Dil Ve Konuşma Terapistlerine Bazı İstisnai Tanılarda İlgili Uzmanın Yönlendirmesine Gerek Olmadan Tedaviye Başlamasına Dair

Etik Kurul Kararları 08.11.2017

Karar 3:

..............................raporunda belirtildiği gibi 22.05.2014 tarihli Sağlık Meslek Mensupları İle Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş Ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelik’in Ek 1b bölümünde Dil ve Konuşma Terapistlerine bazı istisnai tanılarda ilgili uzmanın yönlendirmesine gerek olmadan tedaviye başlama yetkisi verilmiştir. İzin verilen konulardan özellikle hipernasalite ve hiponasalite çoğunlukla organik nedenlere bağlı oluşmaktadır.

***Hipernazalite ve Hiponazalite: (Aronson & Bless ve Hegde kaynaklarından özetlenmiştir)***

*Nazal rezonans bozuklukları dendiğinde ilk olarak hipernazalite ve hiponazalite akla gelmektedir. Diğer bozukluklar ise (hiponazalitenin bir formu olan) cul-de-sac nazalitesi, mikst nazalite ve asimilatif nazalitedir.*

*Hipernazalite, velofarengeal sfinkterin kapanma yetersizliğine bağlı aşırı nazal rezonans olup aşağıdaki nedenlere bağlı olarak ortaya çıkar: Listelenen problemlerin büyük bir kısmı organik, diğerleri nörolojiktir.*

* *Yarık damak gibi kranyofasiyal anomaliler*
* *Kısa damak, submümöz yarık damak, derin farenks gibi yapısal problemler*
* *Oronazal fistül*
* *Tonsil ve adenoid hipertrofisi*
* *Tonsilektomi ve adenoidektomi*
* *Horlama tedavisinde kullanılan bazı cerrahi teknikler*
* *Velofarengeal sfinkterin motor kontrol problemleri*

*Hiponazalite ise nazal rezonansın azlığıdır. Hemen daima organik nedenlere bağlı olarak ortaya çıkar. Bu nedenler:*

* *Farenjit ve tonsilit*
* *Adenoid vejetasyon*
* *Nazal kavite hastalıkları*
* *Alerjiler*
* *Nazal polipler ve papilomlar*
* *Burunda yabancı cisim*
* *Burun neoplazmları*
* *Sağırlık*

Hipernazalite veya hiponazalite problemi olan hastalar; bir KBB uzmanı tarafından değerlendirilmeden, altta yatan hastalık tedavi edilmeden, gerekli cerrahi girişim uygulanmadan bu hastalara dil ve konuşma tarafından terapisi uygulanmaya çalışıldığında uygulama başarısız olmaya mahkumdur. Böyle bir durum, zaman kaybına ve gereksiz masrafa neden olacaktır.

Şu anda geçerli mevzuat hükümlerine göre Dil ve Konuşma Terapistlerine ilgili uzman hekimin yönlendirmesi olmadan tedavi etme yetkisi veren istisnai tanılar yeniden gözden geçirilmelidir. Yasaya uyum açısından(Bakınız: Tabip Dışı Meslek Mensuplarının Görev Tanımları ve Uygulama Üzerine) bu istisnaların tümden kaldırılması daha doğru olacaktır.

Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği Başkanlığı’nın Sağlık Bakanlığı’na başvurarak, kurulacak bir komisyonla Dil ve Konuşma Terapistlerinin yönetmelikteki istisnai tanılar konusundaki yetkisinin tekrar düzenlemesini talep etmesinin doğru olacağına karar verilmiştir.

Prof.Dr.Fazıl Necdet Ardıç Prof.Dr.Asım Kaytaz, Prof.Dr.Levent Özlüoğlu

Başkan

Prof.Dr.Taşkın Yücel Prof.Dr.Tamer Erdem

Aslı Gibidir