

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

22/08/2025

İlan No : 2025-08-3218
İstem No : 82243
Alım No :
Talep Eden Birim : Gastroenteroloji / Endoskopi
Konu : KIRTASIYE ALIMI

YANPAZ

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 26/08/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ÖZAFAGO GASTRO DUODENOSKOPI İŞLEM İÇİN HASTA AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU, GST-FR-06	3000	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satın Alma Birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme, fatura, irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

- 1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

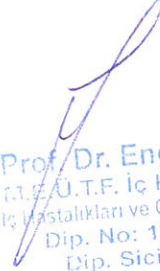
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

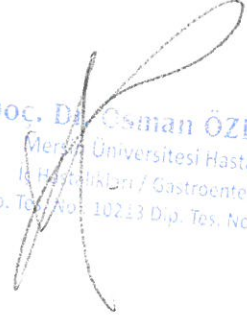
NOT: İlanlarımızı <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

ÖZOFAGOGASTRODUEENESKOPI İŞLEMİ İÇİN ONAM FORMU

- 1-A4 kağıdı boyutunda olmalıdır.
- 2-Saman kağıdı olmalıdır.
- 3-Ekte sunulan örnekle birebir aynı olmalıdır.


Prof. Dr. Engin ALTINTAŞ
M.Ü.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 199 49 / 23417
Dip. Sicil No: 46195


Doc. Dr. Osman ÖZDOĞAN
Merkez Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları / Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 10213 Dip. Tes. No: 104317

**İÇ HASTALIKLARI A.D. GASTROENTEROLOJİ B.D.
ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ İŞLEMİ İÇİN
HASTA AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ NEDİR?

ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ, yemek borusu, mide ve oniki barsağın muayenesi için yapılan bir işlemdir. İşaret parmağı kalınlığında, bükülebilen ve ışık veren, uzun tüp şeklindeki alet, ağzınızdan yutturularak yemek borusuna, mideye ve oniki parmak barsağına ulaşılır. Adı geçen organların içduvarlarının yüzeyi incelenir.

ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ NE İÇİN YAPILIR?

Yemek borusu, mide ve oniki barsağından köken aldığı düşünülen hastalıkların tanı ve tedavisinde; ülser, dispepsi, yutma güçlüğü, reflü hastalığı, kansızlık, mide kanaması ve tümör vbg yapılır.

NASIL BİR HAZIRLIK GEREKİR?

Mideniz boş olmalıdır, bunun için muayeneden önce en az 8 saattir ve bir şey yememiş- içmemiş olmanız gerekmektedir. Önemli ilaçlarınızı az miktarda suyla içebilirsiniz. Şurup şeklindeki ilaçları içmeyiniz. Önemli bir hastalığınız (özellikle romatizmal kapak hastalığı, kalp kapak değişimi, kalp pili) veya özellikle kontrast maddeye alerjiniz varsa ya da herhangi bir ilaç kullanıyorsanız doktorunuza mutlaka söylemelisiniz. Özellikle işlemden önceki 1 hafta içinde **ASPIRİN** kullanılmış olmamalıdır. **COUMADİN VE PLAVİX VE DİĞER KAN SULANDIRICI İLAÇLAR** kullanıyorsanız bunları mutlaka bize bildirmelisiniz. Gereğinde işlemin rahat yapılabilmesi için size sakinleştirici ilaç verilecektir. Bu ilaç reflekslerinizi ve karar verme yeteneğinizi etkileyeceğinden, işlem sonrası **araç kullanılmamalı, önemli kararlar vermemelisiniz**. Başka bir hastaneden geliyorsanız yanınızda muhakkak bir refakatçi ile gelmelisiniz. Gözlüklerinizi, çıkabilen takma dişlerinizi, kontakt lensinizi ve değerli eşyalarınızı işlem odasına girmeden refakatçinize vermelisiniz.

İŞLEM NASIL YAPILACAK?

Yüzüstü yatacaksınız ve işlem öncesinde boğazınızı uyuşturacak bir sprey sıkılacak. Daha sonra alet ağzınızdan yutturulacak, mide ve sonra oniki parmak bağırsağına geçilecek. (Aleti yutmanız sırasında nefes alma işlemi etkilenmez) Bu sırada mide ve oniki parmak barsağının şişirilmesi için hava verileceğinden bir miktar şişkinlik hissi bazen geçirti olacaktır. İşlem 10-15 dakika kadar sürebilir.

ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPİ SIRASINDA NELER YAPILABİLİR?

Biyopsi: Tümöral oluşum, mide ülseri, atrofik gastrit, polip, demir eksikliği, süregelen ishal, helicobacter pylori gastritinin doku tanısı için yapılır.

Balon/buji dilatasyonu (genişletme): Yemek borusu, mide ve oniki barsakta aletin geçişine izin vermeyen darlıklarda

Stent yerleştirme: Stentler metal veya plastik tellerden yapılmış, gıdanın geçişini sağlayan boru şeklinde yapılardır.

Nazogastrik/nazoeental tüp yerleştirme: Bazen bir ucu mide/incebarsakta olan, bir ucu burundan dışarıya çıkarılan plastik tüp takılabilir. Bu işlem yutkunamayan hastalarda barsak yoluyla beslenme amacıyla yapılabilir.

Kurutucu madde şırınga etme (adrenalin, etoksisklerol, alkol vbg), dağlama, bant atma, kement atma ve zimba atma: Kanamalarda yukarıdaki uygun işlemlerden biri yapılır.

Polipektomi: Polip denen olağan dışı et kabartılarının çıkarılması.

Perkütanendoskopik gastrostomi/jejunostomi (PEG/PEJ): Ağızdan beslenemeyen ve yemekborusunda darlık olan hastalara karın duvarını geçecek şekilde mide veya barsağına besleme amaçlı hortum takılabilir.

İÇ HASTALIKLARI A.D. GASTROENTEROLOJİ B.D.
ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPI İŞLEMİ İÇİN
HASTA AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

İŞLEM SONRASI NE OLACAK?

Eğer yapıldıysa sakinleştirici ilacın etkisi geçinceye kadar bir süre gözleneceksiniz. Boğazınızda bir iki gün hafif ağrı hissedebilirsiniz. İşlem sonrasında boğazınız uyuşuk olacağından 1-2 saat bir şey yiyip içmemelisiniz. Kısa süreli karında şişkinlik hissi olabilir. **ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPI İLE NE TÜR İSTENMEYEN ETKİLER (KOMPLİKASYONLAR) OLABİLİR?**

İşlem sonrasındaki erken dönemdeki riskler:

ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPI genellikle güvenli bir işlemdir fakat bazı komplikasyonlar olabilir. Toplam komplikasyon oranı, çoğunlukla hafif olmakla birlikte %10 civarındadır.

- Tükrük bezinin iltihabi hastalığı (parotit)
- Çene çıkığı
- Boğazda ağrı ve yanma
- Kanama (%2-3)
- Barsak delinmesi (0,5-1)
- Kalp ve akciğer hastalarının durumlarında kötüleşme
- Verilen ilaçlara karşı alerji veya damarda ağrı olabilir.
- Mide içeriğinin akciğerlere kaçması görülebilir.
- PEG/PEJ yerinde iltihaplanma, kanama, doku ölümü, gıda sızması, hortumun yerinden oynaması veya sıkışması görülebilir.
- İşlem sonrası şiddetli karın ağrısı, ateş, titreme, kusma ve dışkıların siyah gelmesi veya kanlı gelmesi durumunda doktorunuzla hemen görüşmeniz gerekir.

Bu komplikasyonların sonucunda acil tedavi gerekebilir, bazılarının tedavisi için ameliyat olmanız gerekebilir. **ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPI** işlemi sonrasında ölüm oldukça nadir oranında bildirilmiştir.

İşlem sonrası geç dönemdeki riskler :

Konulan stentler aylar içinde tıkanabilir. Yutma güçlüğü veya kusma şeklinde ortaya çıkabilir, stent yerinden kayabilir, barsakların daha aşağı kesimlerinde takılabilir veya doğal yolla dışkıyla çıkabilir.

Çıkartılan polipin yerinden kanama olabilir.

Endoskopi yapılmasını kabul ediyorum.

Hastanın adı soyadı ve imzası:

Hasta yakınının adı soyadı ve imzası:

Doktorun adı soyadı ve imzası: