



## BAŞKANIN MESAJI

Sevgili Okurlar,

Göreve geldigimizden bugüne 6 ay geçti. Soğuk, kar, yağmur mevsimini geride bıraktık, yüzümüzü güneşe, denize, güzel havalara çevirdik.

Bahçemizin güzel çiçekleri arasında çayımızı yudumlarken Haliç'in mavi sularını hep birlikte seyrediyoruz.

Bizlerde yönetim kurulu olarak, insanlığın yaşam kalitesini arttırmak için hedeflerimizi sürekli büyütüyoruz.

İlkemiz insana yatırım ve insana saygı.

Uzman dr, hemşire, sağlık personeli ile tedavi yöntemlerini son teknolojik tıbbi cihazlar ve yakın ilgi ile birleştirerek sizlere sunmaya devam ediyoruz.

Gelişmelerden, yeniliklerden olabildiğince hızla sizleri haberdar etmeye devam edeceğiz.

Sağlıkla kalın  
Sevgiyle kalın  
Hoşcakalın

*Saygılarımla*

*Yaşar Abuaf*  
Başkan

## Göz Hastalıkları Uzmanı Op. Dr. Lale Öktem hastanemizde çalışmaya başladı.



## Hastanemizde Ürolojik Kanserlerin Tetkik, Tanı, Tedavi ve Ameliyat Sonrası Takibi Yapılmaya Başlanmıştır.



Üroloji uzmanı  
Op. Dr. Cem Atalay  
yeni Or-Ahayım  
Hastanesinde!!!

Bilgi ve randevu: Tel : 0 212 491 00 00

## OR-AHAYİM'DEN YENİLİKLER...

Or-Ahayım Hastanesi  
**facebook** ve **twitter**'da

yenilenen web sitemizi  
ziyaret ediniz.

[www.balathastanesi.com.tr](http://www.balathastanesi.com.tr)



Op.Dr. Lale Öktem  
Göz Hastalıkları Uzmanı

## Göz kliniğimizdeki yenilikler



Öncelikle hastanemizin ağırlıklı hasta grubunu oluşturan 50 yaş ve üzerinde sık karşılaşılan katarakt, glokom ve diabetik retinopati konularına ağırlık vermeye başladık ve bu grup hastalıklarda erken teşhis ve tedavinin hastanemizde yapılabilmesi için gerekli çalışmalara hız verdik. Bu amaçla katarakt ameliyatları için cihazlarımızı yeniledik, Fako yöntemi ile yapılan ameliyatların kalitesini daha da arttırmak için tüm aletlerimiz yeniledik.

Bundan böyle dahiliye veya başka bir branş doktoruna muayene için gelen

hastalarımızın göz sorunlarına kendi imkanlarımızla cevap verebilmek için “göz tansiyonu” diğer adıyla “glokom” birimimizi kurduk. Göz tansiyonu sinsi bir seyir izleyerek ani körlükle sonuçlanabilen bir hastalıktır. Erken tanı ile tedavisi mümkün olduğundan 40 yaşın üzerinde olan herkes mutlaka göz tansiyonunu ölçtürmeli ve yüksek olduğu durumda 3 ayda bir göz tansiyonunun takibini “görme alanı” adı verilen cihazla yaptırması gerekmektedir. Özel bir dosyalama sistemi ile bu hastalarımızı yakından izleme kararı aldık. Bir süre sonra kontrol zamanlarını hastalarımıza hatırlatmak için telefon açma/mesajla bilgilendirme hizmeti vermeyi planlıyoruz.

Bunun yanı sıra diabetik hastalarımıza buradan seslenmek istiyoruz: Diabet teşhisi konan bir kişinin muhakkak 6 ayda bir kontrolden geçmesi gerekmektedir. Şeker hastalığının tahribatları da tıpkı göz tansiyonundaki gibi uzun süre gizli kalmaktadır. Görme etkilendiğinde tedavi için geç kalınmış olabilmektedir. Erken teşhis ile şeker hastalığına ait körlük gelişimini önlemek mümkündür. Bu nedenle 40 yaş üstünde iseniz mutlaka hiç olmazsa bir defa göz kontrolünden geçiniz. Göz tansiyonu hastası iseniz 3 ayda, şeker hastası iseniz 6 ayda bir göz

