

**KULAK - BURUN - BOĞAZ
CERRAHİ ALETLERİNİN DİZAYNI**

**ÖMÜR YAZICI
Metal İşleri Yüksek Lisans Tezi**

**YÖNETEN
Yard. Doç. Dr. İRFAN YÜKLER**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ
Fen Bilimleri Enstitüsü
1986 ISTANBUL**

ÖZ

Tez konusu olarak seçilen Kulak Burun Boğaz Cerrahi aletlerin dizaynı konusunda Ülkemizde şimdije kadar literatüre geçen bir çalışmaya rastlanmamıştır. Geçmişte, malzeme seçimi ve alet üretimi bilimsel yöntemlere dayanmayan bazı atelyelerde, doktorların acil alet taleplerini karşılamak amacıyla üretimler yapılmıştır ancak üretilen aletler doktorların beğenisini kazanamadığından sözkonusu atelyeler yok olmuşlardır.

Diğer cerrahi dalların alet üretimi gibi Kulak Burun Boğaz Cerrahi aletleride, Aesculap, Lawton, Richards, Medicon, Downs gibi birkaç uluslararası firmaların tekeline bulundur. Konuya tekellerinde tutan bu firmalar piyasa fiyatlarını istedikleri şekilde yönlendirmekte dirler. Hayati önem taşıyan bu aletlerin ithal yoluyla karşılaşmanın sindaki güçlükler nedeniyle, bazı aletler piyasada bulunamamaktadır. Devlet Dış Ticaret Müsteşarılarından alınan resmi kayıtlara göre resmi yollarla, Kulak Burun Boğaz Cerrahi aletlerinin ithali için yılda ortalama 500 000 000 TL döviz transferi yapılmaktadır.

Bu çalışmada, şimdije kadar üretimleri bilimsel yöntemlere dayanmadığı için yok olan atelyelerin aksine, malzeme seçimi Avrupa standartlarına uygun olarak ithal çeliklerinden yapılmıştır. Diğer yabancı firmaların uyguladığı atelyeler tipi üretime uygun olarak; deneme imalatları ve piyasa araştırma amaçlarına yönelik bir atelye kurulmuştur. Tamamen yerli aletlerin kullanıldığı atelyede üretilen aletlerin ilgili branşın doktorlarıyla ilişkiye geçilerek, ameliyatlarda kullanılması sağlanmıştır. Ameliyat sonrası ilgili doktorlardan gelen eleştiriler doğrultusunda daha iyi alet üretilmesine çalışılmıştır.

Tez çalışması süresince, atelye faliyete geçeli bir yıllık süre geçmesine rağmen üretilen aletlerle 10 000 Dolar döviz tasarrufu sağlanmıştır.

İÇİNDEKİLER

	<u>Sayfa no</u>
ÖZ	I
İÇİNDEKİLER	II
Şekiller Listesi	
Tablolar Listesi	
GİRİŞ	1
Konunun Tanıtılması ve Çalışmanın Amacı	1
Çalışma Yöntemleri	1
KULAK BURUN BOĞAZ CERRAHİSİNDE KULLANILAN ALETLERİN TANITIMI	2
Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatları ile Kullanılan Aletler	3
Ear Microsurgery Ameliyatları ve Kullanılan Aletler	6
Adenoid ve Tonsillectomy Ameliyatları ve Kullanılan Aletler	6
Rhinology Ameliyatları ve Kullanılan Aletler	11
Otology Ameliyatları ve Kullanılan Aletler	11
CERRAHİ ALETLERİN İMALATINDA KULLANILAN MALZEMENİN SEÇİMİ ...	14
Ostenitik Çeliklerin Özellikleri	17
İMALAT YÖNTEMİNİN İNCELENMESİ	20
Alligatörün Tanıtılması	20
Ana Parçaların Eldesi	23
EKONOMİ	26
SONUÇLAR	28
TEŞEKKÜR	29
YARARLANILAN KAYNAKLAR	30

Sekiller Listesi:

SEKİL 1 : Ostenitte Kati Eriyik Sertleşmesinin Etkisi	17
SEKİL 2 : Ni'in % 0.1 C %18 Er lu çeliklerin deformasyon sertleşmesine etkisi	19
SEKİL 3 : Ostenitik Paslanmaz Çeliklerde Haddeleme Bitiş Si- caklıklarının % 0.2 Akma Gerilmesine Etkileri.....	20
SEKİL 4 : Alligatörün Orta Kulak Ameliyatında Kullanılması ..	21
SEKİL 5 : Jaws Ağızlı Alligatörlerin Ağız Tipleri	22
SEKİL 6 : Alligatörün İmalat Resmi	24
SEKİL 7 : 2 ve 3 nolu Parçaların Markalanması	25

Tablolar Listesi:

TABLO 1 : Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatları ile Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler	4
TABLO 2 : Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatlarında kullanılan Aletler	5
TABLO 3 : Ear Microsurgery Ameliyatları ile Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler	7
TABLO 4 : Ear Microsurgery Ameliyatlarında Kullanılan Aletler	8
TABLO 5 : Adenoid ve Tonsillectomy Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler	9
TABLO 6 : Adenoid Tonsillectomy Ameliyatlarında Kullanılan Aletler	10
TABLO 7 : Rhinology Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler	12
TABLO 8 : Rhinology Ameliyatlarında Kullanılan Aletler	13
TABLO 9 : Otology Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda Kullanılan aletler	15
TABLO 10 : Otology Ameliyatlarında Kullanılan Aletler	16
TABLO 11 : Paslanmaz Çelik Standartları	18
TABLO 12 : Bu Çalışma Sırasında Üretilen Alet Cinsleri ve Miktarları	26
TABLO 13 : Temel Üretim Süreç Şeması	
TABLO 14 : Son ÜÇ yıl İçerisinde Tibbi Alet Alımı İçin Hazine ve Dış Ticaret Müsteşarlığı Tarafından Yapılan Döviz Transferleri	27

GİRİŞ

Konunun Tanıtılması ve Çalışmanın Amacı:

Tez konusu olarak "Kulak Burun Boğaz Cerrahisi Aletlerinin Dizaynı" seçilmiştir. Türkiye'de şimdije deðin literatüre geçen konuya ilgili bir çalışma olmamıştır. Geçmişte, bazı atelyelerde bilimsel yöntemlere dayanmayan üretimler yapılmıştır. Ancak teknik yetersizlik nedeniyle konuya ilgili doktorların beðeni-sini kazanan aletler üretilmediðinden, söz konusu atelyeler zamanla yok olmuşlardır.

Büyük sanayiciler ve yatırımcılar, sınırlı sayıda talep olan bu aletleri üretmek için büyük yatırımları gerektiren modern üretim yöntemlerini ekonomik bulmadıklarından konuya ilgi duymamışlardır. Ayrıca sözkonusu yatırımların yapılmamasında konuyu bilen teknik bilgiyle donotılmış kalifiye elemanların olmayışında katkısı büyük olmuştur.

Böylelikle konu dünya çapında birkaç uluslararası firmanın tekeline kalmıştır. Aesculap, Storz, Richards, Medicen, Lawton, Amigus bunlardan bazlarıdır. Konuya tekellerinde tutan bu uluslararası firmalar piyasaya istedikleri fiyatla mal satabilmektedirler. Ayrıca hayatı önem taşıyan bu malzemeler yabancı firmalardan temin edilmesi nedeniyle; zaman zaman hekimlerimiz ve hastahanelerimizce piyasada bulunamamaktadır.

Bu çalışmada Kulak Burun Boğaz Cerrahisinde kullanılan aletler araştırılarak; bunlardan bazı temel aletlerin Türkiye'de üretim imkanlarının ve üretim maliyetlerinin saptanması amaçlanmıştır.

Çalışma Yöntemleri:

Öncelikle iki tane Üniversite hastahanesi, iki tane SSK.

Eğitim Hastahanesi, bir tane Devlet Eğitim Hastahanesi olan İzmir İli pilot bölge olarak seçilmiştir. Söz konusu hastahane lerde Kulak Burun Boğaz servisi doktorları ile tanışılarak ilgili branşta yapılan ameliyatlar ve bu ameliyatlarda kullanılan cerrahi aletler hakkında bilgiler derlenmiştir. Doktorlarla birlikte ameliyatlara girilmiş aletlerin kullanıldığı yerler yerinde izlenerek aletlerin özellikleri hakkında derinlemesine bilgi edilmeye çalışılmıştır. Edinilen bilgilerin ışığında bazı temel aletlerin Antalya'da kurulan atelyede pilot üretimi yapımaya başlanmıştır. Pilot üretimi yapılan aletler yukarıda sözü edilen ihtisas veren eğitim hastahanelerinde yapılan ameliyatlarda denenmiştir. Üretimi yapılan ve denendiği ameliyatlarda başarılı sonuçlar elde edilen aletler, 5-8 Eylül tarihleri arasında Kulak Burun Boğaz doktorlarının biraraya geldiği, Bursa'da yapılan XVIII. Ulusal Otorhinolaryinology toplantısında sergilenecek doktorların eleştirisine sunulmuştur.

Halen çok kısa bir geçmişe sahip olmasına karşın aletlerimiz; içerisinde ihtisas veren eğitim hastahanelerinde bulunduğu çok sayıda ilimizde kullanılmaktadır.

KULAK BURUN BOĞAZ CERRAHİSİNDE KULLANILAN ALETLERİN TANITILMASI

Kulak Burun Boğaz Cerrahisi dalında muayenehane şartlarının da yapılan ameliyat sayısı diğer cerrahi branşlarına göre daha fazladır. Ayrıca bu dalda ameliyatlarda kullanılan aletler çok çeşitlilik sunarlar.

Kulak Burun Boğaz Cerrahisi dalında yapılan ameliyatların aletlerinin piyasa durumunun saptanmasındaki önemi, ameliyatın muayenehane şartlarında yapılip yapılamayacağına bağlıdır. Çünkü hastahane şartlarında ekip olarak gerçekleştirilecek ameliyatlarda kullanılan aletleri ancak hastahaneler satın alabilecektir. Muayenehane şartlarında tek doktorun yapabileceği

ameliyatlarda kullanılan aletleri ise her Kulak Burun Boğaz mütehassisı almak durumundadır ve bunedenlede bu aletlerin müşterisi daha fazla olacaktır. Yapılacak çalışmalara ışık tutması açısından bu bölümde Kulak Burun Boğaz dalında yapılan ameliyatlara kısaca değinmek ve bu ameliyatlarda kullanılan aletleri tablolar halinde resimlerle tanıtmak uygun görülmüşdür.

Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatları ile Kullanılan Aletler:

Bu ameliyat gurubunda Caldwell-luc, Ogstown-luc, Lateral Rhinotomi, Sinüs İrrigasyonu, Sinüs içi muayenesi operasyonları bulunur. Sinüs ve Hypophysectomy ameliyatlarını gerçekleştirmede kullanılan aletler tablo 1'de aletlerin resimleri tablo 2'de verilmiştir.

Caldwell-luc ; Marsillar sinüsün dudak altından yapılan mukoza kesiminden sonra sinüs üst duvarı kemik lamele açılan pencereden temizlenmesi işlemidir. Yardımcı asistanla birlikte muayenehane şartlarında gerçekleştirilebilen bir ameliyatdır.

Ogstown-luc ; Caldwell-luc ameliyatının frontal sinüse uygulanmasıdır. Burun kökü veya kaş içinden kesiyle girilir. Kemik pencere açılarak sinüs temizlenir. Hastahane şartlarında gerçekleştirilebilen bir cerrahi müdahaledir.

Lateral Rhinotomi ; Burun gerisi sinüsler ve bazı burun içi patolojilerin temizlenmesi için buruna yandan yapılan kesiyle girilmesi işlemidir. Hastahane şartlarında yapılabilecek bir ameliyatdır.

Sinüs İrrigasyonu ; Burun içerisindeki özel aletiyle sinüs duvarını kırarak girmek ve sinüsü yıkamak işlemidir. Muayenehane şartlarında yapılabilecek bir ameliyatdır.

