



PATOLOJ LABORATUVARI
NTRAOPERAT F KONSÜLTASYON (FROZEN
SECTION) SÜREC NE YÖNEL K PROSEDÜR

DOKÜMAN NO	PL.PR.02
YAYIN TAR H	09.02.2015
REV ZYON NO	01
REV ZYON TAR.	25.03.2016
SAYFA	1 / 2

1. AMAÇ: Bu prosedürün amacı, Patoloji Laboratuvarı ntraoperatif konsültasyon sürecine ili kin yöntemleri belirlemektir.

2. KAPSAM: Patoloji laboratuvarı ntraoperatif konsültasyon sürecine yönelik tüm i lemleri kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR:-

5. SORUMLULAR:

- Patoloji Laboratuvarı Anabilim Dalı Ba kanı
- Patoloji Laboratuvarı Anabilim Dalı Ö retim Üyeleri
- Laboratuvarda görev yapan tüm personel

6. FAAL YET AKI I:

6.1.KABUL VE RED KR TERLER

- ntraoperatif konsültasyon hedefe yönelik olmalıdır.
- Cerrahinin eklini de i tirmelidir.
- Bu durumlar dı nda, erken tanı almak için ya da di er nedenlerle intraoperatif konsültasyon istenmemelidir. Çünkü bu durum daha sonraki patolojik de erlendirme sürecini olumsuz yönde etkileyebilir ve tanı güçlü ü yaratabilir.

- Örnekler taze olmalıdır. Materyal kesinlikle tespit solüsyonuna konmamalıdır.
- Sert yapılar olmamalıdır.
- Meme lezyonlarında ayırt edilebilir kitle lezyonu olmayan eksizyonlarda intraoperatif mikroskopik inceleme yapılması önerilmez.
- Tümörle ilgili prognostik parametrelerin ortaya konması hastanın postoperatif tedavisinin belirlenmesinde çok önemlidir. Dolayısıyla bu parametrelerin saptanmasını kısıtlayan durumlarda (1 cm'den küçük boyutlu meme lezyonlarında parafin incelemeye yeterli miktarda doku kalmaması gibi) frozen kesit için mikroskopik inceleme önerilmez.
- Frozen materyalinde cerrahi sınır çalı ılabilmesi için di er biyopsi materyallerinde oldu u gibi uygun i aretleme yapılmı olması gereklidir. Bazen meme biyopsilerinde cerrahi sınır ya doku içerdi inde uygun kesit alınamadı ndan cerrahi sınır de erlendirmesi yapılamayabilir.

6.2.DONDURMA, KESME VE BOYAMA, SONUCUN B LD R LMES , SONUÇ VERME SÜRELER , DÜZELT C VE ÖNLEY C FAAL YETLER, NTRAOPERAT F KONSÜLTASYON KES TLER N N SAKLANMASI

- ntraoperatif konsültasyon için gönderilen materyaller ilgili uzman hekim ve ara tırma görevlisi tarafından makroskopik olarak de erlendirilir. Uygun örneklemeler yapılır. Örnekler metal blok üzerine yerle tirilerek üzerine cryomatriks dökülür ve frozen cihazında dondurulur. Dokunun dondurulma sıcaklı ı en az -20 C olmalıdır. Dokunun özelli ine göre 5-10 mikrometre kalınlıkta kesitler alınarak lam üzerine yerle tirilir ve H&E ile boyanır.
- H&E boyama i lemi: Lamalar hızlıca alkol ve sudan geçirilir. Hematoksilende 1 dk. bekletilir. Suda yıkandıktan sonra amonyaklı su ve asit-alkolden geçirilerek eozinde 10 saniye tutulur. Ardından 3 alkol kabından ve 3 kesilen kabından hızlıca geçirilerek balsam ile kapatılır.
- Meme lezyonlarının intraoperatif incelemesinde standart tek bir yöntem yoktur. Dolayısı ile frozen kesit, imprint, makroskopik gözlem gibi yöntemlerden biri veya birkaçının kombinasyonunu içerecek ekilde, patolo un deneyimi ve çalı ma ko ullarına göre belirlenir.



PATOLOJ LABORATUVARI
İNTRAOPERATİF KONSÜLTASYON (FROZEN
SECTION) SÜRECİNE YÖNELİK PROSEDÜR

DOKÜMAN NO	PL.PR.02
YAYIN TARİHİ	09.02.2015
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	25.03.2016
SAYFA	2 / 2

İntraoperatif inceleme bazı kısıtlamaları olan bir yöntemdir. Cerrahi sınır incelemesinde makroskopik bulgu esastır.

- Süre inceleme için materyalin patoloji bölümüne teslim edilmesinde başlangıç ve sonucun bildirilmesine kadar geçer.
- İntraoperatif konsültasyonların %90'ında ilk 20 dakika içerisinde tanı verilir.
- Sonuçlar ilgili kliniğe sözlü ve yazılı olarak bildirilir ve daha sonra resmi patoloji raporu hazırlanır.
- Ayrıca intraoperatif konsültasyonlar, intraoperatif konsültasyon kayıt defterine düzenli olarak kaydedilir. Bu defterde hastanın adı soyadı, dosya numarası, gönderen klinik ve ilgili doktor, materyalin cinsi, gönderilme tarihi ve saati, sonuç verme saati, sonuç ve sonucun bildirildiği hekim bilgileri yer alır.
- Sonuç verme süreleri aylık olarak kontrol edilir ve süre uzunsa gerekli düzeltici ve önleyici önlemler alınır (Patoloji ulaşmak üzere süre alıyor, kesit hazırlayan kişi yetersiz, sonucu bildirmekte sorun var gibi)
- İntraoperatif konsültasyon kesitleri olguya ait kalıcı kesitler hazırlandıktan sonra tanı amacıyla kalıcı kesitlerle birlikte tekrar incelenir. Tanı konulduktan sonra preparat arşivinde olguya ait kalıcı kesitler ile birlikte saklanır.

7. GEREKLİ DOKÜMANLAR:-

HAZIRLAYAN PATOLOJİ ANABİLİM DALI ÖZGÜR ÜYESİ	KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİMİ D. REKTÖRÜ	ONAYLAYAN BASİL HEKİM
--	--	--