



Hormon Hastalıklarında İddialıyız

GAÜN Hastanesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı bölgenin ihtiyaçlarına cevap veren önemli bir referans noktasıdır. Bilim dalmız Kilis, Birecik, Nizip, Adıyaman, Şanlıurfa, Kahramanmaraş, Antakya,

Osmaniye gibi nüfus yoğunluklu bölgelere bir üst basamak olarak hizmet vermektedir. Merkezimizde öğretim üyelerimiz Prof.Dr. Ersin Akarsu, Prof. Dr. Mustafa Araz, Doç. Dr. Suzan Tabur ve 2 yan dal uzmanı, 3 asistan, 1 diyetisyen... >> 4'te



GAZİANTEP ÜNİVERSİTE HASTANESİ

Yıl: 3 Sayı: 20 - Mart 2017 - Süreli Yayın | www.gaunhastaneleri.com/bulten 444 9858

HABER BÜLTENİ

FELÇ KALMAK ARTIK BİR KADER DEĞİL



Röportaj ve Fotoğraf: Elif Emiroğlu

Günümüzde adından sıklıkla söz ettiren, yaş sınırlaması olmaksızın herkeste görülebilen inme(felç), bugün çağımızın hastalığı olarak biliniyor ancak bu hastalığa yönelik tedavi yaklaşımları yetersiz kalıyor. İnme hastalarına yaklaşım konusundaki bu eksikliği tamamlamak amacıyla açılan GAÜN Hastanesi M. Ali

Topçuoğlu Nöroloji Yoğun Bakım ve İnme Merkezi ise bölgede bir ilki gerçekleştirerek, hastalara 7/24 hizmet veriyor.

İnmenin sık görülen ve özürlülük potansiyelini tetikleyen bir hastalık olduğunu dile getiren GAÜN Hastanesi M. Ali Topçuoğlu Nöroloji Yoğun Bakım ve İnme Merkezi So-

rumlus, Nöroloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semih GİRAY ile inme üzerine tüm merak edilenleri kapsayan keyifli bir söyleşi gerçekleştirdik.

Bu hastalığa hizmet verecek merkezlerin sayısının artırılması gerektiğini vurgulayan GİRAY, "Dünya Sağlık Örgütü'ne göre her

10 milyon nüfuslu bölgede 6 dakikada bir felç yaşanıyor. Bölgede bizim gibi bir hizmeti veren herhangi başka bir merkez olmadığından dolayı şu anda çok önemli bir konumdayız. Merkezimiz; inme merkezi üssü haline gelmiş durumda. Bu bölgede bu hizmeti veren tek yer biziz" ifadelerine yer veriyor. >>3te



İş Akinin Feshinde İşçi ve İşveren Açısından İhbar Yükümlülüğü

4857 sayılı İş Kanunu 17. madde uyarınca iş sözleşmelerinin feshinden önce durumun diğer tarafa yazılı olarak bildirilmesi esastır.

>> 2'de



Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN
Şahinbey Araştırma ve Uygulama
Hastanesi Başhekimii

EDİTÖRDEN

TEBLİĞ - TELKİN

Bir şeyin olması için “Yap, et” şeklindeki ifadelerle yapılan tebliğdense, o yapılacak şeyin sıyak ve sıbakını (öncesi ve sonrası) ortaya koyucu bir izahtan sonra, son noktayı koyma işini ferdin şahsına bırakma hamlesi, tebliğden daha etkili olan telkin metodunu iktiza eder.

İçinde gizem olan şeyler daha caziptir. Okültik (Gizemli) hareketlerle bir davranış modeli sergileyen bir mizaç, ne olduğu anlaşılınca kadar ilgi çekici olmaya devam eder. Ne zaman ki esrarı faş olur (açığa çıkmak), gizem gider. İşte tıpkı bunun gibi tebliğ, bir şeyi olduğu gibi bütün hatlarıyla fert fert anlatmanın ve hakkında daha fazla düşünmeye gerek kalmayacak ölçüde izah etmenin yoludur. Oysaki telkinde ifşaya yer yoktur. Mesele, anlayışın ötesine yani idrake arz olunur. Öyle ki bazen, şimşek hızında bir duyuş ve sezisiz zevken idrak edilir. Tebliğle öğrenilir, yapılır, başkalarına da öğretilir, hepsi bu.. Hâlbuki telkinde, öğrenme yolu hep açık olup, idrak edilir, kavranır, yeni ufuklara yelken açılır ve bilginin ötesinde bilgelige yol verilir.

Yapılacakları sıralama yöntemi, tebliğ.. Oysaki durumu ortaya koyup çekilmek ve gereğini akıllara havale etmek yolu ise, telkin... Tebliğde muhatap pasif iken, telkinde aktif ve katılımcıdır. Tebliğde esas olan, bilginin kişilere ilâmı (bildirilmesi), yani esas olan bilgidir, oysaki telkinde bilgiye muhatap, insandır.. Düz yazı ile ifadelendirme (nesir) tebliğin, şiir veya sanat yoluyla ifadelendirme telkinin yolu.. Kanunlar ve yasaklar hep tebliğde.. Anayasa; yapılması ve yapılmaması gerekenleri belirten bir ifadeler bütünü, tebliğ.. Azmettirme; yine tebliğde.. Şekspir’in “Otello” piyesini okuduktan sonra, aldığı telkinle kıskançlık krizine giren ve eşini vuran birinin cebinden piyes metni çıksa, hâkim, azmettirdiği için

Şekspir’i mi tutuklatacak? Tebliğ, suç içerebildiğinden sınırlı, telkin sınırsız özgür.. Zira suçlar, kanunda belirlenmiş ifadelerle tebliğ edilmekte... Bununla birlikte, telkinin içerisindeki gizli tebliği de göz ardı edemeyiz..

Tebliğ beyne, telkin kalbe.. Akıl, “ruha bağlı bir keyfiyet” olduğundan, akla hitap eden ifadeler yine kalbe.. Biri konuşmayı diğeri davranışı hedef alır. Tebliğ; denilen, telkin; anlaşılır... Biri anlam diğeri mana.. Fikirler akla girdikçe bilgi artar ancak refleks haline gelmeyen bilgi davranışa yansımaz. O halde doğrudan refleks haline gelebilecek bir metotla aktarılabilecek bilginin yöntemi, telkin.. Bilgi, bilince hitap ediyorsa tebliğden, bilinçaltına hitap ediyorsa (subliminal) telkinde bahsedilir. Dolayısıyla, duygular hedef alarak davranışlara neden olan ifadeler tebliğ değil telkindir ki bu sebeple en etkili tebliğden daha şiddetli tesir bırakmakta..

Babasının tavsiyelerini cebri bir emir telakki eden ve bu nedenle tutmayan bir evladın, annesinden gelen ifadeleri kabullenmesi, annenin kurduğu diyalektikğin akla değil gönüle yönelik olmasındandır. Bu meselenin birçok sosyolojik boyutu varsa da bize göre bunlardan en önemlisi, babanın yaptığı kaba bir tebliğden ibaretken, annenininki, çocuğun ruhuna esrarlı bir telkin dokunuşundan başka bir şey değildir.

Bu nedenle sadece bildirilmekle mükellef olunan durumlar haricinde asıl olan telkindir. Biri ruhçu, diğeri maddeciliğe geçit veren bu iki yaklaşım, yerinde kullanıldığında, üstesinden gelinmeyecek bir mesele kalmayacaktır.

Bana, yakan gözlerle, bir kerecik baktınız;
Ruhuma, büyük temel çivisini çaktınız! N.F.K

İş Akdinin Feshinde İşçi ve İşveren Açısından İhbar Yükümlülüğü



0342 360 6060 (Dahili: 76777) Av. Emine Sevil DOĞRU

4857 sayılı İş Kanunu 17. madde uyarınca iş sözleşmelerinin feshinden önce durumun diğer tarafa yazılı olarak bildirilmesi esastır. İş Kanunu’nun 17. Maddesi gereğince; 6 aya kadar süren çalışmalarda 2 hafta, 6 aydan 1,5 yıla kadar süren çalışmalarda 4 hafta, 1,5 yıldan 3 yıla kadar süren çalışmalarda 6 hafta, 3 yıldan uzun süren çalışmalarda 8 hafta bildirim süresi uygulanmaktadır. İş sözleşmesini; performans, işçinin davranışlarına, işin, işletmenin veya işyerinin gereklerine dayalı olarak feshetmek isteyen işveren, feshi yazılı olarak ve bu sürelerle bağlı kalarak işçiye iletmekle yükümlüdür.

İş sözleşmesini bildirim süresi vermeksizin feshet eden işveren, bu sürenin ücretini ihbar tazminatı olarak ödemekle yükümlüdür. Öte yandan; iş sözleşmelerinin işçi tarafından feshi, işveren tarafından deneme süresi içinde veya İş Kanunu’nun 25.maddesi (haklı nedenle feshi) ile belirlenen esaslar çerçevesinde feshi halinde işçiye herhangi bir ihbar tazminatı ödenmeyecektir. İş sözleşmesinin işçi tarafından haklı nedenle feshi esasları dışında bir nedenle feshi halinde aynı bildirim süreleri işçi içinde geçerli olup, buna aykırı iş sözleşmesi fesihlerinde işverenin ihbar tazminatı talebi de gündeme gelebilecektir.

İşçi de işyerinden ayrılmak istediğinde; tıpkı işveren gibi, bu durumu önceden işverene bildirmekle yükümlüdür. Bu süre, işçinin hizmet süresine göre belirlenir. İşçinin hizmet süresi 6 aydan az ise 2 hafta, 6 ay-1,5 yıl arasında ise 4 hafta, 1,5 yıl-3 yıl arasında ise 6 hafta ve 3 yıldan fazla ise 8 hafta önce işten ayrılacağını işverene bildirmesi gereklidir.

İş sözleşmelerinin feshinden önce bildirim süresine bağlı kalınarak (işçi ya da işveren) diğer tarafa yazılı bildirimde bulunulması esastır. İşten ayrılmak (istifa) isteyen işçi, sağlık nedenleri, iyi niyet ve ahlak kurallarına aykırılık veya işin durması benzeri nedenler dışındaki işten ayrılmalarda işverene bildirim süresini dikkate alarak yazılı bildirimde bulunmakla yükümlüdür. İşçinin kendi isteğiyle işten (istifa) ayrılması durumunda, ayrılmanın nedeni önem taşımaksızın herhangi bir ihbar tazminatı hakkı oluşmamakta, böylesi bir talepte bulunamamaktadır. İşten ayrılmanın yukarıda sayılan nedenler dışında bir gerekçeye dayanması ve işçinin bildirim süresine uymaksızın işi bırakması halinde, işverenin talep etmesine bağlı olarak işi bildirim süresine uymadan bırakan işçi ihbar tazminatı ödemek durumunda kalacaktır.



**Öğretim Üyelerine Özel
Muayene Olabilirsiniz**

Randevu İçin

0342 360 9500 (Direkt Hat)
0342 360 6060 (Dahili: 76800)
www.gahunhastaneleri.com

Felç Kalmak Artık Bir Kader Değil



tedavi yönteminin başarı oranı ise yüzde 90'a yakın. Böylelikle hasta ağır bir felçten kurtulmuş oluyor.

Yoğun bakım ve inme merkezi ne zamandır hizmet veriyor? Bu merkezde ne durumdaki hastalara müdahale söz konusu?