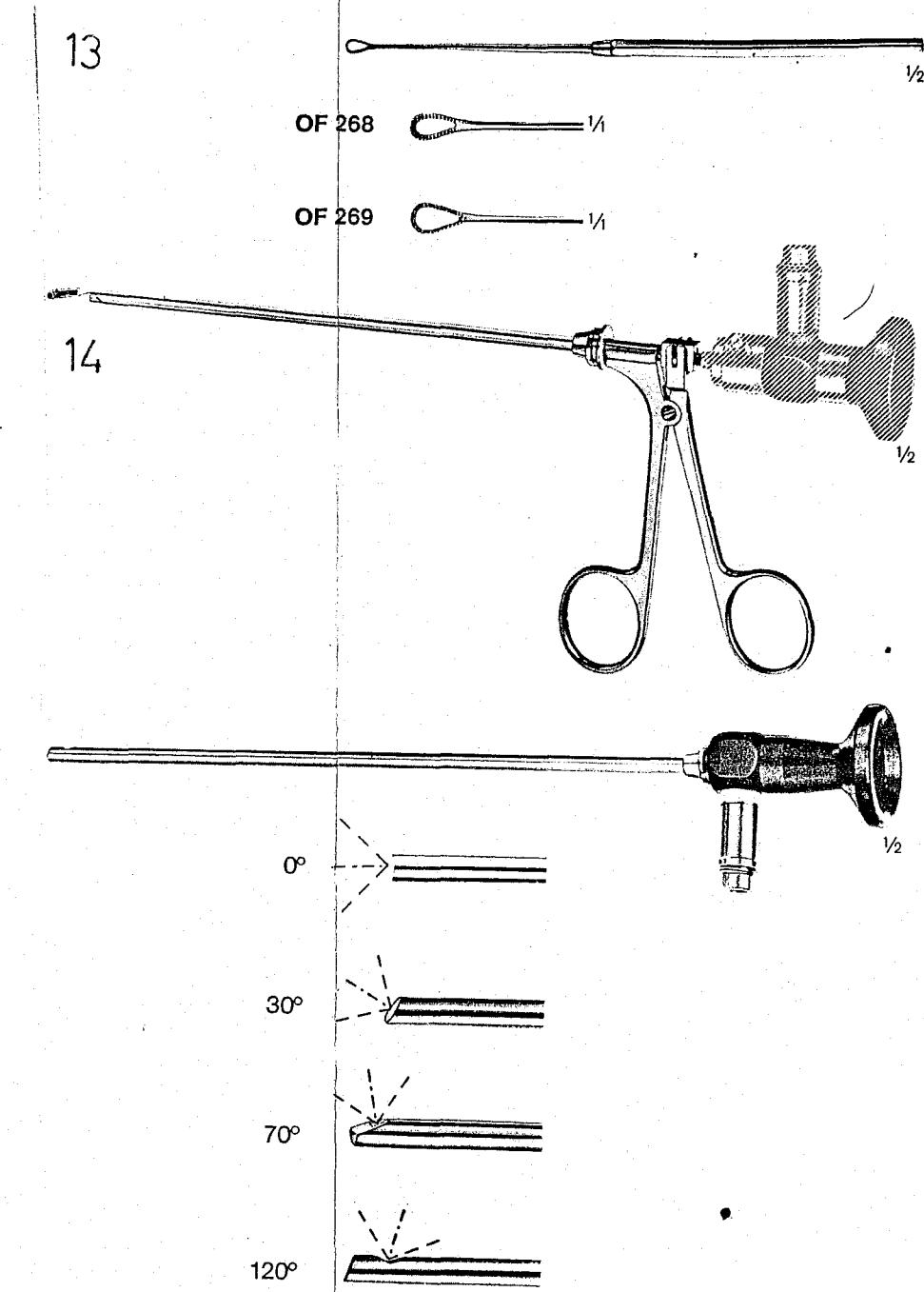
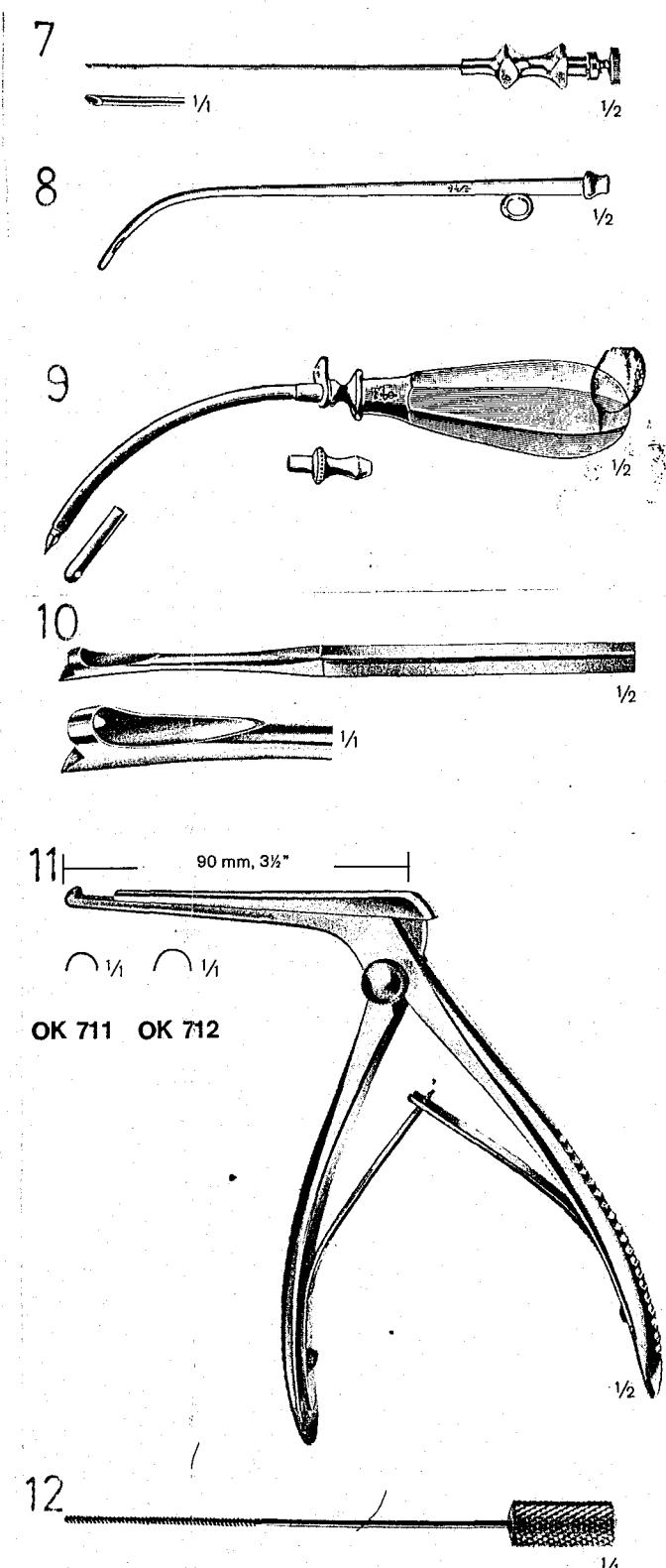
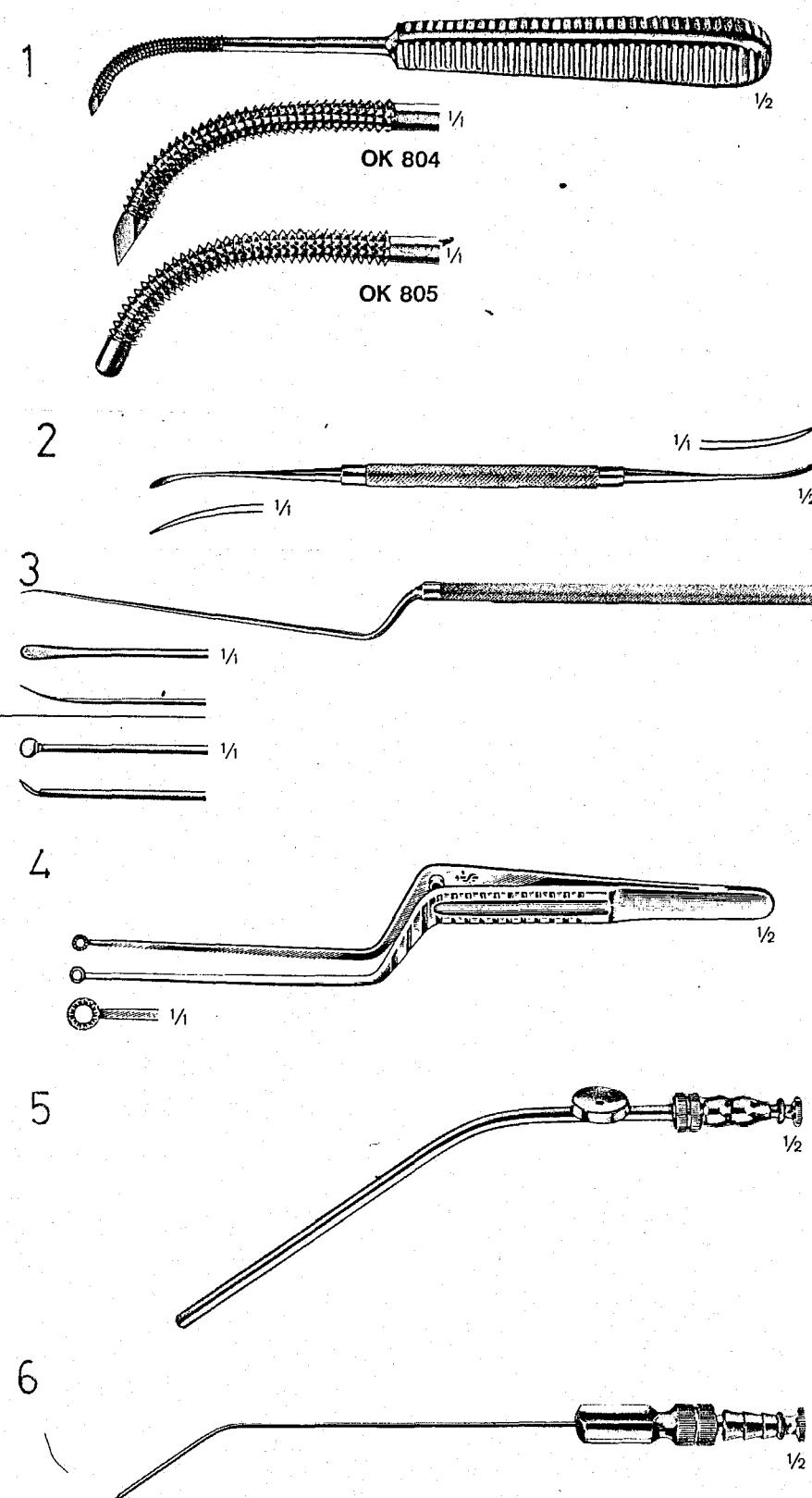
Sinüs İçi Muayenesi ; Özel optik aletlerle sinüs içine bakmak işlemidir. Muayenehane şartlarında yapılabilir.

TABLO 1: Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatları ile Bu Ameliyatlarda
Kullanılan Aletler

AMELİYATLAR ALETLER	Caldmeilphic	Lateral Rinotomi	Sinüs Irrigasyonu, Sinüs içi lavajı	Sinüs içi Muayenesi
Telescop				X
Telescoplu Forceps				X
Irrigation Antrum Togar				X
Antrum Sulama Çubuğu				X
Antrum iğnesi				X
Antrum Küreti	X	X	X	
Forceps, Antrum Kesici	X	X	X	
Antrum Elevatör	X	X	X	
Hemostatic kesici	X	X	X	
Forceps	X	X	X	
Antrum Raspa	X	X	X	
Aspiratör ucu	X	X	X	

TABLO 2 : Sinüs ve Hypophysectomy Ameliyatlarında
Kullanılan Aletler:

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1- Antrum raspatory | 2- Elevatör |
| 3- Dissectör | 4- Forceps |
| 5- Aspiratör ucu | 6- Aspiratör ucu |
| 7- Antrum iğnesi | 8- Antrum aspiratör ucu |
| 9- Irrigation antrum trocar | |
| 10- Antrum trocar keskisi | 11- Bone Punches |
| 12- Antrum apicatörü | 13- Küretler |
| 14- Optical biopsy forceps | |



OK 804
OK 805

OF 268
OF 269

Ear Microsurgery Ameliyatları ve Kullanılan Aletler:

Ear Microsurgery (Kulak Mikrosirürji) ameliyat grubu ; Mikrosirürjik Evitman, Stapedektomi, Timpanoplasti, Facial Dekompresyon, Dışkulak Yolu Plastiği ameliyatlarından oluşur. Bu ameliyatlarda kullanılan aletler tablo 3'de aletlerin resimleri tablo 4'de verilmiştir.

Mikrosirürjik Evitman ; Mastoid kemik ve orta kulakta kavite oluşturarak kaviteyi dış kulak yoluyla birleştirmek işlemidir. Hastahane şartlarında gerçekleştirilebilen bir cerrahi operasyondur.

Stapedektomi ; Söz konusu kemiğin kısmen veya tam olarak çıkarılarak protezlerle onarılması işlemidir. Ameliyat hastahane şartlarında ve mikroskop altında yapılabilir.

Tympanoplasti ; Yırtılan veya eriyen kulak zarı yerine bu görevi görebilecek membran nakli olayıdır. Tympanoplasti ameliyatı mikroskop altında ve hastahane şartlarında gerçekleştirilebilecek bir ameliyatdır.

Facial Dekompresyon ; Facial sınırın kulak kemiği içinde seyri boyunca ortaya çıkarılıp serbestleştirilmesidir. Mikroskop altında ve hastahane şartlarında gerçekleştirilecek bir cerrahi müdahaledir.

Dışkulak Yolu Plastiği ; Mikrosirürjik evitman ameliyatının bir ileri etabıdır. Hastahane şartlarında yapılabilir.

Adenoideectomy ve Tonsillectomy Ameliyatları ile Kullanılan Aletler:

Bu ameliyat grubu ; Adenoideectomy ve Tonsillectomy ameliyatlarından oluşur. Ameliyatların gerçekleştirilmesinde kullanılan aletler tablo 5'de aletlerin resimleri tablo 6'da verilmiştir.

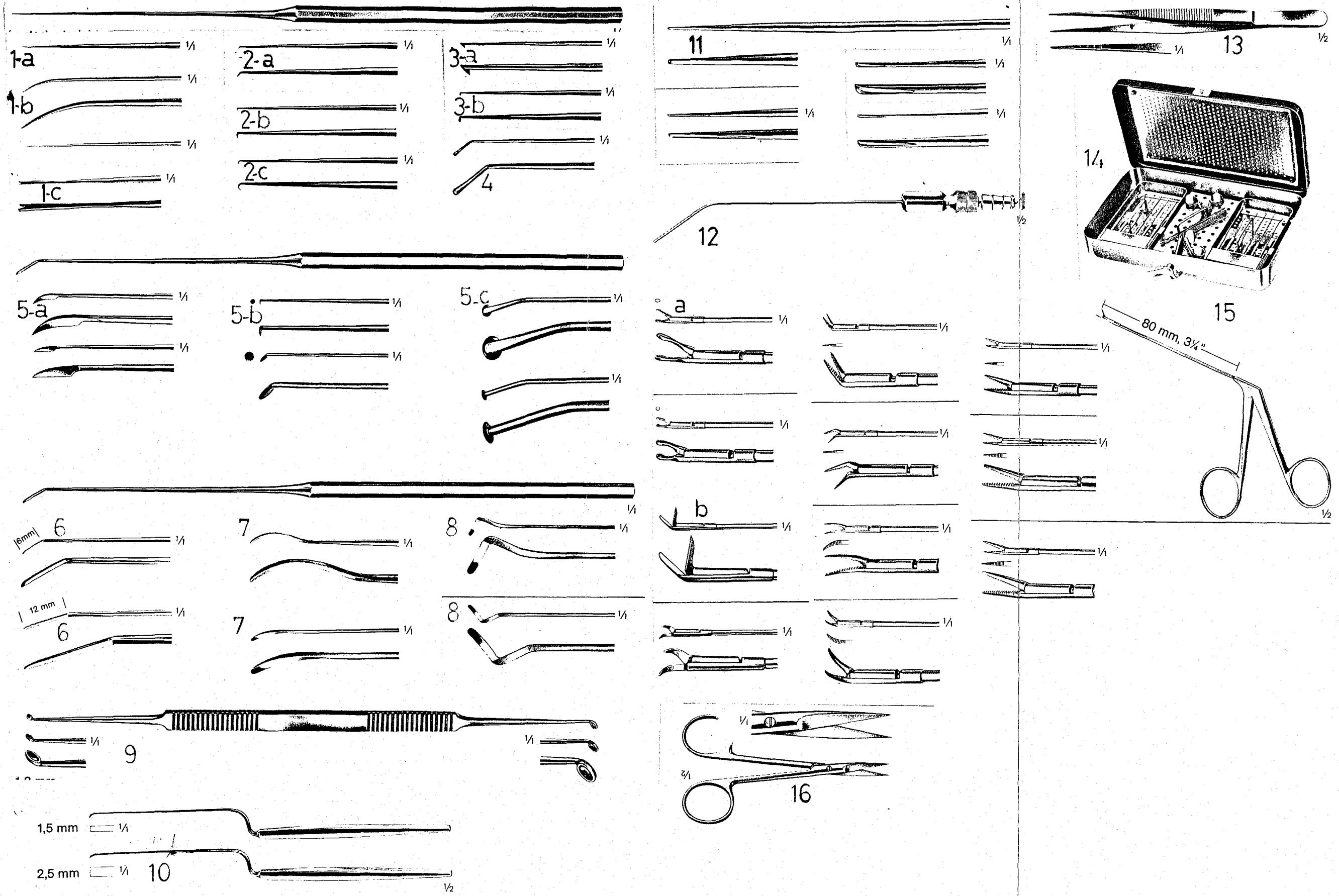
Adenoideectomy ♀ Ağız içerisinde adenoid küretiyle adenoid

TABLO 3: Ear-Microsurgery Ameliyatları ile Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler

ALETLER	Mikrosirurjik Stapedektomi Timpanoplasti Facial Dis. Kulak dekompres. Yolu Plas evitman				
Needle 'igne'	X	X	X		
Hooks 45					
90		X			X
çengel					
Geriye kesici hook		X			
Wire Guide 'ip klavuzu'					X
Kesiciler döner diskli sabit oval		X	X		
Elevatör	X	X	X	X	X
Separatör	X	X	X	X	X
Excavatör 'kazıcı'	X		X	X	X
Raspalar	X		X	X	X
Küretler	X			X	X
Alligatör Jaws	X	X	X	X	X
Alligatör 'Küre- seloyuk ağız'	X	X	X	X	X
Alligatör 'Makas ağızlı'	X	X	X	X	X
Speculumlar		X	X		X
Keskiler	X				X
Makaslar	X	X	X	X	X
Dressing Forceps	X	X	X	X	X
Retractör 'Ayırıcı'	X		X	X	X
Aspiratör uçları	X	X	X	X	X

TABLO 4 : Ear Microsurgery Ameliyatlarında Kullanılan
Aletler:

- | | | |
|------------------------------|--|--|
| 1- Needle | a) Düz, keskin nokta uçlu
'İğne' | b) Eğimli, keskin nokta uçlu
c) Keskin uçlu |
| 2- Hook | a) 45 | b) 90 c) çengel |
| 3- Hook | a) Geriye doğru keskin
b) Footplate hook | |
| 4- Antrum hook | | |
| 5- Kesiciler | a) Footplate bıçağı
b) Sabit rosen bıçağı
c) Döner diskli rosen bıçağı | |
| 6- Elevatör | | 7- Seperatör |
| 8- Excavatör | | 9- House küreti |
| 10- Seperatör | | 11- Keskiler |
| 12- Aspiratör ucu | | 13- Dressing forceps |
| 14- Set sterilizasyon kutusu | | |
| 15- Mikro forceps | a) Kaşık ağızlı
b) Makas uçlu
c) Alligatör | |
| 16- Makas | | |

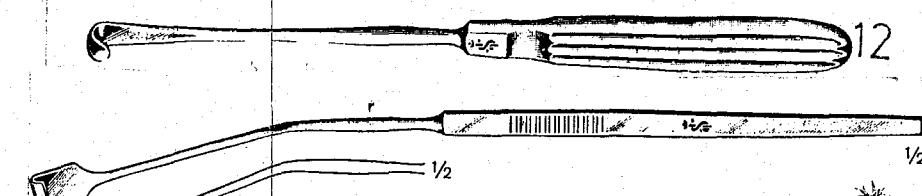
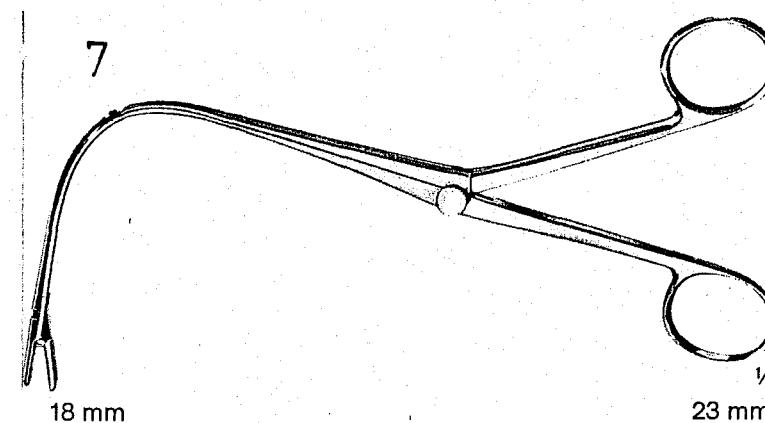
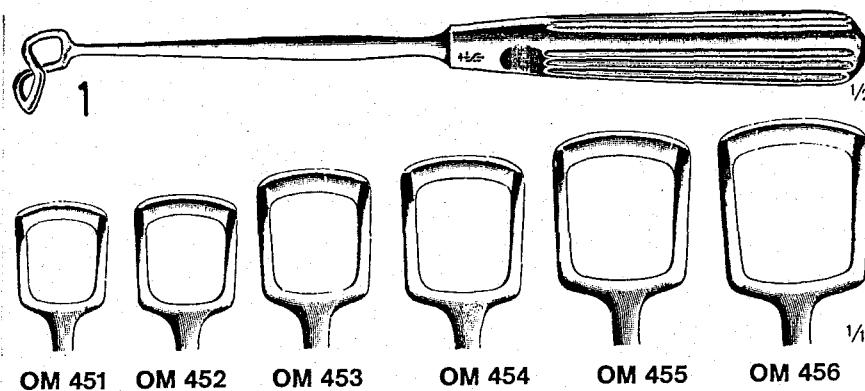


TABLO 5 : Adenoideectomy-Tonsillectomy Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda
Kullanılan Aletler

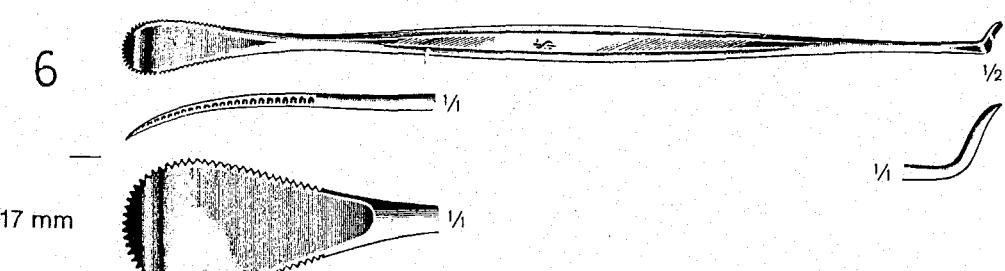
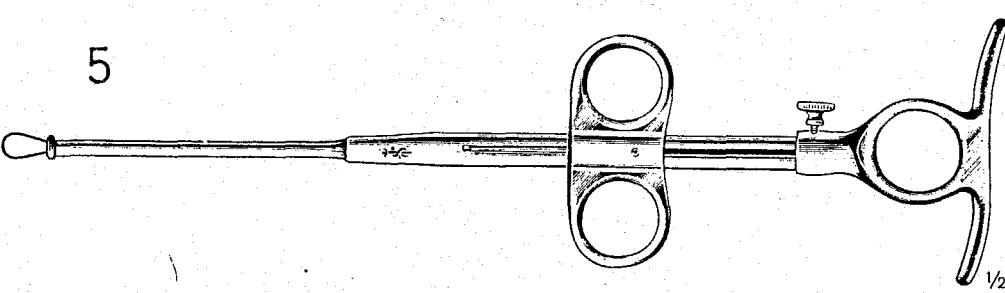
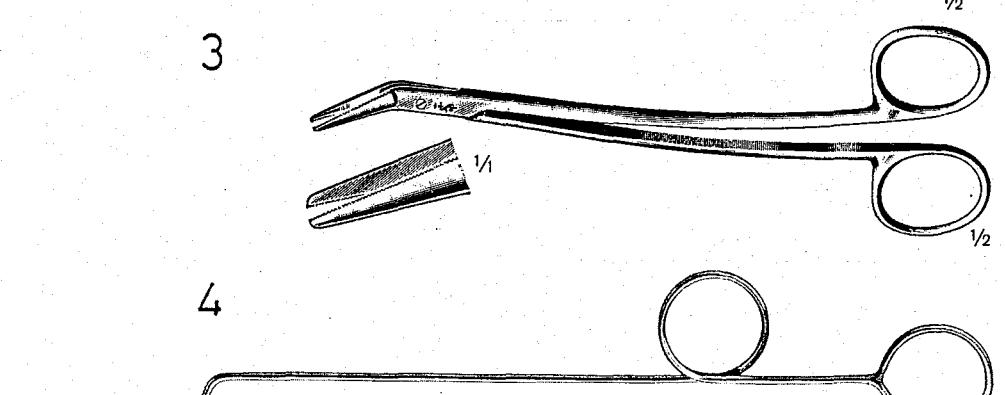
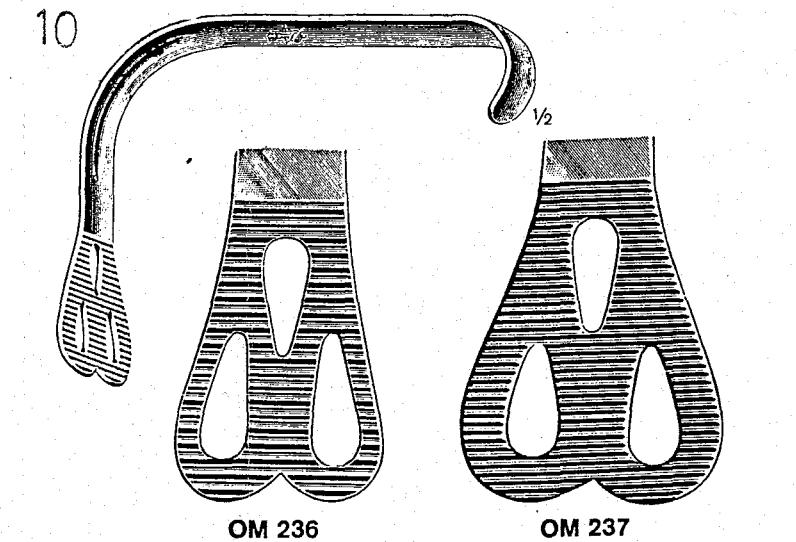
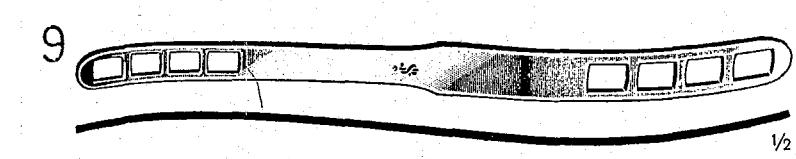
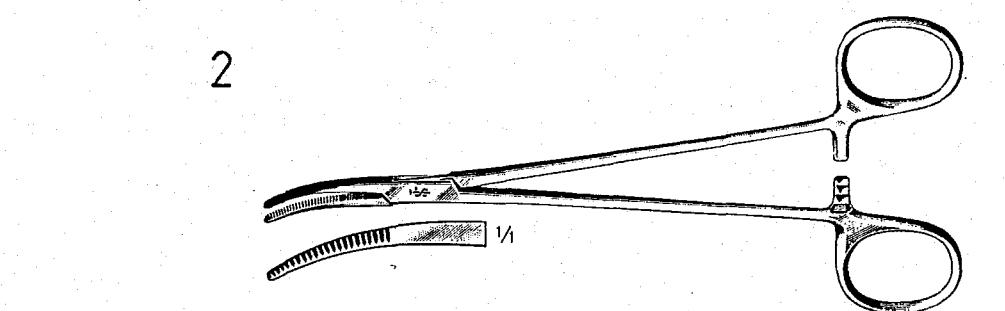
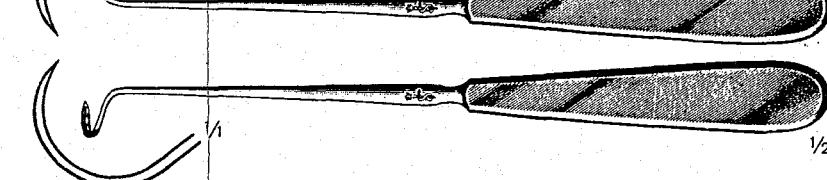
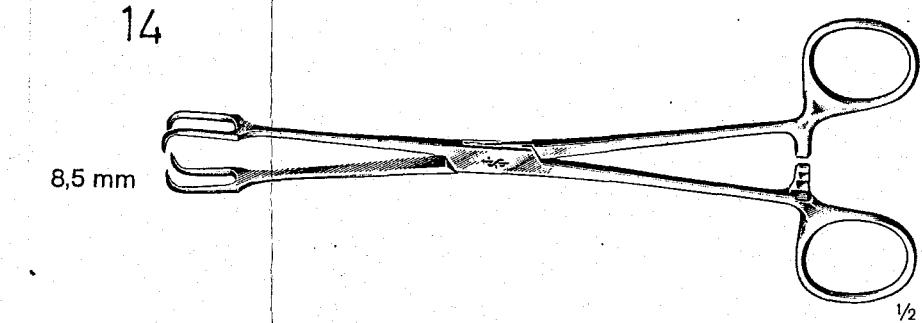
Ameliyatlar Aletler	Adenoideectomy		Local Tonsillectomy
Dil Basacakları	X		X
Ağız Açıcılar	X		X
Tonsil Seizing Forceps			X
Tonsil Dissectörü			X
Tonsil Makasları			X
Tonsil Snare 'Tonsil gyotini'			X
Tonsil Arter Forceps			X
Tonsil Suture İğneleri			X
Adenoid Küreti	X		
Postnasal Applict 'Pamuk Tutucu'	X		X
Raspalar			X
Elevatörler			X

TABLO 6 : Adenoidectomy ve Tonsillectomy Ameliyatlarında
Kullanılan Aletler :

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1- Adenoid küretleri | 2-Tonsil Artery Forceps |
| 3- Tonsil makası | 4- Postnasal aplicatör
'Pamuk tutucu' |
| 5- Tonsil snare
'Tonsil gyotini' | |
| 6- Tonsil ayırıcı | 7- Laryngeal forceps |
| 8- Dil Basacağı | 9- Dil Basacağı |
| 10- Depresör dil basacağı | 11- Ağız açacağı |
| 12- Plate hook | 13- Pillar retractör |
| 14- Tonsil seizzing forceps | 15- Elevatör |
| 16- Raspator | 17- Tonsil deşani |



13
14



ve jetasyon (Geniz bademciği) kürete edilir. Muayenehane şartlarında gerçekleştirilebilecek bir ameliyatdır.

