

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	TÜP BEBEK ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 4

1. AMAÇ : Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi bünyesindeki Tüp Bebek Merkezinde infertil çiftlerin bebek sahibi olabilmeleri için bilgilendirme, muayene, tetkik ve tedavi ile ilgili sistemi oluşturmak amacıyla bu prosedür oluşturulmuştur.

2. KAPSAM : Sağlık bakanlığının üremeye yardımcı tedavi üniteleri ile ilgili yönetmeliğine uygun olarak bebek sahibi olmak isteyen infertil çiftleri ve Tüp Bebek merkezini kapsar.

3. SORUMLULAR

- Sorumlu Öğretim Üyesi
- Asistan Doktor
- Sorumlu Hemşire
- Vardiya Çalışan Hemşireler
- Hizmetli ve Diğer Yardımcı Personeller

4. KISALTMALAR

HSG: Rahim filmi

ICS: İntra Stoplazmik Sperm

IVF: In Vitro Fertilizasyon

ICSI: İntra Stoplazmik Sperm Enjeksiyonu

IUI: İntra – Uterin İnseminasyon

TVUSG: Trans vajinal ultrason

OPU: Oocyte Pick-Up

5. TANIMLAR

6. FAALİYET AKIŞI

6.1.Hasta Kabul

6.1.1 Tüp bebek merkezine başvuran hastalar, tüp bebek sekreteri tarafından hekim ve veya hemşire ile görüştürülür.

6.1.2 Başvuran çiftlerin daha önceden merkezimizde hizmet alıp almadıklarına bağlı olarak gelen hasta takip dosyası (hasta bilgi formu, onam formu, spermioqram formu, epikriz formu mevcut olup olmadığı araştırılır.

6.1.3 Merkeze gelen çiftlerin, Tüp Bebek Ünitesinin mevcut kayıtlarında gelen hasta takip dosyası varsa sekreter tarafından çıkartılır. Gelen hasta takip dosyası yoksa, bu durum ilgili hekime bildirilir.

6.2. Görüşme Muayene

6.2.1. Sıra gelen infertil çift ile, bilgilendirme amacıyla yapılacak görüşme uzman hekim tarafından gerçekleştirilir.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	TÜP BEBEK ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 4

6.2.2. İnfertil bayan, uzman hekim tarafından hemşire refakatinde; jinekolojik, fiziksel ve genel muayenesi yapılır.

6.2.3. 3. gün basal hormonlar, 3. gün basal USG gebelik testi (BHCG), sono, kistaspirasyonu gibi işlemler ilgili kişiler tarafından kadın doğum kliniğinde yapılır.

6.2.4. Çiftin; smcar tetkiki patoloji laboratuvarında, HSG tetkiki ise kadın doğum ve radyoloji bölümleri tarafından ortaklaşa gerçekleştirilir.

6.2.5. İnfertil erkek, spermiogram tetkiki merkezimizde yapılır.

6.2.6. Merkezimiz dışında yapılan tetkikler infertil çift tarafından alınır.

6.3.Tetkik Değerlendirme

6.3.1. Tetkikler, uzman hekim tarafından değerlendirilir ve gelen hasta takip dosyasına kaydedilir.

6.4.Konsey

6.4.1 Anabilim dalı başkanı başkanlığında; en az iki öğretim üyesi, iki uzman hekim ve gerektiğinde başta üroloji ana bilim Dalı olmak üzere, diğer ilgili bölümlerin katılımıyla haftada bir kez toplanılır.

6.4.2 Konsey tarafından alınan, ovülasyon indüksiyonu, (IUI), (IVF) /ICSI) gibi kararlar, Yardımcı Üreme Teknikleri Yönetmelik esaslarına göre yürütülür.

6.4.3 Konsey tarafından infertil bayana, laparaskopi ve / veya histereskopi yapılması kararı çıkarsa, hastaya bilgi verildikten sonra pre-op tetkik yapılması amacıyla, anestezi polikliniğine yönlendirilir ve operasyon randevusu verilir.

6.4.4 Konsey tarafından, infertil erkeğin ürolojik olarak değerlendirilmesi kararı çıkarsa hasta üroloji bölümüne yönlendirilir.

6.5.Hasta Takibi

6.5.1 Hastalara ilgili günlerde ve tetkik sonuçları doğrultusunda, hekim tarafından folikül takibi amaçlı TVUSG yapılır. Ovulasyon indüksiyon ve IUI izleme formuna kayıt edilir.

6.5.2 Hastalara tetkik sonuçları doğrultusunda öğretim üyesi tarafından belirli gün ve saatlerde kullanılması gereken ilaç doz, çeşit ve günleri planlanır, Hasta Bilgilendirme Formu kayıt edilir.

6.5.3 Hastaların ilaçlarını kullanma şekli ve dozu hemşire tarafından hastaya anlatılarak, tedavi kartına kayıt edilir, hastaya her geldiğinde üniteyi getirmek üzere verilir.

6.5.4 IUI uygulanacak hastanın eşi uygun cinsel perhiz ile sperm örneği vermek üzere androloji laboratuvarımıza yönlendirilir.

6.5.5 IUI işlemi tüp bebek merkezinde, bir uzman doktor tarafından hemşire refakatinde yapılır.

6.5.6 IUI işleminden sonra hemşire tarafından, dikkat edilecek hususlar konusunda hastaya bilgi verilir.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DH.PR.02
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	TÜP BEBEK ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 4

6.5.7 ICS, IVF uygulanacak hastanın eşi uygun cinsel perhiz ile sperm örneği vermek üzere androloji laboratuvarımıza yönlendirilir.

6.5.8 Hastanın eşinden sperm alınmazsa üroloji kliniğine yönlendirilir.

6.5.9 Hastanın sperm örneği androloji laboratuvarında uygun koşullarda (inkibatör) gerekli işlemlerden geçirilip mikro enjeksiyon uygulamasına hazırlanır.

6.5.10 Hastaya hemşire tarafından işlemle ilgili gerekli bilgi verilir. Müdahale için gerekli hazırlıklar hemşire tarafından yapılır.

6.5.11 Hasta OPU işlemi bir öğretim üyesi tarafından asepsi antisepsi kurallarına uygun olarak gerçekleştirilir. İşlemden ilk iki saat sonrası hemşire tarafından gözlemde tutularak vital bulguları kontrol edilir.

6.5.12 OPU işlemi akabinde 2. 3. veya 5. gününde embriyo transfer işlemi yapılır. İşlemden sonra ünitemizde hasta bir-iki saat dinlendirilir.

6.6.Sonuç Değerlendirme

6.6.1 Yapılan β HCG tahlili sonucu veri pozitif ise; iki gün sonra β HCG tekrarlanır. Üç hafta sonra TVSG olarak klinik gebelik teyit edilir.

6.6.2 Yapılan β HCG tahlili sonucu veri negatif ise; doktor tarafından sonuç uygun şekilde açıklanır. Daha sonraki planı için hastanın istemi doğrultusunda konsey' e alınabilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

➤ **DH.FR.13 Hasta Bilgilendirme Formu**

➤ **Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Yönetmeliği**



**T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**

TÜP BEBEK ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN KODU

DH.PR.02

YAYIN TARİHİ

01.04.2013

REVİZYON NO

03

REVİZYON TARİHİ

01.01.2024

SAYFA NO

4 / 4