



23. Yıl



Kocaeli Üniversitesi
Araştırma ve Uygulama Hastanesi

HASTANE BÜLTENİ

KOÜ SAĞLIK



- * YAŞAMASI MUCİZE GENCİN HİKAYESİ
- * REJYONAL ANESTEZİ HAKKINDA BİLİNMEYENLER
- * HASTANEMİZDEN ÖNEMLİ BULUŞ
- * ACİL TIP ANABİLİM DALI
- * AYŞE SEVİM GÖKALP'ten PREMATÜRE VE YENİDOĞAN BEBEKLERİN SERÜVENİ



İlk Sayı



İÇİNDEKİLER



Kabaoğlu Mahallesi,
Eski İstanbul Yolu 10.
Km., 41380
İzmit/Kocaeli
o (262) 303 75 75



*REKTÖRÜMÜZDEN

*DEKANIMIZDAN

*BAŞHEKİMİMİZDEN

* YAŞAMASI MUCİZE GENCİN HİKAYESİ

*ACİL TIP ANABİLİM DALI

*HASTANEMİZDE FERİZLİYE TEŞEKKÜR

*USKAF II

* REJYONAL ANESTEZİ HAKINDA MERAK
EDİLENLER

* HASTANEMİZDEN ÖNEMLİ BULUŞ

*İLK SAHA TAKBİKATI YAPILDI

*ÇOCUK SAĞLIĞI VE İZLEM

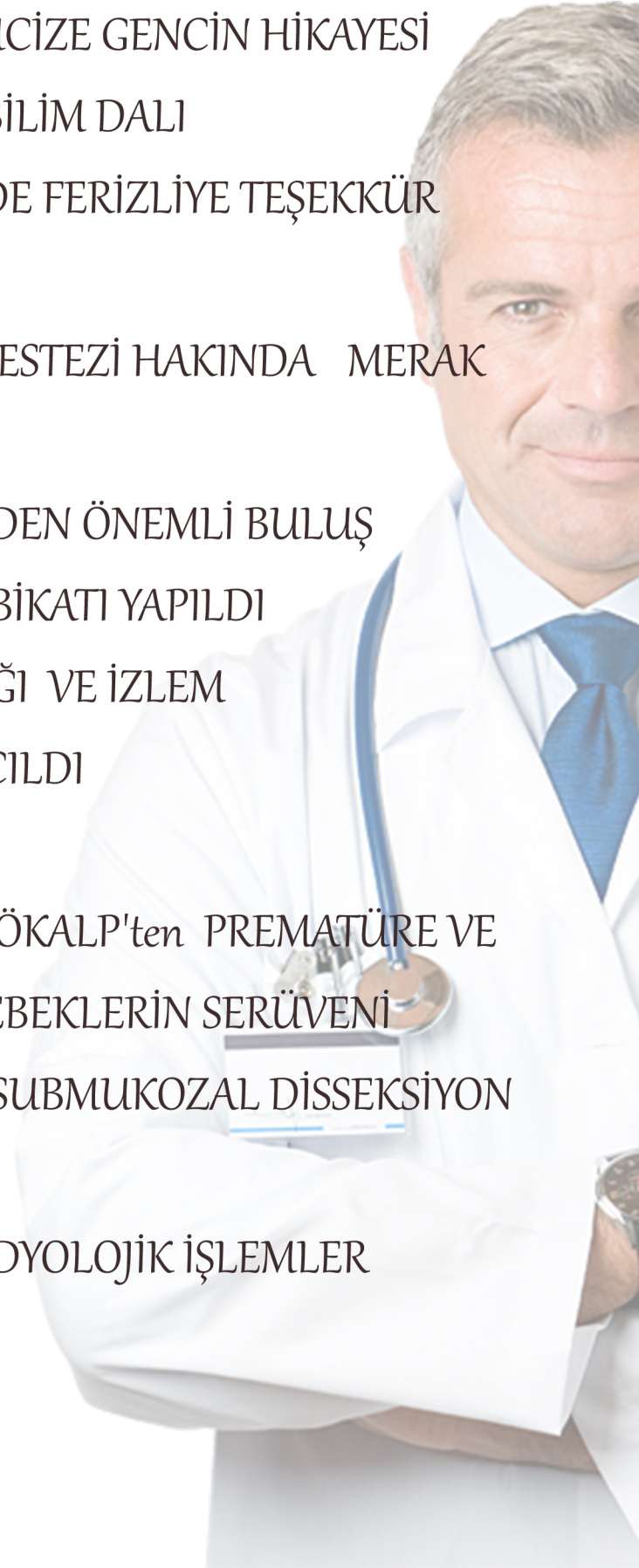
POLİKLİNİĞİ AÇILDI

*OBEZİTE

* AYŞE SEVİM GÖKALP'ten PREMATÜRE VE
YENİDOĞAN BEBEKLERİN SERÜVENİ

*ENDOSKOPİK SUBMUKOZAL DİSSEKSİYON
(ESD) NEDİR?

*GRİŞİMSEL RADYOLOJİK İŞLEMLER





www.tuanaevleri.com.tr

Keyifli ortamları ve manzarasıyla da özel bir yaşam merkezi

Tuana Evleri 2. Etap projesi teknolojik alt yapısı, inşaat kalitesi ve peyzajı ile sizin ihtiyaçlarınız göz önünde bulundurularak hazırlandı. Özel bir peyzaj düzenlemesine sahip olacak projede süs havuzları, yürüyüş alanları, kamelyalar ve çocuk oyun alanları günün stresini atmanıza yardımcı olacak. Tuana Evleri 2. Etap yalnızca mimari yapısı ve özgün kat planı çözümleri ile değil aynı zamanda sunduğu keyifli ortamları ve manzarasıyla da özel bir yaşam merkezi haline geliyor.

- Modern Peyzaj
- Yürüyüş Alanları
- Özel Süs Havuzu
- Spor ve Çocuk Oyun Alanları
- Otopark



alokonut | KENT KONUT SATIŞ OFİSİ
324 50 00 | Yunus Emre Kültür Merkezi Körfez Mh.
Hafız Binbaşı Cd. İzmit / KOCAELİ





Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi, Aralık 1994 tarihinde SSK Kocaeli (Sopalı) Hastanesinde hizmete başlamıştır. 17 Ağustos 1999 tarihli deprem sonrasında hizmetine ara vermeden barakalarda devam eden hastanemiz 2002 yılında hastane bahçesinde inşa edilen Rotary binasına geçerek 380 yatak kapasitesi ile bölgeye hizmetine devam etmiştir. 18 Haziran 2005 tarihinde ise bugün de hizmet sunduğu Umuttepe yerleşkesindeki Suudi Kalkınma fonu yardımı ile inşa edilen 724 yataklı modern binasına taşınmıştır.



Polikliniklerde günde ortalama 3000 - 3500 kişiye tedavi imkanı sunan Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi 112 Profesör, 64 Doçent, 45 Yardımcı Doçent, 2 Öğretim görevlisi, 4 Uzman, 349 Araştırma görevlisi, 754 Yardımcı Sağlık personeli, 116 İdari Teknik görevli, 64 Yardımcı hizmetlerde görevli ve 25 Teknik hizmetlerde görevli, 863 (Veri Hazırlama, Temizlik, Güvenlik ve Yemekhane) personeli ile hizmet vermektedir.



KURUMSAL HEDEFLER

- *Süreç yönetimi projesini tamamlamak
- *Tüm klinik depolarında kanbank sıfır stok sistemini uygulamak
- *Hastane afet planını güncelleyerek masabaşı fiili tatbikat yapmak
- *Planlanan konularda hizmet içi eğitim yapmak
- *Hizmet kalite standartlarında tüm başlıklarda istenilen düzenlemeleri sağlamak
- *Tetkik ve tedavi amaçlı kullanılan ve ekonomik ömrünü tamamlayan tıbbi cihaz ve donanımları yenilemek

MİSYONUMUZ

Hastalarımızın her türlü sağlık beklentisini uzmanlaşmış çalışanlarımızla, dünyadaki en son bilimsel ve teknoloji gelişmeleri uygulayarak, en üst düzeyde, kaliteli, etkin ve verimli bir şekilde karşılamaktır.

VİZYONUMUZ

Vizyonumuz; hastane hizmetlerini uluslararası standartta kaliteli, güvenilir ve sürdürülebilir kılmasıdır. Rekabetçi bir yaklaşımla sağlık turizmi ve sağlık endüstrisi konularında ülke ve sağlık politikalarına katkıda bulunmaktır.



/kouhastane

Kabaoğlu Mahallesi, Eski İstanbul Yolu 10. Km., 41380
İzmit/Kocaeli

Tel: 0(262) 303 75 75

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

Herşeyin Başı SAĞLIK...

KALİTELİ HİZMET İÇİN DOĞRU YER!





Değerli Kocaeli’li hemşerilerimiz,

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi olarak artan bir ivme ile çalışmalarımıza devam ediyor, alanımızın en modern hizmetlerini sizlerle buluşturmaya özen gösteriyoruz. Bununla beraber yaptığımız hizmetleri, değerli Kocaeli’lilere anlatmak; ulaştığımız noktaları, gerçekleştirmiş olduğumuz hedefleri paylaşmaktan büyük mutluluk duyuyoruz. Bu vesileyle Tıp Fakültesi Hastanemiz tarafından hazırlanan yeni dergimizde sizlerle buluşmak istedik. Kurulduğu günden bu yana vermiş olduğu hizmetlerle kentimizin gözbebeği noktasına haklı bir şekilde gelen Tıp Fakültesi Hastanesi çalışanlarının başarılarını, hastanemize ilişkin değişiklikleri ve gelişmeleri paylaşacağımız bu derginin, sizlerle aramızda olan bağı daha da geliştireceğine inanıyorum. Hastanemiz bugün itibarıyla 700 bin hastaya tedavi veren ve 35 bin ameliyatı gerçekleştiren dev bir sağlık kurumu seviyesine erişmiş durumda. Ancak bugünlere kolay gelmediğimiz gibi, bu yolda verilen emeklerin hiçbirini unutmadık. Farklı binalar ve mekanlarda hizmet verdikten sonra bugün de hizmet vermeyi sürdürdüğümüz Umutepe Yerleşkesine gelmemizle beraber hem verilen hizmet, hem de hastane standartları konusunda çok önemli bir aşama kaydettik. Hastane olarak dünya standartlarını yakalayıp, belli noktalarda üstüne çıkmakla beraber, sadece uygulayıcı değil aynı zamanda üretici ve yenilik getirici bir misyon üstlendik. Hastanemizin değerli öğretim üyelerinin yaptığı çalışmalarla dünyada eşine az rastlanacak başarılı operasyon ve tedavilere imza attık. Dünyada katılım gösterdiğimiz toplantılarda bu yenilikleri aktarmak suretiyle Dünya Tıp Camiasında da haklı bir yer edindik.

Değerli Okurlar,

Hekimliğin temel görevi olan “insanı yaşatma” görevimizi birbirinden değerli öğretim üyelerimizle gerçekleştirirken, hastalarımız, hasta yakınlarımız ve refakatçiler için de hayatı kolaylaştıracak imkanlar sunmaya gayret ediyoruz. Hastanemizin yenilenen ve aralıksız hizmet veren kantinleri, yemekhane hizmetleri, yenilenen ve genişletilen hastane yolu, katlı otopark projesi, 45 milyon TL değerinde projelendirilerek yakın zamanda imarına başlayacağımız yeni ek poliklinik binamız ile aziz milletimize en üstün hizmeti sunmayı hedefliyoruz. Bugünden itibaren hizmetlerimizi ve hastanemize ilişkin bilgileri sizlerle paylaşacağımız dergimiz eminim ki aramızda kurulan bağı çok daha güçlendirecektir. Başta KOÜ Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Nuh Zafer Cantürk olmak üzere hastane hizmetlerimizin yürütülmesinde ve elinizde bulunan derginin basıma hazırlanmasında emeği geçen herkese en kalbi teşekkürlerimi sunuyorum.

Prof. Dr. Sadettin HÜLAGÜ

Kocaeli Üniversitesi

Rektörü



Değerli Okurlar

Hastane Bülteni'nin ilk sayısında sizlere merhaba derken zaman zaman Tıp Fakültemiz ile ilgili bilgiler vermek fırsatını da bulmuş olacağımızdan dolayı büyük mutluluk duyuyorum.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, 1994 yılında kurulmuş olup bugün mezuniyet öncesi eğitimin yanı sıra ana ve yan dal uzmanlık eğitimi de vererek eğitim, araştırma ve hizmeti bilimsel temellerde birleştirmeyi amaçlayan bir kurum olarak varlığını sürdürmektedir.

Tıp Fakültemizin öncelikli hedefleri; verilen tıp eğitiminin kalitesini yükseltmek, nitelikli bilimsel araştırma yapılması olanaklarını geliştirmek, bilim insanı yetiştirmek, uluslararası ilişkilerin sıklığını arttırmak ve tıp fakültemizin hizmet ettiği çevre ve bölge ile özleşmesinin geliştirilmesini sağlamaktır.

Tıp Fakültemiz bu amaçlara ulaşabilmek için, Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimleri ve Cerrahi Tıp Bilimleri olmak üzere 3 bölüm ve bu bölümlere bağlı 41 anabilim dalı ve 27 bilim dalı ile faaliyetlerini sürdürmektedir. Haziran 2017 tarihi itibarıyla fakültemizde 214 öğretim üyesi bulunmakta ve öğretim üyesi başına yaklaşık 6 öğrenci düşmektedir.

Tıp Fakültemizde 32 idari personel çalışmaktadır.

Dönem 1,2,3 olarak tanımladığımız klinik öncesi eğitimi, amfi dersleri ağırlıkta olmakla birlikte Toplumsal Duyarlılık, Öğrenci Araştırmaları Programı ve Klinik Beceri Uygulamaları yanı sıra sosyal tıp, etik ve pratiğe dönük programlar ile desteklenmektedir. Son yıllarda öğrenci geri bildirimleri ve öğretim üyelerinin görüşleri doğrultusunda Probleme Dayalı Öğrenim Uygulamaları, öğrencileri klinikle erken tanıştırmayı hedefleyen Hekimliğe Hazırlık Programı, Temel İletişim Becerileri Programı, Çözümleyici Vaka Tartışması ve Kanıtı Dayalı Tıp Uygulamaları Programı, Fizik Muayene Stajı, Yaz Stajı gibi yeni çalışmalar ve uygulamalar ile eğitim programı güçlendirilmiştir.

Fakültemiz 1995-1996 öğretim yılında 41 öğrenci ile eğitime başlamış, bu yıl aramıza katılan öğrencilerle toplam öğrenci sayımız 1604 sayısına ulaşmıştır. Ülkemizin her yerinden gelen öğrenciler aslında yaşadığımız şehrin hem ekonomisini hem de kültürünü renklendirmektedir. Onların varlığı Tıp Fakültemizin varlık sebebidir.

Tıp Fakültemizde uzmanlık öğrencisi olarak 300'ün üzerinde araştırma görevlisi eğitim almakta, araştırma yapmakta ve hastanemizde sağlık hizmeti vermektedir.

Tıp Fakültemizin hem mezuniyet öncesi hem de mezuniyet sonrası eğitim almak isteyenler için yüksek puanlarla tercih edilmesi biz öğretim üyeleri için gurur vesilesidir.

Fakültemizde tıp bilimi ile ilgili araştırmaların yapılmasını kolaylaştıran Deney Hayvanları Laboratuvarı, Klinik Araştırmalar Birimi gibi zaten var olan mekanların dışında bu laboratuvar olanaklarını arttırmak için yapılan ve Kalkınma Bakanlığı tarafından kabul edilen proje ile çok önemli bir kaynak sağlanmıştır. Bu vesile ile daha yüksek ölçekli bilimsel araştırmalara fırsat yaratılmış olacaktır.

Tıp, kendi doğası gereği gelişmeye devam eder, bu yüzden de tıp eğitimi ve bilimsel araştırmalar da devamlıdır.

Bu bülten yolu ile Tıp Fakültemizdeki gelişmeleri, sevinçlerimizi, onur duyduğumuz olayları yalnızca kendi tıbbi personelimiz ve öğrencilerimize değil, aynı zamanda hizmet verilen hastalarımıza, yaşadığımız ilimize ve bölgemize de duyurabileceğiz.

Saygılarımla

Prof. Dr. Nihat Zafer UTKAN

Kocaeli Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanı



Sevgili Kocaeli'liler,

Her zaman olduğu gibi yaptığımız işe yeni bir boyut katmanın heyecanı içerisindeyiz. Hastanemizin ilk dergisinin ilk sayısı ile sizleri selamlamaktan mutluluk duyuyorum. Dergimizin hazırlanmasında emeği geçen herkese teşekkür etmek istiyorum. Topluma çağdaş sağlık hizmeti sunmak amacı ile yola çıkan Kocaeli Üniversitesi Hastane'sinde 1995 yılından beri önce Sopalı'daki hastanemizde, 1999 depremi sonrası aynı kampüste prefabrik binalarda ve 2005'den beri de Umuttepe'de sizlere sağlık hizmeti vermekteyiz. Bu süreç içerisinde kurumumuzda sadece sağlık hizmeti verilmedi. Aynı zamanda hekim camiamıza eğitilmiş, donanımlı pratisyen hekimler ve uzman hekimler yetiştirdik. Bilimsel çalışmalarımız ile tıp dünyasına bizde varız dedik. Kurumumuz dünya standartlarında hizmet vermek isteyen tüm hekimleri, hemşireleri, teknisyenleri ve diğer çalışanları ile size en iyiyi vermeye çalışıyor. Bu hizmeti verirken zaman zaman sizlere istediğiniz veya bazen bizim istediğimiz oranda faydalı olamayabiliyoruz. Ancak unutmayınız bizde insanız ve insanlar üzerinde çalışıyoruz. Hiçbir hekim özellikle hastanemizdeki hekim ve diğer hiçbir sağlık çalışanı size zarar vermek niyetinde değildir. Amacımız "önce zarar verme" anlayışı ile işlerinizi en hızlı, aynı zamanda mümkün olduğu kadar eksiksiz yapmaktır. Sizleri sağlıklı görmek, acılarınızı dindirmek ve hayırdualarınızı almak bizi mutlu edecektir.

Hastanemizde 1995 yılında yaptığımız ilk ameliyattan sonra gece sadece kan tahlili bile yapamaz iken bugün PET, MR, Tomografi gibi görüntüleme olanaklarından her türlü laboratuvar tetkiklerine ve her türlü radyolojik girişimden endoskopik submukozal rezeksiyona ve küçüklü büyüklü binlerce ameliyata kadar Batıda var olan tüm olanaklar hastanemizde mevcuttur. Göreve geldiğimiz 2014 yılı Aralık ayından beri hastane çevresindeki düzenlemelerden hastane içindeki 7/24 açık kalan kantinimize, refakatçi yemekhanemize kadar bir dolu değişiklikler yaparak sizlere bir takım sosyal faydalarda sağlamaya çalışıyoruz. Bunlardan mutluluk duyan teşekkür edenler çok ise de bizi eleştirenlerde olmaktadır. Biz ise Rektörümüzün desteği, katkıları ve özgürleştirici yaklaşımı ile sizlere daha iyi hizmet vermeye devam edeceğiz. Bu ilk sayımızda ilgi çekici bir tasarım ve içerik oluşturmaya çalıştık. Umarım bu içerikle kendimizi daha iyi anlatabilir; sizlere yeni ufuklar açar ve sağlığınıza dokunabiliriz.

Saygılarımla...

Prof. Dr. Nuh Zafer CANTÜRK

Kocaeli Üniversitesi
Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Başhekimisi



Prof. Dr. Nuh Zafer CANTÜRK

Başhekim
canturkz@kocaeli.edu.tr



Prof. Dr. Maksut
Görkem AKSU
Başhekim Yardımcısı

aksugorkem@
kocaeli.edu.tr



Yrd. Doç. Dr. Oktay
YİRMİBEŞOĞLU
Başhekim Yardımcısı

oktay.yirmibesoglu@
kocaeli.edu.tr



Doç. Dr. Alparslan KUŞ
Başhekim Yardımcısı

alparslan.kus@
kocaeli.edu.tr





YAŞAMASI MUCİZE GENCİN HİKAYESİ

KOCAELİ'nin Gölcük İlçesi'nde havuzdan çıktıktan sonra kalp krizi geçiren 16 yaşındaki Eyüp Gezme'nin, kalbi besleyen damarın kirli kan taşıdığı tespit edilerek, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde, yapılan ameliyatla sağlığına kavuşturuldu. Kalp Damar Cerrahisi Prof. Dr. Muhip Kanko hastanın bu yaşına kadar gelmesinin mucize olduğunu söyledi. Gölcük'te yaşayan Eyüp Gezme, geçen günlerde arkadaşlarıyla birlikte havuza gitti.

Eyüp Gezme bir süre yüzdükten sonra fenalaşmış bayıldı. Havuza yüzmeye gelen bir doktor tarafından yapılan kalp masajı ile hayata döndürülen Eyüp Gezme, önce Gölcük Devlet Hastanesi'ne, ardından da Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne kaldırıldı. Burada yapılan incelemede kalbi besleyen damarın temiz kan taşıması gerekirken kirli kan taşıdığı tespit edilerek hemen ameliyata alındı. Dünyada 300 bin kişide 1 görülen 'Alcapa' tanısı konulan ve 16 yıldır hastalığından habersiz yaşayan Eyüp Gezme operasyonla sağlığına kavuştu. Prof.Dr. Muhip Kanko hastanın bu yaşa gelmesinin mucize olduğunu belirterek, "Hastamız 16 yaşında genç bir hasta. Yüzme esnasında fenalaşması üzerine şans eseri orada bulunan bir doktor tarafından kalp masajı uygulanan ve yapılan incelemelerde normalde kalbi besleyen damarın aort damarından çıkması gerekirken, bunun pulmoner arterden çıkması nedeniyle bu problemi yaşadığını tespit ettik. Doğuştan gelen bir problem. Yaklaşık 300 bin doğumda 1 tanesinde görülüyor. Genellikle bu hastalar erken dönemde tespit ediliyorlar. Kötüleşerek doktora götürülüyorlar, ama bu yaşa gelmesi mucize olarak görülebiliyor. Bu hastamız da bir mucizeyi atlatmış olarak görülmüyor" dedi. Doktorun havuzda olmasının, kendilerinin tetkiklerinin hastanın hayatını kurtardığını söyleyen Prof.Dr. Kanko, "Bu doktorun orada olması, hastaya kalp masajı yapması ve bizim tetkiklerimizde de tespit etmemiz hayatını kurtardı. Biz buraya geldiğinde anjiyo yaptık. Bu yaşlarda pek kalp durması görmeyiz. Kalbi besleyen damarın temiz kan taşıması gerekirken kirli kan taşıdığını gördük. Buna müdahale etmemiz gerektiğini düşündük. Bu damarı kirli kan taşıdığı yerden temiz kan taşıyan yere naklederek hastayı hayatına döndürdük. Hastanın sağlık durumu iyi ve bugün taburcu olacak. Kocaeli bölgesinde böyle bir ameliyat ilk kez yapıldı" diye konuştu. Yapılan operasyonla sağlığına kavuştuğunu söyleyen Eyüp Gezme, "Dünyada 300 bin kişide 1 görülen hastalığı atlatmışım. Yüzme havuzunda arkadaşlarımla birlikte yüzdükten sonra havuzdan çıktım. Bir an ellerimi sıktıktan sonra fenalaşmış yere yığıldım. Orada şans eseri havuza gelen bir doktor bana ilk müdahaleyi yapmış. Sonra Gölcük Devlet Hastanesi daha sonra da Tıp Fakültesi'ne getirilmişim. Kalbime kirli kan karışıyor. Bu yaşama kadar sağlık sorunu yaşamamıştım aniden oldu. Burada yapılan operasyonla sağlığıma kavuştum" dedi.



ACİL TIP ANABİLİM DALI



Öğretim Üyeleri

- Prof. Dr. Murat PEKDEMİR (Anabilim Dalı Başkanı)
- Doç. Dr. Serkan YILMAZ
- Doç. Dr. Nurettin Özgür DOĞAN
- Doç. Dr. Elif YAKA



• Acil Tıp, temel görevi beklenmeyen bir sağlık probleminde veya yaralanma durumunda hastayı değerlendirmek, tanı koymak, tedavi etmek ve ölüm veya daha ileri sakatlıktan korumak olan bir uzmanlık dalıdır.

• Acil Tıp, akut hastalık veya yaralanması olan bir hastaya tanı koymak, değerlendirmek, stabilizasyonunu sağlamak, tedavi etmek ve bakımını sonuçlandırmak üzere eğitilmiş hekimler tarafından uygulanır. Hastanın talebine yönelik, yaygın ve kesintisiz olarak ulaşılabilir bir bakım için çalışılmaktadır. Hasta bakım işlemleri acil tıp uzmanı veya kıdemli acil tıp asistanı gözetiminde, acil tıp asistanı ve hemşirelerden oluşan bir ekip tarafından yapılmaktadır.

• Fakültemizde Acil Tıp AD 2003 yılında kurulmuştur. Akademik kadroda bir profesör, üç doçent ve 19 araştırma görevlisi bulunmaktadır. Anabilim dalımızın öncelikli ilkesi iyi bir eğitim sunmaktır. Anabilim dalımız araştırma görevlileri gerek anabilim dalı eğitim programı, gerek katıldıkları kurslar ile 4 yıllık eğitimlerini olanakların elverdiği en iyi düzeyde tamamlamaktadırlar. Düzenli olarak eğitim toplantıları (seminer, makale saati) yapılmaktadır. Her araştırma görevlisinin eğitim süresi içerisinde en az bir bilimsel toplantıya katılımı sağlanmaya çalışılmaktadır. Bölgesel toplantılar ve kurslara ev sahipliği yapılmaktadır. Ayrıca intern doktorlar iki aylık acil servis stajında pratik uygulama, hasta bakımı ve takibi şansı bulmaktadır.

• Anabilim dalımızda yürütülen bilimsel çalışmalar acil tıp alanında öncü dergilerde yayınlanmakta, sunulduğu bilimsel toplantılarda büyük ilgi ve beğeni toplamakta ve ödüller almaktadır. Anabilim dalımız araştırma görevlilerinin uzmanlık tezleri bilimsel dergilerde yayınlanmaktadır.

• Hastanemizde 18 yaşından büyük tüm hastalar ve tüm travma hastaları acil serviste anabilim dalımızca değerlendirilmektedir. Acil serviste 2016 yılında 45000 hasta muayenesi yapılmıştır (Çocuk acil serviste bakılanlar hariç). Acil servise başvuran hastalar önce triaj alanında karşılanır, aciliyet durumları değerlendirilerek, canlandırma odası, monitörlü gözlem, minör travma odası veya ayaktan hasta bakım odalarına alınarak değerlendirilir. Hayatı tehdit etme potansiyeli bulunan göğüs ağrısı, solunum sıkıntısı, bilinç değişikliği gibi şikayeti olan hastalar monitörlü odalarda değerlendirilirken, yakın takip gerektirmeyen hastalar, minör travma veya bakı birimlerinde değerlendirilmektedirler. Hayatı tehdit etme potansiyeli olan durumlarda hastaların derhal, bekletilmeden değerlendirilmeleri esastır. Ancak acil servisin kalabalık olduğu saatlerde, hastaların muayene edilecekleri yatakların dolu olması ve personelin mevcut hastaların bakımını ancak sağlayabilmeleri nedeniyle hayatı tehdit edici yakınması olmayan hastalar için makul bir bekleme süresi olabilir. Ayrıca acil serviste ilk bakımın sağlanmasını takiben tetkik sonuçlarının görülebilmesi, gerekiyorsa konsültasyon işleminin tamamlanması veya hastaneye yatışın sağlanabilmesi için hastaların acil serviste beklemleri gerekebilmektedir.

• Acil servis hastane öncesi ile hastane arasındaki önemli bir köprü olup, hastaneden bağımsız çalışması düşünülemez. Acil servis tetkiklerin hızlı yapıldığı veya sıra beklemeden doktora ulaşılan yer olmayıp, öncelikli amaç hastanın sorununun ortaya koyulması, gerekiyorsa yaşam kurtarıcı müdahalelerinin yapılması, tıbbi şikayetlerinin hafifletilmesi, tanı koymaya çalışmak ve tedavi planı oluşturmaktır. Hastaneye başvuruya neden olan durum hastaneye yatırarak takip ve tedaviyi gerektirdiğinde hasta ilgili bölüme yatırılır. Sorun hastaneye yatışı gerektirmiyorsa hastanın tedavisi düzenlenerek taburcu edilir. Acil servis yataklı servis olmayıp, hastanın sorununun netleştirilemediği veya kısa süreli takibin gerektiği durumlar dışında acil serviste yatış söz konusu değildir.



HASTANEMİZDEN FERİZLİYE TEŞEKKÜR

Kocaeli Üniversitesi tıp fakültesi hastanesi Ferizlili yardım sever iş adamları tarafından 3 özel odanın yapımı sağlandı. Ferizli Belediye Başkanı Ahmet Soğuk tarafından da hastane özel odaları için 2 oda daha yapımının sözü alındı.

Özel hasta odalarının yapımını hayırseverlerden iş adamı Mutlu Zurnacı, İş adamı Nihat Tok ve Fatma-Remzi Deniz çifti üstlendi. Hepsinin ortak fikri bu üniversiteden hepimiz yararlanıyoruz tabiki gücümüz yettiği sürece Kocaeli üniversitesi tıp fakültesi hastanesinin yanında olacağız bu odalarda bir kişi yatsa Allah razı olsun dese bu bize yeter bize bu imkanı sağlayan ve bizlere öneren Ferizlili hastane müdürü Hakan Bekara da Ferizliler olarak teşekkür ettiklerini söylediler. Özel odaların açılışında kurdeleyi kesmek üzere Ferizli Belediye Başkanı Ahmet Soğuk, Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Zafer Utkan, Hastane Başhekimisi Prof. Dr. Zafer Cantürk, Hastane Bas Müd. Yunus Taş, Ferizli'li olan Hastane Müdürü Hakan Bekar ve Hastane Müdürleri hazır bulundular. Bunun üzerine Ferizli Belediye Başkanı Ahmet Soğuk da belediye olarak 2 özel hasta odasının yapımını üstleneceklerinin sözünü verdi. İşadamlarının yaptırdıkları özel odalarda yatan hastalar da ziyaret edildi. Ayrıyeten hastane yönetimi tarafından iş adamlarına günün anısına birer teşekkür plaketi takdim edildi. İş adamı Nihat Tok'un hastası olması nedeniyle katılamadığı törende plaketi vekaleten Ferizli Belediye Başkanı Ahmet Soğuk aldı. Ferizli Belediye Başkanına Tıp Fakültesi dekanı Prof. Dr. Zafer UTKAN ve Tıp fakültesi Bashekimisi Prof. Dr. Zafer Cantürk tarafından çiçek taktim edildi.





USKAF II

İTÜ İşletme Mühendisliği Bölümü'nden Doç. Dr. Hatice Camgöz Akdağ, Türkiye'nin sağlık alanında teknolojik değişim yapması gerektiğini savunarak, "USKAF, Türkiye'de sağlıkta kalite, mevcut uygulama ve kabullerin geliştirilmeye açık alanlarını yeniden tanımlamak, inovasyon konularında profesyonellerden oluşan çalışma platformu oluşturmak amacıyla tasarlanmıştır." ifadesini kullandı.

Akdağ, ilk forumu 14 Mayıs 2016'da Kocaeli Üniversitesinde gerçekleştirdiklerini belirterek, şunları kaydetti; "Bütün dünyada gelişen teknoloji ile sağlık alanında da endüstri 4.0 devrimin geçiş süreci yaşanıyor. Bilim ve teknoloji alanında özellikle genetik ve tıp alanında büyük değişimler ortaya çıkıyor. Geleneksel sağlık sistemleri günümüzde dijital bir dönüşüm yaşayarak yepyeni bir yapıya bürünmektedir. Yeni dönem sağlık konusunda da hızlı değişimler yapmasını zorunlu hale getirmektedir."

SAKİD(Sağlıkta Kalite için İnovasyon Derneği) yönetim Kurulu Başkanı olan Kocaeli Üniversitesi Uygulama Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Nuh Zafer Cantürk, SAKİD başkan yardımcısı Yar.Doç.Dr.Turgay Şimşek katıldı. Kocaeli Üniversitesi Uygulama Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Nuh Zafer Cantürk konuşmasında 2002'den günümüze "Sağlıkta Dönüşüm" programının uygulandığını hatırlatarak, bu programla sağlık aktivitelerinde artış olduğunu, daha kapsamlı sağlık sigortası sistemi oluşturulduğunu, sağlık hizmetlerine ulaşım için önemli ilerlemeler kaydedildiğini anlattı. Prof. Dr. Nuh Zafer Cantürk, bütün bunlara rağmen bazı sıkıntılar bulunduğu dikkati çekti. Bu dönüşüm programına rağmen kalite konusunda koordinasyon ve entegrasyon ile veri sistemlerinin oluşturulamaması gibi sorunların bulunduğunu aktaran Cantürk, "Sağlıkta Dönüşüm" programıyla sağlık harcamalarının arttığını, program başarılı olmasına rağmen hasta ve hekim memnuniyeti konusunda soru işaretlerinin devam ettiğini söyledi. **Cantürk, "Hedef aslında hastalar için en doğru olanı yapmak ama bunu da kalıcı ve sürdürülebilir bir sağlık sistemi kurmakla sağlamak mümkün. Bunun için de teknolojiyi en iyi şekilde kullanmak lazım." dedi.**

İstanbul Teknik Üniversitesi (İTÜ) Rektörü Prof. Dr. Mehmet Karaca, Türkiye'nin dünyanın hızlı teknolojik değişimine ayak uydurması gerektiğini belirterek, "Bu işlerde oyuncu olmak istiyoruz ki zaten oyuncuyuz." dedi. Bu tarz çalışmalara gerekli desteği vereceklerini belirten Karaca, "Dünya hızlı bir şekilde değişiyor. Bizim de teknolojik olarak bu değişime ayak uydurmamız lazım. Bu işlerde oyuncu olmak istiyoruz ki zaten oyuncuyuz." diye konuştu. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Uygulama Hastanesi den Doç.Dr.Turgay Şimşek konuşmasında Sağlıkta Endüstri 4.0'ün önemini vurgulamak ve farkındalığı arttırmak amacıyla İstanbul Teknik Üniversitesinde gerçekleştirdiğimiz Ulusal Sağlıkta Kalite Forumu II (USKAF II): Sağlıkta Endüstri 4.0 tamamladık. Çeşitli sektörlerden birçok konuşmacı, akademisyen ve araştırmacıların katıldığı sempozyumda üretim sektörünün Endüstri 4.0'a geçiş sürecine, sanayideki uygulamalarına, karşılaştıkları zorluklara ve firmaya yansıyan faydalarına ilişkin yenilikçi ve çağdaş yaklaşımlar, stratejiler ve deneyimler tartışıldı. Yönetim Kurulu olarak Sağlıkta Kalite için İnovasyon Derneği'ne(SAKİD) katkılarından dolayı Hacı Ömer Sabancı Vakfı'na (VAKSA) teşekkür ederiz dedi.



