

**NPİSTANBUL BEYİN 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 POLİKLİNİĞİ**  
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.feneryolu.npsuam.com np.feneryolu@uskudar.edu.tr

**NP ETİLER POLİKLİNİĞİ**  
Nispetiye Cad. No:19 Etiler 34330  
Levent-Beşiktaş / İstanbul  
T: 0212 270 12 92 F: 0212 270 17 19  
www.etiler.npsuam.com np.etiler@uskudar.edu.tr

**ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ**  
Altunizade Mah. Haluk Türksoy Sok. No:14 34662  
Üsküdar / İstanbul  
T: 0216 400 22 22 F: 0216 474 12 56  
www.uskudar.edu.tr bilgi@uskudar.edu.tr

## Referanslar;

Sholevar, G.P. (2003). Family Theory and Therapy. in Sholevar, G.P. & Schwoeri, L.D. Textbook of Family and Couples Therapy: Clinical Applications. Washington, DC: American Psychiatric Publishing Inc.

Becvar, D.S., & Becvar, R.J. (2008). Family therapy: A systemic integration. 7<sup>th</sup> ed. Boston: Allyn & Bacon,

Barker, P. (2007). Basic family therapy; 5<sup>th</sup> edition, Wiley- Blackwell.

Nichols, M.P, & Schwartz, R.C. (2006). Family therapy: concepts and methods. 7<sup>th</sup> ed. Boston: Pearson/Allyn & Bacon.

Lebow, J. (2005). Flandbook of clinical family therapy. Floboken, NJ: John Wiley and Sons.

Doherty, W., & Boss, P. (1991). Values and ethics in family therapy. In A. S. Gurman & D. P. Kniskern (Eds.), Flandbook of Family Therapy. Vol. 2. NY: Brunner/Mazel



"Hastaya zarar vermenin biçimlerinden birisi de hastayı tedavisiz bırakmaktır"

**Prof. Dr. Nevzat Tarhan**

## NP Sağlık Grubu Bünyesinde Tedavi Seçenekleri

NPİSTANBUL, hastalığı anlamak ve müdahale etmek için size ve sevdiklerinizde yardımcı olacak kaynaklar sunar. Temel yaklaşımımız; Önce kapsamlı inceleme ve nöropsikolojik tarama yaparak teşhisi netleştirmektir.

Daha sonra ölçmeye dayanan metotlarla tedavi planı yapmak. Güçlü ve yeterli yöntemlerle beyin kanıtlarını izleyerek tedavi uygulamaktır.

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

2. Görüntüleme sistemleri MR, 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. Nörobiofeedback, EMDR, psikanalitik psikoterapi, bilişsel davranışçı terapi, hipnoterapi, NPGROUP bünyesinde sunulan bazı terapi yöntemleridir.

5. Yataklı Tedaviler: Kişinin kendisinin ve çevresinin güvenliğini riske attığı, hayatı tehlikenin olduğu, tedaviye dirençli yaşadığı 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 Naltrexon İmplant ve Disulfiram İmplant uygulamaları yapılmaktadır. Kullanılan maddenin türüne göre uygulanan implantlar değişiklik göstermektedir.

8. Aile Bilgilendirme Eğitimleri: Bağımlılık sadece kullanan kişiyi değil tüm aileyi etkileyen bir hastalıktır. Dolayısıyla tedavide kişi ile birlikte ailenin de değişimi hedeflenmektedir. Bu sebeple hem ailelerin bu hastalık hakkında öğrenmeleri hem de yakınlarının bırakmayı sürdürmelerini 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 monitörizasyonu ile tedavinin başarı şansı artırılır. Kişiyi tedavi ile gereksiz veya yan etkisi yüksek olabilecek ilaçlar önceden saptanarak tedavi akılcı biçimde şekillendirilir. 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 yaşantılarda ilgili genellikle olumsuz duygu ve düşünceleri zihinde yeniden işlemden 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 beyinin hangi bölgesinde hangi frekansdaki dalgayı arttırmak/azaltmak gerekirse 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. Biofeedback: 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. Rehacom (Bilgisayarlı eğitim modülleri): Zihinsel becerilerin tekrar kazanılması ya da mevcut becerilerin artırılması için kişiye özel dikkat eğitim programı yapılabilir. Planlama, organizasyon, dikkat yönetimi gibi kognitif becerilerin rehabilitasyonu, bilgisayarlı eğitim modülleri kullanılarak yapılır.

