ile bu metni imzaladığımı taahhüt ederim.
25.10.2024 15:03:56
--
Anahtar=##b3eb725d83be82241929478a716e6a973bbb00f5da187badec1f8d5e1

e-İmza ile Giriş

**Gemalto USB Key Smart Card Reader 0**
27010497538
MEHMET KARADAĞ
17/04/2022 - 16/04/2025

kullan

Kayıt olduğum ya da devam etmeye tıkladığımda, [Şartları](#) ve [Gizlilik İlkelerini](#) kabul ettiğimi onaylıyorum.

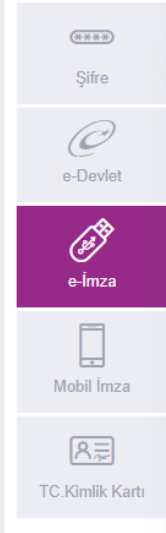
E-İmza Uygulaması İndir
E-İmza Kullanmak İçin Gerekli Uygulamayı Buradan İndirebilirsiniz.

Ortak Giriş Noktası
Ortak Giriş Noktası Nedir ve Nasıl Kullanılır

Erişilebilir Uygulamalar
Ortak Giriş Noktasından Erişilebileceğiniz Uygulamalar

Aydınlatma Metni
Ortak Giriş Noktası Aydınlatma Metni





Ortak Giriş Noktası

T.C. Sağlık Bakanlığı Uygulamalı Giriş Sistemi

Giriş Yapılacak Uygulama :
E-Rapor



Elektronik İmzanız ile eşleşen kimlik numaranızı girdikten sonra işleminize devam edebilirsiniz. Eğer farklı bir yöntem ile kimlik doğrulaması yapmak istiyorsanız, yukarıda bulunan diğer seçenekleri kullanarak da sisteme giriş yapabilirsiniz.

Oturum Taahhünamesi

İşbu sözleşme e-imza ile geçerli bir oturum başlattığımı ve şahsıma ait bir elektronik imza ile bu metni imzaladığımı taahhüt ederim.

25.10.2024 15:03:56

--

Anahtar==#b3eb725d83be62241920478a716e9a973bbb00f5da187badec1f8d5e

e-İmza ile Giriş



Gemalto USB Key Smart Card Reader 0

27010497538
MEHMET KARADAĞ

17/04/2022 - 16/04/2025

kullan

Kayıt olduğum ya da devam etmeye tıkladığımda, [Şartları](#) ve [Gizlilik İlkelerini](#) kabul ettiğimi onaylıyorum.



E-İmza Uygulaması İndir

E-İmza Kullanmak İçin Gerekli Uygulamayı Buradan İndirebilirsiniz.



Ortak Giriş Noktası

Ortak Giriş Noktası Nedir ve Nasıl Kullanılır



Erişilebilir Uygulamalar

Ortak Giriş Noktasından Erişilebileceğiniz Uygulamalar



Aydınlatma Metni

Ortak Giriş Noktası Aydınlatma Metni



- **Hekim** yaptığı muayene sonucuna göre "**Sürücü olabilir**" kısmını işaretlediye sağlık raporu tamamdır.
- 1. Grup ve 2. Grup için başvuru yapılabilir.
- Fakat hekim **uzman tabiplere** gönderdiyse ve sağlık yönünden bir kusur bulunursa "**Sürücü olamaz**" kısmı işaretlenir.
- Ek olarak uzman tabibe yönlendirdiği vakit eğer mevcut sağlık kusuru ağır araç kullanmaya uygun değilse "**1. Grup sürücü olur**" kısmı işaretlenebilir.

Sağlık Raporlarında Grup Kavramları Nedir?

- 2016 Yılı itibariyle hem ehliyet sınıfları hem de rapor alma şartları değiştiği için grup kavramı ortaya çıkmıştır.
- 1. Grup sağlık raporları
- 2. Grup sağlık raporları