Tonsillectomy ; Tonsillerin local anestezi ile tonsil ekartörü ile tutularak raspa ile kazınması olayıdır. Muayenehane şartlarında yapılabilen bir ameliyatdır.

Rhinology Ameliyatları ve Kullanılan Aletler:

Rhinology ameliyat grubu muayene, Polipektomi, Septum düzeltimi, Konka müdahaleleri ve Rhinoplasti ameliyatlarından oluşur. Bu ameliyatlarda kullanılan aletler tablo 7'de aletlerin resimleri tablo 8'de verilmiştir.

Septum Düzeltimi ; Eğri olan burun orta bölmesinin düzeltmesini amaçlayan ameliyatdır. Kullanılan anestezi local ise muayenehane genel ise hastahane şartlarında gerçekleştirilebilen bir ameliyatdır.

Konka Müdahaleleri ; Burun yan duvarlarından burun içerişine doğru uzanan konkaların (Solunum havasının ısitılıp nemlendirilmesini sağlayan kovörnöz yapıdaki oluşum) geri dönüşüz büyümelerinde küçültme amacıyla yapılan müdahaledir. Yakma veya kesme şeklinde olabilir. Muayenehane şartlarında gerçekleştirilebilen bir ameliyatdır.

Rhinoplasti ; Burunun dış estetiğinin düzeltmesini amaçlayan ameliyat şeklidir. Local anestezi olunca muayenehane şartlarında genel anestezide hastahane şartlarında yapılabilen bir ameliyatdır.

Polipektomi ; Burun içi veya sinüs mukozasının anormal büyümesi ile meydana gelen poliplerin serno veya forceps veya da küretle temizlenmesidir. Muayenehane şartlarında gerçekleştirilebilen bir ameliyatdır.

Otology Ameliyatları ile Kullanılan Aletler :

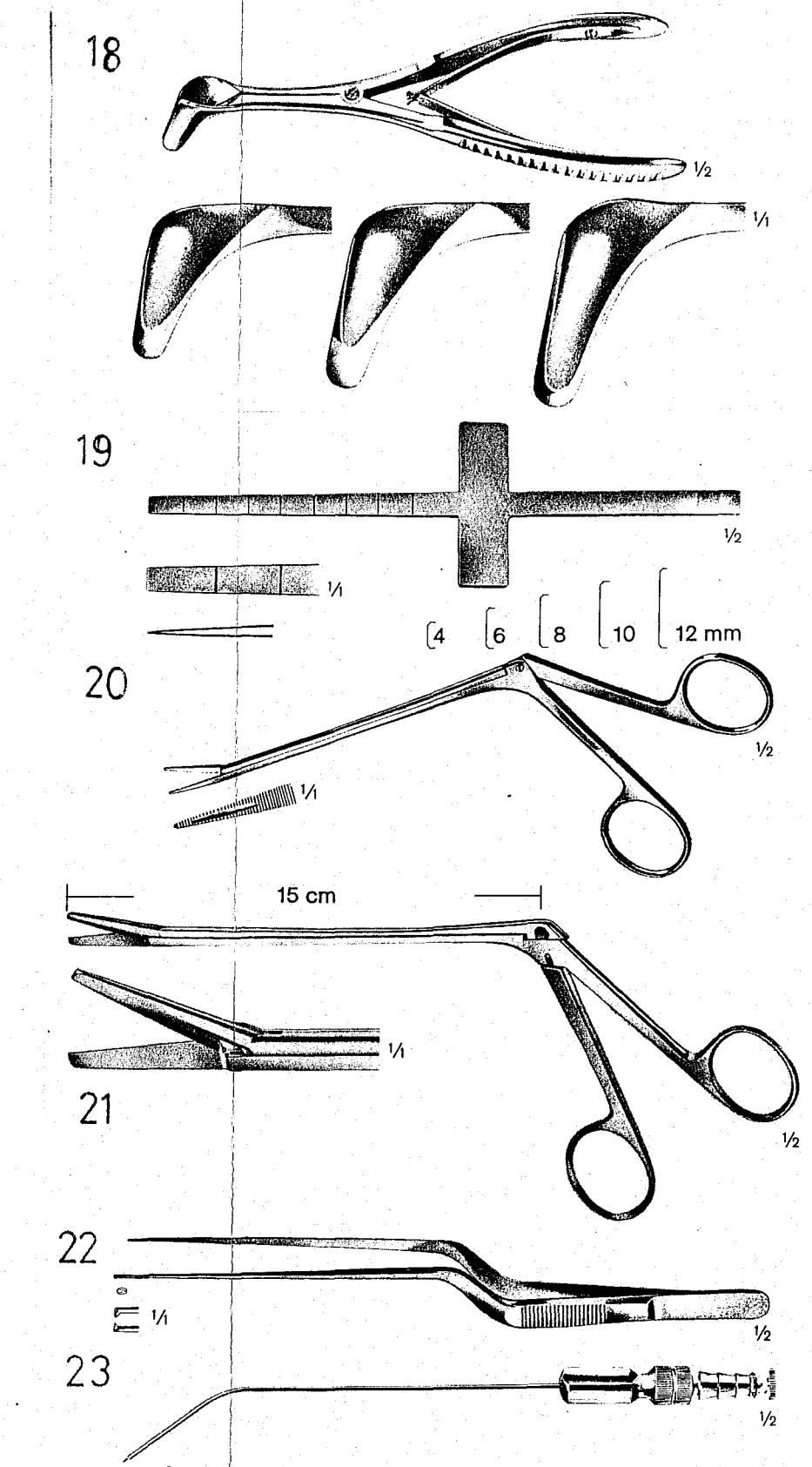
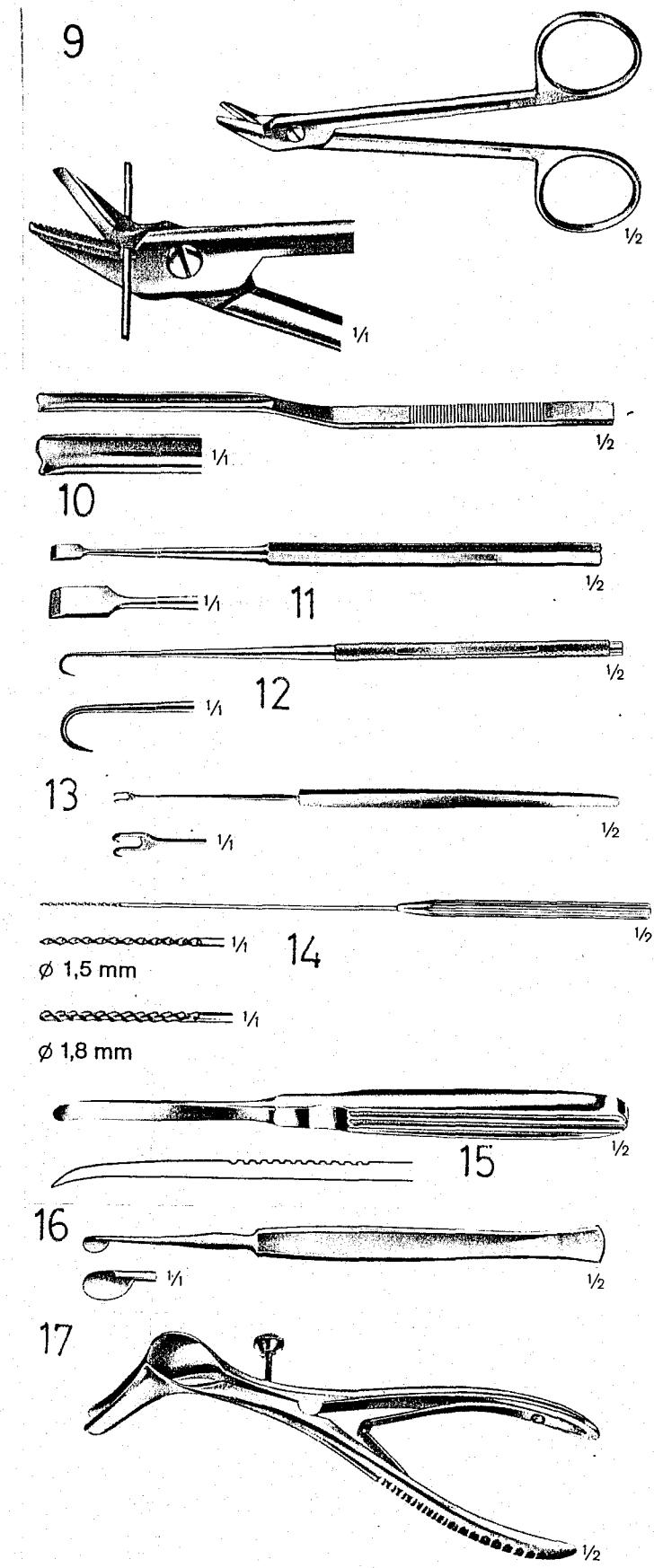
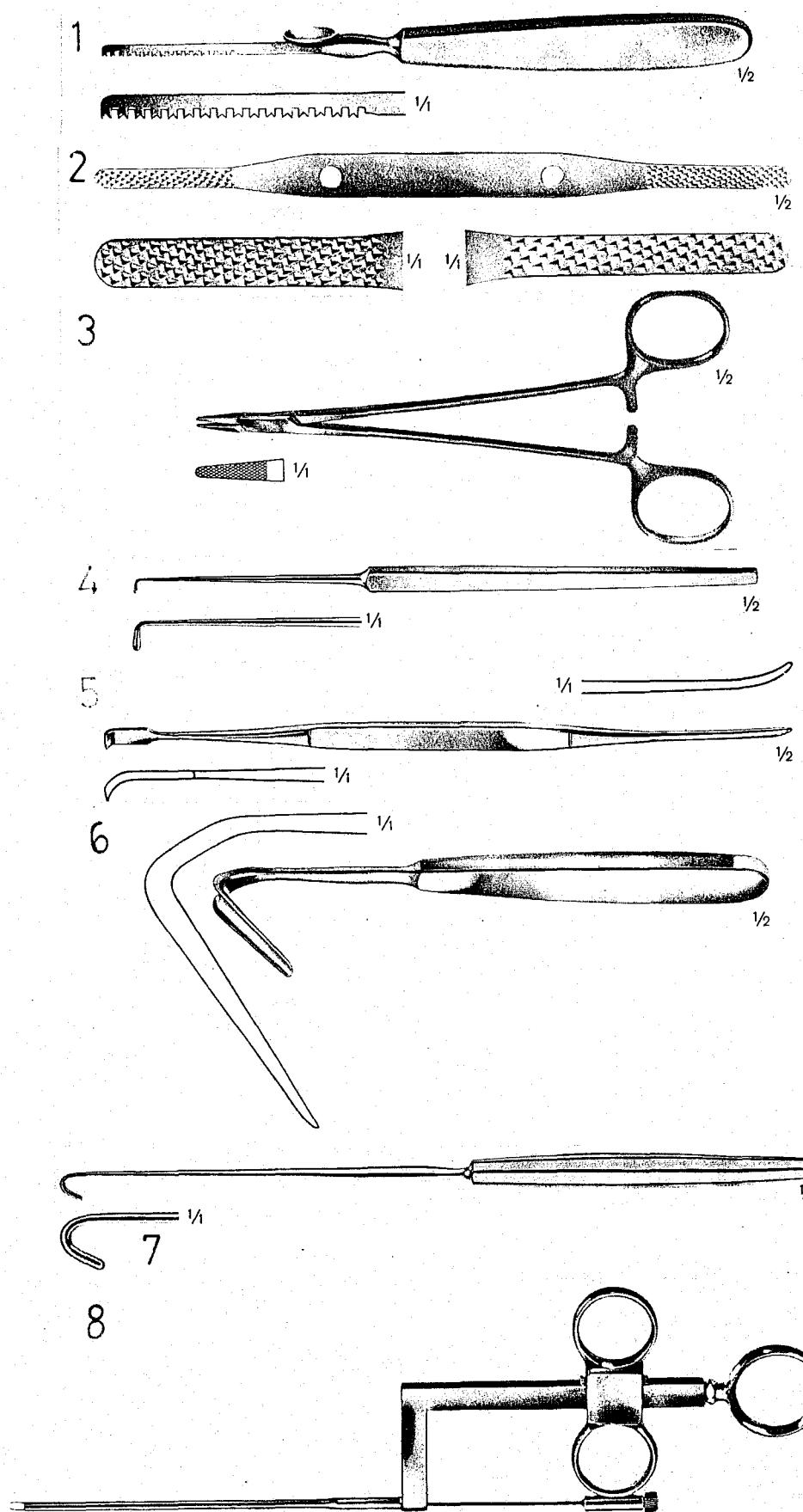
Bu ameliyat grubu muayene ve ameliyat operasyonlarından

TABLO 7 : Rhinology Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler

AMELİYATLAR ALETLER	Muayene	Septum Düzeltimi	Konka Müdahalesi	Polipektomi	Rhinoplasti
Nasal Speculumu	X	X	X	X	X
Septum Speculum		X			X
Nasal Dressing Forceps	X	X	X	X	X
Applicatör 'Pamuk Tutucu'	X				
Hooklar		X			X
Nasal Polibi Gyotini					X
İp Kesici Makas		X			X
Nasal Makas		X	X		X
Mucous Biçagi		X			X
Septum Kesiciler		X			X
Nasal Bıçakları		X			X
Raspalar		X			X
Retractör Speculum					X
Osteotomes					X
Törpülep					X
Nasal Testeresi					X
Portequeler	X	X	X	X	X
Aspiratör uçları	X	X	X	X	X

**TABLO 8 : Rhinoplasty ve Rhinology Ameliyatlarında
Kullanılan Aletler:**

- | | |
|------------------------|---|
| 1- Nasal testeresi | 2- Törpüler |
| 3- Porteque | 4- Hook |
| 5- Elevatör | 6- Retractör speculum |
| 7- Heck | 8- Nasal polypus snare
'Nasal polip gyotini' |
| 9- Tel makası | 10- Septum gouge |
| 11- Septum keskisi | 12- Hook (tekli) |
| 13- Hook (çiftli) | 14- Aplicatör
'Pamuk tutucu' |
| 15- Periostal elevatör | 16- Mucous bıçağı |
| 17- Speculum | 18- Speculum |
| 19- Osteotomes | 20- Forceps |
| 21- Nasal Makası | 22- Forceps (bayonet) |
| 23- Aspiratör ucu | |



olusur. Otology ameliyatlarında kullanılan aletler tablo 9'da aletlerin resimleri tablo 10'da verilmiştir.

Kulak ameliyatları ; Kulak kiri,yabancı cisim çıkarma, iltahap alma,drenaj tüpü yerleştirme, polip ve granülasyon alınması işlemlerinden oluşur. Genel olarak bu operasyonlar muayenehane şartlarında gerçekleştirilebilir.

Kulak Muayenesi : İşitmenin kontrol edilmesidir. Muayenehane bazı özel durumlarda hastahane şartlarında gerçekleştirilebilir.

CERRAHİ ALETLERİN İMALATINDA KULLANILAN MALZEMELERİN SEÇİMİ

İkinci Dünya Savaşından önce cerrahi aletler sertleşebilen malzemelerden yapılip daha sonrada galvona sistemle kaplanıyordu. Pirinç malzemelerden,pirinç bilemeden sonra keskinliğini koruyamadığından kesici cerrahi aletler yapılamıyordu. Sözkonusu cerrahi kesici aletlerin yapımında sertleşebilen malzemeler kullanılıyordu. Bu malzemelerin uzun süre siterilizasyona dayanmaması,kolay korrozyona uğraması nedeniyle yapılan cerrahi aletler kısa zamanda insan sağlığını tehdit ederek kullanılmaz hale geliyordu. Bu çalışma süresince inceleme imkanı bulduğumuz hastahanelerde birçok aletin aşırı oyuklanması korrozyonuna uğramış olduğu ;tekrar galvona sisteme onarılmasının mümkün olmadığı terkedildiği gözlenmiştir.

İkinci Dünya Savaşından hemen sonra paslanmaz çeliklerin bulunması ve paslanmaz çeliklerin tıbbi alet imalatına girmesi nedeniyle bü dalda pirinç malzemelerin kullanılması terkedilmiştir. Günümüzde Avrupa ülkelerinde pirinç ve paslanmaz çelik dışında malzemelerin tıbbi alet üretim alanında kullanılması yasaklanmıştır. Ülkemizdede yavaş yavaş pirinç gibi malzemelerden yapılan aletler yerini paslanmaz çelikten yapılan aletlere bırakmaktadır.

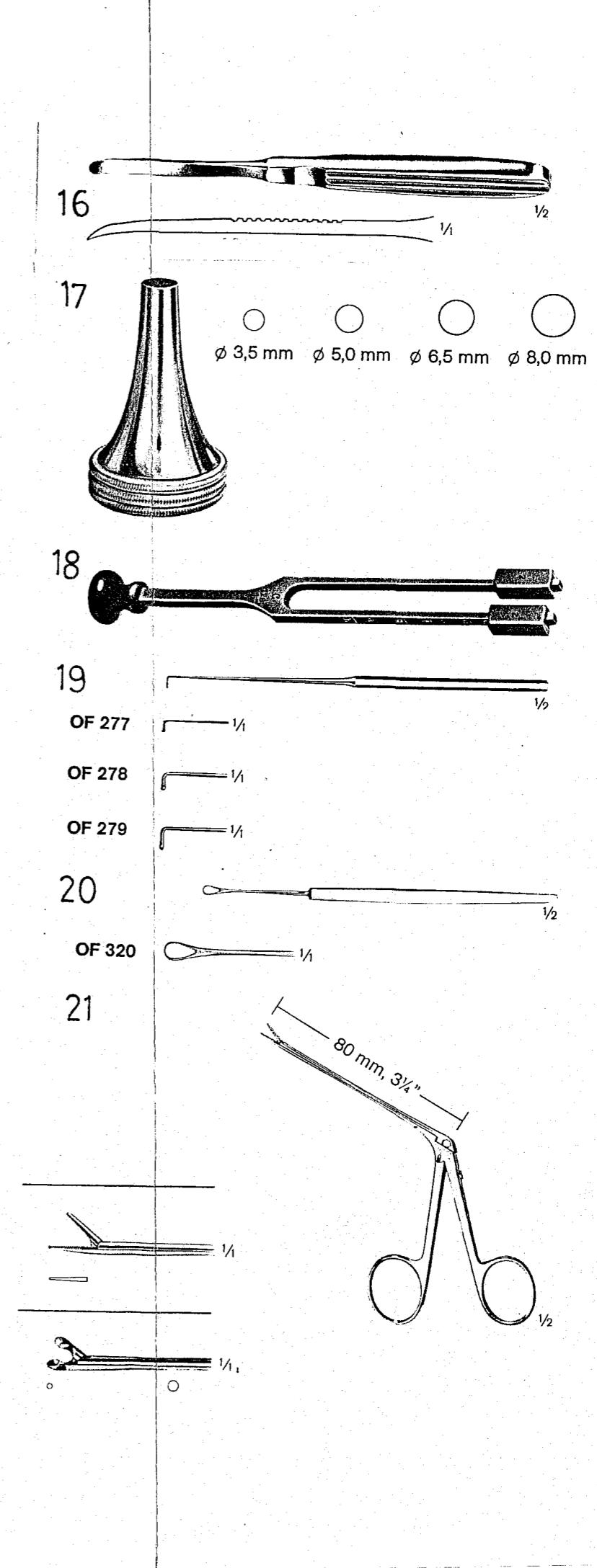
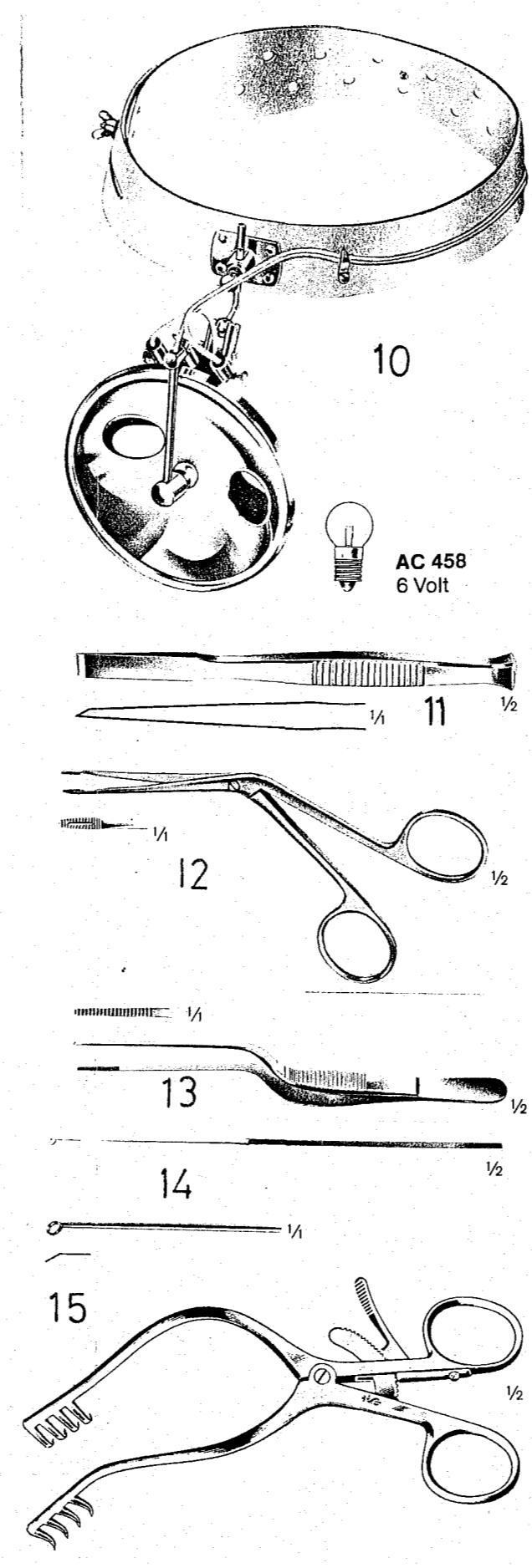
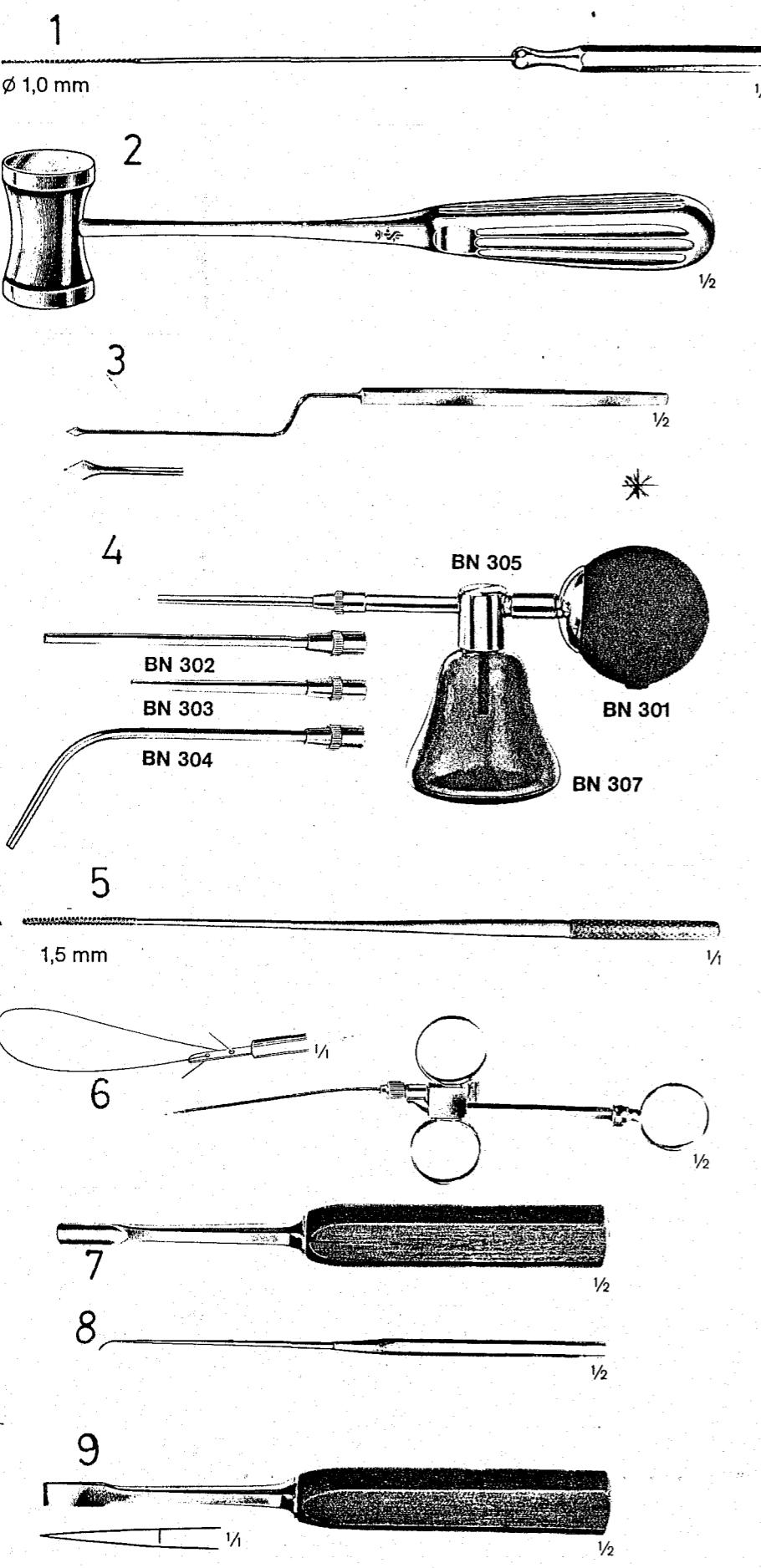
Değişik sanayi kollarında paslanmaz çelik kullanmaya eğilim

TABLO 9: Otology Ameliyatları ve Bu Ameliyatlarda Kullanılan Aletler

AMELİYATLAR ALETLER	Muayene	Ameliyat
Otoscope set	X	
Doktor Başlığı	X	
Speculas	X	
Diyapozon	X	
Hava Pompası ve seti	X	
Kulak Şırıngası	X	
Applicatör 'Pamuk-Tutucu'	X	X
Kulak Büşen Küreti	X	X
Kulak Elevatörü		X
Ear Dressing		
Forceps 'Penset'	X	X
Tympanum Perfirat.		
'Parasentez Biçagi'	X	X
Teflon drenaj		
Tübü	X	X
Ear Snare 'Kulak Gyotini'		X
Raspatory		X
Keskiler		X
Gouges 'Oyucular'		X
Cekiçler		X
Retractör 'Makas Tipli'		X

TABLO 10: Otology Ameliyatlarında Kullanılan Aletler:

- | | |
|---|---|
| 1- Aplicatör
'Pamuk tutucu' | 2- Çekiciç |
| 3- Tympanum perfiratör
'Parasentez bıçağı' | 4- Air Douche and set
'Hava pompası ve seti' |
| 5- Aplicatör
'Pamuk tutucu' | 6- Ear snare
'Kulak polip gyotini' |
| 7- Gouge | 8- Elevatör |
| 9- Kesici | 10- Doktor başlığı |
| 11- Gouge | 12- Ear tampon forceps |
| 13- Ear dressing forceps | 14- Buşon küreti |
| 15- Mastoid retractör | 16- Raspatörler |
| 17- Ear speculum | 18- Diyapozon |
| 19- Ear hook | 20- Ear küret |
| 21- Ear forceps | |

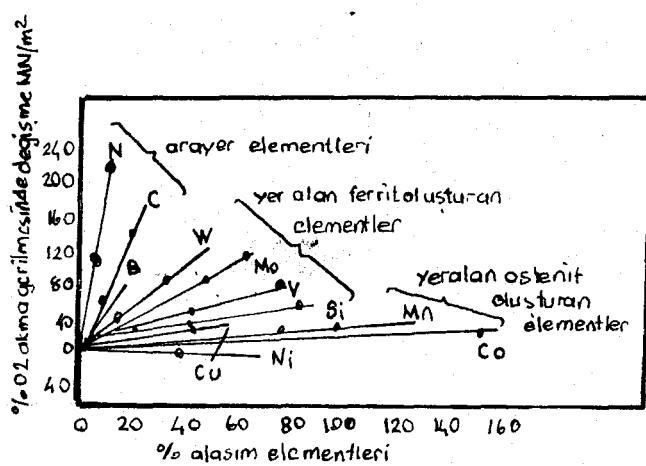


kısa sürede değişik özelliklere sahip paslanmaz çelik türlerinin bulunmasını sağlamıştır. Paslanmaz çelikler dört ana grubutta incelenmektedir : Martenzitik çelikler, Ferritik çelikler, Kontrollu dönüşümlü çelikler, Ostenitik çelikler.

Bu çalışmada üretimi incelenen cerrahi aletlerin imalatında ostenitik çelikler kullanılmaktadır. Ayrıca bistüri bıçaklarının yapımında martenzitik çelikler, iğnelerin yapımında kontrollu dönüşümlü çelikler kullanılmaktadır.

