

editörden



Prof.Dr. Mehmet YILDIRIM

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Başhekim

Değerli Şurup Dergisi Okuyucuları;

33. sayımızla yeniden karşınızdayız.

Aramıza yeni katılan öğretim üyelerimizin makalelerinin bulunduğu 33. sayımızda Göz Hastalıkları Anabilim Dalı'ndan Dr. Öğretim Üyesi Gülşah Usta, 'Güneş Gözlükleri' başlıklı yazısında güneş gözlüğünün kullanımı ve gözü güneşten korumanın önemine işaret ediyor.

Kardiyoloji Anabilim Dalı'ndan Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal 'Yaz Mevsiminde Kalp Hastalıklarından Korunma Yöntemleri' konulu yazısında önemli bilgiler aktardı. Hava sıcaklığındaki artışların kalp-damar hastalıklarına olumsuz etkilerinden bahseden Dr. Öğretim Üyesi Uysal, yaz mevsiminde su tüketiminin önemine de değindi.

Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri Doç.Dr. İjlal Erturan ve Dr. Öğretim Üyesi Selma Korkmaz, yazılarında hastanemizde gerçekleştirilen 'Lazerle Dövme Silme' işlemini anlattı. Lazer ile dövme silme işleminde yan etkiler ve dikkat edilmesi gereken hususların belirtildiği yazıda bu işlemlerin son teknolojik gelişmeler sayesinde daha az seansta, daha konforlu ve başarıyla yapıldığından da bahsediliyor.

İlerleyen sayfalarımızda her geçen gün genişleyen kadromuza katılan birbirinden değerli öğretim üyelerimizi tanıttık.

Radyoloji ve Aile Hekimliği Anabilim Dallarının tanıtımının yapıldığı Şurup Dergisi 33. Sayısı, hastanemizdeki gelişmeleri aktardığımız haberler bölümümüzle son buluyor.

Sağlıklı günler diliyoruz...

04 /06

Lazerle
Dövme Silme



08 /11

Radyoloji
Anabilim Dalı



16 /17

Yaz Mevsiminde Kalp
Hastalıklarından Korunma



18 /19

Aile Hekimliği
Anabilim Dalı



20 /21

Güneş Gözlükleri



38 /39

SDÜ'den
Kızıldağ'da "Doğa Eğitimi"



HABERLER

12 /14

GÖREVE BAŞLAYAN YENİ DOKTORLARIMIZ

- ▶ SDÜ'de Başarılı Organ Nakilleri Devam Ediyor22
- ▶ Dünya El Hijyeni Günü 23
- ▶ "Yaz Aylarında Kalp Hastalıkları ve Korunma Yolları" Konulu Halk Günü Konferansı..... 24
- ▶ Hastane Öncesi İlk Yardım Anlatıldı 26
- ▶ "Anne Sütünün Önemi ve Emzirme" Konulu Eğitim Verildi27

- ▶ Pediatri Yoğun Bakım Kursu27
- ▶ IDGEP Hasta Çocuklara Oyuncak Hediye Etti27
- ▶ SDÜ Göz Hastalıkları Bölümü Kadrosuna Taze Kan 28
- ▶ "Solunum Okulu (Sigara ve KOAH)" Projesi Tamamlandı. 28
- ▶ Diyaliz Merkezinde Tanışan ve Hastanemizde Böbrek Nakli Olan Çift Dünya Evine Girdi 29
- ▶ Hastanemizden Ayrılan Doç.Dr. Koçer'e Teşekkür 30

- ▶ Bir İlk Daha: Bağırsak Toplardamardaki Pıhtı Anjiyo İle Tedavi Edildi.....31
- ▶ Bayan Çalışanlarımız Kadınlar Matinesi'nde Gönüllerce Eğlendi31
- ▶ SDÜ, "Kalben" ile Söyledi.....31
- ▶ 9. Cumhurbaşkanı Süleyman Demirel Anıldı..... 32
- ▶ Rijit Bronkoskopi Uygulamalarına Yardımcı Olacak Büyük

- Buluş SDÜ'den..... 34
- ▶ Sağlık Ordusu Yeni Hekimlerine Kavuştu 35
- ▶ Sigara mı? Elbette Bırakılır..... 36
- ▶ SDÜ'den "Türkiye'nin Oksijen Deposu" Kızıldağ'da "Doğa Eğitimi" 38



Dergimizin bu sayısını <http://hastane.sdu.edu.tr/surup-dergisi> adresinden dijital olarak okuyabilirsiniz.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

Süleyman Demirel Üniversitesi Doğu Yerleşkesi / Çünür - ISPARTA
T. 0 (246) 211 2000 F. 0 (246) 211 28 30 - 211 28 32

facebook.com/sduhastanesi twitter.com/sduhospital



ISSN : 2147-9992



Yıl : 9 Sayı : 33 Temmuz 2018

Üç ayda bir yayınlanır.
Ücretsiz olarak dağıtılmaktadır.

● **İmtiyaz Sahibi**
Prof.Dr. Alim KOŞAR
SDÜ Tıp Fakültesi Dekanı

● **Editör**
Prof.Dr. Mehmet YILDIRIM

● **Editör Yardımcısı**
Prof. Dr. Tolga ATAY

● **Mesul Müdür**
Mehmet UYGUR
SDÜ Araştırma Uygulama Hastanesi

● **Yayın Koordinatörü**
Pınar Çelebi TONGUÇ

● **Grafik Tasarım**
Serdar DURAN

● **Fotoğraflar**
Pınar Çelebi TONGUÇ
Hatice ORAN

● **Danışma Kurulu**
Prof. Dr. Mehmet YILDIRIM
Prof. Dr. Tolga ATAY
Doç. Dr. Taylan OKSAY
Doç. Dr. Alper ÖZORAK
Doç.Dr. Vedat Ali YÜREKLİ
Doç.Dr. Nesrin Gökben BECEREN

● **Baskı**
Adım Matbaacılık
Fevzi Çakmak Mahallesi Yeni Matbaacılar Sitesi
Dergi Cad. 4.Blok No:18 Karatay / KONYA
0 332 342 0195

<http://hastane.sdu.edu.tr/>



LAZERLE DÖVME SİLME

Doç. Dr. İljal Erturan - Doç. Dr. Selma Korkmaz

Deri Ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı

Dövme yüzyıllardır pek çok toplumda denenmiş ve hala günümüze kadar da süregelen bir uygulamadır. Zamanla dövmenin çeşitliliğinin ve kullanılan maddelerin artması, tedaviye olan talebi de artırmıştır. Başlarda dövme silmek için kimyasal veya mekanik metodlar denemiş olup bunlar arasında; kimyasal soyma ve cerrahi yöntemler yer almıştır. Ancak son yıllarda dövme silmede gelişen yeni teknolojik sistemlerin de etkisi ile lazer tedavisi popülerite kazanmıştır.

↳ Lazer tedavisinin en iyi kozmetik sonuçlarla yapılması için, uygulamanın bu konuda deneyimli kişiler tarafından yapılması gerekmektedir. Günümüzde dövme kendi içerisinde farklı şekillerde sınıflandırılmaktadır. Bunlar; profesyonel, amatör, kozmetik, medikal ve travmatik dövme olarak adlandırılırlar. Profesyonel dövme; uygulayıcı tarafından dövme tabancası ile kullanılarak mürekkebin derin dermal enjeksiyon şeklinde dağıtılması ile uygulanır. Amatör dövme; hint mürekkebi veya karbonun elle veya iğneler kullanılarak deriye yüzeysel olarak uygulanması ile yapılır. Kozmetik dövme; sıklıkla

kalıcı makyaj sağlamak amacıyla; sıklıkla kirpik kenarlarına, kaşlara ve dudaklara uygulanır.

Dövme silmede hangi lazerler kullanılır?

İlk kez 1967 yılında Q-Switched (QS) ruby lazer kullanılarak dövme silme işlemi yapılmıştır. Daha sonra QS Nd:YAG 1064 nm ve 532 nm ve QS alexandrite 755 nm lazer gibi farklı lazerler geliştirilerek kullanılmıştır. Halen de bu 3 lazer sistemi günümüzde kullanılmaktadır. Son yıllarda pikosaniye lazerler de geliştirilmiştir. Lazer, deride kromofor adı verilen moleküller aracılığı ile

etki etmektedir. Lazer ışığı kromoforu tarafından absorbe edilir ve ısıya dönüştürülür. Dövme silmede hedef kromofor dövme mürekkebidir. Lazer enerjisi deriye uygulandığında mürekkep partiküllerinin içinde ısıya dönüşür ve mürekkebi çevreleyen kapsülün yırtılmasına yol açar. Daha sonra bu parçacıklar lenfatik dolaşım ve makrofaj denilen hücreler ile ortamdan uzaklaştırılır. Lazer teknolojisi sayesinde etki sadece hedef alınan dokuda sağlanırken çevre doku zarar görmez.

İyi bir dövme silme işlemi için; kişinin deri tipinin yanı sıra dövmenin rengi, dövme tipi, yerleşimi de önemlidir. Bazı dalga boyları belli renkleri silmede daha etkilidir.

Lazerle Dövme Silme İşleminde Nelere Dikkat Edilmeli?

Başlangıçta hastanın ayrıntılı bir tıbbi öyküsü alınır. Yara iyileşmesi, yaralarının iz bırakmaya eğilimli

olup olmadığı ve enfeksiyöz bir hastalığı olup olmadığı sorgulanır. Akne tedavisinde yer alan isotretinoin kullanılıyorsa, işlemten en az 6 ay önce kesilmelidir. Yine hasta güneş hassasiyeti oluşturabilen tetrasiklin grubu antibiyotikler, altın tuzları gibi birtakım ilaçları kullanıyorsa işlemden 2 hafta önce kesilmelidir.

Uygulama bölgesinde deri hastalıkları (psoriasis, vitilio , atopik dermatit) ve aktif enfeksiyon varlığında, bu bölgeye son 6 ay içerisinde yapılmış derin kimyasal soyma veya radyasyon tedavisi almışsa, ya da bu bölgede melanom denilen deri kanseri şüphesi veya varlığında lazer tedavisi yapılmamalıdır. Diyabet, ışığa hassasiyet geliştiren birtakım hastalıklar, periferik damar hastalığı varlığında dikkatli olunmalıdır. Ayrıca gebelik ve emzirme sürecinde de dövme işlemi yapılmamalıdır.

Dövmenin amatör mü yoksa profes-

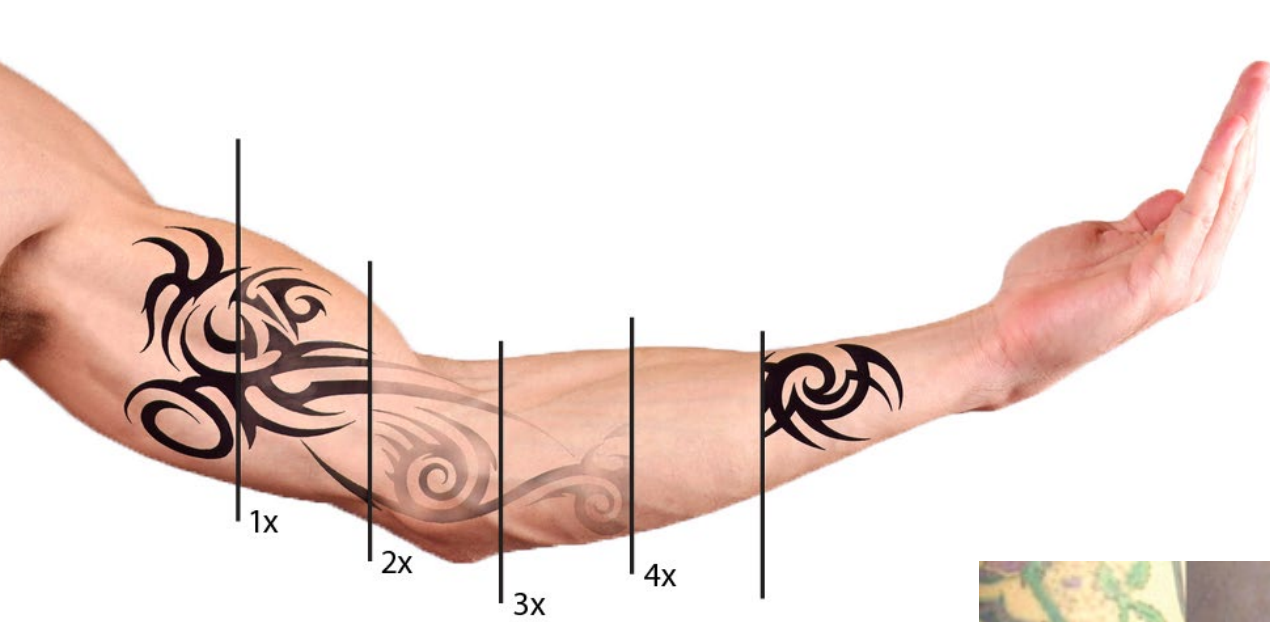
“İyi bir dövme silme işlemi için; kişinin deri tipinin yanı sıra dövmenin rengi, dövme tipi, yerleşimi de önemlidir. Bazı dalga boyları belli renkleri silmede daha etkilidir.