kontrolünden geçmeyi ihmal etmeyiniz. Sağlıklı gözlere sahipseniz ve gözlük takıyorsanız excimer laser ile ilgili detaylı bilgilendirme başlatıldı. Hastalarımıza kendilerine gerekli en geniş zamanı ayırarak gözlerinin excimer laser tedavisine uygun olup olmadığını, sadece uzak veya hem uzak hem de yakın gözlüklerinden kurtulmalarının mümkün olup olmadığını bilgisini veriyoruz. Her kişi için farklı özellikler ve sonuçlar doğurabilecek olan bu tedavi bilgilendirmesi Dünya Göz Hastanesi'nde 10 yıl excimer laser uzmanı olarak 20.000 vakalılık deneyiminin ürünüdür. Her hasta istediği zaman, dilerse ayrıntılı muayene edilerek geniş bir biçimde, dilerse doktorla telefonla veya poliklinik odasında bir ön görüşme yaparak bu konu ile ilgili bilgi alabilecektir.

Muayenelerimizdeki bir yenilik de her hastaya damlalı ve detaylı muayene yapılması ile ilgilidir. Sadece gözlük ve tansiyon değerleri değil, retina doku ve damarları, lensin durumu, katarakt olup olmadığı, gizli hipermetropi değerinin saptanması gibi konular hastanemizin göz polikliniğinde detaylı bir biçimde analiz edilmeye başlandı.

En büyük yenilik ise çok az merkezde uygulanan, 40 yaş üstü yakın görme bozukluklarının giderilmesidir. Kısa bir zaman içinde hastanın gözünün uygunluk durumuna göre multifocal mercekler, kamra inlay ve excimer laser yöntemi olan supracor yöntemlerinden biri ile 45 yaş üstündeki hastalarımız dilerlerse yakın gözlüklerinden kurtulabilecektir. Amacımız, genel sağlık sorunlarına eşlik eden görme bozukluklarını önleyerek yaşam kalitesini korumak; başka bir hastalığı olmayan, ancak gözlük takmak zorunda olan hastalarımız için ise gözlüksüz, konforlu bir hayat sağlamaktır. Keskin bir görme ile bir ömür geçirmeniz dileğiyle.

Saygılarımla,





## Or-Ahayim Hastanesinde bir yenilik... Lazerle hemoroid tedavisi yapılmaya başlanmıştır.

Basur ya da mayası; hemoroidin halk arasında kullanılan diğer adlarıdır. Anüs içinde toplardamarlar bulunur ve çeşitli sebeplerden dolayı bu damarların içindeki basınç artar. Damarın yapısı genişlemeye müsaittir. Bu yüzden damarlar artmış basıncı dengelemek için genişlerler ve makat bölgesinden dışarı çıkarlar. Dışarı sarkmış bu damar yumakları kırmızı-mor renktedir. Sık sık kanamaya sebep olur. Kanamanın sebebi bu damarların tahrip olması sonucu delinmesidir. Basur toplumda yaygın görülmekle birlikte çoğunlukla 50 yaşından sonra ortaya çıkar.

### Hemoroid (Basur) Nedenleri

Toplardamar bozukluğu basurun ana nedenidir. Basurun başlıca sebepleri kronik kabızlık ve bu yüzden ıkmak ve de hamilelik sonucu oluşan damar genişlemeleridir. Hamilelikte hormon miktarının da değişmesiyle damarlar genişler. İkinciye ise basınç artar. Bu da damarlarda genişlemeye neden olur.



Doğuştan gelen sebepler de basura yol açabilir. Örneğin damar duvarının doğuştan zayıf olması basurun kalıtsal yönünü ortaya koyar.

Bu nedenlerden başka;

- Hareketsiz bir yaşam tarzı sürmek, şişmanlık
- Mesleği gereği sürekli oturarak çalışmak,
- Lifli gıdalarla yeterince beslenmemek
- Bağırsak bölgesinde oluşan tümörler basur oluşumunda etken faktörlerdir.

Diyot lazer adı verilen özel ışınlarla hemoroid memeleri kısa sürede tedavi edilir. Komplikasyonsuz kolay uygulanan ve sağlıklı sonuç veren bir tedavi yöntemidir.

