

OKSİJEN

" Her bireyin sağlıklı yaşama hakkı vardır"

TADPI OKSİJEN ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.'nin 3 ayda bir yayınlanan ücretsiz dergisidir.

Baskı Adedi: 10.000 Sayı: 14



www.bucatiip.com.tr



www.tinaztepehastanesi.com.tr

HASTALIKTA, SAĞLIKTA, HER YAŞTA...



Doğum sonrası **YENİ DOĞAN** bakımı ve izlemi yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları polikliniğimizden randevu alınız.



Koroner **ANJİOPLASTİ**, stent yerleştirme, atrektomi vb. girişimsel tedaviler yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Kardiyoloji polikliniğimizden randevu alınız.



MİKROSKOPLA BEL FITİĞİ kafa ve omurilik yaralanmaları operasyonları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Beyin ve Sinir Cerrahi polikliniğimizden randevu alınız.



Ortopedi'de **DİZ** ve **KALÇA PROTEZİ** operasyonları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Ortopedi ve Travmatoloji polikliniğimizden randevu alınız.



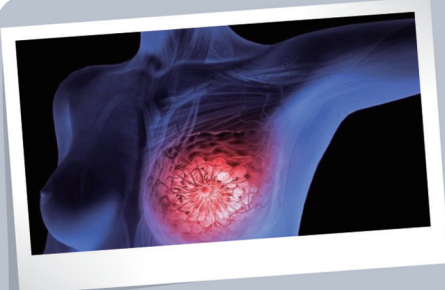
LAPAROSKOPİK ameliyatlarda (aşırı şişmanlık, kasık fıtığı, böbrek üstü bezi, kolon kanseri, dalak ameliyatları) yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Genel Cerrahi polikliniğimizden randevu alınız.



Tüm **SİNDİRİM SİSTEMİ** kanserlerinin (mide, pankreas, safra kesesi, kalın bağırsak) operasyonları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Genel Cerrahi polikliniğimizden randevu alınız.



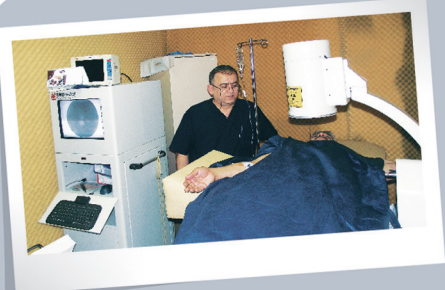
MEME KANSERİ ameliyatları **Sentinel Node** tekniği ile yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Genel Cerrahi polikliniğimizden randevu alınız.



Koroner **BYPASS** ve kalp kapak operasyonları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Kalp Damar Cerrahisi polikliniğimizden randevu alınız.



PLAZMAKİNETİK prostat tedavisi, böbrek üreter, mesane taşları kapalı operasyonları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen;
Üroloji polikliniğimizden randevu alınız.

Sahibi

Tapdi Oksijen Özel Sağlık Hizmetleri A.Ş.
Koordinatörü
Dr. Mehmet BEKTUR

Genel Yayın Yönetmeni

Dr. Serap ULIRMAK

Yayın Kurulu

Doç.Dr. A. Serhat GÜR
Uzm.Dr. F. Gülay UTKANER
Op.Dr. Atilla TAN
Prof.Dr. İsa DURMAZ
Prof.Dr. Atay ATABEY
Op.Dr. Hakan KOCAOĞLU
Op.Dr. Hidayet ÇATAL
Op.Dr. Tümay KOCAOĞLU
Uzm. Pınar ONGUN
Psikolog Tuğba ATASEVER
Diş Hekimi Sibel SEVEN

Yayına Hazırlayan

Selda AKHAN

Görsel Yönetmen

Savaş ERTÜK

Yönetim Yeri

Buca Tıp Merkezi
Koşuyolu Cad. 506 Sk. No: 2
Şirinyer / İZMİR
Tel. (0232) 438 14 14
www.tinaztepehastanesi.com.tr
www.bucatip.com.tr

3 Ayda Bir Yayınlanan Sağlık Dergisidir.

Basım Yeri

Basım Tarihi

ÇOCUKLARDA GÖRME MUAYENESİ ARTIK ZOR DEĞİL!



Göz Kliniğimizde **PLUSOPTIX** Çocuk Otorefraktometresiyle 5 saniye gibi kısa bir sürede çocuğunuzun **GÖZLÜK GEREKSİNİMİ, GÖRME TEMBELLİĞİ VE ŞAŞILIK** olup olmadığını saptayabiliyoruz. Doktor korkusu olmaksızın 4 ay - 5 yaş arası çocuklarda 1 metre uzaklıktan güvenle uygulanabilen bir tarama testidir.

Lütfen Göz Polikliniğimizden Randevu Alınız

MERKEZİMİZDE TAŞ KIRMA TEDAVİSİ (ESWL) BAŞLAMIŞTIR

ESWL (Taş Kırma Tedavisi) Nedir ?

Vücut dışından gönderilen şok dalgalarıyla taşın kırılarak kendiliğinden düşebilecek küçük parçalara ayrılması işlemidir. Genellikle ayaktan tedavi şeklinde ve uyanık olarak yapılır.



ESWL Tedavisi Hangi Taşlara Daha Uygundur ?

Böbreğin içinde üst ve orta bölümde veya üreterin üst bölümünde yerleşmiş 1-1,5 cm'lik, düz röntgen filminde de görülebilen taşlar en uygun grubu oluştururlar. Taşın tamamen kırılabilmesi için bazen birden fazla seans gerekebilmektedir.

BU SAYIDA NELER VAR ?...



34



24



20



18

4 Tınaztepe Hastanesi'nde biz neler yapıyoruz ?

8 10 yıllık marka "Buca Tıp Merkezi"

9 Hamilelikte sağlıklı beslenme

12 Karotis Arter darlığı ve inme

14 Psikolog kimdir ?

16 Röportaj "Prof.Dr. Gürhan Günaydın"

18 Yüz yenileme girişimleri

20 Ağız ve diş sağlığı

22 Göz hastalıkları

24 Lazer teknolojisi

26 Röportaj "Prof.Dr. Salahattin Sanal"

28 Bizden haberler...

32 Sarı nokta hastalığı

34 Morbitobezite

35 Sizin kaleminizden...

9



Yazıya başlamakta bu kadar zorlanınca merak edip baktım ve son sayımızı 9 ay önce bastığımızı fark edince kendimi germekten vazgeçtim. Buca Tıp Merkezi'nin 10. yılını, Özel Tınaztepe Hastanesi'nin ise 1. yılını doldurarak dalya dedikleri bu süreçte yeni dengeler oluşurken, "Oksijen" siz kaldığımızı fark edememişiz. Bu süre zarfında alışık olduğunuz simaların değiştiğini görseniz de alıştığınız kalitenin değişmediğini ve "doğru yerdeyim" hissinin devam ettiğini çoğunlukla gözlemlediğinize eminim. Bu geçiş sürecini hem uluslar arası kalite standartlarına uygun yürütebilmek, hem de sağlık hizmetlerini beklenen seviyelerde aksatmadan verebilmek için geceli gündüzlü çalışan yönetici ve idari kadroyla birlikte pek çok çalışmamız da fedakârca yoruldu. Yıldönümü kutlamaları sırasında, bu tatlı yorgunlukların atıldığı anların gülümseyen karelerini "Bizden Haberler" bölümünde sizlerle paylaştık.

Sağlık sorunlarınızın çözümünde sığınılacak en güvenli liman olma özelliğini sürdüren bu iki hastanemiz, her biri kendi alanlarında sembolleşmiş hocalarımızın da aramıza katılmalarıyla, artık her şeyin yapılabildiği referans merkezler haline gelmiştir. Birlikte çalışmaktan hepimizin gurur duyduğu ve zevk aldığı bu hocalarımızdan Prof. Dr. İsa Durmaz ve Prof. Dr. Atay Atabey profesyonel bakış açılarını yansıttıkları güncel konularla, Prof. Dr. Gürhan Günaydın ve Prof. Dr. Selahattin Sanal da röportajları ile bu sayıya renk ve güzellik kattılar. Buca Tıp Merkezi'nin sevgili başhekimi Dr. F.Gülay Utkaner de bugün sağlık sektöründe bir marka haline gelen kurumla ilgili çok güzel bir derleme hazırladı, ellerine sağlık.

Bu sayının, bildiğiniz "Oksijen" dergisi olduğundan şüphe etmenize, tekrar kapağı çevirip kontrol etmenize sebep olan duruma gelecek olursak, basın ve halkla ilişkiler sorumlumuz Selda Akhan'dır. Onun medyadan gelen profesyonel deneyimlerine yoğun emeği de eklenince böyle yılbaşı hediyesi gibi bir dergimiz oldu. Dergimizin tarihinde bir milat oluşturan bu sayıyı artık internet sitemizde de okuyup faydalanma imkanına sahipsiniz.

Hekim kadromuzun en çalışkan üyelerinden Dr. Ergün Kuşku lazer teknolojilerinin cilt hastalıklarında kullanım alanlarını, Dr. Hidayet Çatal obezitenin en ileri safhalarında uygulanan laparoskopik operasyonları, Dr. Hakan Kocaoğlu da katarakt cerrahisinde fako yöntemiyle ilgili merak edilenleri sizler için hazırladılar. Diyetisyenimiz Pınar Ongun hamilelikte sağlıklı beslenmenin püf noktalarını özetlediği, diş hekimimiz Dt. Sibel Seven de diş sağlığında sıklıkla ihmal edilenleri bir kez daha hatırlatan yazılarıyla önemli katkılarda bulundular. Psikoloğumuz Tuğba Atasever, gerekli durumlarda yaptığı teşhise yardımcı testlerden başka, psikolojik danışmanlık hizmeti ile de yaklaşık bir yıldır sizlere destek olmaktadır.

Gelecek sayılarda buluşmak ümidiyle sağlıklı kalın...

BİR YILIN DEĞERLENDİRMESİ

Nöroloji

Nöroloji kliniğimizin başlıca tedavi ve teshiş alanını baş ağrıları, beyin damar tıkanmaları ya da kanamaları sonrası ortaya çıkan felçler, başta Parkinson Hastalığı olmak üzere hareket bozuklukları, unutkanlıkla seyreden ve Alzheimer Hastalığı başta olmak üzere demanslar, epilepsiler ve diğer bayılmalar, baş dönmeleri, çoğunlukla şeker hastalığına bağlı ortaya çıkan polinöropatiler oluşturmaktadır.

Kliniğimizde beyin damar tıkanıklıklarının acil tedavisinde ilk 3 saatte acil servisimize başvuran hastalarımıza ambulans ekibinden yoğun bakım ünitesine kadar entegre biçimde pıhtı eritici tedavileri uygulanabilmektedir. Bu tedavi metodu için gerekli olan tüm organizasyon; Radyoloji ve Beyin Cerrahi ekibi desteğinin yanısıra yoğun bakım ünitesinin konu ile ilgili personeli sayesinde sağlanmaktadır.

Kliniğimizde yer alan dijital Elektroensefalografi (EEG) cihazı ile epilepsiler ve diğer bayılmalar tanınabilmektedir. Epilepsi hastalarında ilaç tedavilerinin yanısıra cerrahi tedaviler de yapılmaktadır. Epilepsilerin cerrahi tedavisi için ön hazırlık çok önemlidir. EEG monitorizasyon cihazı ile epilepsi tanı ve tedavisi, epilepsiyeye aday hastaların nöbet odağı tanınabilmektedir. Kliniğimizde başağrısı tanı ve tedavisi ilgili bölümlerin işbirliği ile birlikte sürdürülmektedir.

Gündüz uykululuk hali, enerji eksikliği, yorgun uyanma, tedaviye yanıt vermeyen yüksek tansiyon, çeşitli damar hastalıkları, kilo verememe belirtileri ile ortaya çıkan uyku bozuklukları hastanemizde uyku laboratuvarında araştırılmakta, tanı ve tedavisi yapılmaktadır.

Beyin ve Sinir Cerrahisi

Son model gelişmiş bir ameliyathanede mikroskopumuz sayesinde bel ve boyun fıtıkları ile ilgili tüm mikro cerrahi ameliyatlari yapabiliyoruz.

Teşhis ve tedavi ettiğimiz hastalıklar

- * Bel fıtığı (Lomber Disk Hastalığı) ve Boyun Fıtığı (Servikal Disk Hastalığı) başta olmak üzere her türlü omurga hastalıkları,
- * Periferik sinir denilen kol ve bacak sinirlerinin her türlü sıkışması (Karpal Tünel Sendromu), travma ve kesikleri, tümörlerinin cerrahi tedavisi,
- * Kafa ve omurilik yaralanmaları, travma cerrahisi,
- * Beyin kanamaları,
- * Beyin damarının tıkanıklıkları (Beyin Felci, İnme),
- * Karotid stenozu denilen boyun damarlarındaki daralmalar,
- * Doğumla birlikte olan (Konjenital) meningosel, meningomyelosel gibi sinir sisteminin oluşumu sırasında gelişen rahatsızlıklar, hidrosefali adı verilen ve kabaca beyin boşluklarındaki sıvı miktarının artışı, ayrıca doğuştan kafatasındaki şekil bozukluklarının tedavisi,
- * Beynin ya da omurilik dokusunun içinden kaynaklanan veya ona dışarıdan basarak sorun oluşturan tümörler,
- * Beyin dokusunu ya da omuriliği besleyen damarların anevrizma (Balonlaşma),
- * Arteriovenöz malformasyon, kavernom gibi rahatsızlıkları,
- * Ağır epilepsi (Sara) hastalığı ve Parkinson hastalığı gibi nörolojik hastalıkların ve OKB (Obsesif Kompulsif Bozukluk) gibi bir takım psikiyatrik hastalıkların cerrahi tedavisi,
- * Trigeminal nevralji, ağır kanser ağrıları, tik hastalığı (Hemifasiyal Spazm) gibi hastalıkların cerrahi tedavisi. (Fonksiyonel Nörosirürji),
- * Özellikle son yıllarda "stereotaktik radyocerrahi" isimli yöntemler kullanılarak tümör ve beyin damarı hastalıkları (Serebrovasküler) gibi

lezyonların nokta atışı ile kansız, anestezisiz tedavisidir.

Kulak Burun Boğaz

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları biriminde hem poliklinik hem de ameliyathane hizmeti verilmektedir.

Poliklinik Hizmetleri:

KBB polikliniğimizde kulak, burun ve boğaz yakınmaları yanında boyunda oluşan kitleler, ses bozuklukları, ağız ve dil ile ilgili rahatsızlıklar, tükürük bezlerine ait hastalıklar, poliklinikte tetkik edilip, tedavileri düzenlenen başlıca hastalıklardır. Ayrıca allerji testi de polikliniğimizde yapılmaktadır.

Ameliyathane Hizmetleri:

Kulak burun boğaz ve boyun ile ilgili bir çok ameliyat, hastanemizde uygun ameliyathane koşullarında yapılabilmektedir. Yapılabilen başlıca ameliyatlardan şunlardır:

Boğaz Ameliyatları:

- * Adenoidektomi (geniz eti ameliyatı)
 - * Tonsillektomi (bademcik ameliyatı)
 - * Uvulopalatofaringoplasti (horlama ameliyatı)
- Direk Larengoskopi ve Mikrolarengoskopik Cerrahi (ses telleri ve gırtlaktaki kitlelere yönelik ameliyatlardan)

Burun Ameliyatları:

- * Septoplasti (burun orta bölgesindeki kemik ve kıkırdak eğriliklerine yönelik ameliyatlardan)
- * Konkoplasti (burun etlerine yönelik ameliyatlardan)
- * Endoskopik Sinüs Cerrahisi (sinüzit ameliyatları, burun polipi ameliyatları)
- * Rinoplasti (estetik burun ameliyatları)

Kulak Ameliyatları:

- * Ventilasyon tüpü takılması
 - * Timpanoplasti (kulak zarı tamiri)
 - * Mastoidektomi (orta kulak iltihabının temizlenmesi)
- Ayrıca kanser şüphesi durumunda ve



nedeni bilinmeyen kitlelerin varlığında kulak, burun, boğaz, ağız ve dil, boyun ve gırtlaktan yapılması gereken her türlü biyopsiler ameliyathane koşullarında yapılabilmektedir.

Göz Hastalıkları

Kliniğimizde rutin göz muayeneleri, glokom ve retina muayeneleri yanı sıra tüm tanı hizmetleri ve tedavi hizmetleri bulunmaktadır.

İç Hastalıkları Polikliniği

Polikliniğimizde pek çok hastalık grubuna hizmet veriyoruz. Tabii ki yataklı tedavi kurumu olduğumuz için hastalara yatılı hizmet de verebiliyoruz. İç hastalıkları (dahiliye) uzmanlığı kişinin tüm vücudunu kapsayan bir tıp dalıdır. Pek çok hastalık kaynaklandığı organdan çok farklı bölgelerde belirti verebilir. Ancak genel olarak şu şekilde sınıflandırılabilir.

- * Kalp ve damar hastalıkları (hipertansiyon, kalp yetmezliği, romatizmal kalp hastalığı vb...)
- * Akciğer hastalıkları (bronsit, astim, KOAH vb...)
- * Karaciğer, safra kesesi ve safra yolları hastalıkları (Karaciğer yağlanması, sarılık, siroz, safrakesesi taşı vb...)
- * Mide ve bağırsak hastalıkları (ülser, gastrit, ishal, kolit vb...)
- * Tiroid ve pankreas gibi endokrinolojik organ hastalıkları (hipertiroidi, Hashimato tiroiditi, diyabetes mellitus vb...)
- * Şişmanlık (obezite), kolesterol ve trigliserid yüksekliği (hiperlipidemil) gibi metabolizma hastalıkları
- * Böbrek ve idrar yolları hastalıkları (nefrit, sistit, idrar yolu kanaması vb...)

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Hasta çocuklarda tanı, tedavi ve takip konularında sizlere hizmet vermekteyiz ayrıca yoğun bakım ünitemiz de mevcut.

Çocuk sağlığı ve hastalıkları polikliniğimizde sunulan hizmetler;

- * Doğum sonrası yenidoğan bakımı ve izlemi
- * Yenidoğan tarama testleri
- * Sağlıklı çocuk izlemi
- * Anne sütü ile beslenme eğitimi
- * Ek besinlere geçiş dönemindeki sorunlar ve annelerin eğitimi
- * Aşılama programı ve bilgilendirme
- * Adolesan dönemi izlem ve yaklaşımı
- * Çocukluk çağı kilo problemlerine yaklaşım ve beslenme önerileri

Sağlıklı çocuk izlemi

Gelişmiş toplumların geleceği çocukların sağlığı ve eğitimi ile birebir ilişkilidir. Çocuk sağlığı anne karnında başlar, daha sonra yenidoğan takibi ve sağlam çocuk izlemi ile devam eder. Doğumda eksik müdahale, tarama testlerinin yapılmaması ya da aşılardan eksik yapılması, yaşamı tehdit edici sorunlara yol açabilir. Sağlık eğitiminin olmadığı ülkemizde çocuk doktorları ebeveynlerin ilk öğretmeni olurlar. Toplum, geleceği açısından hekimlere büyük sorumluluk yükler.

Bu sorumluluğun getirdiği bilinçle, Özel Tınaztepe Hastanesi çocuk doktorları olarak, toplum koşullarını da göz önüne alarak, bilimsel ve yeterli bir çocuk sağlığı izlem programını yürütmekteyiz.

Bu izlem programının amaçları:

Çocuğun, 0-15 yaş arası döneminde periyodik takipleriyle, hareket, duygusal, zihinsel gelişiminin takip edilmesinin yanı sıra; aile ile işbirliği yapılarak, çocuğun her gelişim aşamasında bakım, beslenme ve riskler ile ilgili eğitim verilmesi ve ailenin desteklenmesi; aşılardan zamanında ve eksiksiz yapılması, hastalıkların, muayene ve tanı yöntemleri ile erken tanısı ve tedavisinin sağlanması, işitme, görme, diş muayenelerinin yönlendirilmesidir.

Ayrıca yapılan tetkikler, Fenil ketonüri, Hipotiroidi, Kalça çıkığı, İdrar Tetkiki, Anemi, Kan basıncı kontrolü, Diş hekimi kontrolü, Görme ve işitme kontrolü, Gelişim (Denver II)

Kardiyoloji

Kardiyoloji Bölümümüz, hastalarımızın kalp sağlıklarını korumak, olan kalp hastalıklarını modern teknolojik cihazlarla muayene, tetkik, teşhis ve tedavi etmek üzere özenle çalışmaktadır.

Kardiyoloji Bölümlerinde tanı ve tedavisi yapılan hastalıklar:

- * Kalp Krizi
 - * Koroner Yetmezliği
 - * Kalp Yetmezliği
 - * Kalp Ritm ve İletim Bozuklukları
 - * Kalp Kapak Hastalıkları
 - * Periferik Damar Hastalıkları
 - * Aort Damarı Hastalıkları
 - * Hipertansiyon
 - * Hiperkolesterolemi
 - * Doğumsal kalp hastalıkları
- Kardiyoloji bölümümüzde gerçekleştirilen tıbbi işlemler aşağıdaki şekilde özetlenebilir;

Girişimsel Olmayan İşlemler

- * Hastalık risk ve taraması,
- * Yürüyüş bandı egzersiz testleri,
- * Doppler ve renkli doppler ekokardiografileri,
- * Stres ekokardiografileri,
- * 24 saat EKG ve kan basıncı izlemi,

Girişimsel İşlemler

- * Anjiyografi
- * Tranzözofageal ekokardiografi
- * Kardiyak katerizasyon ve koroner anjiyografi,
- * Koroner anjiyoplasti, stent yerleştirme, atrektomi vb. girişimsel tedaviler
- * Kalp sintigrafisi
- * Tüm acil işlemler



Kadın Hastalıkları ve Doğum

Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümünde pek çok ailenin sağlıklı çocuk sahibi olmasına yardımcı olunmakta ve kadın sağlığı konusunda her türlü koruyucu ve tedavi edici tıbbi uygulama yapılmaktadır.

Yataklı tedavi hizmeti, doğum ve kadın hastalıkları ile ilgili her türlü müdahale, büyük veya küçük ameliyatlara, acil durumlarda haftanın her günü muayene ve tedavi uzman hekimler tarafından kesintisiz sürdürülmektedir.

Özel Tınaztepe Hastanesi, kadın hastalıklarının tetkik ve tedavisi, doğum ile ilgili her türlü müdahale için gereken tüm imkanlarla donatılmıştır.

Hem Yenidoğan, hem de Prematüre Yenidoğan (37 haftadan önce doğan) Yoğun Bakım Üniteleri (küböz, suni solunum cihazı) mevcuttur. 7 gün - 24 saat, doğum ile ilgili müdahalelerde anestezi uzmanı, çocuk hastalıklar uzmanı ve kadın doğum uzmanı hazır bulunmaktadır.

Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümleri'nde hizmetler, diğer bölümlerle işbirliği içinde çalışan, konularında uzman hekimler tarafından yürütülmektedir.

Ortopedi ve Travmatoloji

Yine hastanemizin kapasitesi ve donanımı ile alakalı olarak bir çok tedavi ve ameliyatı burada yapabiliyoruz.

Özellikle protez uygulamaları ve cerrahi müdahaleleri hastanemizde gerçekleştiriyoruz.

Ortopedi ve Travmatoloji Bölümümüz, kas - iskelet sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisinde, hastanemizde yer alan tüm bölümlerle dayanışma ve işbirliği içinde, teknolojinin geniş olanaklarından yararlanarak, hastalara en uygun tedaviyi bilimsel düzeyde planlamakta ve uygulamaktadır. Hastalar, tedavi planları ile ilgili olarak uzman

doktorlarımız tarafından tüm ayrıntılarıyla bilgilendirilmektedir. Ortopedi ve Travmatoloji, teknoloji ve bilimsel ilerlemelerin ışığında hızla ilerleyen, değişen hatta kapsamı genişleyen bir daldır.

Ortopedi ve Travmatoloji Bölümünde Tedavisi Yapılan Hastalıklar:

- * Artroskopik tanı ve tedavi gerektiren hastalıklar,
- * El ve üst ekstremiteler yaralanmaları ve hastalıkları,
- * Diz cerrahisi ve protezi gerektiren hastalıklar,
- * Kalça cerrahisi ve protezi gerektiren hastalıklar,
- * Kalça ve diz protezlerinin revizyon cerrahisi,
- * Kemik ve yumuşak doku tümörleri,
- * Kırık ve çıkıklar,
- * Omurga hastalıkları,
- * Spor yaralanmaları,

Artroskopik Cerrahi:

Profesyonel sporculardan ev hanımlarına kadar geniş bir yelpazede; diz-omuz-el ve ayak bileği artroskopileri, bağ-kıkırdak-menisküs-tendon operasyonları, kırık nakilleri modern cerrahi teknikler kullanılarak başarı ile uygulanmaktadır. Ameliyat yaklaşık 30 dakika - 2 saat sürer. Artroskopi ufak birkaç cilt kesişi ile yapılır, çok ufak bir iz ve ağrıya neden olur. Açık ameliyata nazaran hızlı bir iyileşme gözlenir. Ameliyattan birkaç saat sonra hasta taburcu olabilir, ağrının üzerine basabilir ve 3 gün sonra araba kullanabilir. Dikiş eriyebilen materyal ile atıldığından alınmasına gerek yoktur.

Beslenme ve Diyet

Hastanemizde kronik hastalıklarda tıbbi beslenme tedavisinden vejetaryen beslenmeye, çocukluktan yetişkinliğe

kadar geniş bir alanda beslenme ve diyet danışmanlığı hizmeti vermekteyiz.

Hastanede uygulanan poliklinik hizmetleri;

Obezite (şişmanlık), hastalıklarda diyet tedavisi (diyabet, kalp damar hastalıkları, karaciğer - böbrek hastalıkları, kanser ve diğer hastalıklar...), çocukluk çağı şişmanlığı, çocuk beslenmesi, zayıflık, gestasyonel diyabet, gebelik emzicilik döneminde beslenme, sporcu beslenmesi, detoks programları, vejetaryen beslenmedir. Kişiye özel bir beslenme planı hazırlayarak sağlıklı beslenmeyi öğretmek veya herhangi bir sağlık sorunuyla gelen kişilerde beslenme davranış değişikliği sağlamak temel hedeflerdir. Bunun için ilk muayenede bireylerin beslenme alışkanlıklarını ayrıntılı olarak gözden geçirip; vücut yağı, viseral yağ, ağırlık ve BKİ ölçümünü yapmaktadır. Kan bulguları doğrultusunda da 'kişiye özel bir beslenme tedavisi' planlayıp ve düzenli olarak 15 günlük periyotlarla diyet takibini yapmaktadır.

Ayrıca yatan hastaların beslenme tedavilerini doktorlarının direktifleri doğrultusunda hazırlayıp, taburculuk sırasında da tüm by-pass ve kapak hastalarının diyetlerini ayarlayıp, beslenme eğitimlerini vermektedir. Diğer hastalarda ise doktorun veya hastanın isteği doğrultusunda, hasta ile görüşerek beslenme programını hazırlamaktadır.

Genel Cerrahi

Hastanemizde Genel Cerrahi Bölümü, tüm konularda ileri teknolojik olanaklarla hizmet vermektedir.

Laparoskopik Ameliyatlara

- * Laparoskopik Gastrik Band,
- Laparoskopik Gastrik By-pass ve sleeve

gastroektomi gibi morbid obesite (aşırı şişmanlık) ameliyatları

- * Laparoskopik kasık fıtığı, postop herni, umbilikal herni ameliyatları
- * Laparoskopik sünnenalektomi (böbrek üstü bezi) ameliyatları
- * Laparoskopik hiatus hernisi ameliyatları
- * Laparoskopik splenektomi (dalak) ameliyatları
- * Laparoskopik kolon kanseri ameliyatları yapılmaktadır.

Tek kesi (tek delik) SKS Yöntemi ile Safra Kesesi Ameliyatları Hemoroid (Basur) Ameliyatları

- * Laser yöntemi
- * Longo stapler yöntemi ile ağrısız ve konforlu olarak hemoroid ameliyatları yapılmaktadır.
- * Anal fissür (çatlak) ve Anal fistül ameliyatları ile komplike anal fistül ameliyatları yapılmaktadır.

Morbid (Aşırı Şişmanlık) Ameliyatları

Cerrahi yöntemlerle birlikte endoskopik olarak gastrik balon yerleştirme yapılmaktadır.

Endokrin Sistem Ameliyatları

- * Tiroid hastalıkları ve Guatr'li hastalar
- * Tiroid kanseri ve boyun diseksiyonu
- * Paratiorid bezi hastalıkları

Gastrointestinal Sistem Ameliyatları

- * Mide kanseri
- * Pankreas kanseri
- * Safra kesesi kanseri
- * Kalın bağırsak kanseri
- * Rektum kanseri gibi, bir çok kanser ameliyatları açık ve kapalı (laparoskopik) yöntemlerle yapılabilmektedir.

Meme Kanseri Ameliyatları

Onkoplastik cerrahi yöntemlerle hasta meme kanserinden kurtulurken estetik plastik düzeltmeler aynı anda yapılabilmektedir. Hastalar meme kanseri nedeniyle memelerini tamamen kaybetmediği gibi, ileri derecede büyük (makromastili) memelerde de diğer memeye eşitleme yapılabilmektedir. Meme kanserinde bekçi düğüm (sentinelnod) tekniği ile koltuk altı ameliyatı yapılmakta, böylece hastalar ameliyata bağlı kol ödemi (kol sismesi)'nden korunmaktadır.

Kalp Damar Cerrahisi

Kalp ve Damar Hastalıkları konusunda, en yeni teknolojileri kullanarak oluşturduğumuz Kalp-Damar Cerrahisi kliniğimizde, deneyimli uzman



kadromuz hizmet vermektedir. Hastanemizde, bypass, kalp kapakçığı, aort cerrahisi, ablasyon, minimal invazif ve pediatrik kalp cerrahisinde hizmet vermektedir.

Kalp Damar Cerrahisi Kliniğimizde Yapılan Tedaviler:

- * Koroner By-pass Cerrahisi
- * Kapak Cerrahisi
- * Konjenital Kalp Cerrahisi - Doğumsal hastalıkların cerrahisi
- * Periferik Damar Cerrahisi - Atardamar hastalıkları cerrahisi
- * Karotis cerrahisi
- Boyun (şah) damarı cerrahisi
- Aort cerrahisi
- Varis Tedavisi
- Cerrahi tedavi
- Skleroterapi (ilaç enjeksiyonu)
- Lazer tedavisi

Koroner Arter Hastalığı:

Koroner arterlerin daralması veya tıkanması durumudur. Basit bir göğüs ağrısından ölüme sonuçlanabilen ciddi kalp krizlerine kadar varan değişik durumlarla karşımıza çıkar.

Koroner By-pass Ameliyatı:

Vücudun başka bir yerinden alınan damar kullanılarak kalbin ana atardamarı (Aort) ile darlık olan kalp damarının (koroner arter) ilerisine köprüleme işlemi (By pass) yapılır. Sıklıkla sol meme atardamarı (LIMA), bacak toplardamarı (safen veni) veya kol atardamarı (radial arter) bu amaçla kullanılır. Bu ameliyatlar kalp akciğer makinesi kullanılarak yapıldığı gibi; çalışan kalp üzerinde de gerçekleştirilmektedir.

Kapak Cerrahisi

Kalp kapakçıklarında darlık veya yetmezlik ortaya çıkması durumunda

yapılan ameliyatlardır. Sıklıkla Aort ve Mitral kapakta ortaya çıkan bu hastalıkta kapak ya tamir edilir ya da değiştirilir. Değiştirme işleminde mekanik veya biyolojik "yapay kalp kapağı" takılır.

Periferik Damar Cerrahisi

Damar sertliği (ateroskleroz) kalp gibi vücudun diğer atardamarlarını da etkileyebilmektedir. Sıklıkla şeker hastalığı ve sigaraya bağlı olan bu hastalığın cerrahi tedavisinde sorunlu damara hastanın kendi toplardamarı veya suni damar ile köprüleme (by-pass) işlemi yapılmaktadır.

Varis Cerrahisi

Varis; ayak toplardamarlarının çeşitli nedenlerden dolayı genişlemesi durumuna verilen isimdir. Tedavisi varislerin büyüklüğüne göre değişiklik gösterir. Küçük ve orta çaptaki varislerin tedavisi lazer veya skleroterapi (ilaç enjeksiyonu) ile mümkün olabilmektedir. Fakat ilerlemiş varislerin tedavisi çoğunlukla cerrahi girişimi gerektirir.

Üroloji

Özel Tınaztepe Hastanesi Üroloji Kliniği modern girişimler için gereken tıbbi ve teknik tüm alt yapı donanımına sahiptir. Son yıllarda çok hızlı teknolojik gelişmelerin yaşandığı ürolojik operasyonların hemen hemen hepsi Tınaztepe Hastanesi'nde yapılabilmektedir. Böbrek, üreten ve mesane taşlarına yönelik taş kırma (ESWL) ve tüm kapalı operasyonlar (PNL, URS). Prostat ameliyatında en son teknoloji olan plazmakinetik tedavi, idrar kaçırması olan kadın hastalarda TOT ve TUT operasyonları ile laparoskopik operasyonlar hastanemiz Üroloji kliniğinde yapılabilmektedir.



Başhekim
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dr. F. Gülay Utkaner

10 Yıllık Marka Buca Tıp Merkezi

Hani Şirinyer’de Hipodromu simgeleyen bir çift at heykeli vardır ya işte tam o heykelin karşısında 5 katlı bir bina Buca Tıp Merkezi... İzmirli olup da bu binaya herhangi bir nedenle gelmeyen yok gibidir, gelmemiş olsalar bile ismini muhakkak duymuşlardır. 26 Ocak 2001’de Dr. Mehmet Bektur , Zehra Ulu, Dr. Ali İlhan İnan, Ahmet Araslı ve ismini buraya yazmakla sığdıramayacağım bir grup değerli insanla başlayan serüven, Buca’da A grubu bir hastane olan, bölgenin büyük bir ihtiyacını karşılayan Özel Tınaztepe Hastanesi’ne kadar uzanır.

Buca Tıp Merkezi toplumun yaşam kalitesini yükseltmek, koruyucu ve iyileştirici sağlık hizmetlerini en iyi ekiple topluma sunmak için, bilimsel - vicdani etik ve ilkelerden ödün vermeden açık, dürüst, güvenilir bir tanı-tedavi hizmetini, hastalarının, çalışanlarının memnuniyetine odaklı bir anlayışı misyon edindi. Tıbbın her dalının statik değil dinamik bir alan olduğunun farkındalığıyla, Buca Tıp Merkezi verdiği hizmetleri güncel gelişmelere uygun olarak düzenliyor ve yeniliyor.

Bir kurumda kalite hakimse çözüm üretmek ve iyi hizmet vermek daha kolaydır ilkesiyle yola çıktık. Ve bu sorumluluğumuzu bir kat daha artırarak 2003 yılında Kalite Yönetim Sistemimizi devreye soktuk. TS EN ISO (Uluslararası Kalite Standartları Organizasyonu) 9001:2000 Kalite Belgesini aldık ..2010 yılında TS EN ISO 9001:2008 Belgesini alarak Kalite Yönetim Sistemimizi geliştirdik ve 2011 yılında Belge yenilememizi başarıyla gerçekleştirdik. “Şikayetten Şikayetçi Değiliz” mantığı çerçevesinde 2011 yılında TS ISO10002:2006 Müşteri Memnuniyeti Ve Şikayeti Yönetim Sistemini kurduk ve belgemizi aldık.

Buca Tıp Merkezi’nde 60 hekim, 44 sağlık personeli ve 76 idari hizmetler personeli ile 19 uzmanlık dalında hizmet vermekteyiz. Yıllık 200.000 civarında ayaktan tanı ve tedavi hizmeti veriyoruz. Hastalarımızı 3000 başarılı ameliyat (her ölçekte) ve yılda 13600 endoskopi ile sağlıklarına kavuşturduk.

Burada daha fazla neler yaptığımızı yazmayacağım...Onları sağlığına kavuşturduğumuz herkesten öğrenebilirsiniz. Ama birkaç birime de değinmeden edemeyeceğim.

Havacılık Tıp Merkezi, diğer birimlerimiz gibi bizim gurur duyduğumuz birimlerden birisi...Bindiğiniz herhangi bir uçaktaki pilot yada kabin memurunun Buca Tıp Havacılık Merkezi’nden “Uçucu Olur Sağlık Raporu” almış olabileceğini sakın unutmayınız.... Gemiadamı Sağlık Raporu, Ağır ve Tehlikeli İşlerde Çalışabilir Sağlık Raporu, Amatör Denizci Olur Sağlık Raporu, Sürücü Olur Sağlık Raporu, Güvenlik Olur Sağlık Raporu verdiğimiz kişilerden çoğu bu yazıyı şu an okuyor olabilir.

2011 yılı itibariyle hastalarımıza uyguladığımız ‘Bugün Bizi Değerlendirir misiniz?’ anketlerinde % 88 hasta memnuniyetine ulaştık. Ameliyathane ve radyoloji gibi birimlerde bu oranın % 95 olduğunu gururla söyleyebilirim.

Ve tabi ki çalışanlarımız... Sağlık sektöründe görünmeyen ancak arkasında büyük bir yükü taşıyan grup...2011 Yılında çalışanlarımıza uyguladığımız ‘Moral Anket ’ formunda kurumu yeniden tercih etme oranı % 87 olup, kurumuzda olmaktan ve yaptıkları işten gurur duyanların oranı % 89 civarındadır.

Buca Tıp Merkezi tüm bu faaliyetlerini gösterirken uymak zorunda olduğu tüm Ulusal ve Uluslararası mevzuatları ön planda tutmaktadır.

Evet, sözün özü dünyada ve ülkemizde yaşanan tüm kargaşaya, krizlere ve endişeye rağmen biz sağlık sektöründe, İzmir’in en iyi sağlık kuruluşlarından biri olan Buca Tıp’ta çalışmaktan, Buca Tıp’lı olmaktan memnunuz. Vizyonumuz belli, Gelecekte de en iyi olma umudumuz kurumumuzun şimdiki gücünün kaynağıdır.

HAMİLELİKTE SAĞLIKLI BESLENME



Beslenme ve Diyet Uzmanı
Pınar ONGUN

Hamilelik sırasında sizin ve bebeğinizin sağlığı arasında önemli bir ilişki bulunmaktadır. Bebeğinizin bedensel ve zihinsel olarak büyümesi ve gelişmesi gebeliğiniz süresince yeterli ve dengeli beslenmeniz ile mümkündür.

Bu nedenle gebeliğiniz süresince;

1. Kendi fizyolojik gereksinmelerinizi (enerji ve besin öğelerini) karşılamak,
2. Vücudunuzdaki depolarınızı (besin öğeleri yedeğini) dengede tutmak,
3. Bebeğinizin sağlıklı büyüme ve gelişmesini sağlamak,

4. Emzirmeye hazırlık için salgılanacak sütün enerji ve besin öğelerini karşılamak için

YETERLİ VE DENGELİ BESLENMEK ZORUNDASINIZ...

KALSİYUM

Gebelik süresince kemik yapısını oluşturan kalsiyumun yeterli miktarda alımı, bebeğin iskelet yapısının gelişimine, annenin de kemik kitlesinin korunmasına yardımcıdır. Gebelik süresince yeterli miktarda kalsiyum tüketimi daha sonraki dönemde osteoporoz riskinden sizi korur. Süt ve süt ürünleri, yeşil yapraklı sebzeler, kuru baklagiller iyi bir kalsiyum kaynağıdır.

DEMİR

Demir, bebeğin ve annenin ana ihtiyaçlarından biridir. Gebelikte, hem bebeğin doğumundan sonra

kullanacağı demirin depolanması hem de gebelik nedeniyle artan kanınıza yeterli oksijenin taşınabilmesi için normalden fazla demire ihtiyaç vardır. En iyi kaynakları tüm kırmızı etler, yumurta (sarısı) kurubaklagiller pekmez, yeşil yapraklı sebzeler, domates, kuru yemişlerdir.

Hayvansal yiyecekteki demir, sebze ve kuru meyvelerde olandan daha kolay emilir. Alınan demirin yararlılığının artması için C vitamininden zengin gıdalarla birlikte alınması gerekmektedir.

C VİTAMİNİ

C vitamini demirin bağırsaklardan emiliminde, vücudu hastalık etkeni mikroorganizmalara karşı bağışıklık direncinin artırılmasında ve metabolizmamızdaki pek çok biyokimyasal süreç için gerekli bir vitamindir. Gebelikte C vitamini gereksinimi metabolizmanın hızlanmasına bağlı olarak artmaktadır. C vitamini maydanoz, portakal, limon, kırmızı ve yeşil biber, domates, çilek, greyfurt, karnabahar, lahana gibi pek çok taze sebze ve meyvede bulunur. Vücutta depolanmadığı için her gün belli bir miktar alınmalıdır. Uzun süre saklanan ve pişirilen besinlerde C vitamininin çoğu kaybolur. Uzun süre beklemiş, doğal içerikli olmayan, konserve ve benzeri gıdaların da tüketilmesi sakıncalıdır.

FOLİK ASİT

Gebelerde folik asit eksikliğine bağlı bebelerde yarı dudak, yarı damak gibi bazı anormalliklerinin ortaya çıkabileceği gösterilmiştir. Bu yüzden gebelik öncesi ve gebeliğin ilk haftalarından itibaren folik asit alınması çok önemlidir. Vücutta depolanmadığı ve gebelik süresince normalden fazlasına gerek duyulduğu için her gün alınmalıdır. Taze yeşil sebzeler folik asit kaynağıdır ancak folik asit kaybını önlemek için



HAMİLELİKTE SAĞLIKLI BESLENME

besinlerin çok fazla işleme maruz kalmamaları gerekmektedir. Folik asit en çok ıspanak, yer fıstığı, fındık, kabak, pancar, kavun, brokoli, enginar, kuru baklagiller ve buğday embriyosunda bulunur. Doğal gıdalar gebenin folik asit açığını tam olarak kapatamazlar. Bu nedenle planlı gebeliklerde hamile kalmadan 3 ay önce folik asit alımına başlanmalıdır.

LİFLİ GIDALAR (POSALI GIDALAR)

Günlük beslemenizin büyük bir bölümünü oluşturması gereken lifli (posalı) yiyecekler, gebelikte sık görülen kabızlığın ve bağırsak tembelliğinin önlenmesinde çok yararlıdır.

Fakat aşırı tüketim ise kalsiyum, demir, çinko gibi bazı mineralleri bağlayarak vücuttan atılmalarına yol açabilir.

Diyet Lifinden Zengin Gıdalar

Tahıl ürünleri:

Kepekli ekmek, kepekli kraker, kahvaltılık tahıllar, bulgur, çavdar, yulaf, arpa, kahverengi (esmer) pirinç

Meyveler:

Elma, armut, çilekçiller, turuncğiller, incir, kayısı, erik ve kuru meyveler

Sebzeler:

Brokoli, lahana, havuç, mısır, bezelye, bamya, kabak, patlıcan

Kuru Baklagiller:

Nohut, mercimek, kuru fasulye, barbunya, börülce, bakla

HAMİLELİKTE SIVI ALIM

Gebelik süresince bol miktarda su ve sıvı alımı sizin ve gebeliğiniz açısından son derece yararlıdır. Özellikle bol su

tüketimi idrar yolu enfeksiyonu, erken doğum eylemi, solunum yolu enfeksiyonları, kabızlık, ishal gibi pek çok durumda koruyucu veya tedavi edici olabilir. Anne adayları günde en az 2 litre kadar sıvı alması gereklidir. Gebelikte çay, kahve, kolalı içecekler ve kakao önerilmez. Çay, içerdiği "tein" maddesiyle demir eksikliğine yol açabilmektedir. Bu nedenle günde 2 bardaktan fazla olmamak koşuluyla açık olarak, yemeklerden en az 2 saat sonra alınabilir. Kahve, kahve içeren ürünler "kafein" içerdiği için bebek üzerine olumsuz etkilerinden dolayı önerilmemektedir. Maden suyu (soda) içilmesinin olumsuz etkisi yoktur, ancak yüksek tansiyon gelişen gebelerde soda kullanımı önerilmemektedir. Yine tamamen doğal ve katkı maddeleri içermeyen bitki çayları da gebelikte içilebilir. Alkol, gebelikte kullanıldığında "fetal alkol sendromu" olarak bilinen zeka geriliği ve bir takım yapısal anormalliklerle kendini gösteren problemlere yol açtığı için kesinlikle zararlıdır.

• HAMİLELİK ve DİYABET (Gestasyonel diyabet)

Ailesinde diyabet geçmişi olan, şişman, daha önceden sorunlu gebelik geçirmiş, 35 yaş sonrası gebe kadınlarda diyabet görülme riski daha fazladır. Bir önlem olması açısından çoğu gebe kadının rutin olarak gestasyonel diyabet testi yaptırması erken müdahale açısından önemlidir.



Gebelik süresince görülen diyabet, kan basıncını yükselmesine (hipertansiyon) ve iri bebek (doğumda güçlük yaratacak derecede 4500 gramın üzerinde) doğmasına, bebekte ve annede bazı sorunlara neden olmaktadır. Bu nedenle gestasyonel diyabet tanısı ve doğru tedavi yöntemi önemlidir. Diyetisyen tarafından kan şekeri düzeyini kontrol altına alabilecek bir beslenme programı tedavinin temelini oluşturmaktadır. Gestasyonel diyabet, çoğunlukla doğumdan sonra geçen bir durumdur.



ÖRNEK YEMEK LİSTESİ

SABAH:

1 su bardağı az yağlı süt
1 yumurta(haşlanmış)
2 parmak kalınlığında peynir veya
2 yemek kaşığı çökelek
5 adet zeytin veya 5-6 adet fındık
veya 2 adet ceviz
2 ince dilim ekme
1 domates,1 salatalık, maydanoz,
yeşil biber vb. (tuzsuz ve yağsız)

ARA :

1 porsiyon meyve

ÖĞLEN:

3 köfte kadar et-tavuk-
balık veya 12 yemek kaşığı kadar
kuru baklagil yemeği
2 ince dilim ekme
1 su bardağı kadar az yağlı yoğurt
Salata (1 tatlı kaşığı zeytinyağlı)

İKİNDİ:

1 dilim peynir + 1 dilim ekme
veya 2 adet galeta + bitki çayı
2 porsiyon meyve

AKŞAM:

8 yemek kaşığı kadar
sebze yemeği
4 yemek kaşığı kadar
makarna / pilav
1 su bardağı kadar az yağlı yoğurt
Peynirli Salata
(1 tatlı kaşığı zeytinyağlı)

GECE:

1 su bardağı az yağlı süt
2 adet galeta
veya 2 porsiyon meyve

Hamilelik döneminizde kişiye özel
beslenme programınız için
Özel Tınaztepe Hastanesi
diyet ve beslenme uzmanımızdan
destek alabilirsiniz...



Hamilelikte Dikkat Edilecek Noktalar...

- Gebe kaldığınızda,ağırlığınız normal ise (şişman veya zayıf değil iseniz) her ay 1-1,5 kilo ağırlık kazanacak şekilde yediklerinizi ayarlayınız.
- Kırmızı et (köfte-kuşbaşı et vb), kuru baklagiller gibi demirden zengin besinleri tüketirken yanında portakal, mandalina, maydanoz, yeşil biber, taze soğan gibi C vitamininden zengin sebze ve meyveleri birlikte tüketiniz.
- Çay, kahve, meşrubat gibi içeceklerin yemekle birlikte tüketiminizi azaltıp, yerine ayran, süt,taze sıkılmış meyve sularını tercih ediniz.
- Sebze, meyve ve kuru baklagilleri iyice yıkamadan tüketmeyiniz.
- Sebzelerin, makarnanın haşlama sularını dökmeyiniz. Sularını çektirerek pişiriniz veya sularını çorbalarda kullanınız.

- Sigara, alkol kullanmayınız. Sigara dumanına maruz kalmayınız.
- Yemeklerde iyotlu tuz kullanınız. Kan basıncı yüksekliklerinde yemekleri tuzsuz pişiriniz.
- Hazır gıdalardan kaçınıp doğal besinleri tüketiniz. Hazır içecekler, hazır çorbalar ve mevsimi olmaya sebze ve meyveleri tüketmeyiniz.
- Süt içemiyorsanız yoğurt veya ayran tüketiniz. Peynir yerine de çökelek tüketilebilir.
- Yağda kızarmış hamur tatlıları yerine, meyve veya sütlü tatlıları tercih ediniz.





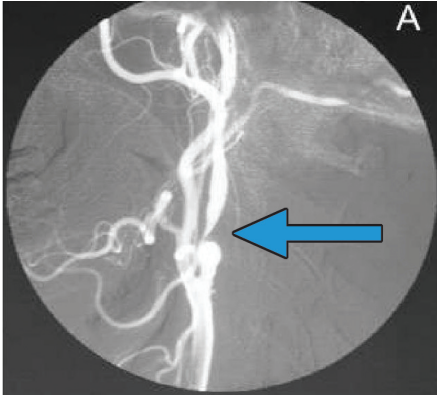
Prof. Dr.
İsa DURMAZ

KAROTİS ARTER

KAROTİS ARTER (ŞAH DAMARI) DARLIĞI VE İNME

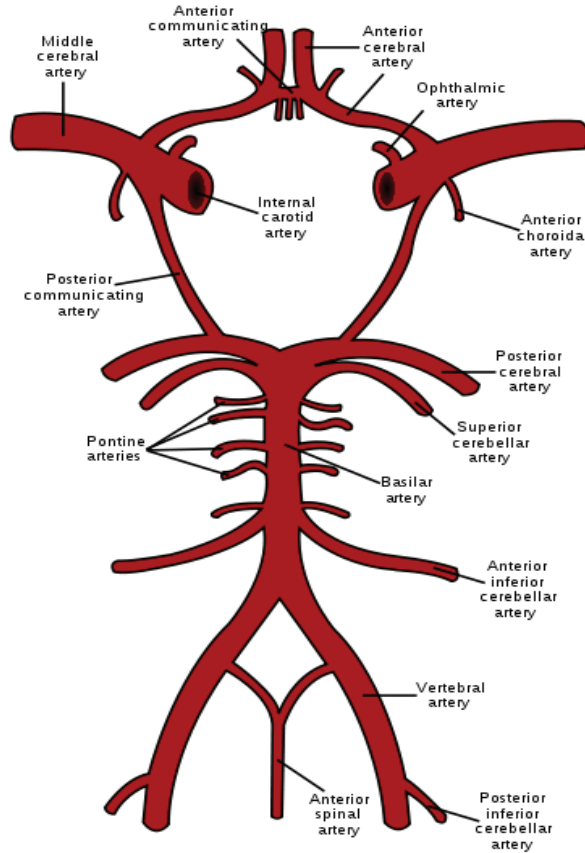
Felç uzun süreli sakatlık nedenidir. Kalp ve kanser hastalığından sonra en sık rastlanan ölüm sebebidir

Daha çok 50 yaşından sonra görülmektedir. ABD’de yılda 500 bin kişi felç geçirmektedir ve bunların 150 bini kaybedilmektedir. Bu hastaların %87 si beyin damarlarındaki tıkanıklığa, %13 ü ise kanamaya bağlıdır. Damar tıkanıklığına bağlı olayların %20-25’ine şah damarlarındaki darlık veya tıkanıklık sebep olmaktadır. Darlığın en sık görüldüğü yer boyun bölgesinde ikiye ayrıldığı düzeydedir



Şah Damarında Darlık

Beyin damarındaki tıkanıklar da vücudun diğer yerlerindeki damar tıkanıklığı gibi damar sertliğine bağlıdır. Damar sertliğini hazırlayan sebepler arasında **yaşlılık, hipertansiyon, diyabet (şeker hastalığı), sigara kullanımı, kolesterol, trigliserid gibi kan yağlarının yüksekliği, aşırı alkol alımı, aşırı beslenme ve sedanter yaşam (hareketsiz yaşam)** sayılabilir.



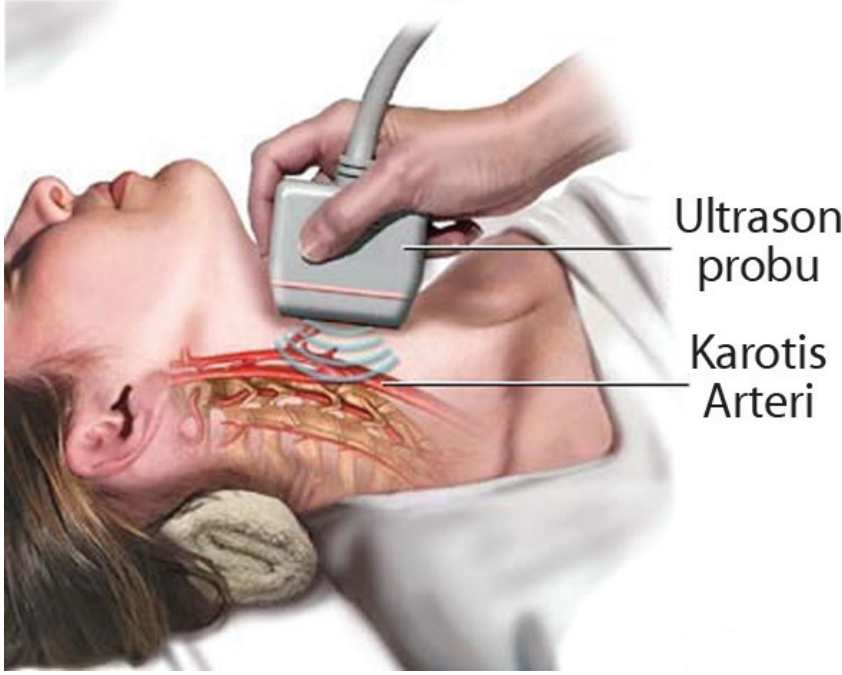
Beyin Kan Dolaşımı görüntüsü

Beyin beslenmesini sağlayan damarlar soldaki resimde görülmektedir. Bu damarlardan herhangi birinde darlık veya tıkanıklık oluşursa bazı belirtiler ortaya çıkar. Eğer zamanında önlem alınmazsa hasta felç geçirebilir. Baş ağrısı, karşı taraf kol ve bacaklarında güçsüzlük, aşırı unutkanlık ve zaman zaman bilinç bulanıklığı, tek taraflı görme bozukluğu ve körlük, geçici senkop atakları (kısa süreli baygınlık), geçici felç sıklıkla rastlanan bulgulardır.

Yukarıdaki belirtilerle bir kalp damar hastalıkları uzmanı veya nöroloji uzmanına başvurulduğu zaman tanı koymak çok zor değildir. Kafatası dışındaki darlıklarda basit bir renkli doppler muayenesi tanı

için yeterli olabilir. Klinik bulgular yanında renkli doppler ultrasonografi, BT anjiyografi, MR anjiyo veya normal anjiyo tanı için yeterli inceleme yöntemleridir. Anjiyografik incelemeler sıklıkla

kafatası içerisindeki damarları görüntülemek için kullanılır. Renkli doppler tetkikinin kuşku olduğu durumlarda da anjiyografik incelemelerle tanı kesinleştirilir.



Karotis Renkli Doppler Tetkiki

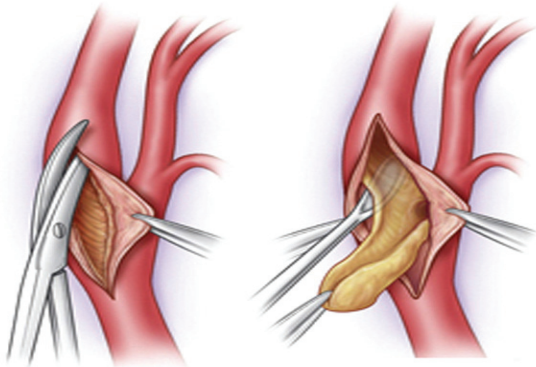


MR Anjiyo görüntüsü

Eğer şah damarlarındaki darlık %70 ve üzerinde ise, hastanın yakınmaları varsa darlık mutlaka giderilmelidir. Ciddi darlıklarda tıbbi tedavi yetersiz kalır. Seçenek olarak öncelikle cerrahi tedavi uygulanmakla beraber, cerrahi tedaviyi

kaldıramayacak genel durumu çok bozuk hastalarda ve kafa taşı içerisindeki darlıklarda anjioplasti ve stent uygulamaları yapılabilir. Cerrahi tedavide damar içerisindeki tıkaçıcı plak çıkartılmaktadır. Ameliyat deneyimli kişilerce

yapılırsa son derece basit ve yüz güldürücü bir girişimdir. Kafatası içerisindeki darlıklarda da bugünkü teknoloji ile yaygın olarak anjioplasti ve stent uygulamaları yapılabilmektedir.



Karotis endarteriektomi ameliyatı görüntüsü

Sonuç olarak;

Başta da belirttiğim gibi felç olayları, %80'in üzerinde damarlardaki darlık ve tıkanıklığa bağlıdır. Bunun %20-25 i boyun bölgesindeki damarlardadır. Bu bölgedeki darlıkların pek çoğu basit girişimlerle tedavi edilebilmektedir. Yukarıdaki açıklamalardan da anlaşılacağı gibi beyin damarlarıyla ilgili darlıkların pek çoğunda inme oluşmadan önce sorunu çözmek mümkündür. Son söz olarak yaşamın zaten zor olduğu yaşlılık döneminde, bir de inme sorunu yaşamamak biraz da hastalarımızın elindedir.



Psikolog
Tuğba ATASEVER

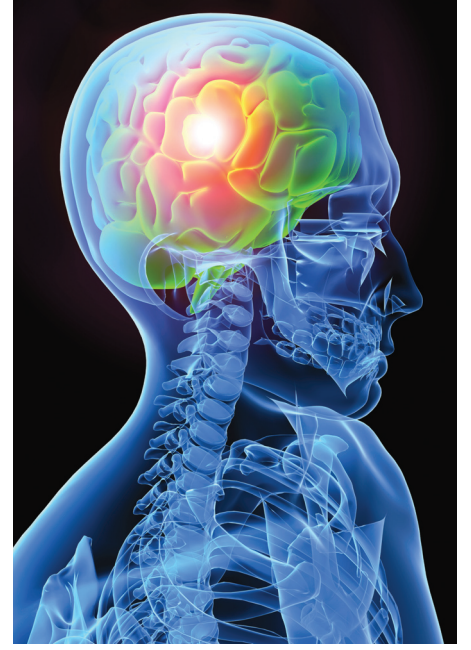
PSİKOLOG KİMDİR ?

Psikolojinin en genel tanımıyla; davranışları ve zihinsel süreçleri bilimsel olarak inceleyen bilim dalı olarak söylenebilir. Yani; davranışı ve davranışın altında yatan süreçleri bilimsel olarak inceleyen çalışma alanıdır. Toplumumuzda; psikoloji teriminin tanımı ile ilgili herhangi bir sıkıntı olamamasına karşın; bu bilim dalıyla ilgili olarak çalışan kişilerin tanımlanması hakkında ciddi bir eksiklik vardır. Ülkemizde insanlar genelde ruhsal sorunlarla uğraşan kişilerin tanımlanmasını yaparken psikolog ya da psikiyatristi aynı anlamda kullanmaktadır. Fakat bu iki terim birbirinden çok farklıdır. Bu kullanımla aslında eğitim alanları çok farklı olan iki meslek grubu birbirine karıştırılmaktadır. Psikiyatrist tanımı; Tıp fakültesinden mezun olmuş, arkasından 4 yıl psikiyatri uzmanlığı yapmış hekimler için kullanılır. Genel anlamda ruhsal sorunların tanı ve tedavisini yürütebilen, psikiyatrik ilaçları yazabilen ruhsal sağlık uzmanıdır. Psikolog tanımı ise; çeşitli üniversitelere bağlı fen-edebiyat

fakültelerinden herhangi birinin psikoloji bölümünden "psikolog" unvanı ile mezun olmuş kişiler için kullanılır. Psikiyatrik hastaların tanılarına yardımcı olacak test ve ölçekleri uygulamaz(zeka, kişilik, dikkat, algı testleri) nöropsikolojik değerlendirme yapma, kişilere kişinin isteğine göre danışmanlık hizmeti sunma gibi görev tanımları vardır. Kişi ne zaman danışmanlığa ihtiyaç duyar? Danışmanlık ne içerir? Aşağıdaki yazı bu gibi sorulara cevap oluşturmak için yazılmıştır.

**"Hiçbir şey iyi ya da kötü değildir.
Düşüncelerimiz onu belirler."
(Shakspeare)**

Bu sözden yola çıkarak yaşadıklarımızın sonucunun; karşımızdaki kişinin bize ne dediği ya da ne yaptığı ile ilgili olmadığı; bizim ondan ne anladığımız, nasıl yorumladığımız ve kişilere ne tepki verdiğimiz ile ilişkili olduğu sonucuna varabiliriz.



Düşünceyi yeniden yapılandırmak, algılarımızdan bağımsız, salt değerlendirmek; dünü bugünden ayırıp, bugüne dününden tepkiler vermemek; bize ait olmayana bizden ayırmak, neden-sonuç ilişkisi kurarak duyguları birbirinden ayırt edip çıkarımlarda bulunmak, yetişkin gibi tepkiler verip, hayatı bir yetişkin gibi sürdürmek, kendimizin ve ne hissettiğimizin farkında olmak, hatalarımızı görüp, hataları tekrarlamamak ve iletişimi öğrenmek adına, kişilerin belli zaman aralıklarında uzman birinden, objektif bir bakış açısıyla yardım alması gerekmektedir. Çünkü bir kitabı yakından okuduğumuzda harflerin birbirine karışması, yazının okunması gibi, kişi de kendine yakından bakarsa kendini okumakta ve yorumlamakta sıkıntıya düşer. Kendine dışarıdan bakmayı sağlayan objektif bir göz yaşam kalitesini arttıran bir unsurdur.



Kişiler, sosyal yaşamda farklı rollere bürünüp bunun gereğini yerine getirmeye çalışmaktadır. Bu durum, zaman zaman başarısız olduğunu düşünüp toplumsal çekinikliğe, zaman zaman başarılı olduğunu sanıp yanlış yapmaya devam etmekle sonuçlanmaktadır.



Rollerimizin gereğini yerine getirmek için çabalamak; aslında küçük bir bedene büyük ya da büyük bir bedene küçük giysi giymeye çalışmak gibidir. Her iki durumda da uymaz. Bu yüzden, hayattaki duruşumuzu belirlemek ve sağlamlaştırmak adına adımlar atmamız gerekmektedir. Bunu da ancak kendimizin farkında olup, kendimize dışarıdan bakmayı becererek yapabiliriz.

Doğumla birlikte hepimiz için bir mesaj bombardımanı başlar. Bu mesajlar farklı derecelerde de olsa bizi örseler. Her çocuğun en temelde yaşadığı örselenme herkesin fiziksel olarak ondan büyük olması, yani devler dünyasında yaşıyor olmasıdır. Çocuk herkesin ondan fiziksel olarak büyük olduğu gerçeği ile yüzleşmeye çalışırken, bir de bu devlerin her şeyi çok bilmesi ve ona neler yapması gerektiği ile ilgili direktiflerine maruz kalır. Bu durum ortaya evrensel bir kader ve kaçınılmaz bir gerçek ortaya çıkartır. O da, her çocuğun daha doğumla birlikte örselendiği ve bunun kaçınılmaz bir durum olduğu gerçeğidir.

İşte bu süreç, çocuğun "ben iyi değilim veya ben yetersizim" mesajı almasına neden olur ve çocuk kararlar almaya başlar. Bu kararlar her duruma uyarlanabilir milyonlarca kararı içerir. Ve "bugünkü ben" i yaratır. Hayatımızı yöneten, yapmadan edemediğimiz, yapmadığımızda kötü, sıkışmış hissettiğimiz, nereye gitsek yanımızda götürdüğümüz bu kararlar tekrarlayan senaryolar yaşamamıza neden olur. Bu kararların şekillendiği süreç iki yaş civarı başlar, 7 yaşında taslakları hazırlanır, 12 yaşta tüm

rötuşları ile yaşamda kullanılabilir hale gelir. Kiminle evlendiğimiz ya da evleneceğimiz, hangi mesleği seçtiğimiz ya da seçeceğimiz, başımıza nelerin geleceği ya da geldiği bu kararları nasıl aldığımızla doğrudan ilişkilidir. Mesela; çocukken "sen sevillecek, istenecek biri değilsin" mesajına (sözlü veya sözsüz) maruz kalmış ve çocukken "ben istenmeyen ve sevilmeyen biriyim" kararını almış biri kendini sevmeyen ve istenmediğini hissettiren herkese daha yakın olacaktır. Eğer bu bir kadınsa kendisine bunu hissettiren bir adamla evlenecek, muhtemelen de tüm hayatını o adamdan şikayet ederek geçirecektir. Tabi ki bu bir örnek. Kararları incelemek, nerde, nasıl alındığına iyice bakmak gerekmektedir. Danışmanlıkta bunları yeniden yapılandırma, çocukken aldığımız kararlara bir de şimdiki yetişkin halimizden bakıp, değerlendirme yapılmaktadır. Bunların dışında günlük hayatta baş edemediğimiz sorunlar, kişilik çatışmaları, sosyal çekiniklik, kafamızdan atamadığımız ve tekrarlayan düşünceler, obezite, ergenlik sorunları ve aile çatışmaları, aile eğitimi ve çocuk gelişimi hakkında

daha sağlıklı bilgiler edinebilmek; birey olmayı gerçek anlamıyla becerebilmek ve sağlıklı bireyler yetiştirebilmek için danışmana gitmenizi önermekteyiz. Siz iyi olmadan bir başkasını iyi edemezsiniz bu yüzden unutmayın, önce siz; sonra başkaları...



ÖZEL TINAZTEPE HASTANESİ'NDE ÜROLOJİ

Prof. Dr. Gürhan Günaydın kimdir ?

1974-80 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde okudu. 1981-84 Ege Üniversitesi Üroloji Ana Bilim Dalı Uzmanlık eğitimini tamamladı. 1984-85 yıllarında Askerliğini Üroloji Uzmanı Tabip Üsteğmen olarak İzmir Mevkii Hastanesi'nde yaptı. Askerlik sonrası zorunlu hizmetini 1986 - 89 Tokat / Turhal Devlet Hastanesi'nde tamamladıktan sonra 1989-91 İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalıştı. 1991 de Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Ana Bilim Dalı'na döndü. 1994 yılında Doçentlik ünvanını, 2000 yılında da Profesör ünvanını aldı. 1991 - 2011 Ege Üniversitesi'nde çalıştıktan sonra 2011 Mayıs ayında emekli oldu. 2011 yılının Mayıs ayında Özel Tınaztepe Hastanesi'nde görevine başladı.



Günümüzde, konu sağlık olunca, araştırarak en iyi tedaviyi, en iyi hastaneyi en iyi doktoru bulmak çok zor olmuyor. Teknolojinin, internetinde sayesinde her türlü bilgiye kolayca ulaşabiliyoruz. İnternette son günlerin en popüler araştırma ve paylaşım sistemi de forumlar... Aldığınız tedaviyi, gittiğiniz doktoru sebepleriyle övüyor, tavsiye edebiliyor ya da gerekçelerini belirterek memnuniyetsizliğinizi belirtebiliyorsunuz... Bu durumda lafı fazla uzatmadan birkaç örnek vermek gerekiyor röportajını gerçekleştirdiğimiz Özel Tınaztepe Hastanesi'nin Üroloji Profesörü Gürhan Günaydın'ı anlatabilmek için...

Filiz Deniz tarafından / 13 Eylül 2011

"Sayın Prof. Gürhan Günaydın, bugüne kadar rastlamadığımız ve başka doktora görmediğimiz, insani yönü çok gelişmiş mükemmel bir doktor. Sadece biz değil, diğer hastalarında ortak düşüncesi bu yöndeydi. Tedavi süresince göstermiş olduğu sabır, yakın ilgi ve sevecenliği için ona minnettarız. Tüm yakınlarıma ve arkadaşlarıma da tavsiye ediyorum. Emeklerinden dolayı teşekkür ederiz."

Veli Alkaranfil tarafından / 27 Haziran 2011

Hayran olduğum ender doktorlardan biri işini çok yetenekli bir komutan edası ile yapıyor ON yıl önce ağbimi mesane kanserinden ameliyatla kurtardı..."

(Bu yorumlar eniyihekim.com adlı siteden alınmıştır.)



Vizyon ve misyonunuz ?

Hastanedeki tüm ekibi kendi ekibim gibi benimsemişimi belirtmeliyim öncelikle. Daha öncede Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde birlikte çalışma fırsatı bulduğum ve çalışma disiplini ve sorumluluklarından her zaman etkilendiğim Op.Dr.Atilla Tan ve Op.Dr.Serkan Demiryoğuran ile burada birlikte çalışmaktan çok mutluyum. Her ikisi de üstün yeteneklerini çoktan kanıtlamış bu çalışma arkadaşlarımla oluşturduğumuz ekip biliyorum ki çok başarılı olacak.

Onlarla birlikte Özel Tınaztepe Hastanesi'nin adının her anıldığı yerde Üroloji'ninde başarılarıyla anılmasını sağlamak amacındayız...

Özel Tınaztepe Hastanesi iyi bir oluşum... Bu oluşuma hekimliğimle ve bilimsel anlamda destek verebilirim ne mutlu bana...

Üroloji dalında Özel Tınaztepe Hastanesi, şimdiye kadar neler yaptı ?

Hastanemizin altyapıya teknolojiye verdiği önem farklı... Ve bu da sadece Üroloji'de değil tüm dallarda başarıyı getiriyor. Şimdiye kadar 20'den fazla prostat kanseri cerrahisi, 50'den fazla TUR dediğimizi, kapalı mesane kanseri cerrahisi, 2 adet mesanenin tümünün alındığı

ve idrarın bağırsak yoluyla atılmasını sağlayan ameliyat, 10'dan fazla böbrek tümörü ameliyatı , Taş hastalığı ve bazı başka sorunlar için 20 kapalı böbrek cerrahisi, üreterlerin endoskopik (kapalı) cerrahisi, kısırlık ile ilgili, erkek cinsel hastalıkları ile ilgili ameliyatları, idrar kaçırma ile ilgili ameliyatlar, kadın ürolojisi ile ilgili bir çok ameliyatı başarı ile gerçekleştirdik.

Özel Tınaztepe Hastanesi'nde hedefleriniz nelerdir ?

Bilimsel ve etik doğrulardan ödün vermeden hastalarımıza hizmet vermek ekibimizin temel hedefidir. Bu amaç Özel Tınaztepe Hastanesi çatısı altında devam ettiriyoruz...

Oksijen dergisi aracılığıyla hastalarımıza neler söylemek istersiniz ?

Tüm hekimlerin katılacağı ortak bir şey söylemem gerekirse, hastalarımızın , sağlığın en önemli varlığımız ve değerimiz olduğunu unutmadan , vücutlarında gördükleri tüm değişiklik ve ağrıları iyi değerlendirerek konunun uzmanına danışmaları gerektiğini ve ne kadar erken davranılırsa o kadar iyi olacağını tekrar hatırlatmak istiyorum...



Prof. Dr.
Atay ATABEY

ESTETİK CERRAHI

YÜZ YENİLEME GİRİŞİMLERİ

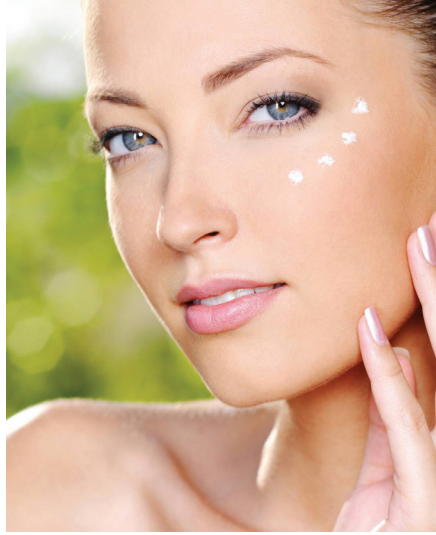
İnsan yaşlandıkça, yılların, güneş ışınlarının, günlük streslerin ve diğer etkenler (dış ortam kirliliği, sigara, içki, kötü beslenme) nedeni ile yüz derisi sarkar, kırışır, üzerinde çeşitli lekeler ve düzensizlikler oluşur. Yaşlı bir yüze baktığımızda; belirgin alın ve göz yanı çizgileri, düşük kaşlar, sarkmış-kırışmış göz kapakları, torbalanmış alt göz kapakları, derin ağız kenarı ve dudak çizgileri, bozulmuş yüz konturu, derin boyun çizgileri ve perdelenmeleri görürüz. Deri canlılığını kaybetmiş, üzerinde güneş lekeleri ve diğer benler belirmiş, incelmış ve kırışmıştır. Yüzdeki bu yaşlanma belirtilerine karşı yapılabilecekleri iki ana grupta toplayabiliriz:

• Yüz germe-yenileme operasyonları

- Alın germe- kaş kaldırma
- Yanak (yüz) germe
- Boyun germe
- Göz kapağı estetiği
- Burun estetiği
- Diğer düzeltici cerrahiler (deri lezyonları alınması, deri soyma işlemleri vb)

• Yüzdeki estetik uygulamalar

- Dolgu uygulamaları:
 - * Yağ dolgusu: Kişinin kendi yağının alınarak yanak, dudak ve diğer yüz konturlarına verilmesi
 - * Sentetik dolgu maddeleri ile kırışıkların, dudakların ve küçük düzensizliklerin giderilmesi
- Soyma işlemleri (Peeling) Kimyasal (asitlerle), mekanik (dermabrazyon) ve lazer ile peeling
- Botoks uygulaması (Kasları durdurarak üzerindeki deri kırışıklarını yok etme)
- Deri uyarma- canlandırma işlemleri: Endopeel, Dermoroller



- mezoterapi- radiofrekans gibi
- Kozmetik ürün uygulamaları – Evdeki uygulamalar- krem maske-losyon

Yüz Germe (Facelift, Ritidektomi)

Yüzdeki germe ameliyatının yöntemine hastanın gereksinimine göre karar verilir. Bazı hastalarda sadece yanakların veya alın bölgesinin gerilmesi güzel bir sonuç yaratabilir. Gerekli hallerde total yüz germe de (alın-yanak-boyun-çene altı-göz kapaklarını içine alır) yapılabilmektedir. Yüz germede amaç; sarkan, fazlalaşan deriyi gerip fazlasını atmak, gevşemiş kasları ve zarları germek ve asmak, yer değiştiren yüz yağ kitlelerini asmak ve eski yerine çekmek olarak özetlenebilir. Yüz germe erişkin olan her hastaya (kadın veya erkek) 30- 75 yaş arasında uygulanabilir. Bu ameliyatlar kişiye daha gergin, düzgün konturlu ve daha genç görümlü bir yüz kazandırır. Ameliyat etkilerinin ne kadar süreceği hastanın yaşına, deri tipine, operasyon tekniğine (tam yüz germe veya mini

germe vb.) göre değişmekle birlikte, etki ortalama olarak 10 yıl kadar sürmektedir. Yüz germe tekrarlanabilen bir operasyondur. Yüz germe yaşlanmayı durdurmaz, fakat hastada yaşına göre daha genç bir görüntü sağlar.

Yüz germe ameliyatları çoğunlukla genel anestezi altında yapılır. Eğer hasta isterse rahatlatıcı ilaç vererek lokal anestezi de yapılabilir. Her estetik cerrahın kendine göre tekniği olmakla birlikte MACS lift son yıllarda tercih edilen yöntem olmuştur.

Burada iz; favori hattı önünden başlar, kulak önünde devam eder ve kulak memesi seviyesinde biter. Bu teknik germe-kaldırma etkinliği tatminkar olan bir yöntem olup, izler doğal çizgilere uydurularak mümkün olduğu kadar gizlenmektedir.

Ameliyat süresi tekniğe ve hastaya göre değişir ve 2,5 saatten (mini germe), 6-8 saate (total yüz germede) kadar sürebilir. Yüz germe ameliyatının alın-kaş –şakak germe kısmı endoskopik olarak ta (küçük deliklerden girerek ve endoskop yardımıyla) yapılabilmektedir. Yanak-boyun germe yine klasik olarak da yapılmaktadır.

Ameliyat sonrası hasta bir veya iki gece hastanede kalmaktadır. İyileşme, şişlik ve morlukların geçmesi 8-10 gün sürmektedir. Operasyon sonrası hasta 3-4 gün kapalı pansuman ile izlenir. Sonra yara izlerine küçük deri bandları uygulanır. Dikişler kendiliğinden eriyen tiptedir. Ameliyat sonrası 4-5. günden itibaren banyo yapılabilir.

Yüz yenileme işlemlerine estetik göz kapağı estetiği, estetik burun ameliyatı, çene konturu düzeltme ameliyatları katılabilir. O zaman yüz görünümünde daha etkin sonuçlar alınabilir.

Yüzdeki estetik girişimler:

Botoks uygulaması:

Yüzde alın, kaş arası ve kaz ayağı bölgesine botulinium toksini (botox) uygulanabilir. Bu uygulama kas hareketlerini durdurmakta ve kasın yol açtığı çizgilenmeleri durdurmaktadır. Etkinliği 4-8 ay sürmektedir. Botoks etkisi geçince yeniden yapılabilir. İlacın vücuda yaptığı saptanmış bir yan etkisi yoktur. Alerjik reaksiyonlar son derece az bildirilmiştir.

Dolgular:

Kişinin gövdesinden (karın veya basen) bölgesinden alınan yağ dokusu hazırlanarak küçük enjektörlerle yanak, alın, çene, dudak gibi alanlara enjekte edilebilir. Bunlar yaşayan hücrelerdir. Yağ dokusunda kök hücreler de bulunmaktadır. Yağ dolgusu hem dolgu, hem de (kök hücreler sayesinde) deri altında yenilenme, deride tazelenme ve parlaklaşma etkileri göstermektedir.

Sentetik dolgular:

Yağ dışında hazır sentetik dolgular bulunmaktadır. Bunlar derin plan için daha koyu jel kıvamında, deri için daha ince ve akışkan yapıda hazırlanmaktadır. Genelde insan dokularında bulunan destek doku (hyaluronik asit) yapısındadır. Derin dolgular yüz, yanak çökme ve zayıflıklarında uygulanmaktadır.

Daha ince jel yapısındaki dolgular ise, dudak yanı çizgiler (nazolabial), dudak üstü ve altı dik çizgiler (sigara çizgileri), alın ve kaz ayağı çizgilerini düzeltmek için kullanılmaktadır. Deri lekelenmeleri ve pürüzlenmeleri içinse lazerle, mekanik ve kimyasal soyma (peeling) yöntemleri vardır. Bunlarda amaç, görüntüsü ve yapısı bozuk olan üst deri tabakasını atarak, daha düzgün ve yenilenmiş bir deri yüzeyi elde etmektir. Bu soyma işlemlerinde deri yenilenmesi yaklaşık 7-14 gün sürmektedir. Alanda, birkaç hafta civarında kırmızı pembe bir renk olmaktadır. Deri sonra normal rengine dönmektedir.



MERAK EDİLENLER... SIK SORULANLAR...

Ameliyat yerine dolgu ve botoks ile aynı sonuç alınır mı?

Ameliyatın yerini tutacak bir yöntem yoktur. Ameliyat gerektiren durumlarda ameliyat yapılmalıdır. Ancak hastanın çizgilenme problemi varsa veya yüzünde hacim kaybı yakınması varsa dolgu ve botoks ile sonuç alınabilir.

Yüz germe ameliyatı genç yaşta yapılırsa sonuç daha iyi olur mu?

Dokuların dengesi, elastikiyeti, deri yapısı genç yaşta daha iyi olduğu için ameliyat sonuçları elbette daha genç yaşlarda daha iyi olmaktadır. Fakat öncelikle yüz germe endikasyonu (yapılabilirliği) konması gerekir. Her isteyen kişiye ameliyat yapılamaz.

Ameliyat sonrası dolgu ve botoks ihtiyacı olur mu?

Dolgu, botoks ve pelling işlemleri ameliyata yardımcı olmak amacıyla yapılabilir. Bunlar için cilası gibidir ve sonucun daha güzel olmasını sağlar.

Dolgu ve botoks birbiri yerine yapılabilir mi?

Dolgu maddesi enjeksiyonu yüzde bir alanı doldurmak, yenilenme yapmak veya oluşmuş çizgiyi daha düzgün hale getirmek için kullanılır. Botoks (botulinum toksini) ise kas çalışmasını durdurur, böylece kasın kasılması nedeniyle oluşan deri çizgilenmelerini düzeltir. Mekanizmaları farklıdır. Botoks ve dolgu aynı alana bile yapılabilir.

Botoks yaptırmaya başlayınca sürekli yaptırmak gerekir mi?

Böyle bir zorunluluk yoktur. Botoks etkisi 4-8 ay sürer, sonrasında kas tekrar çalışmaya başlar. Çizgilenme yeniden oluşur.

Dolgu ve botoks etkisi kalıcı mıdır?

Her ikisi de geçici etkiye sahiptir. Belli dönemlerde istenirse yenilenir.

Dolgu ve botoksun yan etkileri var mıdır?

Tıbbi olarak dolgu maddesi olarak sıklıkla HA (hyaluronik asit) ve caHA (Kalsiyum hidroksi apatit) kullanılmaktadır. Bunlar insan vücudunda bulunan maddelerin laboratuvarında üretilmiş şekilleridir. Bunların kaynaklarda bildirilmiş ciddi bir alerjik reaksiyon veya yan etkisi yoktur. Botoksun da yan etkisi ve alerjik reaksiyonları çok nadirdir. Etkisi lokal kalmaktadır. Ayrıca bazı biyopolimerler de kullanımdadır.

Sıvı silikon kalıcıdır deniyor, dolgu için kullanılır mı?

Evet sıvı silikon dokuda kalıcıdır, ancak dolgu maddesi olarak kesinlikle kullanılmamalıdır. Dokuda ciddi reaksiyonlara yol açabilir. Silikon sıvı halde enjekte edilemez, dolgu olarak kullanılamaz. Ancak silikon protezler farklıdır. Bunlar özel protezler halinde kabul edilen alanlarda (meme protezi-eklem protezi-tendon protezi vb.) yoğun olarak kullanılmaktadır ve problem yaratmamaktadır. Günümüzde tıbben onaylı 3-5 yıl dayanan yumuşak doku dolguları vardır.





Diş Hekimi
Sibel SEVEN

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

Diş ve diş eti hastalıkları ülkemizde ve dünyada en önemli sağlık sorunları arasındadır. Ancak hayatı doğrudan tehdit etmediği için gereken önem verilmemektedir. Dişlerin, besinlerin parçalanması, öğütülmesi görevlerinin yanı sıra konuşmada ve görünümümüzde önemli etkileri vardır. Dişleri eksilmiş kişilerin bazı sesleri çıkarabilmeleri zorlaşır, çiğnemede ve/veya ısırma da zorluk olur. Dişlerin gelişim süreci içerisinde ilk çıkan süt dişleri, daha sonra yerlerini kalıcı dişlere bırakır. Ağız ve diş sağlığında en önemli iki hastalık diş çürükleri ve diş eti iltihaplanmalarıdır. Diş eti hastalıkları kimi zaman diş yuvasının bulunduğu çene kemiğinin erimesine kadar ilerleyen bir etki yapabilir. Diş sağlığının bozulması vücuttaki diğer organları da etkileyebilir. Dişler neredeyse bütün sistemleri olumsuz etkileyen sürekli enfeksiyon odağı haline gelebilir ve kalp, böbrek, eklemler vb. yapılarda önemli sağlık sorunlarına yol açabilen enfeksiyonlara kaynaklık edebilir. Dişler iyi temizlenmeyecek olursa, üzerinde besin artıkları ve mikroplar

Besinler içinde diş çürümeye en çok neden olanlar karbonhidratlar, yani kabaca, şekerli gıdalardır

birikir. Ağız içerisindeki bakteriler yiyecek artıklarındaki şekerli maddeleri kullanarak onu saydam, yapışkan bir madde haline getirir ve dişler üzerine yapışmasını sağlar. Bu birikintilere plak denir. Bu plaklar bakterilerin diş üzerinde tutunmalarını da kolaylaştırır. Besinlerin tatlandırılması için kullanılan şekerli maddelerin içinde bulunan asit, dişlere zarar verebilir, ancak bakterilerin kendileri de asit oluşturabilmektedir. Asit diş minesinin erimesine neden olur. Böylece oluşan erime bölgelerinden giren mikroplar kolayca alttaki yumuşak dokuya ulaşabilirler. Diş plağı, diş etlerinin önemli hastalık nedenlerinden biridir. Yemeklerden sonra dişlerin fırçalanması ve diş ipi kullanarak yemek artıklarının çıkarılması dişlerin çürümelerini, diş eti hastalıklarının oluşumunu ve



ilerlemesini önler. Dişlerin ağrıması sağlıklı olduğu anlamına gelmez. Diş ağrısının olması için diş çürüğünün çok ilerlemiş olması gerekir. Diş çürüklerinin tedavi edilebilir dönemde belirlenmesi için **ağrı oluşmasını beklemeden senede en az iki kez diş hekimine giderek dişlerin muayene ettirilmesi gerekir.** Diş hekimleri gerektiğinde dişlerin filmini çekerek gözle görünmeyen diş oyuklarını da belirleyebilirler

Çocukların dişleri niye çürüyor?

Süt dişleri normal dişlere oranla daha çok organik madde içerirler, bu nedenle çürümeye daha yatkınlardır, daha kolay ve hızlı çürürler. Çocuklar, çürüğün erken döneminde görülebilen soğuk sıcak hassasiyeti ve hafif ağrı gibi sinyalleri zamanında yorumlayamazlar. Olayı ancak dayanılamayacak kadar ağrı olmasında fark ederler ki bu durumda çok geç kalınmış olabilir. Çocuklar ağız bakımına yetişkinler





Sonuç olarak,ağız ve diş sağlığımızı korumak için;

- 1- Dengeli beslenmeli ve karyojenik gıdalardan uzak durmalı , çocuklarımızı da uzak tutmalı
- 2- En az 6 ayda bir rutin diş hekimimizi ziyaret etmeli
- 3- Dişlerimizi günde en az iki kez fırçalamalı,en az bir kere diş ipi kullanmalı ve gece uyumadan önce mutlaka temiz dişlerle yatmaya dikkat etmeli
- 4- Kontroller dışında dişlerimizde oluşan hassiyetlerde hemen diş hekimimize başvurarak erken teşhisin önemini her koşulda hatırlamalıyız.

kadar dikkat edemezler. Çocuğun el becerisi, merakı ve ebeveynin tutumu diş fırçalama alışkanlığını belirler. Özellikle annelerin sıklıkla yaptığı bir hata da emzik ya da biberonu şeker, reçel vb. gibi gıdalara batırarak çocuklara vermeleri veya uyku aralarında şekerli süt, meyve suyu gibi gıdalara alıştırmalarıdır. Böylece beslenme düzensizliğinden dolayı dişler çürümeye yatkın hale gelir.

Çürük oluşumu engellenebilir mi?

Çürüğü tamamen engelleyebilecek bir aşı yada ilaç henüz geliştirilemedi. Ancak, çürük sayısını azaltmaya yönelik bazı malzemeler günümüzde kullanılmaktadır, bunlardan birisi; "fissür örtücü" dediğimiz malzemedir. Diş çürükleri genellikle azı ve küçükazı dişlerinin, çiğneyici yüzlerinde bulunan "fissür" adı verilen oluklarda başlar. Bahsettiğimiz malzemeyle olukların üzeri kapatılıp, o bölgeye mikrop ve yemek artığının sızması engellenerek çürük başlaması önlenir.

Bu işlem, 6 yaşından itibaren çıkan kalıcı azı ve küçükazı dişlerine de uygulanabilir. Çürüğü engellemenin başka bir yolu da dişlerin çürüğe karşı direncini artırmaktır.

Dişlere yüzeysel florür uygulanması suretiyle bu direnç kazandırılır.

Süt dişlerinin önemi nedir?

Süt dişlerinin birinci görevi çocuğun düzgün beslenmesini sağlamaktır. Ayrıca konuşmanın düzgün gelişimi de süt dişlerinin varlığına bağlıdır.

Süt dişleri kapladıkları alanı kendilerinin yerine gelecek olan kalıcı diş için korumakta ve kalıcı diş sürerken ona rehberlik yapmaktadırlar.

Süt dişi erken çekildiği zaman bu doğal yer tutuculuk fonksiyonu da ortadan kalkmaktadır

Süt dişlerindeki çürükler tedavi edilmeli mi?

Tedavi edilmeyen süt dişi çürükleri, ağrı, kötü koku, çiğneme zorluğu, beslenme bozukluğu ve çirkin görüntüye yol açar. Bu dönemdeki tedavi edilmeyen diş bozuklukları, ileride diş çarpıklığı, çene gelişiminde bozukluk ve genel sağlık problemlerine (romatizmadan kalp rahatsızlıklarına kadar) sebep olabilecektir. Dolayısıyla süt dişlerindeki çürükler, "nasıl olsa yerine yenileri gelecek" yanılgısına düşmeden tedavi edilmelidir.





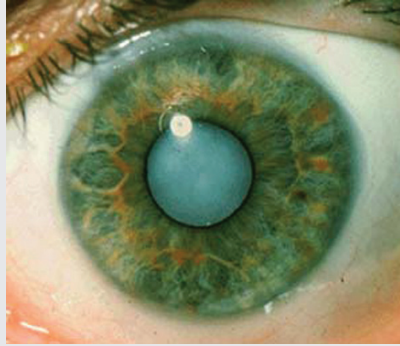
Op. Dr.
Hakan KOCAOĞLU

KATARAKT TEDAVİSİNDE GÜNCEL YÖNTEM

FAKOEMÜLSİFİKASYON

Katarakt nedir?

Katarakt göz bebeğinin arkasındaki doğal merceğin(lens) görmeyi düşürecek şekilde şeffaflığını kaybederek bulanıklaşmasıdır. En önemli nedeni, yaşlılık olsa da yeni doğan bebeklikten itibaren her yaşta görülebilir.



Diyabet, geçirilmiş travma, kortizon gibi uzun süre kullanılan ilaçlar güneşin uv ışığı kataraktın oluşma nedenlerindedir.

Katarakt belirtileri nelerdir?

Çift veya bulanık görme, renklerin zor veya soluk algılanması, akşamları görmeye zorluk yaşanması, gözlük numaralarının sık sık değişmesi, derinlik hissi kaybı, parlak ışıkların dağılması gibi yakınmalarda katarakt akla gelmelidir.

Bu belirtiler başka bir hastalığa da ait olabilir. Katarakt az olduğu zaman görmeye herhangi bir farklılık hissedilmeyebilir. Bazı katarakt hastaları, yakını daha iyi görmeye başlarlar ancak bu durum geçicidir. Katarakt ilerledikçe görüş tekrar bozulmaya başlar.

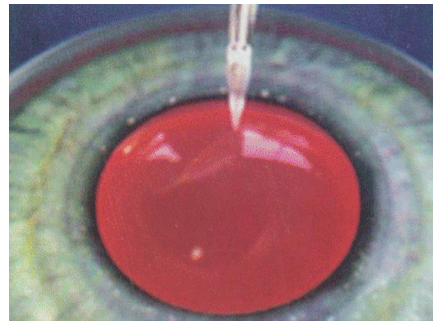
Katarakt tedavisi ne zaman yapılmalıdır?

Kişinin günlük yaşamını etkileyen görme azalması olduğunda cerrahi düşünülmelidir.

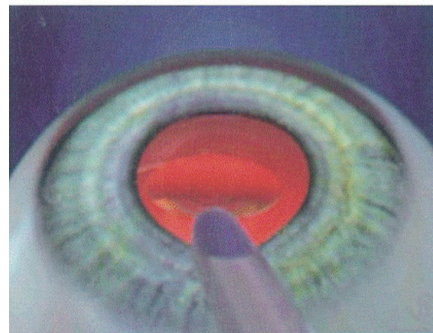
Cerrahi için kataraktın çok olgunlaşması gerektiği düşüncesi yanlıştır.

Çok bekleyen ve sertleşmiş olan olgular cerrahiye zorlaştırabilir.

Görme bulanıklığı hastanın günlük işlerini aksatacak şekilde(okuma ve televizyon izleme güçlüğü, araba kullanmada zorluk) ise ameliyat kararı



Kataraktlı lensin ön kapsülünde açıklık oluşturulması



Göz içine yapay mercek yerleştirilmesi

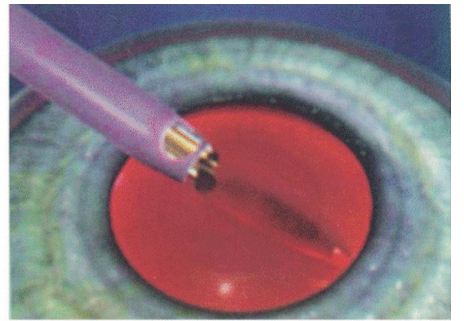
hastanın gereksinimine göre uzman hekim tarafından belirlenir. Bazen şeker hastaları gibi göz dibinin net olarak izlenmesi gerektiği durumlarda bazen yada göz tansiyonu ile birlikte kataraktın olduğu durumlarda katarakt cerrahisine daha erken evrelerde karar verilebilir.

Katarakt tedavisi nasıl yapılır?

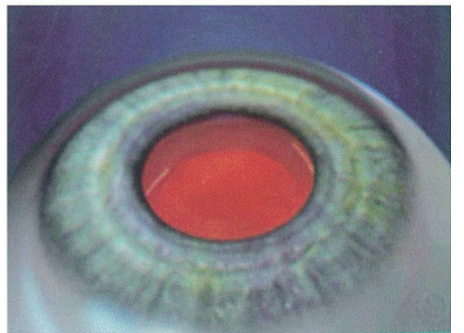
TEK TEDAVİ YÖNTEMİ CERRAHİDİR. Gözlük, egzersiz, ilaç veya göz damlası ile tedavisi yoktur.

Fako yöntemiyle katarakt ameliyatının avantajları nelerdir?

Halk arasında lazerle diye bilinen fako yöntemiyle katarakt ameliyatında, küçük bir kesiden çalışıldığından gözün bütünlüğü bozulmaz.



Fako aleti ile kataraktlı lensin parçalanarak emilmesi



Ameliyat sonunda gözün durumu

Cerrahi mikroskop altında ve göz ameliyatı için üretilmiş mikrocerrahi aletleri ile yapılır. Ameliyat göze iğne yapılmadan damla ile uyuşturularak 15 dakika içerisinde gerçekleştirilir. Göz içine girilerek kataraktlı lens ultrasonografik ses dalgalarıyla küçük parçalara ayrılıp vakumla emilir. Aynı küçük kesiden göze katlanabilir bir merceğe yerleştirilip dikiş konmadan ameliyat tamamlanır. Her hastanın iyileşme süreci farklı olsa da ameliyattan sonraki gün göz bandı açılıp günlük aktivitelere dönülebilir.

Ameliyatın başarı oranı nedir ?

Her yıl dünyada milyonlarca insan katarakt ameliyatı olmaktadır ve sonuçları başarılı olup büyük bir güvenle uygulanmaktadır. Genelde ameliyat öncesi yapamadığınız pek çok şeyi yapabilirsiniz.

Ameliyat başarıyla uygulandıktan sonra görüşün artmaması gözün başka hastalıklarından da kaynaklanabilir . Maküla dejenerasyonu (sarı nokta hastalığı)ameliyat öncesi katarakt nedeniyle saptanamayabilir. Ameliyattan sonra hastanın normal görüşe kavuşması için geçen süre kataraktın sertliğine bağlı olarak değişse de bir ay içerisinde tamamıyla iyileşilir.

Her cerrahi müdahalede doğal olarak risk vardır. Hastanın enfeksiyondan gözünü koruması için hijyen koşullarına uyulması gereklidir. Enfeksiyon olasılığı nedeniyle iki gözün ameliyatı en az 1 hafta ara ile yapılır.

Ameliyat sonrası yeniden katarakt oluşabilir mi ?

Kataraktlı tamamen alındığından yeniden oluşmaz. Göze takılan merceğe desteğe destek olarak yerinde bırakılan zarın matlaşması durumunda, ameliyata gerek kalmaksızın YAG – Lazer yöntemiyle cerrahisiz basitçe tedavi edilir.

Katarakt cerrahisinde ameliyat günü ve sonrasında nelere dikkat edilmesi gerekir ?

Ameliyatlı göz ovuşturulmamalıdır. Özellikle ilk günlerde göze su kaçırılmamalıdır. Ameliyatlı gözde birkaç gün ışığa hassasiyet , batma ve



kızarıklık olması normaldir. Rüzgar ve güneşli havalarda koruyucu gözlük kullanılmalıdır.

Okuma , televizyon izleme , yürüyüş gibi günlük aktiviteler yapılabilir.. Ağır bedensel hareketlerden kaçınılır. Namaz kılma ve öne eğilmenin sakıncası yoktur. Hekiminiz onaylamadan araç kullanılmaz. İlaçlara bir ay süre ile uygun dozlarda devam edilir.

Katarakt ameliyatı sonrası gözlük kullanmak gerekir mi?

Ameliyattan önce çok duyarlı biometrik ölçümler yapılarak hastalarımızın ameliyat öncesinde var olan gözlük gereksinimlerinin ortadan kaldırılması amaçlanır. Gözün ameliyat öncesi

durumuna göre bazı hastalarımızda gözlük gereksinimi olabilmektedir. Eski gözlüklerinizin kullanılmasında sakınca yoktur. Ancak göz numarası değiştiğinde net görebilirsiniz. Yeni gözlükleriniz 1 ay içerisinde düzenlenir

Katarakt tedavisi mikrocerrahi gerektiren önemli bir ameliyattır

Hastanemizde günümüzün en modern katarakt cerrahi tekniği olan fako cerrahisi, en son teknoloji alt yapısıyla sunulmaktadır.

Ameliyatta kullanılacak malzeme temizliğinin yetersizliği göz enfeksiyonlarına neden olabilir.Göz kliniğimizde ameliyatta kullanılan tüm ürünler tek kullanımlıktır.

Hastanemizde tüm göz ameliyatları enfeksiyon riskine karşı özel hepa filtreli yalnız gözle ilgili ameliyathanelerde yapılmaktadır.

Göz içine konulan merceğin kalitesi ve cinsi ameliyat başarısını etkileyen faktörlerdendir. Göz kliniğimizde dünyaca kalitesi bilinen FDA (Amerikan gıda ilaç dairesi) onaylı Alcon Acrysoft merceğe kullanılması önerilir.





Uzm. Dr.
Ergun KUŞKU

LAZER TEKNOLOJİSİ İLE İLGİLİ SIK SORULAN SORULAR

LAZER TEKNOLOJİSİ...

Lazer nedir?

Lazer, yoğun enerjili ışığın tek dalga boyunda düz bir demet halinde yayılmasıdır. Son yıllarda epilasyon, leke tedavisi, varis ve damarsal leke tedavisi, cilt gençleştirme gibi bir çok konuda kullanımı popüler hale gelmiştir. En yaygın kullanım alanı epilasyondur. İstenmeyen tüylerden kurtulmanın en hızlı ve en sağlıklı yolu lazer epilasyondur...

Lazer ışınının epilasyon etkisi nasıl oluşur ?

İstenmeyen tüylerin lazer ile yok edilmesi yönteminde temel hedef kıl ve kıl kökünde bulunan, kıla rengini veren melanin pigmentidir. Melanin, üzerine düşen lazer ışını emer. Emilen ışın, ısı enerjisine dönüşerek kıl kökünü tahrip eder. Kalıcı epilasyon yöntemi için lazer ışınının ciltte kıl köklerinin bulunduğu derinliğe ulaşması ve ısı enerjisine dönüşerek köke hasar vermesi gerekir. Kıl kökleri, vücudun çeşitli yerlerinde değişmekle birlikte yüzeyin 2-5 mm altındadır. Epilasyon amaçlı geliştirilen cihazlarda, ışının cilt altında ulaştığı mesafenin bu sınırlar içinde olması gerekmektedir. Lazer epilasyonda seçici fototermoliz denen yöntem kullanılarak sadece melanin taşıyan kıllı tahrip edecek, ancak çevredeki dokuya zarar vermeyecek lazer ışını gönderilmelidir. Bu nedenle güvenli ve etkili bir epilasyon için cilt rengi, kıl rengi, kalınlığı ve yoğunluğu dikkate alınarak cilde gönderilecek enerji değerini ve gönderilme süresini belirlemek büyük önem taşır. Kişiye ve bölgeye özel en etkili dozların



uzman doktorlar tarafından belirlenmesi gerekmektedir. Çünkü işlemin olması gerekenden düşük dozlarla uygulanması kılların inceliş ve cansızlaşmasına ve tedavi süresinin uzamasına, tam tersine yüksek olması ciltte yanık ve lekelenmelere yol açmaktadır.

Lazer epilasyonda neden birden fazla seans gerekmektedir?

Vücut kılları anajen (aktif-büyüme), katajen (dinlenme) ve telojen (gerileme-dökülme) olarak adlandırılan üç gelişim evresinde bulunur. Her kıl birbirinden bağımsız olarak bu evrelerden herhangi birindedir. Ancak lazer sadece anajen dönemdeki kılları etkiler. Dinlenme (katogen) ve gerileme (telogen) evrelerindeki kıl kökleri etkilenmez. Bu nedenle tek seansta uygulanan bölgedeki tüm kılları yok etmek mümkün olmamaktadır. Kılların renklerinde ve büyüme devrelerinde olan değişikliklerden ötürü lazer epilasyon seansı sayısı kişiye göre

hatta aynı kişide vücudun farklı bölgelerine göre değişir. Tedavi süreci için (1-1,5 yıla yayılmış olarak) vücut bölgelerinde ortalama 5-6 seans; yüzde 7-8 seans denebilir.

Lazer epilasyon seans aralıkları nasıl olmalıdır?

Seans aralığı yüz bölgesinde 1-1,5 ay, vücut bölgelerinde 2-2,5 aydır. Tedavi ilerledikçe seans aralıkları uzamaktadır. Örneğin üçüncü-dördüncü seanstan sonraki uygulamalara daha seyrek aralıklarla gereksinim duyulmaktadır. Çünkü anajen evredeki kıl sayısı azalmıştır. Uygulamadan sonra, bir sonraki seansa kadar tüyler çıkmayacağından seans aralarında herhangi bir işlem gerekmemektedir.

Lazer epilasyonda bir seans ne kadar sürer?

Lazer epilasyon yönteminde diğer epilasyon yöntemlerine göre çok kısa sürelerde, büyük alanlarda çalışma yapılabilir. Her seans uygulama yapılacak bölgenin genişliğine göre farklı sürede tamamlanır. Bacaklar, sırt gibi büyük alanlar ortalama 2-2,5 saat, koltuk altı, bikini bölgesi, yüz gibi daha küçük bölgeler 10-15 dakika kadar sürer.

Lazer epilasyon ağrılı bir yöntem midir?

Yeni jenerasyon lazer cihazlarında aktif soğutuculuğu sayesinde uygulama sırasındaki rahatsızlık ve acı en aza indirgenmiştir. Işın verildiği alanlarda lastik çarpması benzeri hafif bir batma ya da yanma hissi olabilir. Ancak bu rahatsızlık genellikle lokal anesteziye ihtiyaç duyacak düzeyde değildir.

Lazer epilasyonun yan etkisi var mıdır?

Kişinin cilt ve kıl tipine uygun enerji değerleri ile yapıldığında lazer epilasyonun hiçbir yan etkisi yoktur. Uygulama sonrasında, birkaç saat içinde kendiliğinden gerileyen hafif bir kızarıklık, kıl diplerinde kabartı ve yanma hissi görülebilir. Nadiren lekelenme olmakla beraber lekeler 1-2 ay içinde gerilemektedir. Epilasyon için uygun cihaz seçimi, yetkin ve tecrubeli kişilerce yapılması ve kişinin cilt ve kıl tipine uygun dozların seçilmesi yan etkilerin görülme olasılığını da azaltacaktır.

Yaz aylarında veya solaryum sonrası lazer epilasyon uygulaması yapılabilir mi?

Lazer epilasyon açık tenli kişilerde daha etkili ve kısa sürede tamamlanan bir yöntemdir. Yan etki riski arttığı ve etkinlik azaldığı için yaz aylarında ve solaryum sonrası bronz tenlilerde lazer epilasyon yapılması tercih edilmemektedir. Uygulama öncesinde ve sonrasında en az bir hafta-on gün süreyle solaryum veya bronzlaşmak amacıyla güneşe çıkılmaması gerekmektedir.

Lazer epilasyon kimlere uygulanabilir ?

Lazer epilasyon 12 yaşından itibaren koyu renkte kıla sahip herkese uygulanabilir. Mükemmel sonuçlar beyaz tenli ve koyu renkte kıla sahip kişilerde alınmaktadır. Ancak cildin ve kılın rengine bağlı olarak gerekli doz ve süre ayarlamaları yapılarak aynı sonuçlar elde edilmektedir.

Lazer epilasyon kimlere uygulanmamalı ?

Beyaz, gri veya çok açık sarı kıl rengi olanlar, çok koyu cilt rengine sahip (deri tipi 5 ve 6) kişiler, bronzlaşmış kişiler, uçuk (herpes) hikayesi olanlar, lekelenme eğilimi olanlar, ışık, güneş hassasiyeti veya alerjisi olanlar, ışığa karşı hassaslaştıran ilaçlar alanlar, gebeler olarak sıralanabilir. Işık hassasiyetine neden olan ilaçların



lazer epilasyon tedavisinden üç veya dört hafta önceden kesilmesi gerekir.

Lazer epilasyon hangi bölgeler için uygundur?

Gözleri özel gözlüklerle korumak şartı ile göz kapakları hariç tüm vücut bölgelerindeki tüylere lazer epilasyon uygulanabilir.

Lazer epilasyon uygulaması için ne yapılması gerekir?

Öncelikle kişinin görülüp değerlendirilmesi, gerekiyorsa Dermatoloji uzmanı tarafından tüylenmenin nedeninin araştırılması ve tetkiklerin yapılması gereklidir. Uygulamadan önceki son 3 haftada ve tüm tedavi süresince cımbız, ağda gibi kılları kökü ile alan işlemlerin yapılmaması gerekir. Tedavi süresince ihtiyaç duyulması halinde ve seanstan 1-2 gün önce tüyler jilet veya makasla kısaltılabilir. Lazer uygulanacak bölgeler güneş veya solaryumda bronzlaşmamış olmalıdır. Cilt soyucu veya yenileyici (sivilce tedavisi, peeling, leke açıcı kremler) ürünler 15 gün önce bırakılmış olmalıdır. Uygulanacak kıllara sarartıcı, renk açıcılar uygulanmamalı; uygulama

alanında makyaj, roll-on gibi kozmetikler olmamalıdır.

Erkeklere lazer epilasyon uygulanabilir mi?

Erkeklere lazer epilasyon yaygın olarak ve başarıyla uygulanmaktadır. Uygulama açısından kadınlar ve erkekler arasında fark yoktur.

Lazer sonrası günlük hayata devam edilebilir mi?

Lazer tedavisi günlük hayatı etkilemez. Lazer sırasında hafif ağrı hissedilse de lazer sonrası devam etmez. Hafif kızarıklık dışında etkisi olmaz. Bu nedenle duş alınabilir. Ancak 1 hafta kadar kese, peeling gibi işlemler önerilmez. Lazer sonrası güneşlenmek ve solaryum önerilmez. Olabilecek güneş maruziyeti öncesi güneş koruyucu ürünler önerilir.

Lazer epilasyon güvenilir midir?

Doğru vakada doğru doz seçilerek güvenli kullanım sağlanır. Lazerin epilasyon amaçlı kullanımında kanserojen etki yoktur, kimyasal bir madde veya radyasyon etkisi olmaz. Lazer epilasyon ile kökleri tahrip olan kıllarda kalıcı sonuçlar elde edildiği FDA tarafından da kabul görmüştür.



ÇARESİZ DEĞİLSİNİZ...

Salahattin Sanal kimdir ?

1946 yılında Kastamonu’da doğdu. Ankara Koleji’nde ilk-orta ve lise tahsilini tamamladıktan sonra 1964 -70 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde okudu. Mezuniyet sonrası Amerika’ya gitti. Amerika’da İç Hastalıkları ve Hematoloji Onkoloji ihtisaslarını tamamladı. 1978-1979 Onkolog olarak İstanbul’da çalıştı. Sonrasında tekrar Amerika’ya döndü ve 10 yıl boyunca Atlanta’da çeşitli hastanelerde Konsültan Hekim olarak çalıştı. 1991 yılında yine Amerika’da Georgia University’de Öğretim Üyeliği yaptı. 1997 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi’nin daveti ile Onkoloji Ana Bilim Dalı Başkanlığına getirildi. 1999 yılında tekrar Amerika’da Florida Üniversitesi Öğretim üyeliği davetiyle Amerika’ya döndü. 2007 yılında Türkiye’ye döndü. İzmir’de Şifa Hastanesi, Özel Sağlık Hastaneleri’nde çalıştı. 2011 Ağustos ayı itibariyle Özel Tınaztepe Hastanesi’nde görev yapıyor....



Kanser... Günümüzün korkutan hastalıklarından biri... Her hastalıkta olduğu gibi kanser de de erken tanı sayesinde artık başarı yüzdeleri yüksek... Özel Tınaztepe Hastanesi’nde göreve başlayan Prof.Dr. Salahattin Sanal’ın da söylediği gibi artık “çaresiz değilsiniz”... Hastalığınızı ciddiye alarak, uzmanlarla çözmek ve hayata pozitif bakarak güçlü olmak sizi tekrar eski sağlığınıza kavuşturabilir....

Onkoloji nedir?

Onkoloji, kanserin oluşumu, nedenleri, kalıtımla ilişkisi, tanısı, tedavisi, kanserle ilgili istatistikler ve kanserden korunmayla ilgilenen tıp dalıdır. Kanser, insan vücudunun herhangi bir yerinde çeşitli nedenlerle oluşan bir tümör türüdür, kötü huylu tümörleri ifade eder. Onkoloji Türkçede 'kanserbilimi' olarak ifade edilebilir. Radyasyon Onkolojisi ve Tıbbi Onkoloji (Medikal Onkoloji), kanserli hastaların takip ve tedavisini yapar. Bu hastaların takip ve tedavisinde gerektiğinde ilgili cerrahi uzmanları ile işbirliği yapılır. Medikal Onkoloji bilim dalının uzmanlarına tıbbi onkoloji uzmanı,

radyasyon onkolojisi uzmanlarına ise radyasyon onkolojisi uzmanı denir.

Bir Onkolog olarak misyonunuz nedir?

Bir onkolog olarak hastalara en iyi kalitede onkoloji hizmeti sunmak ... Ve bunu da Türkiye’deki en iyi ve iddialı hizmet olarak hafızalara yerleştirmek...

Ya vizyonunuz ?

Vizyonumda, Onkoloji birimini hastanemizde yer alan tüm branşların dahil olduğu, yani kanser hastalarının incelendiği ve tedavisinin yapıldığı cerrahi, beslenme uzmanı danışmanlığı, fizik tedavi, psikoloji



danışmanlığının da yapıldığı birim haline getirmek yer alıyor.

Ülkemizde özellikle hangi kanser türleri daha çok görülüyor?

Ülkemizde en sık görülen kanserlerin başında meme kanseri geliyor... Akciğer kanseri, kolon kanseri, rahim kanseri, rahim ağzı kanseri de sık gördüğümüz kanser türleri...

Bir hastanede Onkoloji'nin başarılı olabilmesi sizce nelere bağlıdır?

Onkoloji hastaları çok komplike hastalardır. Hastalık çok ciddidir. Verilecek ilaçların çok iyi seçilmesi, hastada görülebilecek komplikasyonlara çare olacak tedavilerin geliştirilmesi çok önemlidir. Bunun dışında onkoloji hizmeti demek hemşirelik hizmeti demektir ve bu konuda iyi yetişmiş onkoloji hemşirelerine ihtiyaç vardır. Özel Tınaztepe Hastanesi ve ben bu açıdan çok şanslıyız. Yıllarını Onkoloji hemşiresi olarak geçirmiş Elif hemşire ve kendini bu konuda çok iyi yetiştirmiş Onkoloji sertifikasına sahip Ferda Hemşiremiz ile hizmet veriyoruz. Ancak Onkoloji hizmetleri sadece bununla kalmıyor.

Cerrahi hizmetleri, artı beslenme uzmanının katkıları, artı psikoloji ve fizik tedavi hizmetlerini de içeriyor. Bir hastanede bu hizmetlerin tümünün bulunması da kanser tedavilerinde başarı şansını artırıyor.

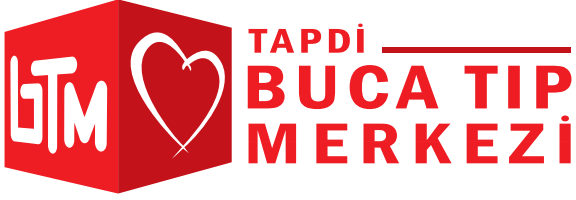
Özel Tınaztepe Hastanesi'nde oluşturulan Kanser Hastalıkları birimi hakkında bilgi verebilir misiniz?

Hastanemizde, Onkoloji, Üroloji, Kadın Hastalıkları, İç hastalıkları, Dermatoloji, Genel Cerrahlar ve Psikolog, Beslenme ve Diyet uzmanlarından oluşan Kanser Hastalıkları birimimiz oluşturulmuştur. Kanser hastalıkları birimimizde, kanser taramaları içerisinde bilhassa göğüs kanseri ile ilgili olarak mamografik tetkikler, gerekirse ilave tetkikler USG (Ultrasonografi) ve süpheli durumlarda biyopsi alınması işlemleri bu konseyin birlikte çalışması ile yapılmaktadır. Biyopsi işlemleri belirgin ele gelen, memede oluşmuş bir kitleden bir parça ya da tamamı çıkarılır. Tru-cut tekniği ile veya ultrasonografi ile görülen bir kitle varsa iğne ile işaretleme tekniği

kullanılmaktadır. Ayrıca bayanlarda rahim ağzı kanseri için yapılan smear testleri yapılmaktadır. Erkeklerde ise, uzman doktorlar tarafından prostat kanserine yönelik, PSA tetkikleri yapılır. Gerekirse, prostat biyopsisi de uygulanır. Yine her iki cinse, kolon (kalın bağırsak) kanserine yönelik endoskopik tetkikler yapılmaktadır. Dermatologlar tarafından cilt kanserleri için tetkikler yapılmaktadır. Hastanemizde her türlü laboratuvar ve görüntüleme tetkikleri hastalarımızın hizmetine sunulmuştur. Yeni tanısı konulmuş hastalarda bu hastaların tedavisi ile ilgili her türlü cerrahi girişim ve gerekirse kemoterapi, hedefe yönelik tedaviler de uygulanmaktadır. Çıkan sonuçlar, Kanser Hastalıkları Birimi tarafından değerlendirilir ve tedavi sürecine geçilir.

Bu süreçte hastalarımız aynı zamanda psikolog ve beslenme uzmanımız tarafından da kontrol altında tutulur.





ve



KURULUŞ YILDÖNÜMLERİNİ BİRLİKTE KUTLADILAR



Başhekim Doç.Dr. A.Serhat Gür
Başhekim Dr.F.Gülay Utkaner - Dr. Mehmet Bektur



Alihan Aksoy - Tuba Tanşu - Sibel Artar - Mehmet Göktekin
Serap Kazu - Selda Akhan - Alev Sarıhan - Sevimgül Gülmez - Miyase Erkal



Gamze Yiğiter - Ergun Uysal - Aslı Devrim - Şemsettin Güneşer

Hikmet Bağrıaçık
Doç.Dr. Ozan Kinay



Prof. Dr. İsa Durmaz
Gülsüm Yılgin

KURULUŞ YILDÖNÜMÜMÜZÜ KUTLADIK...



Tapdi Buca Tıp Merkezi ve Özel Tınaztepe Hastanesi yıldönümlerini birlikte kutladılar. Tapdi Buca Tıp Merkezi'nin 10.kuruluş, Özel Tınaztepe Hastanesi'nin 1.yılı 9 Eylül Üniversitesi Tınaztepe Kampüsü Sosyal Tesisleri'nde yapılan geceyle kutlandı. Tapdi Buca Tıp Merkezi'nde 5.yılıni ve 10.yılıni dolduranlara plaket ve ödülleri yine her iki sağlık kuruluşunun Başhekimleri ve yöneticileri tarafından takdim edildi. Gecenin en güzel etkinliklerinden biri de "Buca Ateşi" adını verdikleri Buca Tıp Merkezi ve Tınaztepe Hastanesi çalışanlarından oluşturulan folklor ekibi, arkadaşlarına unutulmaz bir

görsel ziyafet verdi. Gecede 3.bir sağlık kuruluşununun, hastanenin müjdesi de gelirken, Koordinatör Mehmet Bektur'a da teşekkür plaketini Op.Dr.Tamer Kanoğlu, Op.Dr.Hakan Kocaoğlu ve Dr.Serap Uluirmak verdiler. Doktorlarından hemşiresine, sağlık personellerine kadar tüm kadroların eksiksiz katıldığı geceye, Tınaztepe Hastanesi Başhekimisi Doç.Dr. Serhat Gür'ün solist, Kardiyoloji biriminin başarılı doktorlarından Doç.Dr.Ozan Kınay'ın gitarist olarak sahne aldığı müzik grubu damgasını vurdu. Uzun süre sahneden inemeyen ekip, tüm personeli doyusya eğlendirdi.



5. yılını dolduran personel toplu halde



10. yılını dolduran personel toplu halde



Bedriye Aktaş - Dr. Ali İlhan İnan



Folklor ekibi toplu halde



Tınaztepe Müzik Grubu

BİZDEN HABERLER...



KURULUŞ YILDÖNÜMÜMÜZÜ KUTLADIK...



Pinar Ongun - Nadide Kocabaş - Derya Altıok



Aslı Zeynep Yalçı
Op.Dr.Ali Saib Engin



Sevimgöl Gülmez
Erdem Özden



Dr. Hasan Reyhanoğlu - Derya Çelik



Serap Talas
Dr. Hakan Şahin



Op. Dr.
Tümay KOCAOĞLU

SARI NOKTA HASTALIĞI

SARI NOKTA HASTALIĞI

Sarı nokta (maküla), gözümüzün arkasında yer alan, retina kısmında en net gördüğümüz ve içinde sarı renkte maddelerin olduğu görme merkezidir.



Sarı nokta hastalığı nasıl ortaya çıkıyor ve belirtileri nelerdir?

Genellikle yaşın ilerlemesiyle beraber ortaya çıkıyor. 60'lı yaşlardan önce görülmesi nadirdir. 70-74 yaş aralığında görülme sıklığı, % 25 iken, 90'lı yaşlarda % 70'e yakın görülür. Retina tabakalarından biri olan retina pigment epiteli fonksiyonlarının azalması sonrası ortaya çıkar. En sık ve en erken belirti, net görememe ile beraber cisimlerin ortasını eğik, çarpık görme ve bakılan şeyin ortasını karanlık görmedir. Görme kalitesi ve gücü zamanla azalır.

Risk faktörleri nelerdir?

En önemli risk faktörü yaştır. Hastalık yaş ile doğru orantılı olarak artmaktadır. Sigara, yüksek tansiyon,

yüksek kolesterol, güneş ışığına uzun süreli maruz kalma, ailesinde bu hastalığın bulunması, vitamin ve anti oksidanlardan fakir beslenme tarzı etkili oluyor.

Sarı nokta hastalığının kaç tipi vardır?

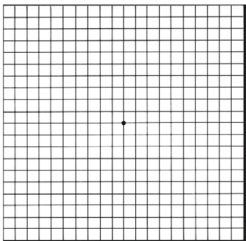
Sarı nokta hastalığı kuru ve yaş tip olmak üzere iki alt tipten oluşur. % 80 -90'ı kuru tip, % 10-20'si yaş tiptir. Kuru tip, nispeten daha zararsız olup sarı nokta hastalığının yavaş yavaş ilerleyen formudur. Kanama, sıvı birikimi ve yeni oluşmuş damar ağı bulundurmaz. Ağ

tabakasındaki pigment epiteli bozulması ve burada pigment epiteli altında bazı birikimler ile karakterizedir. Nadiren, zamanla yaş tipe dönüşebilir. Yaş tip, retinada yeni damar oluşumuyla karakterizedir, hızlı ilerleyicidir. Ve tedavi edilmezse kalıcı görme kaybına sebep olur.

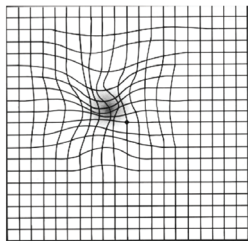
Sarı nokta hastalığı tanısı nasıl konuyor?

Sarı nokta hastalığında, retinanın en önemli yeri olan merkezi bölüm etkileneceği için, ilk bulgular bulanık

Kareli Kağıt Testi



Normal



Hastanın Gördüğü Şekil



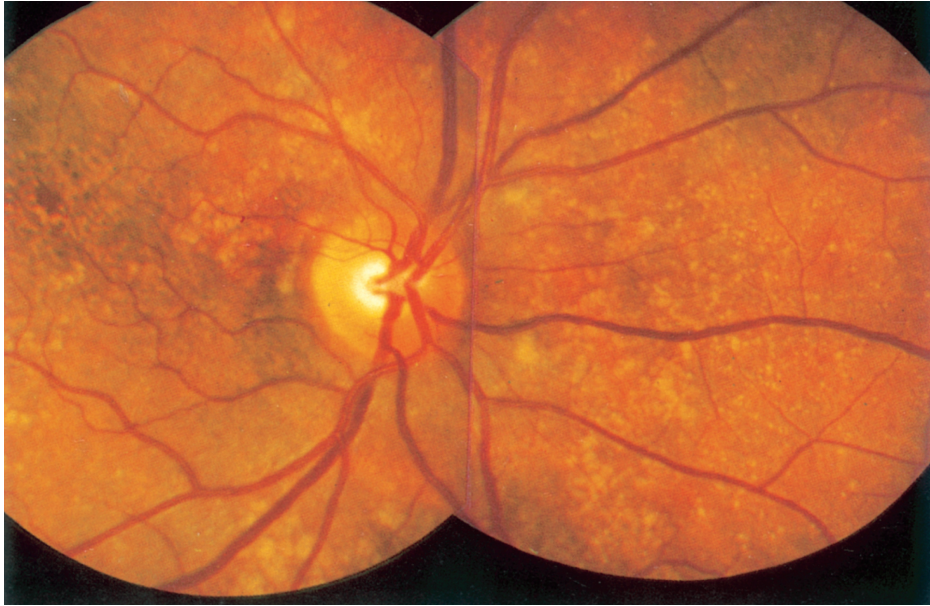
Sarı Nokta (Makula) Hastalığındaki Görüş

görme ve düzgün olan çizgileri eğri görme şeklindedir. Renkler soluk, yazılar bulanık, çizgileri eğri olarak görülür. Bakılan yerin veya cismin ortasında karanlık leke (santral skotom) görülür. Kuru tip sarı nokta hastalığı olan hastalara "amslers grid" adı verilen kareli kağıt testi verilir.

Belli periyotlarda kendi kendine test eden hasta, çizgilerde eğrilik görürse göz doktoruna başvurur. Ayrıca tanıda, fundus fluorescein anjiyografi (FFA), optik kohorens tomografi (OCT) kullanılır.

Tedavi yöntemleri nelerdir?

Kuru tip sarı nokta hastalığında ilerlemeyi önleyici tedbirler alınır. Bunlar, sigaranın bırakılması, güneşten korunmak, hipertansiyon kontrolü, antioksidan ve lutein içeren takviye ilaç kullanımıdır.



Yaş tip sarı nokta hastalığında iki tip farklı yöntem vardır:

1-Foto dinamik tedavi

Yeni oluşan damarları yok etmek ve sızıntının durdurulması için özel ilaç ve lazer uygulanır.

2-Göz içi ilaç uygulamaları

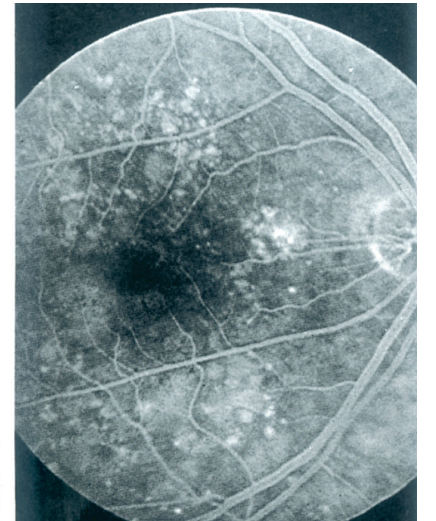
Anti VEGF adı verilen bir ilaç uygulanır. Bu uygulamada yeni damar oluşumunu ve buna bağlı oluşan sızıntıyı önlemek içindir. Göz içi enfeksiyon, duruma göre birden çok kez yapılmaktadır. 12 defaya dek uygulamak mümkündür. Seans sayısı hastanın durumuna göre ayarlanır.

Başarı oranı nedir?

Yeni damar oluşumunun yerine göre başarı oranı değişmektedir. Uygun seçilmiş vakalarda, görmenin korunması % 80 oranındadır. Tedavi gören hastalar her zaman görmeyenlere kıyasla faydalı bir görme elde etmektedir.

Tedavi edilmezse ne olur?

Sarı nokta hastalığı tam körlükle sonuçlanmaz. Fakat görme düzeyi, kişi bağımsız yaşamayacak kadar düşer. Tedavi başarısı, tanıdan sonra hastanın özellikle ilk iki yıl boyunca düzenli vizitlere gelmesi, ilerleme veya nükslerin oluşup oluşmadığının saptanması ve bunların tedavisi ile yükselmektedir.





Op. Dr.
Hidayet ÇATAL

MORBİT OBEZİTE

(HASTALIK YAPICI TARZDA AŞIRI ŞİŞMANLIKTA)
• ENDOSKOPIK VE CERRAHİ TEDAVİ YÖNTEMLERİ

ENDOSKOPIK OLARAK GASTRİK BALON YERLEŞTİRME

Bu yöntemde hafif bir anestezi altında mide içine balon yerleştirilmektedir. 15-20 kg civarında kilo verdirir. 6 ay sonra mutlaka çıkarılması gerekir. Daha ziyade kısa süreli kilo alıp - vermeler veya aşırı kilolu hastaları kısmen zayıflatıp ameliyata hazırlamak amacıyla kullanılır.

LAPAROSKOPIK CERRAHİ YÖNTEMLER

1- LAPAROSKOPIK GASTRİK BAND (MİDE KELEPÇESİ)

Bu yöntemde midenin yemek borusuyla birleşme yerinin hemen altından 20 cc hacim kalacak şekilde sliksondan yapılmış mide bandı takılmaktadır. Bu bandın uzantısı karın cildi altında bir porta bağlıdır ve zaman zaman şişirilip söndürülür. Fazla kiloların %70-80'ini verebilmek mümkündür. İstendiğinde yine laparoskopik olarak çıkarılabilir.

2- LAPAROSKOPIK SLEEVE GASTREKTOMİ (TÜP MİDE)

Bu yöntemde midenin corpusu laparoskopik olarak stapler kullanılarak kesilip çıkarılır ve mide tüp şekline getirilir. Mide hacim olarak küçüldüğünden kişi kilo verir. Fazla kiloların %70-80'ini vermek mümkündür.



3- LAPAROSKOPIK GASTRİK BYPASS

Bu yöntemde yine laparoskopik olarak ve stapler kullanılarak mide yemek borusuna yakın yerden 20 cc hacim bırakılacak şekilde kesilir ve kalan mide ile ince barsaklar arasında 100 cm aşağıdan yeni yol yapılır. Burada amaç hem midenin küçültülmesi ile gıda alımının azaltılması, hem de emilimi bozarak alınan gıdaların vücuttan hızla atılması sağlanmaktadır. Fazla kiloların % 80-90'ını vermek mümkündür. Kilo verdimen için en ideal yöntemdir. Vücut kitle indeksi 40'ın üzerindeki hastalar çok yarar görmektedir. (VKİ=KİLONUN,BOYUN KARESİNE BÖLÜNMESİ SONUCU ÇIKAR) Laparoskopik cerrahi yöntemler diyet ve egzersiz uygulamalarına rağmen kilo vermekte başarısız olduğunda uygulanabilecek ve kapalı yöntemle uygulandığı için kısa sürede ayağa kalkmayı sağlayan, daha estetik girişimlerdir.

ÖZEL TINAZTEPE HASTANESİ POLİKLİNİK VE YATAKLI SERVİS

Nevin Seyhan (Genel Cerrahi)

Doktor Can Postacı, Doktor Hidayet Çatal, Doktor Özgür Akşan'a çok teşekkür ederim. Personelinizin, ameliyat personelinizin ilgisinden çok memnun kaldım. İyi ki bu hastaneyi açmışsınız....

Naile Akkaya (Onkoloji)

Böyle bir hastanemiz olduğu için kendimizi güvende hissediyoruz. Ancak bir de önerimiz var tedavi ünitelerimize bir de radyoterapiyi eklerseniz çok seviniriz...

Zekiye Güler (Kadın Doğum)

Hastanemizde bebeğimize kavuştuk. Bebeğimizle bizi buluşturan Ebru, Aydın, Fatma, Nadire, Handan Ebelere çok teşekkürler...

Gülseren Öktem (Genel Cerrahi)

Doktorumdan ve kat hemşirelerinden çok memnun kaldım. Gülyüzleri ve verdikleri güven için çok teşekkür ederim.(Melike hemşireye de ayrıca teşekkürler...

Nagihan Erol (Acil Servis)

Bayramın 2.günü acile geldim. Dr.Cüneyt bey ve hemşire Nimet hanım Euroline Özgür beyin ilgisine çok teşekkür ediyorum..

Reyhan Ergül (Kadın Doğum)

İyi ki bu hastaneyi tercih etmişim. Can Postacı'ya çok teşekkürler....
Mukadder Eser (Kardiyoloji)
Kardiyoloji ekibiniz Doç.Dr.Ozan Kınay'a ve Dr. Ümit İlker Tekin'e çok ama çok teşekkürler... İkisi de süper...

Dilek Barbarus (Kadın Doğum)

Özel Tınaztepe Hastanesi'nin yeni hastane oluşu tercih sebeplerimizden biriydi. Hijyen ve temizlik konusunda da ekip süperdi. Hepsine bize gösterdikleri ilgi için teşekkür ediyorum.

Hasan Hüseyin Küçükdoğan (Yoğun Bakım)

Yoğun Bakım'da görevli tüm personele bizlere gösterdikleri ilgi için çok teşekkürler... Çok süperler...

Kezban Tunar (Kalp Damar)

Başta Prof.Dr.İsa Durmaz ve ekibine teşekkürlerimi sunuyorum. Ayrıca böyle bir ekiple çalışan yöneticilerinizi de tebrik ediyorum...

Gül Eylem Akduman (Genel Cerrahi)

Doktorum Hidayet Hoca'ya, Doktorum Can Postacı'ya çok teşekkürler. Yeni hastane hizmet kalitesiyle birleşince sağlığa çabuk kavuşuluyor. Herşey için teşekkürler...

Gamze Yaşar (Kadın Doğum)

Yeni hastane olduğu için tercih ettik.
Ancak ilgileri yeni hastane olmasından daha etkiliymiş gelince onu anladık. Doktorumuz gece yarısı bile olsa telefonlarına cevap veriyor...
Böyle ilgili az bulunur...

Nermin Karataş (Kadın Doğum)

Temiz ve mükemmel bir hastane... Herkes burda o kadar iyi ki her sorumuza cevap aldık, cevapsız kalmadık.
Bizim gibi nazlılar için yapılmış bu hastane
Burada naz çekiliyor... Hele Ameliyathane ekibi süperdi...
Herşey için teşekkürler...

Ünal Aslıer (Kalp Damar Cerrahi)

Prof.Dr. İsa Durmaz'a Dr.Murat Ertürk'e çok teşekkürler...
Hastane yeni olabilir ama kadro süper...
24 saat kaliteli hizmet var...

Muhammet Topkaya (Kalp Damar Cerrahi)

Hizmet kalitesi ve anlayışıyla dört dörtlüktü...
Burada sanki kendi evimizde gibiydik.
Emeği geçen herkese teşekkürler...

Nezihe Akçay (Kalp Damar Cerrahi)

Hastane bakım ve hizmet mükemmel... Prof.Dr. İsa Durmaz ve ekibinden Allah razı olsun...

Selver Doğan (Kadın Doğum)

Yeni hastane ve ilgi çok yüksek... Böyle sürmesini temenni ederim...

Fevziye Ulman (Kadın Doğum)

Epiduralli doğum süper burda... Fatma Hemşire'ye, tüm hemşirelere ve doktorum Aylin Barbaros'a çok teşekkürler...

Seyran Demir (Kadın Doğum)

Herşey için çok teşekkürler... Çok memnun kaldık ve bir de önerimiz var... Yemek artıklarınız çöpe gönderilmesin, hayvan barınaklarına verilsin...

Hatice Uygun (Genel Cerrahi)

Hastaneden de doktorumuz Hidayet Çatal'dan da çok memnunuz çok teşekkürler...

Ahmet Hamdi Tanpık (Kardiyoloji)

Buca Tıp'ta aldığımız hizmet sonrası ameliyat için buraya geldik. Hastane daha da güzel olmuş...
Ellerinize sağlık...
Herkes tavsiye ediyoruz.

Çağla ÖZKAN

Güler yüzlülüğünden ve verdikleri hizmetlerden dolayı Arzu GÜNDÜZ ve Hemşire arkadaşlara çok teşekkür ederim. Başarılarınızın devamını dilerim.

Şeyda YARIM

Ben Şeyda YARIM 10.09.2011 Tarihinde randevu almak için aradığımda Fatma KIZILYÜCE' nin vermiş olduğu hizmetten çok memnun kaldım. Çok teşekkür ediyorum.

Sevim GÖL

Radyoloji Bölümünde çalışan Tekin Beyi kaç senedir tanıyorum aynı güler yüz aynı ilgi ve hizmetine en güzel şekilde ediyor. Hastanenizin gedikli müşterisi olduğum için her şeyi görüyorum, tarafınızda değerlendirilmesini dilerim. Size bu ikinci yazışım.

Ayşen BARTAL

Van'da ikamet ediyorum. (iş nedeniyle) tedavilerimi izne denk getirip sizi tercih ediyorum. Teşekkürler...

İkbaz BALOĞLU

Çok teşekkür ederim ilginize, hemşirem 2. katta bulunan Nergiz hanıma teşekkür ederim. İyi ki buraya gelmişim. Doktorum Hakan Bey süperdi teşekkür ederim saygılar.

Öznur GÜNEŞ

Aylin hanım süper bir doktor çok memnunum kendisinden. Sizde birlikteliğimizin devamı dileğiyle .

Fahriye ÇAĞLAYAN AKYURT

Özellikle Gülsüm Hanım, Selin Hanım, Nergis Hanım ve Arzu Hanımın ilgilerinden çok memnun kaldım.

Haydar KARABAĞ

23.9.2011Tarihinde muayeneye geldim, randevum yoktu öğleden sonraya yazdılar fakat yüzümde uyuşma korkutuyordu 3. kata çıkıp rica edin alırlar dendi ve görevliyle görüştüm bana öncelik verdi ve Dr. Hanıma durum izah etti. O günden beri terapiye alındım ve daha iyiyim. Ablamı, kardeşimi gönderiyor ve eşime dostuma tavsiye ediyorum. İlk defa geldim hastanenize bugün, ayrıca Evrim hanımın kültürlü ve nazik davranışından dolayı teşekkür ederim. İyi ki varsınız.

Osman SALIKÇI

Her şey hastalar için olduğunu fark ettirdiniz çok güzel bir şey teşekkürler.

Emel ERDOĞAN

Doktorlar ve Hemşirelerden çok memnun kaldım her zaman tercih edeceğim bir hastane olduğuna karar verdim. KBB Hemşirelerinizin güler yüzü ve hastalara olan ilgisi ve alakası beni çok memnun etti. Teşekkür ederim.

İrfan DEMİR

2. kat bankodaki Yasemin BEYAM ve Ayşegül ALGAN kızlarımızdan çok memnun kaldım. Bilgilendirme ve nezaket çok iyi. Teşekkürler.

Eda Alya ANIK

Mordoğan ilçesinden geldik 2.5 aylık bebeğimize kalça çıkıklığı testi yaptırmak istiyorduk. Röntgen için saat 17:30' a randevu verilmesine rağmen banko görevlisi arkadaşların yardımı sayesinde erken vakitte röntgenimizi çektirdik. Yardımları ve anlayışı için çalışanlarınız nezdinde hastanenize teşekkür ederiz.

Nevin SEYHAN

Gerek Özel İzmir Tınaztepe Hastanesi gerek Buca Tıp Merkezi personelinden her zaman memnun kaldım.

Şakir SOYSAL

Hastanenizi aradığımda ulaşmak istediğim birim personelin izinli olduğu söylendi telefonla görüştüğüm bayan Hüdaye SÜZEN Hanım yakın ilgi gösterip ilgili arkadaşla ulaşım yerime randevu aldı ilgisi için teşekkür ederim.

Bekir CEVİZ

Öncelikle rahatsızlığım nedeniyle Üroloji bölümünde Atilla TAN Bey Hocama gönülden teşekkür etmek istiyorum. Böyle süper hekimlerinizin değerini çok iyi bilmeniz gerekiyor. Kendilerine meslek hayatlarında başarılar dilemek istiyorum. Buca Tıp Merkezinde her şey yerli yerince oturmuş ve güler yüzlü personeli ile her geçen zamanda daha da geliştireceğiniz umuyorum. Özel kurumlar arasında halkımızın tercih ettiği görüyorum. Saygılarımla.

Mehmet Efe KURİ

Fizyoterapistleriniz son derece ilgili. Hemşireler ve teknikerler de aynı şekilde ve insana güven veriyorlar, iyileşemeyeceğini düşünen insana iyileşecek olduğunu inandırıyorlar. Ben buraya geldiğimde iyileşeceğime inanmazken şu an yazı yazabiliyorum Teşekkürler, Saygılar...

Şenay YAKABAĞ

Ege Üniversitesi Hastanesi'nden beri hastası olduğum doktorum Ahmet ELDEM; hastaya yakın davranışı, mesleki bilgisi ve her şeyden öte (biz hastalar için önemlisi) insani yaklaşımı nedeniyle tanıdığım en iyi hekimlerin başında gelmektedir. Kendisine burada teşekkürlerimi sunuyorum

BUCA TIP MERKEZİNDEKİ BAZI UYGULAMALAR...



KEMİK DANSİTOMETRİSİ

başvurularınızda aynı gün ölçüm yapılabilir.

Osteoporos hastalarına ev egzersizleri ve kendini koruma programı adı altında fizyoterapistler eşliğinde teorik ve pratik eğitim verilmektedir.

Detaylı bilgi için lütfen Fizik Tedavi Polikliniğimizden Randevu alınız.



Ağrısız, dikişsiz

Fakoemülsifikasyon yöntemi ile

KATARAKT Ameliyatı

Detaylı bilgi için lütfen Göz Hastalıkları Polikliniğimizden Randevu alınız.



ODYOMETRİ

(İşitme Testi)
ölçümü başlamıştır.

Detaylı bilgi için lütfen K.B.B. Polikliniğimizden Randevu alınız.



İstenmeyen tüylenmelerin (epilasyon) bacaklardaki, yüzdeki varis ve damar genişlemelerinin

LAZER TEDAVİSİ uygulanmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen Dermatoloji Polikliniğimizden Randevu alınız.



40 yaşın üstündeki her kadın yılda 1 kez

MAMMOGRAFI kontrolü yaptırmalıdır.

Detaylı bilgi için lütfen Genel Cerrahi Polikliniğimizden Randevu alınız.



Akne, Güneş Lekeleri ve Hamilelikte oluşan lekelerde

KİMYASAL PEELİNG

uygulanmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen Dermatoloji Polikliniğimizden Randevu alınız.



Gözün

damarsal hastalıklarının teşhisi için FFA (Fundus Fluoressein Anjiyografisi) yapılmaktadır.

Diabet, hipertansiyon, gözün damar tıkanıklıkları ve yaşa bağlı makula dejenerasyonunun teşhisinde gözün anjiyografik tetkikleri ve gerekli lazer uygulamaları yapılmaktadır.

Detaylı bilgi için lütfen Göz Hastalıkları Polikliniğimizden Randevu alınız.



ALERJİ

deri testleri uygulanmaya başlanmıştır.

Detaylı bilgi için lütfen K.B.B. Polikliniğimizden Randevu alınız.



TH  **ÖZEL
TINAZTEPE
HASTANESİ**

203/27 Sk. No:12 Tınaztepe
Buca / İZMİR
Tel. 0.232 454 14 14 (pbx)
www.tinaztepehastanesi.com.tr



BTM  **TAPDI
BUCA TIP
MERKEZİ**

Koşuyolu Cd. 506 Sk. No:2
(Hipodrom Yanı) Şirinyer Buca / İZMİR
Tel. 0.232 438 14 14 (pbx)
www.bucatilp.com.tr