”



Önce

Sonra



yonel mi olduğu önemlidir. Çünkü mürekkebin bileşimi, yoğunluğu ve mürekkebin yerleştiği deri bölgesi, tekrarlayan tedavi gereksinimini ortaya çıkarabilir. Profesyonel dövmelelerde, mürekkep daha yoğundur ve 12-16 uygulama gerekebilir. Çünkü bunlar daha derin yerleşimli ve yüksek yoğunluklu boyalardır. Hâlbuki amatör dövmelelerde 4-8 uygulama yeterli olabilir. Açık renkli kişilerde gövdeye yakın yerleşimli soluk renkli dövmele, daha koyu renkli kişilerde gövdeden uzak yerleşimli yoğun koyu renkli dövmele göre daha az sayıda uygulama ile silinebilir. Ayrıca; içeriği çoklu renklerden oluşan dövmele, birden fazla dalga boyu gerektiren farklı lazer uygulamalarını gerektirebilir

İşlem öncesi hastalardan onam alınmalı ve lezyonun fotoğrafı çekilmelidir. Tüm kişiler koruyucu gözlüklerini takmalı, tedavi alanında eğer varsa kozmetik losyonlar, diğer cilt bakım ürünleri deriden uzaklaştırılmalıdır. Lazerle dövme silme işlemi ağrılıdır. Küçük dövmelede genellikle anestezi tedavisi edilebilir, daha geniş dövmele yada manşon şeklindeki dövmele anestezi gerektirebilir ve bu durum hastalara söylenmelidir. Dövmele yapılan uygulama ilerledikçe parçalanmış mürekkebin yok edilmesiyle rengi açılır veya renk değiştirebilir. Bu yüzden hastalar bu konuda endişe duymamaları konusunda bilgilendirilmelidir. Ortalama 4-8 haftalık aralıkla tedavi uygulanır ve ancak bu durum hastaya bağlı olarak değişebilmektedir.

Lazer ile dövme silme işleminde yan etkiler ve dikkat edilecek hususlar nelerdir?

Tedavinin riskleri detaylı bir şekilde gözden geçirilmeli, hastalar beklentiler ve tedavi sonuçları hakkında bilgilendirilmelidir.



Önce

Sonra

Koyu ten rengine sahip hastalarda işlem sonrasında hipopigmentasyon denilen deride renk açılması durumu oluşabilir. Ayrıca, ağrı, doku değişiklikleri, skar (iz kılması), deride geçici su toplanması, deride kabuklanma ve ödem oluşumu gibi yan etkiler görülebilmektedir. Daha önce dövme uygulamasına bağlı olarak gelişen allejik reaksiyonları olan hastalarda, dövme silme işlemi sırasında bu reaksiyonlar tekrar aktive olabilir. Ayrıca uygulanan bölgede enfeksiyon, birtakım deri hastalıklarının alevlenmesi, özellikle kozmetik dövmelede renk koyulaşması söz konusu olabilir. İyi bir güneşten korunma tedavisi öncesi ve sonrası yan etki riskini azaltacaktır.

Tedavi sonrasında ödemi azaltmak için tedavi alanına buz konulabilir. Hastalar işlem sonrasında yaklaşık 2 hafta güneşe direk temastan ve uzun süreli sıcak su temasından kaçınmalıdır. Günlük güneş koruyucu ürünlerin kullanımına dikkat edilmelidir. Lazer tedavisi sonrası pigment değişiklikleri, yanıklar, birtakım immünolojik reaksiyonlar görülebilir.

Sonuç olarak, lazer tedavisi istenmeyen dövmelelerin çıkarılmasında güvenli ve altın standardı olmaya devam etmektedir. Son teknolojik gelişmeler sayesinde bu işlem daha az tedavi seansı ile birlikte daha konforlu ve iyi klinik sonuçlarla yapılmaktadır. Ancak tedavi öncesinde hastanın ayrıntılı bir şekilde değerlendirilmesi ve sonrasında takibin en iyi şekilde olması için işlemin bu konuda deneyimli klinisyenlerce yapılması önem taşımaktadır. ●

Kalbinizi ne kadar tanıyorsunuz?



40 yaş üzerinde, sigara kullanıyor ve hipertansiyonunuz var ise aşırı kilolu, kolesterolünüz yüksek, ailenizde şeker ve kalp rahatsızlığı var ise kalbinizi tanımanızda size yardımcı olalım.

KARDİYOLOJİ POLİKLİNİĞİ KALP-DAMAR CERRAHİSİ POLİKLİNİĞİ

- | | |
|--|--|
| ☒ Koroner Bypass Cerrahisi | ☒ Aterizma Ameliyatları |
| ☒ Kalp Kapak Ameliyatları | ☒ Koroner Anjiyografi |
| ☒ Karotis Arter Ameliyatları | ☒ Periferik Anjiyografi |
| ☒ Periferik Damar Ameliyatları | ☒ Efor, Holter, Ritim Holter |



Hastalarımız sabah 08.00'de hastanemize başvurabilecekleri gibi www.hastane.sdu.edu.tr adresinden de randevu alarak muayene olabilirler.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA ve UYGULAMA HASTANESİ

hastane.sdu.edu.tr

[sduhastanesi](https://www.facebook.com/sduhastanesi)

[@SDUHospital](https://www.instagram.com/SDUHospital)

Şurup Sağlık Aktüel Dergi | 7

RADYOLOJİ ANABİLİM DALI



↳ Radyodiagnostik Ana Bilim Dalı 1995 yılında Yrd. Doç. Dr. Meltem Uzundurukan Çetin başkanlığında kurulmuş, halen kadrosunda bir profesör ve beş Dr. Öğretim Üyesi bulunmaktadır. Radyolojik iş akışı Ultrasonografi ve Doppler, Nöroradyoloji, Baş-Boyun ve Toraks radyolojisi, Abdominal radyolojisi, Kas-İskelet sistemi radyolojisi ve Girişimsel radyoloji olmak üzere sistem radyolojisine göre yapılmakta, uzmanlık eğitimi de sistem radyolojisi içerisinde rotasyonlar ile tamamlanmaktadır. Radyoloji departmanında ileri tanı yöntemi olarak santral sinir sistemi tümörlerinde MR spektroskopisi, perfüzyon MR uygulamaları, BOS akım MR uygulamaları günlük rutinde yapılmaktadır.

Tıp fakültesi öğrencilerinin örgün eğitimi içerisinde dönem 3'te kurul ders programına, dönem 5 Radyoloji stajı eğitiminde ise öğrenim hedeflerine uygun şekilde Radyolojiye giriş ve sistem radyolojisi bazında teorik ve pratik dersler verilmektedir.

Uzmanlık eğitim kapsamında, günlük rutin pratikte öğretim üyeleriyle birlikte rapor-

lama dışında seminer, makale saati ve olgu tartışmaları yapılmaktadır. Kuruluşundan bu yana toplam 25 araştırma görevlisine uzmanlık verilmiştir.

Radyoloji Ana Bilim Dalında konvansiyonel tetkikler ve ultrasonografik incelemeler Başhekimlik binası giriş katında, MR – BT çekim odaları ve girişimsel radyoloji ile raporlama bölümleri ise zemin katta hizmet vermektedir.

Kliniğimizde MR ve BT çekimi, acil radyolojik görüntüleme ve acil girişimsel işlemler 24 saat esasına göre gerçekleştirilmektedir.

ANABİLİM DALI BÜNYESİNDE BULUNAN CİHAZLAR

- 1 adet 1.5 T Siemens Avanto MR cihazı
- 1 adet 128 Kesit Bilgisayarlı Tomografi cihazı
- 1 adet Dijital Substraksiyon Anjiyografi cihazı

- 1 adet Mamografi cihazı
- 2 adet Skopi cihazı
- 2 adet Dijital Röntgen cihazı
- 4 adet Ultrasonografi cihazı

GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ

Girişimsel Radyoloji, tıbbın hızla ilerleyen bir dalı olup tanı ve tedavi edici bir bölümdür. Girişimsel Radyoloji ünitesi sistem radyolojisi içerisinde DSA cihazı, ultrasonografi cihazı ve hasta gözlem odası bulunan ilimizde tek olma özelliğine sahip birçok işlemin gerçekleştirildiği tam teşekküllü ayrı bir departman

olarak hizmet vermektedir.

Girişimsel Radyoloji görüntüleme kılavuzluğunda minimal invaziv yöntemlerle perkütan (ciltten girilerek) tedaviler yaparak diğer klinik branşlara birçok konuda yardımcı olmaktadır.

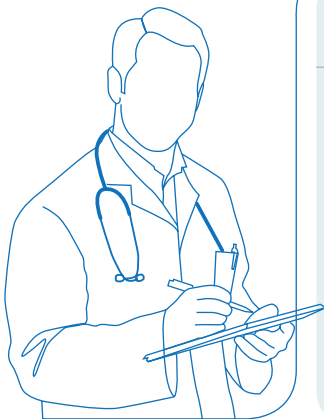
Girişimsel Radyoloji tanınal yönünün yanında cerrahiye göre daha az invaziv, geniş kesilerin olmadığı, tedaviyi yönlendiren, daha az ağrı, risk ve daha kısa iyileşme zamanı gibi üstünlükleri olan konforlu bir alternatif tanı ve tedavi yöntemidir.

Girişimsel Radyolojide önceden

elde edilen görüntüler üzerinde gerçekleştireceği işlemin planlanması esastır. Daha sonra kateterle (birkaç milimetre kalınlığındaki plastik tüpler) damarlardan veya perkütan olarak (ciltten girilerek), görüntüleme kılavuzluğunda (Dijital Substraksiyon Anjiyografi, Floroskopi, Ultrason, Bilgisayarlı Tomografi) lokal veya gereğinde genel anestezi altında işlemler gerçekleştirilir.

Girişimsel Radyolojide yapılabilen işlemler;

Hastanemizde yapılabilen girişimsel radyolojik işlemler vasküler (damarla ilgili) ve nonvasküler (damar dışı organlarla ilgili) olarak gruba ayrılır.



DOKTORLARIMIZ

Prof. Dr. Mustafa KAYAN
(Anabilim Dalı Başkanı)
Dr. Öğr. Üyesi Nazan OKUR
Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin AYDIN
Dr. Öğr. Üyesi Demet ÜNAL
Dr. Öğr. Üyesi Şehnaz EVRİMLER
Dr. Öğr. Üyesi Veysel Atilla AYYILDIZ
Arş. Gör. Mustafa BALCI
Arş. Gör. Neslihan MERD

Arş. Gör. Abdülkerim ŞALKACI
Arş. Gör. KOÇ KELEŞ
Arş. Gör. Nur KARA
Arş. Gör. Ayşe SAY
Arş. Gör. Münteha ÇAKMAKÇI
Arş. Gör. ZEKAİ EMRE SEVGİLİOĞLU
Arş. Gör. Mehmet DURMAZ
Arş. Gör. SERHAD KIYAT





İLETİŞİM BİLGİLERİ

Radyoloji:	211 28 65
MR- Tomografi:	211 20 09
Girişimsel Radyoloji:	211 20 50
Yatan Hasta FTR Salonu:	211 95 42
Servis:	211 95 26
Lenf Ödem Rehabilitasyon :	211 27 73

Vasküler (damarla ilgili) girişimsel radyolojik işlemler;

- Tanısal anjiyografi,
- Anjiyografik teknikler ile yapılan tedavi edici işlemler (balon anjioplasti (PTA), stentleme, pıhtı eritme/çıkarma) veya hastalıklı damarların kapatılması (Embolizasyon). Balon anjioplasti (PTA) ve Stentleme işlemleri; tıkalı veya daralmış atardamar yada toplardamar hastalıklarında hastalıklı damar lümeninin damar içerisinden yapılan balon kateterler veya stent (metalik kafesler) ile açılması,
- Özellikle inme yani felç geçirmekte olan hastalarda hayati önem arz eden pıhtıların eritilmesi veya çıkarılması,
- Kanser hastalarında özellikle karaciğer tümörlerinde kullanılan bazı özel embolizasyon işlemleri mevcut olup, bunlar “Kemoembolizasyon” veya “Radyoembolizasyon” olarak isimlendirilir. “Kemoembolizasyon”da kanserin bulunduğu bölgeye damar yolu ile ulaşıp direkt kanser ilacı ve damarı tıkayan madde verilir. Radyoem-

bolizasyon olarak bilinen kanserin bulunduğu bölgeye damar yolu ile ulaşıp sadece tümör içine ışın tedavisi yapmak amaçlı radyasyon yayan maddeler verilmesi,