### Hemoroid lazer ameliyatı ne kadar sürer?

Basur lazer ameliyatı yaklaşık 20-25 dakika sürer. Tedaviden evvel olan kanamalar lazerli basur ameliyatı sonrası durur. Bu hemoroid ameliyatı yöntemi sadece erken dönemdeki (1. ve 2. derece) hemoroidlerde uygulanmaktadır.

### Lazerli hemoroid ameliyatının avantajları nelerdir?

- Bağlama yöntemi ve klasik ameliyata oranla hissedilen ağrı önemli ölçüde azalmaktadır.
- Lazerli basur ameliyatı esnasında ve ameliyat sonrasında kanama sorunları görülmez.
- Hasta aynı gün işine dönebilir.
- Lazerli hemoroid ameliyatında herhangi bir doku kesilmediği için makatta darlık oluşmaz.
- İhtiyaç duyulursa tekrar uygulanması basittir.
- Oldukça kısa bir sürede hemoroid ameliyatı gerçekleştirilebilir. (20-25 dakika)
- Hastanede yatmak gerekmez.

**Op. Dr. Cem Atalay**  
Üroloji Uzmanı

## Prostat hastalıkları ve tedavisi



### Prostat Hastalıkları Nelerdir?

Prostat küçük boyutuna karşın vücutta en sık hastalanan organlardan birisidir. Yaygın olarak 3 grup hastalığı ile karşılaşmaktadır.

1. Prostatit (Prostat iltihabı)
2. BPH (benign prostat hiperplazisi=iyi huylu prostat büyümesi)
3. Prostat kanseri

### Prostat Salgı Bezinin Fonksiyonu Nedir?

Prostat salgı bezinin görevi meniye oluşturan sıvının bir bölümünü (yaklaşık %10-20) salgılamaktır. Bu salgının içinde bulunan maddeler özellikle spermilerin vajinal ortamda hayatta kalmasını sağlar ve meninin 20-30 dakika içinde akışkan hale gelmesine (likefaksiyon) neden olur. Ayrıca prostat ile mesane arasında yer alan ve istemsiz olarak kasılan iç sfinkter boşalma sırasında kasılmakta ve meninin dışarı doğru atılmasına (idrar torbasına geri kaçmamasına) neden olmaktadır.

### Prostat Büyümesi nedir?

Genç yaşta erkeklerde prostat bir kestane büyüklüğündedir, ancak 45 yaşlarında prostatta büyüme başlar. Prostat büyümesi

çoğu zaman selim bir olay olarak gerçekleşmekte ve bu nedenle selim prostat büyümesi veya tıbbi deyimle benign prostat hiperplazisi (BPH) olarak adlandırılmaktadır. Bu büyüme yaşamın sonuna kadar değişen hızlarda devam etmektedir. 50 yaş üzerindeki erkeklerin %50'sinde 60-70 yaş arasında %65'inde 80 yaş üzerinde %90'ında BPH gelişmektedir. Prostat büyümelerinin bir kısmı ise habis büyüme şeklindedir ve prostat kanseri olarak tanımlanır. Selim prostat büyümesi ve prostat kanseri bir arada bulunabilen ancak birbirinden kaynaklanmayan iki ayrı hastalıktır. BPH'nin yaşlanmayla birlikte, östrojen hormon düzeylerinde görülen değişiklik nedeniyle geliştiği düşünülmekle beraber kesin nedeni belli değildir. Benign prostat büyümesi genellikle prostattaki hücrelerin büyümesi (hipertrofi)



nedeniyle olmayıp hücre sayısının anormal artışı (hiperplazi) nedeniyledir. Yaşlanmayla birlikte periüretral bezlerde (üretranın etrafındaki bezlerde) hiperplazi olur. Bu hiperplazik bezler gerçek prostat dokusunu dışı doğru iterek yassılaştırır. Prostat bezi üretra (idrar yolu) mesane ve rektuma doğru büyür ve özellikle mesane boynunda yarattığı tıkanmayla (obstrüksiyon) üretra, mesane, böbreklerden mesaneye idrar taşıyan kanallar (üreter) ve böbreklerde patolojik değişikliklere neden olur. Hiperplazik kitlenin yaptığı basıyla üretranın normal şekli bozulabilir ve bu kitle mesane boyunda obstrüksiyona neden olarak mesanede trabekülasyon, selül (hücre, odalar), divertikül (dışarı doğru bombeleşme) ve taş oluşumuna neden olabilir. Daha sonra idrarın boşalamamasına bağlı olarak üreterler ve böbreklerde genişleme ile böbrek dokusunda harabiyet gelişebilir. Prostat büyümesi sık görülmeyle birlikte her büyümenin sorun oluşturması ve tedavi gerektirmesi söz konusu değildir. Prostat yalnızca büyümüş olduğu için değil belirtilere neden olursa veya vücuda zarar verirse tedavi edilmektedir.

