İLAÇ İLE ZEHRİ AYIRAN DOZUDUR

DOZAJ

www.antalyaeo.org.tr / **Sayı:01**, Ocak-Şubat-Mart | **3 Aylık Antalya Eczacı Odası yayımıdır.**

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
ANTALYA ECZACI ODASI

SAYI
01

MERCEK
Alerji Nedir?

TARİHE YOLCULUK
Atatürk'ün Antalya'ya gelisi

Homeopati

Değişen Dünyada Eczacılık

İlaç Takip Sistemi

Eczacılık Yemini

Eczacılık mesleği üyeleri arasına katıldığım bu andan itibaren, hayatımı insanlık hizmetine vakfedeceğime, san'atımı hakkaniyetle ve bilgilerimi insanlık aleyhinde kullanmayacağıma, mesleğim dolayısı ile öğrendiğim sırları saklayacağıma, hastanın sağlığını baş kaygım olarak telakki edeceğime, meslektaşlarıma saygı göstereceğime, düşkünleri her hususta gözeteceğime ve onlara yardım edeceğime, din, milliyet, ırk, parti ve sosyal sınıf farklarının vazifemle vicdanım arasına girmesine müsaade etmeyeceğime, hocalarıma karşı hürmet ve minnettarlığı ömrüm boyunca muhafaza edeceğime, namusum ve vicdanım üzerine and içerim.

Editör

Merhaba...

Yaklaşık 50 yıldır faaliyetini yürüten 10. Bölge Antalya Eczacı Odası, mesleğin kendi içerisinde gösterdiği büyüme ve bulunduğu şehrin gelişimine paralel olarak Türkiye'nin 4. büyük eczacı odası haline gelmiştir. Üye sayısının, yerel ve ulusal mesleki uğraşların fazlalığı ile beraber Antalya Eczacı Odası Yönetimine gelen yeni kadrolar mevcut yükün sorumluluğu ile birlikte örgütün hak ettiği bir yayına sahip olması adına büyük emek ve mesai harcadılar.

Tazelenen ve yeni heyecanlarla kadrosunu güçlendiren oda organlarının desteği ile başlayan çalışmalarımız ilk meyvesini dergimizin birinci sayısı ile vermiştir. Bundan sonraki dönemde de siz değerli sektör bileşenleri ve hastalarımıza; sağlık alanındaki değişimler, uygulamalar ile yerelde de Türkiye'nin incisi turizmin ve tarımın başkenti olan Antalya'mızın değerli markalarına, tarihi ve kültürel güzelliklerine yer vermeye çalışacağız. İlk sayımızda Antalya Eczacı Odası'nın tarihsel gelişimi, değişen dünyada eczacılık uygulamaları ile İlaç Takip Sistemi ile ilgili mesleki haberlerin yanı sıra alternatif tedavilerin ön plana çıkarılmaya başlandığı bugünlerde homeopati ve fitoterapi ile ilgili uygulamalar da yer almaktadır.

Ayrıca; bu ülkenin ve kentin önemli kültürel zenginliği olan 'Yorgun Heracles' ile 'Hiç şüphesiz ki Antalya dünyanın en güzel yeridir' diyen Atamız'ın 6 Mart Antalya ziyaretini de bu sayımızda sizlere ulaştırmaya çalıştık.

Yeni sayılarda görüşmek dileğiyle; sevgiyle kalın.

TOLGAR AKKUŞ

DERGİ HAKKINDA

YÖNETİM

İmtiyaz Sahibi

Antalya Eczacı Odası adına

Ecz. Kerem Zabun

Yönetim Yeri

Kırcamii Mah. Perge Bulvarı Melli İş Hanı

No :87 Kat :2 Muratpaşa / ANTALYA

Basın-Yayın Komisyonu Üyeleri

Ecz. Ayşe Karadağ, Ecz. Ayşe Karagöz,

Ecz. Berkay Çetindağ, Ecz. Emine Akgün,

Ecz. Esra Bektaş Sarıaltın, Ecz. Evrim Çakıl,

Ecz. Hatice Öz, Ecz. Kemal Cengiz,

Ecz. Mustafa Oruç, Ecz. Özlem Çölkesen,

Ecz. Sinem Kiracıoğlu,

Ecz. Ümit Pınar Aksu, Ecz. Veysel Biçer

REKLAM

basinyayin@antalyaeo.org.tr

Tel.: 0242 311 03 29

BASKI

Retma Matbaa

0242 322 21 11

www.retma.com.tr

Baskı Yeri ve Tarihi: Antalya, Mart 2012

Yayın Türü : Yaygın, süreli yayın

Yayın periyodu: 3 Aylık

DOZAJ , Antalya Eczacı Odası tarafından Antalya Eczacı Odası Üyesi olan eczacıların sesi olmak amacıyla hazırlanmaktadır ve ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. DOZAJ , Antalya Eczacı Odası adına Retma Matbaa tarafından T.C. yasalarına uygun olarak yayımlanmaktadır. DOZAJ'ın isim ve yayın hakkı Antalya Eczacı Odası'na aittir. Dergide yayımlanan yazı, fotoğraf ve illüstrasyonların her hakkı saklıdır. İzinsiz alıntı yapılamaz. Yazıların sorumluluğu yazarlara, yayınlanan reklemların sorumluluğu ise reklam verene aittir.

İÇERİK>>>

Alerji

Değişen Dünyada Eczacılık

İlaç Takip Sistemi (İTS)

Homeopati

Fitoterapötikler

Küçük Mutluluklar
Büyük Mutlulukların Kapısıdır

Derleyen
Ecz. Ayşe KARADAĞ

Alerji Nedir ?

Alerji, normalde zararsız olan maddelere karşı anormal ve zararlı bağışıklık sistemi cevapları vermektir.
Bu karmaşık cümle ne anlama gelir? Bir örnekle açıklayalım: Bitki polenleri normalde insanlar için zararlı olmayan taneciklerdir. Ancak bazı kişilerde polenlere maruziyet nezle şikayetlerinin ortaya çıkmasına neden olur. Bu olay 'alerji", böyle kişiler de 'atopik bünyeli" olarak adlandırılmaktadır. Atopi; normalde zararsız olan maddelere karşı, "İmmunglobulin E" adı verilen bağışıklık sistemi maddelerinin aşırı miktarda yapılması özelliğidir.