- Port veya diyaliz kateteri takılması; Sürekli veya aralıklı damar yoluyla kemoterapötik ilaç verilmesi gereken kanser hastalarına port kateteri veya yüksek hacimde kan değişimi gereken diyaliz hastalarına hemodiyaliz kateteri takılması,
- Diyaliz hastalarında belli bir ömrü olan diyaliz fistüllerinin açık kalma sürelerini artırmak için daralmalara yönelik dilatasyon işlemleri,
- Bacak varislerinin ultrason eşliğinde görüntülenerek lazer ile yakılması,
- Bacak toplardamarlarında görülen Derin Ven Trombozu (DVT) olarak adlandırılan pıhtıların kan sulandırıcı ilaçlar ile eritilmesi yeterli olmadığı durumda pıhtının temizlenmesi,

Nonvasküler (damar dışı organlarla ilgili) işlemler;

- Byopsi işlemleri; tiroid, meme, prostat, karaciğer, pankreas, akciğer, böbrek gibi organlardan veya bunların dışındaki tümöral oluşumlardan ultrason veya tomografi gibi görüntüleme yöntemleri yardımıyla parça alınması,
- Abse veya kist veya plevral mayi veya batın içi serbest mayi gibi sıvı drenaj işlemleri,
- Karaciğer başta olarak birçok tümör tedavisinde uygulanan radyofrekans veya mikrodalga enerjileri bir iğne ile hastalıklı bölgeye, görüntüleme eşliğinde iletilerek yüksek ısı oluşturulmakta, bir diğer ifade ile tümörün yakılarak ortadan kaldırılması,
- Perkütan trans hepatik kolanjiyografi, bilier stent ve bilier colanjioplasti uygulamaları işlemleri bölümümüzde yapılabilmektedir. ●



Radyoloji Ana Bilim Dalında konvansiyonel tetkikler ve ultrasonografik incelemeler Başhekimlik binası giriş katında, MR - BT çekim odaları ve girişimsel radyoloji ile raporlama bölümleri ise zemin katta hizmet vermektedir.



YENİ DOKTORLARIMIZ

YENİDEN
ARAMIZDA

Ortopedi ve Travmatoloji
Anabilim Dalı Başkanlığı

Prof. Dr.
Metin Lütfi BAYDAR

2 Mart 1960'ta İzmir Buca'da doğdu. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesini bitirdi. Gülhane Askeri Tıp Akademisi Tıp Fakültesinde Ortopedi ve Travmatoloji uzmanlığını aldı. GATA Tıp Fakültesinde 1995 yılında doçent oldu. Eğirdir Kemik Hastalıkları Hastanesi ve Afyon Kocatepe Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesinde Başhekim olarak görev yaptı.

2000 yılında Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesine profesör olarak atandı ve Araştırma Uygulama Hastanesi Başhekimliğine getirildi. 2004-2011 yılları arasında Süleyman Demirel Üniversitesi Rektörlüğü görevini üstlendi. Uluslararası Üniversiteler Birliğinin 2008 yılı Yönetim Kuruluna ilk ve tek Türk Rektör olarak seçildi. 2010 yılında Azerbaycan Odlar Yurdu Üniversitesinden "Fahri Doktora" payesi aldı. Yurt içi ve dışında yayımlanmış 200 kadar makale ve bildirisi ile 9 kitabı bulunmaktadır.

24. Dönemden başlayarak Aydın Milletvekili seçildi. NATO Parlamenterler Asamblesi Başkan Yardımcılığı ve Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonu Üyeliği yaptı. İngilizce bilen Baydar, evli ve 2 çocuk babasıdır.



Ruh Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Gülin Özdamar ÜNAL

1985 Isparta doğumlu

İlk-Orta: Eğirdir

Lise: Isparta

Mezuniyet: Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi (2009)

Mecburi Hizmet: Erzurum Palandöken Devlet Hastanesi (2015-2016)

Evli, 2 çocuk annesi

İngilizce

Haziran 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.



Kardiyoloji
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Mevlüt Serdar KUYUMCU

1987 Yalvaç doğumlu

İlk-Orta: Burdur

Lise: Isparta

Mezuniyet: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (2005-2012)

İhtisas: Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi (2013-2017)

Görev Yerleri:

Erzurum Hınıs Devlet Hastanesi Başhekim Yardımcısı(2017-2018)

Evli, 1 çocuk babası

İngilizce

Temmuz 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesinde göreve başladı.



Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Mustafa Soner ÖZCAN

1983 Ankara doğumlu

İlk-Orta-Lise: Ankara

Mezuniyet: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi (2001-2007)

Uzmanlık: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi (2007-2011)

Mecburi Hizmet: Ankara Mesleki Hastalıklar Hastanesi (2011-2016)

Görev Yerleri:

Denizli Servergazi Devlet Hastanesi (2016-2018)

Evli, 1 çocuk babası

İngilizce

Haziran 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.



İç Hastalıkları
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Seyfullah KAN

1976 Konya doğumlu

İlk-Orta-Lise : Konya

Lisans: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi (2000)

Uzmanlık: Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi(2006)

Görev Yerleri:

Batman Kozluk Devlet Hastanesi(2007)

Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi(2016)

Denizli Devlet Hastanesi (2017)

Evli, 2 çocuk babası

İngilizce

Mayıs 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.



Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Tuba BAYKAL

1978 Artvin doğumlu

İlk: Erzincan

Orta-Lise: Antalya

Mezuniyet: Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi (2003)

Uzmanlık: Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi (2010)

Mecburi Hizmet: Batman Bölge Devlet Hastanesi (1,5 yıl)

Özel Medikal Park Hastanesi (3,5 yıl)

Özel Isparta Hastanesi (2,5 yıl)

Evli, 1 çocuk annesi

İngilizce

Nisan 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.

YENİ DOKTORLARIMIZ



Göz Hastalıkları
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Umut KARACA

1980 Ankara doğumlu

İlk-Orta: Ankara

Lise: İzmir Maltepe Askeri Lise

Mezuniyet: Gülhane Askeri Tıp Akademisi

Mecburi Hizmet: Gabar Dağı (2005-2007)

Uzmanlık: Gülhane Askeri Tıp Akademisi (2007-2011)

Isparta Askeri Hastanesi (2011-2016)

Isparta Devlet Hastanesi (2016-2018)

Evli, 1 çocuk babası

İngilizce

Mayıs 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.



Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Has.
Anabilim Dalı Başkanlığı

Dr. Öğretim Üyesi
Ümit IŞIK

1986 Isparta doğumlu

İlk-Orta-Lise: Burdur

Mezuniyet: Konya Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi (2005-2011)

Görev Yerleri

Necmettin Erbakan Meram Tıp Fakültesi (2012-2016)

Mecburi Hizmet: Yozgat Şehir Hastanesi (2016-2018)

Evli, 2 çocuk babası

İngilizce

Haziran 2018 itibarıyla Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde göreve başladı.

Hastalıkların sırrı genlerimizde saklı!

TIBBİ GENETİK POLİKLİNİĞİ VE LABORATUVARI

- ✓ DNA Analizleri
- ✓ Kromozom Analizleri
- ✓ Tekrarlanan gebelik kayıpları
- ✓ Doğum Öncesi Genetik Tanı Testleri
- ✓ Kansere Genetiği
- ✓ Genetik Danışma

Tıbbi Genetik laboratuvarında tüm genetik hastalıklara yönelik tetkikler yapılarak, polikliniğimizde genetik danışma verilmektedir.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA ve UYGULAMA HASTANESİ

hastane.sdu.edu.tr

sduhastanesi

@SDUHospital

Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal

Kardiyoloji Anabilim Dalı

YAZ MEVSİMİNDE KALP HASTALIKLARINDAN KORUNMA YÖNTEMLERİ

kan miktarının azalmasına bağlı olarak böbrek fonksiyonlarını bozabilmektedir. Böbrek ve böbreküstü bezlerden salgılanan bazı maddeler (vazopressin gibi) damarlarda kasılmaya (vazokonstriksiyon) yol açarak kan basıncında artışa neden olabilmektedir. Hipertansiyonu olan ve idrar söktürücü kullanan hastalar yaz mevsiminde yeterli miktarda sıvı ve tuz tüketimine dikkat etmelidirler. Hava sıcaklıkları ani kan basıncı düşmesi ve yükselmesine neden olarak kalp krizi riskini artırabilmektedir. Özellikle yaşlı ve ek hastalığı olanlar yeterli miktarda sıvı tüketmezlerse kalp krizi, ritm bozukluğu ve kalp yetersizliğine bağlı yatışlar ve hatta ani ölüm riskleri artmaktadır. Atriyal Fibrilasyon gibi ritm bozukluğu olan hastalar elektrolit ve sıvı kaybından kaçınılmalıdır, çünkü bu durum ritm problemleri oluşmasını kolaylaştırmaktadır.

Kalp hastalıklarından korunmak için; yaz mevsiminde günlük 2-2,5 litre su tüketilmelidir. Ağır ve yağlı yiyeceklerden kaçınılmalı,

sık aralıklarla ve az tüketilmelidir. Beslenme sebze ve meyve ağırlıklı olmalıdır. Diyabeti olan hastalar makul ölçülerde meyve tüketmelidir. Güneşin dik olmadığı saatlerde akşam saatlerinde ya da sabah erken saatlerde kalp hastalığının elverdiği sürede ve yoğunlukta haftada 4 gün yavaş tempolu yürüyüş yapılmalıdır. Güneşin çok yoğun olduğu saatlerde fiziksel aktiviteden kaçınılmalıdır. Sigara kullanılmamalı, güneşin dik olduğu saatlerde kesinlikle alkol kullanılmamalıdır. Hipertansiyon, kalp yetersizliği, kalp damar hastalığı ve ritm bozukluğu olanlar mutlaka doktorlarına danışarak ilaçlarının dozunu yazaya göre ayarlamalıdır. Günün sıcak saatlerinde olabildiğince güneş altında kalmamaya gayret edilmeli, güneşten korunmak için sapka kullanılmalıdır. Açık renkli, bol, ince kumaşlı ve pamuklu giysiler tercih edilmelidir. Kırmızı et yerine balık, az yağlı etler ve derisi hariç doğal yetiştirilmiş kümes hayvanları tüketilmelidir. Denize mümkün olduğunca güneşin dik olmadığı saatlerde girilmeli, eğer kalp hastalığı varsa açıkta

yüzmemeye gayret gösterilmelidir. Soda, çay, kahve, kola gibi gazlı içecekleri tüketirken dikkat edilmeli ve bu içeceklerin kan basıncını artırabileceği ve ritm bozukluğuna yol açabilecekleri akılda tutulmalıdır.

Eğer kalp hastalığınız varsa göğsünüzde yaygın sıkışma, baskı, yanma tarzında ağrı hissederseniz, nefes darlığı, çarpıntı ya da baygınlık hissi olursa hemen vakit kaybetmeden en yakın yakın sağlık kuruluşuna başvurulmalıdır. ●

Yaz mevsiminde hava sıcaklığındaki artışlar; kalp damar hastalığı, hipertansiyon, kalp yetersizliği, diğer kronik hastalıkları olanlar, yaşlılar ve çocuklar üzerinde olumsuz etkilere neden olabilmektedir.



Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre; dünyada her yıl yaklaşık 18 milyon, Türkiye'de ise yaklaşık 200 bin kişi kalp hastalıkları nedeniyle hayatını kaybetmektedir ve bu sayı her geçen yıl artmaktadır. Sigara, stres, kötü beslenme alışkanlığı ve çevresel faktörler kalp hastalıklarının oluşmasında önemli rol oynamaktadır.

↳ Yaz mevsiminde hava sıcaklığındaki artışlar; kalp damar hastalığı, hipertansiyon, kalp yetersizliği, diğer kronik hastalıkları olanlar, yaşlılar ve çocuklar üzerinde olumsuz etkilere neden olabilmektedir.

Hava sıcaklığı ve nem artışı zaman; cilt altı kan damarları genişlemekte ve terleme ile vücuttan sıvı, tuz ve mineral kaybı

meydana gelmektedir. Buda kan basıncının düşmesine ve nabız sayısının artmasına yol açarak kalbin iş yükünün artmasına neden olmaktadır. Özellikle kalp yetersizliği, kalp damar hastalıkları ve ritm bozukluğu olan hastalar bu durumdan olumsuz etkilenecek şikayetlerinin artmasına yol açmaktadır.