### BPH Tedavi Seçenekleri Nelerdir?

BPH ile ilişkili yakınmaların tedavisinde temel belirleyici, yakınmaların ağırlık derecesi ve vücutta prostat büyümesinden kaynaklandığı düşünülen bazı etkilerin oluşmasıdır.

### İlaç Vermeden Takip Etme veya Gözleyerek Bekleme?

Hafif derecede belirtileri olan ve bundan çok fazla yakınmayan erkeklerde önemli bir seçenektir. Zaman içinde yakınmaların mutlaka artması söz konusu değildir. Bunun dışındaki hastaların bir kısmında idrar yakınmaları zamanla hafifleyebilir. Gözleyerek beklemek, ilaç veya cerrahi tedavilere bağlı yan etkilerden ve yüksek



maliyetten kaçınmayı sağlayabilir. Diğer taraftan, sıklıkla yakınmalara yol açmasına rağmen hasta herhangi bir şikayet dile getirmese de tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları, kanlı idrar yapma, mesanede taş olması, böbrek yetmezliğinin bulunması tedavi gerektiren durumlardır.

### İlaçla Tedavi (Medikal) Tedavi?

Orta şiddette yakınmaları olan hastaların tedavisinde en sık yararlanan yöntemdir. Tedavi için kullanımda olan birkaç grup ilaç vardır.



**- Alfa Blokörler:** Bir kısmı aynı zamanda yüksek tansiyon tedavisinde de kullanılan bu ilaçlar prostat ve mesane boynundaki düz kasları gevşeterek idrar akımını rahatlatırlar. Alfa blokör ilaçlar sağladıkları rahatlamaya karşın prostat boyutlarını küçültmezler. Genellikle günde bir kez ağızdan alınarak kullanılırlar ve etkileri çok çabuk başlar. Baş ağrısı, halsizlik, baş dönmesi ve nefes almakta zorluk gibi yan etkiler görülebilir. Halen kullanımda, etken maddeleri "alfuzosin, doksazosin, tamsulosin ve terazosin" olan dört farklı alfa blokör ilaç vardır: Bu ilaçların tedavi

edici güçleri birbirlerine yakındır. Ancak, alfuzosin ve tamsulosinin tansiyon düşürücü etkileri diğerlerine göre daha azdır. Bu ilaçlar hastalığı tamamen tedavi etmezler sadece şikayetleri azaltmak veya ortadan kaldırmak için kullanılırlar ve ilaçlar kesildiğinde şikayetler yeniden başlar.

**- 5-Alfa Redüktaz İnhibitörleri:** Bu grupta önceki gruptan farklı olarak prostatı küçülterek etki gösteren, etken madde olarak "finasterid ve dutasterid" içeren ilaçlar bulunmaktadır.

Bu ilaçların etkileri daha uzun sürede başlamaktadır ve en yüksek etkiyi sağlayabilmek için en az 3-6 ay kullanım gerekir. Prostatı nispeten daha büyük olan hastalarda etki daha belirgindir.

### Bitkisel Kaynaklı İlaçlar

Bir ya da birden çok bitkinin kök, çekirdek veya diğer kısımlarından elde edilen karışımlardır. Tedavi edici güçleri ve etki mekanizmaları açısından bilimsel veriler yetersizdir.

Brokoli, A, E ve C vitaminleri bakımından zengin ve çok miktarda kalsiyum içerir. İçerdiği flavonoidler bakımından bağışıklık sistemimizi güçlendiren bir özelliğe sahiptir. Demir, selen, bakır ve potasyum kaynağıdır. Brokoli içerdiği maddeler açısından insan sağlığı üzerinde çok faydalıdır. Antibiyotik özelliğe sahip olan brokoli bu yönüyle prostatite karşı etkili olması kuvvetle muhtemeldir.

