



# Hastaların Değerlendirilmesi ve Hazırlanması

Doç. Dr. Demet İlhan Algın

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Eskişehir

Polisomnografi (PSG), uykuyu karakterize etmek ve uyku bozukluklarını tanımlamak için bir uyku periyodu boyunca birden fazla farklı fizyolojik parametrenin sürekli ve aynı anda kaydedildiği uyku ile ilişkili hastalıkların tanısında kullanılan önemli bir tanı aracıdır (Kushida ve ark., 2005). Uyku merkezlerinde hastaların uyku laboratuvarına kabulü, ön testlerin yapılması, hastanın PSG kaydına hazırlanması, gece kayıt sırasında hastanın monitörden takibi, kayıt sırasında hastanın oluşan ihtiyaçlarına yardım ve oluşan sorunlarını çözme ve sabah tetkikin sonlandırılması üç ana başlık temelinde özetlenecektir:

Uyku laboratuvarına gece yatış için genel hastaya yaklaşım, yapılması gerekenler ve gerekli bilgilerin verilmesi Hastanın ve cihazın hazırlanması, kalibrasyon ve filtreleme

Hastanın gece takipleri ve sabah tetkikin sonlandırılması.

## UYKU LABORATUVARINA GECE YATIŞ İÇİN GENEL HASTAYA YAKLAŞIM, YAPILMASI GEREKENLER VE GEREKLİ BİLGİLERİN VERİLMESİ

### Uyku Laboratuvarına Hastanın Kabulü

Hastanın tetkikin yapılacağı gün uyku merkezine genelde akşam 20:00-21:00 saatleri arasında gelmesi istenir. Özellikle o gün içinde uykusunu etkileyebilecek kafeinli ve alkollü içkiler içmemesi, ağır egzersiz yapmaması ile ilgili önerilerde bulunulur. Tüm bu bilgilerin detaylı olarak belirtildiği, üstünde randevu tarihi ve saatinin yazıldığı randevu formunun olması ve hastaların bu bilgileri okuyarak gelmesi ideal bir çekim yapılabilmesi için önemlidir (Şekil 1).

NÖROLOJİ ANABİLİM DALI UYKU LABORATUVARI İSTEK BELGESİ		DOKÜMAN NO	HB.FR.178
		YAYIN TARİHİ	20.05.2015
		REVİZYON NO	03
		REVİZYON TAR.	02.01.2020
		SAYFA	1/1
Adı, Soyadı :		<b>TANIYI BELİRTİNİZ !!!</b> <input type="checkbox"/> Acil Servis (.....) <input type="checkbox"/> Paket Dışı (.....) <input type="checkbox"/> Paket (.....) <input type="checkbox"/> Risk Faktörü (.....) <input type="checkbox"/> Eşlik Eden Hast. (.....) <input type="checkbox"/> Paket Dışına Ait Komplikasyon (.....) <input type="checkbox"/> Pakete Ait Komplikasyon (.....) Yukarıda İşlemlerin sadece bir tanesi işaretlenecektir.	<b>DR. İMZA KAŞESİ</b>
Yaşı, Cinsiyet :			
Doktor Adı, Bölüm :			
Ön Tanı :			
Dosya No :			
<b>BARKOD ETİKETİNİ BURAYA YAPIŞTIRINIZ</b>			
<b>OLASI TANI VE / VEYA KLİNİK BİLGİ</b>		<b>KULLANDIĞI İLAÇLAR</b>	
<b>KOD</b>	<b>İSTENEN TETKİK</b>	<b>KOD</b>	<b>İSTENEN TETKİK</b>
30050	<input type="checkbox"/> Poligrafik uyku tetkiki + solunum kayıtları + bacak EMG kaydı	380100	<input type="checkbox"/> İlk gece uyku apnesi tanısı alanların CPAP/BPAP titrasyonu yönüyle izlemi
38092	<input type="checkbox"/> Poligrafik uyku tetkiki + solunum kayıtları + CPAP titrasyonu	380104	<input type="checkbox"/> Auto - CPAP ile titrasyon
380111	<input type="checkbox"/> Video EEG skalp elektrodlar ile	38003	<input type="checkbox"/> Rutin EEG (Çocuk - Büyük)
<b>RANDEVU TARİHİ :</b> <b>RANDEVU SAATİ :</b> 21:00 <b>RANDEVU YERİ :</b> 10.KAT UYKU LABORATUVARI UYKU LABORATUVARINDAKİ RANDEVUNUZA GELMEDEN ÖNCE TETKİKİN DAHA SAĞLIKLI OLABİLMESİ İÇİN; <ul style="list-style-type: none"><li>SAÇLARINIZ TEMİZ OLMALIDIR. (JÖLE, SAÇ SPREYİ GİBİ ŞEYLER KULLANMAYINIZ.)</li><li>KARNINIZ TOK OLMASI GEREKMEKTEDİR.</li><li>HASTA YANINDA REFAKATÇİ KALMAYACAKTIR.</li><li>YANINIZA SU, PİJAMA, TERLİK, EL HAVLUSU VE İHTİYAÇ DUYABİLECEĞİNİZ DİĞER TUVALET MALZEMELERİNİZİ YANINIZDA GETİRİNİZ.</li><li>GENİŞ PAÇALI PİJAMA / GECELİK GİYİLMELİDİR.</li></ul> RANDEVUNUZA GELMEDEN İKİ GÜN ÖNCE AŞAĞIDA BELİRTİLEN TELEFON NUMARALARINIZI ARAYARAK RANDEVUNUZA GELİP GELMEYECEĞİNİZİ MUTLAKA HABER VERİNİZ. <b>HABER VERİLMEYEN RANDEVULAR İPTAL EDİLECEKTİR.</b> <b>RANDEVU GÜNÜ 2. KAT NÖROLOJİ POLİKLİNİĞİNDEN YATIŞINIZI SAAT 11:00'E KADAR YAPTIRIP, 8. KAT SERVİS SEKRETERİNE BİLGİSAYAR KAYDINIZI MUTLAKA YAPTIRMALISINIZ.</b> <b>YATIŞ YAPTIRMAYAN HASTALARIN TETKİKLERİ YAPILMAMAKTADIR.</b> TEL: 0 (222) 239 29 79 – 2082-3650-3651-3659			

Şekil 1. PSG istem formu örneği.