17. 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 disipliner yaklaşımı gereken bir faaliyettir. Tedavide psikiyatrik yaklaşım çoğu defa gerekir. Laboratuvar sorumluluğu bu bilinçle yürütülmektedir.

18. İleri Toksikoloji Doğrulama Laboratuvarı ile bağımlılık hastalarının tedavisinde önemli avantajlar sağlanmaktadır.



# AİLE TERAPİLERİ

Geçmiş yıllarda, psikolojik ve psikiyatrik sorunların tedavisi bir bireyi tek başına ele alınıp psikoterapide kişinin içsel yaşantısına odaklanırdı. Günümüzde psikoloji ve psikiyatrikrideki gelişmeler sonucunda biyolojik ve sosyal modellerin bir araya gelmesi ile daha bütüncül bir yaklaşım uygulanmaktadır. Çünkü insan biyolojik, psikolojik ve sosyal yönü olan karmaşık bir canlıdır ve bireyin iç yaşantısı, psikolojik dünyası biyolojik yapısının yanı sıra çevresinden de büyük ölçüde etkilenmektedir.

İnsanın psikolojik yaşantısı ve kişiliği üzerinde, en yakın sosyal çevresi olan ailenin önemi büyüktür. Aynı şekilde aile de bireyin psikolojik durumundan etkilenmektedir. Bu nedenle günümüzde bireyi tek başına tedavi etmenin neredeyse olanaksız olduğu, sadece bireysel tedavi yaklaşımlarının yetersiz kaldığı araştırmalarla da belirlenmiş bir gerçektir.

Aile terapisinin ilk uygulamaları 1940'lerde başlamıştır. 1950'lerde iletişimle ilgili çalışmalar hızlanmış ve 1970'li yıllardan bu yana aile terapileri ağırlıklı olarak uygulanmaktadır. Özellikle çocuk ve gençlerin tedavisinde ailenin terapiye dahil olması kaçınılmaz bir zorunluluktur.

NPGrup bünyesindeki tüm birimlerimizde sorunlara bütüncül bir yaklaşım benimsemekte ve bireysel tedavilerin yanı sıra aile tedavileri de uygulamalarımızda önemli yer tutmaktadır.

### “Aile Terapisi”nin kullanım alanları:

- Birinci olarak; bireydeki psikolojik bir problemin veya psikiyatrik bozukluğun oluşumunu anlamak ve tedavisini yürütmekte kullanılan yöntemleri ifade eder. Bireyin sorununu çözmek için ailedeki ilişkilerin dinamiklerinin anlaşılması ve düzeltilmesi amaçlanır.



- İkinci olarak; aile üyeleri arasındaki ilişkilerde yaşanan çatışma ve problemlerin ele alındığı ve düzeltilmeye çalışıldığı terapilerdir. Evlilik terapileri de bu amaçla yapılan terapilerin içine girer. Aile tedavilerinde tüm aile sisteminin üzerinde durulur, evlilik tedavilerinde ise yalnızca çiftin arasındaki ilişkiler ele alınır.

### Aile terapisi nedir, ne değildir?

- Aile terapisi, terapistin aile bireylerini bir araya toplayıp onlara bir takım tavsiye ve nasihatlerde bulunduğu toplantılar değildir.

- Ailede veya bireydeki sorunlar aile üyelerinin toplu olarak katıldığı terapi seanslarında konuşulur. Yaşanan sorunun tüm üyeler tarafından bilinmesi, anlaşılması sağlanır ancak süreç bununla da sınırlı değildir.

- Aile terapileri bir takım temel varsayımlara dayanır. Terapi sürecinde, insan sorunlarının nasıl oluştuğu ve nasıl aşılabileceğine dair psikolojik kuramlara dayanan çeşitli müdahale teknikleri kullanılır. Birbirine benzer ve farklı temelleri ve teknikleri olan birden fazla aile terapisi yöntemi vardır.

- Aile ve evlilik terapisi alanında çok sayıda ekol olmakla birlikte bunların ortak noktası şudur; aile ile birey arasındaki ilişki ve etkileşimler ele alınır. Terapide aile üyelerinin veya eşlerin arasındaki iletişim sürecine odaklanılır.

- Aile terapisinde genel amaç; aile üyelerinin birbirini daha iyi anlaması ve aile içindeki çatışmaların çözülmesidir. Ailedeki bireylerin iletişim kurma ve problem çözme becerilerinin artırılması hedeflenir.

### Aile Terapisi nasıl uygulanır?

Aile terapisi, bireysel ve grup terapilerinin birlikte kullanıldığı çeşitli tekniklerle sürdürülür. Aile bir bütün olarak ele alınır ancak uygulamada aile üyelerinin hepsini bir arada seansa almak yaşanan problemlerden ötürü veya başka nedenlerle her zaman mümkün olmayabilir. Böyle bir durumda diğer üye veya üyelerle değişimi sağlayacak çalışmalara devam edilir.

Evlilik terapisinde, evli ya da birtakimlik yaşayan çift genellikle beraber görüşmelere alınır. Bazı durumlarda evlilik terapisi devam ederken çiftlerden biri veya her ikisinin de bireysel bir probleminin ele alınması da gerekebilir. Örneğin eşlerden birinde depresyon veya duygudurum bozukluğu gibi bir problem olduğunda ve kişinin bireysel problemi evliliği etkiliyorsa o zaman bireye yönelmek öncelik kazanabilir veya bireysel terapi ile paralel olarak evlilik terapisi yürütülür. Eşlerin bireysel terapileri söz konusu olduğunda terapileri ayrı terapistler tarafından yürütülür.

### Aile terapisinin uygulandığı durumlar:

- Aile terapisi hemen her tür psikiyatrik bozuklukta, örneğin “Psikoz”lar, “Psikosomatik Rahatsızlıklar”, “Depresyon”, “Obsesif-Kompulsif Bozukluk”, “Alkol-Madde kullanımı”, “Çocuklarda Duygusal Bozukluklar veya Davranış Bozuklukları”nda veya “Aile içi ilişki sorunları”nda kullanılabilir.

- Özellikle kronik psikiyatrik bozukluklarda hastalıkla mücadele ederken hem bireyin kendisi, hem de aile büyük zorluklar yaşamaktadır. Hastalık nedeniyle aile içinde kişiye ait sorumluluklar aksar ve bu sorumlulukları başka bir aile üyesi üstlenmek zorunda kalır. Örneğin ebeveyn hasta olduğunda çocukların bakımını eşinin, büyük anne- babaların, veya kardeşlerin sorumluluğunu kendisi de üstlenerek ebeveyn ilgisine muhtaç olan daha büyük çocukların üstlenmesi gerekebilir. Sorumlulukların el değiştirmesi o kadar kolay değildir, bir yandan pratik zorluklar diğer yandan da duygusal sorunlar bir arada yaşanır. Eşin hastalığında karı- koca rollerinde aksamalar doğar ve beklentilerin ayarlanması gerekir. Böyle bir hastalık durumunda öncelikle aile hastalığın doğası ve tedavisi konusunda tedavi ekibi tarafından bilgilendirilmelidir.

- Psikiyatrik hastalıklar söz konusu olduğunda, hastalığı yaşayan kişinin bireysel problemlerinin yanı sıra aile üyeleri de bazı olumsuz duygular yaşamaktadır. Ailede hastalığı kabullenememe, kızgınlık, suçluluk duyguları ya da birbirini suçlamalar olabilir. Çevrenin hastalığı duymasından çekinme, hastalığı gizleme çabası ile ailenin sosyal yaşamdan uzaklaşması sık karşılaşılan durumlardır.

- Hastalık karşısında bir yandan bireyin yaşadığı olumsuzluklar bir yandan da ailenin yaşadığı zorlanmalar sonucunda karşılıklı etkileşimler yaşanır. Uygun terapi yöntemleri ile sorunlar ele alınmadığı takdirde aile içindeki tablo iyice karmaşıklaşır içinden çıkılmaz bir hâle gelebilmektedir. Bu nedenle tedavi sürecinde bireyin psikoterapisi ve aile terapisi oldukça önemli bir yer tutar ve ihmal edilmemelidir.



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

**Prof. Dr. Nevzat Tarhan**