



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Sayı 6 - Ocak / Şubat / Mart 2007

Ankara Tıp Fakültesi Hastaneleri Dünya Standartlarında Hizmet Vermeye Hazırlanıyor



Sağlık alanında tüm dünyada kabul görmüş kalite standartları hedef alınarak, hastalarına en kaliteli ve güvenilir sağlık hizmetini sunmayı amaçlayan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanelerinde, Eylül ayından itibaren ISO 9001 ve akreditasyon çalışmaları başlatıldı. Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Başhekim Yardımcısı ve aynı zamanda Proje Koordinatörü Doç. Dr. İrem Dinçer konuyla ilgili sorularımızı yanıtladı.

Akreditasyon nedir?

Akreditasyonun, bir sağlık kurumu veya kuruluşunun hizmet kalitesinin ve kalite iyileştirme sürecinin; kalite standartlarını ölçme ve değerlendirme yetkisine sahip, genellikle kar amacı gütmeyen ve gönüllü bir kuruluş tarafından önceden belirlenmiş standartlara göre değerlendirildiği ve onaylandığı bir süreçtir. Sağlık sektöründeki gelişmeler ile son yıllarda en çok önem verilen iki temel konuya gelen "kalite ve hasta güvenliğinin sağlanabilmesi" için, akreditasyon

sistemi önemli bir altyapı sağlamaktadır.

Akreditasyon ile ne amaçlanmaktadır?

Sağlık sektöründe hizmetin kabul edilebilirliği ve hizmetin standardı; en az kullanılan sarf malzeme ile tanı ve tedavi araçlarının kalitesi kadar önemlidir. Akreditasyon bütün boyutları ile değerlendirildiğinde hizmet alıcılara en yüksek kalitede hizmet sağlamayı amaçlamaktadır.

Devamı Sayfa 3'te

Koruyucu Aile, Evlat Edinme Hizmetleri ve Ruh Sağlığı Sempozyumu Sempozyum Semra Sezer'in himayelerinde gerçekleştirildi



Fakültemiz Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı tarafından geleneksel olarak Prof. Dr. Mualla Öztürk'ün anısına düzenlenen sempozyumların 20'ncisi "Koruyucu Aile Evlat Edinme Hizmetleri ve Ruh Sağlığı" temasında gerçekleştirildi. Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer'in eşi Semra Sezer'in himayelerinde 15-16 Şubat 2007

tarihlerinde gerçekleştirilen sempozyumda biri İngiltere'den 35 bilim insanı tarafından bildiriler sunuldu. Sempozyumda "Yurt İçi ve Yurt Dışında Koruyucu Aile ve Evlat Edinme Hizmetleri-Deneyimler", "Koruyucu Aile ve Evlat Edinme Hizmetlerinin Yasal Boyutu gibi bir çok konuda bilgiler aktarıldı.

Sempozyumun, Tıp Fakültesi Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan salonundaki açılışına Semra Sezer, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Nusret Aras, eski Devlet Bakanı Güldal Akşit, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu yetkilileri ile öğretim elemanları katıldı.

Yaşlıların Sorunları Ele Alındı
Semra Sezer ayrıca, 14 Şubat 2007 tarihinde Fakültemizde düzenlenen "Yaşlanma ve Toplumsal Katılım" konulu toplantıya da katıldı. Toplantıda konuşan Semra Sezer, bilim insanlarının ve sivil toplum örgütlerinin yaşlılara sağlamaya çalıştığı etkinlikleri mutlulukla izlediklerini belirterek, Yaşlıların yaşamın dışına itilmemesi gerektiğini ve onların deneyimlerinden yararlanılması gerektiğini söyledi.



Ankara Tıp'ın sanat kadrosu: “Ankara Tıp TSM Korosu”

Ankara Tıp Fakültesi Türk Sanat Müziği (TSM) Korosu geçtiğimiz ay Fakültemiz Abdulkadir Noyan Konferans Salonu'nda verdiği konserde yine izleyenleri büyüledi

Fakültemiz TSM Korosu ile ilgili bilgileri İbni Sina Hastanesi Eczacılarından aynı zamanda Koro Şefi Ertuğrul Ottekin aktardı.

35 kişilik bir ekipten oluşan Fakültemiz TSM Korosunda 4'ü profesyonel 6 saz bulunuyor. Büyük bir özveriyle koró çalışmalarını yürüttüklerini belirten Koro Şefi Ertuğrul Ottekin, koromuzun bugüne kadar yapmış olduğu tüm konserlerinde başarılı bulduklarını, övgüler aldıklarını söyledi.