Bu özellik genetik olarak kazanılmaktadır. Diğer bir deyişle atopik bünyeli bir kişi, alerjik hastalık gelişimine neden olan bu özelliğini anne ya da babasından geçen genlerle almaktadır.
Kişinin alerjik olup olmaması sadece genetik faktörlere bağlı değildir. Kalıtıma ek olarak 'çevre"nin de alerji gelişiminde önemli bir rol oynadığı görülmektedir.

Belli bir zaman süresince belli bir alerjenle yüksek düzeyde karşılaşan bir kişinin o alerjiene karşı duyarlılık kazanma şansı, daha az karşılaşan kişiye göre daha fazladır. Örneğin, erken yaşlarda yüksek miktarda ev tozu akarıyla karşılaşmanın, daha sonra ev tozu akarına alerjik olma riskini dramatik olarak arttırdığı kesin olarak gösterilmiştir. Ayrıca, özellikle sigara dumanı başta olmak üzere bazı irritanlara maruziyet Alerjenlere duyarlılaşmada önemli rol oynamaktadır.

Alerjen nedir?
alerjiye neden olan maddelere alerjen denir. İnsanlar her maddeye karşı alerjik olabilirlerse de, alerjenlerin çoğu organik kökenli maddelerdir ve normalde zararsız olan, her gün karşılaştığımız, temas ettiğimiz, yediğimiz, içtiğimiz şeylerdir.

Alerjenler, vücudumuza çeşitli yollarla girebilirler:
- Deriden,
- Solunum yoluyla,
- Sindirim sistemi yoluyla.

Astıma ve alerjik nezleye yol açan alerjenlerin büyük çoğunluğu solunum yoluyla vücuda giren alerjenlerdir; bunlara havada bulunan alerjenler anlamına gelen aeroalerjen ismi verilir.

Aeroalerjenlerin en önemlileri şunlardır:
- Ev akarları,
- Polenler,
- Bazı evcil hayvanlar (kedi, köpek...)
- Küf mantarları..

Bu alerjenlerin, akciğerlerdeki küçük bronşiollere ve hava keseciklerine kadar gelebilmeleri için çaplarının 5 mikron' dan daha küçük olması gerekir. 5 mikrondan daha büyük çaplı alerjenler, boyutlarına göre, burunda veya üst solunum yollarında tutunurlar.
Çapları 20-60 mikron olan polenlerin, astımdan çok alerjik nezleye yol açmalarının nedenlerinden biri de bunların büyüklükleri nedeniyle küçük bronşlara kadar gelememeleri olabilir.

Alerjik hastalıklar nelerdir?
Alerjik hastalıkların başlıcaları şunlardır:
- SAMAN NEZLESİ (Alerjik Nezle)
- GÖZ NEZLESİ (Alerjik Konjunktivit)
- ASTIM (Alerjik Bronşit)
- ÜRTİKER ve EGZEMA (Alerjik Deri Hastalıkları)

Alerjik hastalıklar nasıl ortaya çıkıyor?
Alerjik hastalıkların ortaya çıkması için atopik özelliğe sahip kişinin belirli bir süre alerjienlerle temas etmesi gerekir. Buna duyarlılık kazanma süresi denir ve birkaç haftadan birkaç yıla kadar değişebilir. Bu dönemde, Alerjene karşı immunglobulin E (IgE) adı verilen özel antikorlar üretilir ve bunlar da mast hücrelerinin yüzeylerine yapışırlar. Bu kişi tekrar Alerjenle karşılaştığında, alerjien ile IgE' nin hücre yüzeyindeki birleşmeleri, mediatör ismi verilen çeşitli maddelerin salınmasına neden olur. Alerjik hastalıkların belirtilerinden bu mediatörler sorumludur. Alerjik hastalıklar, Alerjenle mast hücresi yüzeyindeki antikorların buluşma yerlerine göre farklı hastalıklar olarak karşımıza çıkar. Meselâ, bu buluşma burun zarında oluyorsa saman nezlesi, bronşlarda ise astım ve derimizde ise egzema görülür.
Vücudun tümünü ilgilendiren yaygın alerjik reaksiyonlara ise anafilaksi veya alerjik şok ismi verilir.

Alerjik hastalıklar neden artıyor?
Alerjik hastalıkların her geçen yıl hızla artışının nedenlerini araştıran uzmanlar, bu artışın yaygın antibiyotik kullanımı ve çocukluk çağı infeksiyonlarının azalmasından kaynaklanabileceğine dair bulgular elde etmişlerdir.

Bağışıklık sisteminin tam olarak gelişebilmesi için 1 yaşından önce geçirilen infeksiyonların büyük önemi vardır. Dünyaya alerjiye yatkın olarak gelen çocuklar, geçirdikleri infeksiyonlar sayesinde mikrop ve virüslerle mücadele etmeyi öğrenirler. Bağışıklık sistemi bu infeksiyonlar sayesinde güçlenir. Buna karşılık, çok temiz ortamlarda büyüyen, çok az infeksiyon geçiren ve çok sık antibiyotik verilen çocukların bağışıklık sistemleri yeteri kadar mikropla karşılaşamadığından, alerjiye daha yatkın olurlar.

Gerçektende, çok çocuklu ailelerde ve erken yaşta yuvaya gönderilen çocuklarda astım ve alerjik hastalıkların daha az görülmesi, bu çocukların daha çok infeksiyon geçirmeleriyle açıklanmaktadır. Buna karşılık az çocuklu ailelerde ve topluma fazla girmeyen ve daha az mikropla karşılaşan çocuklarda astım riski de yüksektir. Araştırmacılar, çocukluk çağında geçirilen ve astıma karşı koruyuculuk sağlayan infeksiyonları şöyle sıralıyorlar:

Kızamık, Kızamıkcık,
Suçiçeği, Kabakulak,
A tipi hepatit Nezle,
Astım Alerjiler

Çocukluk çağında çok sık antibiyotik kullanılması da astım riskini artıran bir faktördür. Çocuklara boğazı ağrıyor, ateşi var, burnu akıyor diye hemen antibiyotik verilmesi gereksiz olduğu gibi zararlıdır da.

ALERJİK REAKSİYONLAR
Besinlere, ilaçlara, böcek zehirlerine karşı gelişen tabloları alerjik hastalık değil, alerjik reaksiyon olarak değerlendirmek daha doğrudur, çünkü alerjenle karşılaşılmadığı sürece bu kişilerde her hangi bir hastalık belirtisi görülmez. Oysa, ev tozu akarlarına karşı alerjik olan bir astımlı sadece bu alerjenlerle karşılaştığında değil, başka bir çok nedenle de (soğuk hava, egzersiz, nezle, grip gibi viral infeksiyonlar) astım krizlerine girerler.