Ehliyet Sınıfları ve Kapsamları

SINIF	YETKİ	YAŞ	TECRÜBE	KAPSAM	SÜRE
M	Motorlu Bisiklet	16	-	-	10 yıl
A1	125 cc'ye kadar Motosiklet	16	-	-	10 yıl
A2	35 kw yi geçmeyen Motosiklet	18	-	M - A1	10 yıl
A	35 kw yi geçen Motosiklet	20	2 yıllık A2	M - A1 - A2	10 yıl
B1	4 tekerli Motosiklet	16	-	M	10 yıl
B	Otomobil ve Kamyonet	18	-	M - B1 - F	10 yıl
BE	Römorklu Otomobil ve Kamyonet	18	B	M - B - B1 - F	10 yıl
C1	7500 kg'a kadar Kamyon ve Çekici	18	B	M - B - B1 - F	5 yıl
C1E	12000 kg'a kadar Kamyon ve Çekici	18	C1	M - B - BE - B1 - C1 - F	5 yıl
C	Kamyon ve Çekici	21	B	M - B - B1 - C1 - F	5 yıl
CE	Römorklu Kamyon ve Çekici	21	C	M - B - BE - B1 - C - C1 - C1E - F	5 yıl
D1	Minibüs	21	B	M - B - B1 - F	5 yıl
D1E	Römorklu Minibüs	21	D1	M - B - BE - B1 - D1 - F	5 yıl
D	Minibüs ve Otobüs	24	B	M - B - BE - B1 - D1 - F	5 yıl
DE	Römorklu Minibüs ve Otobüs	24	D	M - B - BE - B1 - D - D1 - D1E - F	5 yıl
F	Lastik Tekerlekli Traktör	18	-	M	10 yıl
G	İş Makinası	18	-	M	10 yıl

1. Grup Sağlık Raporları:

- M, A1, A2, A, B1, B, BE, F ve G sınıfı ehliyet alacakları kapsamaktadır ve bu sınıftaki sürücüler **10 yılda bir** sağlık raporuyla ehliyetini yenileyecek.
- Bu sınıflar hafif araç sürücüleri için geçerlidir.

2. Grup Sağlık Raporları

- C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D ve DE sınıfı ehliyet alacakları kapsıyor ve bu sınıftaki sürücüler 5 yılda bir ehliyetlerini yenilecek.
- Bu sınıflar genelde ağır araç ve ticari araç sürücüleri kapsıyor.

Ehliyet Yönetmeliğinde Uyku Apne

- a) Ağır derecede apnesi olanlar ($AHI > 30$ /saat) veya orta derecede apne ($15 < AHI < 30$) ile birlikte gündüz uyuklama hali tespit edilenler tedavi görmeden sürücü belgesi alamazlar.

Ehliyet Yönetmeliğinde Uyku Apne

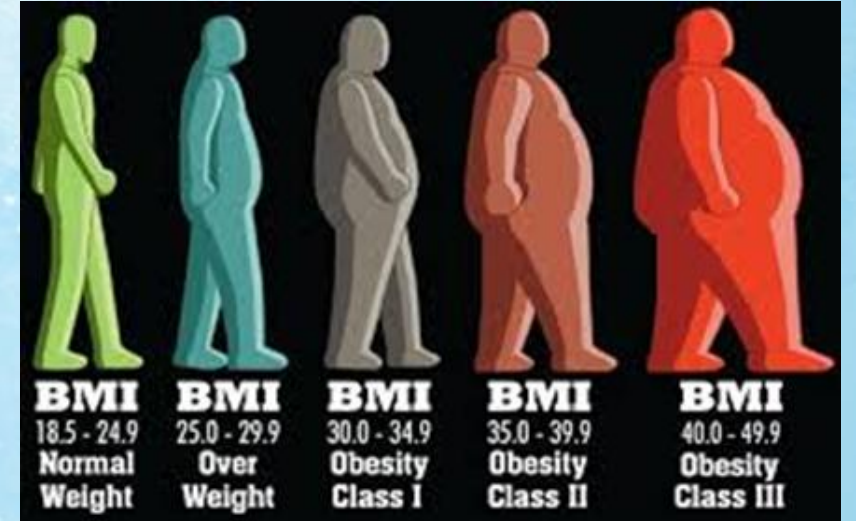
- b) Uyku apnesinin kontrol altına alındığı veya tedavi edildiği; en az bir **uyku sertifikalı doktor** (göğüs hastalıkları, psikiyatri, nöroloji, KBB uzmanı) ve bir KBB uzmanı olan üçlü heyet tarafından tespit edilen kişilere sürücü belgesi verilebilir.
- Hastalığın şiddeti, tedaviden alınan cevap, hasta PAP tedavisi uyumu gibi faktörler dikkate alınarak; ikinci grup sürücü belgesi sınıflarından alıp alamayacağı ile ambulans, resmi veya ticari araç kullanıp kullanamayacağı raporda belirtilir.

UYKU APNESİNİN KONTROLÜ

- Son bir yıl içindeki en az 3 aylık PAP cihazı kaydında;
- Gecede en az 4 saat PAP kullanım süresinin, değerlendirilen kayıt süresinin % 70'inde sağlanması ve hastanın semptomatik olmaması tedavi başarısı olarak değerlendirilmektedir.
- Ağır OSA tanısı alanların ikinci grup sürücü belgesi sınıflarından almasına ve ambulans, resmi veya ticari araç kullanmasına izin verilmemelidir.