Ostenitik Çeliklerin Özellikleri:

Ostenitik paslanmaz çelikler tablo 11'da görüldüğü gibi düşük C ve N içerirler. Bu seri çeliklerin 300 serisinden 310 serisine gidildikçe deformasyonla sertleşme azalmaktadır. 316 serisi çelikler genellikle asidik ortama dayanıklıdır. Bunun nedeni 316 serisi çeliklerin % 2-3 Mo içermesidir. Deformasyonla sertleşmenin azalmasında Ni oranının azalmasına bağlıdır (Şekil, 1 ve Şekil, 2). Ostenitik çeliklerden 321 ve 343 serisi çeliklerde Ti ve Nb nin varlığı bu seri çeliklerine taneler arası korrozyona dayanıklılık kazandırır.



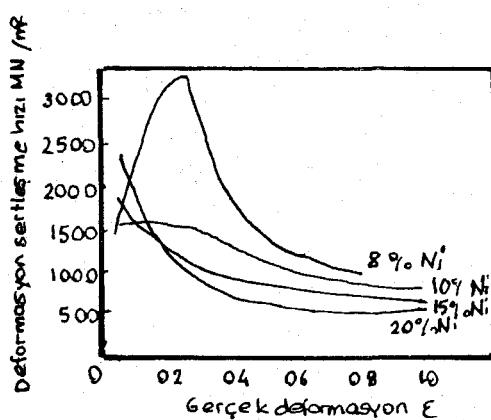
ŞEKİL:1 Ostenitte katı eriyik sertleşmesinin etkisi

Ayrıca Ti ve Nb karbürleri sürünmeye dayanıklıdır. 200 serisi çeliklerin akma ve çekme mukavemetlerinin 300 serisi çeliklerden daha fazla olmasının nedeni Ni oranının düşük; buna karşın Mn ve N oranının

TABLO 11 : Paslanmaz çelik standartları

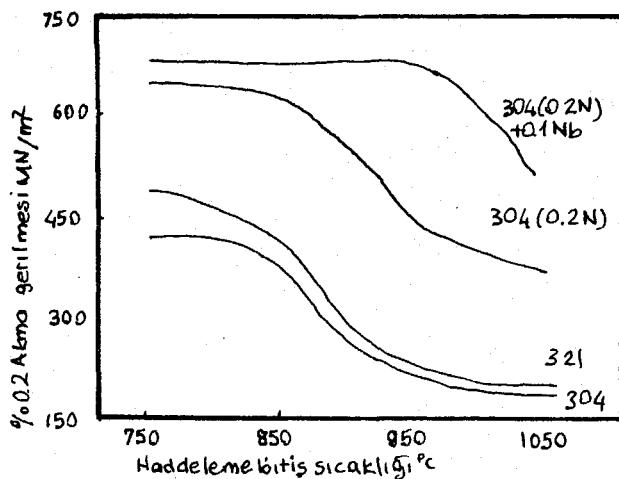
U.S.A.		U.S.A.										U.S.A.			
No.	Norm Norme Standard	Unified Numbering System SAE	UNS	Analyse						Analyse				Composition Autres - Others	Deutsche Stoff-Nr. Norme allemande German Standard No. ~
				C	Si	Mn	P	S	Cr	Mo	Ni	Cu	Sonstige Autres - Others		
1	30201	201	\$ 20100	≤ 0.15	≤ 1.00	5.50-7.50	0.080	≤ 0.030	16.00-18.00	-	3.50-5.50	-	N ≤ 0.25	-	
2	30202	202	\$ 20200	≤ 0.15	≤ 1.00	7.50-10.00	0.080	≤ 0.030	17.00-19.00	-	4.00-6.00	-	N ≤ 0.25	-	
3	-	203 EZ	\$ 20300	≤ 0.08	≤ 1.00	5.00-6.50	0.04	≤ 0.18-0.35	16.00-18.00	≤ 0.50	5.00-6.50	1.75-2.25	-	-	-
4	-	205	\$ 20500	0.12-0.25	≤ 1.00	14.00-15.50	0.060	≤ 0.030	16.50-18.00	-	1.00-1.75	-	N 0.32-0.40	-	
5	30301	301	\$ 30100	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	16.00-18.00	-	6.00-8.00	-	-	1.4310	
6	30302	302	\$ 30200	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	8.00-10.00	-	-	-	
7	30302 B	302 B	\$ 30215	≤ 0.15	2.00-3.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	8.00-10.00	-	-	-	
8	30303	303	\$ 30300	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.20	≤ 0.15	17.00-19.00	-	8.00-10.00	-	[Zr 0.05-0.10; Mn ≤ 0.60]	1.4305	
9	-	303 Cu	\$ 30330	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.15	≤ 0.10	17.00-19.00	-	8.00-10.00	2.50-4.00	Se ≤ 0.10	-	
10	-	303 Mn	\$ 30345	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.05	0.11-0.16	17.00-19.00	0.40-0.60	8.00-10.00	-	Al 0.60-1.00	-	
11	-	303 Pb	\$ 30360	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.04	0.12-0.25	17.00-19.00	≤ 0.60	8.00-10.00	-	Pb 0.12-0.30	-	
12	-	303 plus X	\$ 30310	≤ 0.15	≤ 1.00	2.50-4.50	0.20	≤ 0.15	17.00-19.00	≤ 0.60	7.00-10.00	-	-	-	
13	30303 S+	303 Se	\$ 30323	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 2.00	0.20	≤ 0.06	17.00-19.00	-	8.00-10.00	-	-	-	
14	30304	304	\$ 30400	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	18.00-20.00	-	8.00-10.50	-	Se ≥ 0.15	-	
15	-	304 H	\$ 30409	0.04-0.10	≤ 1.00	≤ 2.00	0.040	≤ 0.030	18.00-20.00	-	8.00-11.00	-	-	1.4301	
16	30304 L	304 L	\$ 30403	≤ 0.03	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	18.00-20.00	-	8.00-12.00	-	-	1.4306	
17	-	304 N	\$ 30451	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	18.00-20.00	-	8.00-10.50	-	N 0.10-0.16	-	
18	30305	305	\$ 30500	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	10.50-13.00	-	-	-	
19	-	(307)	-	≤ 0.15	≤ 1.00	3.75-4.75	0.045	≤ 0.030	19.00-22.00	-	9.00-10.50	-	-	-	
20	30308	308	\$ 30800	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	19.00-21.00	-	10.00-12.00	-	-	1.4303	
21	30309	309	\$ 30900	≤ 0.20	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	22.00-24.00	-	12.00-15.00	-	-	1.4828	
22	30309 S	309 S	\$ 30908	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	22.00-24.00	-	12.00-15.00	-	-	1.4833	
23	-	(309 SC8)	\$ 30940	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.040	≤ 0.030	22.00-24.00	-	12.00-15.00	-	Cb 10 x C ≤ 1,00	-	
24	30310	310	\$ 31000	≤ 0.25	≤ 1.50	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	24.00-26.00	-	19.00-22.00	-	-	1.4841	
25	30310 S	310 S	\$ 31008	≤ 0.08	≤ 1.50	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	24.00-26.00	-	19.00-22.00	-	-	-	
26	30314	314	\$ 31400	≤ 0.25	1.50-3.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	23.00-26.00	-	19.00-22.00	-	-	1.4841	
27	30316	316	\$ 31600	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	16.00-18.00	2.00-3.00	10.00-14.00	-	-	1.4401	
28	-	316 F	\$ 31620	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.20	≤ 0.100	17.00-19.00	1.75-2.50	12.00-14.00	-	-	-	
29	-	316 H	\$ 31609	0.04-0.10	≤ 1.00	≤ 2.00	0.040	≤ 0.030	16.00-18.00	2.00-3.00	10.00-14.00	-	-	-	
30	30316 L	316 L	\$ 31603	≤ 0.03	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	16.00-18.00	2.00-3.00	10.00-14.00	-	-	1.4404	
31	-	316 N	\$ 31651	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	16.00-18.00	2.00-3.00	10.00-14.00	-	N 0.10-0.16	-	
32	30317	317	\$ 31700	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	18.00-20.00	3.00-4.00	11.00-15.00	-	-	1.4449	
33	-	317 L	\$ 31703	≤ 0.03	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	18.00-20.00	3.00-4.00	11.00-15.00	-	-	1.4438	
34	30321	321	\$ 32100	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	9.00-12.00	-	Ti 5 x C	1.4541	
35	-	321 H	\$ 32109	0.04-0.10	≤ 1.00	≤ 2.00	0.040	≤ 0.030	17.00-20.00	-	9.00-12.00	-	Ti 4 x C ≤ 0.60	-	
36	-	329	\$ 32900	≤ 0.20	≤ 0.75	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	23.00-26.00	1.00-2.00	2.50-5.00	-	-	-	
37	30330	330	H 08330	≤ 0.15	≤ 1.50	≤ 2.00	0.045	≤ 0.040	14.00-17.00	-	33.00-37.00	-	-	-	
38	30347	347	\$ 34700	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	9.00-13.00	-	Cb/Ta ≥ 10 x C	1.4550	
39	-	347 H	\$ 34709	0.04-0.10	≤ 1.00	≤ 2.00	0.040	≤ 0.030	17.00-20.00	-	9.00-13.00	-	Cb/Ta 8 x C ≤ 1.00	-	
40	30348	348	\$ 34800	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-19.00	-	9.00-13.00	-	Cb/Ta ≥ 10 x C ≤ 1.00	1.4546	
41	-	348 H	\$ 34809	0.04-0.10	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	17.00-20.00	-	9.00-13.00	-	Cb/Ta ≤ 1.00; Cr ≤ 2.0%; Ni ≤ 1.00	-	
42	30384	384	\$ 38400	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	15.00-17.00	-	17.00-19.00	-	-	-	
43	30385	(385)	\$ 38500	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 2.00	0.045	≤ 0.030	11.50-13.50	-	14.00-16.00	-	-	-	
44	51403	403	\$ 40300	≤ 0.15	≤ 0.50	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-13.00	-	-	-	-	1.4024	
45	51405	405	\$ 40500	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-14.50	-	-	-	Al 0.10-0.30	1.4002	
46	51409	409	\$ 40900	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 1.00	0.045	≤ 0.045	10.50-11.75	-	≤ 0.50	-	Ti 5 x C ≤ 0.75	1.4512	
47	51410	410	\$ 41000	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-13.50	-	-	-	-	1.4006	
48	-	(410 Cb)	-	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-13.50	-	-	-	Nb ≤ 0.25	-	
49	-	(410 S)	\$ 41008	≤ 0.08	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-13.50	-	≤ 0.60	-	-	1.4001	
50	51414	414	\$ 41400	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.150	12.00-14.00	-	-	-	-	-	
51	51416	416	\$ 41600	≤ 0.15	≤ 1.00	1.25-2.50	0.060	≤ 0.150	12.00-14.00	≤ 0.60	-	-	(Zr 0.05-0.10; Mn ≤ 0.60)	1.4005	
52	-	416 plus X	\$ 41610	≤ 0.15	≤ 1.00	1.50-2.50	0.060	≤ 0.150	12.00-14.00	≤ 0.60	-	-	-	-	
53	51416 S+	416 Se	\$ 41623	≤ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.060	12.00-14.00	-	-	-	Se ≥ 0.15	-	
54	51420	420	\$ 42000	≥ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	12.00-14.00	-	-	-	-	1.4021	
55	51420 F	420 F	\$ 42020	≥ 0.15	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.150	12.00-14.00	≤ 0.60	-	-	-	-	
56	51420 FS+	-	\$ 42023	0.30-0.40	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.060	12.00-14.00	-	-	-	Se ≥ 0.15	-	
57	-	422	\$ 42200	0.20-0.25	≤ 0.75	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	11.50-13.50	0.75-1.25	0.50-1.00	-	Y 0.15-0.30; W 0.75-1.25	1.4935	
58	51429	429	\$ 42900	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	14.00-18.00	-	-	-	-	-	
59	51430	430	\$ 43000	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	16.00-18.00	-	-	-	-	1.4016	
60	51430 F	430 F	\$ 43020	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.150	16.00-18.00	≤ 0.60	-	-	-	1.4104	
61	51430 FS+	430 F S+	\$ 43023	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.25	0.060	≤ 0.060	16.00-18.00	≤ 0.60	-	-	Se ≥ 0.15	-	
62	-	(430 Ti)	\$ 43036	≤ 0.10	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	16.00-19.50	-	≤ 0.75	-	Ti 5 x C ≤ 0.75	1.4510	
63	51431	431	\$ 43100	≤ 0.20	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	15.00-17.00	-	1.25-2.50	-	-	1.4057	
64	51434	434	\$ 43400	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	16.00-18.00	0.75-1.25	-	-	-	1.4113	
65	51436	436	\$ 43600	≤ 0.12	≤ 1.00	≤ 1.00	0.040	≤ 0.030	16.00-18.00	0.75-1.25	-	-	Cb/Ta 5 x C ≤ 0.70	-	

yüksek olmasıdır.



ŞEKİL 2 Ni 'in % 0,1 C-%18 Cr'lu çeliklerin deformasyon sertleşmesine etkisi (Tekin, 1984'den).

Ostenitik çeliklerin en büyük dezavantajı düşük akma mukavemetine sahip olmalarıdır. Diğer özelliklerini muhafaza etmek kaydıyla mukavemet artırıcı bazı işlemler yapılabilir. Bu işlemler; soğuk işlem, ılık işlem ve katı ergiyik sertleşmesidir. Soğuk işlem; Deformasyon süresince ostenitik yapı daha kararsız bir yapı şekli olan martenzitik yapıya dönüşmektedir. Bu dönüşme yapıdaki Ni oranına bağlıdır (Şekil 2). Deformasyon ile akma değeri 1500 MN/m^2 ulaşabilemektedir. Bu işlemin ardından 400°C de yaşlanma ile akma değeri 1650 MN/m^2 ye kadar çıkmaktadır. ılık işlem 700°C ile 950°C arasında uygulanan deformasyon şeklidir ve haddeleme sıcaklığının altında sıcaklıkta yapılır. Şekil 3'de haddeleme bitiş sıcaklıklarının % 0,2 akma gerilmesine etkileri gözlenmektedir. Katı ergiyik sertleşmesinde yapıda bulunan C ve N'a bağlı olan bir sertleşme şeklidir. C ve N yapıda maximum % 0,05 olmaktadır. Bu sertleşme şekli 200 serisi çeliklerde gözlenmektedir. Yukarda açıklanan mukavemet artırıcı yöntemler, imalat sırasında gözönünde tutulursa istenilen sertliğe ulaşılmede ve üretilerek alete uygun çeliğin seçiminde yardımcı olacaktır.