İLAÇ ALERJİSİ
Her ilaç alerjiye yol açabilir. Ama bazılarında bu risk daha yüksektir. Penisilin ve diğer antibiyotikler alerjiye en çok yol açan ilaçlardır. Bu ilaçlara alerjinin yüzde 10 gibi yüksek bir düzeye ulaştığı tahmin edilmektedir. Alerjiden sorumlu diğer ilaçların başında sülfamitler, barbitüratlar, antikonvülzanlar, bazı lokal anestezikler ve insülin (özellikle hayvansal kökenli insülin tipleri) gelir.

Bazı kişilerde ilaç alerjisi gelişme riski daha yüksektir. Örneğin çocuklara göre erişkinlerde ilaç tepkisine daha çok rastlanır. Fazla miktarda ilaç kullananlarda duyarlılık, daha az ilaç kullananlara göre daha çok ortaya çıkar. İlaç alerjilerinin birçoğunda duyarlılığın, ilacın sürülerek kullanılan biçimlerine karşı arttığı söylenebilir. Bu durum belki derinin mide ve bağırsaklardan daha duyarlı olmasının, belki de sürülerek kullanılan ilaçların ağızdan alınan tiplere göre daha güçlü olmasının bir sonucudur.

İlaç alerjiniz bir kere anlaşıldıktan sonra yapılacak en iyi şey o ilacı kullanmaktan vazgeçmektir. Ama bu her zaman sağlanamaz. Örneğin, diyabetli hastalar insüline kötü tepki verdikleri için ilacı kesemezler. Hafif vakalarda insülin ya da alerji yapan başka ilaçları kullanmadan önce antihistaminik gibi ilaçlar alınabilir. Böylece alerji belirtileri hafifler ya da tümüyle kaybolur. Sonuç alınmadığında duyarsızlaştırma yoluna gidilebilir. Bu işlemde alerjen saatleri ya da birkaç günü bulan bir süre boyunca vücudunuza az miktarlarda verilir. Böylece alerjene yavaş yavaş bir tolerans gelişir.

İlaç alerjileriyle ilgili değineceğimiz son nokta özellikle önemlidir. İlaç alerjileri anafilaksinin başlıca nedenlerinden biridir. Ender görülen, ama bütün vücuda yayılan bu tehlikeli yanıt akciğerlerdeki hava yollarını kapatır, kan basıncını düşürür ve bilincin kaybolmasına yol açar.

İlaç alerjisinin belirtileri ve sonuçları şöyle özetlenebilir: Özellikle ürtiker biçiminde deri belirtileri, ateş, böbrek ve karaciğer bozuklukları ve anafilaksis tabloları. Bu alerji tablolarından özellikle anafilaksis hastanın kaybedilmesine neden olabilmektedir. İlaç alerjilerinin önlenmesinde ve tedavisinde tüm sorumluluk doktorların üzerindedir. Doktor alerji yapabilecek ilaçları bilir ve hastasına bu ilaçları yazarken bilgisini değerlendirir. Ancak, hastalara da önemli bir görev düşmektedir: Kendilerinde herhangi bir ilaç alerjisi saptanmış olan hastaların bu durumu başvurdukları her doktora hatırlatmayı unutmamaları gerekmektedir. Herhangi bir ilaca karşı alerji geliştiğinde, bu ilacın alınması hemen durdurulup, doktora başvurulmalıdır.

Ecz. Kerem ZABUN
Antalya Eczacı Odası Başkanı

10. Bölge Antalya Eczacı Odası

...yarım asırlık geçmişi olan Antalya Eczacı Odası'nın bugünlere gelmesinde pay sahibi olan tüm başkan ve yöneticilere müteşekkiriz... Antalya'da meslek örgütü olarak odamızın varlığından söz edebilmemiz için 1967 yılına dikkat çekmeliyiz. Yaklaşık 85 meslektaşımızın üyeliği ile teşekkül edilen Genel Kurul ile meslek örgütümüz Antalya İlinde oluşumunu sağlamıştır. 50 Yıla yaklaşan mazisinde, odamız 16 farklı başkan yönetiminde faaliyet göstermiştir. Bu süreçte yerel örgütlülüğümüzün Ülkemizde yaşanan siyasi çalkantılardan etkilenmediğini söylemek mümkün değildir. Ancak bugün de olduğu gibi tüm yönetim kurulları ve Başkanlarımız, Yurt genelinde meslek mensuplarınca gösterilen birlikteliğe hep öncelik vermiştir. Bugünlere ulaşmamızda pay sahibi olan tüm başkan ve yöneticilerimize müteşekkiriz.

...paylaşımcı ve katılımcı yönetim anlayışı düşüncesi ile mesleğimiz için tüm fikirlere açığız...

u birlikteliğin ve yüksek katılımın en çarpıcı sonucunu meslektaşlarımız son dönemde bize verdikleri destekle gösterdiler. Seçim süreci sonrasında, çalışmalarımızda ve karar verme organlarımızda da bu yüksek katılım anlayışını ön planda tutmaya devam ederken 'beraber yönetim' olgusunu hayata geçirmeye çalışıyoruz. Paylaşımcı yönetim anlayışı düşüncesiyle oluşturulan komisyonlara kapıları açık tutarak ortaya çıkarılan fikirler ve sonrasında hayata geçen icraatlar neticesi, 38. Dönem T.E.B. Merkez Heyeti tarafından oluşturulan komisyonlara katkılar koyarak Antalyamızın temsiliyetini güçlendiriyoruz.

TÜRKİYE'NİN 4. BÜYÜK ECZACI ODASI OLMANIN GÜCÜNÜ VE AĞIRLIĞINI HİSSEDİYORUZ

Gerek eczane sayısı gerek eczacı sayısı bakımından Türkiye'nin 4. Büyük Eczacı Odası'nın işlerinin yürütülmesinin getirdiği tempoya rağmen, yoğun gündemin ve protokol sürecinin ardından tasarıları tamamlanan ve hayata geçirilmeye başlanan projelerimiz gün be gün meslektaşlarımızın hizmetine sunuluyor. Bu projelerin geliştirilmesi ve gerçekleş-tirilmesinde birçok arkadaşımızın emeği ve düşünceleri bulunuyor. Yine değinmek istediğim katılımcı anlayış, yapılan işlerin yere daha da sağlam basmasındaki en büyük etken oluyor. Her ne kadar mesleki problemlerimizin yoğunluğundan yakınsak da bir sivil toplum kuruluşu olmanın gereğini yerine getirecek projelerle önce bölgesel sonra da tüm ülkenin gündeminde olacak şekilde hareket etmeyi gelenek haline getirmeye çalışmaktayız.

