

# SAĞLIK BÜLTENİ



İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ GAZİOSMANPAŞA HASTANESİ  
KURUM İÇİ YAYINIDIR.

“Okudum, unuttum; gördüm, hatırladım; yaptım, öğrendim” Konfüçyüs

## BEYİN PİLİ

### Beyin pili ameliyatı nedir?

Beynin derinliklerinde yer alan ve hareketlerimizin kontrolünü sağlayan bölgelerin işleyişi bozulduğu zaman ortaya çıkan kliniği baskılayabilmek amacıyla kullanılan cerrahi bir yöntemdir. Bu bölgelere yerleştirilen özel elektrotlar ile bozulmuş olan hareket merkezinin çalışması kontrol edilmektedir.



### Beyin pili hangi hastalıkların tedavisinde uygulanır?

Beyin pili, ilaç tedavisine dirençli, başta Parkinson Hastalığı, titreme, distoni gibi hareket bozuklukları olmak üzere, major depresyon, takıntılı bozukluk gibi psikiyatrik hastalıkların tedavisinde de kullanılabilen bir uygulamadır. (Doç. Dr. Mete Karatay'ın yazısı sayfa 2'de)

## PARKİNSON HASTALIĞI

### Parkinson hastalığı nasıl bir hastalıktır?

Temel olarak 65 yaş sonrası başlayan bir yaşlılık hastalığı olarak kabul edilmektedir. Beyinde hareketlerin akıcı ve kolay ve otomatik bir şekilde icra edilmesini sağlayan “dopamin” denilen bir maddeyi üreten hücrelerin ölümüyle seyreden, ilerleyici bir hastalıktır. (Dr. Öğr. Üyesi Ülkü Figen Demir'in yazısı sayfa 3'te)



## İÇİNDEKİLER

BEYİN PİLİ	2
PARKİNSON HASTALIĞI	3
TIP FAKÜLTESİNDEN HEKİMLİĞE BAKIŞ	4
PEDİATRİ HEMŞİRESİ OLMAK... YARI ANNE OLMAK DEMEKTİR...	4
GERÇEKLEŞEN ETKİNLİKLER	5-6
BASINDA BİZ	6
HASTANEMİZDE İLK NİKAH	7
İÇİMİZDEN BİRİ - AHMET PULUR	8

## EDİTÖRÜN NOTU



Merhabalar,

Mayıs 2018 sayımız KBB Anabilim Dalı'na ayrılmış bir sayı idi. Doç. Dr. Mehti Şalvız'ın “Kohlear İmplant - Biyonik Kulak” ile ilgili yazısı dikkatle okunmuş ve kohlear implant uygulama kriterleri açık bir şekilde anlatılmıştır. İşitme cihazından yeterli faydayı sağlayamayan hastalar için iyi bir çıkış yolu olduğu anlaşılmıştır.



Dr. Öğr. Üyesi  
Mehmet BALKANAY  
Kalp Nakil Merkezi  
Başkanı

Mayıs ayında hemşireler haftasını mesleklerine yakışan bir şekilde konferans salonumuzda günün önemini anlatan konuşmalar ve hemşire etkinlikleriyle kutladık. O güne güne ait görselleri iç sayfalarımızda bulacaksınız. Çok iyi bir katılım ve kutlama oldu. Hemşirelerimizin hemşirelik mesleğinin ötesinde paramedikal donanımlarını izleme fırsatımız oldu.

Stj. Dr. Beyza Bulut Karataş Tıp eğitiminin eğitimlerin en zoru ve en uzununu vurgularken ‘Tıpta Uzmanlık Sınavı’nın da ülkemizde yapılan en zor sınav olduğunu belirtmektedir. Çok haklıdır. Ayrıca hiçbir meslek kuruluşunda ‘zorunlu hizmet’ yükümlülüğü yokken yurdumuz insanı için hekimlerimiz zorunlu olarak da çalıştırılmaktadır. Her platformda hekimlerin içine düşürüldüğü durum haklı olarak tartışma konusu olmaktadır. Hekimlik ve hemşireliğin ne kadar özveri gerektiren meslekler olduğu asla ve asla unutulmamalıdır.

Bu çok zor eğitim sürecimizin anlaşılabilmesi ve yeterince karşılık bulamaması, yetenek, çalışkanlık ve özverilerimizin görmezlikten gelinmesi veya yok hükmünde sayılması bizlerde mesleki depresyon yaratmaktadır. Yetenek, çalışkanlık, özveri ve yorgunluklarımızın gelecek baharlarda karşılık bulacağına inanarak bir kez daha sağlık çalışanlarımızın hemşireler gününü kutluyorum.

İlk mezunlarını verecek üniversitemiz tıp fakültesinin eğitici-idari kadrosuna ne mutlu. Tıp Fakültemiz ilk mezunlarına ne mutlu.