Merkezimiz 2 yıldır hizmet vermektedir. Bu süreçte eksikliklerimizi de tamamladık. Böylelikle kapsamlı inme merkezi haline geldik. Nöroloji Yoğun Bakım Merkezi'mizde yoğun bakım gerektiren tüm nörolojik hastalara hizmet vermekteyiz. İnme merkezimizde ise felç geçiren hastalara hizmet vermekteyiz.

Türkiye'de ölümün en çok kalp, kanser ve üçüncü olarak da inmeden gerçekleştiği bilinmekte. Bu sebeple bu merkezin hastanelerde olmasının öneminde bahsedebilir misiniz?

İnme sıklığı önceleri üçüncü sıradaydı, şimdi ikinci sıraya çıktı. Çok önemli bir hastalık haline geldi. İnme geçirmenin özürüllük durumunu tetiklemesi nedeniyle Sağlık Bakanlığı'nın da bu konuya eğilimi arttı. Bu kadar sık görülen ve özürüllük potansiyelini tetikleyen bir hastalık olduğu için bu hastalığa hizmet verecek merkezlerin sayısının artırılması gerekiyor. Bölgede oldukça büyük bir eksiklik vardı. Bu sebeple hastanemizde böyle bir merkezin bulunması hastalar için büyük bir şans.

Merkez kaç kişilik bir yatak kapasitesine sahip?

Doluluk oranı nedir bunlardan bahsedebilir misiniz?

14 yataklı nöroloji yoğun bakım ve inme merkezimizle bölgeye hizmet vermekteyiz. Şu anda yüzde yüz oranında bir doluluk oranına sahibiz.

İnme Merkezinde kaç kişi görev yapıyor?

Girişimsel vasküler nörolog olarak bir profesör, bir yardımcı doçent, iki uzman nörolog inme merkezinde görev yapıyor. Ünitede görev yapan, Yrd. Doç. Dr. Yusuf İnanç Girişimsel İşlemler konusundaki eğitimini Başkent Üniversitesi'nde 2013-2014 yılları arasında, yani benim orada direktör olduğum dönemde tamamladı. Daha sonra da, burada birlikte çalışmaya devam ettik. Nöroloji uzmanı diğer arkadaşlarımız vasküler nöroloji eğitimi kapsamında (nöroendovasküler tedaviler ve girişimsel nöroloji) bölümümüzde görev yapmaktalar. Bu eğitimler 1-1,5 yıl civarında sürmektedir.

İleriye yönelik projeleriniz var mı?

Bölgeye hizmet verecek bu merkez in ve yoğun bakımın daha etkin kapsamlı çalışması için Rektörlüğümüz, İl Sağlık Müdürlüğü ve Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği arasında bir proje imzalanacak. Bu proje kapsamında, hastaların 112 ile hastanemize hızlıca ulaştırılması planlanmaktadır. Bununla alakalı ilk toplantılarda yapıldı. Proje oluşturuldu ve bu ay içerisinde de muhtemelen protokol imzalanacak. Böylece felç geçiren hastalara ilk 4 buçuk saat içerisinde gerekli olan tüm müdahaleler yapılabilir.

Hedefimiz bu hizmetin giderek büyümesidir. Daha çok insanın bu tedavilerden fayda görmesini istiyoruz. Özürüllük oranında ağır sonuçlara yol açan bu hastalığın, zararlarını mümkün olduğunca azaltmak istiyoruz.

Söyleşimizin geri kalanı ile sizlerleyiz...

Öncelikle kendinizden kısaca bahsedebilir misiniz?

