



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığı
KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ÖDEME DAİRESİ BAŞKANLIĞI
Tarih: 28/12/2021 15:17
Sayı: E-120.07-0935917
28/12/2021 14:46 - E-49022165 - 610 - 00155460232

Sayı : 89432283-610/
Konu :Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/10388 GK 123

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

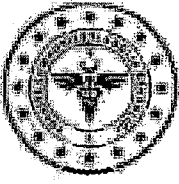
İlgi : 06.05.2019 tarih 43452547-120.07-E.447422 sayılı yazınız.

Kahramanmaraş Milletvekili Sn. Ali ÖZTUNÇ 'a ait "26.03.2019 tarihinde Necip Fazıl Şehir Hastanesinde yapılan anjiyo sonrası hayatını kaybeden bir vatandaşın ölümünde ihmal bulunduğu iddiasına ilişkin" 7/10388 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmuştur.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Bakan

Ek- Önerge Cevabı



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 89432283-610/

Konu :Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Kahramanmaraş Milletvekili Sn. Ali ÖZTUNÇ 'a ait "26.03.2019 tarihinde Necip Fazıl Şehir Hastanesinde yapılan anjiyo sonrası hayatını kaybeden bir vatandaşın ölümünde ihmâl bulunduğu iddiasına ilişkin" 7/10388 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

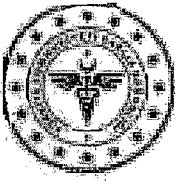
26.3.2019 Tarihinde Necip Fazıl Şehir Hastanesine göğüs ağrısı şikâyeti ile gelen Aycan İnce isimli hasta, yapılan anjiyo sonrası aynı gece evde rahatsızlanmış ve Necip Fazıl Şehir Hastanesi aciline götürülmüştür. Acilde yapılan müdahale sırasında anjiyo yapılan kolunda tıkanıklık olduğu düşüncesiyle yapılan ilaçlı film sonrasında hasta ex olmuştur. Hasta yakınları acildeki müdahale sırasında acil personelinin ihmali olduğunu düşünmektedir.

Buna istinaden;

SORU 1- 27 Şubat gecesi saat 03:00 civarında Necip Fazıl Şehir Hastanesi aciline getirilen ve burada çekilen ilaçlı film sonrası hayatını kaybeden Ayla İnce isimli hastanın ölüm sebebi nedir?

CEVAP 1- Aycan İnce isimli hastamız 18.02.2019 tarihinde Kahramanmaraş Pazarcık Devlet Hastanesine başvurmuş yapılan muayene neticesinde uzman hekimin istediği miyokardperfüzyon sintigrafisi (ilaçlı koşu testi) sonucunda; "İnferolateral duvar apikalinde küçük bir alanda kuşkulu iskemi" izlenmiştir. Pazarcık Devlet Hastanemizdeki uzman hekim hastaya koroner anjiyografi önermiş ve Necip Fazıl Şehir Hastanesi kardiyoloji kliniğine yönlendirmiştir. 26.02.2019 tarihinde Necip Fazıl Şehir Hastanesi'nde başvuran hasta kardiyoloji uzmanı tarafından muayene edilerek tetkikler incelenmiş hastaneye yatırılı yapılmıştır. Hastanede yatan hastamıza radial yoldan (sağ el bilek damarından) koroner anjiyografi işlemi yapılmıştır. İşlem başarılı geçmiş, hastanın koroner damarlarında kritik bir darlık saptanmamış ve anjiyografi ünitesinde herhangi bir komplikasyon olmamıştır. Hasta kardiyoloji servisine alınmış, ardından hastanın anjiyografisini yapan hekim hastayı ziyaret etmiş, genel bir değerlendirme yapmış, anjiyografi sonucuyla ilgili genel durumunun iyi olduğunu söylemiştir. Bir süre sonra servis hemşireleri hastanın hekimini arayarak hastanın bulantısının olduğunu söylemişler ve hekimin önerdiği bulantı tedavisi ile hasta rahatlatılmıştır. Belirli bir süre sonra hasta ve yakınları taburcu olmak istemişler fakat hekimimiz hastanın ancak ertesi gün taburcu olabileceğini söylemesine rağmen taburcu olmakta ısrarcı olmuşlardır. Bunun üzerine anjiyo girişim yeri kontrol edilerek hasta taburcu edilmiştir.

Hastamız 27.02.2019 tarihinde 03.59'da Necip Fazıl Şehir Hastanesi Ana Hizmet Binası acil servisine bulantı, sağ kolda uyuşma şikâyetiyle tekrar başvurmuştur. Gözleme alınan hastaya şikâyetlerine yönelik tedavi başlatılmış ancak takip sırasında kolda uyuşmanın artması üzerine sağ kol damarında anjiyodan kaynaklı tıkanıklık olabileceği şüphesiyle BT anjiyografi (ilaçlı tomografik damar filmi) çekilmiştir. Tetkiklerin sonucunu beklerken, hastanın şikâyetleri ilerlemiş ve Resüsitasyon odasına alınıp müdahaleye başlanmıştır. Yaklaşık 1 saat resüsitasyon sonrasında kalp ritmi sağlanmış olup şoktaki hasta acilen anjiyografi salonuna alınmıştır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 89432283-610/

Konu :Yazılı Soru Önergesi Cevabı

Hipotansiyon ve bradikardi olması nedeniyle hastaya intraaortik balon pompası ve geçici kalp pili takılmıştır. Acil şartlarda koroner anjiyografi yapılmış ve ilk opak çekimi esnasında ana koroner ağzında küçük trombus izlenmiş olup ikinci çekimde trombusün olmadığı tespit edilmiştir. İntraaortik balonla hemodinami kısmen düzeldikten sonra trombusün izlenmemesi de, bu trombusün kalp durmasına ve uzamış kardiyopulmonerresüsitasyona bağlı olduğunu düşündürmüştür.

Bu bağlamda hastamıza anjiyografi kaynaklı bir komplikasyon olup olmadığını araştırma amaçlı aortografi çekilmiş olup aort diseksiyonu ya da koroner arter diseksiyonu saptanmamıştır. Destek tedavilerle yoğun bakıma alınarak gerekli müdahaleler yapılan hastamız tedaviye cevap vermemiştir.27.02.2019 tarihinde sabah saat 09.45’de exitus olmuştur. Hastanın ölüm sebebi ani kardiyak ölümdür.

SORU 2- Bu hastanın ölümü ile ilgili herhangi bir soruşturma açılmış mıdır?

CEVAP 2- Bakanlığımıza doğrudan ya da dolaylı olarak herhangi bir şikâyet gelmediği için soruşturma açılmamıştır.

SORU 3- Acil personelinin bu hastanın kaybedilmesinde bir ihmali var mıdır?

CEVAP 3- Acil servise başvuran hastaya gerekli müdahale yapıldığından kesinlikle bir ihmal söz konusu değildir.

SORU 4- Söz konusu hastanede son bir yıl içinde benzer ölümler yaşanmış mıdır? Yaşanmış ise sayısı kaçtır?

CEVAP 4- Hastanemizin anjiyografi kliniğinde yıllık işlem sayısı yaklaşık 6000 olup son bir yıl içinde benzer bir ölüm yaşanmamıştır.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.