Değişen ve gelişen dünyada eczacılık da kabuk değiştiriyor...

Sağlıkta dönüşüm adı altında son yıllarda eczanelerimizde yaşanan ve her geçen gün şartları daha da zorlaştıran uygulamalarla meslektaşların asıl görevi olan ilaç yapma sanatından

git gide uzaklaşmaktayız. Tam da bu havan eczacılığından karekod eczacılığına giden yolda mesleğimizin geleceği açısından 6197 Sayılı Yasamızın günün koşullarına uygun, beklentilerimizi karşılayan ve geleceğe biraz daha iyimser bakabilecek bir halde yenilenmesi gerekmektedir. Bunun için yine 38. Dönem T.E.B. Merkez Heyeti tarafından oluşturulan 6197 Sayılı Yasa Komisyonu'nda aktif olarak görev almakta ve beklentileri karşılayacak bir yasa için yoğun mesai harcamaktayız.

Eczacılar her zaman olduğu gibi gelecekte de halk sağlığı için vazgeçilmez bir sağlık hizmet sunucusu olmaya devam edeceklerdir...

Mesleğimizin doğası gereği çağın getirdiklerine ayak uydurmak, meslek içi eğitim programlarıyla devamlı bir eğitim içerisinde bulunmak ve bunu halk sağlığı yararına kullanarak vazgeçilmez bir sağlık çalışanı olduğumuzu her zaman hatırlatmak, bizlerin gelecek kaygısını ortadan kaldıracak anahtar olacaktır. Gelişmiş ülkelerin uyguladığı hasta bilinçlendirilmesi adına yapılan bu eğitim programları, önümüzdeki dönemde meslek hakkı taleplerimizin haklılığını ortaya koyacaktır. Zaman geçirilmeden bu gibi faaliyetlerin meslek örgütümüzde temel politika olması, inatla bıkmadan üzerinde çalışılması gereken bir konu olarak her zaman güncelliğini koruyabilmesi gerekmektedir.

Mesleğimizin vazgeçilmez olduğu düşüncesinin toplumun tamamında egemen olduğu daha huzurlu ve daha mutlu günlere ulaşmak dileklerimle sevgi ve saygılarımı sunarım.

Başkanlarımız

M. Kemal Erkan
1967-1977

Yılmaz Öztürk
1971-1973

M. Can Öztekin
1973-1974

Selçuk Yalçın
1974-1976

Mehmet Binbir
1977

Kadir Çeliktürk
1977-1978

M. Fuat Kardam
1978-1983

Fuat Küçüktürkmen
1984-1985

Veli Peçen
1985-1987

Sabahattin Muşlu
1987-1989

Özcan Uçar
1989-1983

Cihat Soyseçkin
1993-1994

Cihan Dinç
1994-2003 / 2007-2011

Nermin Aydın
2003-2005

Havva Kurnaz
2005-2007

Herakles Heykeli

Herakles Heykeli, dünya heykelcilik tarihinin en büyük şahsiyetlerinden biri olan Lysippos tarafından, bronz orijinali M.Ö. 330-320 yıllarında yapılan 'Herakles Farnese" isimli eserin Roma dönemi kopyasıdır. Söz konusu eserin 60'a yakın kopyası bulunmakta, küçük bronzlarda da defalarca tekrarlandığı görülmektedir. Heykelde hüzünlü, içe dönük ve patetik ifade, Geç Klasik-Erken Helenistik dönemlerin başlıca özelliklerinden biridir.

Herakles Heykeli'nde gövdenin üst bölümü ile baş, öne ve sol omuza doğru eğik durumdadır. Saç ve sakal gür kıvırcık buklelidir. Herakles sol kolunun altında üzerinde Nemea aslanı postu bulunan sopasına dayandığı için gövde 's" kıvrımlıdır. Gövde adaleleri belirgin durumda olmakla birlikte bu belirginlik göğüs ve karında güçlü bir şekilde hissedilmektedir.

Prof.Dr. Jale İNAN Herakles Farnese'nin dünya çapında önemli repliklerini incelemiş, sanat kalitesiyle bu eserin diğer repliklere göre üstün olduğunu belirtmiştir. Bu nedenle Herakles heykelinin 'Perge Herakles Farnese'si" adıyla anılmasını teklif etmiştir.

Neden Yorgun Herakles?

Mitlere gore Herakles tanrısal bir kuvvet ve de cesarete sahip olan Herakles 18 yaşına geldiğinde Eurystheus tarafından Nemea ormanlarında yaşayan Altın Postlu Aslanı öldürmekle görevlendirilir.

Aslanı aramaya başlar ve yorgun argın eve döner. En sonunda birgün altın postlu aslanı öldürmeyi başarır. Heykel'in kompozisyonunda da zaten altın postlu aslanı büyük çaba sarfederek öldüren Herakles asasına dayanmış, dinlenmektedir. Bu kompozisyon nedeniyle de Pergeli Herakles Farnese aynızamanda 'Yorgun Herakles" olarak da adlandırılmaktadır.

HERAKLES KİMDİR?

Eski Yunan mitolojisinde Herakles, Roma mitolojisinde Hercules olarak bilinen kahraman, Baş Tanrı Zeus ile Alkmene'nin oğludur. Herakles ismi 'Hera'nın ünü" manasını taşıdığı gibi 'heros" yani kahraman sözcüğüyle de ilişkilidir.

Herakles gücün, yenilmezliğin ve mücadelenin simgesi olan yarı tanrı yarı insan mitolojik bir kişiliktir. Kalbinde taşıdığı iyilikle insanları bela ve musibetlerden korumayı ister. Hayatı boyunca Tanrıça Hera'nın kendisine karşı duyduğu kin ve kıskançlık ile mücadele eder. Mitolojiye göre Herakles on iki görevini bitirdikten sonra bir kaza sonucu yanar, tüm günahlarından tamamen arınır ve ölümsüzlüğe ulaşır.