Ankaralı bestecilerin daha iyi tanınması amacıyla, konserlerinde Ankaralı bestecilerin eserlerini seslendirdiklerini de ifade eden Şef Ottekin, ayrıca katılımcılara istekleri doğrultusunda “TSM Nazariyat Dersleri” verildiğini de belirtiyor. Provalarıyla



konserlere sıkı bir biçimde hazırlanan koromuz, aynı zamanda TRT'ye de programlar yapıyor. TRT Ankara Radyosu Amatör Korolar programı için düzenlenen konser programları bunlardan biri. TSM Korosunun Ankara Tıp Fakültesinin en uzun soluklu sanatsal faaliyeti olduğunu vurgulayan Şef Ottekin, özellikle fakültemiz öğrencilerinden ücretsiz üye olabildikleri bu etkinliğe daha

yoğun katılım beklediklerini ifade ediyor. Bu çağrısını Gazete Ankara Tıp aracılığıyla tüm fakülteye yapıyor.

Türk Sanat Müziği sevdalısı bir sanatçı olan Ankara Tıp Fakültesi TSM Korosu Şefi Ertuğrul Ottekin'in 84'ü TRT denetiminden geçen toplam 150 eseri bulunuyor.

“Ankara Tıp'ın sanat sevdalıları şiir ve müzik dinletisi ile gönüllere seslendi”



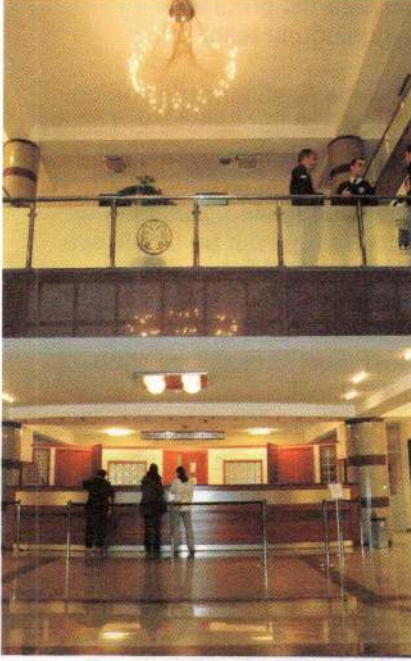
Ankara Tıp Fakültesi Türk Sanat Müziği Korosu ve Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Muharrem Gerçeker, düzenledikleri şiir ve müzik dinletisi ile sanat severlere keyifli anlar yaşattı. Ankara Üniversitesi Ziraat Fakültesi Konferans Salonu'nda düzenlenen dinletiyeye, aralarında Anayasa Mahkemesi üyeleri, TRT Ankara Radyosundan ses sanatçıları ve Üniversitemizin değişik fakültelerinden öğretim görevlilerinin de bulunduğu çok sayıda davetli katıldı.

Dinletide Fakültemiz Türk Sanat Müziği Korosundan Prof. Dr. Yaşar

Bedük, Koro Şefi Ertuğrul Ottekin, Fizyoterapist Tijen Ergüven ile Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Muharrem Gerçeker eserlerini sundular. Prof. Dr. Gerçeker'in bestelenen şiirlerini seslendiren Fakültemiz TSM Korosu dinleyicilere müzik ziyafeti sundu. Bestelenmeyen şiirlerini ise Prof. Dr. Gerçeker, kendisi sunarak salondaki izleyicilerden tam not aldı.

İzleyicilerin büyük beğeni ile takip ettikleri şiir dinletisinin sonunda davetlilere bir kokteyl verildi.

Hedef: dünya standartlarında sağlık hizmeti



Akreditasyonun çalışanlara, hastalara ve hasta yakınlarına sağladığı faydalardan bahsedermisiniz?

- Hastalara sunulan teşhis ve tedavi hizmetlerinin tıbbi literatürde tanımlanmış en yeni ve en ileri uygulamaları içermesi,
- Tedavi amaçlı tüm girişimlerde hastaya zarar verebilecek etkileşimlerin denetlenmesi ve önlenmesi,
- Birden çok uzmanlık dalının aynı hastaya aynı anda müdahale edebilmesi için sistem oluşturması,
- Hastaya sunulan hizmetlerin tümü hakkında hasta ve ailesinin tam olarak bilgilendirilmesi ve onayının alınması,
- Hasta ve ailesinin sağlıklı ilgili tüm konularda eğitimine katkı sağlanması,
- Sağlık hizmeti sunan tüm kadroların sürekli mesleki eğitimlerinin yaptırılması,
- Afet ya da kriz anlarında en geniş kitlelere emniyetle hizmet sunabilecek önlemleri önceden alması,
- Sağlık hizmetlerinde kullanılan tüm ekipman ve tıbbi malzemelerin kullanım için emin olduğunu resmen belgeleyerek sağlaması

Akreditasyon belgesi hangi kuruluşlarca verilmektedir ve kaç yıl süreyle geçerlidir?

Dünyanın birçok ülkesinde bağımsız akreditasyon kuruluşları olmakla birlikte, en yaygın olanı, Sağlık Bakanlığının da ülkemiz hastanelerinde oluşturmayı planladığı "Joint Commission International-JCI Standartları"dır. JCI, 1987 yılından bu yana ABD'de 19.000'in üzerinde hastaneye akreditasyon belgesi vermiştir. JCI akreditasyon belgesi üç yıl süreyle geçerli olup, bu sürenin sonunda hastane tekrar ziyaret edilmektedir.

JCI Standartları nelerdir?

JCI standartları, 11 ana başlık altında toplanan yaklaşık 400 standardı içerir. Standartların 11 ana başlığı şunlardır:

- Bakıma ulaşma ve bakımın devamlılığı
- Hasta ve Ailesinin hakları
- Hasta Değerlendirmesi
- Hasta Bakımı
- Hasta ve Ailesinin Eğitimi
- Kalite Yönetimi ve İyileştirme
- Yönetim, Liderlik ve İdare

- Tesis Yönetimi ve Güvenlik
- Personel Nitelikleri ve Eğitimi
- Bilgi Yönetimi
- Enfeksiyon Kontrolü ve Korunma

Sonuç olarak Akreditasyon:

Akreditasyon; öncelikle insana ve insan sağlığına odaklanarak, süreçlerin sürekli izlenebilmesini ve gerektiğinde iyileştirilebilmesini sağlamaktadır. Hastanenin tüm süreçlerini içine alan iyileştirmeleri de beraberinde getiren akreditasyon belgelendirmesi; hasta ile aileleri ve çalışan memnuniyetinin belirgin artmasının yanında, toplumsal kazançlar da sağlayacaktır.



Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Yenileme Çalışmalarını Sürdürüyor



Fakültemiz Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı kliniğinde tedavi görmekte olan yoğun bakımda yatan bağırsıklık sistemi baskılanmış hastaları, bulaşma olasılığı olan hastalıklardan ve yoğun bakım enfeksiyonlarından korumak amacıyla kurulan Tam Donanımlı İzole Odası yapılarak hizmete sunuldu.

Yenidoğan Ünitesinde ise; "Aile Merkezli Yenidoğan Bakım Modeli" ile çağdaş hizmet sunuluyor. Yenidoğan ünitesi içinde yoğun bakım gerektiren bebekler için yoğun bakım sürecinde anne-babaya 24 saat süreyle ziyaret olanağı tanınırken, bebeğin hastalığı ve uygulanan tedavi süreciyle ilgili aileye düzenli, doğru bilgi akışı sağlanıyor. Üniteden taburcu olan bebekler, yenidoğan yoğun bakım ünitesi izlem polikliniğinde, periyodik olarak 7 yaşına kadar neonatolog, gelişimsel pediatrist, nörolog, göz ve fizik tedavi doktorları, çocuk psikiyatrisi ve diğer branşlarda bu grup hastada yoğunlaşmış uzman bir ekip tarafından izleniyor.

Üroloji Anabilim ve Pediatrik Üroloji Bilim Dalımız Avrupa Üroloji Kurulu'na (EBU) akredite oldu.



Üroloji anabilim dalımız ve pediatrik üroloji bilim dalımız, anabilim dalı başkanı Prof. Dr. Kadri Anafarta, program koordinatörü Prof. Dr. Yaşar Bedük ve Prof. Dr. Kaan Aydos'un öncülüğünü yaptığı ve tüm Üroloji Anabilim dalı öğretim üyelerinin katıldığı, uzun soluklu bir çalışma sonucunda Avrupa'daki 40 dolayında Akredite klinik arasına girmeye hak kazandı AYDOS'un öncülüğünü yaptığı ve tüm Üroloji Anabilim dalı

öğretim üyelerinin katıldığı, uzun soluklu bir çalışma sonucunda Avrupa'daki 40 dolayında Akredite klinik arasına girmeye hak kazandı Bu sertifikanın alınmasıyla, kliniklerimizden uzmanlıklarını alan ürologlar, tüm Avrupa ülkelerindeki akredite kliniklerden uzmanlık almış olan ürologlarla aynı kalitede eğitilmiş olma özelliği kazanmaktadır.

EBU tarafından standartlara uygunluğu denetlenen Kliniğimiz için hazırlanan raporla; alt gruplarımız, yatak sayımız, öğretim üyesi ve araştırma görevlilerimizin sayıları ve uğraş alanları, hastane koşullarımız ve olanaklarımız, düzenlediğimiz yıllık bilimsel toplantılar, seminer ve literatür saatleri, yapılan ameliyatların tür, sayı ve ne kadarının asistanlarımıza hangi koşullarda yaptırıldığı, asistanlarımızın görev, yetki ve sorumlulukları, radyoloji, patoloji vb. gibi dallarla olan ortak bilimsel faaliyetler, kütüphane olanaklarımız, program

değerlendirme formları ve karneleri gibi pek çok konu yer alarak uluslararası programa uygunluğunu tescil etti.

Böylece Fakültemizde verilen Üroloji Asistan eğitiminin Türkiye çapındaki bilinen üstünlüğü Avrupa Üroloji Kurulu tarafından da onaylanmış oldu. Hastalarımız artık, Avrupa'nın bu sertifikaya sahip kliniklerinden yetmiş doktorlardan alabilecekleri kalitedeki hizmeti İbni Sina Hastanesi Üroloji Kliniğinde bulabilecek.



Özel sağlık sigortalı hastalar artık Fakültemizde tedavi olabilecek

"Hasta Merkezli Hastanecilik" anlayışla dünya standartlarında sağlık hizmeti sunmanın çabası içinde olan Ankara Tıp Fakültesi, özel sağlık sigortalı hastalara da sağlık hizmeti sunmaya başladı. Anadolu Hayat ve Koç Allianz şirketlerinden sağlık sigortası yaptıran hastalar poliçe kapsamı dahilinde doğrudan hastanelerimize başvurarak tedavi görebilecekler.

Bunları biliyor musunuz?

Prof. Dr. Arda UNESCO Komite üyeliğine seçildi.

Fakültemiz Deontoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Berna Arda Birleşmiş Milletler Eğitim Bilim ve Kültür Kurumu (UNESCO) Türkiye Milli Komisyonu tarafından Biyoetik İhtisas Komitesi üyeliğine seçildi. Prof. Dr. Arda, Komisyon yönetim kurulunun 21 Kasım 2006 günlü oturumunda alınan karar sonrası komite üyeliği görevine başladı.

Prof. Dr. Kanpolat'a Oregon'dan onur ödülü

Tıp biliminde, beyin cerrahi ve özellikle de "ağrı" konusunda dünya çapında üne sahip Prof. Dr. Yücel Kanpolat, Amerikan Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi tarafından oluşturulan "onursal profesörlük" ünvanına layık görülen ilk yabancı bilim adamı oldu.

Acil servisimiz hastalara sunduğu hizmet anlayışıyla ön planda

Geçtiğimiz kasım ayında Cumhurbaşkanımız Sayın Ahmet Necdet Sezer tarafından hizmete açılan Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Acil Servisi, günümüz koşullarında hastalara tedavi vermeye devam ediyor. İbni Sina Hastanesi Acil Tıp Anabilim Dalı Başkanı Yard. Doç. Dr. Onur Polat Acil Servisimizin işleyişi ile ilgili gazetemize bilgiler verdi.

Acil Servisimizin temiz ve hijyenik tutulmasını sağlayan temizlik elemanlarından araştırma görevlilerinin eğitim ve pratik uygulamalarının gelişimini, hasta bakım kalitesinin yükseltilmesini ve tüm ekibin gelişimi sağlayan uzman doktorlara kadar tüm çalışanların ekip ruhu içerisinde çalışmasını sağlayan bu yapılanma ile tüm acil servis ekibi, hizmet kalitesinden ödün vermeden ve verdiği sağlık hizmeti kalitesini daha da artırarak hizmet veriyor. Acil Servisimiz yenilikleriyle de gündemde. Fakültemiz İbni

Sina Hastanesi Acil Servisinde artık erişkinlerin yanı sıra çocuk hastalıklarında da acil servis hizmeti vermeye başladı.

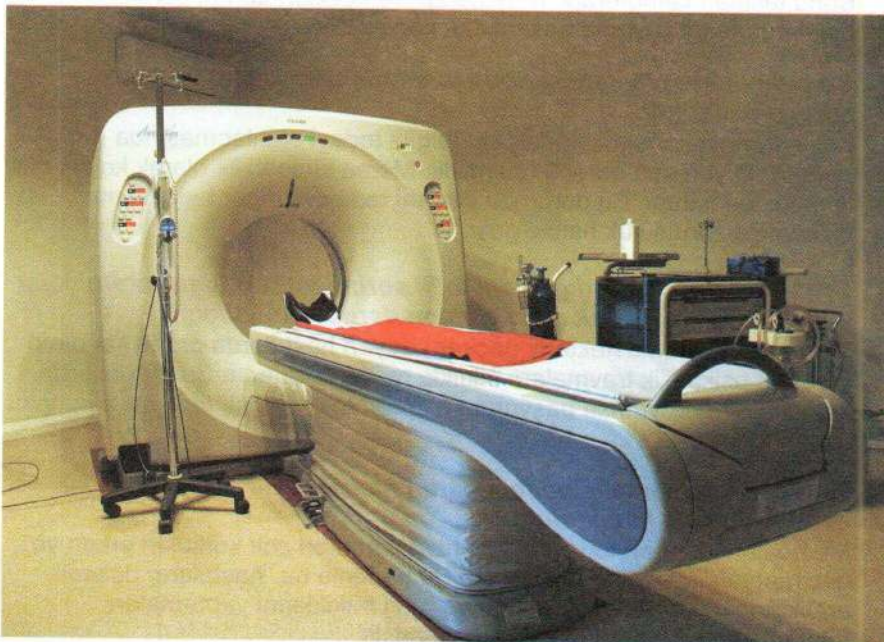
Acil yardım merkezlerine başvuran tüm hastaların kabul edilme ilkesi doğrultusunda, bağlı olduğu sosyal güvenlik kurumu ne olursa olsun her hastaya acil servis ekibi tarafından aynı nitelikte sağlık hizmeti verilmektedir. Acil Servisimize başvuran her hasta için tıbbi değerlendirme, müdahale ve stabilizasyon, aciliyet sırasına göre sağlanmaktadır. Acil sağlık hizmetleri, hizmete gereksinim duyulduğu andan itibaren kesin tedavi süresine kadar kesintisiz sunulmaktadır.

Aralık 2006 tarihinden itibaren acil çocuk hastalarına da hizmet vermeye başlamıştır. Kontrastlı, kontrastsız tüm tetkiklerin yapılabilirdiği Kompüterize Tomografi (C.T) Nisan 2007 tarihinden itibaren Acil Tıp Anabilim Dalı'nda hizmete girmiştir.

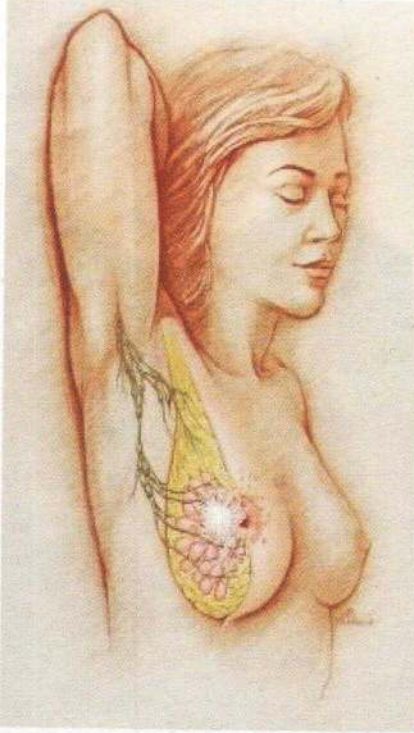


Çocuk Cerrahisi Kliniğinde aileler artık refakatçi olarak kalabiliyor.

Fakültemiz Cebeci Hastanesinde faaliyet gösteren Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalındaki yenileme çalışmaları kapsamında, hepsi banyolu ve tek kişilik olarak düzenlenen 12 odada anne ve babalar da refakatçi olarak kalabiliyor. Yenileme çalışmalarını bununla da sınırlı tutmayan Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, çağdaş yoğun bakım anlayışına uygun olarak yeni doğan ve süt çocukları için ayrı yoğun bakım ünitelerini ve karaciğer transplantasyon ünitesini, gününbirlik cerrahi alanı ve çocuk oyun salonunu hizmete açma hazırlıkları yapıyor.



Meme kanseri hakkında bilinmesi gerekenler



On başlıkta meme kanseri

Meme kanseri günümüz kadınında en sık rastlanan hastalıklardan birisidir. Dünya genelinde en çok rastlanan 3 kanser türünden birisi olan meme kanserine her yıl yaklaşık 1.5 milyon insan yakalanmaktadır. Yılda ortalama 370 bin insanın hayatını kaybetmesine neden olan bu hastalık hakkında acaba yeteri kadar bilgiye sahip miyiz? Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı Endokrin-Meme Cerrahisi Ünitesi öğretim üyelerinden Prof. Dr. Semih Başkan, meme kanseri ile ilgili bilinmesi gerekenleri 10 başlık altında değerlendirdi.

- 1 **Meme kanseri kadınlarda en sık rastlanan kanser türüdür.**
Dünyada yaklaşık olarak her 3 dakikada bir kadına meme kanseri tanısı konulmaktadır. ABD'de her 8 kadından biri, Batı Avrupa ülkelerinde ise her 10 kadından biri meme kanserine yakalanmaktadır. Ülkemizde ise her yıl yaklaşık 30 bin kadına yeni meme kanseri tanısı konulmaktadır.
- 2 **Genetik bir hastalıktır. Soygeçmiş öyküsü önemlidir.**
Anne, teyze, kardeş gibi yakın akrabaları meme kanseri geçirmiş kadınların meme kanserine yakalanma olasılığı daha yüksektir.
- 3 **Kadın hastalar kendi kendilerini muayene ederek hastalığı erken tespit edebilirler.**
Her kadın her iki memesini saat kadranı istikametinde ilerleyerek muayene edebilmeyi öğrenmelidir. Yapılacak bu elle muayenede ele bir kitlenin gelmesi halinde derhal doktora baş vurması uygun olacaktır.
- 4 **Doktora yapılacak başvuru, erken teşhis ve erken tedavi olanaklarını sağlayacaktır.**
Tüm kanser türlerinde olduğu gibi tanının erken konulması hastanın yaşam şansını ve süresini artıracaktır. Bu nedenle erken teşhis çok önemlidir.
- 5 **Mamografik tetkik altın standart olarak yerini almıştır.**
Bu gün mamografi ile ele gelmeyen şüpheli lezyonları tespit edebilme olanaklı hale gelmiştir. Bu nedenle 40 yaşın üstündeki kadınlarda yılda bir kez tarama amacıyla mamografik inceleme yapılması önerilmektedir.
- 6 **Kesin tanı pek çok diğer kanser türlerinde olduğu gibi biyopsi ile konulur.**
Kesin tanı farklı şekillerde uygulanacak biyopsi yöntemleri ile konulmalıdır. Biyopsi yapılmadan konulacak tanı ve buna bağlı olarak başlanacak tedavi günümüzde bir mesleki hata olarak kabul edilmektedir.
- 7 **Meme kanserinin tedavisi cerrahi ile başlayıp, diğer tedaviler ile devam eden zor ve zahmetli bir süreçtir.**
Meme kanserinin başlangıç tedavisi cerrahi olup bu uygulamada bazen meme korunabilmekte bazende zorunlu olarak alınmaktadır. Bunu takiben kemoterapi, radyoterapi ve hormonoterapi gerekli olgularda tedavi uygulamasına eklenecektir.
- 8 **Bu tedavilerin planlanmasında patolojik değerlendirme son derece önemlidir.**
Kesin tanının konulmasında olduğu gibi tedavi planlanmasında da patolojinin yeri son derece önemlidir. Meme kanseri ilk olarak koltuk altı lenf bezlerini tutar. Bu durumda cerrahi tedaviye diğer tedavilerin eklenmesi zorunluluk haline gelir.
- 9 **Organ kaybının getirdiği psikolojik sorunların ortadan kaldırılması için psikiyatrik destek alınması son derece önemlidir.**
Memesi alınan (mastektomi geçiren) bayan hastalarda organ kaybının yarattığı psikolojik travmalara sıklıkla rastlanmaktadır. Bu durumlarda mutlaka bir psikiyatriste başvurularak psikolojik destek tedavisi alınması uygun olacaktır.
- 10 **Tedavinin sonlanmasından itibaren hastanın düzenli takibi, olmazsa olmaz koşuludur.**
Meme kanserinden tedavi edilen hastalarda en çok korkulan erken ve geç metastaz (yayılım) olmasıdır. Bu nedenle bu hastaların düzenli aralıklarla doktora başvurmaları ve rutin tetkiklerini yaptırmaları günümüzde bir zorunluluk haline gelmiştir.

Pnömatik ile hizmetimizi hızlandırdık

Ülkemizde son yıllarda hastanelerde kullanımı yaygınlaşan ve hastane yönetimine sayısız faydalar sunan pnömatik tüp taşıma sistemleri Fakültemiz İbni Sina Hastanesinde de 2002 yılından itibaren kullanılmaktadır.

İbni Sina Hastanesinde başlangıçta 3 ayrı sistem halinde kurulan Pnömatik Taşıma sistemi başlangıçta ana omurgayı oluşturan tek yollu ve 30 istasyon olarak tasarlandı. Daha sonra sisteme ilave olarak laboratuvarlar ile kan alma merkezi arasına ayrı bir sistem daha kuruldu.

Hastanede oluşan ilave istasyon isteklerine cevap verilirken, bu sistem dahilinde 3 ayrı nokta birbirine bağlandı.

İbni Sina Hastanesi yönetimi, 2004 yılında artan gönderi trafiği ve genişlemelere bağlı olarak sisteme ilave bir yol daha ekledi. Bugün hastanenin tamamına yayılmış olan sistem 36 istasyonlu olarak çalışıyor. Toplam 2 km'ye varan bir tesisat ile tüm bölümler arasında kan, örnek, doku, film, ilaç ve serum gibi medikal ürünler yanı sıra idari amaçlı rapor, evrak, doküman transferlerinde de kullanılan sistem saniyede 6m'ye varan hızla tüm gönderileri istenilen adrese taşıyor. Hijyenik olması, çevreye zarar vermemesi, sessiz ve hızlı olması gibi özellikleri ile Pnömatik Taşıma Sistemleri hastane verimliliğine de çok olumlu katkılarda bulunuyor.



Çocuğunuz bilgisayar karşısından kalkmıyorsa ne yapmalısınız?

Günümüz teknolojisinin olmazsa olmazı olan bilgisayar hayatın her alanında kullanılan bir alet haline geldi. Çocukların zamanlarının büyük kısmını bilgisayar başında geçirmesi ise anne ve babalarının sıkıntı duydukları konuların başında geliyor. Fakültemiz Çocuk Psikiyatrisi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Emine Zinnur Kılıç konu ile ilgili gazetemize bilgiler aktardı.

Teknolojideki tüm gelişmeler gibi bilgisayar da son derece gerekli, ancak uygun kullanılmadığında zararlı olabilen araçlardır. Gelecekte çok daha vazgeçilmez olacak olan bu aracı çocuklarımızın kullanması, bu alandaki gelişmelerden haberdar olması, akranları ile bilgisayarda haberleşmeyi ve hatta oyun oynamayı bilmesi gereklidir. Ancak tıpkı TV izlemeyi öğrenmek gibi bilgisayarı kullanırken de olası zararlarından haberdar olması,



seçim yapabilmesi, zamanını planlaması gerektiğini anlamaları gerekir. Seçim yapma, nitelikli olanla olmayana, yararlı olanla zararlı olanı ayırt etme gibi beceriler genelde ergenlikten sonra gelişen becerilerdir. Bu nedenle de bu becerileri gelişinceye kadar anne babaların denetimi ve düzenlemesi gereklidir. Anne babalar bu denetimi yaparken çocuğun yaşamının diğer alanlarını yönettikleri yöntemleri kullanabilirler. Örneğin bilgisayar başında geçirilecek saatler konusunda çocuklarını denetleyebilirler, çocuğun

bilgisayarda neler yaptığını izleyip; oynadığı oyunlar, girdiği siteler konusunda çocuklarıyla sohbet edebilir onlara uyarılarda bulunabilirler. Amaç yalnızca bilgisayar kullanımı konusunda değil, genel olarak çocuğun zamanını iyi bir biçimde planlamayı ve doldurmayı öğrenmesidir. Bunun için de çocukları farklı faaliyetlere yönlendirmek, ailenin birlikte keyifli vakit geçireceği ortamlar yaratmak, çocuğun evdeki işlerde sorumluluk almasını sağlamak önemlidir. Ancak çocuk ve ergenin denetiminde en önemli koşulun öncelikle çocukla iyi bir ilişki kurmak ve ona iyi örnek olmak olduğu unutulmamalıdır. Aile içinde karşılıklı saygı ve aile kurallarına uyum ancak iyi ilişkiler çerçevesinde gelişebilir ve denetim böylece sağlanabilir. Zamanla çocuklar bu ilişkiyi içselleştirir ve ancak o zaman kendi kendini denetleyebilir hale gelirler.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Sayı 6 - Ocak / Şubat / Mart 2007

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Sahibi: Prof. Dr. Mehmet Gürel
A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Yazı İşleri Müdürü: Uz. Burhan Tükel
Yönetim Yeri: A.Ü.T.F. Basın Bürosu (Dekanlık -
Morfoloji) PK. 06100
Sıhhiye / ANKARA
Tel: (0312) 310 30 10 / 332
Haber: Ahmet Gövez
Tasarım: Mehmet Kulaksız Uğuz
Basım Yeri: A.Ü. Basımevi
İnciçi Sok. No:10
Beşevler / ANKARA
Tel: (0312) 222 28 40
Basım Tarihi: 11.05.2007
Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın

Hastalar soruyor doktorlarımız cevaplıyor

“Hastalar soruyor doktorlarımız cevaplıyor” bölümünde bilmek istediklerinizi doktorlarımız sizin için yanıtlayacak. Sorularınızı dekanlik@medicine.ankara.edu.tr e-posta adresine yazabilirsiniz.

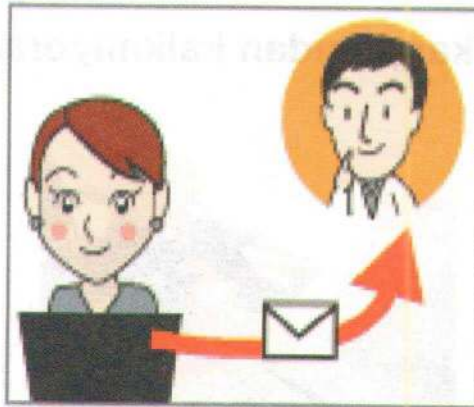
● **Yüzümdeki benlerimi aldirmek istiyorum. Ancak kaygılarım var. Vücuttaki benlerin alınması kansere yol açar mı?**

Hayır. Benlerin alınması kansere yol açmaz. Tam tersine riskli bir bense hasta yapılacak operasyonla bu riskli belirtiden kurtulmuş olur.

● **Pnömonok aşısı rutin aşılar arasına girdi mi? Bu konuda tavsiyeniz nedir?**

Pnömonok aşısı Türkiye'de Sağlık Bakanlığının önerdiği ve bakanlığa bağlı kurumlarda ücretsiz olarak uygulanan rutin aşılar arasında değildir. Türkiye'de halen iki tip pnömonok aşısı bulunmaktadır. Bunlardan ilki pnömonokların 23 farklı serotipine karşı bağışıklık sağlanması amacıyla üretilmiş olan polisakkarit pnömonok aşısıdır. Bu aşı 2 yaşının altındaki çocuklara uygulanmaz. Ancak 2 yaşından büyük ve kalp hastalığı, orak hücreli anemi, akciğer hastalığı, şeker hastalığı, siroz gibi süregelen sağlık sorunu veya santral sinir sistemi enfeksiyonu riski olanlarla lenfoma, lösemi, böbrek hastalığı, multibl myelom, AIDS, dalak zedelenmesi, asipleni veya organ nakli gibi enfeksiyon hastalıklarına yatkınlığı olanlara, ayrıca uzun süreli steroid tedavisi, kanser kemoterapisi ve radyoterapi gibi enfeksiyonlara direnci azaltan tedavileri alanlara önerilmektedir. Bu uygulama alanlarının dışında alkolik erişkinlere ve 65 yaşın üzerindekiilere de uygulanması önerilmektedir.

Türkiye'de kullanımda bulunan 2. tip pnömonok aşısı konjuge aşıdır ve organizmanın 7 farklı serotipine karşı bağışıklık sağlar. Bu aşı 2 yaşından küçük çocuklara da uygulanmaktadır. Özellikle 2 yaşının altında ve yukarıda bahsedilen hastalıkları olan çocuklara önerilmektedir. Ayrıca kalabalık ortamlarda yaşayan, sürekli olarak pasif sigara dumanı soluyan veya şiddetli/yineleyen orta kulak enfeksiyonu geçiren çocuklara da uygulanabilir.



● **Menisküs yırtığının tedavisi mutlaka cerrahi müdahale mi gerektirir?**

Genelde menisküs problemlerinin tedavisi cerrahidir. Ancak hastanın yaşı ve aktivasyon seviyesi ameliyatlık tedavileri gündeme getirebilir. Bu çerçevede hastalığın bir süre takip edilerek ona göre bir sonuca gidilmesinde fayda vardır.

● **Üç aylık bebeğimde göbek fitiği olduğunu söylediler. Ne yapmalıyım?**

Göbek fitiği genellikle 6 aydan küçük bebeklerde ortaya çıkar ve 1 yaş dolaylarında herhangi bir girişime gereksinim duyulmadan

düzelir. 5-6 cm çaplı büyük fıtıklar bile sıklıkla 5-6 yaşlarında kendiliğinden düzelir. Göbek fitiğinin boğulması son derece nadirdir. Bozuk para vs. gibi materyallerle fitiğin üzerine kapatmak fitiğin kapanmasında etkili bir yöntem değildir. Cerrahi onarım ancak 4-5 yaşlarına kadar devam eden, semptom veren, boğulan veya 1-2 yaştan sonra giderek büyüyen fıtıklar için uygulanmaktadır. Bu bilgiler ışığında bebeğinizin göbek fitiği için herhangi bir girişimde bulunmanıza gerek yoktur. Eğer fıtık bir yaşından sonra küçülmeye başlamadı ya da büyüyorsa, karın ağrılarına neden oluyorsa veya fıtık üzerine bastırıldığında fıtık kesesindeki organlar karın içine girmiyorsa cerrahi olarak düzeltilmelidir.

Bize ulaşın

Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı

☎ 0312 595 64 02

Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

☎ 0312 595 62 37

Çocuk Psikiyatrisi Anabilim Dalı

☎ 0312 595 66 30

Dermatoloji Anabilim Dalı

☎ 0312 508 20 40

Genel Cerrahi Anabilim Dalı

☎ 0312 508 20 39

Sosyal Pediatri Bilim Dalı

☎ 0312 595 72 90

Üroloji Anabilim Dalı

☎ 0312 508 20 75

İbni Sina Hastanesi

Acil Servisi

☎ 0312 508 25 00

0312 508 31 93

0312 508 23 64