Ayrıca bu durum, yeterli miktarda sıvı alınmadığı zaman böbreklerden geçen



AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI



Aile Hekiminin Tanımı

↳ Aile hekimi; kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini yaş, cinsiyet ve hastalık ayrımı yapmaksızın her kişiye kapsamlı ve devamlı olarak belli bir mekânda vermekle yükümlü, gerektiği ölçüde gezici sağlık hizmeti veren ve tam gün esasına göre çalışan aile hekimliği uzmanı veya Sağlık Bakanlığının öngördüğü eğitimleri alan uzman tabip veya tabiptir.

Aile hekimleri genel ve entegre hizmet sunar, sadece tanı tedavi ve rehabilitasyon değil sağlığın geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi ile yakından ilgilidir. Kolay ulaşılabilir, verdiği hizmet süreklidir, ekiple birlikte çalışır, bireylere ve topluma biyopsikososyal açıdan yaklaşır. Aile merkezli kişisel bakım ve ikinci basamak ile koordineli bir hizmet sunar. Hastalarının savunucusudur, onlara gereksiz müdahale yapılmasını engeller. Toplum yönelimlidir.

DOKTORLARIMIZ

Dr. Öğr. Üyesi Funda YILDIRIM BAŞ
(Anabilim Dalı Başkanı)
Arş. Gör. Süheyla SAK
Arş. Gör. Havva YAVUZ KARAOSMAN
Arş. Gör. Başak Aslı ÇANKAYA
Arş. Gör. Fatma TÜRKYÖN

Arş. Gör. EMİNE NUR BAKIR
Arş. Gör. Yavuz ÖZCAN
Arş. Gör. Kevser DEMİRENK
Arş. Gör. İrem GÖKŞAN
Arş. Gör. Şerife ÜNVER

Aile Hekimliği Anabilim Dalının Kurulması

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi bünyesinde Aile Hekimliği Anabilim dalı, 2000 de Doç. Dr. Serpil Aydın tarafından kurulmuştur. 2006-2011 tarihleri arasında Prof. Dr. Kurtuluş Öngel tarafından anabilim dalı faaliyetleri sürdürülmüştür.

2011 yılından itibaren anabilim dalı başkanlığı, eğitim öğretim faaliyetleri ve poliklinik hizmetleri Dr. Öğr. Üyesi Funda Yıldırım Baş ve 9 araştırma görevlisi tarafından devam ettirilmektedir. Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı; Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimliğine bağlı olarak poliklinik binası 1. koridorda yer almaktadır.

Aile Hekimliği Anabilim Dalının kuruluş amacı;

Tüm bireylere kaliteli, sürekli, kapsamlı ve bütüncül sağlık hizmeti sunmak.

Toplumun iyi sağlık hizmeti alabilmesi için donanımlı aile hekimliği uzmanları yetiştirmek.

Toplumun ihtiyaçlarına uygun sağlık hizmeti sunabilmeleri için aile hekimlerine yol gösterecek tıbbi araştırmalar yapmak.

Diğer kurumlarla işbirliği yaparak aile hekimlerine katkıda bulunacak çalışmalarda bulunmaktır.

Aile hekimi; kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini yaş, cinsiyet ve hastalık ayrımı yapmaksızın her kişiye kapsamlı ve devamlı olarak belli bir mekânda vermekle yükümlü, gerektiği ölçüde gezici sağlık hizmeti veren ve tam gün esasına göre çalışan aile hekimliği uzmanı veya Sağlık Bakanlığının öngördüğü eğitimleri alan uzman tabip veya tabiptir.

UZMANLIK EĞİTİMİ

Uzmanlık eğitimi, aile hekimliği polikliniği ve hastanemizin diğer birimlerindeki rotasyonlardan oluşmaktadır. Rotasyonlar ve rotasyonların süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) tarafından belirlenmektedir.

Tıpta Uzmanlık Kurul Kararı doğrul-

tusunda anabilim dalımızın uzmanlık eğitimi 3 yıldır. 18 ay rotasyon 18 ay saha eğitimi şeklindedir. Rotasyonlarımız; Dâhiliye (4 ay), Kadın Hastalıkları ve Doğum (3 ay), Pediatri (4 ay), Psikiyatri (2 ay), Göğüs Hastalıkları (1 ay), Kardiyoloji (1 ay), Dermatoloji (1 ay), Acil (1 ay) ve seçmeli (1 ay) stajlarından oluşmaktadır. ●



GÜNEŞ GÖZLÜKLERİ



Dr. Öğretim Üyesi Gülşah USTA

Göz Hastalıkları Anabilim Dalı

Yaz mevsimi güneş ışınlarının Dünya üzerine en uzun süre ve en dik açıyla geldiği mevsimdir. Güneş yaşayan tüm biyolojik canlıların devamlılığı için vazgeçilmez ışınlar yayar ve bunlar içerisinde ultraviyole ışınlar (UV) önemli yer tutar. UV ışınlar 100 - 400 nm dalga boyunda güneş kaynaklı radyasyonun önemli bir unsurudur. Bu ışınlar A, B ve C şeklinde sınıflandırılır, atmosfer tabakamızda bunun C kısmı emilir, ancak ultraviyole A ve B kısmı dünyamıza gelir. Bunun yansması neticesinde hassasiyet derecemize göre gözlerimizde rahatsızlıklar ortaya çıkmaktadır.

↳ Güneş ışığı içindeki ultraviyole ışınları göz kapaklarında renklenme bozuklukları ve cilt kanserleri gibi sorunların yanı sıra katarakt, pterjium ve yaşa bağlı makula dejenerasyonu (sarı nokta hastalığı) gibi hastalıkların oluşmasında da etkili olduğu tespit edilmiştir. Bu sebeplerle güneş gözlüğü kullanma ve gözü güneşten koruma çok önemlidir.

Yaz aylarında birçok alerjik göz hastalığı da görülmektedir. Bu dönemde çiçek polenleri ve zararlı güneş ışınları gözlerimizi olumsuz yönde etkilemektedir. Özellikle açık tenli ve açık renkli gözlere sahip olan insanlarda daha fazla olmak üzere alerjik hastalıklar ortaya çıkmaktadır.

Hem güneşin zararlı ışınlarından korunma hem de alerjik hastalıklardan korunmak için kaliteli güneş gözlüğü kullanılmalıdır. Gözümüzün doğal yapısı, güneş ışığına çıktığımız zaman göz bebeğinin küçülmesiyle zararlı ışınlardan kendisini bir nevi

koruma altına almaktadır. Önüne herhangi bir renkli cam koyduğumuz zaman göz bebeğimiz büyür. Dolayısıyla zararlı ışınları geçirme ihtimalini artırır. Eğer kullandığımız gözlük bu zararlı ışınları bizi koruyorsa faydalı ama koruyamıyorsa göz bebeğimiz büyüdüğünden bu zararlı ışınlar maalesef gözümüze daha fazla geleceği için çok ciddi yan etkiler yaratmaktadır. Güneş gözlüğü seçiminde dikkat edilmesi gerekli birkaç konu vardır:

1. Pahalı gözlük iyi gözlük demek değildir. Güneş gözlüğü satın alırken öncelikli olarak gözlük kalite belgesinde gözlük camının yüzde 99 ve üzerinde ultraviyole koruyuculuğuna sahip olup olmadığına ve 400 nm altı ışınları geçirip geçirmediğine bakılması gereklidir. Ultraviyole koruyucu lensler de mevcut olmakla birlikte gözlük kullanımını daha çok önermekteyiz.

2. Gözlük camının rengine dikkat edilmesi gereklidir. Güneş gözlüğünde en etkili ve tavsiye edilen cam rengi kahverengi ve

fümedir. Çünkü bu renkler, doğal ortamdaki renk tonlarını, yani kontrast algılamamızı etkilemeyen renklerdir. Bu yüzden biz daha çok kahverengi ve füme renkler öneriyoruz, diğer renkleri önermiyoruz.

3. Gözlük çerçevesi seçimi de önemlidir. Güneş gözlüklerinin seçiminde yüze iyi oturması, yüz anatomisine uygun olması belki de en önemli faktörlerden biridir. Özellikle kulaklara, burna baskı yapmayan ve mümkün olduğunca daha fazla alanı örten güneş gözlüklerini seçmek önemlidir. Yukarıdan ya da yanlardan güneş ışığını geçirmeyen, alttan yansıyan ışınların geçişini engelleyen büyüklükte gözlükler tercih edilmelidir.

4. Güneş ışınlarının daha dik geldiği özellikle saat 10.00'dan 16.00'ya kadar olan saatlerde güneş gözlüğü kullanımına çok daha fazla dikkat etmemiz gerekiyor. 'Bulut var, sis var, ben şemsiyenin altında güneşleniyorum, güneş gözlüğü takmama gerek yok' gibi bir algı da yanıltıcıdır.

5. Kum, su, özellikle havuz ve deniz suyu ultraviyole ışınlarını göze direkt yansıtan maddelerdir. Bu ortamlarda mutlaka güneş gözlüğü takılması gerekmektedir.

6. Tezgahlarda ve çeşitli mağazalarda satılan gözlüklerin ultraviyole koruyucu özelliği olmadığını belirtmekte fayda vardır. Özelliklerini bilemediğimiz gözlükler korumaktan çok zarar veren olabilir.

7. Güneş gözlükleri her yaşta kullanılabilir; gelişim çağındaki çocuklar için kaliteli güneş gözlüğü kullanımının zararı yoktur.

Sonuç olarak bu yazı ile kaliteli güneş gözlüğü kullanımının özellikle yaz mevsiminde göz ve göz çevresi sağlığı için vazgeçilmez bir unsur olduğunu belirtmek isterim. ●



Güneş ışığı içindeki ultraviyole ışınları göz kapaklarında renklenme bozuklukları ve cilt kanserleri gibi sorunların yanı sıra katarakt, pterjium ve yaşa bağlı makula dejenerasyonu (sarı nokta hastalığı) gibi hastalıkların oluşmasında da etkili olduğu tespit edilmiştir. Bu sebeplerle güneş gözlüğü kullanma ve gözü güneşten koruma çok önemlidir.





**SDÜ ARAŞTIRMA
UYGULAMA HASTANESİ
ÖNEMLİ NUMARALAR**

SANTRAL: 0 246 211 20 00

Hastane Dışından Aramalarda Telefon
Numaralarının Başına 211 Ekleyiniz.

PERON Poliklinikler TEL

1	KBB	9188
	Anestezi	9157
	Ağrı Merkezi	9157
	Genetik	9188
2	Dâhiliye	9189-9198
3	Kadın Doğum	9190-9183
4	Genel Cerrahi	9191
	Çocuk Cerrahisi	9191
	Plastik Cerrahi	9182
	Göğüs Cerrahisi	9182
	Ağız Yüz Çene Cerrahisi	9182
5	Üroloji	9192
	Ortopedi	9177
	Spor Hekimliği	9177
	Aile Hekimliği	9192
6	Nöroloji	9176
	FTR	9193
7	Göz Hastalıkları	9194
	Beyin Cerrahisi	9175
8	Çocuk Hastalıkları	9195-9174
9	Dermatoloji	9196
	Enfeksiyon Hastalıkları	9173
10	Göğüs Hastalıkları	9197
	Çocuk Psikiyatrisi	9197
	Psikiyatri	9172
	Psikolog	9138
11	Kalp Damar Cerrahisi	9147
	Kardiyoloji	9147
	Acil Hasta Kabul	2712
	Adli Tıp Anabilim Dalı	2892
	Akademik Büro	9181
	Başhekim Sekreterliği	2176
	Diyetisyen	2625 - 9165
	Girişimsel Radyoloji	2050
	Hasta İletişim	9199-9170-9164
	Radyoloji	2865
	MR	2009
	Müdür Sekreterliği	9160 - 2998
	Nükleer Tıp	2856
	Onkoloji Kliniği	2947
	Poliklinik Danışma	9156
	Radyasyon Onkolojisi	9543
	Organ Nakil Koor.	2800

HABERLER >>

SDÜ'de Başarılı Organ Nakilleri Devam Ediyor



Hayat arkadaşına, böbreğiyle yeni bir yaşam hediye etti

↳ Isparta 'da, eşi Ramazan Çakır'a (32) böbreğini veren Fatma Çakır, eşini yeniden yaşama bağlamanın mutluluğunu yaşıyor. Yaklaşık 3 yıldır böbrek bekleyen ve kadavradan organ bağışı bulamayan Ramazan Çakır'ın yaşadığı duruma razı olmayan eşi Fatma Çakır, hayat arkadaşına böbreğinin birini vermeye karar verdi. Süleyman Demirel Üniversite Hastanesi Organ Nakli Merkezi'nde gerçekleştirilen operasyonla eşine böbreğinin birini veren Fatma Çakır, diyaliz tedavisi alan eşinin sağlıklı olduğunu görmenin en büyük mutluluk olduğunu ifade etti. Çakır, "Süleyman Demirel Üniversite Hastanesi Organ Nakli Merkezi'nde ve diyaliz ünitesinde nakil bekleyen hastaları gördüğüm zaman eşime böbreğimi verme kararı aldım. Bu hastalığı beraberce yenmiş olacağız" diye konuştu.

Eşinin hakkını hiçbir zaman ödeyemeyeceğini vurgulayan Ramazan Çakır, "Allah onu başımdan eksik etmesin. Böyle bir konuda, canından can vermesi

kolay değil. İnsanı ayakta tutan organından bir tanesini verdi. Eşime ne kadar teşekkür etsem azdır. Ayrıca şunu da belirtmek istiyorum tedavim ve nakil sürecim boyunca SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nden çok memnun kaldım. Gerek doktorlarımız gerekse tüm çalışanlara çok teşekkür ediyorum. Allah hepsinden razı olsun" dedi.

Naklin çok başarılı geçtiğini ifade eden Süleyman Demirel Üniversite Hastanesi Organ Nakli Merkezi, Böbrek Nakli Sorumlu Hekimi Doç. Dr. Zafer Sabuncuoğlu, "Nakil işlemini başarıyla gerçekleştirdiğimiz hastamızın genel durumu gayet iyi. Artık hastamız diyalize girmiyor bu bizler için en büyük mutluluk. Ülkemizde kadavra nakil oranı bekleyenlere oranla daha az olduğu için canlı nakiller zorunlu hale geliyor. Bizlerin en büyük isteği vefat sonrası yapılan bağışlarla organ bulabilmek. İsteğimiz ülkemizde organ bağışı oranının yükselmesi" diye konuştu. ●

Dünya El Hijyeni Günü

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Hastane Enfeksiyonları ve Antibiyotik Kontrol Komitesi tarafından 5 Mayıs Dünya El Hijyeni Günü kapsamında bir program düzenlendi. Hastane konferans salonunda düzenlenen SDÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Alim Koşar, Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı Doç. Dr. Rasih Yazkan, Hastane Başhekim Prof. Dr. Mehmet Yıldırım'ın da katılımı ile gerçekleşen programa yoğun ilgi gösterildi.

↳ Programda konuşan SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Gül Ruhsar YILMAZ, el yıkamanın bulaşıcı hastalıklardan korunmanın en kolay, ucuz ve en etkili yolu olduğunu belirtti. El hijyeninin alışkanlık haline getirilmesi gerektiğini söyleyen Prof. Dr. Gül Ruhsar YILMAZ, yaptığı konuşmada şunları dile getirdi;

"Ellerimiz, çevremiz ile ilişkimizi sağlayan ve bu nedenle birçok mikroorganizmanın bulunduğu organımızdır. Ellerimiz yoluyla her yere taşıyabileceğimiz bu mikroorganizmalar basit soğuk algınlığından öldürücü hastalara kadar birçok istenmeyen duruma yol açabilir. Kendimiz ve hastalarımız için ellerimizi yıkayalım sağlığımızı koruyalım. El hijyeni sağlık hizmetiyle ilişkili enfeksiyonların önlenmesinde kritik role sahiptir. El hijyeni hastane enfeksiyonu tedavi başarısını düşüren, hayatı tehdit eden, önlenbilir klinik durumdur."

Hastane Enfeksiyonları ve Antibiyotik Kontrol Komitesi tarafından hazırlanan el hijyeni bilgilendirme videosunun davetlilere izletilmesinin ardından ellerimizi nasıl doğru bir şekilde yıkayabileceğimiz slayt gösterisi ile uygulamalı olarak tüm katılımcılara gösterildi.

Konuşmaların ve slayt gösterisinin ardından konferans salonu fuayesinde gerçekleşen müzik dinletisi ve kokteyle geçildi. Dünya El Hijyeni Günü kapsamında ressam Gül Ruhsar Yılmaz, Leman Yurttaş, Neşe Aşık Üşümüş, Sebayet Bilgin, Semahat Yılmaz'ın eserlerini sergilendi. ●



Halk Günü Konferansında Kalp Hastalıkları Anlatıldı

↳ SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastane-mizde düzenlenen halk günlerinin bu ay ki konuğu Kardiyoloji Anabilim Dalından Doç Dr. Mustafa Karabacak, Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal ve Dr. Öğretim Üyesi Fatih Aksoy oldu. “Yaz Aylarında Kalp Hastalıkları ve Korunma Yolları” ko-nulu konferansa hasta ve refakatçilerinin ilgisi yoğun oldu.

Hastane Konferans Salonunda gerçekleştiren konferansta ilk konuşmayı yapan Kardiyoloji Anabilim Dalından Doç Dr. Mustafa Karabacak şu bilgilere yer verdi; “Yaz aylarında yüksek hava sıcaklıkları kalp hastalıkları olanlar kadar olmayan-ları da önemli düzeyde etkilemektedir. Çoğu zaman yorgunluk, sıcak çarpması, solunum hastalıkları gibi çeşitli hastalık-lara neden olabilmektedir. Bir çok kişi, ha-vanın kendisini bunalıttığından, nefesini daralttığından veya göğüs kafesine baskı yaptığından şikayet eder. Kalp rahatsızlığı olanlarda elbette daha büyük sorunlara yol açmaktadır. Sıcak havalarda yaşlılar ve 4 yaş çocuklar, kalp hastalığı olanlar, KBY ve diyaliz tedavisi alanlar, diyabetik

hastalar, hamileler, açık havada çalış-ması gerekenler (tarım ve inşaat işçileri gibi), sıcak ve nemli yerlerde çalışanlar (fırın mutfak, kuru temizleyici gibi), açık havada egzersiz ve spor yapanlar, idrar söktürücüler gibi bazı sıvı ve elektrolit kaybına neden olan ilaçlar kullananlar daha dikkatli olmalı. Baş ağrısı, serin, terli, nemli cilt, baş dönmesi, sersemlik, halsizlik, güçsüzlük, mide bulantısı, kusma, koyu renk idrar gibi şikâyetler görüldüğünde serin bir yere gidin, egzersiz yapıyorsanız bırakın, ıslak mendil ya da nemli bezle yüzünüzü silerek, kompres yaparak, yelpaze ile yellenerek ya da vantilatör ile havayı soğutarak serinlemeye çalışın. Durumunuz iyileşmiyorsa acilen bir hastaneye başvurun.”

Türkiye’de ise yaklaşık 200 bin kişi kalp hastalıkları nedeniyle hayatını kaybettiğini belirten Kardiyoloji Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal, konuşmasında şunları dile getirdi; “Dünya Sağlık Örgütü’nün verilerine göre; dünyada her yıl yaklaşık 18 milyon, Türkiye’de ise yaklaşık 200 bin kişi kalp hastalıkları nedeniyle hayatını



kaybetmektedir, bu sayı her geçen yıl artmaktadır. Sigara, stres, kötü beslenme alışkanlığı ve çevresel faktörler kalp hastalıklarının oluşmasında önemli rol oynamaktadır. Yaz mevsiminde hava sıcaklığındaki artışlar; kalp damar hastalığı, hipertansiyon, kalp yetersizliği, ritim bozukluğu (Atrial Fibrilasyon gibi) diğer kronik hastalıkları olanlar, yaşlılar ve çocuklar üzerinde olumsuz etkilere neden olabilmektedir.

Kalp hastalıklarından yaz mevsiminde korunmak için; beslenme, günlük 2-2,5 litre su tüketilmelidir. Ağır ve yağlı yiyeceklerden kaçınılmalı, sık aralıklarla ve az tüketilmelidir, beslenme sebze ve meyve ağırlıklı olmalıdır. Diyabeti olan hastalar makul ölçülerde meyve tüketmelidir. Sigara kullanılmamalıdır, güneşin dik olduğu saatlerde kesinlikle alkol kullanılmamalıdır. Kırmızı et yerine balık, az yağlı etler ve derisi hariç doğal yetiştirilmiş kümes hayvanları tüketilmelidir. Soda, çay, kahve, kola gibi gazlı içecekleri tüketirken dikkat edilmeli ve bu içeceklerin kan basıncını artıracakları ve ritim bozukluğuna yol açabilecekleri akılda tutulmalıdır. “

Güneşin çok yoğun olduğu saatlerde fiziksel aktiviteden kaçınılması gerektiğine dikkat çeken Dr. Öğretim Üyesi Fatih Aksoy, şu bilgilere yer verdi; “Güneşin dik olmadığı saatlerde akşam saatlerinde ya da sabah erken saatlerde kalp hastalığının elverdiği sürede

ve yoğunlukta haftada 4 gün yavaş tempolu yürüyüş yapılmalıdır. İlaç dozu; hipertansiyon, kalp yetersizliği, kalp damar hastalığı ve ritim bozukluğu olanlar günün sıcak saatlerinde olabildiğince güneş altında kalmamaya gayret edilmeli, güneşten korunmak için şapka kullanılmalıdır. Açık renkli, bol, ince kumaşlı ve pamuklu giysiler tercih edilmelidir. Denize mümkün olduğunca güneşin dik olmadığı saatlerde girilmeli, eğer kalp hastalığı varsa açıkta yüzmeye gayret gösterilmelidir. Göğsünüzde yaygın sıkışma, baskı, yanma tarzında ağrı hissederseniz, nefes darlığı, çarpıntı ya da baygınlık hissi olursa hemen vakit kaybetmeden en yakın yakın sağlık kuruluşuna başvurulmalıdır.”

Konuşmaların ardından konferans katılımcıların soru-cevapları ile devam etti. Katılımcılar konferansın son derece verimli olduğunu belirterek memnun bir şekilde ayrıldıklarını dile getirdiler. ●



Doç Dr. Mustafa KARABACAK



Dr. Öğr. Üyesi Fatih AKSOY



Dr. Öğr. Üyesi Bayram Ali UYSAL

Hastane Öncesi İlk Yardım Anlatıldı

Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi tarafından hastane öncesi ilk yardım konusunda halkı bilinçlendirmek amacıyla bir konferans düzenlendi.

↳ Hastane Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen halk günü etkinliğinde Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri Dr. Öğr. Üyesi Hamit Hakan Armağan, Dr. Öğr. Üyesi Kıvanç Karaman ile Dr. Öğr. Üyesi Altan Oskay, ilk yardımın önemine değindi.

Acil durumlarda paniğe kapılmadan, sakin kalarak 112'yi aramak gerektiğini vurgulayan Dr. Öğr. Üyesi Kıvanç Karaman, yanlış bilinen müdahaleleri şu şekilde sıraladı: "Epilepsi nöbeti geçiren hastalara soğan ya da kolonya koklatılmamalı, sadece yan çevirmeliyiz", "bayılan kişilere tokat atılmamalı 112'den yardım istenmeli", "zehirlenen kişiler kusturulmaya çalıştırılmamalı", "yanıklara temiz su dışında başka bir şey sürülmemeli."

Evde yapabileceğimiz ilk yardım konularına değinen Dr. Öğretim Üyesi Altan Oskay da hava yolu tıkanıkları hakkında bilgi vererek "Kısmi tıkanıklık yaşayan bireylerden öksürmesini istemeliyiz eğer öksürmüyorsa ve kızarma artıyorsa müdahaleye başlanmalı sırtına sertçe 5 kez vurmamız. İkinci manevrada ise arkadan tutarak hastayı yukarı aşağıya doğru 5 kez sertçe silkelemeliyiz. Böylelikle basınçla birlikte akciğerlerden yabancı cismin çıkması sağlanır." dedi.

Oskay, bebeklerde boğulma ve kanayan bölgeye uygulanması gerekenleri anlattı.

Dr. Öğr. Üyesi Hamit Hakan Armağan da ilk yardım uygulamaları konusunda kendisine yöneltilen soruları yanıtladı. ●



"Anne Sütünün Önemi ve Emzirme" Konulu Eğitim Verildi



↳ 'Bebek Dostu' ünvanı bulunan hastanemizde tüm çalışanlarımıza yönelik "Anne Sütünün Önemi ve Emzirme" konulu eğitim verildi. Hemşire Sultan Yıldırım tarafından verilen ve 3 gün boyunca devam eden eğitimde başarılı

emzirme politikamız, emzirmenin desteklenmesi ve devamı konuları anlatıldı. Hastanemiz Aşı ve Emzirme Eğitimi Hemşiresi Sultan Yıldırım, anne sütünün önemi, saklanma koşulları, sütün devamlılığı, bebek-anne uyumu, anne ve bebeğin

hastanede bulundukları sürede uygun kalabilecekleri yerleri anlattı. Hemşire Sultan Yıldırım eğitimde ayrıca emzirme pozisyonları ve önemine de işaret ederek tüm çalışanlarımızı bilgilendirdi. ●

Pediatric Yoğun Bakım Kursu

↳ SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ile Çocuk Acil-Yoğun Bakım Derneği tarafından 5-6 Temmuz 2018 tarihlerinde Çocuk Acil ve Yoğun Bakım Kursu düzenlendi.

SDÜ Hastanesi ev sahipliğinde farklı üniversitelerden gelen Çocuk Acil ve Yoğun Bakım Derneği üyesi 5 profesör tarafından 2 tam gün olarak verilen kursa Isparta ve çevre illerden 80 çocuk hastalıkları uzmanı katıldı.

Katılımcılara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ile Çocuk Acil-Yoğun Bakım Derneği tarafından sertifikaları verildi. ●



IDGEP Hasta Çocuklara Oyuncak Hediye Etti

↳ Ispartalı genç iş adamlarından oluşan IDGEP (Isparta Değişim ve Gelişim Platformu) yürüttükleri sosyal sorumluluk projesi kapsamında SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Çocuk Servisinde bulunan çocuk oyun alanına oyuncak bağışında bulundular.

IDGEP Başkanı Nazmi Esen ve üyeleri çocuk servisinde tedavi görev hastaları ziyaret ederek çocuklara hediyeler dağıttılar. Hastanede tedavi gördükleri süre içerisinde oyun alanında da vakit geçiren çocuklar oyuncakların yenilenmesinden son derece mutlu oldular. ●



SDÜ Göz Hastalıkları Bölümü Kadrosuna Taze Kan

↳ Alanında uzman hekimleri bünyesinde bulunduran ve bölgenin dışında ülke genelinden gelen hastalara hizmet veren SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi hekim kadrosunu güçlendirmeye devam ediyor. Bu kapsamda hastane Göz Hastalıkları Anabilim Dalı hekim kadrosuna 3 öğretim üyesi daha katıldı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu Dr. Öğretim Üyesi Gülşah Usta ve Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu Dr. Öğretim Üyesi Mehmet Argun Şubat ayı, Gülhane Askeri Tıp Akademisi mezunu Dr. Öğr. Üyesi Umut Karaca ise Mayıs ayı itibarıyla Göz Hastalıkları Anabilim Dalı bünyesine dahil oldu.

KADROMUZU GÜÇLENDİRMEYE DEVAM EDİYORUZ

SDÜ Araştırma ve Uygulama Has-

tanesi Başhekim Prof.Dr. Mehmet Yıldırım, "Hastanemiz her geçen gün gücüne güç katmaya devam etmektedir. Daha kaliteli bir sağlık hizmeti için hekim kadromuza yeni isimler dahil etmeye devam ediyoruz. 2018 yılı içerisinde de yeniliklerimize devam etmeyi planlıyoruz. Kadro-

muza katılan hekimlerimize 'hoş geldin' diyerek görevlerinde başarılar diliyorum" dedi.

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı'nda göreve başlayan hekimler hasta kabul etmeye devam ediyor. ●



"Solunum Okulu (Sigara ve KOAH)" Projesi Tamamlandı

Toplumsal sigara alışkanlığını azaltmaya yönelik öncelikle öğretmenlerin sigara ve ilişkili hastalıklar hakkında farkındalık düzeylerinin artırılmasını amaçlayan "Solunum Okulu(Sigara ve KOAH)" başlıklı TÜBİTAK 4004-Doğa Eğitimi ve Bilim Okulları Projesi tamamlandı.

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Mustafa Saygın ile Göğüs Hastalıkları

ABD Öğretim Üyesi Doç. Dr. Önder Öztürk tarafından yürütülen projede, öğretmenlerin toplum ve çocuklar tarafından rol model olarak görülmesi, çocuklardan topluma ulaşmanın daha kolay olması nedeniyle ortaokul ve lise öğretmenleri hedef kitle olarak tercih edildi. Projenin diğer bir özelliği ise disiplinler arası bir çalışma olması; üniversiteler, devlet kurumları ve sivil toplum örgütlerinin katılımıyla bu konuda geniş çaplı

bir sinerji yaratmasıdır.

Tıp Fakültesi Mesleki Beceri Laboratuvarı'nda gerçekleştirilen proje kapsamında pek çok aktivite ve sunum gerçekleştirildi. Sigara kullanımının insan organizması üzerindeki etkileri tartışıldı. Projenin ile Isparta Milli Eğitim Müdürlüğüne bağlı devlet okullarında görev yapan 233 öğretmen eğitime alındı ve katılım belgesi verildi. ●



Diyaliz Merkezinde Tanışan ve Hastanemizde Böbrek Nakli Olan Çift Dünya Evine Girdi



↳ Diyaliz merkezinde tanışan ve nişanlanan Meltem Alkız ile Veli Ergin birlikte kadavradan böbrek nakli için hastanemiz Organ Nakil Merkezi'ne kayıt yaptırdı.

Önce Meltem Alkız, 4 ay sonra da Veli Ergin böbrek nakli oldu ve çift 1 yıl sonra evlenerek dünya evine girdi.

Alkız, düğün öncesi gelinliğiyle, eşi Veli Ergin ile her ikisinin de organ nakillerinin yapıldığı hastanemize gelerek, Organ Nakil Merkezi'nde yatan hastalara moral verdi. Hastalara geçmiş olsun dileklerinde bulunan çift, hastanemiz tüm çalışanlarına teşekkür etti.

Hastalığı süresince evliliği düşünmediğini ifade eden Alkız, diyaliz alan ve nakil olan hastalara 'Siz de evlenin' çağrısına bulundu.

Meltem Alkız, "5 yıl diyalize girdikten sonra böbrek nakli oldum. Diyaliz merkezinde Veli ile tanıştık. Ailelerimiz, ikimiz de böbrek hastası oldu-

ğumuz için endişe yaşadı. Bugünlere geldik şükürler olsun, şimdi evliyiz. Allah herkese böylesine mutluluklar nasip etsin" dedi.

Eşi Veli Ergin'in ikinci kez nakil olduğunu aktaran Alkız, "Eşim de benden 4 ay sonra başarılı bir nakil yaşadı. Allah çocuğumuzu da kucağımıza almayı nasip etsin inşallah" diye konuştu.

ORGANLARINIZI BAĞIŞLAYIN
SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Organ Nakil Merkezi'ne başarılı bir nakil operasyonu geçiren Veli Ergin, Allah hocalarımızdan ve tüm SDÜ Hastanesi çalışanlarından razı olsun. Bizim gibi zorlu süreçlerden geçen herkese sesleniyorum, korkmayın, sizler de evlenin" dedi.

Organ bağışının önemine de değinen Ergin, "Organlarınız toprakta çürümesin, umutla bekleyen hastalara umut olun ve organlarınızı bağışlayın" diye konuştu. ●



Hastanemizden Ayrılan Doç.Dr. Koçer'e Teşekkür



↳ Uzun yıllar hastanemiz İç Hastalıkları Anabilim Dalı Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'nda hizmet veren Doç. Dr. Murat Koçer'in hastanemizden ayrılması sebebiyle bir tören düzenlendi. Hastanemiz konferans salonunda düzenlenen programda, Tıp Fakültesi ve hastane idarecileri, öğretim üyeleri, asistan hekimler, Tıbbi Onkoloji bölümü çalışanları ve Doç.Dr. Koçer'in hastaları ile hasta yakınları katılım gösterdi.

KENDİSİNE KAPIMIZ HER ZAMAN AÇIK

Törende ilk olarak Koçer'in özgeçmişi okundu ve arkasından Tıp Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Alim Koşar bir konuşma yaptı. Koşar, konuşmasında "Vedaları sevmiyoruz hüznünlü olduğu için o yüzden bu programı bir teşekkür toplantısı olarak planladık. Murat hocamız hep burada bizimleydi, hastanemize yıllarını verdi. Ben sağlık alanındaki emeğin daha büyük olduğunu düşünüyorum. Murat Hocamızın hem eğitim hem de hizmet anlamında çok büyük katkıları oldu. Bizler Murat Hocamızı bırakmak istemedik fakat şartlar kendi hayatı bir noktadan sonra müdahil olamıyorsunuz inşallah gittiği yerde de mutlu olur. Kendisi tekrar hastanemize dönmek isterse bizler memnuniyetle kabul ederiz. Çünkü onun gibi bilim insanlarına çok ihtiyaç var. Murat Hocamız yıllarca On-

koloji bölümünde tek başına görev yaptı yükü çoktu ve hiçbir zaman bunu problem yapmadı. Kendisine kurum adına çok teşekkür ediyoruz çünkü beklentisi olmadan gönülden çalıştı. Bunun maddi manevi karşılığı yoktur. Kendisini seviyoruz inşallah çok mutlu olur" dedi.

BURANIN BİR FERDİ OLARAK KALACAĞIM

Daha sonrasında kürsüye gelen Koçer duygularını şöyle aktardı, "Dile kolay, aralıklarla 23 yıl... İlk olarak 1995 yılında SDÜ İç Hastalıkları bölümüne asistan olarak başladığımda buranın da ilk asistanlarındandım. SDÜ'nün bana çok şey kattığını düşünüyorum. Sonrasında 2000 yılında iç hastalıkları uzmanı olarak mezun oldum ve gittiğim yerde burayı gururla iftiharla temsil ettiğimi düşünüyorum. 2007 yılında tekrar buraya geldim, 2009'da akademik hayatıma burada başladım ve hep birlikte sekreterinden hemşiresinde, değerli hocalarımızla bu üniteyi çok iyi yerlere getirdiğimizi düşünüyorum. Bundan sonra çok değerli

arkadaşım Bülent Beye burayı teslim ediyorum ama SDÜ'nün bir ferdi olarak kalacağım ve buraya katkım sürecektir."

İç Hastalıkları Anabilim Dalı Hematoloji Bilim Dalı'ndan Dr. Öğretim Üyesi Güçhan Alanoğlu bir konuşma yaparak, "Muratla sahiden iyi bir ikili olarak çalıştık ve güzel bir tempo tutturduk, kendisi meslek arkadaşım değil, kardeşim düzeyindedir ailesi ve çocukları da. O nedenle biraz yoğun duygular içerisindeyim. Ama şuna da seviniyorum iyi bir merkeze gidiyor bu da bizim için bir avuntu. Murat benim için sahiden özelsin. Buradaki başarısını orada da devam ettireceğini adım gibi eminim" diye konuştu.

Sonrasında Onkoloji birimi çalışanları ve Koçer'in hastaları da katılımcılarla duygularını paylaştı.

Programda ayrıca SDÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Alim Koşar, Doç.Dr. Murat Koçer'i sahneye davet ederek plaket takdim etti. ●



Bir İlk Daha: Bağırsak Toplardamardaki Pıhtı Anjiyo İle Tedavi Edildi

↳ Alanında uzman hekimleri bünyesinde bulunduran, son teknolojiyi takip ederken, ülke, bölge ve ilinde ilklere imza atmaya devam eden Süleyman Demirel Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde başarılı bir işlem daha gerçekleştirildi. Türkiye'de sayılı merkezlerde yapılan bir uygulamayla 58 yaşındaki bir hastanın bağırsak toplarda-

mardaki pıhtı, anjiyo ile (damar içi yöntem) başarıyla tedavi edildi.

Hastane acil servisine dayanılmaz ağrı şikayetiyle başvuran Ruhi Şaban Gökmen isimli hastanın, yapılan tetkiklerinde ince ve kalın bağırsak besleyen ana toplardamarında pıhtı tespit edildi. İşleme alınan hastanın karaciğerine ciltten

girilerek bağırsak toplardamara ulaşıldı. Pıhtı eritici ilaç ile 12 saatte toplardamar açılarak, hasta büyük oranda ölümcül olan bağırsak kangreninden kurtulmuş oldu.

İşlemi gerçekleştiren Radyoloji Anabilim Dalı, Girişimsel Radyoloji Bölümü'nden Dr. Öğretim Üyesi Demet Ünal, uygulamanın Türkiye'de sayılı merkezlerde yapılabilen bir işlem olduğunun altını önemle çizerek, ilimizde ve hastanemizde de ilk kez gerçekleştirildiğini ifade etti.

Dr. Öğretim Üyesi Demet Ünal ayrıca vücut içerisinde herhangi bir yerde toplardamar tıkanıklığı tespit edilmesinde, hastanın vakit kaybetmeden Girişimsel Radyoloji bölümünün bulunduğu bir merkeze yönlendirilmesi gerektiğini ifade etti. ●



Bayan Çalışanlarımız Kadınlar Matinesi'nde Gönüllerince Eğlendi

↳ Hastanemiz bayan çalışanlarına yönelik hafta sonu Kadınlar Matinesi düzenlendi. Yoğun iş temposundan kendilerine vakit ayırarak, Müzisyen Mehmet Öcal eşliğinde gönüllerince eğlenen bayanlar güzel bir hafta sonu geçirme fırsatı buldu. Yarışmalar ve hediye çekilişlerinin de yer aldığı programa katılan bayan çalışanlarımız matine sonrası memnuniyetlerini dile getirerek bu tür organizasyonların sık sık yapılması gerektiğini, motivasyonu artırdığını ifade ettiler. ●



↳ Son dönemin en çok konuşulan sanatçılarından Kalben, Üniversitemiz "Bahar Konserleri"nin konuğu oldu. Eserlere getirdiği yorumla kendinden söz ettiren Kalben, İbrahim Tatlıses'in sevilen parçası "Haydi Söyle"yi, kendisini dinlemeye gelen binlerce hayranı ile birlikte seslendirdi.

19 Mayıs Açık Hava Tiyatrosu ve Öğrenci Meydanından Isparta'ya seslenen Kalben, "Sadece", "Saçlar", "Fırtınalar" gibi şarkıları ile keyifli bir akşam yaşattı. ●

9. Cumhurbaşkanı Süleyman Demirel Anıldı

17 Haziran 2015 tarihinde ebediyete uğurladığımız, Türk Siyasetinin en önemli isimleri arasında yerini alan; siyaset hayatı boyunca pek çok ilke imza atan 9. Cumhurbaşkanı Süleyman Demirel, vefatının üçüncü yılında adını taşıyan üniversitede, rahmet ve minnetle anıldı.



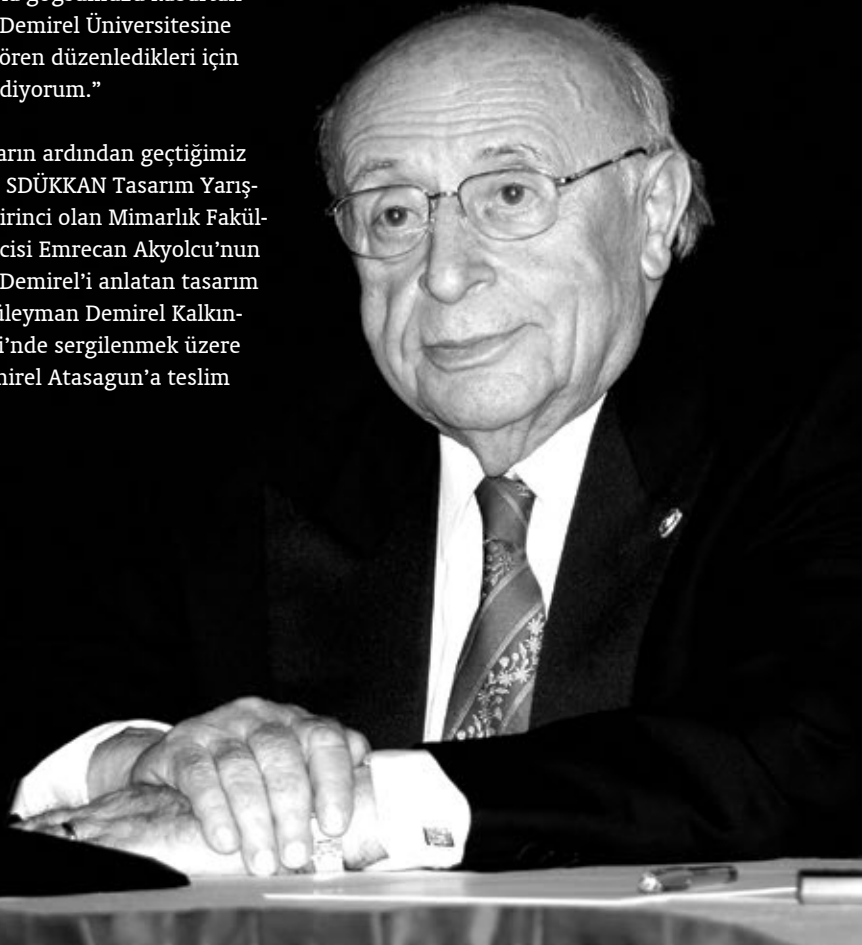
→ Prof. Dr. M. Lütfü Çakmakçı Kültür Merkezi'nde Güzel Sanatlar Fakültesi Akademik Orkestrasınca bir anma konseri verildi. Konserde, Tenor Doç. Ömer Türkmenoğlu tarafından Demirel'in sevdiği eserler seslendirildi.

Törende bir konuşma yapan Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Murat Ali Dulupçu, Demirel'in ülkemiz için birçok yere imza attığını, bunun en güçlü örneğinin de adını taşıyan üniversite olduğunu söyledi. Kurulduğu günden bu yana her alanda itici güç haline gelen SDÜ'nün dünyada da kendinden söz ettiren bir üniversite olduğunu vurgulayan Dulupçu, "Demirel'in attığı bu imza, bugün her yerde konuşulan bir imza. Bu üniversite var oldukça, Demirel'i anmaya, adını yaşatmaya devam edeceğiz." dedi.

Konuşmasının devamında "Süleyman Demirel'i bir renk olarak tanımlayan Dulupçu, 9. Cumhurbaşkanı'nın sanata çok önem verdiğini daha fazla gelişmesi için sürekli çabaladığını, bugün de çok önem verdiği sanatsal bir etkinlikle kendisini andıklarını belirtti.

Demirel Vakfı Başkanı Nihan Demirel Atasagun ise Süleyman Demirel ile Şevket Demirel'i çok özlediklerini ifade ederek "Bir omzumda amcamı, diğer omzumda ise babamı taşıyorum. Onlara buradan rahmet diliyorum, başarılarıyla göğsümüzü kabartan Süleyman Demirel Üniversitesine böyle bir tören düzenledikleri için teşekkür ediyorum."

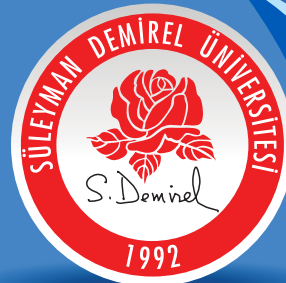
Konuşmaların ardından geçtiğimiz yıl yapılan SDÜKKAN Tasarım Yarışmasında birinci olan Mimarlık Fakültesi Öğrencisi Emrecan Akyolcu'nun Süleyman Demirel'i anlatan tasarım T-shirti, Süleyman Demirel Kalkınma Müzesi'nde sergilenmek üzere Nihan Demirel Atasagun'a teslim edildi. ●



ORGAN NAKLİ POLİKLİNİĞİMİZ HİZMETİNİZDE

**BÖBREK VE
KARACİĞER NAKİLLERİ
YAPILMAKTADIR**

Nakil hazırlığı, nakil sonrası takip,
ilaç düzeyi ölçümü ve takibi çarşamba günleri
poliklinikde devam etmektedir.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA ve UYGULAMA
HASTANESİ

f sduhastanesi

📧 sduhospital

🌐 hastane.sdu.edu.tr

Organ Nakli Polikliniği : 0 (246) 211 20 00 - 28 00

Rijit Bronkoscopi Uygulamalarına Yardımcı Olacak Büyük Buluş SDÜ'den

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı ve Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Rasih Yazkan, solunum sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan rijit bronkoscopi uygulamaları sırasında oluşan ventilasyon kaçağı ve dolayısı ile kaçak sonucu oluşan problemlerin önlenmesine yardımcı olacak bir buluş geliştirdi.

→ Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı ve Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Rasih Yazkan'ın, solunum sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan rijit bronkoscopi uygulamaları sırasında karşılaşılan ventilasyon kaçağını ve hipoksiyi (oksijen düzeyi düşüklüğü) önlemeye yarayan buluşuna, Rus Patent Ofisi tarafından rapor düzenlenmiş, 04.06.2018 tarihinde Türk Patent ve Marka Kurumu tarafından patent belgesi verilmesine karar verildi.

BULUŞUN ÇÖZDÜĞÜ PROBLEMLER

“Ventilasyon Kaçağının Önlenmesi Amacıyla Şişirilebilir Sıralı Balonlar İçeren Bir Rijit Bronkoskop Sistemi” adlı buluş ile; rijit bronkoscopi uygulamaları sırasında oluşan ventilasyon kaçağı ve dolayısı ile kaçak sonucu oluşan problemler önlenebilecek, işlemin etkinliği artacak, daha güvenli yapılması sağlanacak ve anestezi süresi kısıllanacak.

Geliştirilen bronkoskop sisteminde rijit bronkoskop etrafına yerleştirilecek birbirine bağlı ancak birbirinden bağımsız olarak şişirilebilir üç adet sıralı balon uygulaması ile rijit bronkoskop ile trakea (Ana soluk borusu) arasındaki boşluk kapatılacak ve bu boşluktan havanın geriye kaçışı önlenerek daha etkili, amacına uygun ve güvenli bronkoscopi uygulamasının yapılması sağlanmış olacaktır.

Geliştirilen sistem ile rijit bronkoscopi uygulaması sırasında gelişen hipoksinin neden olduğu kardiyak, solunumsal, nörolojik ve diğer komplikasyonların, organ disfonksiyonlarının engellenmesi, morbidite ve mortalitenin azaltılması, rijit bronkoscopi uygulamalarının yaygınlaştırılması ve uygulamanın daha az stresle yapılması amaçlanmaktadır.

Hava kaçağını engellemek amacıyla rijit bronkoscopi lümeni dışına yerleştirmek üzere geliştirilen yeni ürün endotrakeal entübasyon tüpü uygulamaları esasına dayanmakta olup lümen dışından geriye hava kaçışını önlemeyi hedeflemektedir.



BULUŞUN GETİRMİŞ OLDUĞU AVANTAJLAR

Buluş, rijit bronkoskop dışına herhangi bir rijit tüp yerleştirilmeksizin birbirine bağlı ancak birbirinden bağımsız olarak şişirilebilir üç adet sıralı balon sisteminden oluşmaktadır. herhangi bir hareket kısıtlılığına sebep olmayan, rijit bronkoskop üzerinde distal hava yollarına kadar ilerleyebilen, ilerleme esnasında lokalizasyona göre sıralı balon sistemi olması nedeniyle balon şişirme seçenekleri sunan ve hava yollarının hangi lokalizasyonunda olunursa olursun hava kaçağının mutlaka engellenmesini sağlayan yeni bir hava kaçağı önleyici, rijit olmayan yumuşak zeminli sıralı balon sisteminden oluşmaktadır.

Bu buluş bir endotrakeal entübasyon tüpü uygulaması değildir. Bu buluş solunum yolu hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan rijit bronkoscopi uygulamaları sırasında rijit bronkoskopun dışına yerleştirilerek kullanılan ve ventilasyon kaçağını önlemek amacıyla geliştirilmiş tamamen rijit bronkoskop için uyarlanmış yeni bir üründür. ●

Sağlık Ordusu Yeni Hekimlerine Kavuştu

Üniversitemiz Tıp Fakültesi 20. Mezuniyet Töreni ile sağlık ordusu, yeni neferlerine kavuştu. Atatürk Spor Salonu'nda gerçekleştirilen törende, 1993 yılından bu yana sağlık ordusuna hekim kazandıran Tıp Fakültesi, mezunlarını uğurlamanın haklı gururunu yaşadı.

Törenin açılış konuşmasını yapan Dönem 6 Temsilcisi Dr. Selin Ünal, en kutsal görevlerden biri olan hekimlik ile taçlandırılan yolun sonuna gelmenin mutluluğu içerisinde olduklarını dile getirerek “Bugün hüznü, heyecanlı ve umut dolu bekleyişlerle yeni bir yola çıkıyor, mezun oluyoruz. Bu zorlu eğitim sürecinde bizleri değerli bilgileriyle donatan hocalarımıza, desteğini esirgemeyen her zaman yanımızda olan ailelerimize teşekkür ediyoruz” diye konuştu.

Tıp Fakültesinden birincilikle mezun olan Dr. Hüseyin Tolga Acar, bugünün bir dönüm noktası olduğunu söyleyerek edindikleri bilgilerin yanında kendilerini yeni bilgilerle sürekli yenileyeceklerini,

Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün aydınlatmış yolda ilerlemeye devam edeceklerini ifade etti. Acar sözlerini “Ben ve tüm arkadaşlarım tüm vatandaşlara hizmet vermekten her zaman memnuniyet duyacağız. Tıp Fakültesi eğitimi çok zorlu bir süreç. Aileme bu gururu yaşadığım için çok mutluyum.” diyerek sonlandırdı.

Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Alim Koşar ise 1993 yılında kurulan Tıp Fakültesinin bu yıl 20. Yıl mezunlarını verdiğini öğrencileri sağlık ordusunun yeni neferleri olarak uğurlamanın mutluluğunu yaşadıklarını söyledi. 6 yıl boyunca zorlu bir eğitim sürecinden geçen öğrencilerin bugün mezun olmanın haklı gururunu yaşadığı belirten Koşar, “Hayat mücadeleden ibarettir. Sizlerin yarının liderleri olacağınıza inancım tam” dedi.

Konuşmaların ardından öğrencilere mezuniyet belgeleri verildi. Tören, yaş kütüğüne plaket çakılması, öğrencilerin keplerini havaya fırlatarak mezuniyet sevincini yaşamalarıyla sona erdi. ●



Sigara mı? Elbette Bırakılır...

Hastanemiz tarafından düzenlenen, alanında uzman hekimlerin katılımcılarla buluştuğu "Halk Günleri"nin bu haftaki konusu "Sigara mı Elbette Bırakılır" oldu.

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Önder Öztürk'ün konuşmacı olarak yer aldığı ve "31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü"nde gerçekleştirilen konferansta Öztürk, sigara kullanımı, etkileri ve bırakma yöntemleri ile ilgili bilgi verdi.

Nikotin kullanımının hastalık olduğunu ve bunun tedavisinin mümkün olduğunu ifade eden Doç. Dr. Öztürk, "Hekimler, sigara içimine bir hastalık olarak bakmalıdır. Sigara alkolden 15, kokainden 5 kat daha fazla bağımlılık yapıcı bir maddedir. Tüm kanserlerin %30'u, kronik bronşitlerin %66'sı ve damar hastalıklarının %33'ü sigaraya bağlı sebeplerden meydana gelmektedir.

Nikotin bağımlılığı ve çevre ilişkisini değerlendirdiğimizde aile bireylerinin sigara içmesi, arkadaşların sigara içmesi, sigara dışı tütün

ürünlerini denemiş olma, düşük sosyoekonomik durum ve diğer madde bağımlılıkları nikotin bağımlılığı riskini artırmaktadır" dedi.

Sigaranın sağlık etkilerinden de bahseden Öztürk, sigara dumanında dört binden fazla kimyasal madde bulunduğunu ve başta akciğer kanseri olmak üzere mide, böbrek, üreter, pankreas gibi bir çok organda kanserlere yol açtığını dile getirdi. Sigaranın kronik hastalıklara da davetiye çıkardığına işaret eden Doç. Dr. Önder Öztürk, "Sigara, inme, körlük, katarakt, aort anevrizması, koroner kalp hastalığı, KOAH, pnömoni, kalça kırıkları, hamilelik komplikasyonları, gebelikte düşüklükler, ani bebek ölümü sendromu gibi daha sayabileceğimiz bir çok hastalıklara yol açmaktadır" dedi.

Sigarayı bırakma şeklinin de önemine işaret eden Öztürk, aniden bırakmada başarı oranının yüzde 80 iken,

azaltarak bırakmada başarı oranının yüzde 6 olduğunu dile getirerek, "Sigarayı bırakmaya cesaretiniz varsa inancınız kırılmasın. Bırakmayı deniyor ama her defasında başarısız oluyorsanız bile mücadeleye devam edin. Çünkü bıraktıktan hemen 20 dakika sonra kalp atış hızı düşer. 12 saat sonra kandaki CO seviyesi normale döner, 2 hafta - 3 ay aralığında kalp krizi riski azalmaya başlar; akciğer fonksiyonları artar, 1-9 ayda öksürme ve nefes darlığı azalır, 1 yıl sonunda koroner kalp hastalığı riski sigara içen birinin yarısı kadar olur, 10 yılda akciğer kanseri riski sigara içen birinin yarısı kadar olur, ağız, gırtlak, yemek borusu, böbrek, mesane ve pankreas kanseri riski azalır ve 15 yılın sonunda koroner kalp hastalığı riski sigara içmeyen biriyle aynı olur. Unutmayın ki sigara bırakma "istek", "kararlılık" ve "çaba" gerektirir. Başarıya da istemek, inanmak ve çaba göstermekle ulaşılır" diye konuştu. ●

Yeni İnme Merkezimizle Hizmetinizdeyiz

İnme (felç) erişkinde ölüm ve ciddi sakatlığa neden olan hastalıklardandır. İnme bulgularının hemen tanınması ve ilk 2-3 saatte işin uzmanlarınca müdahale edilmesi önemlidir.

NÖROLOJİ A.D. İNME MERKEZİ

İnme Belirtileri Nelerdir?

İnme belirtileri çoğunlukla ani gelişir.

- ☒ Yüzde Kayma
- ☒ Kolda Düşme
- ☒ Konuşmada Bozulma

varsa Acil 112 ile inme merkezine başvurun. Geç kalınan zaman, kaybedilen beynidir.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
ARAŞTIRMA ve UYGULAMA HASTANESİ

hastane.sdu.edu.tr

sduhastanesi

@SDUHospital

Şurup Sağlık Aktüel Dergi | 37

SDÜ'den "Türkiye'nin Oksijen Deposu" Kızıldağ'da "Doğa Eğitimi"

Süleyman Demirel Üniversitesi'nin Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumunun (TÜBİTAK) "4004- Doğa Eğitimi ve Bilim Okulları" kapsamında desteklenen projesi başlıyor.

↳ SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastane-mizde düzenlenen halk günlerinin bu ay ki konuğu Kardiyoloji Anabilim Dalından Doç Dr. Mustafa Karabacak, Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal ve Dr. Öğretim Üyesi Fatih Aksoy oldu. "Yaz Aylarında Kalp Hastalıkları ve Korunma Yolları" konulu konferansa hasta ve refakatçilerinin ilgisi yoğun oldu.

Hastane Konferans Salonunda gerçekleştirilen konferansta ilk konuşmayı yapan Kardiyoloji Anabilim Dalından Doç Dr. Mustafa Karabacak şu bilgilere yer verdi; "Yaz aylarında yüksek hava sıcaklıkları kalp hastalıkları olanlar kadar olmayanları da önemli düzeyde etkilemektedir. Çoğu zaman yorgunluk, sıcak çarpması, solunum hastalıkları gibi çeşitli hastalıklara neden olabilmektedir.

Bir çok kişi, havanın kendisini bunalttığından, nefesini daralttığından veya göğüs kafesine baskı yaptığından şikayet eder. Kalp rahatsızlığı olanlarda elbette daha büyük sorunlara yol açmaktadır. Sıcak havalarda yaşlılar ve 4 yaş çocuklar,

kalp hastalığı olanlar, KBY ve diyaliz tedavisi alanlar, diyabetik hastalar, hamileler, açık havada çalışması gerekenler (tarım ve inşaat işçileri gibi), sıcak ve nemli yerlerde çalışanlar (fırın mutfak, kuru temizleyici gibi), açık havada egzersiz ve spor yapanlar, idrar söktürücüler gibi bazı sıvı ve elektrolit kaybına neden olan ilaçlar kullananlar daha dikkatli olmalı. Baş ağrısı, serin, terli, nemli cilt, baş dönmesi, sersemlik, halsizlik, güçsüzlük, mide bulantısı, kusma, koyu renk idrar gibi şikâyetler görüldüğünde serin bir yere gidin, egzersiz yapıyorsanız bırakın, ıslak mendil ya da nemli bezle yüzünüzü silerek, kompres yaparak, yelpaze ile yellenerek ya da vantilatör ile havayı soğutarak serinlemeye çalışın. Durumunuz iyileşmiyorsa acilen bir hastaneye başvurun."

Türkiye'de ise yaklaşık 200 bin kişi kalp hastalıkları nedeniyle hayatını kaybettiğini belirten Kardiyoloji Dr. Öğretim Üyesi Bayram Ali Uysal, konuşmasında şunları dile getirdi; "Dünya Sağlık Örgütü'nün

verilerine göre; dünyada her yıl yaklaşık 18 milyon, Türkiye'de ise yaklaşık 200 bin kişi kalp hastalıkları nedeniyle hayatını kaybetmektedir, bu sayı her geçen yıl artmaktadır. Sigara, stres, kötü beslenme alışkanlığı ve çevresel faktörler kalp hastalıklarının oluşmasında önemli rol oynamaktadır. Yaz mevsiminde hava sıcaklığındaki artışlar; kalp damar hastalığı, hipertansiyon, kalp yetersizliği, ritim bozukluğu (Atrial Fibrilasyon gibi) diğer kronik hastalıkları olanlar, yaşlılar ve çocuklar üzerinde olumsuz etkilere neden olabilmektedir. Kalp hastalıklarından yaz mevsiminde korunmak için; beslenme, günlük 2-2,5 litre su tüketilmelidir. Ağır ve yağlı yiyeceklerden kaçınılmalı, sık aralıklarla ve az tüketilmelidir, beslenme sebze ve meyve ağırlıklı olmalıdır. Diyabeti olan hastalar makul ölçülerde meyve tüketmelidir. Sigara kullanılmamalıdır, güneşin dik olduğu saatlerde kesinlikle alkol kullanılmamalıdır. Kırmızı et yerine balık, az yağlı etler ve derisi hariç doğal yetiştirilmiş kümes hayvanları tüketilmelidir. Soda, çay, kahve, kola gibi gazlı içecekleri tüketirken dikkat edilmeli ve bu içeceklerin

kan basıncını artırabileceği ve ritim bozukluğuna yol açabilecekleri akılda tutulmalıdır. "

Güneşin çok yoğun olduğu saatlerde fiziksel aktiviteden kaçınılması gerektiğine dikkat çeken Dr. Öğretim Üyesi Fatih Aksoy, şu bilgilere yer verdi; "Güneşin dik olmadığı saatlerde akşam saatlerinde ya da sabah erken saatlerde kalp hastalığının elverdiği sürede ve yoğunlukta haftada 4 gün yavaş tempolu yürüyüş yapılmalıdır. İlaç dozu; hipertansiyon, kalp yetersizliği, kalp damar hastalığı ve ritim bozukluğu olanlar günün sıcak saatlerinde olabildiğince güneş altında kalmamaya gayret edilmeli, güneşten korunmak için şapka

kullanılmalıdır. Açık renkli, bol, ince kumaşlı ve pamuklu giysiler tercih edilmelidir. Denize mümkün olduğunca güneşin dik olmadığı saatlerde girilmeli, eğer kalp hastalığı varsa açıkta yüzmeye gayret gösterilmelidir. Göğsünüzde yaygın sıkışma, baskı, yanma tarzında ağrı hissederseniz, nefes darlığı, çarpıntı ya da baygınlık hissi olursa hemen vakit kaybetmeden en yakın yakın sağlık kuruluşuna başvurulmalıdır."

Konuşmaların ardından konferans katılımcıların soru-cevapları ile devam etti. Katılımcılar konferansın son derece verimli olduğunu belirterek memnun bir şekilde ayrıldıklarını dile getirdiler. ●



MEMNUNİYETLER

Yaklaşık 2 ay kadar sürelik bir tedavi süreci geçirdim. Hastanemiz ileri akları ve tedavilerinden duyduğumuz memnuniyeti belirtmek isterim. Göstendiğiniz ilpiden dolayı teşekkür eder yören çalışma hayatınızda başarılar dilerim

Ben Hasta yakınıyım
Hastanemizden Persol Hocalardan çok Memnunsu çok ilgili Akla Dikkatli Bizimle ilgiliyorlar. Akşam geldik Hasta Babam Sabah, Hastaneyden Babamla çok iyi ilgilendiler Hepisinden Allah Razi olsun Hocalar Persolene Teşekkür ederim

18-5-2018 Tarihinde Taburcu olacağım - Tüm bunları hasta yakını oğlumun bizzat yazdığı için. Hocamız başta olmak üzere Tüm doktorlarımıza, hemşire arkadaşlara Temizlikçi, yemekçi arkadaşlara. O günün yüzü hizmetlerinden dolayı sonsuz teşekkürlerimi sunarım Sağ olun Vardın

Büyük korkuyla geldiğim bir hafta öncesi düşünürce, suan güler yüze bunları yazıyor olman berece mucize. Teşekkürler "SDÜTİT" ben taburcu oluyor "ms" testisi hastası olarak benim için baba bekimler, hemşireler ve tüm görevliler ellerinden geleni yaptılar. Hepine minnettarım ve devanını diliyorum.