Prof. Dr. Yavuz Gürkan

REJYONEL ANESTEZİ HAKKINDA MERAK EDİLENLER

Anestezi Hekimleri hastalarımızın hem ameliyatları sürecinde hayatımızı emanet ettiğimiz çok önemli bir süreci yöneten hekimler olarak, hem de yoğun bakım ünitelerinin sorumlu hekimleri olarak en sıkıntılı ve zor dönemlerimizde yanımızda olan ve buna rağmen aslında pek te yakından tanımadığımız bir hekim grubu. Anestezinin önemli bir çalışma alanı ise kanser ve diğer sebeplerle ciddi ağrı sorunu yaşayan hastalarımız tedavisidir. İnsan hayatında belki de en büyük mutluluğa ortak olduğumuz zaman doğum sürecinde gerek ağrısız doğum gerekse sezaryen ameliyatlarında verdiğimiz anestezi ve analjezi uygulamalarıdır. İlk nefesten son nefese kadar anestezi ve reanimasyon uzmanı hekimler sağlık hizmetinin hayati alanlarında önemli görevler alırlar.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nin de en iddialı olduğu alan olan Anestezi Ana Bilim Dalı'nda görevli olan birbirinden değerli hocalar mevcut. Yavuz Gürkan hocamız aynı zamanda Rejyonel Anestezi Derneği'nin de başkanlığını yapmaktadır. Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ni başarılı bir şekilde hem yurt dışı hem de yurt içinde temsil eden bir isim olan Prof. Dr. Yavuz Gürkan. Yavuz hoca bize anestezi ve reanimasyon kliniği hakkında bilgiler aktaracak. Şu anda kliniğimiz 9 öğretim üyesi, 13 anestezi asistan hekimi ve 30 anestezi teknisyeni ile ilimize ve farklı şehir ve ülkelerden gelen hastalara hizmet vermektedir. Yıllık ameliyat sayımız takriben 20 000 ler civarındadır. Yoğun bakım ünitemiz hem kronik hastalara hem de ameliyat sonrası sürece hizmet vermektedir. Ameliyathane dışında da artık pek çok alanda hizmet veren, hastanemizin neredeyse her alanında görünen bir ekip. Hocalarımız kendi konularında uğraşmış ve hak ettikleri üne sahip deneyimli akademisyenlerdir. Beyin cerrahisi, kalp cerrahisi, kadın doğum, kulak burun boğaz, ortopedi anestezisi konusunda deneyimli hocalarımız, ağrı hocası ve yoğun bakım hocalarımız tüm güçleri ile ülkemize hem klinik uygulamalar hem de ulusal planda eğitim vermektedir.

Rejyonel anestezi hastaların genel anestezi almadan gövdelerinin ya da kol, bacak gibi vücut kısımlarının bir bölümünü uyuşturmak için lokal anesteziklerle yapılan bir uygulamadır. Hem bir endüstri hem de tarım şehri olan Kocaeli'nde elinden ameliyat olacak bu kişinin sadece elini, kolunu ya da omzunu uyuşturabiliriz ve hasta hiç genel anestezi almadan ameliyat olabilir. Ya da diyabetik hastaların ayaklarında oluşan yaralar için geçireceği ameliyatı sadece bölgesel anestezi yöntemi ile yapılabilir. Tıbbi durumu genel anestezi açısından yüksek riskli hastalar için de rejyonel anestezi hayat kurtarıcı olabilir.

Kocaeli üniversitesinde çoğu kez başka hastaneler tarafından yüksek riskli olduğu için ya da anestezi açısından özellikli hastaların ameliyatını gerçekleştiriyoruz. Biz rejyonel anestezi uygulamalarına yaygınca başlamadan önce bu hastalar genellikle çok yüksek riskli olduğu için uzun zaman ertelenen ve ameliyata kolay kolay alınamayan hastalardı.

Bölgesel anestezi uygulanan hastalar ameliyat sonrası uzun süre AĞRI ÇEKMİYOR. Rejyonel anestezinin etkisi sürdüğü müddet boyunca hastanın ağrısı olmaz ve hasta uzun süre ağrısız bir dönem geçirir. Rejyonel anestezi denince akla ilk gelen kadınlar için ağrısız doğumdur. Yine sezaryen ameliyatlarında hasta güvenliği açısından tüm dünyada en güvenli yöntem olarak spinal anestezi dediğimiz, beyin omurilik sıvısının olduğu alana düşük miktarda bir lokal anestetik uygulamasıyla tüm karın bölgesinin uyuşması sağlanır. Diz ve kalça cerrahisinde de aslında en uygun anestezi yöntemi spinal, epidural ya da bunların kombine uygulandığı tekniklerdir. Vücudun özellikle alt kısmını uyuştururken -biz buna santral bloklar diyoruz, daha geniş bir alanı etkiliyor. Santral bloklarla gövdenin alt kısmını ve bacakları uyuşturabiliriz. Kocaeli Üniversitesi anestezi kliniği TÜRKİYE ÇAPINDA BİR MERKEZ. Teknolojideki gelişmeler hayatımızı diğer alanlarda nasıl etkiliyorsa aslında tıp uygulamalarında da aynı şekilde etkiliyor. Son 10 yılda bizim de ülkemizde ve KOÜ'deki ekibin önderliğinde anestezi uygulamalarında REJYONAL ANESTEZİDE önemli gelişmeler yaşandı. Türkiye'nin her yerinden hocalar eğitim almaya geliyor. Yurt dışından da misafirlerimiz geliyor. Bu konuda çalışan hocalarımız sık sık eğitici olarak yurt dışındaki hocalara da eğitim veriyoruz. Kocaeli Üniversitesi bir merkez olduğu için bu bizim hastalarımız için de bir artı çünkü böyle bir gelişmişlik hasta konforu ve güvenliğini de etkiliyor. Rejyonel Anestezi Derneği'ni başkanı olarak AMAÇ HEKİMLERİN TECRÜBESİNİ ARTTIRMAK ve bu imkanların tüm Türkiye'ye yayılmasını sağlamak. Biz de bunu kurslar yoluyla yapıyoruz. Klinik kurslar veriyoruz. Kocaeli Üniversitesi'nin önderliği var Türkiye çapında. Onun dışında da Türk-Alman rejyonel anestezi çalışma ekibi var. Bu ekiple ilk çalışmayı da Kocaeli Üniversitesi'nde yaptık. Rejyonel anestezi eğitimi bireysel çaba istiyor. Genel uygulamalardan biraz farklı. Bu rejyonel anestezinin iyi tarafı, bu işe hakimseniz fark yaratıyorsunuz ama bu da adanmışlık ve özveri istiyor. Ben kendi konumda hem Avrupa, hem de Amerika kıtasında eğitim için ciddi bir zaman harcadım. Sonrasında yabancı hekimlere de ders veren hocalar olduk. Yanımızdaki genç hekimler de bu konuda çok yetenekliler. Şimdi Türkiye'nin pek çok yerinde rejyonel anestezi alanında çalışmalar yapan genç hekimler var. Bu bizim için büyük bir gurur kaynağı. Asıl başarı bir iki yıldız çıkarmak değil, tıbbi uygulamalardaki kaliteyi, güvenliğini Türkiye'ye yaymak. Bunda da bizim çalışmalarımızın da katkıları var. İyi durumdayız ama yeterli mi değil. Çalışmaya devam edeceğiz, genç arkadaşlarımızı yetiştirmeye devam edeceğiz.



HASTANEMİZDEN ÖNEMLİ BULUŞ

Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde görev yapmakta olan Uğur AKBAŞ isimli teknisyen önemli bir başarıya imza attı. Sterilizasyon ünitesinde, buharlı sterilizasyon gerçekleştiren buhar otoklavlarında, kullanılan suyun geri dönüşümünü sağlayacak sistemi oluşturarak bunun patentini aldı. Geçen yıl yaptığı patent başvurusu sonrası, Türk Patent Enstitüsü tarafından başvurusu onaylanarak, 10 yıl süreli patent hakları Uğur AKBAŞ'a verilmiştir.

Uğur AKBAŞ'ın bu başarılı çalışmaları Kocaeli Üniversitesi Rektörlüğü tarafından Başarı Belgesi ile ödüllendirilmiş, Hastane Başhekim Prof.Dr.Zafer CANTÜRK tarafından kuruma ulaşan Patent Belgesi kendisine takdim edilmiştir. Başhekim Prof. Dr. Zafer Cantürk bu sistem ile günlük yaklaşık 70 ton, aylık ise yaklaşık 2300 ton su tasarrufunu sağladıklarını, hastane olarak tüm sağlık çalışanlarının bilimsel çalışmalarına destek verdiklerini, inovasyonun, toplumların gelişimi açısından önemli olduğunu, dünya genelinde yaşanan su sıkıntısının gelecek yıllarda daha ileri boyutlara ulaşacağını ve içme/kullanım suyu tasarrufuna yönelik bilimsel çalışmaların artması gerektiğini vurgulayarak, Uğur AKBAŞ'ı bu konuda göstermiş olduğu başarıları için tüm Kocaeli Üniversitesi adına tebrik etti.





İLK SAHA YANGIN TAKBİKATI YAPILDI

Yangının kontrol altına alınmasının ardından ortamın hasta bakımına uygun olmaması nedeniyle HAP Başkanı Başhekim Prof.Dr. Nuh Zafer CANTÜRK tarafından hastaların tahliyesine karar verildi. Buna göre temsili 3 hastadan ilki ve hayati tehlikesi en fazla olan hasta, yatağıyla birlikte yatay tahliye yapılarak en yakında bulunan Kalp-damar yoğunbakım servisine, ikinci hasta dikey tahliyeyle yönetmeliklere uygun yapılan acil durum asansörü vasıtasıyla 3. kat koroner yoğunbakım servisine, 3. hasta ise hastanemiz acil yardım ekibi tarafından sedyeye alınıp dekanlık binası koridorundan geçirilerek dışarda bekleyen ambulansa alındı ve external tahliye yapılarak Morfoloji binasındaki yanık ünitesi yoğunbakım odasına teslim edildi. Yaşam desteğine bağlı kritik hastaların bulunduğu yoğunbakım servisinde olası bir yangına en kısa sürede müdahale edilmesi ve tahliye gerektiğinde ise yine en kısa zamanda ve uygun şekilde hasta tahliyesini gözlemlemek amacıyla yapılan tatbikat başarıyla gerçekleştirildi. Tatbikata HAP yönetiminin yanında Kocaeli AFAD, İl Sağlık Müdürlüğü ve Rektörlük Sivil Savunma Biriminden gözlemciler de katıldı.





ÇOCUK SAĞLIĞI İZLEM POLKLİNİĞİ AÇILDI

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim dalı içinde Sosyal Pediatri Bilim Dalına bağlı olarak Çocuk Sağlığı ve İzlem Polikliniği (Sağlam Çocuk Polikliniği) Doç. Dr. Zuhal Gündoğdu tarafından kurulmuş ve hizmete başlamıştır.

Çocuk Sağlığı ve İzlem Polikliniği (Sağlam Çocuk Polikliniği) doğduğu günden- 18 yaşına kadar bütün çocukların bedensel, zihinsel, ruhsal ve sosyal yönden sağlık durumlarını değerlendirerek, sağlıklı halinin sürdürülmesi için gereken tetkik ve profilaktik destek, ilaç ve aşılarını sağlar. Aynı zamanda çocuğun zeka ve büyümesinin olabilecek en iyi hale getirebilmek için ailelere beslenme, çevre, zararlı maddeler, nörogelişimsel testler gibi konularda testler yapılarak danışmanlık eğitimi verilmektedir. Ayrıca Sağlam Çocuk Polikliniğinde (Çocuk Sağlığı ve İzlem Polikliniği) annenin ve ailedeki diğer bireylerin koruyucu sağlık hizmetleri verilmektedir. Kronik hastalığı olan (böbrek, alerji, kalp ve nörolojik gibi) hastaların aşı ve genel büyüme ve gelişme sağlık takip ve taramaları yapılabilir.

Baş Ağrısı Polikliniği Açıldı

Hastanemiz Nöroloji Polikliniğinde

Baş ağrısı Polikliniği hizmet vermeye başlamıştır

Ergen Psikiyatri Polikliniği Açıldı

1996-2000 doğumlu olan hastalarımız için

Psikiyatri Polikliniğinin içinde

Ergen Psikiyatri Polikliniği açılmıştır.

10 yılı aşkındır bölge halkına vermiş olduğu çok değerli hizmetlerinden dolayı, Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi hekim ve sağlık personellerine sevgi,saygı ve şükranlarımı sunarım.

Şerif KIZMAZ



Mehmet Ali

Paşa Mah. Bağdat Cad.

Erkan Sok. No:3 İzmit/Kocaeli

02623224040



OBEZİTE

Obezite günümüzün önde gelen sağlık sorunları haline gelmiştir. Özellikle beraberinde getirdiği ek sorunlar sebebiyle tam olarak hastalık olarak değerlendirilmesi gerekmektedir. Özellikle diyabet hastalığı, kalp hastalıkları ve böbrek hastalıkları başta olmak üzere birçok sistemik hastalığın sebebi obezitedir. Bu sebepten dolayı bu ölümcül olabilecek hastalıklara engel olmak için öncesinde obezitenin ortadan kaldırılması temel hedef haline gelmiştir.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nda görevli Yrd. Doç. Dr. Sertaç Ata Güler ve ekibi herhangi bir cerrahi müdahale yapılmadan endoskopik olarak ağızdan balonun mideye yerleştirilmesi yöntemiyle aşırı kilolu hastalara tedavi uyguluyor. Hastaya gerekli tetkikleri yapıldıktan sonra balon işleminin uygulandığını söyleyen Yrd. Doç. Dr. Sertaç Ata Güler, "Balonlar 1 sene midede kalan ve sonra çıkartılan bir ayardır. Gerekli tetkikler yapıldıktan sonra balon işlemini uyguluyoruz. Balon işleminde herhangi bir cerrahi müdahale söz konusu olmuyor. Herhangi bir dikiş işlemine gerek kalmıyor. Tamamen endoskopik olarak ağızdan balonun yerleştirilmesi ve iinin özel renklendirilmiş bir sıvıyla şişirilmesi şeklinde bu işlemi yapıyoruz" dedi. Yrd. Doç. Dr. Sertaç Ata Güler balon işleminin ardından hastanın midesinde doyunluk hissi oluştuğunu belirterek, "Bu işlemin ardından 350 santilitrelik bir hacimle balonu şişiyoruz. Sanki yemek yediniz ve midenizde doyunluk hissiniz var. İlerleyen günlerde hastanın yakın takibi ile açlık hissinin artması gözükürse tekrar endoskopi ile balonun hacmi arttırabiliyor ve doyunluk hissi sağlanabiliyor. Bu balon 12 ay kadar midede kalabiliyor, 12 ay sonra balonu çıkartıyoruz. Yapılan bilimsel çalışmalara göre 12 ay boyunca diyet, spor ve yaşamsal alışkanlıkları daha sonra devam ettirebildiğini gösteriyor. Midedeki balon esnasında diyetisyenimiz kontrolünde uygulanan diyetler hastaya kazandırılıyor. Balon çıkarıldıktan sonra diyet alışkanlığı sürdürülerek hastanın kilo vermesi gerçekleştiriliyor. Konsay toplanıyor öncesinde mide değerlendiriliyor, herhangi bir ülser veya farklı birşey varsa bunlar tedavi edildikten sonra balon gerçekleştirilebiliyor. İstedğimiz zaman endoskopi ile balonun içindeki sıvı alınarak dışarıya çıkartabilir ve hastaya da herhangi bir zararı olmamış oluyor. İşlem yarım saat sürüyor ve 2 saat müşahade altında tutuyoruz. Hasta 2,5 saat sonra taburcu oluyor" diye konuştu.