HERAKLES'İN ON İKİ GÖREVİ:

Thebai kralı kızı Megara'yı Herakles'le evlendirir ve çocukları olur. Ancak Hera Herakles'in delirmesine neden olur ve bu halde iken öz çocuklarını öldürür. Kahraman kendine gelince büyük bir acı duyar. Herakles Thespios adlı kişinin yanına sığınır ve suçundan arınır. Ancak Hera bunu yeterli bulmamıştır. Apollon kâhini Pythia aracılığı ile Eurystheus'un hizmetine girmesini buyurur. Herakles, Eurystheus tarafından verilecek bu on iki görevini başarıyla tamamlarsa hem suçlarından arınacak hem de ölümsüzlüğe ulaşacaktır.

'Herakles'in On İki Görevi" şunlardır.

1-Nemea Aslanı:

Bu aslan Yunanistan'da Nemea bölgesine korku salmaktaymış. Herakles okları ve topuzuyla Nemea aslanını yenmeyi denemiş fakat başaramayınca onu boğarak öldürmüştür.

2-Lerna Ejderi:

Yunanistan'ın Argos bölgesinde bulunan Lerna bataklığında yaşayan ve dokuz başlı bir yılan olan 'Hydra" isimli bu ejderi kahraman sekiz başını keserek, dokuzuncu başını da büyük bir kayanın altına koyarak etkisizleştirmiştir.

3-Erymanthos Yaban Domuzu:

Yunanistan'ın Arkadia bölgesinde yer alan Erymanthosdağında yaşayan korkunç yaban domuzunu Herakles ağ yardımı ile yakalamıştır.

4-Kyreneia Geyiği:

Tanrıça Artemis ile Tanrı Apollon tarafından korunan altın boynuzlu ve tunç ayaklı bu geyiği yakalamak için Herakles bir yıl uğraşmış, sonunda okla yaralayarak onu getirmeyi başarmıştır.

5-Stymphalos Gölünün Kuşları:

Yine Arkadia bölgesinde bulunan Stymphalos gölünde gaga ve pençeleri tunçtan olan kuşlar insan etiyle beslenmektedirler. Herakles, Tanrıça Athena'dan aldığı zillerle kuşları korkutmuş ve oklarıyla onları öldürmüştür.

6-Augias'ın Ahırları:

Elis kralı Augias'ın sürüleri o kadar fazlaymış ki ahırları dağ gibi biriken gübrelerden kullanılmaz olmuş. Herakles Alpheios ve Peneios ırmaklarının yatağını değiştirerek ahırları bir günde temizlemiştir.

7-Girit Boğası:

Girit kralı Minos'un beyaz boğası Tanrı Posedion tarafından delirtilince bütün ekinleri yemeye başlamış, sonunda Girit'te büyük kıtlık görülmüştür. Herakles onu boynuzlarından tutarak yakalamış ve Yunanistan'a götürmüştür.

8-Diomedes'in Atları:

Trakya kralı Diomedes'in insan eti yiyen atları varmış. Herakles Diomedes'i öldürüp etini atlara yedirince hayvanlar ehlileşmiştir. Kahraman sonra bu atları alıp getirir. Kimilerine göre ise atları Olympos dağında vahşi hayvanlara parçalatarak öldürür.

9-Hippolyte'nin Kemeri:

Amazonlar kraliçesi Hippolyte'nin tanrı Ares'in armağanı olan büyülü bir kemeri varmış. Herakles Hippolyte'yi öldürerek büyülü kemeri almayı başarmıştır.

10-Geryoneus'un Sürüleri:

Dünyanın batı ucunda Okeanos ırmağının kenarında Dev Geryoneus büyük sığır sürülerini otlatmaktaymış. Herakles, Tanrı Helios'tan aldığı altın sandalla Okeanos ırmağını geçer ve Dev Geryoneus'u öldürerek sığırlarını alıp götürür.

11- Batı Kızlarının (Hesperidler'in) Altın Elmaları:

Tanrı Zeus, Tanrıça Hera'ya düğün armağanı olarak büyülü elmalar verir. Bunları batılı kızlar ve bir ejderha korumaktadır. Herakles dünyayı sırtında taşıyan Atlas'ınyardımıyla büyülü elmaları alır.

12-Kerberos'un Getirilmesi:

Yer altı dünyası Hades'e bekçilik eden bir köpek olan Kerberos'u Tanrı Hermes ve Tanrıça Athena'nın yardımı ile Herakles yer altı dünyasından getirir.

HEYKELİN GELİŞ HİKAYESİ

Perge Antik Kenti'nde Güney Hamamda, KlaudiosPeison olarak adlandırılan galeride İstanbul Üniversitesi tarafından yapılan bilimsel kazılarda 1980 yılında alt yarısı bu-

lunan ve Antalya Müzesinde sergilenen Herakles Heykeli'nin üst yarısının Amerika'da, Boston Museum of FineArts ve Shelby White-LeonLevy adlı koleksiyonerlerin mülkiyetinde olduğu Glories ofthePastadlı katalogda yayınlanması üzerine öğrenilmiştir.

1990 yılında Dışişleri Bakanlığı aracılığıyla avukatlarımız tarafından gerekli girişimlerde bulunulması istenmiştir. Heykelin alt bölümü üzerinden alınan mulaj, Perge'de bilimsel kazılar yapan Prof. Dr. Jale İnan'ınve Prof. Dr. Haluk Abbasoğlu'nun raporları ve diğer belgeler 1991 yılında New York Başkonsolosluğumuza gönderilmiştir.

Alçı kopya ile yapılan ilk denemede, eserin oturtulduğu sunî destek nedeniyle Boston Museum of FineArts (Boston Güzel Sanatlar Müzesi) ve Levy-White çifti önce parçaların birbirine ait olmadığını öne sürmüşler ancak, heykelin üst bölümü ile alt bölümü üzerinden yeniden alınan alçı mulajlar, Prof. Dr. Jale İnan'ın da yardımlarıyla 1992 yılında karşılaştırılmış ve parçaların birbirine ait olduğu ispat edilmiştir.

A.B.D, Boston Museum of FineArts'ta yer alan Herakles Heykeli'nin üst yarısı 25.09.2011 tarihinde T.C. Başbakanlık uçağı ile Başbakan Sayın Recep Tayyip ERDOĞAN tarafından ülkemize getirilmiş ve Antalya Müzesi'ne nakledilmiştir.

Heykelin Antalya Müzesi'nde yer alan alt kısmı ile Amerika'dan getirilen üst kısmı, yapılan restorasyon çalışması ile birleştirilmiş ve 9 Ekim 2011'de bakanımız Sayın Ertuğrul GÜNAY'ın katılımıyla ziyarete açılmıştır.