Ehliyet Yönetmeliğinde Uyku Apne

- c) Vücut kitle endeksi (VKE) 33 ve üzerinde olan kişilerden şikayetine bakılmaksızın tüm gece polisomnografi testi istenir.
- ç) Tanıklı apnesi ve gündüz uyuklama hali olan kişilerden vücut kitle endeksine bakılmaksızın tüm gece polisomnografi testi istenir.



OBEZİTE SIKLIĞI

Bireylerin vücut kitle indeksinin cinsiyete göre dağılımı, 2008, 2010, 2012, 2014

[15+ yaş]							(%)
Yıl ve cinsiyet		Toplam	Düşük kilolu	Normal kilolu	Fazla kilolu	Obez	
2008	Toplam	100,0	4,2	48,2	32,4	15,2	
	Erkek	100,0	2,7	48,1	36,9	12,3	
	Kadın	100,0	5,9	48,2	27,4	18,5	
2010	Toplam	100,0	4,7	45,5	33,0	16,9	
	Erkek	100,0	3,5	46,1	37,3	13,2	
	Kadın	100,0	5,9	44,7	28,4	21,0	
2012	Toplam	100,0	3,9	44,2	34,8	17,2	
	Erkek	100,0	2,7	44,7	39,0	13,7	
	Kadın	100,0	5,1	43,6	30,4	20,9	
2014	Toplam	100,0	4,2	42,2	33,7	19,9	
	Erkek	100,0	2,8	43,7	38,2	15,3	
	Kadın	100,0	5,5	40,7	29,3	24,5	

OBEZİTE SIKLIĞI

- 2023 yılı itibarıyla, Türkiye'de erişkin nüfusun yaklaşık %30'u obezdir.
- Bu oran kadınlarda daha yüksek olup, erkeklerde de hızlı bir artış göstermektedir.
- Türkiye, Avrupa'da obezite oranı en yüksek ülkelerden biridir.
- Obezite ve uyku apnesi birbirini tetikleyen ve kötüleştiren sağlık sorunlarıdır. Obeziteyi azaltmak ve uyku apnesi riskini düşürmek için yaşam tarzı değişiklikleri ve kilo kontrolü önemlidir.

TAKSİR

- Hukuki olarak işlenen suçlarda da cezai sorumluluk açısından yapılacak değerlendirmelerde uyku hastalarının taksirli olduğu vurgulanabilir.
- Taksir: kişinin öngördüğü neticeyi istememesine karşın, kazanın oluşmasını önleyecek gerekli önlemleri almaması nedeniyle meydana gelen kusur durumudur.

TAKSİR

- Durum, kusurlu sorumluluk (TCK m 22/3) olarak değerlendirildiğinde 'kişinin öngördüğü neticeyi istememesine karşın, neticenin meydana gelmesi halinde bilinçli taksir vardır. Bu halde taksirli suça ilişkin ceza üçte birden yarısına kadar artırılır' şeklinde belirtilmektedir

İş Gücü Kaybı

- Uyku apnesi, iş performansını olumsuz etkileyebilir ve iş gücü kaybına neden olabilir. Bu durum, işverenler ve çalışanlar arasında hukuki anlaşmazlıklara yol açabilir.
- Uyku bozukluklarının saptanması kişide bir özürlülük olduğunun göstergesidir iş gücü kaybına neden olması nedeniyle, özürlülük yüzdesi ve maluliyet açısından değerlendirilmesi gerekir.

- Özürlülük yüzdeleri belirlenirken hastalık tanısı değil, ortaya çıkan bozukluğun vücutta neden olduğu fonksiyon kaybı öncelikle dikkate alınır.
- Fonksiyon kaybına yol açan birden fazla durumun varlığında, ilgili bölümde farklı bir uygulama önerilmediği sürece, her bir durumun yol açtığı özürlülük oranları ayrı ayrı belirlendikten sonra Balthazard Formülü veya Balthazard Hesaplama Tablosu kullanılarak toplam özürlülük hesaplanır.