1972 yılında Adana'da doğdum. İlkokul, ortaokul, lise ve üniversite eğitimimi Adana'da tamamladım. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunuyum. Uzmanlığımı da Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden aldım. Uzmanlığımı aldıktan sonra Başkent Üniversitesi Hastanesi'nde çalışmaya başlayarak, nöroloji ve inme yoğun bakım ünitelerinin kurulmasında görev yaptım. Hastanenin nöro-yoğun bakım, nöroendovasküler ve nöro-ultrasonografi birimlerinin direktörü olarak çalışırken inme ile ilgili yeni gelişen endovasküler tedavi teknolojileri konusunda Almanya'da eğitim aldım. Almanya'dan döndükten sonra aynı eğitimi Eskişehir Osmangazi Üniversitesi'nde devam ettirdim. Eğitimlerin ardından Girişimsel Vasküler Nöroloji bölümünü Başkent Üniversitesi Hastanesi'nde kurdum. Görev yeri olarak Adana'da bulunduğum için Adana'nın İl Sağlık Müdürlüğü ve Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği ile ortak bir proje çalışması düzenledik. Bu projeye; il çapındaki bütün inme hastalarının, akut inme merkezinin ve endovasküler tedavi ihtiyacı olan hastaların yönetimini organize ettik. 2013 yılında Sağlık Bakanlığı'nın verdiği yoğun bakım yan dal uzmanlığı belgesini de aldım. 2014 yılında ise Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde çalışmaya başladım. 2015 yılında da profesörlüğe yükseldim. Gaziantep Üniversitesi Hastanesi'nde göreve başlar başlamaz, Girişimsel Vasküler Nöroloji birimini kurduk. Böylelikle, bölgede eksikliği hissedilen inme hastalarına yaklaşım konusuna yönelik yeni bir çalışma başlatmış olduk. Rektörlüğümüzün ve yeni yönetimimizin de desteğiyle nöroloji ve inme yoğun bakım ünitelerini kurarak, akut inme vakalarına 7/24 hizmet verecek ekibimizi oluşturduk. Şu anda yoğun bakım uzmanı olarak, hastanemizde bulunan Nöroloji yoğun bakım ve inme merkezinin sorumluluğunu da yürütmekteyim.

İnme nedir? Risk faktörleri nelerdir? Öncelikle bundan bahsedebilir misiniz?

İnme günümüzün hastalıklarından biridir. Herkes-te görülebilir. Bir yaş sınırlaması yok, çocuklarda bile görülüyor. Gençlerde, genç inme dediğimiz olay ortaya çıkabiliyor. Yaşlılarda ise doğal bir süreç olarak kendini gösteriyor. Özellikle diyabet, hipertansiyon, kalp hastalığı, obezite gibi risk faktörü olan ya da sigara kullanan kişilerde inmenin ortaya çıkma ihtimali daha fazla oluyor. Bölgemizde (Gaziantep, Ş.Urfa, K. Maraş, Osmaniye, Kilis, Adıyaman ve çevresi) yaklaşık 10 milyon insan yaşıyor. Bu bölgede et ağırlıklı beslenme söz konusu. Sağlık Bakanlığı'nın verilerinden elde edilen sonuçlara göre bu tür beslenme alışkanlığının yüksek olduğu yerlerde inme riskinin çok yüksek olduğu gösteriliyor. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre her 10 milyon nüfuslu bölgede 6 dakikada bir felç yaşanıyor. Bölgede bizim gibi bir hizmeti veren herhangi başka bir merkez olmadığından dolayı şu anda çok önemli bir konumdayız. Merkezimiz; inme merkezi üssü haline gelmiş durumda. Bu bölgede bu hizmeti veren tek yer GAÜN. Amacımız; İl Sağlık Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Genel Sekreterliği ile yakın bir işbirliği içinde bulunarak kısa zamanda bu tedaviyi uygulayan merkez sayısını artırmaktır.

İnme durumunda ilk müdahale nasıl olmalıdır?

Hasta yakınları inme durumunda, hastaları soğuk suya sokma gibi atadan kalma, eski yöntemler kullanabiliyor. Konuşma bozukluğu, kollarda ya da ayaklarda gerçekleşen ani güçsüzlük, uyuşma, görmede kayıp, denge bozukluğu gibi belirtiler görüldüğünde hiç vakit kaybetmeden hastayı hastaneye getirmek gerekiyor. İlk müdahalemiz Acil Servis'te gerçekleşiyor. Damar tıkanıklığı tespit edilirse, hastayı yoğun bakıma alıyoruz ve damar yolundan pıhtı eritici bir ilaç yapıyoruz. Bu pıhtı eritici ilaç 4 buçuk saat içerisinde hastanemize getirilen ve müdahale edebildiğimiz hastalarda işe yarıyor. Bu tedavi yöntemiyle yaklaşık 1 saat içerisinde yüzde 50'ye yakın oranında başarılı olunabiliyor. Eğer damar açılmazsa hastayı anjiyo ünitesine alıyoruz ve endovasküler dediğimiz kasıktan yapılan anjiyo ile beyin damarlarına ulaşıyoruz. Beyindeki pıhtıyı bu yöntemle (cihazla) çekmeye çalışıyoruz. Bu

AYIN İNCİSİ

Akıllı adam aklını kullanır. Daha akıllı adam başkalarının da aklını kullanır.

Bernard Shaw

HALK SAĞLIĞI MESAJI

"Kendini sağlam bilen hastanın, tedavisi olmaz."

FIKRA

Temel' in küçük oğlu babasına sorar:
"Babacığım, haçen paluklar niye konuşamayı?"

Temel cevap verir:
"Ula sok kafanı suyun içine, anlarsun." :)

Hormon Hastalıklarında İddialıyız



GAÜN Hastanesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı bölgenin ihtiyaçlarına cevap veren önemli bir referans noktasıdır. Bilim dalımız Kilis, Birecik, Nizip, Adıyaman, Şanlıurfa, Kahramanmaraş, Antakya, Osmaniye gibi nüfus yoğunluklu bölgelere bir üst basamak olarak hizmet vermektedir. Merkezimizde öğretim üyelerimiz Prof.Dr. Ersin Akarsu, Prof. Dr. Mustafa Araz, Doç. Dr. Suzan Tabur ve 2 yan dal uzmanı, 3 asistan, 1 diyetisyen, 1 diyabet hemşiresi sağlık hizmeti sunmaktadır. Diyabet polikliniği, tiroid ve hipofiz polikliniği, genel endokrinoloji polikliniği olmak üzere 3 poliklinik birimi olarak hizmet vermekte olan merkezimizin, 27 yatağı bulunmaktadır.

Diyabet merkezimizde diyabet hastalığı tanısı, tedavisi ve diyabete bağlı oluşabilecek istenmeyen durumların (komplikasyonlar) önlenmesi konusunda, hizmet verilmektedir. Merkezimize başvuran hastalar, kan şekeri kontrolü sağlanmakta güçlük çekilen hastalar olduklarından dolayı bu hastalara farklı insülin tedavi protokolleri (insülin pompa tedavisi gibi) ve yeni çıkan diyabet ilaçlarının uygulamaları yapılmaktadır. Merkezimiz sadece diyabet tanı ve tedavisi konusunda değil aynı zamanda diyabetle yaşam ve diyabetten korunma konusunda da hastalara ve yakınlarına eğitim programları sürdürmektedir. Diyabet merkezimizde verilen ayrıcalıklı hizmetlerden biri de "Diyabetik Ayak Merkezi"dir. Başvuran hastalara Kardiyovasküler Cerrahi, İnfeksiyon Hastalıkları, Ortopedi

ve Plastik Cerrahi Klinikleri ile birlikte hizmet verilmektedir. Diyabet merkezimiz; diyabetle birlikte konforlu ve sağlıklı bir yaşam sürdürme yetisini, hastalara sağlayabilmeyi amaç edinmiştir. Merkezimizde ayrıca, obezite (şişmanlık) hastaları da alta yatabilecek hormonal nedenler açısından değerlendirilmekte olup, bu hastalara diyetisyenimiz tarafından zayıflama programları düzenlenmektedir. Uygun hastalar ise obezite cerrahisi için genel cerrahiye yönlendirilmektedir.

Bir diğer önemli hizmetimiz tiroid hastalıkları merkezimizdir. Burada tiroid hastalarının muayenesi, iki adet gelişmiş ultrason cihazı ile yapılmakta ve gerekli durumlarda tiroid ince iğne biyopsisi uygulanmaktadır. Tiroid merkezimizi ayrıcalıklı kılan bir diğer durum; yaklaşık 15 yıldır Genel Cerrahi, Nükleer Tıp ve Patoloji Anabilim Dallarının katılımıyla haftada bir kez düzenli olarak toplanan ve tiroid hastalarının tedavilerine ortak görüşle karar veren Tiroid Konseyi'dir.

Hipofiz hastalıkları polikliniğimiz öğretim üyelerinin gözetiminde yan dal uzmanlarımız tarafından yürütülmekte ve hastaların tedavi kararları Beyin Cerrahisi Konseyi'nde alınmaktadır. Ayrıca boy kısalığı, hormon kaynaklı tüylenme problemleri, böbreküstü bezi hastalıkları, kemik erimesi (osteoporoz) ve diğer tüm hormonal hastalıklar genel endokrinoloji polikliniğimizde değerlendirilmektedir.



Mikrobiyoloji Laboratuvarı'nda "Yok" Yok!

Tıbbi Mikrobiyoloji Laboratuvarı, Merkez Laboratuvarı bünyesinde hizmet üretmekte olan bir birimdir. Bu birimde 2 Profesör, 1 Doçent ve 1 Yardımcı Doçent öncülüğünde 22 çalışanla, 7 gün ve 24 saat esaslı hizmet verilmektedir. Çalışan personelin 14'ü biyolog, 8'i teknisyendir.

Laboratuvarında 6 bölüm (acil mikrobiyoloji laboratuvarı, seroloji laboratuvarı, ELISA laboratuvarı, immün-floresan laboratuvarı, bakteriyoloji laboratuvarı ve moleküler mikrobiyoloji laboratuvarı) bulunmaktadır. Bu birimlerde laboratuvar test rehberinde mevcut olan 150 farklı test çalışılmaktadır. Moleküler mikrobiyoloji ve tüberküloz laboratuvarları, bu alanda ilimizde hizmet veren en geniş kapsamlı laboratuvarlar olup aynı zamanda tüm kamu hastanelerinden gelen testler de çalışılmaktadır. Laboratuvarımızda, örnek, çevre ve çalışan güvenliği gibi evrensel kavramlar göz önüne alınarak; örneklerin alınması, raporlanması, işlemi tamamlanmış materyalin imhası uluslararası kalite standartlarına uygun olarak gerçekleştirilmektedir. Laboratuvarımız tüm parametrelerin uygunluğu açısından değerlendirilerek Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmıştır.

Laboratuvarında günlük ortalama 600 örnek kabul edilip, 2000'e yakın farklı test parametresi çalışılmaktadır. Test sonuçları kalite standartlarına uygun olarak o testin yapılması için gerekli en kısa periyotta sonuçlandırılıp, uzman onayı sonrası raporlanmaktadır. Çıkış süresi uzun olan veya net öngörülemez testlerde, sonuç çıktığında hasta telefonla bilgilendirilmektedir. Tüm testlerin güvenilirliği, uluslararası kalite kontrol programları ile takip edilmektedir.



Gaziantep Üniversitesi Şahinbey
Araştırma ve Uygulama Hastanesi Adına

Sahibi

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN
Başhekim

Editör

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN

Yayın Kurulu

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN
Yılmaz Murat ÇAYCI

Basın Yayın Sorumlusu

Elif EMİROĞLU

Sayfa Tasarımları ve Web Sayfası
Muzaffer KARATAŞ

Fotoğraf

Elif EMİROĞLU
Mesut DEĞER

Baskı

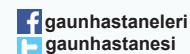
Gaziantep Üniversitesi Matbaası

Adres

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

İletişim

Telefon: 0342 360 6060 -76023 Faks: 0342 360 57 46



hdergi@gantep.edu.tr