Kaynak: Antalya Müze Müdürlüğü Arşivi

Contour® TS

KAN ŞEKERİ TAKİP SİSTEMİ

KODLAMA GEREKTİRMEZ™

- Sadece 0,6 µL kan örneği gerektirir
- Hızlı, 8 saniyelik test süresi
- Görülmesi kolay **turuncu** test strip girişi

gülümseten **kolaylıklar**™

Bayer HealthCare
Diyabet Ürünleri

Ecz. Erdoğan Çolak
Türk Eczacıları Birliği Başkanı

DEĞİŞEN DÜNYADA ECZACILIK

Yeniden yapılanan dünya sistemi sağlık, ilaç ve eczacılık alanını hızlı bir dönüşüme uğratmakta, eczacılık mesleğini derinden etkileyerek kabuk değiştirmesine neden olmaktadır. Bugün eczacılık mesleği kimliğini yeniden tanımlama arayışı içerisindedir. Bu noktada eczacıların tarihi yaşarken yakalayabilmeleri yaşananları doğru biçimde okumaları ve sürece aktif bir özne olarak nasıl müdahil olabileceklerinin stratejilerini çizmelerinden geçmektedir.

Günümüzde bilim ve teknoloji alanında yaşanan gelişmeler ve bu gelişmelerin görece kitlesel yansımaları yaşam kalitesinin eskiye oranla daha iyi bir noktaya ulaşmasına sebep olmuştur. Bu bağlamda eczacılık, yaşam kalitesi standardının oluşumunda en önemli unsurlardan biri olan sağlık hizmetlerinin her aşamasında vazgeçilmez bir nitelik taşımaktadır. Bugün artık eczacının sağlık danışmanı sıfatı ile hastalıkları ve ölüm riskini en aza indirme bakımından daha fazla sorumluluk üstlendiği yeni bir model karşımızdadır. Eczacıların aldıkları eğitim ile doğru orantılı bir halk sağlığı danışmanı rolüne kavuşması bir yandan toplumsal yarara hizmet ederken diğer yandan meslekî faydanın artması anlamına gelecektir. Ancak eczacıların değişimin resmini bütüncül bir perspektifle kavrayabilmeleri için sadece eczacılık lisans eğitimi ile yetinmemeleri yaşamboyu öğrenme paradigması doğrultusunda kültürel sermayelerini güçlendirmeleri, kendileri için bir iş alanı olmanın ötesinde bir yaşam alanı olan eczanelerine yatırım yapmaları gerekmektedir. Kuşkusuz içinden geçmekte olduğumuz süreç eczacılık mesleği açısından birçok olumsuzluğu, riski ve tehlikeyi içerisinde barındırmaktadır. Ancak bu süreç aynı zamanda olumlu yönde değişimlerin, yenileşmelerin ve atılımların tohumlarını da bağrında taşımaktadır. Prof. Dr. Ecz. Erendiz ATASÜ'nün yıllar önce yapmış olduğu o güzel tanımlamadan hareketle eczacılığın tıbbı, biyolojiyi, kimyayı hatta işletme ve muhasebeyi kapsayan multidisipliner bir alan olduğu kabul edildiğinde, eczacıların bu multidisipliner potansiyeli akılcı bir biçimde değerlendirmeleri değişimin yönünü olumluya çevirecektir.

Değişen dünyada eczacının rolü bağlamında bir yandan hastaya ilaç sunumuna dayanan geleneksel eczacılık hizmetlerine dayanan roller varlığını sürdürürken diğer yandan hastaların ve sağlık hizmetlerinden yararlananların ihtiyaçlarını daha doyurucu biçimde karşılamak üzere farmasötik bakım ve farmakovijilans gibi olgular gündeme gelmektedir. İlerleyen yıllarda genel tedavi yöntemlerinin ötesinde kişiye özgü tedavinin sınırlarının genişlemesi, bireylerin genlerine özgü ilaçların ve özel tedavi yöntemlerinin geliştirilmesi eczacının danışmanlık rolünün daha da zenginleşmesini ve güçlenmesini sağlayacaktır. Bu durum gelecekte sağlık sisteminin odağının hastaneden eczaneye kaymasına, eczanenin toplumsal yapı içerisinde tam bir toplum sağlığı merkezi haline dönüşmesine neden olacaktır.

Sağlık ve ilaç harcamalarının giderek arttığı öte yandan Dünya Sağlık Örgütü'nün ortaya koyduğu gibi ilaçların yanlış biçimde kullanımı yüzünden hastalık direncinin de dünya ölçeğinde büyük bir artış gösterdiği günümüzde eczacının akılcı ilaç kullanımı noktasında üstleneceği görev; sağlık harcamalarının kontrolünde, sağlık sistemlerinin etkinliğinin sağlanmasında ve halk sağlığının korunmasında önemli katkılar sağlayacaktır. Eczacının sağlık bakımı açısından temel işleve sahip olacağı başlıklardan bir diğeri ise kronik hastalıkların takibi olacaktır. Bütün bunların anlamı eczacının hastalarla ve sağlık hizmetlerinden yararlananlarla daha yakın bir iletişim kurması, onlardan sürekli geri bildirim almaya yönelmesi demektir.

Eczacılığın salt ilaç odaklı olmaktan çıkması ile ilaç dışı olarak adlandırılan ürünler de artık eczacılık hizmetlerinin vazgeçilmez ayaklarından birini oluşturmaktadır. Eczacılık anlayışının değişen koşullar ekseninde yeniden şekillendirilmesi, parafarmasötik, nütrasötik ve dermokozmetik gibi ilaç dışı ürünleri de merkezine yerleştiren bir perspektif geliştirilmesini zorunlu kılmıştır. Eczanelerin başta ilaç fiyat dalgalanmaları ve ilaç temininde yaşanan zorluklar olmak üzere son yıllarda yaşamış olduğu çok katmanlı ekonomik sorunlar, medikal malzeme, mama, ıtriyat ürünleri, ağız bakım ürünleri, kişisel bakım ürünleri, veteriner ilaçları, optik, aşı gibi geçmişte sahip olduğu fakat bir süre sonra kaybettiği ürün piyasasına yeniden yönelme zorunluluğunu beraberinde getirmiştir. Eczacı danışmanlığı söz konusu ürünlerin halk sağlığını tehlikeye atmadan kullanılması açısından en önemli güvencelerden birini oluşturacaktır. Dünya Sağlık Örgütü 1997 tarihli 'Geleceğin Eczacısını Hazırlamak" başlıklı raporunda, dünyadaki sağlık bakım sistemleri tarafından asıl ve en temel düzeydeki ortak beklentiler çerçevesinde yedi yıldızlı bir eczacının şu niteliklere sahip olması gerektiğini belirtmektedir:

- Bakım verici
- Karar verici
- İletişimci
- Lider
- Yönetici
- Yaşamboyu öğrenci
- Öğretmen

Bu doğrultuda geleceğin eczacısı:

- Hastayı merkeze alarak sağlık bakımı sunan
- Etkili iletişim kurma becerisine sahip
- Tedavi sırasında ve sonrasında hasta takibi yapan
- İlacın üretiminden hastaya sunulmasına kadar ki her aşamasında bilgi birikimi bulunan
- Meslek deontolojisine ve halk sağlığına duyarlı
- Yaşamboyu öğrenme ve sürekli mesleki gelişim felsefesi ile uyumlu olarak kendisini geliştirmeye açık

bir sağlık profesyonelidir.

Sonuç olarak, değişen dünyada eczacıların değişen rolleri mesleğin vazgeçilmezliği için hangi başlıklar altında hangi cephelerde mücadele edilmesi gerektiğini göstermektedir. Sağlık hizmet zincirinin en önemli halkalarından biri olarak biz eczacılar; konumumuz üzerinde yeniden düşünerek, yeni açılımlar ve yeni olanaklar doğrultusunda hareket ederek, diğer sağlık profesyonelleri ile daha yakın ve sistematik ilişkiler içinde çalışarak Türkiye toplumu için nitelikli bir ilaç ve sağlık hizmeti yaratmak zorundayız. Bütün güçlüklere rağmen toplumun beklentilerini karşılamak ve ürettiğimiz hizmeti görünür kılmak yine bizim ellerimizdedir. Bu süreci doğru bir biçimde planlamak, yönetmek ve doğru kanala akıtmak ise başta Türk Eczacıları Birliği olmak üzere meslek örgütlerimize sımsıkı sarılmakla mümkündür.

Ecz. A.Cem Çakıl

İlaç Takip Sistemi (İTS)

İlaç Takip Sistemi (İTS) nedir ve nereden doğmuştur bu ihtiyaç ne işimize yarayacak... bu ve bunun gibi soruların yanıtlarını arayalım...

İlaç Takip Sistemi Projesi ile piyasada bulunan tüm ilaçların, kutu bazında bir takip numarası ile kayıt altına alınarak üretimden itibaren tüketilinceye kadar her aşamada takibi sağlanmaktadır. İlacın üretim ya da ithalatından hastaya ulaşmasına kadar ilaçla ilgili tüm hareketler (üretim, satış, sarf gibi) sistem tarafından kayıt altına alınmaktadır. Sistem, her kutu ilacı gittiği her noktadan bildirim alarak izlemeyi gerçekleştirmektedir. Bildirimler Sağlık Bakanlığı'na yapılmaktadır.

İlaca erişim yanında bunların vatandaşa güvenilir bir biçimde ulaştırılmasının önemi de giderek artmaktadır. Son yıllarda ülkemizde ilaçların diğer ülkelerde olduğu gibi sahteciliğinden ziyade kupürlerinin sahteliği ile ilgili çok sayıda şikâyet gündemdeydi. İlaç kutularının bilinmeyen adreslerde yeniden basılması, daha önce geri ödeme kurumlarına satılmış bulunan ilaçların kutularından çıkarılarak yeni bir kutuya konularak defalarca satılması sadece mali açıdan bir israf ve kaynak aktarma değil ayrıca ilaçların güvenilirliğini bozan bir olumsuzluktur. İlaçların kutularının açılması ilacın güvenilirliğine olumsuz etki etmekteydi. Kupür kesme bu açıdan da sakıncalı görülmekte ancak satılan ilacı tanımlamak için başka bir çare görülmemekteydi. Bu sistemle beraber hastalar kesik ve delik ambalaj almaktan da kurtulmuş olacaklardı.

İTS'nin asıl amacı ilaca (ilacın her kutusuna tek tek) güvenle erişiminin sağlanması ve bunun garanti altına alınmasıdır. İlacın üretildiği andan hastaya ulaşana kadar Sağlık Bakanlığı'nın kontrolü altında olması ve sorun olduğunda (örneğin geri çekme) müdahale edebilmek için nerede olduğunu bilmektir. Farmakovijilans ve hasta güvenliği açısından ilaçları gittikleri son nokta olan hastalara kadar izlemekle birlikte ayrıca;

- Sahte ilacın önüne geçmek
- Akılcı ilaç kullanımı süreçlerinin desteklenmesi ve piyasa kontrolü için ilaçlar hakkında veri sağlanması
- Genel kullanım amacıyla veritabanı oluşturmak
- Her kutu ilacın sadece bir defa ödenmesini sağlamak
- Küpür sahteciliğini ortadan kaldırmak hedeflenmiştir.

İlacın/Ürünün üretim ya da ithalatından son kullanıcıya ulaşmasına kadar bütün bildirimler (ilaçla ilgili tüm hareketler) sistem tarafından kayıt altına alınmaktadır. İTS ilacın sahibiyet bilgisi (nerde olduğunun bilgisi) kazanmasını sağlıyor, dolayısıyla ilacın bulunduğu her nokta İTS'nin kapsamındadır. İlaç Takip Sistemi dünyada ilk defa Türkiye'de Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün bünyesinde İlaç Firmalarımızın, Ecza Depolarımızın, Eczanelerimizin ve Hastanelerimizin katkıları ile başarıyla uygulanmış ve benzeri olmayan yenilikçi bir sistem ortaya konmuştur. Dünyada örneği bulunmayan bu projeyle, ülkemizin bilişim sektöründeki gücünü tüm dünyaya göstermek ve ulusal marka değerimizi artırılmak mümkün olacaktır. Türkiye'de geliştirilen bu sistemin uluslararası düzeyde uygulanması ve dünya standardının ülkemiz tarafından belirlenmesi hedeflenmektedir.

