



YAZ SICAKLARINA DİKKAT!

Özellikle yaz aylarında güneşin zararlı etkilerinden korunabilmek için güneş yanıklarından sorumlu olan UVB ışınlarına maruz kalmamak gerekir. Dalga boyunun yoğun olduğu 10-15 saatleri arasında güneşe çıkmamak en etkili yöntemdir. Güneşe çıkılması gerekiyorsa geniş kenarlı şapka veya şemsiye, açık renkli, kol ve bacakları kapatacak giysiler tercih edilmelidir.

Güneşten Nasıl Korunmalıyız?

Prof. Dr. Orhan ÖZGÖZTAŞI anlatıyor.
İç Sayfada.



GAZİANTEP ÜNİVERSİTE HASTANESİ

Yıl: 1 Sayı: 5 - Temmuz 2015 - Süreli Yayın

HABER BÜLTENİ



GAÜN Rektörü
Prof. Dr. M. Yavuz
COŞKUN

GAÜN'DEN GELENEKSEL İFTAR YEMEĞİ

Gaziantep Üniversitesi (GAÜN) tarafından Merkezi Yemekhane'de düzenlenen geleneksel iftar yemeği, Gaziantep Üniversitesi akademisyen, personel ve ailelerinin yoğun katılımıyla gerçekleşti.

GAÜN Türk Musikisi Devlet Konservatuvarı öğrenci ve öğretim elemanlarının sunduğu mini konserle başlayan iftara, Gaziantep Üniversitesinin çeşitli birimlerinde görev yapan idari ve akademik çalışanlarla ailelerinden oluşan yaklaşık 1400 kişi katıldı.

YAŞLILARA ÖZEL HİZMET

Bölgemizde bir ilk olan Geriatri (Yaşlı Sağlığı) Bilim Dalı 4 yıldır hizmet vermekte.



Doç. Dr.
Zeynel Abidin ÖZTÜRK

Bölgemizde bir ilk; Geriatri (Yaşlı Sağlığı) Merkezi Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Geriatri Bilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Zeynel Abidin Öztürk Şahinbey Eğitim ve Araştırma Hastanesinde faaliyet göstermekte olan Geriatri Kliniği hakkında bilgi verdi.

Ülkemiz gibi gelişmekte olan ülkelerde yaşlı nüfus hızlı bir artış göstermektedir. Şu anda yaşlı sağlığı ve bakımı daha önce hiç olmadığı kadar önem kazanmıştır. Önümüzdeki süreçte de bu ihtiyaç daha da artarak devam edeceği tahmin edilmektedir.

Hastanemizde Geriatri Bilim Dalı 4 yıl önce kurulmuş olup, son bir yıldır 9 yataklı servisi ve 2 polikliniği ile birlikte hal-

kımıza hizmet vermektedir. Bilim Dalımızda bir öğretim üyesi, 2 yan dal araştırma görevlisi ve 2 araştırma görevlisi çalışmaktadır.

Geriatri Bilim Dalımız Güneydoğu ve Doğu Anadolu Bölgesi için ilk ve tek olma özelliğini sürdürmekte ve bu da üniversitemizin sağlık alanında geldiği noktayı göstermesi açısından manidardır.

Geriatri nedir ve geriatrik

değerlendirmenin standart erişkin değerlendirmesinden farkları nelerdir, açıklar mısınız?

Geriatri, 65 yaş ve üstü kişilerin koruyucu hekimlik uygulamalarıyla sağlıklı yaşlanmalarını hedefleyen Bilim Dalıdır. Devamı son sayfada...



Hastanemizin Tüm Arşivleri Dijital Ortama Aktarıldı...



Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN
Şahinbey Araştırma ve Uygulama
Hastanesi Başhekim Yardımcısı

EDİTÖRDEN

BEDAVACILIK

Kolayına kaçayım derken asıldan olmak.

Erdem, doğuştan gelen bir hususiyet olmayıp sonradan kazanılan bir haysiyettir diyen Sokrat, başını bu uğurda feda ettikten sonra, imtiyazlılar aristokrasisi, topluma atılan bu fikir tohumunun etkisiyle o gün bu gün hala kıvranıp durmakta. Büyük ruhiyatçı Sokrat'la hemfikir olarak, biz de şimşek hızında onun yanında yerimizi alıp gönül rahatlığıyla diyebiliriz ki; erdem, içinde vecd, vefa, gayret, emek ve alın teri barındıran topyekûn bir hasletler manzumesi ve aklın hâkimiyetidir. Erdem ile çaba bu şekilde ilişkilendirildikten sonra, çalışmaktan imtina ederek terlemeden yemek, her şeyin kolayına kaçıp şark kurnazlığı ile bir oldu bittiye getirmek ve bu şekilde beleşçi bir anlayışa sahip olmak, tam karşısında olduğumuz bir mizacın kabataslak silüetini çizmekte.

"Çalışmadan, yorulmadan, öğrenmeden rahat yaşama yollarını itiyat (alışkanlık) haline getiren milletler; önce haysiyetlerini, sonra istikballerini daha sonra da hürriyetlerini kaybetmeye mahkûmdur" fikrinin bilinciyle, çalışmak, ne kadar onur ile ilişkili ise bedavacılık ve kolaycılık da o denli onurun tersinden boydaşı.

Kolay elde edilen her şey kolay kaybedilmeye mahkûm. Emeksiz yemek derdinde olan ve hayatı kabukta yaşayıp cevherine (özüne) inemeyen lüpcü zihniyet, hep hazıra

konma derdi nedeniyle, eşyanın hakikatine ermek şöyle dursun dış yüz kabartısından bile bihaber bir hayat sürme zavallılığında.. Her şeyin basitine kaçma anlayışının dimağlara yerleştiği son yüzyıl içerisinde, sırf basit olduğu için tercih edilen ve konuşmalarımıza kadar sirayet eden basitlik anlayışı, güzelim klasik batı müziğini dahi katletmiş yerine vahşi cazın doğmasına sebebiyet vermiştir. Derinlemesine duyuş ve sezış sağlayan kelimeler yerine, kısa ve absürt ifadelerle konuşma gayreti.. Hakikisi yerine sahtesi, el yapımı yerine fabrikasyonu, aşk yerine şıpsevdi zihniyeti ve nihayet emeği ve çilesi çekilmiş fikirler yerine slogan dünya görüşleri.. Hepsi ama hepsi kolaycılık anlayışının bir ürünü.

Kolay mı Kafdağını çevirmek dolay dolay? Var ol ey ulvî zorluk, yere bat sefil kolay.

Sen çalış ben yiyeyim düşüncesinin tersine, hizmette en önde, ücrette en arkada yer almayı düstur edinme tavrı, idealize ettiğimiz toplum anlayışının sahne dekoru içinde gizlenmiş şarlatan göz bağcılar ve kolaycılarını enselemede bir turnusol kâğıdı mahiyetinde.. El çabukluğu ile kolayından, sadece rakam köpürtücülüğü yaparak bir hamle belirten maceracıları avlamak ve açığa çıkarmak için, erdem eleğinden geçirmek yeter. Öyle ki, erdem ödülü yine erdem.

Türkiye de kamuya ait birçok hastanenin geçemediği dijital arşiv sistemine, hastanemiz geçerek bir ilki gerçekleştirdi.

Hastane Müdür Yrd.
Murat Yılmaz Çaycı



Hastanemizde gururla bahsedeceğimiz dönüşümlerden birisi de Dijital Arşive geçiş olmuştur. Arşivimizde 2012 yılından önce yaklaşık 1.250.000 dosya, sistematik şekilde tutulmaktaydı. Polikliniklere randevu alarak gelen her hastanın dosyası ilgili bölüme çıkartılır sonra tekrar toplanır dizin sırasına göre tekrar yerine konulurdu. Bu işlem zaman ve iş gücü kaybına neden olmakla beraber; dosyaların kaybolması veya hastaların yanında götürmesi gibi sorunlara sebep olmaktaydı. Mevcut sistemin değişmesi için çalışmalara başladığımızda işin planlama kısmının çok zor olduğunu gördük. Bu sürecin birden fazla ayağı olduğu ve tüm sürecin bir bütün olarak yürütülmesi gerektiği anlaşılacak planlar yapıldı.

O dönemki Başhekimimiz Prof.Dr. Levent Elbeyli ve Başhekim Yardımcımız Prof.Dr. Bülent Tunçözgür'ün katkı destek ve uzun süreli mesailerini ile Dijital Arşive geçilmesi kararı verildi.

Kâğıt ortamında hiçbir belge üretilmeden tüm işlemlerin ve sonuçların dijital yürütülmesi için gerekli otomasyon düzenlemeleri yapılarak bir yandan kâğıt üretmeden, bir yandan da arşivde bulunan önceden düzenlenmiş belgeleri dosya dosya tarayarak 10-12 milyon sayfa dijital ortama aktarılmış oldu. Bu sayede hastanemize gelen bir hastanın doktor tarafından dosya numarası ekrana girildiğinde, hastaya ait güncel sonuçların yanı sıra geçmişteki tahlil, görüntüleme sonuçları ve raporlarına da ulaşılabilmektedir.

Ayrıca, dijital arşive geçilmesiyle hastanemiz yaklaşık 550-600 m²'lik bir alan kazanmış ve 10 kişilik bir eleman tasarrufuna gidilmiştir. Bu alan ise başhemşirelik ve sağlık kurulu olarak düzenlenmiştir

Tüm bunları gerçekleştirmemize olanak sağlayan hastane yönetimine, bilgi işlem çalışanlarına, sekreteryaya gruplarına ve tabii ki arşiv çalışanlarına emeklerinden dolayı teşekkür ederim.



**Öğretim Üyelerine Özel
Muayene Olabilirsiniz**
Randevu İçin

0 342 360 9500 (Direkt Hat)

0 342 360 6060 (Dahili: 76800)

www.gaunhastaneleri.com

YAZ SICAKLARINA DİKKAT!

İdeal cilt bakımı nasıl olmalıdır?

Cilt bakımı kişinin, cinsiyeti, yaşı ve deri tipine göre farklılıklar gösterir. Derinin kuru, yağlı, karma, atopik, seboreik v.s özelliklerine göre farklı bakım ürünleri tercih edilir. Ama genel olarak cildin günde bir kere PH'sı düşük sıvı veya kompakt temizleyicilerle temizlenmesi, gözenekleri kapatıcı komedojenik makyaj ürünlerinin kullanılmaması ve en önemlisi sigara içilmemesi cilt bakımının temel unsurlarıdır.

Prof. Dr. Orhan
ÖZGÖZTAŞI

Güneş ve cilt hastalıklarını nasıl ilişkilendirirsiniz?

Yeryüzüne gelen ultraviyole (UVB) spekt-rumundaki güneş ışınları dalga boylarına göre 3'e ayrılır: Ultraviyole A (uzun dalga boyu 320-400 nm.), Ultraviyole B (orta dalga boyu 290-320 nm.) ve Ultraviyole C (kısa dalga boyu 100-290 nm.). Ultraviyole C atmosferdeki ozon tabakası tarafından absorbe edilir (emilir) ve yeryüzüne ulaşamaz.

Güneşe maruz kalmakla ciltte akut veya kronik etkiler ortaya çıkar. Akut etkiler toksik veya alerjik karakterde olabilir. Toksik reaksiyon güneş yanığı şeklinde ortaya çıkar. Bunun oluşumunda en çok UVB sorumludur. Cilt tipine ve maruziyet süresine göre reaksiyonun şiddeti kişiden kişiye değişir. Birinci veya ikinci derecede güneş yanıkları ortaya çıkar. Sistemik olarak alınan veya lokal (yerel) olarak kullanılan çeşitli ilaçlar veya kozmetikler bu reaksiyonları ortaya çıkarabilir veya şiddetini artırabilir. Alerjik reaksiyonlar ise en çok "polimorf ışık erüpsiyonu" denilen bir cilt hastalığı şeklinde karşımıza çıkar. Güneş ışınlarının kronik etkileri ise uzun süre güneşe maruz kalmakla yıllar içinde ortaya çıkar. Bunlar genellikle erken deri yaşlanması belirtileri ve özellikle melanom dışı cilt kanserlerinin gelişmesidir. Erken deri yaşlanmasına ait değişikliklerin başlıcaları; solar elastosis (derinin kalın, kıvrık ve sarımsı bir renk alması), telenjektaziler (deride ince kılcal damarlar), efilid (çillenme), lentigo (güneşe açık bölgelerde açık kahverengi maküller), aktinik keratoz (deride sarımsı üzeri pütürlü papül veya

plaklar-premalign yani kanser öncüsü bir lezyon) dur.

Güneşin cilde sağladığı faydalar nelerdir?

Ultraviyole ışınlarının en önemli faydalı etkisi vitamin D sentezindeki rolleridir. Yapılan çalışmalarda günde 20 dakika kadar güneşe maruz kalmanın günlük vitamin D ihtiyacını karşılayabilecek sentezi sağlayabildiği gösterilmiştir. Bunun dışında psoriasis, vitiligo, ekzemalar, idiyopatik persistan kaşıntılar ve deri lenfomaları gibi cilt hastalıklarında tedavi edici etkileri vardır.

Yaz aylarında güneş ışınları dik gelmektedir. Nasıl korunma sağlanabilir?

Özellikle yaz aylarında güneşin zararlı etkilerinden korunabilmek için güneş yanıklarından sorumlu olan UVB ışınlarına maruz kalmamak gerekir. Bunun için bu dalga boyunun yoğun olduğu 10-15 saatleri arasında güneşe çıkmamak en etkili yöntemdir. Güneşe çıkılması gerekiyorsa geniş kenarlı şapka veya şemsiye, açık renkli ve kol ve bacakları kapatacak giysiler tercih edilmeli, gözleri korumak için güneş gözlüğü kullanılmalı, yüz ve eller gibi açık bölgelere güneş koruyucuları kullanılmalıdır.

Denize girenler güneşten nasıl korunmalı ve ne tür kremler kullanmalıdırlar?

Güneşten korunmada denize girenler için de aynı prensipler geçerlidir. Denize ya sabah saatlerinde (6-8) veya akşam saatlerinde (17-19) gibi girmek daha uygundur. Gölgede kalınsa bile deniz kenarındaki

kumların veya açık renkli mermer veya parkelerin güneş ışınlarını yansıttığını ve sanki güneşte açık bir şekilde kalınıyormuşçasına etki yaptığını unutmamak gerekir.

Güneş koruyucular asgari 30 koruma faktörlü (SPF:30), ideal olarak 50+ olmalıdır. Güneşe çıkmadan 15-20 dakika önce uygulanmalı, her 2-3 saatte bir uygulamayı yenilemelidir. Güneş koruyucuların suya dayanıklı (water-resistant) ürünleri mevcut olsa da, bunlar ancak kısa süreli (20 dakika) suya dalmalardan sonra etkilerini muhafaza edebilmektedirler. Bu nedenle uzun süreli suya dalışlardan veya aşırı terlemelerden sonra güneş koruyucuların tekrar sürülmesinde fayda vardır. Uygulama rahatlığı açısından krem yerine losyon formları daha çok tercih edilmektedir.

Terlemeye bağlı olarak özellikle koltuk altlarına ne tür kremler kullanılmalıdır?

Aşırı sıcak ortamlarda terleme, vücut ısısının dışarı atılmasında koruyucu bir mekanizma olarak görev yapan fizyolojik bir olaydır. Ter bezlerinin yoğun olduğu alanlarda daha fazla terleme görülecektir. Koltuk altları gibi nispeten kapalı ve bakterilerden zengin bölgelerde terin kimyasal dekompozisyonu kokuya (bromhidrozis) hatta renkli tere (chromhidrozis) neden olabilir. Bunu engellemek için bu bölgelerin genel hijyenine çok dikkat etmeli, günlük duş alma yanında deodorant spreyler kullanılmalıdır. Aşırı terleme varsa (hiperhidrozis) alüminyum hidroksiklorit içeren kremler kullanılabilir. Bundan fayda görülemediği takdirde botulinum toksin uygulaması yapılır.

AYIN İNCİSİ

Ölüm ölene bayram,
Bayrama sevinmek var;
Oh ne güzel bayramda,
Tahta ata binmek var!..

NFK

HALK SAĞLIĞI MESAJI

Gereksiz yere antibiyotik
kullanılmamalıdır.
Hastalık viral kaynaklı olabilir!

FIKRA

Temel'e sormuşlar: Temel, birinin kafasını karıştırmak için ne dersin?
Temel "54" demiş. Soran kişi merak etmiş: Ya niye 54 dedin durduk yere?
Temel açıklamış: Bak gördün mü kafan nasıl karıştı. :)



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ'NDEN GELENEKSEL İFTAR YEMEĞİ

Gaziantep Üniversitesi (GAÜN) tarafından Merkezi Yemekhanede düzenlenen geleneksel iftar yemeği, Gaziantep Üniversitesi akademisyen, personel ve ailelerinin yoğun katılımıyla gerçekleşti.

GAÜN Türk Musikisi Devlet Konservatuarı öğrenci ve öğretim elemanlarının sunduğu mini konserle başlayan iftara, Gaziantep

Üniversitesinin çeşitli birimlerinde görev yapan idari ve akademik çalışanlarla ailelerinden oluşan yaklaşık 1400 kişi katıldı.

İftar yemeği sonunda konuşan Rektör Prof. Dr. Yavuz Coşkun, "Geleneksel olarak düzenlediğimiz iftar yemeğimizi özellikle ramazanın sonuna getirdik. Bu bizim şenliğimiz, geleneksel iftar yemeğimiz.. Katıldığınız için herkese yürekten teşekkür

kür ediyorum. Ramazanın son günlerindeyiz. Ramazan şehrimize, ülkemize, İslam âlemine tüm insanlara güzellikler hayırlar nasip etsin. Nice ramazanlarda buluşmak ümidiyle hepimize önümüzdeki bayramın ve ramazanın kalan günlerinin hayırlı geçmesini diliyorum" diyerek, ramazanda iftar yemeğinde personel ve yakınlarıyla birlikte olmaktan duyduğu memnuniyeti ifade etti.

BÖLGEMİZDE BİR İLK; GERİATRİ (YAŞLI SAĞLIĞI) MERKEZİ



Doç. Dr.
Zeynel Abidin ÖZTÜRK

Geriatri nedir ve geriatrik değerlendirmenin standart erişkin değerlendirmesinden farkları nelerdir, açıklar mısınız?

Geriatri, 65 yaş ve üstü kişilerin koruyucu hekimlik uygulamalarıyla sağlıklı yaşlanmalarını hedefleyen, ayrıca bu yaş grubunun sağlık sorunları, akut ve kronik hastalıklarının tanı, tedavi ve takibini yapan, sosyal ve fonksiyonel yaşamları, yaşam kaliteleri ile ilgilenen bir bilim dalıdır. Amacı, hastalıkların ya da engellerin önlenerek ve tedavi edilerek sağlık şartlarının iyileştirilmesidir. Geriatride yaşlı birey bir bütün olarak değerlendirilir. Yaşlanan bireyin vücut yapısı genç erişkinlere göre fizyolojik yönden değişiklikler göstermektedir. Farklı organları

içercek şekilde vücudumuzdaki birçok sistemde fonksiyonel gerilemeler meydana gelmektedir. Geçirilen basit bir ishal atağı dahi ciddi bir böbrek hasarına yol açabilir. Ayrıca yaşlı bireylerde hastalıklara ait semptomlar da belirgin olmayabilir. Solunum yollarını kapsayan bir enfeksiyon tablosunda genç erişkinlerde ateş, öksürük, kanda enfeksiyona ait parametrelerde yükselme görülebilirken yaşlı bireylerde bu bulguların hiçbirisini içermeyecek şekilde silik bir klinik ile kendini uzun bir süre saklayabilir. Böyle bir tabloda hastalıklar ile normal yaşlanmanın sonuçları birbirinden dikkatlice ayrılmalıdır. Geriatristin (yaşlı hekimi) temel amacı bireylerin sağlıklı yaşlanmasına katkıda bulunmaktır.

Polikliniklerimizde çok yönlü geriatrik değerlendirme (ÇYGD) uygulanmaktadır. Bu şekilde yaşlı hasta fonksiyonel, fiziksel, sosyal, çevresel ve psikolojik yönden değerlendirilmektedir. ÇYGD koruyucu hekimlik uygulamaları ve belirti vermeyen bazı hastalıkların erken tanısı ile yaşlının sağlığını korumakta, fonksiyonel düzeyini ve yaşam kalitesini arttırmakta, yaşam süresini uzatmaktadır. Ayrıca hipertansiyon, di-

yabet, hiperlipidemi, koroner arter hastalığı gibi yaşlıda sık görülen kronik hastalıkların yanında unutkanlık (demans), depresyon, deliryum, düşme, idrar kaçırma, bası yarası, hareketsizlik, osteoporoz, çoklu yanlış ilaç kullanımı, malnutrisyon (beslenme bozukluğu), sarkopeni (kas kaybı) ve kırılabilirlik gibi yaşlılarda sıklıkla görüldüğümüz geriatrik sendromların tanısı, tedavisi ve takibi de yapılmaktadır. Her bir hasta için yaklaşık 45 dakika süren bu kapsamlı geriatrik değerlendirme ile gözden kaçabilecek, yavaş ilerleyen birçok hastalık yakalanabilmekte ve böyle bir değerlendirme bu yaş grubundaki bireyler için aynı zamanda bir çekap (check-up) özelliği de taşımaktadır.

Sonuç olarak, Geriatri polikliniğine kimler başvurabilir?

Bölümümüze 65 yaş üzeri tüm dahiliye hastaları ve bunun yanı sıra, prostat hastalıkları, düşmeler, kırıklar, kemik-kas erimesi, kilo kaybı, besleme yetersizliği, kireçlenme, inkontinans (istemsiz idrar ya da gaita kaçırma), depresyon, demans (bunama hastalığı) ve doğru ilaç kullanımı yönünden herkes başvurabilirler.



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
Yemliha YANAR
Muhittin Salih ŞİMŞEK

Sayfa Tasarımları
Muzaffer KARATAŞ

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 6060 -76023 Faks: 0342 360 57 46

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