

## BAŞHEKİMDEN



### MESAJ

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanemiz günde 2500 kişiye Poliklinik ve 1550'den fazla Hastaya klinik hizmet verebilen büyük bir Hastanedir. Bu poliklinik hizmetini Gaziantep ve, şehrin civarındaki.....



**MARİFET  
İLTİFATA TABİDİR**

## EN KAPSAMLI



### İNME MERKEZİ GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ'NDE

İnme halkımız arasında oldukça sık görülen bir hastalık olması yanında, dünya genelinde de özellikle mortalite ve morbidite açısından en önde gelen hastalıklar arasındadır.



# GAZİANTEP ÜNİVERSİTE HASTANESİ

YIL:1 SAYI:1 SÜRELİ YAYIN

**DERGİSİ**

# TÜRKİYEDE BİR İLK:

## PSİKOLOJİK DESTEK BİRİMİ



Hasta ve hasta yakınlarına destek birimi, Ekim 2014 tarihinde kurulmuş, Türkiye'deki ilk birimdir. İşlevi anlamında, dünyada da ilk uygulama arasındadır. Bu birimin içerisinde görev alan kişiler, bir Psikolog, bir Hemşire ve Din görevlisidir.

**B**irimin ana amacı Hasta veya hasta yakınlarına Psikolojik ve Manevi rehabilitasyon uygulamasıdır. Öncelikle pilot çalışma olarak Acil serviste başlatılan bu uygulamayı, yavaş yavaş Hastanemize yayma gayreti içerisindeyiz. Acilde özellikle doktorun müdahalesi esnasında; hasta yakınlarının, onlara hastaları hakkında sorduğu sorular nedeniyle doktorun dikka-

tini dağıtması ve bu nedenle çıkan tatsız olayları dikkate alarak, hasta yakınlarını bekleme salonunda bekletip, Bu üç kişilik takım, hasta yakınlarına psikolojik ve manevi rehabilitasyon uygulamaktadır. Hasta yakını, hastalarının durumunu hızlı ve dinamik bir şekilde öğrenmesi, ekibin bir parçası olan Hemşire arkadaşlarımız tarafından sağlanmaktadır. Bu sayede hasta yakınları hasta-

larının, ne şekilde tedavi gördüğünü ve bundan sonra neler yapılacağını öğrenebilmektedir. Bu bilgilendirme sayesinde hasta yakınlarındaki taşkın hareketleri ve istenmeyen tabloların oluşumu önlenmesi amaçlanmaktadır.

Son 4 aydır acilde pilot olarak başlayan bu çalışmanın ürünlerini şimdiden görmeye başladık bile.. İstatisti-

ki bir veri takdim etmek için henüz erken, ancak bir yıl sonra bunların istatistiki dokümanını analiz ederek uluslararası bir dergide yayınlama niyetindeyiz.

Böylece bu takımın yurt bazında Sağlık Bakanlığı vasıtasıyla tüm Hastanelere ve belki de dünyaya bir örnek teşkil edeceğini umuyoruz.

**PSİKOLOJİK DESTEK BİRİMİ**



# MARİFET İLTİFATA TABİDİR



Yemliha YANAR  
Hastane Müdürü



Hızla küreselleşen dünyada, insan kaynaklarından daha iyi faydalanılması amacıyla, hastanelerin insan merkezli yaklaşımlara yönelmelerini bir gereklilik haline getirmiştir. Çünkü neticede tüm verimlilik faktörlerini kullanıp işleyen yine insandır.



**Y**üksek ücretlerin iş görenleri daha iyi çalışmaya motive eden birincil faktörlerden olduğu savunulur. Ancak, resmi işletmelerde ücret politikaları esnek olmadığından, sosyal ödül yöntemlerini devreye sokarak ekibimizin motivasyonunu artırıyoruz.

Hastane yönetimi olarak, ekibimizdeki tüm çalışanların ödülü hak ettiklerini biliyoruz. Ancak her ay her iş kolundan bir çalışanı ayın personeli olarak seçtiğimiz gerçeğini vurgulamak isteriz.

Bu türlü bir teşvik aracı, personelden beklenen çalışma hızını, personelin dinamizmini ve iş görme arzusunu çoğaltmaktadır.

## Ayın personeli uygulamasındaki önemli göstergeler;

- ✓ *Görevinin ve başarısının önemini başkalarının yanında açıklanması çalışanları onurlandırmaktadır.*
- ✓ *Hastanemiz içerisindeki tüm ekranlarda bir ay boyunca fotoğraflı olarak ayın personeli görseli, kişilerin sosyal statüsünü büyük ölçüde etkilemektedir.*

Ekonomik ödüller veya parasal motive ediciler genelde işgörenleri motive etmede büyük bir öneme sahip olsalar da, her şartta veya her işgörende beklenen etkiyi yapamayabilir. Çalışan ekibimiz, çabaları sonucunda bir fark yarattıklarının, yönetim tarafından fark edilmesini ve bunun bir şekilde ifade edilmesinin verimi daha da artırdığını görmekteyiz.

Hastanemizin işlerini yürütmekte olduğumuz tüm çalışma ekibimizin takdire layık olduklarını ve her birinin yaptığı işin hastanenin olmazsa olmazı olduğunu biliyor ve görüyoruz.



Gaziantep Üniversitesi Şahinbey  
Araştırma ve Uygulama Hastanesi adına

**Sahibi**  
Prof.Dr.Metin KILINÇ  
Başhekim

**Editör**  
Doç.Dr.Murat Taner GÜLŞEN  
Başhekim yardımcısı

**Yayın Kurulu**  
Prof.Dr.Metin KILINÇ  
Doç.Dr.Murat Taner GÜLŞEN  
Yemlihan YANAR  
Muhittin Salih ŞİMŞEK

**Grafik & Tasarım**  
Bülent GEZEN  
GAP SAĞLIK DÜNYASI DERGİSİ

**Fotoğraf**  
Ali Rıza TORUN  
Mesut DEĞER  
**Baskı**  
Gaziantep Üniversitesi Matbaası

### Adres

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama  
Hastanesi Üniversite Bulvarı 27310 Şahinbey/Gaziantep

### İletişim

Telefon : 0342 360 60 60 – 76023 Fax: 0342 360 57 46

[f gaunhastaneleri](https://www.facebook.com/gaunhastaneleri) [hdergi@gantep.edu.tr](mailto:hdergi@gantep.edu.tr)



# EN KAPSAMLI İNME MERKEZİ GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ'NDE

Günümüzde tedavi teknolojileri ve tedavi yöntemleri hızla değişmekte, bununla birlikte dünyada da hızla yeni tedavi olanakları bir çok hastalık için ortaya çıkmakta, özellikle endovasküler alanda bir çok hastalığın tedavisi yenilenmektedir. Ayrıca bir çok hastalığa daha önceden tedavisiz veya tedavisi kısıtlı gözüyle bakılırken, günümüzde yeni teknolojilerin çıkmasıyla bir çok hastalığa yeni tedavi stratejileri uygulanabilmektedir. Bunlardan biriside inmede endovasküler tedavi teknolojisidir.

## HALK SAĞLIĞI MESAJI

Sağlıklı beslenme  
çocukluk döneminde  
başlayarak, alışkanlık  
haline getirilmelidir.



Doç. Dr. Semih GIRAY  
Nöroloji Uzmanı

### 1-İNME NÖROLOĞU VEYA VASKÜLER NÖROLOJİ NE DEMEKTİR ?

**I**nme halkımız arasında oldukça sık görülen bir hastalık olması yanında, dünya genelinde de özellikle mortalite ve morbidite açısından en önde gelen hastalıklar arasındadır. Günümüzde inme nöroloğu terimi bu alanda kendini yetiştirmiş nöroloji uzmanlarına verilmektedir. Vasküler Nöroloji de bu alanda doğmuş ve Nöroloji alt disiplini olarak gelişmekte olan bir kavramdır.

### 2-İNME HASTALIĞININ GÜNÜMÜZDE TEDAVİSİ VAR MIDIR?

İskemik inmede beyine gelen kan damarlarının boyun düzeyinde veya kafa içinde herhangi bir alanda tıkanması söz konusudur. Kalpten veya beyine giden büyük damarlardan bir pıhtının koparak beyine gitmesi ve beyin damarını tıkanması sonucu çok kısa saatler içerisinde

ciddi ölüme yol açarak felçler ortaya çıkmaktadır. Özellikle dünyadaki gelişmelere paralel olarak nöroloji alanında girişimsel nöroloji adını verdiğimiz endovasküler tedavi tekniklerini kullanan yeni bir alan ortaya çıktı. Ülkemizde de son 10 yıl içerisinde bu alanda büyük gelişmeler sağlandı. Bu teknoloji sayesinde acil servislere erken saatlerde getirilen hastalar inmenin yıkıcı etkilerinden büyük ölçüde korunmaktadır. Bundan dolayı "vakit nakit"dir, sözünden "vakit beyin"dir, diye düşünüyoruz.

Gerçekten de inmede zaman kaybı beyin kaybına yol açmaktadır. Özellikle Beyin damarlarının tıkanmasına bağlı ortaya çıkan iskemik inme tüm inmelerin yüzde 80'nini teşkil etmektedir. İlk 4,5 saatte, hastalar toplar damardan yapılan bir iğne ile (pıhtıertici) tedavi edildiğinde, bu tedavi yaklaşımının kişiye artık yaşam hakkı tanıdığı bilinmektedir. Bu süre geçirildiğinde veya uygulanan tedaviye yanıt alınamazsa, hasta endovasküler tedaviye (anjiyografisuite) alınmaktadır. Özellikle bilinç kaybı ile giden ağır inmelerde (beyinde büyük damar tıkanmalarında) toplar damardan yapılan bir iğne ile (pıhtıertici) tedavi yetersiz kaldığından endovaskülertedavi (anjiyografi ünitesinde, kasıktan girilerek beyin damarlarına müdahale) daha ön plana çıkmaktadır. Hastanemizde de bu işlem başarıyla yapılmaktadır. Hasta acilden nörolog tarafından değerlendirildikten sonra endovasküler tedavi için acilen serebralanjiyografi ünitesine alınır ve tıkanan beyin/boyun atar damarın açılması için anjiyografi yapılmaktadır. Bu tedavi ile tıkanan atar damardaki pıhtıaspi-

rasyon veya pıhtıçekici hazırlarla ortadan kaldırılmaktadır. Takiben hastanın tedavi sonrası nöroloji yoğun bakım ve inme ünitesinde yakın takibi değerlendirilmektedir. Bu süre içinde ve hemen sonrasında uygulanan fizik tedavi ve rehabilitasyon başarı oranı artırmakta ve özür lülüğü ciddi oranda azaltmaktadır.

### 3-BU ŞEKİLDE AĞIR İNME İLE GELEN HASTALARDA BAŞARI ORANI NEDİR?

Dünya geneline paralel olarak giden sonuçlarımız var. Zamanında müdahalelerle ve başarılı yaklaşımlarla %65-67 düzeyinde bir hasta popülasyonu bu tedavi teknolojisinden fayda görmektedir.

### 4-İNME HASTALIĞININ HASTA BAZINDA YAKLAŞIK MALİYETİ NEDİR?

Bu tedavi teknolojileri sayesinde de bölgemizde büyük bir hasta popülasyonunun bu tedaviden ciddi yarar göreceği kesindir. Çünkü bölgemizde de inme oldukça sık görülen bir hastalık, yapılan araştırmalara göre her 10 dk bir kişi inme hastalığına yakalanıyor. Diğer bir deyişle iki milyon nüfuslu bir şehirde yaklaşık günde 30 ile 40 hastanın inme hastalığıyla karşı karşıya geldiğini gösteriyor. Bu büyük bir rakam; çünkü sadece bir hastanın felç kalması durumunda yaşamı boyunca 2 trilyon liraya yakın ekonomik kaybı söz konusu. Dolayısıyla çok ciddi ekonomik kayıplar günlük, aylık ve yıllık bazda söz konusu.

### 5-ARTIK İNME BİR KADER DEĞİLDİR DİYE BİLİR MİYİZ ?

Cevap: İnme artık bir kader değildir, zaman beyindir, erken müdahalede hayat kurtarır. Türk Nöroloji Derneği ve Beyin Damar Hastalıkları Derneğinin yakın koordinasyonu ile hızla ülkemizde bu açık kapatılmaktadır. Özellikle Nörolojik Yoğun Bakım Ünitelerinin yaygınlaştırılması bu aşamada çok önemlidir. Nöroloji uzmanı denetiminde çalışacak inme merkezlerinde başarı oranında hızla artacağı kesindir. Akut inmede endovasküler tedavi teknolojisi son dönemde başarıyla dünyada ve ülkemizde uygulanıyor. Ülkemizde de Nöroloji alt disiplini olarak girişimsel nöroloji de iyi organizasyonlar gerçekleştirildi. Gaziantep Üniversitesinde de bölgeye kapsamlı bir şekilde hizmet verecek, İnme merkezi Nöroloji Anabilim dalı bünyesinde kurulmuştur.

## Bir Fıkra

Muayene olan hasta arabasının anahtarını unutmuş sistemden telefon numarasını buldum 3 gündür arıyorum bugün ulaştım.  
Aramızdaki diyalog:  
-B:Alo ..... evi mi ?  
-H:Evet  
-B:Ben hastaneden arıyorum ..... bey arabasının anahtarınızı polikliniğimizde unutmuşsunuz.  
-H:Ya öyle mi ben de onu arıyorum evde.  
-B:Tamam polikliniğimizden alabilirsiniz.  
-H:Ya bana biyopsi için ayın 10 una randevu verdiniz daha erken olmaz mı kendimi kötü hissediyom da.  
-B:Olmasaydı randevulu bir işlem erkene almam mümkün değil.  
-H:Olaydı iyiydi neyse ben bi ara gelir alırım anahtar siz muhafaza edin.





**Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN**  
Şahinbey Hastanesi Başhekim Yardımcısı

## EDİTÖRDEN

# BİR BİLENE DANIŞ

**B**ilgi elden ele nesiller boyu ulaştırılmış ve paylaşıldıkça artan kutsal bir emanettir. Kimsenin öz malı değildir ve tekelleşemez. Konfüçyüs'ün dediği gibi "Senin bir elman olsa benim de bir elmam olsa, sen bana bir elma versen ben de sana bir elma versem senin de bir elman benim de bir elmam olur. Bununla birlikte senin bir bilgin olsa benim de bir bilgim olsa, sen bana bir bilgi versen ben de sana bir bilgi versem senin de iki bilgin, benim de iki bilgim olur."

Bilgi güçtür, bilgi otoritedir, bilgi iktidardır, bilgi erdemdir. Bilgi çağında yaşadığımız bu yüzyılda kalemin kılıçtan keskin olduğunun tam idrakine varmış, bilenle bilmeyenin bir olmadığını tam kavramış durumdayız.

Elle tutulamayan, gözle görülemeyen ancak etkilerini tüm varlığıyla hissettiğimiz bilgi üretiminden sorumlu üniversiteler bu bağlamda dünya çapında bir güce sahip olup, bu gücü insanlık menfaatine iyi kullandığında bir lokomotif, kötü kullandığında ise bir şer odağı olmaya namzet. Üniversiteler, bulunduğu şehri erdem yolunda daha ötelere taşıyacak muazzam bir çapa sahip bir menfez girişi olarak kabul edilmelidir.

Tıp Fakülteleri ise, üstadı Hipokrat ve İbni Sina olan, hayatını insanlık lehine adanmış ve bunun yeminini etmiş bir öğretinin ocağı. En yeni en taze ve sınırsız bilgileri şe-

hirde ilk ağızdan duymayı mümkün kılan tıp fakülteleri, bulunduğu vilayete bir velinettir. Üniversitemizin güzide bir fakültesi olan Tıp Fakültesi ve onun hastanesi bu yönüyle tabiri caizse şehre bir ağabeylik, bir önderlik yapma vazifesini doğal olarak üstlenmiş ve şehirde kanayan herhangi bir sağlık yarasının sızlayan yüreği olmuştur. Hastanemiz 30 yıla yaklaşan tecrübesiyle şehrimizin bu yükünü sırtlamış ve şehrin meselesini kendi meselesi bilmüş, her yönüyle yerli ve milletin bağrından çıkmış bir hastanedir. Sürekli kendini yenileme ve batılı medeniyetler seviyesindeki gayreti işte bu sebeptendir. Üniversite hastaneleri içerisinde Türkiye'de ilk 10 sırada yer alıyor olmamız bu sonsuz gayretin bir ürünüdür.

Yeni çıkardığımız bu dergi sayesinde halkımızla, halkımıza hizmet veren doktorlarımızla daha yakından bir kucaklaşma ve kendimizi daha iyi ifade etme, tanıtmaya gayreti içerisindeyiz. Doktorlarımızın dünyanın dört bir yanından alıp memleketine getirdiği bilgileri, yenilikleri bu sayede hem Gaziantep'te çalışan sağlıkçılara, hem de halkımıza duyurmayı amaçlayan "Üniversite Hastanesi Dergisi"nin şehrimiz ve halkımıza hayırlı olmasını diliyor bu vesileyle ilk sayımızın heyecanını sizlerle paylaşmanın kıvancını yaşıyorum. Her sayısının bir merak konusu olabilecek yenilikler ve dopdolu haberler içereceğinin müjdesini vererek diğer sayılarımızda tekrar görüşmeyi ümit ediyorum.



**Prof. Dr. Metin KILIÇ**  
BAŞHEKİM

## BAŞHEKİMDEN MESAJ

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanemiz günde 2500 kişiye Poliklinik ve 1550'den fazla Hastaya klinik hizmet verebilen büyük bir Hastanedir. Bu poliklinik hizmetini Gaziantep ve, şehrin civarındaki diğer iller olan, Şanlıurfa, Adıyaman, Kahramanmaraş, Hatay, Osmaniye ve Adana'ya kadar uzanan daha geniş bir sahada hizmet vermekteyiz.

**A**yrica komşu ülkelere Suriye ve Irak olmak üzere çevre ülkelerde hizmet vermekteyiz. Verdiğimiz hizmetlerde önceliğimiz sayının artması değil kalitenin artmasıdır. Bu bağlamda kalitesi yüksek bir hizmet verdiğimiz göstergesi olarak her yıl Sağlık Bakanlığının yapmış olduğu denetimlerde almış olduğumuz puanın her yıl daha yüksek olması, verdiğimiz hizmetin de daha kaliteli olduğunu göstermektedir.

Türkiye'de kendisine ait Çocuk (Pediatrik) Anjiyografi laboratuvarı olan 4 kuruluştan biriyiz. Gelişmiş ülkelerin bir çok yerinde yapılan müdahaleler ve operasyonlar kurumumuzda da yapılmaktadır. Bölgeye hitap ettiğimiz için bazı bölümlerde yenilikler yapmaya karar verdik. Bu yeniliklerin bir kısmı yeni yapacağımız İnceleme Merkezi, Psikolojik Destek birimi, Çocuk Hastanemiz ve Onkoloji Hastanemizin projesidir.

Bölgemizin ihtiyacı olan Çocuk ve Onkoloji Hastanemizin kapasitesi, mevcut ihtiyacı karşılamıyor. Bölge ve

Hastanemiz için bir atılım olacak, 250 yataklı daha donanımlı bir Çocuk Hastanesi projemizi en yakın zamanda hayata geçireceğiz. Aynı şekilde Onkoloji Hastanemizi ilerleyen günlerde kampüs içerisine getirerek, hastalarımız arasındaki kopukluk giderilecek daha rahat ve kaliteli hizmet verilmesi sağlanacaktır.

Bir hastanenin kaliteli hizmet verdiğinin bir diğer göstergesi olan multi disiplinli bir sistemi bünyesinde barındıran organ nakilleridir. Bölgemizde önemli nakiller yapılabilen merkezler bulunmaktadır. Biz de bu merkezlere öncülük etmekteyiz. Bölgede Karaciğer nakli yapılan tek hastaneyiz. 2012 yılında yapılan Ulusal Hepatoloji günlerinde komplikasyon oluşmaması anlamında Hastanemiz Türkiye'de 1. sırada yer almıştır.

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanemiz, 168 Öğretim üyesi, 295 Asistan, 600 Hemşire ile toplam 2000'e yakın Akademik ve İdari kadro ile hizmet vermektedir.

### AYIN İNCİSİ

Halk içinde muteber bir nesne yok devlet gibi,  
Olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi.