

Doç . Dr.
Murat ÜNLÜ

Kardiyoloji Uzmanı

*Özel Ümit
Batıkent Hastanesi'nde*

**HASTA
KABULÜNE
BAŞLAMIŞTIR.**



ÖZEL ÜMİT HASTANELERİ ANLAŞMALI KURUMLAR

ÖZEL SAĞLIK SİGORTALARI	TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTALARI	BANKALAR, VAKIFLAR VE DİĞER KURUMLAR
ACIBADEM SİGORTA ÖSS	ACIBADEM SİGORTA TSS	ESKİŞEHİR SANAYİ ODASI
AK SİGORTA ÖSS	AK SİGORTA TSS	ESKİŞEHİR TİCARET BORSASI
ALLIANZ SİGORTA ÖSS	ALLIANZ SİGORTA TSS	FORTİS BANK EMEKLİ SANDIĞI VAKFI MENSUPLARI
ANA SİGORTA ÖSS	ANA SİGORTA TSS	T.C. ZİRAAT BANKASI VE HALK BANKASI A.Ş. MENSUPLARI EMEKLİ VE YARDIM SANDIĞI VAKFI
ANADOLU SİGORTA ÖSS	ANADOLU SİGORTA TSS	TÜRK TELEKOM SAĞLIK ve SOSYAL YARDIMLAŞMA SANDIĞI VAKFI
ANKARA ANONİM TÜRK SİGORTA ÖSS	ANKARA ANONİM TÜRK SİGORTA TSS	TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
AREX SİGORTA ÖSS	AREX SİGORTA TSS	TÜRKİYE GARANTİ BANKASI A.Ş. EMEKLİ VE YARDIM SANDIĞI VAKFI
AVEON SİGORTA ÖSS	AVEON SİGORTA TSS	TÜRKİYE HALK BANKASI A.Ş. EMEKLİ SANDIĞI VAKFI
AXA SİGORTA ÖSS	AXA SİGORTA TSS	TÜRKİYE İŞ BANKASI
BEREKET EMEKLİLİK SİGORTA ÖSS	BEREKET EMEKLİLİK SİGORTA TSS	TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI T.A.O. MEMUR VE HİZ. EMEKLİ VE SAĞ. YARDIM SANDIĞI VAKFI
CİGNA SAĞLIK, HAYAT ve EMEKLİLİK ÖSS	CİGNA SAĞLIK, HAYAT ve EMEKLİLİK TSS	ŞEKER BANKASI
DEMİR SAĞLIK ve HAYAT ÖSS	DEMİR SAĞLIK ve HAYAT TSS	
DOĞA SİGORTA ÖSS	DOĞA SİGORTA TSS	
EMAA SİGORTA ÖSS	ERGO SİGORTA TSS	
ERGO SİGORTA ÖSS	ETHİCA SİGORTA TSS	
ETHİCA SİGORTA ÖSS	EUREKO SİGORTA TSS	
EUREKO SİGORTA ÖSS	GENERALİ SİGORTA TSS	
GENERALİ SİGORTA ÖSS	GROUPAMA SİGORTA TSS	
GROUPAMA SİGORTA ÖSS	HDI SİGORTA TSS	
HDI SİGORTA ÖSS	HEPİYİ SİGORTA A.Ş.	
KATILIM EMEKLİLİK ve HAYAT SİGORTA ÖSS	KATILIM EMEKLİLİK ve HAYAT SİGORTA TSS	
MAGDEBURGER SİGORTA ÖSS	MAGDEBURGER SİGORTA TSS	
MAPFRE SİGORTA ÖSS	MAPFRE SİGORTA TSS	
NEOVA SİGORTA ÖSS	METLİFE EMEKLİLİK ve HAYAT SİGORTA TSS	
NN HAYAT ve EMEKLİLİK SİGORTA ÖSS	NEOVA SİGORTA TSS	
QUICK SİGORTA ÖSS	NN HAYAT ve EMEKLİLİK SİGORTA TSS	
RAY SİGORTA ÖSS	QUICK SİGORTA TSS	
SOMPO SİGORTA ÖSS	RAY SİGORTA TSS	
TÜRK NIPPON SİGORTA ÖSS	SOMPO SİGORTA TSS	
TÜRKİYE SİGORTA ÖSS (GÜNEŞ, HALK, ZİRAAT SİGORTA)	TÜRK NIPPON SİGORTA TSS	
UNICO SİGORTA ÖSS	TÜRKİYE SİGORTA TSS (GÜNEŞ, HALK, ZİRAAT SİGORTA)	
ZURICH SİGORTA ÖSS	UNICO SİGORTA TSS	
	ZURICH SİGORTA TSS	



Değerli okurlarımız;

“Ümit’li Haberler” 42.sayısı ile sizleri sağlıkla selamlıyorum.

Siz değerli halkımıza sağlık hizmetimizi en iyi şekilde sunarken, sizleri sağlık konusunda daima bilgilendirmeyi ve bilinçlendirmeyi hedeflemekteyiz. Dergimizin yeni sayısında da özel konulara yer verdik.

Her zaman olduğu gibi Özel Ümit Hastaneleri Ailesi'ne yeni katılan üyelerimiz oluyor. Ailemize katılan yeni hekim ve çalışma arkadaşlarımızı sevgiyle karşılıyor, mesleklerinde başarıyı devamlılığı diliyorum.

1997'den bu yana halkımıza sağlık hizmeti verirken Eskişehir halkımızın ailemizin bir parçası olmasından dolayı mutluluk duyuyoruz. Herkese sağlıklı ve kaliteli bir yaşam diliyorum.

Sevgi ve Saygılarımla..

Dr. Ali ZÜBERİ
Başhekim

YÖNETİM

Özel Ümit Hastaneleri
Batıkent Mh. Gerekli Sk. No:13
Tepebaşı/ESKİŞEHİR
0 222 335 0 335

İMTİYAZ SAHİBİ

Başhekim
Dr. Ali ZÜBERİ

YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ

Gülay ÖZLER
gozler@umithastanesi.com.tr

DİZGİ & TASARIM

İrem KILIÇ
ikilic@umithastanesi.com.tr

BASKI

PARKUR Matbaa Ankara

SAĞLIĞINIZ İÇİN

ÖZVERİLİYİZ...

1997'den bu yana hastalıkta sağlıkta sizinle

YAYIN TÜRÜ

3 Aylık Bölgesel Süreli Yayın

- www.umithastanesi.com.tr
- eskisehirozelumithastaneleri
- umithastanesi
- bilgi@umithastanesi.com.tr
- Batıkent Mh. Gerekli Sk. No:13
Tepebaşı/ESKİŞEHİR

0 222 335 0 335

Ümit'li Haberler Dergisi, Özel Ümit Hastaneleri tarafından yayınlanmaktadır. Dergide yayınlanan yazı ve fotoğrafların yayıncılık izni olmadan, kaynak belirtmeden kısmen veya tamamı alınamaz.

Dergide yayınlanan yazılardan yazarlar, reklamlardaki haksız rekabet ve yanıltıcı reklamlardan reklam veren sorumludur.

Bu dergi hastane içinde hastalarımızı bilgilendirmek amacı ile hazırlanmıştır. Hastane dışı tanıtımlarda kullanılmamaktadır, dağıtılmamaktadır.



İÇİNDEKİLER

Koah

Blefaroplasti

Kanser Farkındalık

Rinoplasti

Depresyon Tedavisi

Koltuk Altı Botoksu

Güneş Yanıklarına Dikkat

Diyabet

Kök Hücre Tedavisi

Detoks Tarifi

Check-up Yaptırmak için 40 Neden!

Katarakt Neden Olur?

Menepoz Dönemi

Köpükle Varis Tedavisi

Yüz Mezoterapisi

Doğal Doğum

Saç Ekimi

Sizden Gelenler

Bizim İçin Çok Değerlisiniz

Websitesi, mail, hasta hakları birimi, çalışanlar aracılığı, Sağlık Müdürlüğü, posta, sosyal medya, fax, dilek-öneri kutuları, sabim aracılığı ile,

Ayrıca **0 800 341 00 01** 'i ücretsiz arayarak **TEK TUŞLA** beklemeden tüm görüşlerinizi iletebilirsiniz.



ÖZEL
**ÜMIT
HASTANESİ**

HEKİMLERİMİZ

Hayatınıza Sağlık Katar



Dr. Bilge Kağan ÇETİNGÖZ

Acil Servis



Dr. Fadıl GÜNGÖR

Acil Servis



Dr. Bülent ÖZKAN

Acil Servis



Dr. Mehmet YUMUŞAK

Acil Servis



Dr. Ünal TETİK

Acil Servis



Dr. Zeki ŞENDURYILDIZ

Acil Servis



Uzm. Dr. Gülseren AKÇAY

Anestezi ve Reanimasyon



Uzm. Dr. Haydar BAŞAR

Anestezi ve Reanimasyon



Uzm. Dr. Tolga DOĞAN

Anestezi ve Reanimasyon



Op. Dr. Hakan BOZOĞLU

Beyin ve Sinir Cerrahisi



Op. Dr. Gültekin BAŞ

Beyin ve Sinir Cerrahisi



Dyt. Şükriye ERAL

Beslenme ve Diyet



Uzm. Dr. Alper AKAY

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. Çoşkun MİNNET

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. Nurcan BAYÇORA

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. M. Erşan BİLGİLİ

Dermatoloji



Uzm. Dr. Mehmet ULUĞ

Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji



Uzm. Dr. Hasan YAVUZ

Gastroenteroloji



Op. Dr. Ersoy ESEN

Genel Cerrahi



Op. Dr. Özgür KIRDÖK

Genel Cerrahi



Uzm. Dr. Murat YÜZÜAK

Göğüs Hastalıkları



Op. Dr. Hasan ŞEN

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



Op. Dr. Nezihi ÜN

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



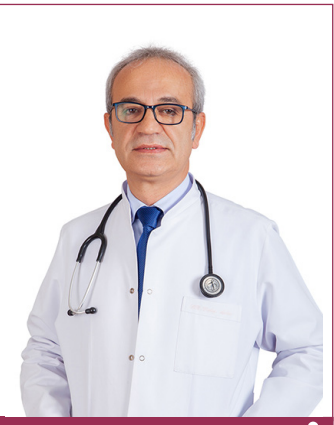
Prof. Dr. Seyhan TOPBAŞ

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



Op. Dr. T. Erdal KABADERE

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. Vahap ASLAN

Hematoloji



Uzm. Dr. Ali ZÜBERİ

Başhekim/İç Hastalıkları



Uzm. Dr. Ayfer DADAR

İç Hastalıkları



Uzm. Dr. Yahya TOPAL

İç Hastalıkları



Uzm. Dr. Gökçe KUNDAKÇI GELİR

İç Hastalıkları



Op. Dr. Abdurrahman AKÇAY

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Op. Dr. Dilek ULUSOY

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Op. Dr. Melih ARSLAN

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Uzm. Dr. Murat ŞENOL

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Op. Dr. S. Deniz IŞIKLAR

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Uzm. Dr. A. Rıza ALTUNSU

Kardiyoloji



Uzm. Dr. Serdar AKYÜZ

Kardiyoloji



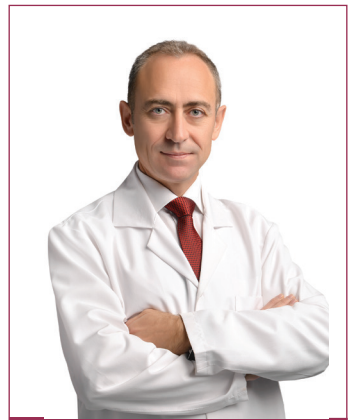
Doç. Dr. Murat ÜNLÜ

Kardiyoloji



Op. Dr. H. İbrahim YILDIRIMDEMİR

Kalp ve Damar Cerrahisi



Op. Dr. Bekir OKSAY

Kulak-Burun ve Boğaz Hastalıkları



Uzm. Dr. Nuray CAN ULUĞ

Nöroloji



Uzm. Dr. Hasan AKDEMİR

Nöroloji



Op. Dr. Ahmet ULUDAĞ

Ortopedi ve Travmatoloji



Op. Dr. Bülent ÖZYURT

Ortopedi ve Travmatoloji



Op. Dr. Ömer GÜNEY

Ortopedi ve Travmatoloji



Uzm. Dr. Sıdıka OKSAY

Psikiyatri



Uzm. Dr. Mehmet KOŞAR

Radyoloji



Op. Dr. Aydın ERKUL

Üroloji



ÖZEL
VIŞNELİK
HASTANESİ

HEKİMLERİMİZ

Hayatınıza Sağlık Katar



Dr. Bilge Kağan ÇETİNGÖZ

Acil Servis



Dr. Fadıl GÜNGÖR

Acil Servis



Dr. Parastou KALAMI

Acil Servis



Dr. Zeki ŞENDURYILDIZ

Acil Servis



Dr. Banu BENLİ BOYLU

Anestezi ve Reanimasyon



Op. Dr. Cengiz KOÇYİĞİT

Çocuk Cerrahisi



Uzm. Dr. Naim AY

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. Ülku KORKMAZ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları



Uzm. Dr. Savaş ÇEKMEN

Dermatoloji



Uzm. Dr. Baybora KIRCALI

Gastroenteroloji



Op. Dr. İbrahim DOLU

Genel Cerrahi



Uzm. Dr. Hale MORAL

Göğüs Hastalıkları



Op. Dr. Hatice ONUR

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



Op. Dr. Ö. Sinan TANDOĞDU

Göz Sağlığı ve Hastalıkları



Dr. Hasan Basri BAŞAY

Hemodiyaliz



Dr. Hülya OZARKAN

Hemodiyaliz



Uzm. Dr. İbrahim ZUBAROĞLU

İç Hastalıkları



Op. Dr. Mesut TAŞKELİ

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Op. Dr. Sabahattin AKYIL

Kadın Hastalıkları ve Doğum



Uzm. Dr. Celal KIRDAR

Kardiyoloji



Op. Dr. Cüneyt Kemal AKSAY

Kulak-Burun- Boğaz- Baş ve Boyun Hastalıkları



Uzm. Dr. Rabia Sedef ÜRE

Nöroloji



Op. Dr. Mehmet SEZGİN

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi



Uzm. Dr. Bahar KAPLAN

Psikiyatri



Op. Dr. Yurdaer KAYNAK

Üroloji



ÖZEL
ÜMIT
TIP MERKEZİ

HEKİMLERİMİZ

Hayatınıza Sağlık Katar



Dr. Bilge Kağan ÇETİNGÖZ

Acil Servis



Dr. Elif Gizem IŞIK

Ağız ve Diş Sağlığı



Uzm. Dr. Selim Murat ÜRER

Dermatoloji



Uzm. Dr. Yalçın ÜNAL

Nöroloji



Uzm. Dr. Ali CERAN

Psikiyatri



Uzm. Dr. Mustafa ARI

Uzman Klinik Psikolog



Uzm. Dr. Semiha Ülkü GÜL

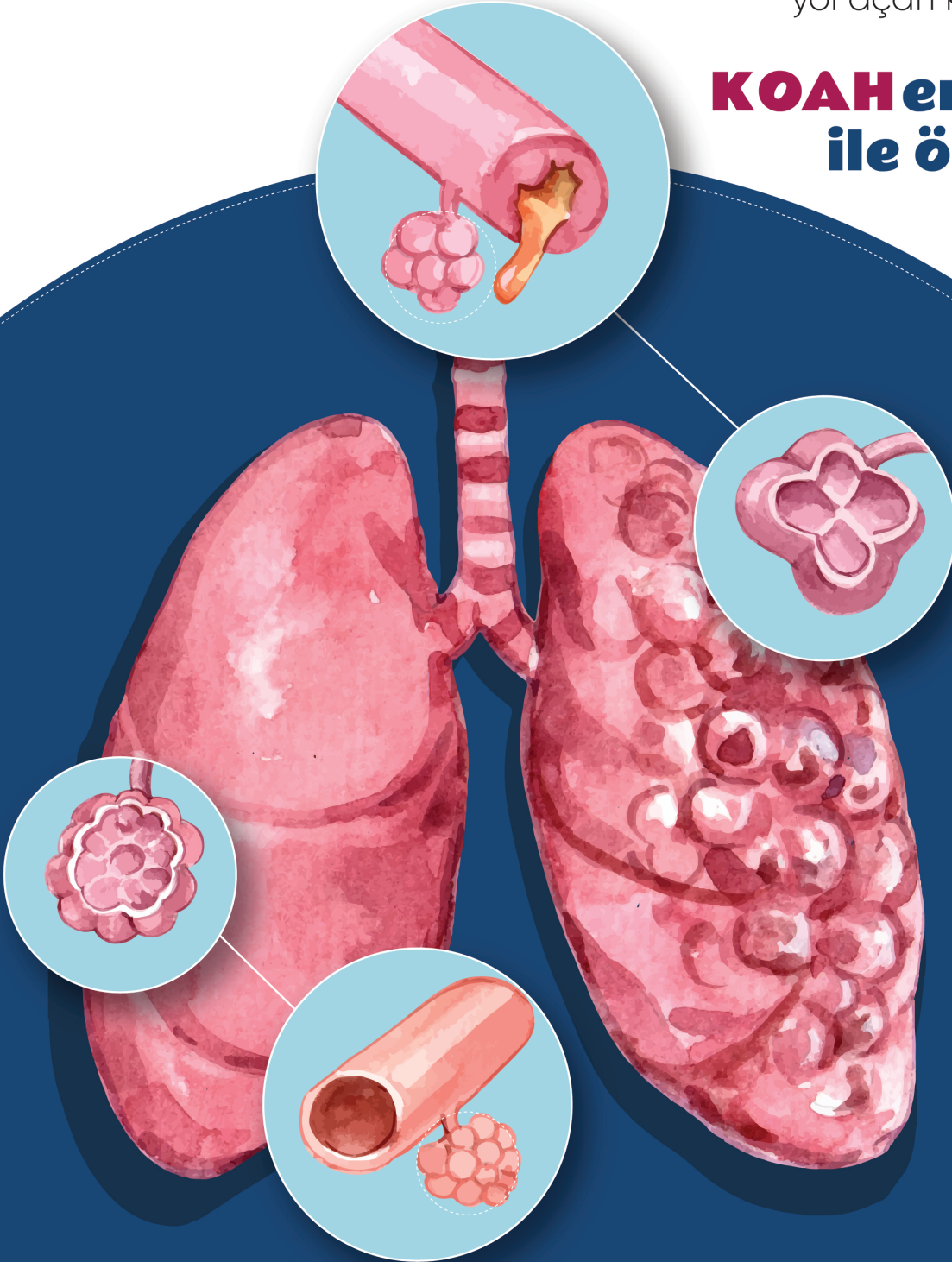
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

GÖĞÜS HASTALIKLARI

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH)

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı kelimelerinin baş harfleri ile adlandırılan Koah hastalığı, akciğerlerde bulunan ve bronş adı verilen hava keseciklerinin tıkanması sonucu; solunum güçlüğü, öksürük ve nefes darlığı gibi şikayetlere yol açan kronik bir hastalıktır.

KOAH erken teşhis ile önlenabilir.



BİLGİ & RANDEVU
0 222 335 0 335

GÖZ KAPAĞI DÜŞÜKLÜĞÜ NEDEN OLUR?



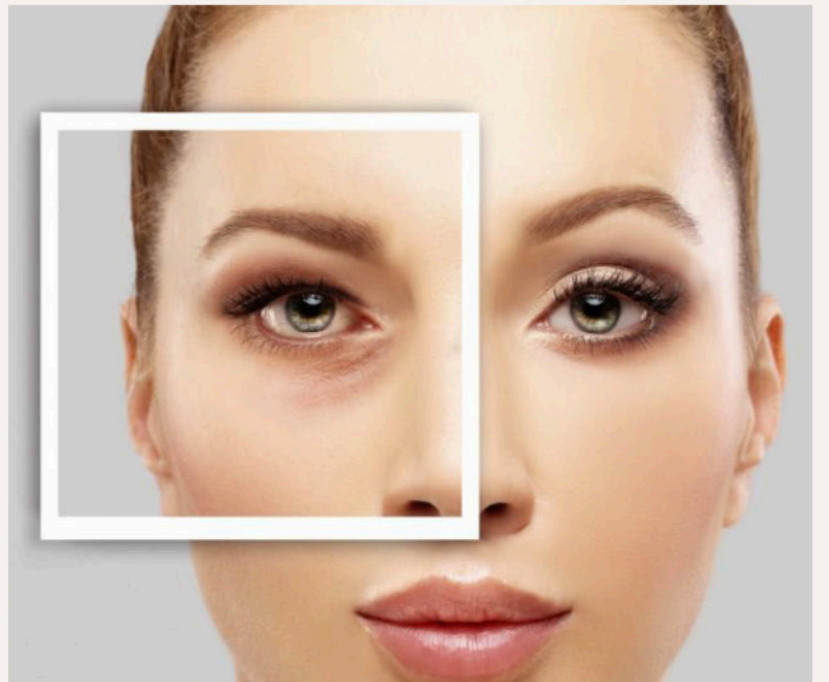
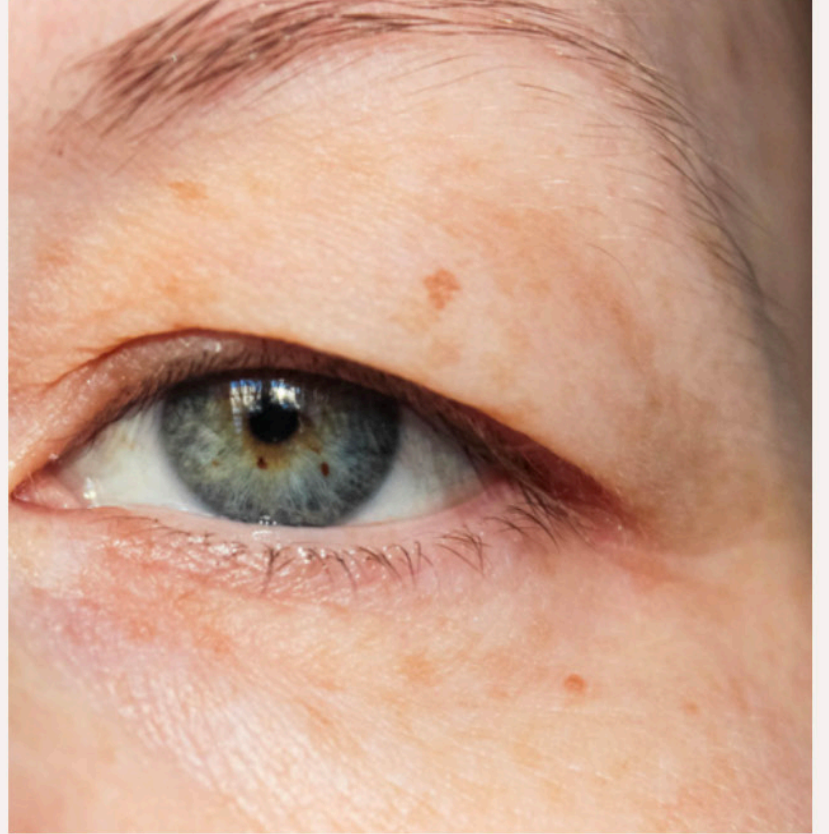
Göz kapağı düşüklüğü ileri yaşta yaşlanmaya bağlı olarak dokuların gevşemesiyle oluşabilmektedir. Çocuklarda ise; doğuştan meydana gelebilmektedir. Bunun dışında travma, kaza, felç, beyin problemleri geçirenlerde de ortaya çıkabilmektedir. Kapaktaki sinir ve kas sorunları, göz ameliyatları ve tümör gibi nedenler de bu soruna yol açmaktadır. Bunlara ek olarak kontakt lens kullanımı da alerji yaparak gözde kapak düşüklüğüne sebep olabilir.

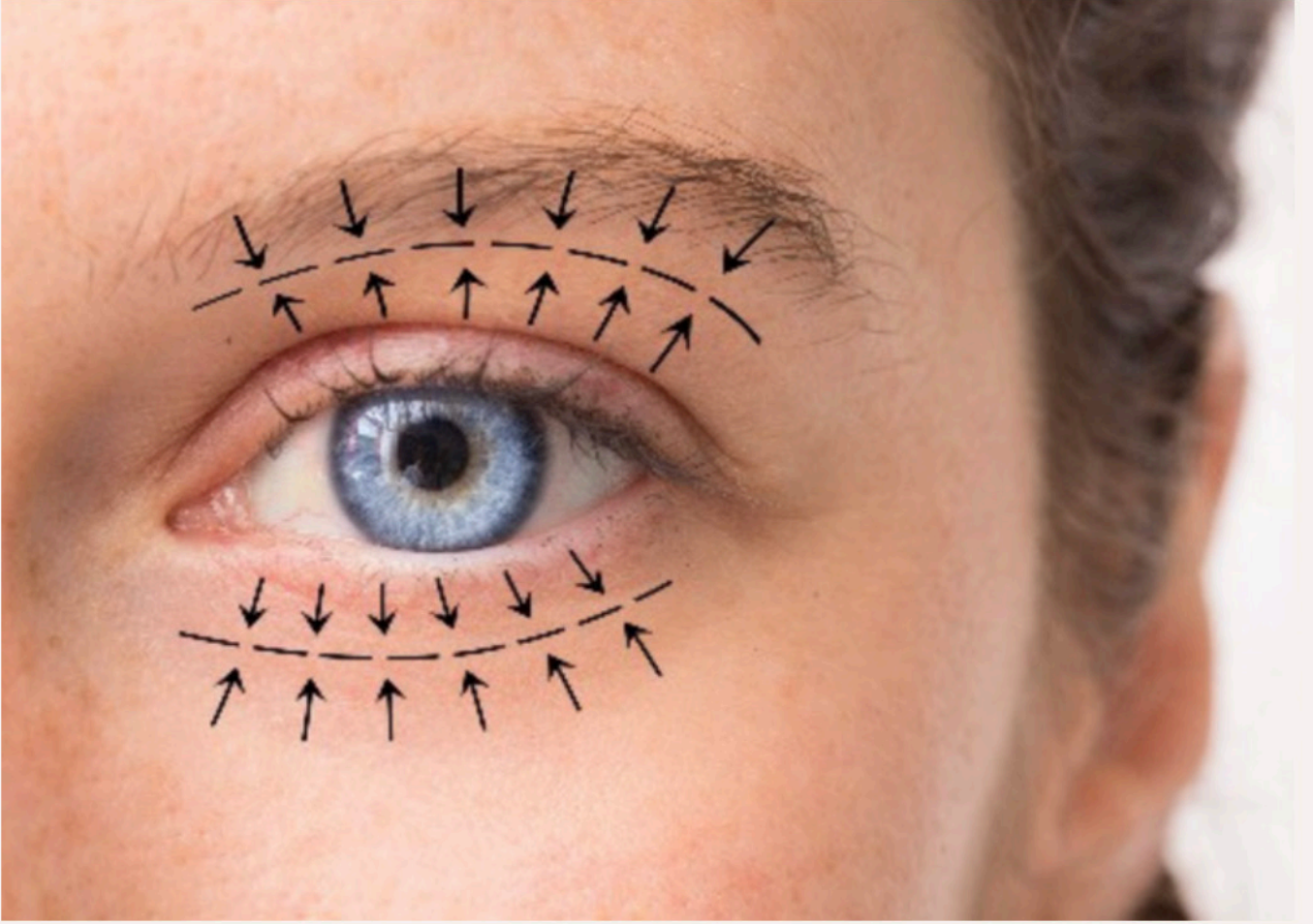
GÖZ KAPAĞI DÜŞÜKLÜĞÜNÜN BELİRTİLERİ NELERDİR?

Göz kapağı düşüklüğü doğrudan estetik görünüm açısından kendisini belli etmektedir. Göz kapağının çeşitli nedenlerle gözleri örtebilecek kadar düştüğü durumlar görülmektedir. Bu durumda görmeyi engelleyebilir, kişi için oldukça rahatsız edicidir ve tedavi edilmesi önemlidir.

GÖZ KAPAĞI DÜŞÜKLÜĞÜ TEDAVİSİ NASILDIR?

Göz kapağı düşüklüğü tedavisinde cerrahi müdahale uygulanmaktadır. Ancak bu yöntem çocuk ve ileri yaş olmak üzere ikiye ayrılmaktadır. Çocukta göz tembelliği de mevcutsa kapama tedavisi ve gözlük tedavisi de sürece dahil edilmektedir. Yetişkinlerde ise tedavi görme fonksiyonları ve kozmetik görüntünün düzeltilmesine yönelik planlanır. Göz kapağı düşüklüğünde ayrıntılı bir hasta değerlendirilmesin ardından blefaroplasti işlemi için gerekli ölçümler yapılır. Kesi ve özel lazer teknolojilerinden de faydalanılarak düşük göz kapağı istenilen şekle getirilebilir.





GÖZ KAPAĞI ESTETİĞİ (BLEFAROPLASTİ) NASIL YAPILIR?

Göz kapağı estetiği öncesi hasta değerlendirildikten sonra, üst kapak blefaroplasti için gözün doğal kıvrımlı hatlarında operasyon öncesi çizimler ve ölçümler yapılır. Kesi için bistüri veya koter adı verilen ısı ile kesi yapan cihazlar ya da özel bazı lazer teknolojileri kullanılır. Alt kapak estetiği ise alt kapak kirpik hattından veya göz kapağının iç tarafında bulunan kısımdan transkonjunktival adı verilen yöntemle yapılabilir.

GÖZ KAPAĞI ESTETİĞİ (BLEFAROPLASTİ) KİMLERE UYGULANIR?

Yaşlanmaya bağlı olarak alt ve üst göz kapaklarında sarkma sorunu yaşayanlar ya da genetik nedenler, kazalar sonucu yaşanan travmalar veya enfeksiyon gibi sebeplerle göz bölgesinde sarkma olanlar için uygulanabilmektedir.

Kanser Hastalığına Karşı Farkındalık

Kanser hem dünya hem ülkemiz için ölüm nedenleri arasında ikinci sırada yer almaktadır. Ölüm nedenlerine bakıldığında dünya geneli için yaklaşık her 6 ölümden birinin, ülkemiz için ise her 5 ölümden birinin kanser nedeni ile gerçekleştiği görülmektedir. Kanserden korunmak mümkün olabilmekte ve tarama programları sayesinde erken teşhis imkanları ile kanser önlenilmekte ve tedavi edilebilmektedir.



Rinoplasti açık ve kapalı teknik olarak bilinen iki ayrı yöntemle gerçekleştirilebilir. Kullanılacak yönteme kişinin yapısal özellikleri göz önünde bulundurularak hekim tarafından karar verilir. Bu operasyonlar yine kişinin gereksinimlerine göre lokal ya da genel anestezi altında gerçekleştirilir.

Burun Estetiği (Rinoplasti)

Burun estetiği (rinoplasti); kişiye özeldir. Burun estetiği, her hastaya farklı yapılıdır. Burunda güzel olan noktaları bırakıp fonksiyon ve şekil bozuklukları olan kısımları düzeltmek gerekir.

Süreç

Rinoplasti operasyonları genellikle birkaç saat sürer. Operasyon sonrası yerleştirilen tamponlar birkaç gün içerisinde çıkarılır ve hastanın günlük hayatına dönmesi için bir haftalık bir dinlenme süresi yeterli olur. Operasyon sonrası ödemin tamamen inmesi ve burun şeklinin tam olarak oturması için birkaç ay geçmesi gerekir.

Detaylı Bilgi;
0 222 335 0 335



Gençlik Aşısı

Gençlik Aşısı da Hyalüronik asit içeren bir solüsyondur. Hyalüronik asit cildimizde bulunan ama yaşla azalan bir madde olduğu için onu geri yerine koymayı amaçlıyoruz.

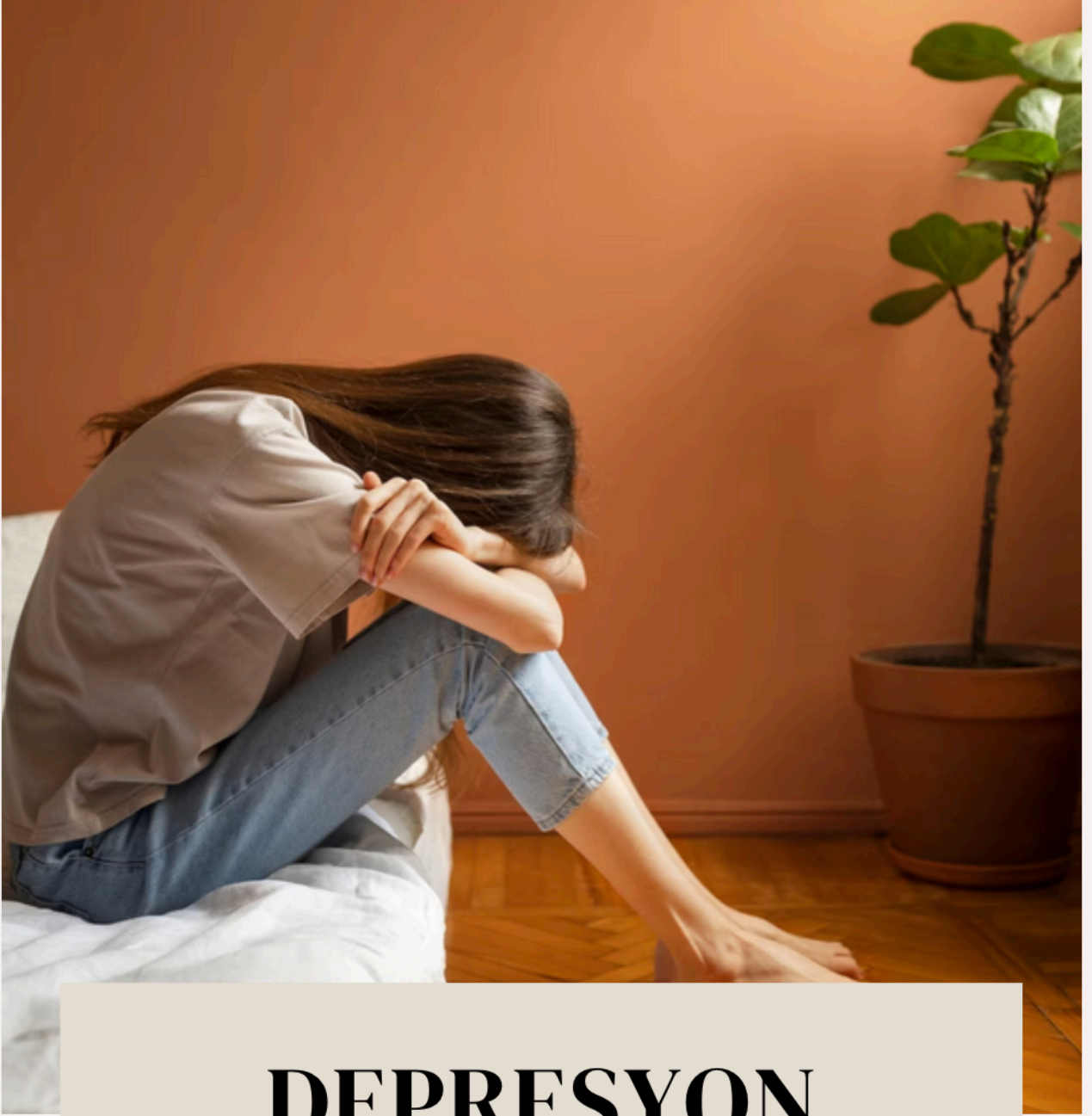


Botoks

Yüzümüzdeki mimik kasları hareket ettiğinde bu kasların üzerindeki elastik yapısını kaybeden ciltte kırışıklıklar oluşmaya başlıyor. Zamanla bu kırışıklar kalıcı hale geliyor. Botoks bu kasların daha az hareket etmesini sağlayarak kırışıkların oluşmasını engelliyor. Botoks daha yoğun olarak; yüz ve boyun bölgesindeki kırışıklıklara uygulanmakla birlikte en etkili olduğu yerler alın bölgesi, kaş çatma çizgisi ve göz çevresindeki kaz ayaklarıdır. Bunun yanı sıra dudak çevresinde ki kırışıklar ve çenedeki portakal kabuğu görüntüsünün giderilmesinde de kullanılabilir.

Genç ve Güzel

bir Cilt için Botoks



DEPRESYON TEDAVİSİ OLAN BİR HASTALIK

UZM.DR.BAHAR KAPLAN

Depresyonun her geçen gün görülme sıklığının arttığına dikkat çeken Psikiyatri Uzmanı Bahar Kaplan, "Depresyonda olan hastalar, bu süreçte önemli kararlar almamalı ve fazla sorumluluk yüklenmemelidir." dedi.

Depresyon'un düşünceler, davranışlar ve duygulara ilişkin bozukluklarla seyreden ve oldukça yaygın görülen bir psikiyatrik hastalık olduğunu ifade eden Özel Ümit Vişnelik Hastanesi, Psikiyatri uzmanı Dr. Bahar Kaplan, "Depresyonda olan kişilerde yaşanan en önemli sorunların başında yeti yitimi gelir. Yeti yitimi durumunda; kişinin hem kendisine, hem ailesine, hem sosyal çevresine karşı gerekli işlevi yerine getirememesinin söz konusu olur." dedi. Kaplan, depresyon tedavisi ile; kişiyi hayata döndürerek , onun işlevselliğini arttırmanın ve dolayısıyla toplumun işlevselliğini arttırmanın olanaklı olduğunu belirtti.



"Depresyonda olan kişi sorumluluklarını, günlük işlerini yerine getirmekte zorlanabilir, suçluluk hissedebilir ve bu durum da depresyonun devam etmesine sebep olabilir.

Bu durumda depresif şikayetlerin devam etmesine sebep olabilir. Dolayısıyla bu ikisi birbirini besler ve kişi bu döngüden çıkmakta zorlanır." diye konuşan Dr. Kaplan, depresyonda olan hastalara bu süreçte önemli kararlar almamalarını ve fazla sorumluluk yüklenmemelerini önerdiklerini söyledi.

DEPRESYON TEDAVSİ OLAN BİR HASTALIKTIR

Depresyon tanısı konmasında; kişinin eskiden keyif aldığı şeylerden artık keyif alamaması, değersizlik, mutsuzluk, karamsarlık hissini yoğunlaşması, kilo kaybı, uyku düzeninde bozulma, sabah ve gece uyanmaları, uykuya dalmakta zorlanma çocuklarda öfkenin artması, gibi belirtilerin dikkate alındığını ifade eden Dr. Bahar Kaplan "Kişinin bu ruh hali 2 haftadan uzun bir süre devam ederse bir Psikiyatri uzmanına başvurmalıdır. Depresyon, tedavisi olan bir hastalık olduğundan süreç içinde kişi bir uzman yardım almalıdır." şeklinde konuştu.

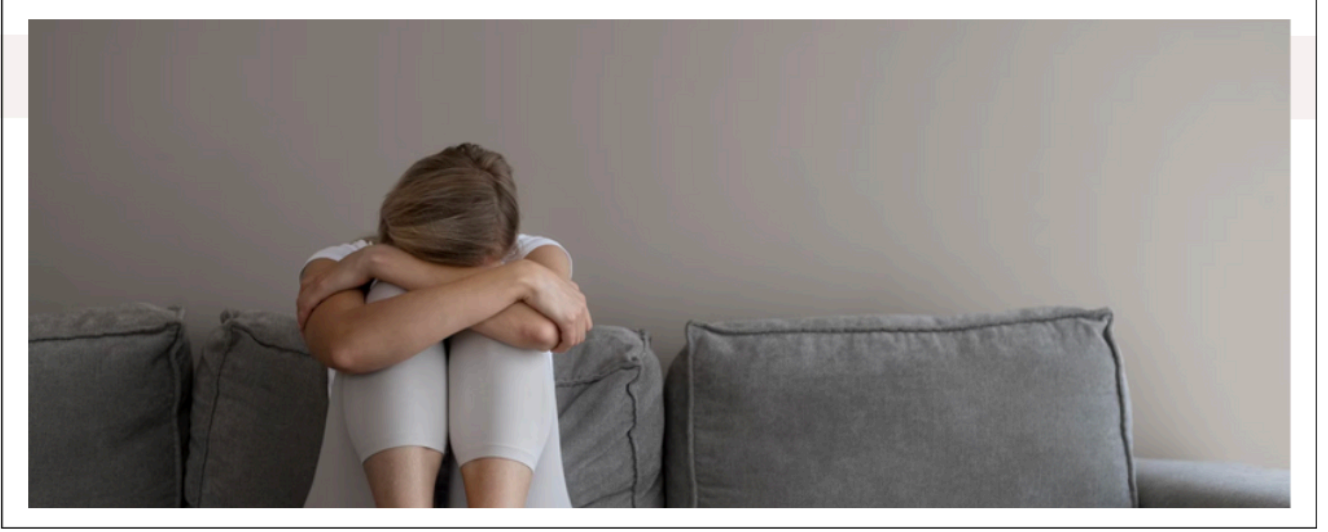
RİSK FAKTÖRLERİ NELER

Psikiyatrik hastalıkların biyo-psiko- sosyal etkenlere bağlı olduğunu belirten Dr. Kaplan, "Her hastalıkta bu etkenlerin oranları değişebilir. Genetik faktörler depresyonda etkili olabilir, ailede depresyon varlığı, yaşanan ağır kayıplar, kişinin hayatındaki değişimler, ilişkilerindeki problemler, iş kaybı, alkol veya madde kullanımı, boşanma, kötü ve travmatik çocukluk geçirme, daha önceden depresyon geçirme, bazı ilaçlar, hormonal değişiklikler ve bazı hastalıklar depresyon için başlıca risk faktörleridir." ifadelerini kullandı.

DEPRESYON TÜRLERİ

Tanı kriterlerine göre depresyonun seviyesi belirlendiğini dile getiren Kaplan, depresyon türlerine ilişkin şunları aktardı: "Melankolik depresyon; biyolojik temeli ve fiziksel etkileri daha fazla olan (kilo kaybı gibi) bir türdür. Atipik depresyonda ise; kişide kilo artışı, uyku artışı görülür, çevresel şartlar iyi olduğunda kişi kendini biraz iyi hissetse de yalnız kaldığında yeniden kötü hissetmeye başlar. Bazı psikotik durumlar da depresyona eşlik edebilir." Depresyonun melankolik, atipik veya psikotik olmasının depresyon tanısının konmasında etkili olduğunu belirten Dr. Kaplan,





"Saydığımız bu unsurlara bakarak depresyonu; hafif, orta ve ağır olarak sınıflandırırız. Bu da tedavi yöntemini belirlememizi sağlar. Kişin yaşı, gebelik durumu, ek hastalıklar, sosyal durumu da tedavi şeklini belirlemedeki diğer etkenlerdir." dedi. Depresyonun geçici bir duygu durumu değil, tedavisi olan bir hastalık olduğuna dikkat çeken Özel Ümit Hastanesi Psikiyatri Uzmanı Dr. Kaplan, "Depresyonun seviyesine ve tipine göre psikoterapi yöntemi ve medikal tedaviler belirlenir, tedavi süreci 6 ay, 1 yıl arasında sürebilmekle beraber ek faktörlere bağlı olarak daha uzun süren tedaviler de olabilmektedir."



Koltuk Altı Botoksu Nedir?

Ter bezlerinin aşırı çalıştığı bölgelerden en yaygını olan koltuk altına yapılan “koltuk altı botoksu” diğer adıyla “aşırı terleme tedavisi”; klinik ortamlarda, ince uçlu iğneler yardımıyla uzman hekimler tarafından gerçekleştirilir.

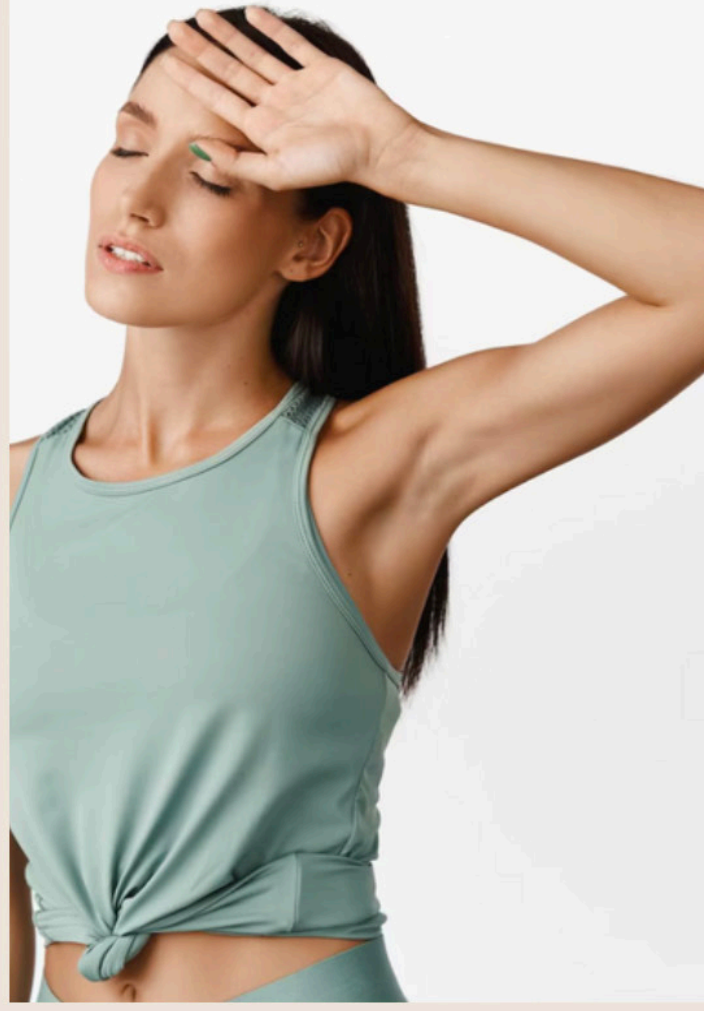


KOLTUK ALTI BOTOKSU NASIL YAPILIR?

Aşırı koltuk altı terlemesi şikâyeti ile sağlık kuruluşlarına başvuran hastalarda öncelikle terlemeye sebep olan ikincil bir hastalığın olup olmadığı araştırılır.

Terleme tedavisi olmaya karar veren kişilerin bu süreçte dikkat etmesi gerekenler şu şekildedir:

- Uygulamadan 3 gün önce, ihtiyaç halinde sadece tıraşlama işlemi yapılmalı.
- Son 24 saat içerisinde deodorant, krem ve parfüm kullanılmamalı.



Aşırı terleme tedavisi sırasında ince uçlu iğneler yardımıyla, deri altında bulunan ter bezlerine farklı noktalardan botoks enjekte edilir. Koltuk altı botoksunda amaç, ter bezlerini zayıflatmak ve aşırı terlemenin olduğu alanda gevşeme sağlamaktır. Uygulama sırasında ter bezlerinin sinir uçları bloke edilir. Bu sayede ter bezleri uyarılara karşı tepkisizleşir ve sıvı salgılayamaz. Operasyon sırasında uygulanan enjeksiyon anında ve sonrasında, kişiler genellikle herhangi bir ağrı hissetmez, ancak nadiren de olsa hafif yanma ve sızı gibi yan etkiler görülebilir.





KOLTUK ALTI BOTOKSU ETKİSİ NE KADAR SÜRER?

Tek seans olarak uygulanan botoksun etkisi, birkaç hafta içerisinde kendini gösterir. Kişiyeye göre değişiklik gösterebileceği gibi, ortalama ikinci haftanın sonunda istenilen sonuç elde edilir. Ardından kişiler rahat ve konforlu bir şekilde sosyal hayatlarına geri dönebilir. Bazı hastalarda iki hafta içerisinde elde edilen sonuç yetersiz bulunursa bölgeye ek doz enjekte edilebilir.

Koltuk altı botoksu etkisinin, diğer botoks uygulamalarında da olduğu gibi genellikle 4-6 ay sürmesi beklenirken bu sürenin kişiden kişiyeye farklılık göstererek 1 yıla kadar uzadığı görülebilir. Uygulamanın yılda bir kez tekrarlanması, botoks uygulamasının etkisinin artmasına yardımcı olabilir.



BOTOKS TEDAVİSİ TERLEMEYİ NE KADAR ENGELLER?

Koltuk altı botoksu, ter bezlerinin sinir uçlarını duyarısızlaştırdığı için kişilerdeki aşırı ter salınımını yaklaşık %80-87 oranında azaltır. Bu oran kişilerin metabolizmasına bağılı olarak farklılık gösterebilir.

BOTOKS TERLEME TEDAVİSİNDE NASIL ETKİ EDER?

Uygulamanın yapıldığı bölgede, sinir iletimi geçici bir süreliğine durdurulur. Şikayete konu olan bölgede aşırı terleme durumuna sebep olan kolinerjik sinirler etkisiz hale gelir. Bu sayede, terin üretilmesi ve dolayısıyla dışarı atılmasıyla meydana gelen aşırı terleme şikayeti giderilmiş olur.



Güneş Yanıklarına Dikkat!

Güneş yanığı semptomları ; kızarıklık, sıcaklık hissi, dokunmalarda hissedilen acı , bazen su toplayan yaralardır.



Güneş yanığı ile ilgili bir sorun da, yanık oluştuktan sonraki birkaç saatte hiçbir semptom belirmeyebilmesidir.

Güneş yanığı semptomları genellikle yanık sonrası ilk 24 ila 48 saat sonrası daha fazlalaşacaktır. İleriki günlerde ise kademeli olarak azalacaktır.

Güneş yanığı deriye uzun süreli bir zarar vermektedir. Sadece kızarıklık, birinci derece yanıktır. Kızarıklık ile beraber, kabarma da oluşursa bu ikinci derece yanıktır.



Bu iki derece yanıkta cilt için çok zararlıdır ve zaman ilerledikçe cilt kanserini riskini arttırmaktadır. Kabarıklık oluşturan yanıklar, yayılabilir cilt kanseri riskini artırır. Bu özelliklerle, eğer gençliğinizde 3 veya daha fazla sayıda güneş yanığı yaşadığınızda daha büyük olasılıktır. Güneş yanığı oluşmasa bile, çok fazla güneş altında kalmak cildi çabuk yaşlandırır. Ciltte kırışıklar, sarkmalar ve kahverengi güneş lekeleri erken yaşta oluşabilir.

Güneş yanıkları ;
Güneş altında, giysili halde veya güneş koruyucu kremler olmadan çok fazla kaldığınızda

Güneşin çok şiddetli olduğu saatler olan 10:00 ile 16:00 arasında güneş altında kaldığınızda,
Cildinizi güneşe karşı hassaslaştıracak ilaçlar kullandığınızda



Güneşin çok şiddetli hissedildiği tropikal bölgelerde, yüksek rakımlarda, tatil veya yolculuk yaptığınızda, veya güneş ışığının su veya kardan yansımalarına maruz kaldığınızda oluşur.

Güneş yanığı olduğunda ne yapmak gerekir?

Ağrı ve sıcaklık hissi, yaklaşık 48 saat sürer, basit ağrı kesiciler 2 gün süre ile kullanılırsa rahatsızlığı büyük ölçüde azaltır. Önemli olan cildi yumuşak tutmak, gerilim ve acıyı azaltabilmektir. Güneş yanıkları sonrasında, yanık oluşan bölgelere yoğurt, diş macunu gibi maddelerin sürülmesi yanlıştır.



Güneş yanığı olduğu hallerde ilk olarak yapılması gerekenler soğuk duş ve yanık yerlere soğuk suyla ıslatılmış havlularla kompres uygulanmasıdır. Nemlendirici bir losyonun uygulanması gerginliği azaltarak rahatlatıcı olabilir. Vazelin ve benzeri yağlı pomatların kullanılması cildin hava alması engellediği için yanığın etkilerini arttırır

ve iyileşmeyi geciktirir. Uzman bir hekime danışarak neler yapılabilir veya neler yapılmamalıdır konusunda bilgi alınması gerekir.





Korunma Çocukluk dönemi başta olmak üzere yaşamın bütün dönemlerinde güneşten bilinçli bir şekilde korunmak gerekir. Özellikle sabah saat 11.00 ile öğleden sonra 15.00 saatleri arasında mümkün olduğu kadar güneş ışınlarından uzak durulması gerekir. Gün içerisinde dışarı çıkarken, vücudu örten pamuklu bol ve açık renkli kıyafetler tercih edilmeli. Güneşe çok maruz kalan yerler, geniş kenarlı şapka kullanarak korunmalı. Yaz aylarında, koruma faktörü en az 15 olan ürünler kullanılmalı, açık tenli olan kişiler ise bu faktörün 30 veya daha üzere olmasına dikkat etmeli. Güneş kremi güneşe çıkmadan yarım saat önce uygulanmalı ve 3-4 saatte bir tekrarlanmalıdır. 3 yaşından küçük çocuklar kesinlikle güneşe bırakılmamalıdır. Güneş yanığı olduğu zaman bol sıvı alınmalıdır. Ciddi yanıklarda ise en kısa zamanda bir sağlık kuruluşuna başvurulmalıdır.



TİP 2
DİYABET

HASTALIĞI
AMELİYATLA
TEDAVİ ETMEK
MÜMKÜN!

#İNSÜLİNDİRENCİ

ORTOPEDİK HASTALIKLARDA KÖK HÜCRE TEDAVİSİ

Tedavisi Nedir?

Eklemlerde farklı nedenlerle ortaya çıkabilen kıkırdak hasarı, özellikle diz ve kalça ekleminde zamanla aşınma, ağrı ve sonunda da kireçlenme olarak tanımlanan artroza sebep olur. Üstelik kıkırdak çok özel yapı olduğundan kıkırdak hücresi öldüğünde kendisini yenileyemez, kendi kendini iyileştiremez. Bu nedenle eklemlerdeki bu hasarı durdurmak ve ilerlemesinin önüne geçmek gerekir.

Kök hücre tedavisi, erken dönemde kıkırdak hasarlanması başlamış, ağrılı eklemde sahip ancak cerrahi için erken olan veya ameliyat olmayı istemeyen hastalarda, kıkırdak hasarının ilerlemesini azaltmak amacıyla kullanılan bir yöntemdir. Bununla birlikte, diz eklemi içinde eklem yüzlerinin birbirine sürtünmesini önleyip destek görevi gören menisküs yırtılmasında da kök hücre tedavisinden yararlanılmaktadır.



KÖK HÜCRE UYGULAMA İŞLEMİ NASIL YAPILIR?

Kemik iliği veya yağ dokusundan alınıp hazırlanan kök hücreler, bir enjeksiyonla, diz içinde hasarlı ve hücre iyileşmesi beklenen yere verilir. Diz kıkırdağı hasarlanması durumunda, kök hücrelerin diz içine yayılmadan sadece hasarlı bölgede etki etmesi için, kollajen veya hyaluronik asit bazlı taşıyıcılarla hedefe yönelik etki göstermesi sağlanır. Kök hücre kişinin kendi hücreleri olduğu için tedavi amacıyla dokunun kendini iyileştirip yenilemesi amaçlanır.

Kök Hücre Nedir?

Kök hücre vücutta bulunan tüm hücrelere dönüşme potansiyeli olan ana hücrelerdir. Embriyonik kök hücre ve yetişkin kök hücre olarak ikiye ayrılır. Yetişkinlerdeki kök hücreler, erişkin dokuları yenileyebilme yetisine sahiptir ve vücudun onarımında görev alır.



Ortopedik Hastalıklarda Kök Hücre Tedavisi Kimlere Uygulanamaz?

- Beden kitle indeksi 30'un üzerinde olan obez ve çok kilolu hastalara,
- Kireçlenme ileri düzeye ulaşmış ve kırıkta dokusu tamamen bitmiş olan kişilere,
- Bağışıklık sistemi farklı nedenlerle zayıflamış olanlara,
- Romatizmal hastalıkları olan kişilere.

Kök Hücre Tedavisinin Başarısını Etkileyen Faktörler Nelerdir?

Tedavinin başarısını arttıran ana etken doğru hasta seçimi ve kök hücrelerin uygun teknikle elde edilmesidir. Bununla birlikte hastaların kilo vermesi, düzenli egzersiz yapması gibi yaşam tarzı değişiklikleri kök hücre tedavisinin uzun dönem etkisini artırmaktadır.



DETOKS ŞART OLDU!

Son yıllarda gluten hassasiyeti oldukça fazla görülüyor durum böyle olunca;

- *Karında sürekli bir şişkinlik*
- *Midede gaz problemleri*
- *Uzun süreli kabızlık veya zaman zaman ishal problemleri*
- *Zaman zaman karın ağrısı*
- *Halsizlik ve sürekli yorgunluk hissi*

Bu semptomlar gluten hassasiyetinin belirteci olabiliyor . Bu belirtileri yaşıyorsanız glutenli besinleri bir süre tüketmediğinizde bu şikayetleriniz azalıyor veya geçiyorsa glutenli besinleri en azından dönem dönem hayatınızdan uzaklaştırmanızda fayda var.



ANANSI ÖDEM ATICI İÇECEK

MALZEMELER

- 1,5 LİTRE SU
- 1 ADET ANANAS VE ANANAS KABUKLARI
- 1/2 YEŞİL ELMA (YARISINI ÇİĞ TÜKETEBİLİRSİNİZ)
- 1 ADET ÇUBUK TARÇIN
- 1 TUTAM MAYDANOZ (SOĞUDUKTAN SONRA)
- 1-2 DİLİM LİMON (SOĞUDUKTAN SONRA ATILACAK)
- İSTEĞE BAĞLI KÖK ZENCEFİL



YAPILIŞI

- KAYNAYAN SUYUN İÇERİSİNE ANANAS KABUKLARI BİRKAÇ YUVARLAK DİLİM ANANAS, TARÇIN VE
- YEŞİL ELMAYI EKLEYİP 5 DAKİKA DAHA KAYNATIYORUZ.
- SOĞUDUKTAN SONRA LİMON VE MAYDANOZU DA EKLEYİP BİRAZ DİNLENDİRİYORUZ.
- GÜNLÜK İÇTİĞİNİZ SUYA İLAVE İÇEBİLİRSİNİZ.

NOT: EN FAZLA 2 GÜN İÇİNDE TÜKETİNİZ

DYT.ŞÜKRİYE ERAL





Check-Up

**YAPTIRMAK İÇİN
40 NEDEN**

- Kalbimiz iyi çalışıyor mu? Kalp kapaklarımızda herhangi bir kaçak var mı? Kalp damarlarımız açık mı? Kalp krizi riskimiz nedir?
- Bbreklerimiz iyi çalışıyor mu?
- İdrar yollarında ya da mesane de herhangi bir taş ya da kum ya da enfeksiyon var mı?
- Vücudumuzun fabrikası olan karaciğerimiz iyi çalışıyor mu? Karaciğerde yağlanma var mı?
- Safra kesesinde veya safra kanalında herhangi bir taş veya polip var mı?

- Kan retimi yapan ve bağışıklığımızı düzenleyen organlardan biri olan dalağımız normal mi?
- Vücudumuzdaki şeker dengesi için gerekli olan insülin, glukagon gibi hormonların üretim merkezi olan pankreas bezimiz normal mi?
- şeker hastalığımız var mı? şeker hastalığı riskimiz nedir?
- Vücutta obezite, hipertansiyon, şeker hastalığı ve karaciğerde yağlanmanın en büyük nedenlerinden biri olan insülin direncimiz var mı?
- Hipertansiyon veya hipotansiyonumuz var mı?

- Kalp ve damar sağlığımız için çok önemli olan kolesterol ve trigliserit ykseklіđimiz var mı?
 - Vücudumuzun alışma hızını ayarlayan en önemli hormonumuz olan tiroid hormonlarımız normal seviyede mi ? Guatırımız var mı?
 - Vücudumuzun hormon dengesini sağlayan en önemli salgı bezlerinden olan böbrek üstü bezlerimiz normal mi?
 - Vücudumuzun bir çok faaiyetinde anahtar rol oynayan ve eksikliğinde bir çok hastalık sebebi olan kalsiyum, magnezyum, potasyum gibi minerallerimiz normal mi?
 - Vücudumuzun sıvı dengesini sağlayan ve fazlalığı hipertansiyona neden olan sodyum ve klor değerlerimiz normal mi?
-
- Vücudumuzun kemik metabolizmasını sağlayan kalsiyum, fosfor ve D vitaminimiz normal mi seviyede mi?
 - Eksikliğinde unutkanlık, el ve ayaklarda uyuşma ve kansızlık yapan B12 ve folik asit seviyelerimiz normal mi?
 - Eksikliği anemiye neden olan demir seviyelerimiz ve demir depolarımız normal mi?
 - Herhangi bir kan hastalığımız var mı? Kanımızda pıhtılaşma bozukluğu var mı?
 - Vücudumuzun herhangi bir yerinde ve kanımızda iltihabi bir durum var mı?



- Romatizmal bir hastalığımız var mı?
- Kemik erimemiz var mı?
- Akciğerlerimizde herhangi bir kitle veya enfeksiyon var mı?
- Kronik Bronşit, astım gibi ciddi bir akciğer hastalığımız var mı?
- Vücudumuzun herhangi bir yerinde kanser bulgusu veya belirtisi var mı?

- Beyin ve sinirlerle ilgili herhangi bir hastalığımız var mı? Kitle var mı?
- Beynimize giden şah damarlarımızda herhangi bir daralma veya tıkanıklık var mı?
- Herhangi bir kulak hastalığı veya işitme problemimiz var mı?
- Nefes darlığı ve horlamanın önemli nedenlerinden olan burun kemikçikleri ve kıkırdak yapılarında herhangi bir eğrilik veya geniz etimiz var mı?
- Sinüzitimiz var mı?



- Memede herhangi bir hastalık, kist veya kitle var mı?
- Rahim ve rahim ağzıyla alakalı herhangi bir hastalık var mı?
- Üreme organlarımız normal işlev görüyor mu?
- Göz ile ilgili herhangi bir hastalık ve görme bozukluğumuz var mı?
- Hepatit ve HIV gibi bulaşıcı hastalıklarımız var mı?

- Mesane kanseri ve prostat kanseri riskimiz var mı?
- Kolon kanseri ve riskimiz var mı?
- KC kanseri riskimiz var mı?
- Mide kanseri riskimiz var mı?
- Pankreas kanseri riskimiz var mı?





Check-Up

İLE

VÜCUDUNUZU DAHA İYİ TANIYIN
VE RİSKLERİN ERKENDEN
FARKINA VARIN!

Katarakt

Neden Olur?

Katarakt oluşumunda göz merceğindeki proteinlerin yapısında yaşanan değişimler temel neden olarak görülebilir. Gözün en öndeki iris adlı bölümünün hemen arkasında yer alan göz merceğinde, kristalin proteinleri bulunmaktadır. Bu proteinlerin yapısında, çeşitli sebeplerle kimyasal değişimler gerçekleşebilir ve yüksek seviyede moleküler ağırlıklı protein kümeleri meydana gelir. Merceğin dokusunda yaşanan bu değişimle birlikte göz merceğinin yüzeyinde sarı ve kahverengi lekelenmeler oluşur. Sonuç olarak göz merceği saydamlığını yitirir ve katarakt oluşumu başlar.

Katarakt nedenleri söz konusu olduğunda birbirinden farklı etkenlerden bahsetmek gerekir. Kataraktın en yaygın görülme nedeni yaşlanmaya bağlı olarak göz içi lensin yapısında yaşanan değişimlerdir. Özellikle 50 yaş altı kişilerde hastalığa rastlanıyorsa altında farklı nedenler görülebilmektedir. Kalıtsal nedenler de hastalığın oluşumunda etkilidir.

Katarakt oluşum nedenleri aşağıdaki gibidir:

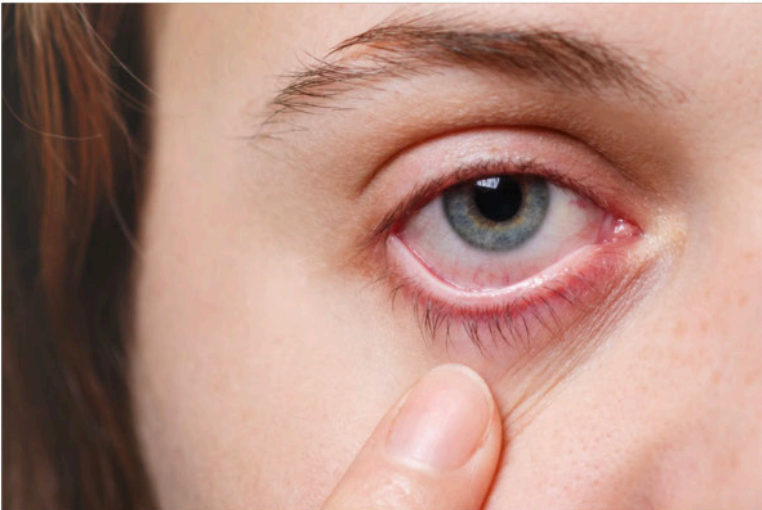
- Şeker hastalığı gibi metabolizmadaki bozukluklar
- Göze darbe alınması sonucunda yaşanan göz travmaları
- Daha önce geçirilmiş göz ameliyatı sonrasında yaşanan çeşitli komplikasyonlar
- Uzun süreli güneş ışığına gözü korumadan maruz kalma
- Uzun bir zaman dilimi boyunca radyasyona maruz kalma



Katarakt Kimlerde Görülür?

Katarakt genellikle yaşlılarda görülmektedir. Hastaların büyük çoğunluğu 60 yaş üzerindeki kişilerdir. Yaşlanmaya bağlı nedenlerle ortaya çıkan türüne sentil katarakt denir. Oluşumunda çeşitli çevresel faktörler de rol oynadığından hastalık daha genç yaşlarda da ortaya çıkabilmektedir. Ayrıca hastalığın doğumla birlikte gelen konjetinal türü de mevcuttur.

Katarakt Belirtileri Nelerdir?



Katarakt belirtileri başlangıç aşamasında görmede hafif bulanıklık, algılanan renklerde solma, özellikle gece ışıklarda dağınıklıklar ile kendini gösterir. Başlangıç seviyesinde daha güçlü bir ortam aydınlatması ile numaralı gözlük kullanımı görüşün iyileşmesine katkı sağlayabilmektedir. İleri seviyelerde ise hem yakın görme hem de uzak görme ileri derecede bozulmaktadır. Ayrıca ışığa adaptasyon yavaşlar ve loş ışıkta görme zorlukları meydana çıkar. Kişinin zamanla kişinin günlük aktivitelerini tek başına gerçekleştirmesi güçleşir. Katarakt belirtileri sıklıkla aşağıdaki gibidir:

- Okuma zorluğu
- Detayları görmede zorlaşma
- Görmede yavaş yavaş azalma
- Işığa karşı hassasiyet
- Çift görme
- Renklerde soluklaşma ve sararma
- Gözlük numaralarının sık değişmesi
- Gece görüşünde bozukluk
- Araç kullanırken güçlük yaşama

Katarakt hastalığının birçok çeşidi yavaş gelişme gösterir. Erken dönem belirtilerinden olan görüşteki bulanıklık, kişiye rahatsızlık verecek düzeyde değildir. Ancak hastalık tedavi edilmezse ilerler ve görüş tamamen bulanıklaşır. Hasta günlük aktivitelerini gerçekleştiremez hale gelir. Tedaviye zamanında başlanmaması göz tansiyonu gibi başka hastalıkları da ortaya çıkartmaktadır. Bu tip durumlar ise kalıcı görme kaybı riskini arttırmaktadır.



**MENEPOZ
DÖNEMİ YAKLAŞIRKEN**





MENEPOZ DÖNEMİNDEKİ
KADINLARIN HER 6 AYDA BİR
JİNEKOLOJİK
MUAYENEDEN GEÇMESİ
GEREKİR.

Köpükle Varis Tedavisi

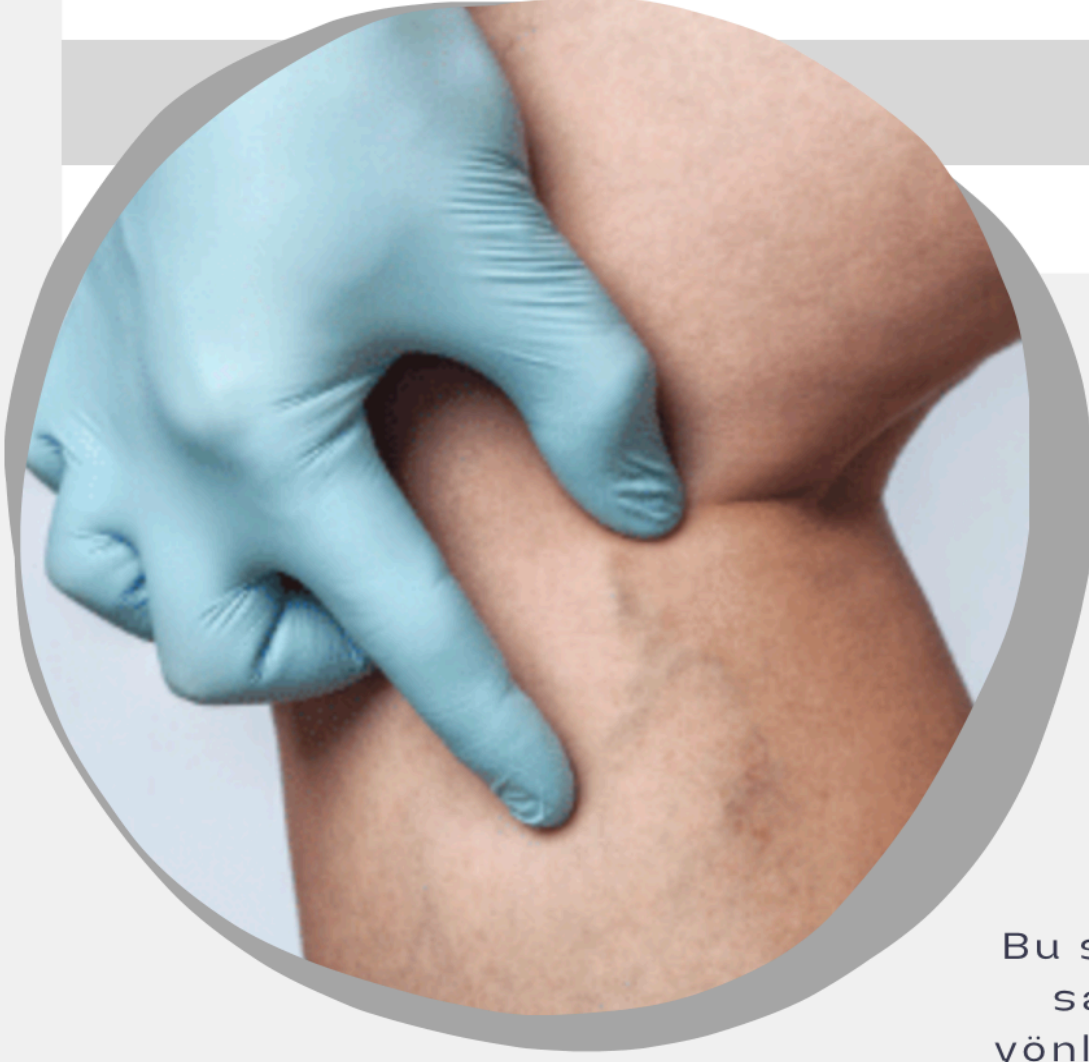


Köpükle varis tedavisi (skleroterapi), bir ameliyatsız varis tedavisi yöntemi olup varisli damarlara sklerozan adı verilen bir maddenin uygulanması işlemini içerir.



Anestezi gerektirmeyen bir uygulamadır. Sklerozan, doku harabiyeti yaratan bir maddedir. Böylece, enjekte edilmesi ile birlikte hastalıklı damarlar ortadan kaldırılır.

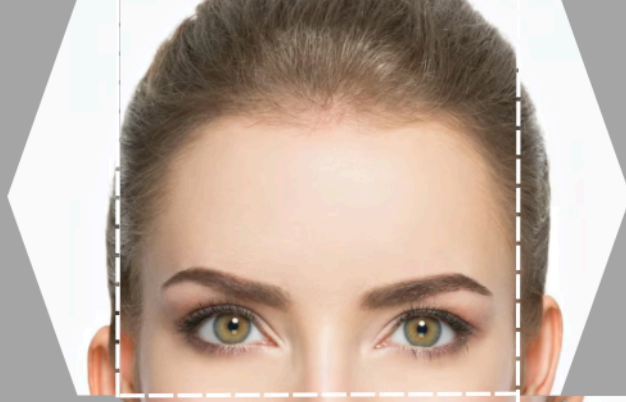




Bu sayede kan, daha sağlıklı damarlara yönlendirilebilir. Yok olan damarlar sayesinde örümcek damarlar olarak bilinen varis tedavi edilebilir ve estetik görünümde iyileşme sağlanabilir.

Bu uygulamaya köpüklü varis tedavisi denmesinin sebebi, sklerozanın damar içerisine gönderilmeden önce köpük haline getirilmesidir. Köpükleşen sıvı daha geniş bir yüzeyi kaplayabildiği için genişlemiş damarlarda kullanılabilen bir prosedürdür.

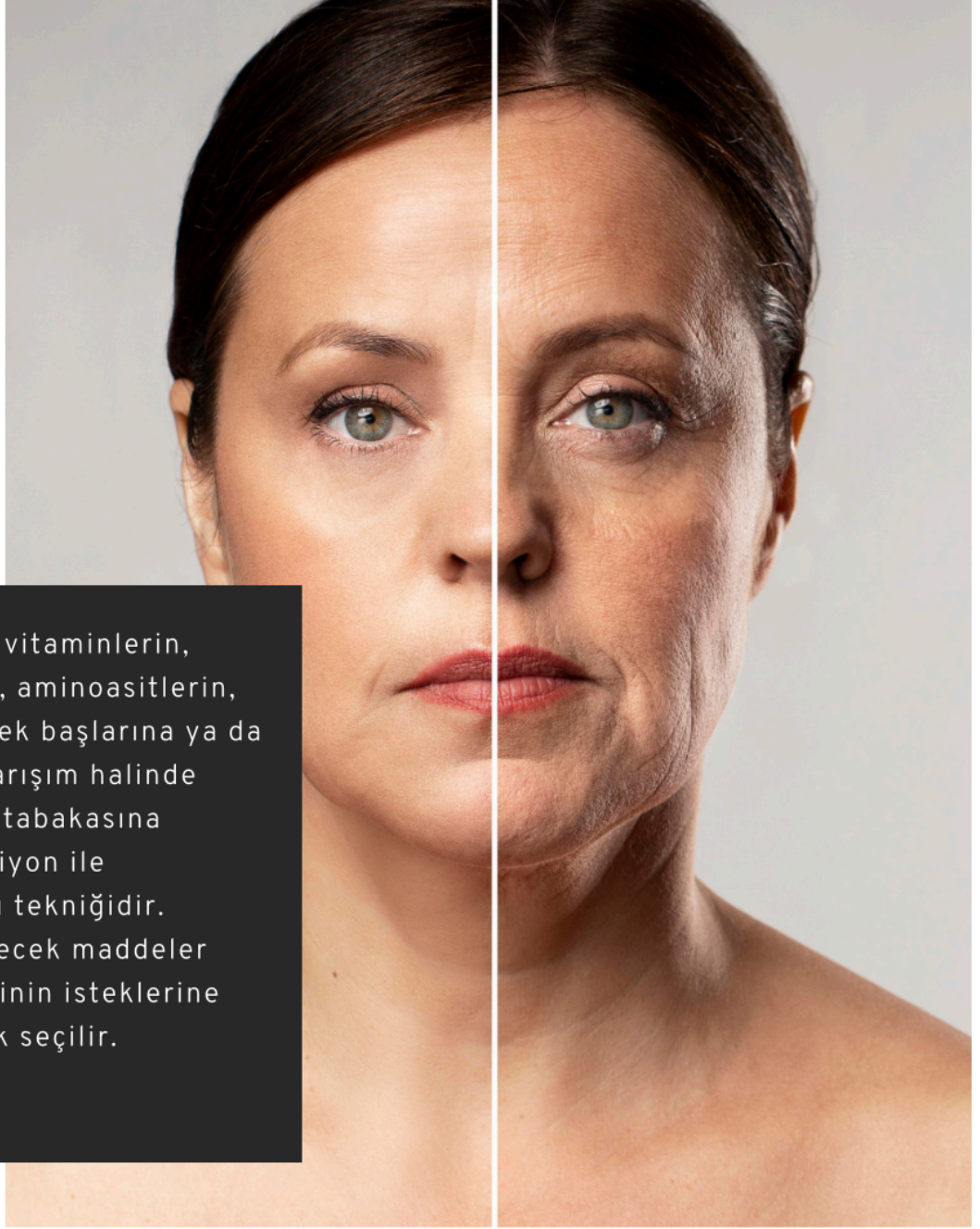
OP.DR.H.İBRAHİM YILDIRIMDEMİR



YÜZ

MEZOTERAPİSİ

YÜZ DOLDURMA UYGULAMALARI



Mezoterapi; vitaminlerin, minerallerin, aminoasitlerin, enzimlerin tek başlarına ya da genellikle karışım halinde derinin orta tabakasına mikroenjeksiyon ile uygulanması tekniğidir. Enjekte edilecek maddeler kişiye ve kişinin isteklerine uygun olarak seçilir.

MEZOTERAPİ HANGİ DURUMLARDA UYGULANIR?



Mezoterapi birçok farklı durumda uygulanabilir. Mezoterapinin en sık uygulandığı durumlar şu şekilde sıralanabilir;

- Cilt yaşlanması ve sarkması
- Leke tedavisi, güneş lekeleri
- Deri çatlakları
- Selülit
- Kilo kaybı
- Saç dökülmesi, saç tedavisi, kellik
- Gözaltı morlukları ve gözaltı torbaları
- Alerjiler
- Spor yaralanmaları
- Vitiligo (derideki pigment yetersizliği)
- Akut ve kronik ağrılar
- Fibromiyalji (geceleri yeterince uyku almasına rağmen sabah kalktığında insana kendini hiç uyumamış gibi hissettiren yumuşak doku romatizması).



DOĞAL DOĞUM

Doğal doğum neden önemli?

DOĞAL DOĞUM MÜMKÜN OLDUĞUNCA MÜDAHALE EDİLMEYEN YAPILAN DOĞUMDUR. ÇÜNKÜ KENDİLİĞİNDEN BAŞLAYAN DOĞAL BİR DOĞUMDA BEDEN VE BEBEK NE YAPACAKLARINI BİLDİKLERİ MÜKEMMEL BİR ÇALIŞMA İÇİNDEDİRLER. İDEAL OLAN BEDENİN BU MÜKEMMEL ÇALIŞMASINI DESTEKLEYECEK BİR ORTAM YARATILARAK ANNE VE BEBEĞİNİN FİZİKSEL VE DUYGUSAL OLARAK DESTEKLENMELERİDİR.



DOĞAL DOĞUMUN AVANTAJLARI

DOĞAL DOĞUMUN BİRÇOK AVANTAJI VARDIR.

BAZILARI ŐUNLARDIR:

- **DAHA HIZLI İYİLEŞME:** DOĞAL DOĞUM YAPAN KADINLAR, SEZARYEN DOĞUM YAPAN KADINLARA KIYASLA DAHA HIZLI İYİLEŐİRLER. DOĞAL DOĞUM, VÜCUDUN DOĞAL İŐLEYİŐİNE DAHA UYGUN OLDUĞU İÇİN KADININ KENDİSİNİ DAHA İYİ HİSSETMESİNE YARDIMCI OLABİLİR.
- **DAHA AZ ENFEKSİYON RİSKİ:** DOĞAL DOĞUM, AÇIK BİR AMELİYAT YARASI OLMADIĞI İÇİN ENFEKSİYON RİSKİ DAHA DÜŐÜKTÜR.
- **BEBEK İÇİN DAHA İYİ:** DOĞAL DOĞUM YAPAN KADINLARIN BEBEKLERİ GENELLİKLE DAHA İYİ DURUMDADIR. BU, BEBEKLERİN DOĞAL OLARAK SIKIŐTIRILMASI VE DOĞAL OLARAK İLERLEMESİ SAYESİNDE OLABİLİR.
- **DAHA AZ MÜDAHALE:** DOĞAL DOĞUM SIRASINDA MÜDAHALELERİN SAYISI DAHA AZDIR. BU, DOĞUM SÜRECİNİN DAHA DOĞAL OLMASINA VE MÜMKÜN OLDUĞUNCA AZ RAHATSIZ EDİCİ OLMASINA YARDIMCI OLABİLİR.



FUE YÖNTEMİ İLE SAÇ EKİMİ

SAÇ DIŞ GÖRÜNÜŞÜNÜN VE ESTETİĞİN EN ÖNEMLİ PARÇALARINDANDIR. PEK ÇOK İNSAN GÜR VE SAĞLIKLI SAÇLARA SAHİP OLMAYI İSTER. ANCAK ZAMANLAR KADINLARDA VE ERKEKLERDE HORMONAL FAKTÖRLER, HAVA KİRLİLİĞİ, STRES, VİTAMİN VE MİNERAL EKSİKLİĞİ GİBİ ÇEŞİTLİ FAKTÖRLERİN DE ETKİSİYLE SAÇ DÖKÜLMESİ VE SAÇ KAYBI PROBLEMLERİ GÖRÜLEBİLİR. ERKEKLERDEKİ EN BÜYÜK SAÇ DÖKÜLMESİ NEDENİ GENETİK FAKTÖRLERDİR. KADINLARDA SAÇ DÖKÜLMESİ PROBLEMİNİN EN SIK KARŞILAŞILAN SEBEBİ İSE HORMONAL FAKTÖRLER VE DEMİR, B12 GİBİ VİTAMİN VE MİNERAL EKSİKLİĞİDİR. GÜNÜMÜZDE SAÇ DÖKÜLMESİ VE SAÇ KAYBI PROBLEMİNDEN SAÇ EKİMİ YÖNTEMLERİ İLE KURTULMAK MÜMKÜNDÜR.

FUE YÖNTEMİ SAÇ EKİM UZMANLARI TARAFINDAN EN ÇOK KULLANILAN YÖNTEMLERDEN BİR TANESİDİR. SAÇ EKİMİ UZMANLARI SAÇ NAKLİ İÇİN BAŞVURAN HASTALARIN ÖNCELİKLE SAÇ ANALİZLERİNİ YAPARLAR. BÖYLECE SAÇIN YAPISI VE KALİTESİ, DÖKÜLMENİN YOĞUNLUĞU, SAÇLARIN ALINACAĞI DONÖR BÖLGEDEKİ SAÇ KÖKLERİNİN KALİTESİ BELİRLENİR. DAHA SONRASINDA HASTANIN FOLİKÜLER ÜNİTE EKSTRAKSİYONU'NUN KISALTILMIŞ HALİ OLAN FUE YÖNTEMİNE UYGUN OLDUĞUNA KARAR VERİLİRSE İŞLEME BAŞLANIR. SAFİR FUE YÖNTEMİNİN EN ÖNEMLİ AVANTAJI İŞLEM SONRASINDA HASTANIN SAÇLARININ DOĞAL GÖRÜNMESİDİR.





FUE

SAÇ EKİMİ NASIL YAPILIR?

FUE tekniği dört aşamadan oluşur. Öncelikle sa köklerinin toplanacağı donör bölge traş edilerek işe başlanır. Bunun nedeni mikromotor yardımıyla sa köklerinin alınmasını kolaylaştırmaktır. Bu aşamadan sonra sa köklerinin toplanacağı bölge lokal anestezi ilaçlar ile uyulur ve ikinci aşamaya geçilir. İkinci aşama olan sa köklerinin alınması sırasında ense bölgesinden kıl kökleri tek tek mikromotor yöntemi ile toplanır. Bu aşamada ense bölgesinin donör bölge olarak seçilmesinin en önemli nedeni bu bölgedeki saçların dökülmeye karşı daha dirençli olmasıdır. Sa köklerinin toplanması ortalama iki saat kadar sürer.

Sağlıklı sa foliküllerinin alımı aşaması tamamlandıktan sonra bu sa köklerini zarar görmeden muhafaza etmek çok önemlidir. Bu nedenle toplanan sağlıklı sa kökleri özel bir solüsyon içerisine konulur. Daha sonrasında ekim yapılacak alan lokal anestezi ile uyulur. Bundan sonra işlemin en önemli aşamalarından birisi olan kanal açma aşamasına geçilir. Kökler toplandıktan sonra transfer edilecek olan bölgeye elik uçlu özel aletler yardımıyla kanal adı verilen delikler açılır ve toplanan kıl kökleri deliklere tek tek transfer edilir.



Sizden Gelenler

Hastanenizden ve personellerinizden çok memnun kaldık. Teşekkür ederiz.

Elif YILDIRIM

Kızımı muayene için Sn Dr. Mehmet Uluğ Bey'e getirdim. Çok ilgili, tek tek çok açıklayıcı anlatıyor. İnsan olarak çok iyi. Teşekkür ederiz.

Serpil ÇENGEL

Ebeler, Dilek Ulusoy ve yenidoğan yoğun bakım personellerinden çok memnun kaldık. Onlar ve hastaneniz için iyi dileklerle

Erhan ARSLAN

Doğum sürecinde ve sonrasında yanımızda olan herkese sonsuz teşekkürler.

Meral - Ferit AKTÜRK

Kızım ve oğlum için acile geldiğimde bizimle gülyüzle ilgilenen İsmail Hemşireye çok teşekkürler.

Esmenur ÖZBEK

out to
altho
ial w
n Rat
e of ye
omethi
lackth
ay.
atch
ni
an



Acil kapınızda gerçekleşen trafik kazasında başta ailem adına 10.04.2023- 11.04.2023 gecesinde özellikle Fadıl Bey , hemşire hanımlar ve tüm personele Dr. Ünal Beye ilgi alakası için sonsuz teşekkürler. İyi ki varsınız.

Ayşe UYSAL

24.04.2023 tarihinde ikiz bebeklerimi dünyaya getirmek için yatmış olduğum kadın doğum servisine ve tüm personellere desteklerinden dolayı çok teşekkür ederim.

Burcu PEKTAŞ

15.06.2023 Tarihinde yüksek ateşle geldiğimiz acil birimiinize gerek vezne personeline adını Ramazan okuduğum ve Sayın Bilge Kaan Çetingöze sonsuz teşekkürler.

Tuğberk TOKLU

Kıymetli annem Ayten Güntöre'nin sağ diz protez ameliyatını hızlı, sağlıklı, başarılı bir şekilde gerçekleştirdiğiniz için çok teşekkür ederim.
Daha ilk günden acısız ve ağrısız bir şekilde yürüteci ile önce hastanede şimdi de evin koridorlarında kendi başına yürüyor.
Öncelikle size, sonra Anestezi Uzmanı Dr.Gülseren Akça ve tüm ameliyat ekibine; Ümit Hastanesi Direktörü Dr. Oktay TANRIVERDİ ve Hasta hizmetleri Müdürü Fatma TURUNÇ olmak üzere, 3 üncü katta annemi ve bizleri çok iyi ağırlayan tüm Ümit Hastanesi hemşirelerine ve sağlık personellerine annem ve ailem adına çok teşekkür ediyorum.

Sevgiler, Saygılar

Erkan GÜNTÖRE

d out to
altho
ial w
n Rat
ne of ye
someth
lackth
lay.
watch
ni
an



Uzm . Dr. Semiha Ülkü GÜL

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

*Özel Ümit
Tıp Merkezi'nde*

**HASTA
KABULÜNE
BAŞLAMIŞTIR.**

