



RLES AI® COMPLICATION ANALYSIS REPORT

KOMPLEKS VAKA: 'BUTTONHOLE' BİLDİRİMİNİN ÇÖZÜMÜ — DEMO

REFRACTIVE LASER EYE SURGERY - ARTIFICIAL INTELLIGENCE ASSISTED

DEMO RAPOR — KURGUSAL HASTA

Bu belge RLES AI® rapor motorunun tanıtım çıktısıdır. Hasta ve tüm ölçümler KURGUSALDIR; gerçek bir kişiye ait değildir. Klinik kullanım için değildir; hiçbir tıbbi karara dayanak yapılamaz. Gerçek raporlar, hekimin yüklediği tetkiklerden aynı motorla üretilir.

INTERNAL USE ONLY

Klinik içi gizli kalite belgesidir; üçüncü taraf otoriteye verilmez. Amaç kişiyi değil süreci incelemektir (just culture) — tekrarı önlemek.

1 · BİLDİRİM VE İLK SORU — HANGİ KERATOM?

DEMO PATIENT G (kurgusal) · intraop bildirim: 'flep kesisinde buttonhole'. Motorun taklitçi tablosunun İLK sorusu: kesi hangi cihazla yapıldı? Cevap ML7 — ve bu her şeyi değiştirir: ML7 LİNEER (plano) keser; buttonhole ROTASYONEL keratomların (Moria M2, B+L ailesi) komplikasyonudur. ML7'de 'buttonhole' görünümü, tanım gereği başka bir şeydir.

2 · KÖK NEDEN ANALİZİ

Bulgu	Değerlendirme
Kesi kinematığı	ML7 lineer → gerçek buttonhole DIŞLANDI; tablo 'yalancı buttonhole = epitel kayması/defekti' yoluna yönlendirdi
Anestezik sorgusu	kesi öncesi 5+ damla topikal anestezik — standart en fazla 1-2'dir; aşırısı epiteli gevşetir
Şiddet	G2 — müdahale gerekti, kalıcı etki beklenmez

2b · TAKLİTÇİ AYRIMI · ŞİDDET SKALASI · ZAMAN ÇİZELGESİ

Ayırt edici	Buttonhole	Epitel kayması/defekti (BU VAKA)
Keratom kinematığı	rotasyonel keser (M2, B+L ailesi)	ML7 LİNEER — buttonhole bu cihazda oluşamaz ✓
Stromal açıklık	flep merkezinde stromal delik	stroma SAĞLAM; yalnız epitel düzensiz ✓
Zemin	dik kornea (K>48) + rotasyonel geometri	K 43.8 normal · anestezik 5+ damla ✓

Şiddet	Tanım	Bu vaka
G1	görme tehdidi yok / kendiliğinden düzelir	
G2	müdahale gerekir, kalıcı etki beklenmez	● BU VAKA
G3	görmeyi tehdit eder, aktif tedavi şart	
G4	kalıcı kayıp / yapısal hasar riski	

Zaman çizelgesi: 09:41 vakum ON · 09:42 kesi — düzensiz epitel görüldü · 09:43 ablasyon İPTAL kararı · 09:45 flep repoze + BCL · 10:10 hasta bilgilendirildi. Kök neden kategorileri tarandı: cihaz kondisyonu/kalibrasyon kaydı ✓ güncel · bıçak lotu ✓ · SÜREÇ: anestezik protokolü ihlali (5+ damla) → kök neden.



3 · YÖNETİM VE İKİNCİ AMELİYAT PLANI

Adım	Plan
Akut yönetim	ablasyon YAPILMADI · stroma kazınmadı · flep repoze edildi · BCL (senofilcon A)
Yasak	FLEP ASLA YENİDEN KESİLMEZ (recut yasağı) — kesişen lameller planlar skar keratopatisi üretir
İkinci ameliyat	≥3 ay sonra, stabilite teyidiyle MMC'li (%0.02) transepitelyal PRK — plan bu raporun İÇİNDE, hastaya net takvim verildi
Önleyici aksiyonlar	anestezi protokolü 1-2 damlaya sabitlendi · kesi öncesi kontrol listesine eklendi · cihaz bakım/kalibrasyon kaydı doğrulandı

SONUÇ

Yanlış adlandırılmış bir komplikasyon yanlış önlem doğururdu. Kinematik analiz gerçek nedeni buldu; hasta 3 ay sonrası için planlı ikinci ameliyat yoluna, klinik ise iki kalıcı önleyici aksiyona kavuştu.

SURGEON'S SIGNATURE & AI VERIFICATION

Bu rapor klinik karar desteğidir; plan cerrah onayıyla kesinleşir. İmza: _____ Tarih: _____