Brokolinin meme, prostat, bağırsak, akciğer ve idrar kesesi kanserlerine ve kalp dolaşım hastalıklarına karşı koruyucu olduğu iddia edilmektedir. Brokoli içerdiği bazı indol ve indol türevleri (bitkisel hormonlar) açısından ayrıca önem taşımaktadır. Bu sayede vücudumuzdaki hormon dengesini ayarlayıcı özelliğe sahiptir.

### Cerrahi Yöntemler:

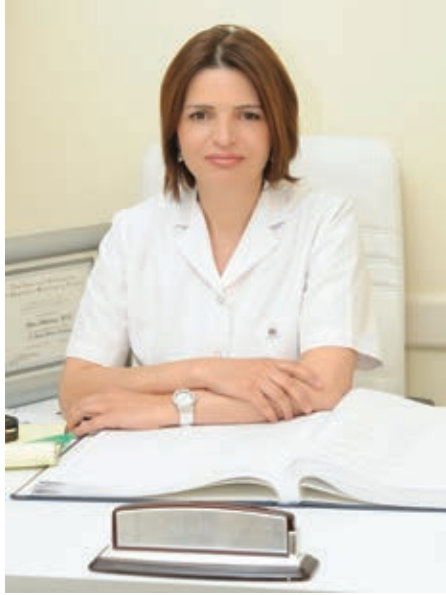
- 1-Açık prostatektomi
- 2-Kapalı Prostat Ameliyatları:
  - Transüretral rezeksiyon (TUR-P)
  - Transüretral insizyon(TUIP)
  - Transüretral vaporizasyon(TUVP)
- 3-Lazer Ameliyatları

Prostat ameliyatı ister kapalı ister açık olsun, amaç ortasından geçen idrar yolunun açılması ve hastanın rahat idrar yapmasının sağlanmasıdır. Hastanemizde tüm prostat tedavi yöntemleri mevcut olup halen hastalarımıza uygulanmaktadır.



Uz. Dr. Zehra Doust  
Dermatoloji Uzmanı

## Medikal ayak sağlığı ve bakımı



Esasında biz hali hazırda batık tırnak, nasır ve mantar tırnak tedavilerini hastalarımıza uyguluyoruz. Medikal Ayak Bakımı sayesinde bu tedavilere devam ettiğimiz gibi tekrarlamaması için gereken koruyucu önlemleri de almış oluyoruz.

### Hangi Tedavileri Kapsıyor?

- Medikal El ve Ayak Bakımı
- Diyabetik Ayak Bakımı
- Batık Tırnak Bakımı
- Kalınlaşmış Tırnak Bakımı
- Nasır Bakımı
- Deforme Tırnak Bakımı
- Mantar Tırnak Bakımı
- Siğil Bakımı
- Deri Deformasyon, Sertleşme, Keratinizasyon Bakımları
- Çatlak Topuk Bakımları



**Medikal El ve Ayak Bakımı:** Herhangi bir el/ayak sorunu olmayan ya da hafif derecede sorunlarda uygulanır. El ve ayak yapısı değerlendirilerek kişi bilgilendirilir. Tırnak şekli düzenlenerek temizlenir. Deride oluşan kalınlaşmalar ağrısız ve cilt bütünlüğü bozulmadan (kesik, kanama vs.) özel cihazlarla temizlenir. Özel nemlendiriciler kullanılarak yapılan masajla bakım tamamlanır.

**Diyabet Ayak Bakımı:** Diyabet ayakların bakımında bazı farklılıklar bulunmaktadır. Çünkü diyabet hastalarının ayaklarında ortaya çıkan sorunlar, dikkate alınmadığında çok küçük bile olsalar ciddi sorunlar ortaya çıkabilmektedir. Diyabetik ayaklarda, dolaşım bozukluğundan dolayı his kaybı oluşabilmektedir. Cilt ince ve hassas olup, ancak hastalar acıyı hissetmekte zorlanmakta, ya da hiç hissetmemektedirler. Bu nedenle de diyabetlilerin ayaklarına kesici makas pens ve sivri uçlu aletler kullanılmadan cihaz ile bakım yapılmaktadır.

**Batık Tırnak Bakımı:** Tırnak batıkları cerrahi müdahale gerektirmeden giderilmektedir. 3 TO adı verilen tel sistemi ile tırnağın cerrahi olarak çekilmesine gerek kalmamakta ve tırnağın tekrar batması engellenmektedir.