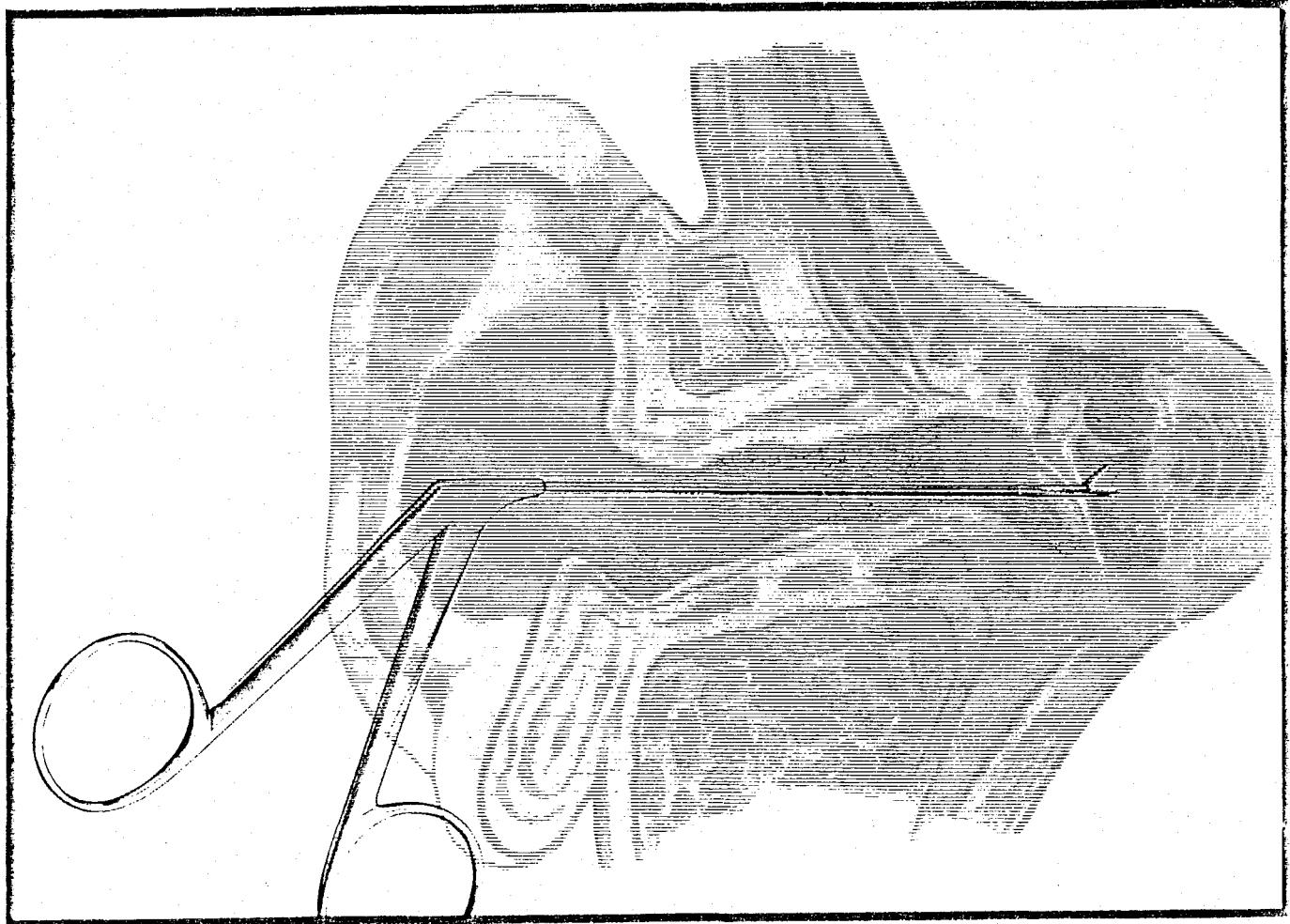
ŞEKİL 3: Ostenitik paslanmaz çeliklerde haddeleme bitiş sıcaklıklarının % 0.2 akma gerilmesine etkileri (Tekin 1981'den).

İMALAT YÖNTEMİNİN İNCELENMESİ

Kulak Burun Boğaz cerrahisi aletlerinin imalatı en güç olanları eklemli sistemle çalışan forcepslerdir. Forcepslerin kulak ameliyatlarında kullanılan türleri diğerlerine göre küçük ebatlıdır ve alligatörler olarak adlandırılır. Alligatörlerin küçük olması imalatı güçlendirir. Bu bölümde eklemli sisteme çalışan aletlerden biri olarak alligatörlerin jaws ağızlı türleri incelenmiştir.

Alligatörlerin Tanıtılması:

Kulak anatomisine uygun olarak imal edilmişlerdir. Dış kulak yolunda bulunan yabancı cisim ve kulak salgısı vakalarında çıkarıcı olarak kullanıldığı gibikulak mikro cerrahisinde kullanılması zorunludur. Kulak mikrocerrahisi ameliyatları; kulak zarı değişimi (Tympanoplasti) ve orta kulakta bulunan kemiklerdeki iltahabi olaylarla ilgili otosiklorozdur. Şekil 4'de alligatörün orta kulak ameliyatında kullanılması gösterilmektedir. Alligatörler kullanıldığı ameliyatlara göre değişik ağız tipinde olmaktadır. Şekil 5'de jaws ağız tipli alligatörlerin değişik ağız şekilleri gösterilmektedir. Kulak ameliyatları mikroskop altında yapılmaktadır. Ameliyatların başarılı olmasında aletlerin önemi büyüktür.



ŞEKİL 4: Alligatörün Orta Kulak Ameliyatında kullanılması
(Aesculap 1984'den).

Aletin imalatında yapılan çok küçük bir hata hekimin başarısını etkileyecektir. Bu bölümde ameliyat sırasında aletin beklenen randaşlığı vermesi için aletde ergonomik açıdan istenilen özellikler incelenmiştir. Bu çalışma süresince hastanelerde genellikle hekimlerin tercih ettiği Richards, Medicon, Aesculap, Bac firmalarına ait birçok alligatörün incelemesi yapılmıştır. Etüdler ışığında örnek üretilimi yapılan alligatörler Ege Üniversitesi Kulak Burun Boğaz Kürsüsü Başkanı Prof.Dr. Orhan Cura , Prof.Dr. Öğünç Günhan'a götürülerek aletler üzerindeki eleştirileri alınmıştır. Bu çalışmalar sonucunda alligatörlerin aşağıdaki özelliklere uygun olarak

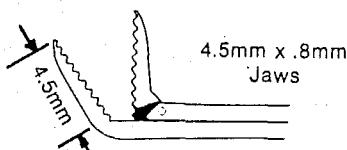
üretilmesinin ameliyatlarda başarıyı artıracağı sonucuna varılmıştır.

Boyu_tlara ait özellikler:

- Uzunluk kulak anatomisine uygun olarak imal edilmelidir
- Uç kısmının kalınlığı 0.8 mm yi aşmamalı ve geriye doğru kalınlık yavaş yavaş artırılmalıdır
- Parmak girecek halkalar parmağın girebileceği büyülükte olmalıdır
- I** - Üst Kızak, üstden bakıldığından doğru olmalıdır
- Alt ve üst kızak yüksekliği uç kısmın ekleminde 1.4mm den kalın olmamalıdır
- Kulaga girmeyen kısım estetiği bozmayacak şekilde düzenlenmelidir.

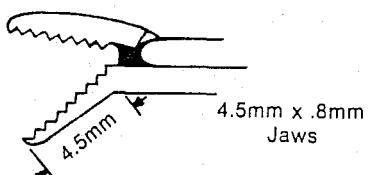
CATALOG NO. 23-0041

VERY SMALL
CURVED UP



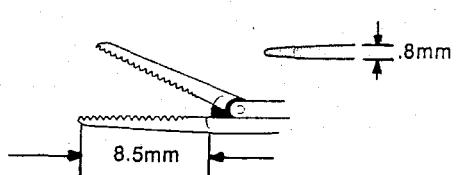
CATALOG NO. 23-0036

VERY SMALL
CURVED DOWN



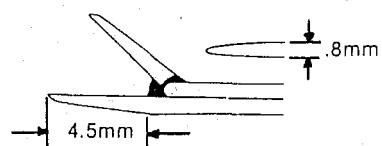
CATALOG NO. 23-0038

SMALL (8.5mm)
STRAIGHT



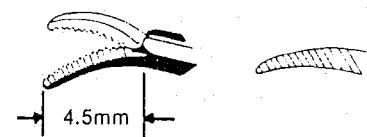
CATALOG NO. 23-0042

VERY SMALL
STRAIGHT
SMOOTH JAWS



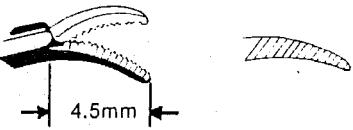
CATALOG NO. 23-0039

VERY SMALL
CURVED LEFT



CATALOG NO. 23-0040

VERY SMALL
CURVED RIGHT



ŞEKİL 5: Jaws Ağızlı Alligatörlerin Ağız Tipleri (Aesculap 1984'den).

Aletin çalışmasına ait özellikler: Tutamaklara uygulanan kuvvetin ağıza iletilmesi ile ilgilidir.

- Pimler sürtünme minimum olacak şekilde perçinlenmelidir
- Tutamak ile üst kızak arası çok iyi alıstırılmış olmalıdır
- Uygulanan kuvvetle alt ve üst kızak arasında seyim olmamalıdır
- Ağızlar kapanınca 4x büyütme altında açıklık bulunmamalıdır

Aletin yüzey kalitesi ile ilgili özellikler : Alligatörler mikroskop altında soğuk ışık ile kullanılmaktadır. Bu nedenle:

- Yüzey kalitesi çok iyi olmalıdır
- Mikroskop altında ışığın gözü almaması için alet yüzeyi nin pasifize edilmesi veya siyahlaştırılması gerekir.

Ana Parçaların Eldesi:

Alligatörlerin ana parçalarının imalatında değişik teknolojiler kullanılabilmektedir. Bu teknolojiler; Döküm teknolojisi, kalıba kesme teknolojisidir.

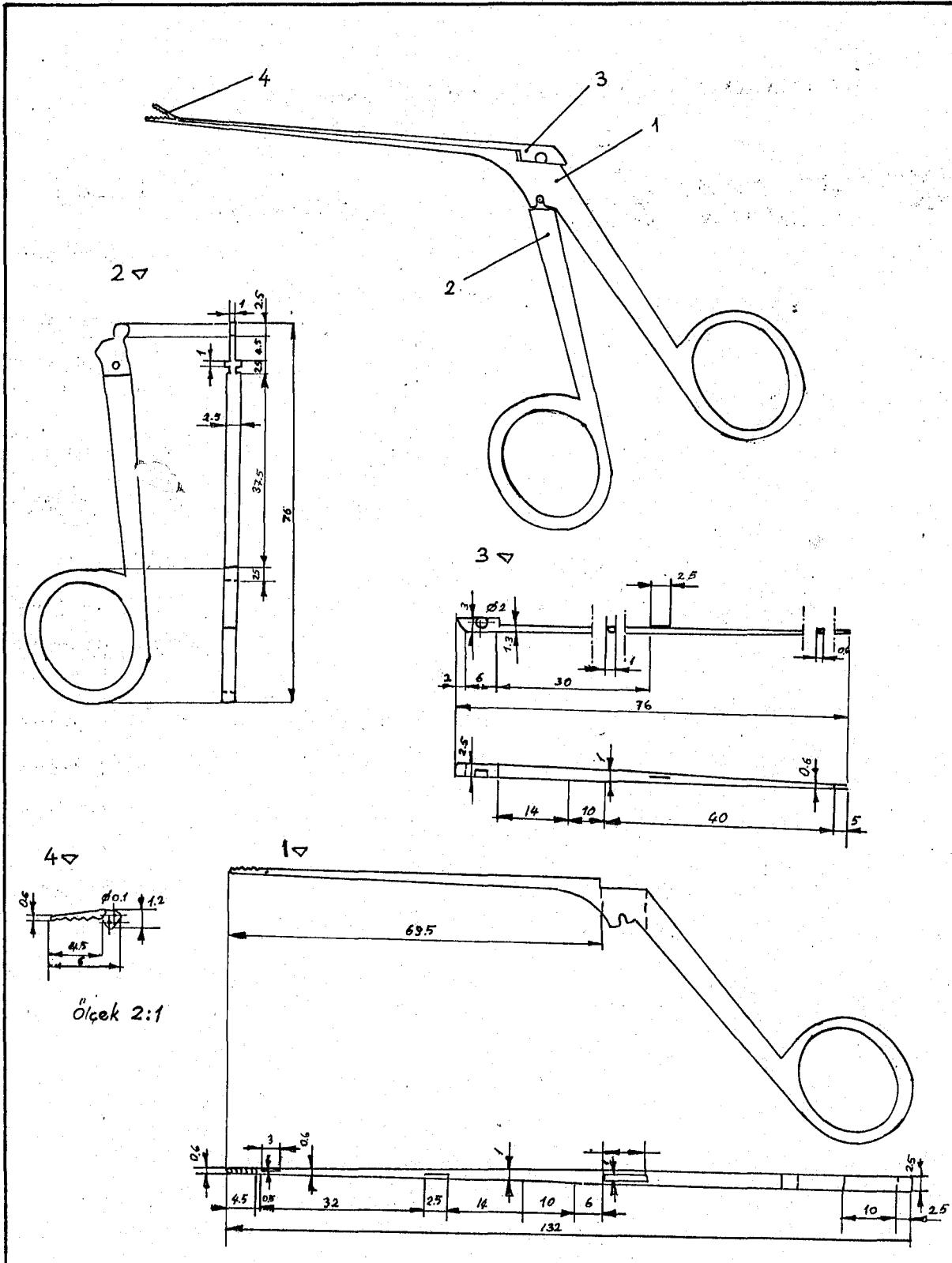
İmalatda seçilen teknolojiye bağlı olarak aşağıda belirtilen riskler ortaya çıkmaktadır. Döküm teknolojisi kullanarak alligatör parçaları gibi hassas parçalar imal edilebilmektedir. Hassas döküm tekniğinde kesik farklılıklarının bulunduğu parçaların üretimi homojen kristal yapısını sağlayamamaktadır. Bu farklı kristal yapısı kırılganlığa neden olmaktadır. Kesme yöntemiyle parçaların eldesi iyi dizayn edilmiş kesme kalibiyyla mümkündür. Aksi takdirde kalıp patlayabilir. Kesme yöntemiyle üretimde, kalıp paslanmaz malzeme kesilmesi nedeniyle çabuk hasar görür ayrıca kesim sırasında kayıp fazladır. Kristal yapı döküm teknolojisine göre daha homojendir, buna bağlı olarak kırılganlık daha azdır.

