



NP İSTANBUL
Hastanesi

İlaç Tanı ve Tedavi Rehberi



Bilim Ortağı



Organizasyonun Akademi olarak JCI tarafından onaylanmıştır.

HASTA MEMNUNİYET ÖLÇEĞİ

	Az	Orta	İyi	Çok İyi
Doktorunuz veya tedavi ekibi	0	1	2	3
1. Sizi yeterli dikkatle dinliyor mu?				
2. Yeterli dosyalama, hasta takip sistemine sahip mi?				
3. Yeterli zaman ayırıyor mu?				
4. Sizi anlamaya çalışıyor mu?				
5. Güven verici mi?				
6. Güler yüzlü, sıcak, yardım sever mi?				
7. Sağlık özgeçmişinizi yeterince sorguluyor mu?				
8. Aile ve yaşam tarzınızla ilgili verilerle ilgileniyor mu?				
9. Beden sağlığınızı inceliyor mu?				
10. Güvenli teknik ve laboratuvar incelemesi istiyor mu?				
11. Aldığınız diğer ilaçlarla ilgili soru soruyor mu?				
12. Uzmanlık dalındaki yenilikleri izleyen bir hekim mi?				
13. Sizi sabırla dinleyip sorularınıza özetle de olsa cevap veriyor mu?				
14. Acil durumlarda telefonla kendisine veya yardımcısına kolayca ulaşılabilir mi?				
15. İlaçları yazarken ve tarif ederken yeterince aydınlatıcı mı?				
16. Sorununuza çözüm bulamazsa ikinci bir uzmandan görüş almaya açık mı?				
TOPLAM PUAN				

Not: Puan 15 sayıdan az ise doktorunuzla konuşunuz. 30 ve yukarısı değilse diğer görüşmelerle eksikleri gidermek için siz çaba harcıyorsunuz. Sonuç alamazsanız doktorunuzu değiştiriniz.

(Prof. Dr. Nevzat Tarhan tarafından geliştirildi.)

*"Hastaya zarar vermenin biçimlerinden
birisi de hastayı tedavisiz bırakmaktır."*

Prof. Dr. Nevzat Tarhan





NEDEN NPİSTANBUL HASTANESİ?

1. NPİSTANBUL Hastanesi; ruh/beyin sağlığını ilgilendiren hastalıklara, çağdaş tıbbın imkân verdiği en gelişmiş tedavi olanaklarıyla etkin tedavi hizmeti sunmak amacı ile kurulan Türkiye'nin ilk özel nöropsikiyatri hastanesidir.
2. NPİSTANBUL Hastanesi; dünyanın en büyük ve prestijli sağlık akreditörü olan JCI (Joint Commission International) akreditasyon belgesine sahiptir. Bu akreditasyon, dünya üzerinde Amerika dışında, bizim de dahil olduğumuz sadece üç hastanenin almaya hak kazandığı özel bir belgedir.
3. Beyin alanında var olan hizmetlerin yanı sıra nöroşürüj, genel cerrahi, nöroloji, kulak burun boğaz, dahiliye, çocuk sağlığı ve hastalıkları vb. branşlarda da hizmet vermektedir.
4. Özel ambulanslı, 7/24 Acil Psikiyatri hizmeti ile danışanlarının bütün ihtiyaçlarına cevap veren psikiyatri alanındaki ilk özel hastanedir.
5. A sınıfı ameliyathane ve yoğun bakım servislerine sahiptir. Bağımsız Akredite kuruluş tarafından onaylanan **Türkiye'nin ilk ve tek 1A Ultra Clean ameliyathane donanımıyla cerrahi operasyonları asiste eden üstün teknolojik alt yapıya sahiptir.**
6. "Beyin fonksiyonlarını ölçerek tedavi", "**Düşünce Odaklı Tıp**" gibi yeni yaklaşımların Türkiye'deki öncüsüdür.



7. Tanı ve tedavi süreçlerinde **Farmakogenetik yaklaşımı (tedavisel ilaç kan düzeyi izlemi (TDM), Fenotipleme ve Genotipleme)** benimseyen ve klinikte uygulayan Türkiye'deki ilk ve tek hastanedir.
8. Üsküdar Üniversitesi'nin bilim ortağıdır. Üniversite ile teknolojik, akademik ve bilimsel alanda çeşitli iş birlikleri gerçekleştirmektedir.
9. Türkiye'deki ilk örnek olan **Nöromodülasyon tedavileri** sunmaktadır. Bu merkez beyin uyarımı ile beyin fonksiyonlarını ölçerek tedaviyi amaçlar.
10. Şehir dışındaki ve yurt dışındaki danışanlar için **telepsikiyatri (online terapi)** hizmeti vermektedir.
11. Bilimselliğin yanında tedavi süreçlerini pozitif yönde etkileyecek "tedavi konforunu" da göz önünde bulunduran, sağlıkta mükemmelliğe odaklanmış bir hastanedir.
12. Bağımlılık Kliniği (NPAMATEM) olarak **İleri Toksikoloji Doğrulama Laboratuvarı** hizmeti sunulmaktadır.
13. **Kanıt Dayalı Tedavi** temel ilkelerimizdendir.
 - a. Ön ve son testlerin yapılması
 - b. Beyin haritalaması gibi biyobelirteç kullanımı
 - c. Sonucun raporlanması



İLAÇ TEDAVİSİ NEDEN İLAÇ KULLANIYORUZ?



- Her şeyden önce ilaç tedavisinin amacı farmakolojik iyileşme sağlamaktır. Mevcut şikayetlerin hafiflemesi, zaman içinde düzelmesi amaçlanır.
- Doğru amaç uyuşturmak ve yatıştırmak değil, tedavi etmektir.

İlaç kullanımında dikkat edilecek hususlar:

- İlaçtan yararlanmak; doktor kontrolünde, doktorun önerdiği biçim dâhilinde, etkin süre ve etkin dozda olduğu takdirde mümkündür.

- Kısa sürede iyileşmeyi beklemeyiniz.
- İlaçlar zaman zaman prospektüste belirtilenlerin dışında, farklı amaca yönelik verilebilir.
- İlaç prospektüsündeki bilgilerle ilgili kaygınız varsa, hekime danışmadan ilacı kesmeyiniz.
- Şikayetleriniz düzelse dahi doktorunuz ilacı kesmeden bırakmayınız.
- Belirtilen yan etkilerin hepsi bir arada bulunmayabilir; hatta hiç yan etki de olmayabilir.
- İlaçları alkol ile birlikte almayınız veya hekiminize danışınız.
- Ortaya çıkan yan etkiler çoğunlukla kısa bir süre sonra ortadan kalkacaktır. (10-15 gün ya da daha kısa süre içinde.)
- İlaçlarınız hakkında uzman olmayan kişilerden bilgi almayınız.
- Size aksi söylenmedikçe ilaç dozlarıyla oynamayınız.
- İlaçlarınızı verilen amacın dışında kullanmayınız ve önermeyiniz.
- Gebelik veya emzirme döneminde olduğunuzu hekiminizle paylaşınız. Bu dönemlerde kontrol altında olmak gereklidir.
- Dikkat gerektiren işlerle uğraşıyorsanız hekiminize hatırlatınız.
- İlacın içeriğine bağlı uykuda ya da rüyada değişiklikler olabilir.
- Kullandığınız diğer ilaçları hekiminize söyleyiniz.
- Bazı ilaçlar tansiyon ve kalp ritmine etki edebildikleri için hekiminiz her seansta tansiyon ve nabız kontrolünü yapacaktır.



“HASTALIK YOKTUR,
HASTA VARDIR.”
NE DEMEK?



Aynı ilaç aynı teşhisi taşıyan farklı kişilerde farklı sonuçlar doğurur. Burada hekimin tecrübesi ve sanatsal becerisi ile birlikte ilacın etkisinin ölçülebilirliğini izleme önem taşır.

İlaçlar hastalıklara karşı kimyasal silahlarımızdır. Uygun doz, uygun süre ve doğru uygulama şekli mesleki sorumluluk gerektirir. Kimyasal silah olan ilacın kullanılmaması hâlinde, hastanın tedavisiz kalma sorumluluğu doğar. Bunu göz ardı etmemeliyiz.



PSİKOTROP İLAÇ NEDİR?

Alınan maddenin beyindeki etkisi sonucu normal veya anormal psikolojik süreçlere etki ederek değişim sağlayan kimyasaldır.

YAKIN TAVSİYESİYLE İLAÇ ALINIR MI?

Psikotrop ilaçların kimyasal silahlar olduğunu söylemiştik. Beyin ve sinir hücrelerine bağlanan bu ilaçlar; hastanın kan değerleri, tansiyon, kalp atım hızı, mide ve sindirim sistemi sağlığı, uyku, iştah ve cinsel özelliklerine göre belirlenir. Bu özellikleri ise ancak işin uzmanı bilir. İşin ehli olmayanla ilaç yorumu yapılmaz. Bu eğitimsiz ve bilimsel olmayan bir yaklaşımdır.



İDEAL PSİKOTROP İLAÇ NASIL OLMALIDIR?



- En az yan etki, en çok klinik etkisi,
- Biyoyararlığı yüksek olmalı; yani hem belirtileri hafifletmeli hem hastalđı tedavi etmelidir.
- Tolerans ve bağımlılık yapmamalıdır.

ANTİDEPRESANLARLA GELİŞEN YAN ETKİLER NELERDİR VE BU ETKİLERLE İLGİLİ NELER YAPABİLİRSİNİZ ?

YAN ETKİLER	NELER YAPILABİLİR?
Ağız kuruluğu	Yeterli sıvı alınması, ağız bakımına önem verilmesi gerekir. Sakız çiğnemek bir yöntem olabilir.
Uyku ve sersemlik hissi	Her ilaçla olmaz. Beklenen bir yan etkidir.
Kabızlık	Sıvı gıdalar ve posalı yiyecekler tüketilmesi (meyve ve sebze), hareketliliğin artırılması önerilir.
Tansiyonda düşme	Ani oturup kalkılmamalı, tansiyon aşırı düştüğünde bol tuzlu sıvı alınmalı.
Mide rahatsızlıkları	İlaç yemeklerden sonra alınmalı, mide asidini arttıracak, baharatlı yiyeceklerden uzak durulmalı.
Adet düzensizlikleri	Adet düzensizliği, adette gecikmeler olabilir. Uzun süren şikayetlerde doktorunuza danışınız.
Deri döküntüsü	Doktorunuza bildiriniz.
İştah ve kilo artışı	Yüksek kalorili gıdalardan (hamur işi, kızartmalar, çikolata vs.) uzak durunuz.
Cinsel isteksizlik, geç boşalma, boşalamama	İlaç kullanımı sırasında olur, geçicidir.

EK UYARILAR:

- İlaçtan yararlanma düzenli ve uzun süre kullanım ile olur. Tedavi süresi en az 6 aydır. Yakınmalarınız düzelse bile doktorunuz ilacınızı kesmeden bırakmayınız.
- Ağrı kesici ve antibiyotik standart dozlarda genellikle birlikte kullanılabilir.
- Beklenmeyen bir durumu hekiminize bildiriniz.

ANTİEPİLEPTİKLER (Psikiyatride duyu dengeleyici olarak da kullanılır):

YAN ETKİLER	NELER YAPILABİLİR?
Ağız kuruluğu	Yeterli sıvı alınması, ağız bakımına önem verilmesi gerekir. Sakız çiğnemek bir yöntem olabilir.
Uyku ve sersemlik hissi	Her ilaçla olmaz. Beklenen bir yan etkidir.
Kabızlık bazen ishal	Sıvı gıdalar ve posalı yiyecekler tüketilmesi (meyve ve sebze), hareketliliğin artırılması önerilir.
Tansiyonda düşme	Ani oturup kalkılmamalı, tansiyon aşırı düştüğünde bol sıvı alınmalıdır.
Mide rahatsızlıkları	İlaç yemeklerden sonra alınmalı, mide asidini arttıracak, baharatlı yiyeceklerden uzak durulmalı.
Kulak çınlaması	Geçicidir.
Deri döküntüsü	Doktorunuza bildiriniz.
İştah ve kilo artışı, bazı ilaçlarda iştahsızlık	Yüksek kalorili gıdalardan (hamur işi, kızartmalar, çikolata vs.) uzak durunuz.
Cinsel isteksizlik, geç boşalma, boşalamama	İlaç kullanımı sırasında olur, geçicidir.

EK UYARILAR:

- Bu grup ilaçlar epilepsi tedavisinde kullanıldığı gibi bazı durumlarda ruh hastalıklarında da kullanılırlar.
- İlaç kan düzeyi takibi belli aralıklarla bazı ilaçlarda gerekli olacaktır. Aynı zamanda tam kan sayımı ve karaciğer, böbrek fonksiyon testleri de belli aralıklarla tekrar istenebilir.
- İlaçların bazıları ile saç dökülmesi olabilir...

ANKSİYOLİTİKLER (Kaygı, bunaltı azaltıcı ilaçlar): Yeşil Reçeteli

YAN ETKİLER	NELER YAPILABİLİR?
Ağız kuruluğu	Sıvı alınması, ağız bakımına önem verilmesi gerekir. Sakız çiğnemek bir yöntem olabilir.
Uyku ve sersemlik hissi	Her ilaçla olmaz. Beklenen bir yan etkidir.
Kabızlık	Sıvı gıdalar ve posalı yiyecekler tüketilmesi (meyve ve sebze), hareketliliğin artırılması önerilir.
Tansiyonda düşme	Ani oturup kalkılmamalı, tansiyon aşırı düştüğünde bol sıvı alınmalıdır.
Mide rahatsızlıkları	İlaç yemeklerden sonra alınmalı, mide asidini arttıracak, baharatlı yiyeceklerden uzak durulmalıdır.
Adet düzensizlikleri	Adet düzensizliği, adette gecikmeler olabilir. Uzun süren şikayetlerde doktorunuza danışınız.
Deri döküntüsü	Doktorunuza bildiriniz.
İştah ve kilo artışı	Yüksek kalorili gıdalardan (hamur işi, kızartmalar, çikolata vs.) uzak durunuz.

EK UYARILAR:

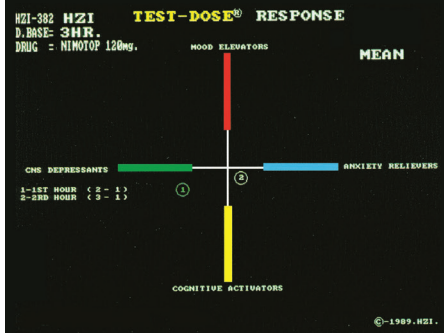
- Dikkat gerektiren işlerde kontrollü kullanılmalıdır.
- Bu grup ilaçların büyük bir bölümü yeşil reçeteye verilir. Doktor önerisinin dışında kullanım ya da doz artırma uygun olmaz. Çünkü zamanla etkinlik azalabilir.
- Bağımlılık riski doktor önerisi dışındaki kullanımla oluşabilir.
- İlacı bırakmak da doktor kontrolünde olmalıdır, aksi hâlde yoksunluk belirtileri gelişebilir.
- Bu ilaçlardan bazıları ağızda kötü bir tat bırakabilir. Bunun için bol su ya da meyve suyu tüketilebilir.
- Özellikle yaşlıların daha dikkatli kullanması gerekmektedir.

LİTYUM TUZU (Duygudurum dengeleyici):

YAN ETKİLER	NELER YAPILABİLİR?
Ağız kuruluğu	Yeterli sıvı alınması, ağız bakımına önem verilmesi gerekir. Sakız çiğnemek bir yöntem olabilir.
Uyku ve sersemlik hissi	Her ilaçla olmaz. Beklenen bir yan etkidir.
Hazımsızlık, karın ağrısı, ishal	Hazımsızlığı artırıcı gıdalardan uzak durunuz.
Mide rahatsızlıkları	İlaç yemeklerden sonra alınmalı, mide asidini arttıracak, baharatlı yiyeceklerden uzak durulmalıdır.
Ağızda kötü bir tat	Bol su ya da meyve suyu tüketilebilir.
İştah ve kilo artışı	Yüksek kalorili gıdalardan (hamur işi, kızartmalar, çikolata vs.) uzak durunuz.
Ateş, aşırı terleme, bilinç bulanıklığı, kusma, uykuya çokça meyil	Bu belirtilerin çoğu birlikte ise mutlaka doktorunuza bildiriniz.
Titreme	İnce titreme sıklıkla rastlanır.
Baş dönmesi, dengesizlik	Doktorunuza hemen bildiriniz.

EK UYARILAR:

- Bu ilaç koruyucu etkinliği nedeniyle uzun süreli kullanılması gereken bir ilaçtır, tedaviyi ancak doktorunuz sonlandırmalıdır.
- Doktorunuzun belirttiği aralıklarla ilaç kan düzeyi kontrolü olmalıdır ve sonuçtan mutlaka doktorunuzun bilgisi olması gerekir.
- Kesinlikle unutulmuş dozları birlikte almayınız.
- İlk günler sık idrara çıkma durumu olabilir, geçicidir.
- Görmede bulanıklık gibi görme bozuklukları olabilir, geçicidir.
- İdrar söktürücü ilaçların gerektiği şartlarda, doktorunuzun kontrolü gerekir.
- Ciltte akne gibi döküntüler olabilir.
- Ateş, ishal, susuz kalma durumlarında doz ayarlamak gerekir. Doktorunuza başvurunuz.
- Uzun kullanımlarda tiroid, karaciğer, böbrek kontrolleri yapılır.



ANTİPSİKOTİKLER EK UYARILAR

- İlacın kullanım süresi hekiminiz aksini söylemediği sürece uzundur.
- Etki sağlayabilmesi bazen 2-3 haftayı aşabilir.
- İlaç kullanırken fazla güneş altında kalınmamalı ve cilt koruyucular kullanılmalıdır.
- İdrar rengi ilaçtan dolayı geçici olarak değişebilir.
- Dikkat gerektiren işlerde ve araba kullanırken özen gösterilmelidir.

- İlaçlarla birlikte aynı saatte mide ilacı almayınız ve ilaçları yemekten sonra alınız.
- Özellikle ilaç kullanımıyla ortaya çıkan ateşli hastalıkları hekime bildiriniz.

İLACIN BİYOYARARLILIĞINI ANLAMA

Kantitatif Farmako EEG sistemi, ilacın insan beyinde anti-depresan, antipsikotik, antianksiyete veya kognitif aktivatör etkilerinin olup olmadığı konusunda ön bilgi verebilmektedir. Bu bilgiler yüzde yüz kesinlikte olmasa bile duyarlılığı ve öz-günlüğü yüksektir.



TEMEL YAKLAŞIMIMIZ

*“Hekim sadece yapılan tedavilerden değil,
yapılmayan tedavilerden de sorumludur.”*

Prof. Dr. Nevzat Tarhan

- Önce kapsamlı inceleme ve nöropsikolojik tarama yaparak teşhisi netleştirmek,
- Daha sonra ölçmeye dayanan metotlarla tedavi planı yapmak,
- Güçlü ve yeterli yöntemlerle beyin kanıtlarını izleyerek tedavi uygulamaktır.
- Doğru teşhis, doğru tedavinin planlanması için ilk adımdır. Psikiyatri polikliniğimize ilk kez başvuran hasta önce psikiyatrik (ve gerekli görülürse ek olarak nörolojik) muayeneden geçer.

- Psikiyatri polikliniğimize ilk kez başvuran hastalar (özellikle daha önce tedavi almış ancak yararlanmamış, tedaviye dirençli hastalığı olanlar) tanı konma aşamasında ayrıntılı bir değerlendirmeden geçirilir.

Nöropsikolojik İnceleme: 65 yaş üstü hastalarda ya da unutkanlık dikkat problemleri olan kişilerde son altı ay içinde yapılmamışsa; üst düzey beyin işlevlerini (planlama, dikkat, konsantrasyon, hafıza... vb) ölçmeye yarayan testler uygulanır. Bunun için SPM; COG; DAUF; NVLT gibi bilgisayarlı testler ya da karşılıklı görüşme tekniği ile uygulanan özel bir grup testten hastanın durumuna uygun olanlar kullanılır.

Kişilik Profiline Çıkarılması: Gerekli durumlarda ve uygun hastalarda; MMPI, Rorschach gibi testler yapılarak kişilik özelliklerine bakılır. Hastada yoğun bir kaygı ya da algı ve/veya düşünce bozukluğu oluşturan ve bu şekilde ikincil süreçte beyin işlevlerinde bozulmaya yol açan, zorlayıcı bir kişilik yapısının olup olmadığı anlaşılır. Bulgular tedavi sürecinde kullanılır.

Kardiyovasküler Değerlendirme: Tansiyon ve Nabız ölçümleri her hastada yapılır. 65 yaş ve üstü için, kardiyovasküler yakınması olanlarda, kardiyak risk taşıyan ilaçları kullananlar ve yeni başlanacaklarda mutlaka Elektrokardiyografi (EKG) çekilir.

Nörogörüntüleme: Son altı ay içinde yapılmamışsa; Kantitatif EEG [QEEG], Volumetrik Kraniyal MR tetkiklerinden en az biri çekilerek beynin yapısında ya da işleyişinde bir bozulma

olup olmadığı ayrıntılı şekilde incelenir. Gerekirse daha ileri inceleme için PET, SPECT, Fonksiyonel MR yapılabilir. 65 yaş üstünde ya da zihinsel işlevlerle ilgili/nörolojik hastalık düşündüren bir şikayeti olanlarda son altı ay içinde yapılmamışsa Kraniyal MR ya da Bilgisayarlı Tomografi çekilir. Hangi görüntüleme tekniğinin kullanılacağı nöropsikiyatrik muayene-neden sonra belirlenir.

Uyku Laboratuvarı: Uyku bozukluğu ya da epilepsi şüphesi olan hastalarda, tanıya yardımcı olacağı düşünülen Polisomnografi, Tüm gece 12/24 saatlik Video Monitorizasyonlu EEG çekimi yapılabilir. Hastanın uyku profili çıkarılarak psikiyatrik/nörolojik tabloyla ilişkisi araştırılır.

Nörobiyokimyasal Değerlendirme: 65 yaş üstü hastalarda son altı ayda yapılmamışsa ve daha genç yaşlarda gerekli görülürse; kan ve idrar tahlili yapılarak beyin işlevlerini etkileyebilecek olan vitamin, mineral, kandaki demir miktarı (anemi), kan şekeri düzensizlikleri; karaciğer ve böbrek fonksiyonları; yaygın ya da beyni etkileyen enfeksiyon varlığı araştırılır.

Nöroenflamatuvar Değerlendirme: 65 yaş üstü hastalarda son altı ayda yapılmamışsa ve daha genç yaşlarda gerekli görülürse; ASO, CRP ...vb gibi vücutta romatizmal ya da bağışıklık sistemini ve beraberinde beyin işlevlerini etkileyen bir hastalık varlığını gösteren tetkikler (kan, idrar) yapılır.

Nöroendokrin Değerlendirme: Hastanın şikayetleri (ör: Kilo değişikliği, enerji azalması, çarpıntı, titreme, bellek-dik-

kat problemleri ...vb) belli bazı hastalıklar için şüphe uyandırıyorsa kilo ölçümü yapılarak, Tiroid, Kortizol, Prolaktin gibi psikiyatrik tablolara eşlik eden ve beyin işlevlerini etkileyen hormonların düzeylerine mutlaka bakılır.

Toksik Tarama: Beyin işlevlerini etkileyen ilaç ya da bağımlılık yapan madde kullanımı olan kişilerde, bu maddeler kanda/idrarda araştırılır. Tedavinin başlangıcında ve takiplerde düzenli olarak tekrarlanır.

Klinik Farmakogenetik Değerlendirme: İlaç kullanan hastalarda, ilaç kan düzeylerinin tedavi değerlerinin üstüne çıkması ya da ilaç etkileşimleri beyin işlevlerinde bozulmaya yol açabilir. Bunu saptamak için, kullanılan ilaçların kan düzeyleri (TDM) ölçülür.



İMİKÂNLARIMIZ

1. Son teknolojik özelliklerin eklendiği ameliyathaneler, yoğun bakım hizmetleri sadece beyin cerrahisi değil bütün cerrahi hizmetlere uygun altyapıya sahiptir.

2. Görüntüleme sistemleri MR (3 TESLA), Angio BT, intraoperatif uygulamalar, mobil röntgen USG dahil geniş bir yelpazeye sahiptir.

3. Nöromodülasyon Merkezi'nde beyin uyarım tedavileri en yeni yöntemlerle uygulanmaktadır.

4. Psikoterapiler: Amaç, eksiklikleri ve kayıpları ortadan kaldırma, duygusal destek sağlama, yaşam olaylarına yönelik uygulanabilir bilgi ve beceri kazandırma, uyumsuz davranışların yerine uyumlu davranışların konmasıdır. Nörobiyofeedback, EMDR, psikanalitik psikoterapi, bilişsel davranışçı terapi, hipno-

terapi, NPGRUP bünyesinde sunulan bazı terapi yöntemleridir.

5. Yataklı Tedaviler: Kişinin kendisinin ve çevresinin güvenliğini riske attığı, hayati tehlikenin olduğu, tedaviye direncin yaşandığı durumlarda yatarak tedavi etkili bir seçenektir.

6. Genel Tıbbi Süreç: Genel tıbbi hizmetlerle bağlantılı olarak altyapımızı “Beyin odaklı” bir hastane olarak sunmaktayız.

7. İmplant Uygulamaları: Hastanemizde Naltrekson İmplant ve Disulfiram İmplant uygulamaları yapılmaktadır. Kullanılan maddenin türüne göre uygulanan implantlar değişiklik göstermektedir.

8. Aile Bilgilendirme Eğitimleri: Bağımlılık ve diğer tüm kronik ruhsal hastalıklar sadece bireyi değil tüm aileyi etkilemektedir. Dolayısıyla tedavide kişi ile birlikte ailenin de değişimi hedeflenmektedir. Bu sebeple hem ailelerin hastalık hakkında bilgilenmeleri, hem de hastalık semptomlarını yaşayan bireyi destekleyecek uygun davranış ve tutumları öğrenmeleri için eğitimler düzenlenmektedir.

9. Klinik Farmakogenetik Laboratuvarı (İlaç Kan Düzeyi ve DNA Analizi): İlaç kullanan hastalarda, ilaç kan düzeylerinin tedavi değerlerinin üstüne çıkmasına ya da ilaç etkileşimleri beyin işlevlerinde bozulmaya yol açabilir. Bunu saptamak için kullanılan ilaçların kan düzeyleri (TDM) ölçülür.

Genetik profile göre ilaç belirlenebilmesi ve kullanılan ilaçların kan düzeylerinin monitorizasyonu ile tedavinin başarı şansı artırılır. Kişiye tedavi ile gereksiz veya yan etkisi yüksek olabilecek ilaçlar önceden saptanarak tedavi akılcı biçimde şekil-



lendirilir. Gerekirse “DNA analizi” yapılır.

10. Elektrokonvülsif Tedavi: Hastalıkların alevli dönemlerinde hastanede yatarak anestezili EKT uygulaması yapılabilir. Beyne çok düşük elektrik akımı verilerek nöbet oluşturulur ve beyin bozulmuş olan elektrokimyasal süreçleri düzenlenir.

11. Transkraniyal Manyetik Uyarım Tedavisi (TMU): Psikiyatrik ve nörolojik hastalıklarda kullanılan yeni bir tedavi yöntemidir. Beynin hastalıklardan etkilendiği düşünülen bölgelerine kısa aralıklarla uygulanan manyetik alan aracılığıyla, beyin elektriksel aktivitesi düzenlenir. İlaçlara göre daha hızlı ve güçlü tedavi sağlar. Kliniklerimizde ilaç tedavisine dirençli depresyon vakalarında kullanılmaktadır. Elektrokonvülsif tedavinin uygulanmadığı bazı durumlarda (hasta ve ailenin

tercihi, anestezi riski), manik ataklarda düşük frekanslarda uygulanmaktadır.

12. EMDR: Son yıllarda geliştirilen özgül psikoterapi tekniklerinden biri de kısaca EMDR olarak adlandırılan ve travmatik yaşantılarla ilgili genellikle olumsuz duygu ve düşünceleri zihinde yeniden işlemekten geçirmeye dayanan bir yöntemdir.

13. Hipnoterapi: Hipnoz esnasında kişinin bilinçaltı ile etkileşim gerçekleştirilerek, tedavi amacı doğrultusunda yaşamda olumlu, önemli ve kalıcı değişiklikler elde edilebilmektedir.

14. Nörofeedback: Nörofeedback eğitiminde kişinin o andaki EEG'sinden gelen beyin dalgalarıyla ilgili bilgiler kişiye görsel ve/veya işitsel sinyallerle bildirilir ve kişiden bunun belli yönlerini kontrol altına alması istenir. Kişinin yaşadığı soruna veya ihtiyacına göre beynin hangi bölgesinde hangi frekansdaki dalgayı arttırmak/azaltmak gerekiyorsa ona göre bir tedavi protokolü düzenlenerek öğrenme ortamı yaratılır. Kişi o andaki düşüncesi ile beyin dalgaları arasındaki bağı görür ve istediği yönde kontrol edebilmeyi öğrenir.

15. Biyofeedback: Vücut ısısı, cilt direnci, solunum sayısı, kas gerginliği ve kalp atım sayısını özel elektrotlar ile ölçerek kişinin bedensel duyumları ve düşünceleri arasındaki ilişkileri görselleştiren bir sistemdir.

16. Biofeedback Destekli Sanal Gerçeklik Tedavisi: Psikoterapide biofeedback destekli sanal gerçeklik tedavisi ile dış dünyada kişiye kaygı veren uyaranlar terapi odasına taşınıyor. Kişi sanal gerçeklik gözlüğü ile kaygı veren durumu yaşantı-

İlaç Tanı ve Tedavi Rehberi

larken otonom sinir sistemindeki değişiklikler biyolojik geribildirim metodu sayesinde an be an izleniyor. Böylece korku, kaygı ve takıntılarıyla yüzleşmesi ve başa çıkması sağlanıyor. Kişiyi bir gözlük takılıyor. Kişiyi üç boyutlu bir şekilde ortamda gibi kendini deneyimleyebiliyor. Terapist de bilgisayar ekranından o anda kişinin ne gördüğünü iki boyutlu olarak gözlüyor. Biofeedback'ten gelen sinyalleri izleyerek danışanın anksiyetesindeki artma ve azalmaları takip edebiliyor.

17. Bilgisayarlı Eğitim modülleri (Cogrehab, Rehabil): Zihinsel becerilerin tekrar kazanılması ya da mevcut becerilerin artırılması için kişiyi özel dikkat eğitim programı yapılabilir. Planlama, organizasyon, dikkat yönetimi gibi kognitif becerilerin rehabilitasyonu, bilgisayarlı eğitim modülleri kullanılarak yapılır.

18. Uyku Laboratuvarı: Uyku odası, fototerapi odası, uyku deprivasyon odası ve merkezi dijital tetkik sistemi ile uyku laboratuvarı oluşturulmuştur. Uyku laboratuvarları; nöroloji, KBB, göğüs ve psikiyatri uzmanlarının ortak disiplinler yaklaşımı gereken bir faaliyettir. Tedavide psikiyatrik yaklaşım çoğu defa gerekir. Laboratuvar sorumluluğu bu bilinçle yürütülmektedir.

19. İleri Toksikoloji Laboratuvarı ile bağımlılık hastalarının tedavisinde önemli avantajlar sağlanmaktadır.



NP İSTANBUL
Hastanesi

NPİSTANBUL HASTANESİ

Saray Mah. Ahmet Tevfik İleri Cad. No:18 34768

Ümraniye / İstanbul

T: 0216 633 06 33 F: 0216 634 12 50

www.npistanbul.com bilgi@npistanbul.com

NP FENERYOLU TIP MERKEZİ

Ahmet Mithat Efendi Cad. No:17 [Bağdat Cad. Sahil Yolu Kalamış

Mevkii] 34726 Fenerbahçe-Kadıköy / İstanbul

T: 0216 418 15 00 F: 0216 418 15 30

www.nptipmerkezi.com np.feneryolu@uskudar.edu.tr

NP ETİLER TIP MERKEZİ

Nispetiye Cad. No:19 Etiler 34330

Levent-Beşiktaş / İstanbul

T: 0212 270 12 92 F: 0212 270 17 19

www.nptipmerkezi.com np.etiler@uskudar.edu.tr

ÜSKÜDAR DIŞ HASTANESİ

Saray Mah. Site Yolu Cad. No: 13-15A 34768

Ümraniye / İstanbul

T: 0216 633 25 25 F: 0216 474 12 59

www.uskudardishastanesi.com bilgi@uskudardishastanesi.com

ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ

Altunizade Mh. Üniversite Sokağı No:14 34662

Üsküdar / İstanbul

T: 0216 400 22 22 F: 0216 474 12 56

www.uskudar.edu.tr bilgi@uskudar.edu.tr



T.C.
ÜSKÜDAR
ÜNİVERSİTESİ



ÜSKÜDAR DIŞ
HASTANESİ



NP FENERYOLU
Tıp Merkezi



NP ETİLER
Tıp Merkezi



TARHAN-İDER VAKFI

REVZAT & NERMİN TARHAN
İNSANI DEĞERLER VE RUK SAĞLIĞI VAKFI

Erişkin Psikiyatri

Çocuk-Ergen Psikiyatrisi

NPAMATEM
Bağımlılık Merkezi

Nöroloji

Çocuk Nörolojisi

Beyin, Sinir
ve Omurilik Cerrahisi

Bariatrik ve Genel Cerrahi

Ortopedi ve Travmatoloji

Kardiyoloji

Kulak Burun Boğaz

Gastroenteroloji

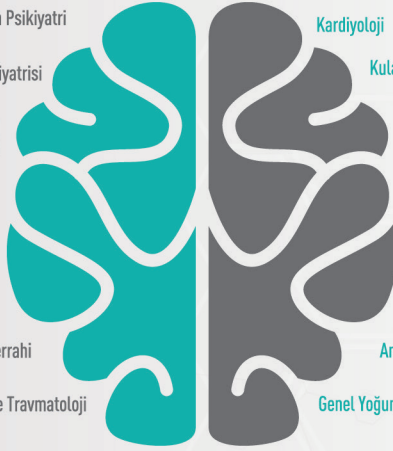
İç Hastalıkları (Dahiliye)

Enfeksiyon Hastalıkları

Fizik Tedavi ve
Rehabilitasyon

Ameliyathaneler

Genel Yoğun Bakım



**Genel Hastane İmkânları,
SSK ve Özel Sağlık Sigorta Anlaşmaları ile
Hizmetinizdeyiz!**



NP İSTANBUL
Hastanesi



Bilim Ortağı



Saray Mah. Ahmet Tevfik İleri Cad. No:18, 34768 Ümraniye / İstanbul
T: 0 216 633 06 33 F: 0 216 634 12 50