**Kalınlaşmış veya Mantarlı Tırnak Bakımı:** Tırnak ağrısız, acısız ve kanamasız inceltilmektedir. Gerekliyse jel sistemi uygulanmaktadır.

**Deforme Tırnak Bakımı:** Deformasyona uğramış, darbe sonucu ya da farklı nedenlerle şekli bozulmuş tırnaklar tekrar şekillendirilmektedir. Tırnaklardaki deformasyonlar düzeltiliyor.

**Nasır ve Sertleşme Bakımı:** Nasırın neden olduğu baskı tespit edilmektedir. Nasır tabakalar cihaz ile acı vermeden temizlenirken, baskının olduğu bölge korunmaya alınarak tekrar oluşması engellenmektedir.

**Deri sertleşmesiyle oluşan problemlere yönelik bakımlar:** Özellikle ayak tabanında, yere basmakla oluşan basınç

dağılımı ve sürtünme nedeniyle oluşan sertleşmelerde, önce sert tabakalar ağrısız acısız cihaz yardımı ile temizlenmektedir. Tekrar oluşmasını engellemek için baskı giderici destek malzemesi uygulanmaktadır. Ciltteki ölü tabakalar temizlenir, cilt tipine uygun ürünler kullanılmaktadır. Düzenli bakım ile ciltteki ölü tabakalar giderilmektedir.

**Çatlak topuk bakımları:** Derideki çatlaklar şişkin kuru ve yağ eksikliği olan nasır tabakaları sonucu olarak oluşmaktadır. Çatlakların ilerlemesi burada bulunan damarlar sayesinde mikroorganizmaların çatlaklardan vücudun içine ulaşma riski nedeniyle tehlikeli olabilmektedir.



Ayrıca burada bulunan açık sinir uçları, çok fazla ağrı hissedilmesine sebep olmaktadır. Bunları düzeltmek için ilk önce fazlalık olan nasırlaşmış tabaka dikkatlice alınarak basınç azaltılmaktadır. Ardından yağlı krem sürülmekte ve bazı durumlarda alt deri tabakasına kadar ulaşan çatlakların onarılması için düzenli bakımlar ile kontrol altına alınmaktadır.





Op. Dr. İlker Manavbaşı  
Estetik ve Plastik Cerrahi Uzmanı

## Göz kapağı estetiği



Gözler, yüz güzelliğinin en önde gelen unsurlarıdır. Göz kapakları ise, görme organı olan gözlerimizi koruyan yapılardır. Yaşın ilerlemesine bağlı olarak her iki göz kapağı ve çevre dokularında çeşitli değişiklikler olur. Bunlar;

- Kaşların düşmesi,
- Üst göz kapağı derisinin gevşeyip, gözün üzerine doğru kayması,
- Gözlerin kenarındaki ciltte kırışıklık oluşması (kazayağı)
- Alt göz kapağında gevşeklik ve buna bağlı sarkma ve ciltte kırışıklık oluşması,
- Göz altı yağ torbalarının oluşumu veya artışı,
- Alt göz kapağının yanak ile sınırında çöküklük oluşması.

Bu değişiklikler, kişinin bakışlarını etkileyerek, onu yorgun, üzgün, tükenmiş ve olduğundan daha yaşlı gösterir. Kişinin genetik yapısına bağlı olmakla birlikte, bu değişiklikler ortalama 30' lu yaşlarda başlamaktadır. Estetik göz kapağı

ameliyatı, bu saydığımız sorunların birçoğunun veya hepsinin giderilmesi amacıyla gerçekleştirilir. Her iki göz kapağı için yapılan işlemler birbirinden farklıdır. Üst göz kapağından deri ve kas fazlası çıkarılırken, alt kapak için ise fıtıklaşmış göz içi yağ torbaları eski yerlerine alınarak üzerini örten dokular sağlanmaktadır ve alt göz kapağı kasları ve derisi sıkılaştırılır.

**Ameliyat Tekniği:** Göz kapakları üstte kaşlar, altta ise elmacık kemiği üzerindeki yağ yastığı ile sıkı ilişki içinde olduğundan ameliyat sırasında bu yapılardaki anatomik bozuklukların da giderilmesi gerekir. Son yıllarda, alın gerilmesi veya kaşların kaldırılması üst göz kapağı estetiğinin bir parçası haline gelmiştir. Aynı şekilde elmacık kemiği yağ yastığının yukarıya asılarak tespit edilmesi, alt göz kapağı ile yanak arasında oluşan boşluğu doldurarak daha genç bir yüz görünümü sağlayacaktır. Ameliyat sedasyon / lokal anestezi veya genel anestezi altında yapılabilir. Ortalama 1-1,5 saat sürer. Ek işlemler yapılırsa, buna bağlı olarak ameliyat süresi uzayabilir. Üst göz kapağı için kesi yeri, göz kapağı katlantısı, alt göz kapağı

için ise kirpiklerin hemen altıdır. Her iki kesi izinin de rengi solduktan sonra görülmesi hemen hemen imkânsızdır. Ameliyat sonrası göz kapaklarında hafif bir şişme ve nadiren morarmalar olur. Bu durum dikişlerin alındığı 4. güne kadar hızla düzeler. İlk birkaç gün, birkaç yastıkla yatmak ve yüze soğuk uygulamak şişliklerin azaltılmasında etkilidir. Ağrı çok nadiren olmakla beraber sıradan ağrı kesiciler ile kolaylıkla giderilir. Ameliyattan bir hafta sonra hasta sosyal ortamına ve işine rahatlıkla dönebilmektedir.





## Sevgili or-ahayım Dostları

Dünyaya gelmeye hazırlanan çocuk Tanrı'ya sormuş: "Tanrım beni artık dünyaya göndereceğini söylediler, fakat ben o kadar küçük ve güçsüzüm ki orada nasıl yaşayacağım?"

Tanrı cevap vermiş: "Tüm meleklerin arasından senin için bir tanesini seçtim. O seni orada bekliyor olacak ve seni her türlü kötülükten koruyacak. Meleğin sana her gün şarkılar söyleyecek ve gülümseyecek ve böylece sen onun sevgisini hissedecek ve mutlu olacaksın."

"Peki dillerini bilmeden söylediklerini nasıl anlayacağım?"

"Meleğin sana dünyada duyabileceğin en tatlı ve en güzel sözcükleri söyleyecek. Sana konuşmayı sevgiyle öğretecek."

"Peki Tanrım seninle konuşmak istersem ne yapacağım?"

"Meleğin ellerini açarak bana dua etmeyi de öğretecek."

"Dünyada kötüler olduğunu duydum, beni onlardan kim koruyacak?"

O sırada bir sessizlik olur ve dünyanın sesleri cennete kadar ulaşır.

Çocuk son bir soru sorar :



"Tanrım şimdi gitmek üzere isem benim meleğimin adı ne?"


Tanrı gülümseyerek cevap verir :

"Meleğin adının önemi yok yavrum. Sen onu ANNE diye çağıracaksın."

*Haklarını hiçbir zaman ödeyemeyeceğimiz annelerimizin gününü kutladık, müziğin verdiği coşkuyla gönüllerini hoş etmeye çalıştık. Önlerinde saygıyla eğiliyor, ellerinden sevgiyle öpüyoruz.*

Sağlık dolu günler dileğiyle ...



**Yaşam Işığı**

**Balat Or-Ahayım Hastanesi Vakfı adına sahibi**  
Dr. Tunç Çelebi

**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü**  
Saadet Kandur

**www.orahayim.com**

**Yönetim Yeri**  
Balat Or-Ahayım Hastanesi  
Tel: 0212 491 00 00 - 635 92 80 (pbx)  
Faks: 0212 635 90 80  
Demirhisar Cad. No: 46/48  
AYVANSARAY

**Tasarım ve Dizgi**  
Mia Tanıtım Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.  
Tel: 0212 320 58 50 - 51

**Baskı**  
Birmat Matbaacılık San. ve Tic. Ltd. Şti.  
100. Yıl Mah. Matbaacılar Sitesi 1. Cad. No: 131  
Bağcılar - İstanbul  
Tel: 0212 629 05 60

**Yayın Türü**  
Yerel, Süreli, 3 ayda bir

Yaşam Işığı, Or-Ahayım Hastanesi tarafından T.C. yasalarına uygun olarak yayınlanmaktadır. Yaşam Işığı'nda yayımlanan tüm yazı ve konuların her hakkı saklıdır. İzinsiz, kaynak gösterilerek de olsa alıntı yapılamaz.