Haziran 2018 bültenimiz Beyin Cerrahisi ABD’na ayrılmıştır.

# BEYİN PİLİ

## Beyin pili ameliyatı nedir?

Beynin derinliklerinde yer alan ve hareketlerimizin kontrolünü sağlayan bölgelerin işleyişi bozulduğu zaman ortaya çıkan kliniği baskılayabilmek amacıyla kullanılan cerrahi bir yöntemdir. Bu bölgelere yerleştirilen özel elektrotlar ile bozulmuş olan hareket merkezinin çalışması kontrol edilmektedir.

## Beyin pili hangi hastalıkların tedavisinde uygulanır?

Beyin pili, ilaç tedavisine dirençli, başta Parkinson Hastalığı, titreme, distoni gibi hareket bozuklukları olmak üzere, major depresyon, takıntılı bozukluk gibi psikiyatrik hastaların tedavisinde kullanılabilen bir uygulamadır.

## Beyin pili nasıl etki eder?

Bahsedilen hastalıkların, beynin hareket merkezinin uyarılma fazlalığı veya eksikliğinden kaynaklandığı bilinmektedir. Beyin pili tekniğinin, bu hatalı uyarımı düzenleyerek etki gösterdiği düşünülmektedir. Hastaların büyük çoğunluğunda kullanılan ilaç dozunda azalma, küçük bir bölümünde ise ilaç kullanımını kesmeye olanak sağlamaktadır.

## Beyin pili parkinson hastalığının hangi bulgularına iyi gelmektedir?

Başta tremor ve hareketlerde yavaşlama olmak üzere tüm Parkinson semptomlarında azalma görülmektedir. Ayrıca ilaçlara bağlı ortaya çıkan istemsiz hareketleri de kontrol etmekte oldukça etkilidir.

## Beyin pili operasyonu sonrası ilaçlar kesiliyor mu?

Beyin pili operasyonları hastalığı ortadan kaldırmamakta, kişiden kişiye değişen

ölçüde ortalama olarak %50-70 oranında klinik bulgularda iyilik hali sağlamaktadır. Aynı oranda kullanılan ilaç miktarı da azalmaktadır. İlaçların kesilebilmesi olanağı çok küçük bir hasta grubunda söz konusu olabilmektedir.

## Uygulamaya nasıl karar verilir?

Operasyon kararı vermeden önce hastaları poliklinik takipleri ile gözlemek istiyoruz. Bu sayede ön plana çıkan hastalık özelliklerini, ilaçlardan yararlanımı, ilaç yan etkilerini gözlemlemeye çalışıyoruz. Yani hastayı ve hastalığını daha yakından tanıyoruz. Daha sonrasında uygun bulunan vakalar, nöroloji, beyin cerrahisi, psikiyatri ve fizik tedavi hekimleri tarafından oluşan bir heyette değerlendiriliyor.

## Beyin pili kimlere uygulanamaz?

Beyin pili yöntemi dikkatli ve doğru seçilmiş hasta grubunda oldukça etkili bir tedavidir. Başka bir deyişle beyin pili uygulaması için hasta seçerken bazı kriterlere dikkat edilmelidir. Özellikle Parkinson hastalığında ilaçlara iyi yanıt alınan ilk 5 yıl beyin pili için uygun değildir. 70 yaş üstü hastalar, orta-ileri düzey bunaması ve ciddi dahili hastalıkları olan bireyler de uygun vakalar olarak görülmemektedir. Bunların dışında kalan veya uygun bulunan hastalar işleme hazırlanmaktadır.

## Hasta nasıl hazırlanır?

Heyet tarafından operasyon kararı verilen hastaların planlanan tarihe 1-2 hafta kala ilaç dozları yavaşça azaltılmaya çalışılır. Bu azaltma işlemini Parkinson hastaları için kapalı hale girmeyeceği en küçük doz şeklinde planlıyoruz. Operasyondan 1 gün önce hasta yatırılır. Anesteziyoloji hekimi tarafından hastanın operasyona engel



Doç. Dr. Mete Karatay  
Beyin ve Sinir Cerrahisi

bir durumu olup olmadığı değerlendirilir. Daha sonra hedeflenen bölgelerin ayrıntılı görülebileceği çok ince kesitlerden oluşan bir beyin MR görüntülemesi hastaya yapılır. Operasyon günü hastanın başına bir başlık yerleştirilerek tomografi çekimi yapılır. Önceki gün çekilen MR ve başlıkla çekilen beyin tomografisi görüntüleri üstüste yapıştirilerek hedeflenen çekirdeklerin koordinatları ayrıntılı çalışmalar ile hesaplanır ve hasta ameliyathaneye alınır

## Beyin pili operasyonu nasıl yapılır?

Beyin pili ameliyatında, beynin derinliklerinde bulunan, hastanın durumuna göre seçilen bölgeye tek taraflı ya da iki taraflı elektrod yerleştirilir. Bu elektrotlar cilt altına yerleştirilen uzatma kablolarıyla göğüs bölgesine ya da karın bölgesine yerleştirilen batarya ile birleştirilir. Böylece bataryanın sağladığı sürekli elektrik uyarımıyla beyinde elektrotların yerleştirildiği derin merkezlere elektriksel uyarı gönderilir. Bu uyarımlar, ilgili bölgelerde bulunan kısa devreyi düzelterek hastalarda titreme, donma, hareket azlığı gibi şikayetlerin azalmasını ya da tamamen düzelmesini sağlar.

## Beyin pili operasyonu tehlikeli midir?

Beyin pili, her ne kadar güvenli bir işlem olsa da, cerrahi riskler ihtimal dahilindedir. Baş dönmesi, denge ve koordinasyon bozuklukları, konuşma ve görme problemleri, hafif felç, enfeksiyon ve alerjik reaksiyonlar olası komplikasyonlardır. Enfeksiyon ve alerjik reaksiyon gelişmesi durumunda yerleştirilen elektrotların ve pilin çıkarılması gerekmektedir.

## Operasyon sonrası süreç nasıldır?

Operasyon bitiminden sonra hasta servise alınır. Olası komplikasyonlar açısından 1 gece izlenir. Sorunu olmayan hasta ertesi gün düzenli yara pansumanı yapılacak şekilde taburcu edilir. Pil ayarlarının yapılması ameliyattan sonra birinci hafta için planlanır. Takip eden haftalar için hasta 7-10 gün aralarla kontrole çağrılır. 4-6 haftadan sonra vizitler (hasta kontrolleri) aylık veya 3 aylık gerçekleşir.



Soldan sağa: Dr. Öğretim Üyesi Ü. Figen Demir,  
Dr. Öğretim Üyesi İdris Sertaş,  
Doç. Dr. Mete Karatay,  
Dr. Öğretim Üyesi Oya Bozkurt

# PARKİNSON HASTALIĞI

## Parkinson hastalığı nasıl bir hastalıktır?

Temel olarak 65 yaş sonrası başlayan bir yaşlılık hastalığı olarak kabul edilmektedir. Beyinde hareketlerin akıcı ve kolay ve otomatik bir şekilde icra edilmesini sağlayan "dopamin" denilen bir maddeyi üreten hücrelerin ölümüyle seyreden, ilerleyici bir hastalıktır.

## Gençlerde de görülüyor mu?

Evet, gençlerde de görülebiliyor. Hastaların %10 kadarında hastalık bulguları 40 yaş öncesinde başlıyor. Bu duruma genç başlangıçlı Parkinson diyoruz.

## Parkinson hastaları hangi şikâyetlerle doktora başvurur?

Hareket sistemini etkileyen bir hastalık olduğu için en çok hareketlerde yavaşlama, istemsiz hareketler, kaslarda katılık ve denge bozuklukları gibi ana şikâyetler nedeniyle hekime başvuruyorlar. Bunların dışında koku alma problemleri, mimiklerde azalma veya kayıp, konuşmanın bozulması, yazı karakterinin değişmesi, kabızlık, uyku problemleri gibi sorunlar da günlük yaşantıda belirgin problem oluşturmadığı için sorgulanmadıkça pek belirtilmeyen ancak çok sık görülen belirtilerdir.

## Parkinson hastalığının sebebi nedir?

Bugün için kesin olarak neye bağlı olduğunu bilmiyoruz. Çevresel faktörlerin ve bazı toksinlere maruz kalmanın etkisi yapılan çalışmalarla gösterilmiştir. Ayrıca hastaların %5'inde de ailede Parkinson hastalığı hikayesi alınmaktadır. Bu bilgiler ışığında, genetik zeminde çevresel faktörlerin etkisi ile ortaya çıkan bir hastalık olarak kabul edilmekte.

## Parkinson hastalığının beyin pili dışında tedavisi var mı?

Parkinson hastalığında özellikle hastalığın ilk yıllarında ilaçlar semptomları baskılama konusunda oldukça başarılıdır. Fakat zaman geçtikçe hastalığın da ilerlemesi ile kullanılan ilaçlardan elde edilen fayda yetersiz hale gelir ve dengesizleşebilir. Hastalarda daha fazla sayıda ve yüksek dozlarda ilaç kullanımına rağmen ciddi kısıtlılık hali gelişmeye başlar. İşte bu durumda beyin pili uygulaması gündeme gelir.

## Beyin pili nasıl etki eder?

Bahsedilen hastalıkların, beynin hareket merkezinin uyarılma fazlalığı veya eksikliğinden kaynaklandığı bilinmektedir. Beyin pili tekniğinin, bu hatalı uyarımı düzenleyerek etki gösterdiği düşünülmektedir. Hastaların büyük çoğunluğunda kullanılan ilaç dozunda azalma, küçük bir bölümünde ise ilaç kullanımını kesmeye olanak sağlamaktadır.

## Uygulamaya nasıl karar verilir?

Operasyon kararı vermeden önce hastaları poliklinik takipleri ile gözlemek istiyoruz. Bu sayede ön plana çıkan hastalık özelliklerini, ilaçlardan yararlanımı, ilaç yan etkilerini gözlemlemeye çalışıyoruz. Yani hastayı ve hastalığını daha yakından tanıyoruz. Daha sonrasında uygun bulunan vakalar, nöroloji, beyin cerrahisi, psikiyatri ve fizik tedavi hekimleri tarafından oluşan bir heyette değerlendiriliyor.

## Hasta nasıl hazırlanır?

Heyet tarafından operasyon kararı verilen hastaların planlanan tarihe 1-2 hafta kala ilaç dozları yavaşça azaltılmaya çalışılır. Bu azaltma işlemi Parkinson hastaları için kapalı hale girmeyeceği en küçük doz şeklinde planlıyoruz. Operasyondan 1 gün önce hasta yatırılır. Anesteziyoloji hekimi



Dr. Öğr. Üyesi Ülkü Figen Demir / Nöroloji

tarafından hastanın operasyona engel bir durumu olup olmadığı değerlendirilir. Daha sonra hedeflenen bölgelerin ayrıntılı görülebileceği çok ince kesitlerden oluşan bir beyin MR görüntülemesi hastaya yapılır. Operasyon günü hastanın başına bir başlık yerleştirilerek tomografi çekimi yapılır. Önceki gün çekilen MR ve başlıkla çekilen beyin tomografisi görüntüleri üstüste yapıştırılarak hedeflenen çekirdeklerin koordinatları ayrıntılı çalışmalar ile hesaplanır ve hasta ameliyathaneye alınır

## Operasyon sonrası süreç nasıldır?

Operasyon bitiminden sonra hasta servise alınır. Olası komplikasyonlar açısından 1 gece izlenir. Sorunu olmayan hasta ertesi gün düzenli yara pansumanı yapılacak şekilde taburcu edilir. Pil ayarlarının yapılması ameliyattan sonra birinci hafta için planlanır. Takip eden haftalar için hasta 7-10 gün aralarla kontrole çağrılır. 4-6 haftadan sonra vizitler (hasta kontrolleri) aylık veya 3 aylık gerçekleşir.



*Parkinson toplumda 65 yaş üstü bireylerin %1'ini etkilemektedir. Ülkemizde 150.000 civarı Parkinson hastası mevcuttur.*

Ben Ali Berk DOĞRAMACI; 1997 yılı Mersin doğumluyum. Şu an Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Temsilcisi olarak 3.Sınıf öğrencisiyim. Bir yıldır Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Gaziosmanpaşa Hastanesi'nde eğitim görmekteyim.

Hekimlik tıp fakültesi öğrencisi için çok şey ifade eder. Bu ifadelerin en anlamlısı "Hakim" kelimesinden gelmektedir. Tıp Fakültesi öğrencilerinin Hekim/Hakim olabilmek için tıbbi bilmek, tekrar etmek, takip etmek ve kendini geliştirmek gibi asli görevleri bulunmaktadır. Hekimliğin yalnız bununla sınırlı kalmadığını da biliyoruz. Zor olduğunu ve çok emek vermemiz gerektiğini de biliyoruz ve her geçen gün daha da zorlaştığını da.

*Tıbbiyeliler olarak sağlık hizmetinin bir ekip işi olduğunu ve bu işte rolümüzün olduğunu/olacağını farkındayız. Başta hastanemiz personeli ve sağlık çalışanları olmak üzere hastanemizde görevli olan herkesle ilişkilerimizin değerli olduğunu/olacağını biliyor ve bu konuya çok önem gösteriyoruz.*

Hekimlik eğitimimiz boyunca değerli hocalarımızın bize aktardığı her hususa azami dikkat gösteriyoruz. Temel Tıp Bilimleri ve Klinik Tıp Bilimleri gibi eğitimlerin yanında iletişimle ilgili eğitimimize de önem veriyoruz. İletişim konusunun hekimlik hayatımızda ne kadar önemli olduğunun farkındayız ve bu konuda uzman olan değerli hocalarımızdan İyi Hekimlik Uygulamaları ve Tıpta İnsan İlişkileri gibi dersleri de alıyoruz. Bu eğitimlerin hekimliğimiz için fayda sağlayacağına inanıyoruz.

Hekimlik eğitimimiz için hastanede bulunduğumuz zamanlarda hastalarımızın sadece şikayetlerini dinlemiyor; derterine, ağrılarına ve acılarına ortak oluyoruz. Yeri geliyor hastalarımızla gülüyor yeri geliyor

üzülüyoruz. Bazen haberleri olmadan gözyaşı döküyor, onlar için iyi dileklerde bulunuyoruz.

Tıp Fakültesi Öğrencileri olarak Hekim olabilmek için maddi ve manevi bir çok fedakarlıkta bulunuyoruz. İyi birer hekim olabilmek için bazen uykumuzdan, bazen çevremizden, bazen sağlığımızdan ve hatta ailemizden bile feragat ediyoruz. Bu fedakarlıkları yaparken maalesef olumsuz durumlarla da karşılaşyoruz. Hekimlerimizin ve hekimliğin örselendiğini, itibarsızlaştırıldığını, sözlü ve fiziksel şiddet gördüğünü ve sağlıklı şartlarda çalışmadığını görüyor ve duyuyoruz. Her seferinde bunların son bulmasını içtenlikle diliyoruz. Bu tarz durumlardan olumsuz olarak etkilensek de hekimlik eğitimimiz yolunda elimizden gelenin en iyisini yapmaktan çekinmiyoruz, çekinmeyeceğiz ve doğru yaklaşımın bu olduğunu, böyle davranmamız gerektiğini biliyoruz.

Günümüzün hekim adayları/geleceğin hekimleri olarak hekimlik sanatını gelecekte daha iyi yerlere getirmeyi hedefliyor, bu hedefe emin adımlarla ilerliyoruz.

## PEDİATRİ HEMŞİRESİ OLMAK... YARI ANNE OLMAK DEMEKTİR...

Buse MUTLU

Pediatric Servisi Shift Hemşire

Öncelikle herkese merhabalar...

Bu yıl mesleğimde 3. yılımı ve kurumda stajımla birlikte 5. yılımı dolduruyorum. Mesleğe başladığımdan beri pediatri servisinde görev yapmaktayım. Evet evet doğru duydunuz hani şu parklarda, bahçelerde, reklamlarda görüp çok sevdiğimiz yavruların hemşiresiyim.

İlk başladığım zamanda Hemşirelik mesleğinin ne kadar zor bir alan olduğundan emindim ama günün birinde bu kadar çok çocuk sevip pediatri hemşiresi olacağım aklımdan bile geçmedi diyebilirim. Çünkü burada herkesin gözünden koruduğu (biz de biliriz ki ailelerimiz için ne kadar kıymetliyiz) bir hasta grubu ile çalışıyorduk güçlü olmalıydık ve en önemlisi kendimizden emin olmalıydık. Çünkü edindiğim tecrübeye göre burada en önemli şey aileye ve çocuğa güven vermektir çünkü ekip olarak ne kadar kuvvetli olursak insanlar anneler babalar ve çocuklar bize o kadar çok güvenirdi .

Hastalık dediysem aralarında mevsimsel hastalıklarda vardı: grip, soğuk algınlığı ama onun yanında genetik hastalıklar da. Burada bir çocuğun bir daha asla dilediği kadar şeker yiyememesine de şahit olduk, uzun zamandır aranan ilağın bulunmasına da... Down sendromlu bir hastamızın sadece birimizin elinden yemek yemesi ve elimizi sık sıkı tutmasına da... Hepimiz biliriz ya çocuklar şeker ve çikolatayı çok severler işte bir daha yiyemeyeceğini söylemek kadar zor bir an yoktur sanırım, işte bu zamanlarda bizim de gözlerimiz yaşla doluyor.

Burada çalışırken arkamıza baktığımızda biz pediatri hemşireleri ekip olarak şunu fark ettik ! Aramızda çocuk sahibi olan yoktu. Ama buna rağmen çocukları çok seviyor, gittiğimiz her yerde gözümüz onlara çarpıyordu. Çünkü onların ne kadar masum ve güzel olduğunun farkındayız. Anne olmadan, annelik mertebesinin yüceliğini yaşıyoruz. Çünkü hepsine bir

anne ya da aileden biri gibi davranırsak bizi seviyor ve bizimle konuşuyorlar sanırım en önemlisi de bize güvenmeleri ve korkmamaları. Sağlıklı iletişimimizi güçlendirecek şeylerin başında onlara asla yalan söylememek var tabii. "Acır mı?" sorusuna "Biraz ama sen çok güçlü bir çocuk olduğun için bence dayanabilirsin." şeklinde motivasyonla yaklaşmaya çalışıyoruz. Unutmadan ekip olarak bütün çizgi film karakterleri ve oyunları ezberledik sayılır. Kırmızı balığın gölde kıvrıla kıvrıla yüzdüğünden eminiz artık... Pepenin evin uslu çocuğu olduğunu, Cailou'da, Niloyayıda....

Ve son olarak dünya üzerinde çocukların hiçbir şekilde sözlü, fiziksel istismara uğramadığı, hiçbir şekilde ölmediği, çalıştırılmadığı, savaştırılmadığı güzel umutlu bir dünya dileğiyle. Sizleri çok seven hemşire ablalarınız..

"Çocuk sevgisi insan sevgisi için bir ihtiyaçtır."

Mustafa Kemal ATATÜRK

# GERÇEKLEŞEN ETKİNLİKLER

## 12 MAYIS HEMŞİRELER GÜNÜ KONFERANS SALONUNDA KUTLANDI

1974 yılında Uluslararası Hemşireler Konseyi, modern hemşireliğin kurucusu Florence Nightingale'in doğum günü olan 12 Mayıs'ı "Uluslararası Hemşireler Günü" ilan eder. Aynı yıl dönemin ABD Başkanı Nixon imzasıyla kesin olarak karar verilir. 12 Mayıs 1974 yılından bu yana resmi olarak hemşireler günü kutlanmaya başlanmış olur.

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de aynı tarihte kutlanan bu anlamlı gün hastanemiz

Hemşirelik Bölümü tarafından çeşitli etkinliklerle kutlandı.

Doktorların en büyük yardımcıları olan ve aynı zamanda hastalara yakın desteği sunan hemşirelerin emeklerinin öneminin hissettirilmeye çalışıldığı bu günde hemşirelik mesleğinin sorunları ortaya konularak çözümler üretilmeye çalışıldı.

Minnet duygusu içeren mesajlarla bu ulvi mesleği devam ettiren hemşirelere teşekkürler.



### HEMŞİRELER

"SAĞLIK BİR İNSAN HAKKIDIR" SÖYLEMİNE ÖNCÜ BİR SESTİR...



GAZİOSMANPAŞA  
HASTANESİ

ICN



## HEMŞİRELİK ZİRVESİ 2018

İl Sağlık Müdürlüğü ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi iş birliği ile 11 Mayıs 2018'de gerçekleştirilen Hemşirelik Zirvesine katıldık. Hastanemizi temsilen düzenleme kurulunda Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı Sibel Kibar Dağlı Bilim Uzmanı ünvanı ile yer almıştır.



## SAĞLIK HUKUKUNDA HEMŞİRELİK UYGULAMALARI TOPLANTISI YAPILDI

Hastanemiz konferans salonunda 31 Mayıs 2018 tarihinde Av. Halil İbrahim TÜRKYILMAZ ve Başhekim Yrd. Yıldırım ÖZEL'in konuşmacı olduğu "Sağlık Hukukunda Hemşirelik Uygulamaları" toplantısı yapıldı.

## NEFROLOJİ ve DİYALİZ HASTALARINA TIBBİ ve SOSYAL YAKLAŞIM SEMPOZYUMU GERÇEKLEŞTİRİLDİ

Hastanemiz ve Türk Nefroloji Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireleri Derneği işbirliği ile 15 Mayıs günü konferans salonumuzda sempozyum gerçekleştirildi.

# GERÇEKLEŞEN ETKİNLİKLER

## 5 MAYIS DÜNYA EL HİJYEN GÜNÜ ETKİNLİKLERİMİZ

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından 5 Mayıs tarihi "Ellerini Temizle: Hayat Kurtar" sloganıyla, "Dünya El Hijyeni Günü" olarak kutlanmaktadır.

Bu kapsamda hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından "5 Mayıs Dünya El Hijyeni Günü" etkinlikleri düzenlendi. El hijyeni konusunda özellikle sağlık çalışanlarının bilgi ve farkındalık düzeyini artırmayı dolayısı ile hastane enfeksiyonlarını engellemek için hastane içinde bilgilendirme çalışmaları yapıldı.

Ayrıca hastane dışındaki okullarda çocukların bilgilendirilmesi için çalışmalar yapıldı. Broşür ve posterler hazırlandı ve dağıtıldı. Hatıra çerçevesi yapılarak çocukların fotoğrafları çekildi.



## BASINDA BİZ

**Cumhuriyet**

### Kalbi ikinci kez aynı hastanede attı

Erkut Ege, kalp nakli olup yaşama tutunduğu hastanede doktorları ve hemgireslerinin şahitliğinde evlendi. Çifte evlilik cüzdanını ise şehit oğlunun organlarını bağışlayan babası verdi.



**'Evladının kalbinin sesini duyuyorum'**  
Çiftin nikah şahitliği yapan şehidin babası Ahmet Bağcı, 'Mutlulukları daim olsun. Evladın hayatından olmasın çöküş gitsin. MUTLAKLAR daim olsun. Bu kalbimin evladının kalbini attığı sevdiğim oğlumun, inşallah o da buradadır, o da bizi görüyordur. Böyle bir kalbimin evladında gurur duyuyorum' diye konuştu.

**VATAN**

### DAYAN KALBİM



**Ahmet Bağcı, şehit düşen oğlu Emre'nin organlarını bağışlamıştı. Emre'nin kalbi Erkut Ege'ye can oldu. Bir yıl geçti, Erkut dün evlendi, nikah şahidi Ahmet Bey'di**  
İkinci hayatı olan Erkut Ege, 2017'de İstanbul'da görev yaparken trafik kazasında hayatını kaybetmiş oğlu Emre'nin kalbini almıştı. Babasının kalbini aldığı Emre'nin kalbini aldığı Erkut Ege, dün İstanbul'da Hülya Elmacı ile evlendi.

**SABAHA**



### Oğlunun 'kalbine' şahitlik etti

İstanbul'da Erkut Ege (DB) kalp nakliyle hayata tutunduğu hastanede Hülya Elmacı'ya dünya evine girdi. Şahidi de kalbini taşıdığı Emre Bağcı'nın (27) babası Ahmet Bağcı oldu.



**Milliyet**

### Bu kalp bu hastaneyi hiç unutmuyor mu?



Erkut Ege ile Hülya Elmacı'nın nikah törenine emsalıyla gerçekleştiren doktorlar ve sağlık çalışanları katıldı.

**AKSAM**

### Şehit polisin kalbiyle ikinci hayata merhaba

Trafik kazasında şehit olan polis Emre Bağcı'nın bağışlanan kalbiyle ikinci hayatına merhaba diyen Erkut Ege tedavi gördüğü hastanede dünya evine girdi. Nikah şahitliğini şehit polisin babası yaptı.



**Manevi oğlunun şahidi oldu**  
İstanbul'da Erkut Ege'nin kalbini taşıdığı Hülya Elmacı'ya dünya evine girdi. Şahidi de kalbini taşıdığı Emre Bağcı'nın (27) babası Ahmet Bağcı oldu.

## HASTANEMİZDE BİR İLK !

# KALP NAKLI İLE HAYATA TUTUNDUĞU HASTANEDE, AMELİYATINI GERÇEKLEŞTİREN HOCALAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ŞAHİTLİĞİNDE DÜNYA EVİNE GİRDİ

Hastanemizde, operasyonunu Kalp Nakli Merkezi Başkanı Dr. Öğretim Üyesi Mehmet Balkanay, Prof. Dr. Denyan Mansuroğlu ve Op. Dr. Oğuz Konukoğlu gerçekleştirdiği hastamız Erkut Ege, bir yıl aradan sonra ameliyatını gerçekleştiren hocaların ve sağlık çalışanlarının şahitliğinde dünya evine girdi.

Erkut Ege 38 yaşında, 3,5 yıl önce geçirdiği kalp krizi sonrasında kalp sorunları başladı. Ardından yapay kalp destek sistemi takılan Ege'nin sağlık sorunları 3,5 yıl boyunca yoğun bir şekilde devam etti. Hem İstanbul hem de İzmir'de tedavi olup yoğun bakımlarda uzun süre kaldı. Zaman içerisinde hastalığı ilerleyen Ege, kalp yetmezliğine girince nakil olmak için acil bekleme listesine alındı. Doğum günü olan 3 Mayıs 2017'de gelen telefonla nakil için, Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesinden davet edilen Erkut Ege, Samsundan helikopterle gelen kalp ile nakil olmuştu. Organ Bağışçısı Emre Bağcı (27) Özel hareket polisliği yapıyordu. Geçirdiği kaza sonrasında Samsun'da hayatını kaybetmişti. Vasiyeti olan organ bağışı, ailesi tarafından gerçekleştirildi.

Erkut Ege sağlık durumu normale döndükten sonra bağışçısının ailesi ile görüşmeye başladı. Bu süreçte bağışçısının memleketine köyüne ziyaretlerde bulundu. Emre adına yapılan parkın açılına gitti, ailesi artık ailesi oldu. Hatta Erkut Egenin hastalığından 1,5 yıl önce görüşmeye başladığı kız arkadaşı ile tedavi sonrası evlilik yolundaki ilk adımlarında Organ bağışçısının anne ve babası, kız arkadaşının isteme töreninde yer aldılar.

7 Haziran 2018 Perşembe günü hastane konferans salonunda gerçekleşecek nikâhı YYÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Demir Budak, nâkili gerçekleştiren hocalar Dr Öğretim Üyesi Mehmet Balkanay, Prof. Dr. Denyan Mansuroğlu, Op. Dr. Oğuz Konukoğlu ve Organ bağışçısı Emre Bağcı'nın babası Ahmet Bağcı şahitlikleriyle gerçekleştirildi. Nikâh Gaziosmanpaşa Belediye Başkanı Hasan Tahsin Usta tarafından kıyıldı.

Damat ve Gelin nikah sonrasında her ikisinde babalarını kaybettiklerini ve Ahmet Bağcı'nın ve ailesinin bundan sonra babaları



ve ailesi olacağını söylediler. Baba Ahmet Bağcı' çok heyecanlı olduğunu, kalbinin adeta yerinden fırlayacağını söylerken, organ bağışı sayesinde 7 kişinin yeniden hayat bulduğunu ekledi. 'Sanki oğlumu evlendiriyorum gibi hissediyorum' deyip Erkut bundan sonra oğlum. Hülya'da bundan sonra kızımdır, dedi.