Balthazard Formülü

- a) Tüm vücut fonksiyon kaybı oranları ayrı ayrı tespit edilir.
- b) Bu oranlar en yükseğinden başlanarak sıraya konulur.
- c) En yüksek oran özürlünün tüm vücut fonksiyonunun tümünü gösteren % 100'den çıkarılır.
- ç) Bu çıkarmada kalan miktar, sırada ikinci gelen tüm vücut fonksiyon kaybı oranı ile çarpılır. Çarpımın 100'e bölünmesinden çıkan rakam en yüksek tüm vücut fonksiyon kaybı oranına eklenir; böylece, birinci ve ikinci arızaların tüm vücut fonksiyon kaybı oranı bulunmuş olur.
- d) Özur ikiden fazla ise, birinci ve ikinci arızaların kayıp oranı birinci sıraya ve üçüncü sıradaki oran ikinci sıraya alınarak işlem tekrarlanır.
- e) 60 yaşın üzerindekilerde; genel vücut fonksiyon kayıp oranına Balthazard Formülü ile % 10 eklenir.

Uyku ile İlişkili Bozukluklarda Özürlülük Oranları

- Uykuyu başlatma ve sürdürme ya da uyuyamama, uykuyla indüklenen solunum yetmezliği de dahil olmak üzere, aşırı uyuma bozukluğu, uyku-uyanıklık döngüsü bozuklukları ve uyku, uyku evreleri bozuklukları ile parasomnileri kapsar.

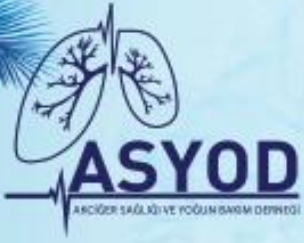
- **Özürlülük oranları:**

•	<u>1-Hafif</u>	<u>5</u>
•	<u>2-Orta</u>	<u>10</u>
•	<u>3-Ağır</u>	<u>35</u>

- Özürlü oranı %40 ve üzeri olgular, özürlülere ait haklardan yararlanabilirler.

Uyku ile İlişkili Bozukluklarda Özürlülük Oranları

- Uykuda solunum bozuklukları Apne hipopne indeksi baz alınarak
- AHI; 5 -15 arasında hafif grup için 5 puan,
- AHI; 15 -30 arasındaki orta ağırlıklıdaki gruba 10 puan,
- AHI;30 un üzerinde olduğu ağır gruba ise 35 puan engelli puanı verilmiştir.



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- Dikkat, konsantrasyon, diğer bilişsel yetilerin bozuklukları, depresyon, irritabilite gibi mental ve davranışsal faktörler; kardiyovasküler sistem, sistemik ve pulmoner hipertansiyon kardiyomegali, konjestif kalp yetmezliği veya aritmiler, polistemi gibi hematopoetik sistem bozuklukları ilgili bölümlerde ele alınır, bu başlık altında ayrıca puanlanmaz.

Uyku Bozuklukları- Uluslararası Uyku Bozuklukları Sınıflaması

- İnsomniler (Uyarlanmış insomni, psikofizyolojik insomni, paradoksal insomni, idiyopatik insomni, mental bozukluğa bağlı insomni, yetersiz uyku hijyenine bağlı insomni, çocukluk çağıının davranışsal insomnisi) 10
- Uykuda solunum bozuklukları (Santral uyku apne sendromları, obstruktif uyku apne sendromları, Uykuda hipovekilasyon ve hipoksemik sendromlar). Bu grup hastalıkların tanısı için polisomnografi tetkiki yapılmalıdır. 35
- Hipersomniler (Narkolepsi sendromları, rekürren hipersomniler, idiyopatik hipersomniler). Bu grup hastalıkların tanısı için polisomnografi tetkiki yapılmalıdır. 35

Uyku Bozuklukları- Uluslararası Uyku Bozuklukları Sınıflaması

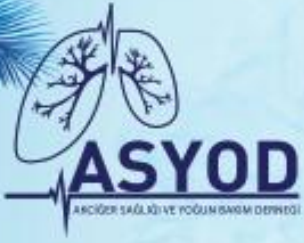
- Sirkadiyen uyku-uyanıklık ritm bozuklukları (Geçikmiş uyku fazı sendromu, erken uyku fazı sendromu, düzensiz uyku-uyanıklık ritmi, serbest ritm bozukluğu, jet-lag, vardiyalı çalışmaya bağlı ritm bozukluğu) 10
- Parasomniler (Konfüzyonel uyanma, uykuda yürüme, gece terörü, uyku paralizi, kâbus bozukluğu, uykuda dissosiyatif bozukluk, enürezis, inleme, patlayan baş sendromu, hipnagojik veya hipnopompik hallüsinasyon, uykuda yeme-içme sendromu) 10
- REM uykusu davranış bozukluğu. 35
- Uykuda hareket bozuklukları (Huzursuz bacak sendromu, uykuda periyodik hareket bozukluğu, uyku ile ilişkili bacak krampları, bruksizm, uykuda ritmik hareket bozukluğu) 10

MALULEN EMEKLİLİK;

- 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa göre; hizmet akdine tabi (4/a lı) ve kendi adına ve hesabına bağımsız (4/b li) çalışan sigortalıların çalışma gücünün veya iş kazası veya meslek hastalığı sonucu **meslekte kazanma gücünün en az % 60'ını**,
- Kamu görevlileri kapsamındaki sigortalılar için **çalışma gücünün en az % 60'ını** veya vazifelerini yapamayacak şekilde meslekte kazanma gücünü, kaybettiği Kurum Sağlık Kurulunca tespit edilen sigortalılar malul sayılıyor.