Çalışmalar sırasında üretimi yapılan aletler kesme teknolojisi ile elde edilip deformasyonla sertleştirilmiştir. Alligatörün imalatında 300 serisi paslanmaz çelikler kullanılmıştır.

İmalat resmi şekilde 6'da verilen alligatör dört ana parçadan meydana gelmiştir.

Bu çalışmada grup çalışması yapma imkanı bulunamamıştır. Çalışmaların başlangıcı tek elemene dayandırılmıştır ve mümkün olduğunda kısa zamana bir işlem sırası izlenmiş, üretimi artırmak için her işlemde bir kişi düşünülerek temel süreç şemasına işlenmiştir. Alligatör üretimi için geliştirilen üretim şeması table 12' de verilmiştir.

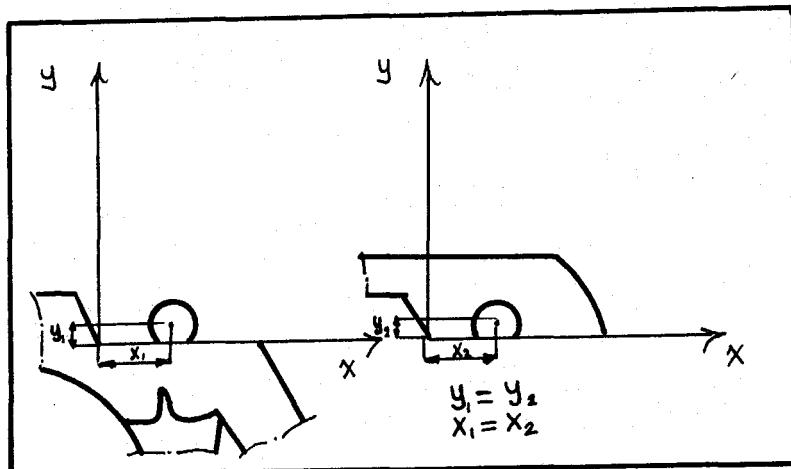
Şekil 6'da imalat resmi verilen alligatörün 2 ve 3 nolu parça ların çalıştığı müylünün çok iyi markalanmasında en önemli nokta şekil 7'de verilmiştir. Bu noktanın gözden uzak tutulması halinde sistem çalışmayaçaktır.



SEKİL 6 : Alligatörün İmalat Resmi

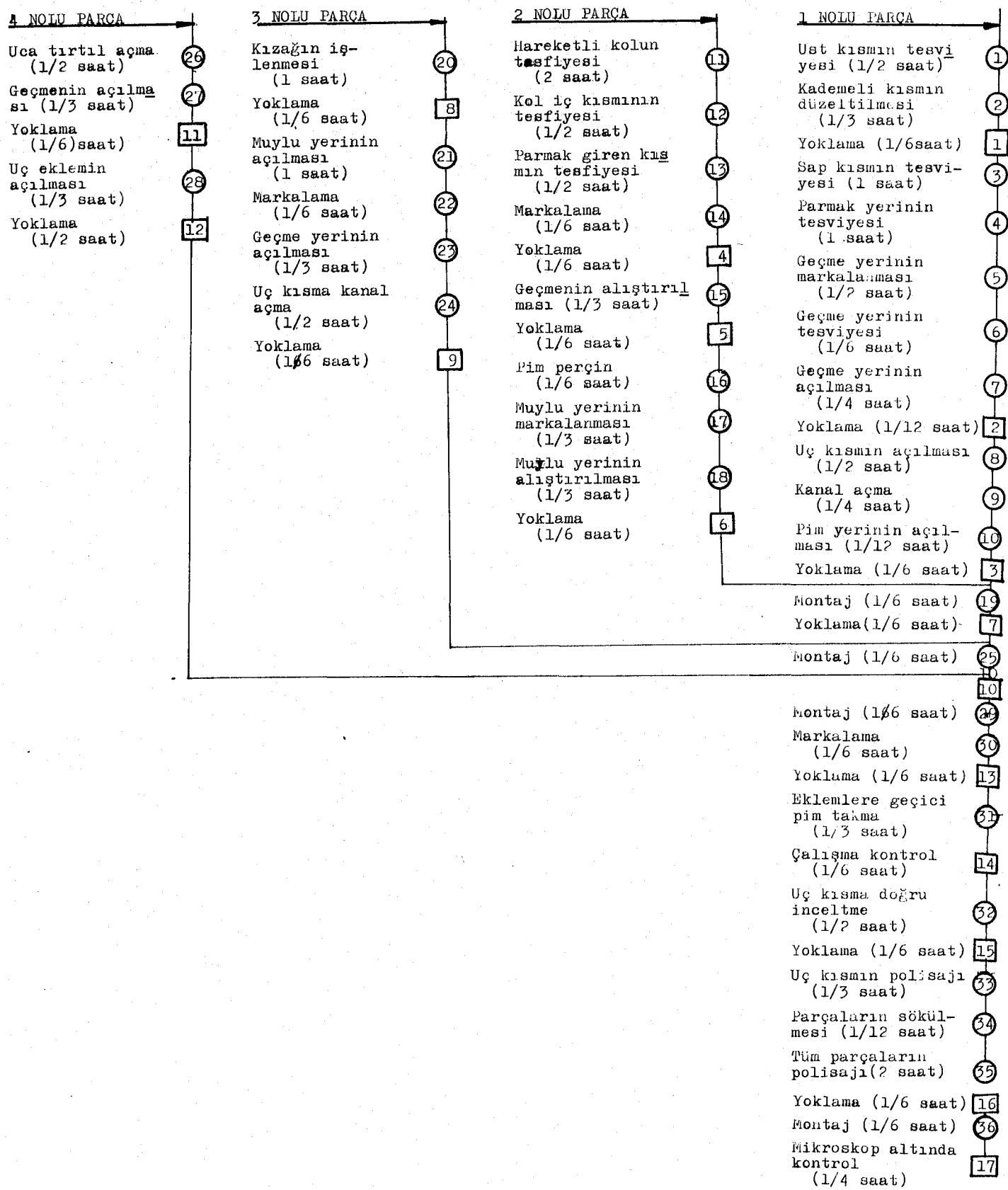
Tablo 12'de temel süreç semasında görüleceği gibi bir alligatörün işlenmesi için yaklaşık olarak 19 saatlik kalifiye iş gücüne ihtiyaç vardır.

Bu tez çalışması kapsamında yalnızca alligatörün imalatı incelenmesine rağmen, doktorların acil ihtiyaç duyarak bizden imalatını istedikleri; küret türleri, tympanoplasti seti, larynks biopsy pensieri, elevatör türleri, ekartör türleri, pikler, deşan türleri gibi kulak burun boğaz cerrahi aletleride üretilmiştir. Tezin yazım çalışmalarının tamamlandığı 13.4.1986 tarihine kadar üretimi yapılarak ameliyatlarda kullanılmak üzere doktorlara verilen aletler miktarları ile birlikte tablo 13'de belirtilmiştir.



ŞEKİL 7 : 2 ve 3 nolu parçaların Markalanması

TABLO 12 : Temel Süreç Şeması



TABLO 13: Bu Çalışma süresince imalatı yapılarak doktorlara ameliyatlarda kullanılmak üzere verilen aletler ve 13.4.1986 tarihine kadar dağıtılan miktarları.

<u>Aletin Adı</u>	<u>Adet</u>	<u>Aletin Adı</u>	<u>Adet</u>
Kulak yabancı cisim küreti	18	Forceps	6
Burun yabancı cisim küreti	16	Buşon küreti	45
Tympanoplasti seti (10 parça)	6	Alligatör	4
Tympanoplasti seti (16 parça)	2	Portcoton	60
Larynx biopsy forcepsi	7	Degisik pikler	24
Ekartörler (tekli,çiftli)	10	Ven press	7
Damak elevatörü	4	Septum deşanı	8
Septum elevatörü	28	Diger küretler	8
Parasentez bıçağı	24		

EKONOMİ

Ülkemiz tıbbi alet ve cihaz ihtiyacını ithal yoluyla karşılamaktadır. 1983-1985 yılları arasında yurdumuza resmi yollarla ithal edilen tıbbi alet ve cihazlar için Mazine Dış Ticaret Müsteşarlığının dan yapılan döviz transferi miktarları **tablo 14** te gösterilmektedir.

Üretilen aletler tabloda 901729 nolu harcama kalemine dahil edilmekle birlikte bu harcama kaleminin ayrıntılı dökümü elde edilememiştir ve toplam miktarda hangi oranı teşkil ettiği bilinmemektedir. 901729 nolu Tababet ve Cerrahiye Mahsus Diğer Aletler harcama kalemi tablodanda görüldüğü gibi 3 000 000 Dolarlık bir yekün tutmaktadır. Bu toplam içerisinde Kulak Burun Boğaz Cerrahisi aletlerinin oranının tam olarak bilinmemesiyle birlikte, alet sayısındaki çok çeşitlilik, eklemli sisteme çalışan pahalı aletlerin çokluğu dikkate alınırsa en azından % 25 olabileceği düşünülmektedir. Bu yaklaşımla Yurdumuza resmi yollarla KBB dalında yılda ortalama 750 000 Dolarlık cerrahi aleti girmektedir. Ayrıca doktorların özel ilişkileriyle yurtdışından muayenehanesine getirdiği aletler için yapılan dışalım bedelleri bu tabloda yer almamaktadır.

TABLO 14: 1983, 1984, 1985 (ilk on ayı) yılları itibarıyla tıbbi alet alımı için yapılan döviz transferleri, harcama kalemlerine göre dağılımı (Değerler Hazine Dış Ticaret Müsteşarlığından alınmıştır. Verilen rakamlar DOLAR cinsindendir).

NO	CİNSİ	1983	1984	1985(on ay)
901711	Elektrokardiyografi, Kardiyaskop	1.371.764	634.572	755.998
901712	Elektroşok cihazları	112.798	234.969	131.337
901713	Elektroterapi cihaz.	169.519	286.835	162.835
901719	Elektrikli diğer tıbbi cihazlar	6.936.305	9.563.173	5.935.138
901721	Her nevi şırıngalar	60.557	147.159	415.130
901722	İğneler	1.117.702	781.177	841.411
901723	Stetoskoplar	111.473	377.533	93.677
901724	Tansiyometreler	345.143	392.866	---
901725	Cerrahi bıçaklar ve skalpeler	305.342	368.953	69.252
901726	Anestezi alet ve cihazları	690.705	1.312.972	153.443
901729	Tababet ve cerrahiye mahsus diğer alet.	5.229.052	5.453.021	6.279.982
901731	Dişçi techizatı(Torna)	7.134	38.678	40.217
901732	Dişçi techizatı	193. 262	536.322	163.463
901739	Dişçiliğe ait diğer aletler	1.165.125	1.220.387	1.023.838
901790	Tababette kullanılan diğer aletler	259.240	954.224	218.994
901791	Tababete ait aletlerin aksamı	369.830	1.023.849	715.761
	TOPLAM.....	18.445.131	23.326.690	17.000.476

Tabloda 901725 nolu harcama kalemi gibi diğer harcama kalemleri içerisinde KBB cerrahi aletlerinin yeraldığı bilinmekte birlikte dikkate alınmamıştır.

Konuya bir başka açıdan bakacak olursak bu aletler, Devlet Hastaneleri, SSK Hastaneleri, Üniversite Hastaneleri, Askeri Hastaneler, Özel Hastanelerde ve doktorların özel muayenehanelerinde kullanılmaktadır. Ülkemizde KBB Doktorları Derneğine kayıtlı 850 hekim varken her yıl ortalama 80 ihtisas öğrencisi mütahassis yetişirilmek üzere alınmaktadır. Yılda ortalama 80 doktorun mütahassis olarak muayenehane açtığı düşünülürse ve her muayenehane için minimum 3 000 000 TL lik metalik aksamlı, ürettiğimiz türde aletin yurtdışından satınalınacağı gözönünde tutulursa 240 000 000 TL lik tıbbi alet dışalımı gerekmektedir. Ayrıca hastaneler veeskiyen aletlerin yerine yenisinin alınması gerekmektedir. Bu durum gözönünde tutulursa KBB dalında dışalım miktarının 500 000 000 TL yi bulacağı açıklıdır.

Bu tez çalışması boyunca üretilen ve piyasaya sürülen tablo 12 de belirtilen aletler için 10 000 Dolarlık bir döviz tasarrufu sağlandığı söylenebilir.

SONUÇLAR

1- Çalışmaya Kulak Burun Boğaz ameliyatları ve bu ameliyatlarada kullanılan aletler hakkında bilgi toplanarak başlanmış piyasada en çok aranan aletlerin deneme üretimine geçilmiştir.

2- Bu çalışma ile ; Ülkemizin ihtiyacını dışalımla karşıladığı metalik aksamlı cerrahi aletlerin hammaddesi yurtdışından temin edilmekle birlikte imalatının yurtiçinde yapılabileceği kanıtlanmıştır.

3- Pilot üretimine tek elemanla başlanaklı çok kısa bir süre geçmesine rağmen 10 000 dolarlık döviz tasarrufu sağlanan tıbbi alet üretimi çalışması, atelye tipi üretim sisteminin yaygınlaştırılması ve bu konuda kalifiye eleman yetiştirmesiyle iç piyasaya cevap verebilecektir.

TEŞEKKÜR

Bu çalışma Yrd. Doç. Dr. İrfan Yükler tarafından yönetilmiştir.

Çalışmaya tıbbi yönden katkıları nedeniyle, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Orhan Cura'ya Prof. Dr. Ügünc Günhan'a, SSK Yenişehir Hastahanesi KEB Servis Şefi Op. Dr. Vural Kaptanoğlu'na, İzmir Devlet Hastahanesi KBB Servis Şefi Op. Dr. M. Zafer Uğuz'a, çelikler konusundaki literatür taramasındaki yardımlarından dolayı Metalurjist Dr. Denginur Aksaçı'ya, tezin düzenlenmesindeki katkıları için Önder Yazıcı'ya teşekkür ederim.

YARARLANILAN KAYNAKLAR

- Tekin, A., 1981, Çeliklerin Metalurjik Dizayını : Ders Notu
Doyuran Matbaası-İstanbul.
- Aesculap, 1984, General Surgical Catalogue : Tutlingen-Germany.
- Downs, 1982, Surgical Instruments and Hospital Equipment
Catalogue (23rd Edition): Printed in England.
- Martin, 1978, Chirurgie Catalog: Printed in Germany.
- Medicon, 1981, Instruments Catalogue No:7 : Printed in France.
- Richards, 1984, Microsurgery Instruments Catalogue :
Printed in USA.