# İÇİMİZDEN BİRİ

Merhabalar;

2 Mart 1978 Amasya/Taşova doğumluyum evli ve iki kız babasıyım, 1997 Toplum sağlığı / Sağlık Memurluğu bölümü mezunuyum. Mesleğimde yaklaşık 21. Yılım içindeyim. 7 Yıl acil servis de shift ve sorumlu olarak görev yaptım. Ekim 2004 yılında bölgemizin ilk özel hastanesi olan Gaziosmanpaşa ailesine katıldım, hastanemizde ilk 5 yıl yetişkin yoğun bakımda çalıştım. Shift hemşire olma başarısına kadar ulaştım. 2009 yılında diyaliz ünitesine geçtim ve kısa sürede Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesinde eğitimimi başarıyla tamamlayarak Diyaliz Sertifikasını, sonrasında diyaliz teknikerliği belgesini aldım. 2012 Yılında yoğun bakımlarda diyaliz görevine getirildim. İş yoğunluğu artınca Yoğun Bakımlar Diyaliz ve Ekstrakorporeal işlemlerin (Sepsis Adsorpsiyonu, Terapötik Hipotermi, CVVHDF) sorumluluğuna getirildim, halen bu görevimi severek yapıyorum ve mesleğimi en iyi şekilde icra etmekten gurur duyuyorum. Bu arada mesleğimi geliştirmek adına bir çok eğitimlere, kongrelere, sempozyumlara katılarak sertifika aldım öğrendiklerimi diyaliz ünitesinde çalışanlarımıza hastanemizin genelinde

gerekli olan hemşire arkadaşlarımıza bünyemizde bulunan stajyer öğrencilerin eğitimciliğini yapmaktayım. Türk Nefroloji Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireliği Derneğine üyeyim. Çok aktif bir dernek olduğumuz için bazı sempozyumlarda konuşmacı olarak tecrübelerimizle katkılarda bulunmaktayım. Türk Nefroloji, Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireleri Derneğinin desteğiyle 28.Ulusal Böbrek Hastalıkları Diyaliz ve Transplantasyon Hemşireliği Kongresinde Sunum yapmak en büyük hedefim.

Günlük yoğun tempo içerisinde her insanın özellikle biz sağlıkçıların nefes alabilmesi için; "En az bir enstrüman ve bir spor dalıyla uğraşması gerek" diyen babamın sözleri hiç aklımdan çıkmaz...

Bu kadar yoğun iş hayatının stresinden uzaklaşmak için hobilerim var. Arkadaşlığa ve dostluğa önem veren birisi olarak arkadaşlarımla birlikte seyahat etmek, painball, Go Kart ve sporun her türlüşünü sevmeme rağmen en önemlisi de futbol oynamak en başında gelen hobilerim. Hastaneden arkadaşlarla her hafta halı saha maçları yaparız. Hastaneler arası bahar turnuvalarına ve kış turnuvalarına katılmak olmazsa olmazlarımdandır. Bu



**Ahmet Pulur**  
Yoğun Bakım Diyaliz Sorumlu  
Hemşiresi

turnuvalardan derecelerimizde oldu. Bahat Hastaneler Grubu ile Gaziosmanpaşa Hastanesinin dostluk amaçlı yapılan futbol turnuvasında ikinciliğimiz oldu. Gaziosmanpaşa Hastanesinin kendi bünyesinde yapmış olduğu futbol turnuvasında kaptanlığını yaptığım "Amasya Gençlik" takımı turnuvada birinci oldu.

Paintball en az futbol kadar oynamaktan zevk aldığım bir başka hobim. Arkadaşlarla fırsatı bulduğumuzda sık sık oynarız. Bireysel olarak ya da takımlar halinde rakiplerimizi yenmek için yarıştığımız eğlenceli bir oyundur. Bir başka deyişle karşılıklı iki takımın çeşitli senaryolara bağlı kalarak birbirlerimize karşı oynadığımız bir grup oyunudur.

Go Kart da çok eğlenceli bir hobimdir. Adrenalin ve hız tutkusu olan herkesin yapması gereken güzel bir yarıştır. İş yoğunluğunun stresini atmak ve eğlenmek için yaptığım hobilerimden birisidir.



*Herkesin hobileri olmalı ve yapmalı...  
"İş yoğunluğundan fırsatım olmuyor"  
demek yerine hobilerimiz için fırsat  
yaratmalıyız. Sevdiklerimizle; sevdiğimiz  
ve mutlu olduğumuz şeyleri yapmak hayatı  
yaşamayı daha da güzelleştiriyor...*



Bülten hakkında görüş ve düşüncelerinizi bizimle [bulten@gophastanesi.com.tr](mailto:bulten@gophastanesi.com.tr) adresinden paylaşabilirsiniz.