MALULEN EMEKLİLİK;

- Uykuda solunum bozukluklarında malulen emeklilik için;
- A. Ağır fonksiyonel kayıp; uykuda solunum bozukluğunda polisomnografide belirgin noktürnal desaturasyon bulunması ve bu kronik noktürnal hipoksemiye bağlı pulmoner hipertansiyon veya kor pulmonale gelişmesi
- veya
- B. Apne hipopne indeksi (AHI) >30 olup CPAP tedavisini tolere edememesi veya yeterli kompliyans sağlanamaması



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



- Ayrıca sigortalıların sağlık hizmeti sunucularından alacakları maluliyete ilişkin raporlar, Kanuna göre malul sayılmaları için yeterli değil. Sigortalının malul sayılabilmesi için, çalışma gücünün veya meslekte kazanma gücünün en az % 60'ını kaybettiğinin Kurum Sağlık Kurulunca tespit edilmesi gerekmektedir.

ASKERLİK

- Türk Silâhlı Kuvvetleri Sağlık Yeteneği Yönetmeliğine göre; Hastalık ve rahatsızlıkların ilgili maddelerinin rütbe istisnaları hariç
- A) fıkraları görevini yapar,
- B) fıkraları sınıfı görevini yapamaz,
- C) fıkraları istirahat ve
- D) fıkraları ise TSK'da görev yapamaz durumunu temsil eder.

ASKERLİK

- Er, Erbaşlar için B ve D kodları Askerliğe Elverişli Değildir durumunu temsil eder.
- Uyku İle ilgili olarak;
- **A) fıkraları görevini yapar** ; Tüm gece polisomnografi testi ile apne-hipopne indeksi 5-15 (15 dahil) olan uyku apne hastaları
- **B) fıkraları sınıfı görevini yapamaz**; Tüm gece polisomnografi testi ile apne-hipopne indeksi 16- 30 (30 dahil) olan uyku apne hastaları ile tüm gece polisomnografi testi ile apne-hipopne indeksi 30'dan büyük olan uyku apne hastalarından hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apne-hipopne indeksi 15 ve altına düşenler.

ASKERLİK

- Er, Erbaşlar için B ve D kodları Askerliğe Elverişli Değildir durumunu temsil eder.
- Uyku İle ilgili olarak;
- C) 47 nci Maddenin A, B ve D dilimlerinde belirtilen hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.
- D) fıkraları ise TSK'da görev yapamaz durumunu; Tüm gece polisomnografi testi ile apne-hipopne indeksi 30'dan büyük olan uyku apne hastalarından hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apnehipopne indeksi 15'ten yüksek olanlar.

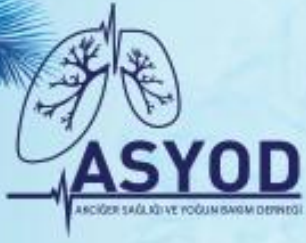
Tıbbi Malpraktis

Uyku apnesinin teşhis ve tedavisinde yapılan hatalar, tıbbi malpraktis davalarına neden olabilir. Özellikle yanlış teşhis veya tedavi yöntemleri, hastaların sağlık durumunu daha da kötüleştirebilir.



Hukuki Danışmanlık ve Destek

- **Tıbbi danışmanlık:** Uyku apnesi olan bireyler, tıbbi danışmanlık alarak doğru tedavi yöntemlerini öğrenebilirler.
- **Hukuki destek:** Uyku apnesi ile ilgili medikolegal sorunlar hakkında hukuki destek almak, olası anlaşmazlıkların çözümünde önemli olabilir.
- **Uyku apnesi olan bireylerin hakları:** Uyku apnesi olan bireyler, haklarını ve bu hakları nasıl koruyacaklarını öğrenmek için hukuki danışmanlık alabilirler.



Uluslararası Katılımlı

AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

9-12 Nisan 2025
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya



İLGİ VE DİKKATİNİZ İÇİN TEŞEKKÜRLER

Prof. Dr. Mehmet KARADAĞ