AYŞE SEVİM GÖKALP'ten PREMATURE VE YENİ DOĞAN BEBEKLERİN SERÜVENİ



Prof. Dr. Ayşe Sevim GÖKALP
Neonatoloji Bilim Dalı Başkanı

Prematüre ve yenidoğan bebek ünitemiz Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesinde İlk kez 1996 yılında kuruldu, 17 Ağustos depremi sırasında 3 tane küvözümüz de bebek vardı ve bir tanesi solunum cihazına bağlı idi. Bu bebekler o gece nöbet ekibimizin doğru tutumu sayesinde kurtuldular. Solunum makinasındaki bebeğimiz donanmadaki helikopterlerle İstanbula gönderildiler. Erken doğum (prematüre doğum) gebelik süresi nin 37 haftadan yani 259 günden kısa olması şeklinde tanımlanır. Erken doğan bebekler yaşamaya tutunmak için çok fazla sorunla baş etmek zorunda kalırlar. Dünyada her yıl 15 milyon bebek erken doğmakta ve bunların 1 milyonu erken doğuma bağlı komplikasyonlar nedeniyle ölmektedir. Yasayan prematüre bebeklerin bir çoğu yaşam boyu devam eden öğrenme güçlüğü, görme, işitme ve akciğer sorunları yaşamaktadır.

Son yarım yüzyılda tıbbi ve teknolojik alanlardaki gelişmeler yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin bakım kalitelerini artırmış ve yaşanabilirlik sınırlarının tartışıldığı pek çok prematüre bebek yasadılmaya başlanmış tır. Prematürelilik erken dönemde ölüm riski yanı sıra geç dönemde kronik akciğer hastalığı ve eşlik edebilen sorunlar nedeni ile nöro gelişimsel morbiditelere de neden olmaktadır. Erken doğumlar tüm perinatal mortalite nin %75 inden perinatal veya uzun süreli morbiditelerin ise en az yarısından sorumludur. Spontan erken doğumlar çoklu nedenlerden kaynaklanır. Bunlar çoğul gebelikler, enfeksiyonlar, yaşam şekli, diyabet, hipertansiyon gibi kronik hastalıklar ve genetik nedenler olarak sayılabilir.

Erken doğumun getirdiği sorunların çözümü, erken doğumları önleme ve bakımındır. Gebelik haftası ve doğum ağırlığı azaldıkça sorunlar daha sık görülmekte daha ağır olabilmektedir. Beyin kanaması riski çok küçük prematüre olarak dünyaya gelen bebeklerde %75 oranında görülebilir. 1980'li yıllarda bebeklerin kraniyal ultrasonografinin rutin uygulamaya girmesiyle ağırlığı 1500 gr. dan ve gestasyon yaşı (doğum haftası) 34 haftadan az olan prematürelerde önemli bir oranda beyine kanama geliştiği ve bu komplikasyonun sıklığının immatürite ile ilişkili olduğu belirlenmiştir. Prematürelerin gözlerinde retinadaki damarlar olgunlaşmadığı için kör olma riskleri vardır. ROP yeterince vaskülarize olmamış immatür retinanın serbest oksijen radikalleri, enfeksiyon, hipoksi veya hiperkarbi gibi çevresel faktörlerle karşılaşmasıyla meydana gelir. Matür bebeklerde retinanın gelişimi tamamlanmış olduğundan ROP tehlikesi çok azdır. RDS'li prematüre bebeklerin uzun süre oksijen tedavisi almaları ROP gelişmesini arttıran en önemli nedenlerdendir. Özellikle çok düşük doğum ağırlıklı (< 1500 g) bebeklerde ROP körlüğün başlıca nedenidir. Doğum ağırlıkları 1500 g'ın, gebelik yaşları 33 haftanın altında olan ve/veya oksijen tedavisi uygulanan bebeklerde ROP yönünden oftalmolojik muayene yapılmalıdır. ROP gelişen bebeklerin %90 kadarında kendiliğinden düzelme olurken, %10'unda şiddetli seyreder. ROP tanısı genellikle post-konsepsiyonel 32-44. haftalarda konur. Günümüzde vitroz kanamaları azaltmak ve progresif vasküler proliferasyonu önlemek için kriyoterapi uygulanmaktadır. Retina dekolmanında cerrahi girişim gerekirse de kalıcı görme bozukluğu sıktır. Akciğerlerin yeterince olgunlaşmamasından dolayı oluşan Respiratuvar distress sendromu, sürfaktan eksikliğine bağlı olarak gelişir ve preterm bebeklerin en sık solunum sıkıntısı nedenidir. Antenatal steroid kullanımı ile neonatal mortalite ve RDS riskinin azalmasına ek olarak intrakraniyal kanama ile nekrotizan enterokolit risklerinde de azalma olur. RDS tedavisinde en uygun tedavi şekli CPAP ve gerekirse erken sürfaktan tedavisidir. Sürfaktan uygulaması ile mortalite, hava kaçağı sendromları ve BPD/ölüm hızında belirgin azalma sağlanır. Sürfaktanın mortalite azaltıcı etkinliği en çok 30 hafta altı veya 1250 g altı doğum ağırlıklı prematürelerde belirgindir. Kocaeli Üniversitesi Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine her yıl 600-700 civarında Prematüre ve term yenidoğan bebek yatırılmaktadır. Bu bebeklerin % 90 kadarı bizim hastanemizde doğmuştur. Üçüncü basamak hizmet ünitesi olduğumuz için sorunlu, komplikasyonlu gebeler ve bebekler bizim hastanemize sevk edilmektedirler. Tüm sorunlu hastalarımıza rağmen Türkiye nin en iyi Yeni Doğan Yoğun Bakım Ünitelerinin birisi olmak gururunu yaşıyoruz. Geçmişte ve günümüzde ünitemize maddi ve manevi katkılarıyla bize destek veren tüm yöneticilerimize ve destekçi kuruluşlarımıza şükran borçlarımızı bu bebekleri ailelerine sağlıklı teslim ederek verdiğimizizi düşünmekteyiz.



ENDOSKOPİK SUBMUKOZAL DİSSEKSİYON (ESD) NEDİR?

ESD kas tabakasını aşmamış yüzeysel sindirim sistemi tümörlerinin endoskopi yardımıyla çıkarılmasına olanak tanıyan ileri düzey bir işlemdir. Endoskopun kanalından geçirilen özel kesici iğneler yardımıyla bu işlem yapılmaktadır. İşlem sırasında hasta anestezi verilerek uyutulmakta ve herhangi bir rahatsızlık hissetmemektedir.



Bu yöntem ilk kez 2000'li yılların başında Japonya'da geliştirilmiş daha sonra tüm dünyada yaygın olarak kullanılmaya başlanmıştır.

Bu işlemin ülkemizdeki öncülüğünü ise Kocaeli Üniversitesi'nden Prof. Dr. Sadettin Hülagü yapmıştır. Prof. Dr. Sadettin Hülagü Japonya'daki eğitiminin ardından 2008 yılında Kocaeli Üniversitesi'nde ESD yapmaya başlamıştır. O tarihten bugüne yüzlerce hasta sağlığına kavuşmuş ve pek çok doktor Prof Dr Sadettin Hülagü'den bu işlemin eğitimini almıştır.



ESD işlemi yemek borusu, mide ve barsaklardaki erken evre tümörlerin ameliyatsız tedavisine olanak sağlayan bir yöntem olması dolayısıyla birçok açıdan avantajlıdır. Birincisi hastanın karnı açılmaksızın işlem yapıldığı için hem kozmetik hem de konfor açısından faydalıdır. Ayrıca cerrahi bir yara olmadığı için iyileşme süreci çok hızlı olmakta ve hastaların hastanede kalma süreleri 1-2 gün ile sınırlı kalmaktadır.



GİRİŞİMSSEL RAYOLOJİK İŞLEMLER

Girişimsel Radyoloji Üniversitemizin kurulması ile birlikte 1993 yılından itibaren çalışmalarını sürdürmektedir. Anabilim Dalı Başkanlığını; aynı zamanda Üniversitemiz Rektör yardımcısı olan Prof. Dr. Ercüment Çiftçi yürütmektedir. Bölümde 1 Profesör, 1 yrd. Doç, 1 araştırma görevlisi, 3 röntgen teknisyeni, 2 hemşire ve 2 yardımcı sağlık personeli ile işlemleri gerçekleştirmektedir. Başta Kocaeli ve Doğu Marmara illeri ağırlıkta olmak üzere yılda 4000-5000 hastaya hizmet vermektedir.



Girişimsel Radyolojik işlemler nelerdir?

Girişimsel radyolojik işlemler vasküler (damarla ilgili) ve non-vasküler (damar dışı organlarla ilgili) olarak iki büyük gruba ayrılır. Vasküler (damarla ilgili) girişimsel radyolojik işlemlerin en sık yapılanı tanınan klasik anjiyografidir. Ancak asıl önemli olan kısmı anjiyografik teknikleri kullanarak yapılan tedavi edici işlemlerdir. Bunlar genel olarak daralmış damarların açılmasını (Balon anjiyoplasti (PTA) ve Stentleme) veya hastalıklı damarların kapatılmasını (Embolizasyon) içerir. Balon anjiyoplasti (PTA) ve Stentleme işlemleri, tıkalı veya daralmış atardamar yada toplar damar hastalıklarında hastalıklı damar lümeninin damar içerisinden yapılan balon kateterler veya stent (metalik kafesler) ile ilerlemesiyle açılması işlemidir. Embolizasyon işlemleri anevrizma (damar genişlemesi), arteriovenöz malformasyon (anormal damar yumağı), tümör veya kanama odağının damar içi ve ciltten kapatılması işlemidir. Bunlar içinde en kritik olanları beyin damarlarında yapılan işlemlerdir. Eskiden beyin ameliyatlarıyla tedavi edilen beyin damar hastalıkları, artık kapalı yöntemle damar içerisinden özel üretilen malzemelerle Girişimsel radyoloji hekimlerince tedavi edilmektedir. Kalpten çıkan ve bacaklara giden aort damarının ölümcül olabilen genişlemelerine aort anevrizması denmektedir. Bu hastalıklar eskiden bütün karın açılarak yapılan ameliyatlara tedavi edilmekteydiler. Ancak artık günümüzde Girişimsel radyoloji hekimleri sadece kasık yada koltuk altı damarından girerek özel kaplamalı stentler ile tip hastalıklı damar genişlemelerini tedavi etmektedirler. Bu operasyonlar bazı durumlarda kalp damar cerrahları ile ekip olarak gerçekleştirilebilmektedir. Girişimsel radyolojik işlemlerin ikinci ana grubu ve nonvasküler (damar dışı organlarla ilgili) işlemlerdir. Tanı koyma amaçlı yapılan nonvasküler girişimsel radyolojik işlemler görüntüleme yöntemleri eşliğinde gerçekleştirilen biyopsi uygulamalarıdır. Biyopsiler; karaciğer, pankreas, akciğer, böbrek gibi organlardan veya bunların dışındaki tümöral oluşumlardan ultrason veya tomografi gibi görüntüleme yöntemleri yardımıyla parça alınması işlemidir.

Tedavi edici nonvasküler (damar dışı organlarla ilgili) girişimsel radyolojik uygulamalar, değişik anatomik bölgelere ve hastalıklara göre çok çeşitli olup, abse/kist tedavileri gibi sıvı drenajlarını, böbrek veya safra kanallarına yönelik katater girişimlerini, radyofrekans veya mikrodalga ablasyon gibi tümör yakma işlemlerini içermektedir.



YENİ EK POLİKLİNİK BİNASININ TEMELİ ATILDI



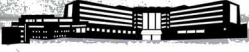
Her gün yüzlerce hastaya poliklinik hizmeti sunduğumuz mevcut poliklinik binasındaki modern sağlık hizmetlerinin daha da geliştirilmesi amacıyla yeni bir hizmet binası projelendirildi. Yeni Poliklinik binasının 2019 yılında hizmete başlaması bekleniyor.

Bölgemizin en önemli ve en güvenilir sağlık merkezlerinden biri olan Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nin gelişmiş teknolojiyle donatılan mevcut poliklinik binalarının, modern tıp standartlarına daha uygun bir hizmet vermesi amacıyla Kalkınma Bakanlığı'nun desteğiyle yeni bir poliklinik binası yapılacaktır. 4 katlı yeni poliklinik binası, tüm poliklinikleri, sindirim sistemi hastalıkları enstitüsünü, iyi klinik uygulamalar merkezini, otoparkı ve helikopter pistini de bünyesinde bulunduracaktır. Vatandaşa her zaman en iyi hizmeti vermek için projeler gerçekleştiren Hastanemizin mevcut poliklinik binasının karşısında konumlandırılacak olan yeni poliklinik binası, giriş katı otopark olmak üzere diğer 4 katı modern ve gelişmiş sağlık hizmeti sunacaktır. 105.000 m² kapalı alana sahip olan KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi, 6000 m²'lik alanda farklı bilim dallarında 123 poliklinik oda sayısı ile günlük 2600 hastaya poliklinik hizmeti vermektedir. Gelişmiş teknolojilerle verilen bu hizmetleri üst düzeye çıkarmak amacıyla projelendirilen ek poliklinik binası hem vatandaşa refah bir ortamda sağlık hizmeti verecek hem de çalışanların yüksek motivasyonla hizmet vermesine katkıda bulunacaktır.

Yeni Ek Bina Mevcut Polikliniklerden 3 Kat Büyük Olarak Tasarlandı

Konuyla ilgili açıklama yapan Hastanemiz Başhekimisi Prof. Dr. Zafer Cantürk, halkın artan talepleri doğrultusunda mevcut poliklinik binalarına ek olarak yeni bir poliklinik binasının inşaa edilerek daha kullanışlı bir alanda vatandaşlara hizmet vermeyi amaçladıklarını söyledi. KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde her geçen dönemde poliklinik hasta sayılarında artış yaşandığını ve günde 1000-1500 hastanın muayene taleplerinin karşılandığını belirten Prof. Dr. Zafer Cantürk, "Yeni ek binanın büyüklüğünün mevcut polikliniklerden yaklaşık 3 kat fazla olduğunu düşünecek olursak daha fazla sayıda hastaya hizmet verebilme imkanına kavuşacağımızı söyleyebilirim." diye konuştu. Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nin bölgenin en önemli hastanesi olduğunu ve kamu nezdinde en güvenilir hastane olduğunu ifade eden Prof. Dr. Zafer Cantürk, "Biz yeni yapılacak olan ek poliklinik binası ile vatandaşımıza daha modern bir teknoloji ile hizmet vermeyi amaçlıyoruz. Bu konuda girişimleri ve gayretleri ile projenin bugünkü hale gelmesini sağlayan Rektörümüz Prof. Dr. Sadettin Hülagü Hocamıza teşekkür ediyoruz." dedi. Rektörümüz Prof. Dr. Sadettin Hülagü, yeni poliklinik binasının en sağlıklı şekilde hizmet vermesi için bu süreçte Kalkınma Bakanlığıyla iyi ilişkiler kurarak projenin hayata geçirilmesi için oldukça emek verdi." ifadelerini kullandı. Prof. Dr. Zafer Cantürk, yeni binada yer alacak olan polikliniklerin, otoparkın, helikopter pistinin, asansörlerin daha kullanışlı bir alanda hizmet vermeye uygun tasarlanacağını belirtti. Projenin Kalkınma Bakanlığı'nun desteğiyle hayata geçirileceğini söyleyen Prof. Dr. Zafer Cantürk, "Projemize desteklerini esirgemeyen başta Valimiz Hasan Basri Güzeloğlu olmak üzere bakanlarımıza, milletvekillerimize ve bürokratlarımıza teşekkür ediyoruz." dedi. Yeni poliklinik binasının tamamlanmasının ardından eski poliklinik binalarında da yeniliğe gidileceğini ifade eden Prof. Dr. Zafer Cantürk, var olan merkez laboratuvarlarının mevcut poliklinik binalarına taşınabileceğini belirtirken bugünkü merkez laboratuvarların da patoloji bölümüne ayrılarak hastalara kolaylık sağlayacak alanlarda hizmet verebileceğini söyledi. Radyoloji ünitelerinin de mevcut polikliniklerle ortak çalışarak genişletilebileceğine vurgu yapan Prof. Dr. Zafer Cantürk, vatandaşlara daha ferah alanlarda hizmet vermek istediklerini ve yeni oluşturulacak mekanlarda çalışanların da motivasyon içerisinde hizmet verebileceğini ifade etti.





KOÜ SAĞLIK



Adres

Mehmet Ali Paşa Mah. Bağdat Cad. Erkan Sok.
No:3 İzmit /

+90 262 325 95 95

KOCAELİ



<http://hastane.kocaeli.edu.tr>
Tel: 0(262) 303 75 75

KCI[®]
The Clinical Advantage

Bu Alana
Reklam
Verebilirsiniz.

BURADA
FARKEDİLEBİLİRSİNİZ.



KOÜ SAĞLIK



Kocaeli Üniversitesi Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü -
Kocaeli Üniversitesi Vakfının
katkılarıyla,

Hazırlayanlar

Prof. Dr. Nuh Zafer CANTÜRK Hastane Başhekim
Doç. Dr. Alparslan KUŞ Hastane Başhekim Yardımcısı
Orkun ÇİLEN Hastane Müdürü
Sevda ALTUNDAL Halkla İlişkiler Uzmanı
Taylan KARA Teknik destek
Özge KEÇECİ Basın Danışmanı

İLETİŞİM

Kocaeli Üniversitesi
Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Umuttepe\ İzmit \ Kocaeli
0262 303 75 00
hastanehi @kocaeli.edu.tr



Sağlıkla Kalın ...



Zeray İnşaat
Güven inşa eder.



444 9 141