İlaçların izlenebilirliğinin sağlanması için ,02 Şubat 2008 tarihinde "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği"nde yapılan bir değişiklikle ürünler üzerinden kupür kaldırılmış, yerine "karekod" adıyla yeni bir tanımlayıcı konulmuştur **Karekodu parçalara ayırırsak eğer;**

(01)08691234567890
(21)111323424679
(17)100331
(10)X2512061322

01 İle başlayan bölüm bundan önce kullandığımız eski barkod numaramız.
(21) ile başlayan numara ilacın takibi için kullanılacak olan ve her ilaca bir kez verilen seri numarasıdır.
(17) son kullanma tarihini ifade eder. Yıl ay gün şeklinde sıralanmıştır.
(10) ise parti numarası, yani ilacın olası bir geri toplamada kullanılacak olan bant numarasıdır.

Eczaneler İl Sağlık Müdürlüklerine (İstanbul için Sağlık Grup Başkanlığına) ruhsat işlemleri için kayıt olduklarında sistem tarafından otomatik olarak bir GLN numarasına sahip olurlar. Kayıt işleminden sonra periyodik olarak yapılan senkronizasyon işlemi ile İTS' ye bilgileri aktarılır. İTS' ye aktarım yapıldıktan sonra, itsportal.saglik.gov.tr adresine girip ONLİNE İŞLEMLERDEN kullanıcı adı ve şifre

oluşturma işlemi yaparak İTS' de işlem yapabilirsiniz.

Eczanenin kapanış- açılış veya nakli gibi durumlarda (il içi nakil hariç - ancak İstanbul da durum farklı) ruhsat değişeceği için GLN numarası da değişecektir. Kapanış- açılış veya nakil işleminden önce mal alımı yapılan ürünlerin İTS bildirimleri iptal edilmelidir. Aksi durumda yeni eczanenizde "Bu ürünler başka eczane stoğunda görünüyor" uyarısı alırsınız.

GLN numaranızı SGK için Medula Eczane Programında Bilgi Güncelleme menüsüne doğru bir şekilde yazmalısınız. GLN' yi ilgili yere yazmazsanız "Gönderici GLN bilgisi yok yada geçersiz" uyarısı alacaksınız. Bu durum diğer Geri Ödeme Kurumları için değişiklik gösterebilir. İlgili Geri ödeme kurumu ile irtibata geçerek Provizyon sistemleri hakkında bilgi almalısınız. İster Geri Ödeme Kurumundan provizyon alarak reçeteye girilen ürünlerin karekodları, isterse vatandaşın parasını ödeyerek aldığı ürünlerin karekodları İTS' ye eczane programları aracılığı ile satış bildirimi olarak bildirilmelidir.

02.02.2008 tarihinde yürürlüğe giren Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği değişikliğine ve yayımlanmış olan ilgili kılavuzlara göre, bütün hastane ve tedavi birimleri İlaç Takip Sistemi kapsamı içindedir. Bu hastaneler ve tedavi birimlerinin İlaç Takip Sistemi'ne uyumu için aşağıdaki bilgilere göre çalışmaları gerekmektedir;
Biz eczaneler açısından evet çok güzel ve çok sistematik bir yapı, bütün işlerimizi kolaylatıyor doğru,
Ama,
İlacın %99'unun alıcısının SGK olduğu bir ortamda medula sistemi çalışmayınca,
Medula sistemi çalışıp ta İTS sistemi çalışmayınca,
Bu ülkede elektrik kesintileri saatlerce, günlerce olunca,
Geçici barkodlu ürünler birden pasif hal alınca,
Karekodların okutulduğu zaman 'bu ürün sistemimizde kayıtlı değildir' uyarısı alınca,
Hastalarımız , hastanede saatlerce bekleyip eczaneye gelince 2 dakika beklemek zor gelince, ya amcacığım, teyzeciğim ilacın sistemde kaydı yok dediğimiz zaman ki yüz ifadeleri olunca, İlacı kaydedip te satmak biraz zor olsa da;
Biz eczacılar olarak mesleğimizi her daim seviyor ve sistem ne olursa olsun en düzgün şekilde işimizi yapacak özveriyi göstermenin gururunu, müşteri olarak kesinlikle görülmemesi gereken hastalarımıza hizmet etmekten duyduğumuz mutluluğu ifade ediyoruz.

Evet, Antalya Eczacı Odası, Türkiye'nin 4. büyük odası olması bazı konularda öncülük yapmasını zaten gerektirmektedir. Eczane otomasyon sistemi ve dolayısıyla İlaç Takip Sistemi de bunlardan bir tanesi...

Biz ilaçları bilgisayardan takip etsek de, siz gözünüzle takip etmeyi ihmal etmeden 'Çocukların ulaşamayacağı yerde saklayınız'

Ecz. Püren Figen UZKUT

Dr. Samuel Hahnemann

Homeopati

Merhaba değerli okuyucular,

Günümüzde klasik tıbbın yanında yeni alternatif tıp yöntemleri de tüm dünyada ve Türkiye'de de günlük hayatımıza girmeye başladı. Özellikle klasik tıbbi yaklaşıma tamamlayıcı, yardımcı olarak kullanılmalarında çok olumlu sonuçlar alınmaktadır. İnsanı bir bütün olarak gören 'Klasik Homeopati" de bu yöntemlerin en opülerlerindendir.Dünyada 200 yıldır uygulanmakta olan homeopatinin okulları, hastaneleri mevcuttur. Kelime anlamı olarak Homoio= benzer Pathos= hastalık demektir. Temel prensibi bir doğa kanunu olan benzeri benzer ile tedavi etmeye dayanır. Bu kural binlerce yıldır bilinen ve yaygın olarak günlük yaşantımızda var olan bir kanundur. Çivi çiviyi söker sözü bu prensibe dayanır. Paraselsus, Hipokrat, İbn-i Sina vb. hekimler hep aynı prensibi kullanmış ve anlatmışlardır. Fakat homeopatinin bir tedavi sanatı olarak ortaya çıkması Alman Dr. Samuel Hahnemann ile olmuştur. Dr. Samuel Hahnemann 1755-1843 yılları arasında Almanya 'da yaşamıştır. Doktorluğu yanında o dönem yaygın olduğu üzere aynı zamanda eczacı ve kimyagerdir de. Zamanın ünlü hekimlerinden olan
Dr. Cullen 'in sıtma ilacı olan kinin ile ilgili çevirisini yaparken etki mekanizmasını mantıksız bulmuştur. Kinin maddesini kendi üzerinde denemeye karar vermiştir. Kinini her kullandığında üşüme titreme nöbetleri gibi sıtma benzeri belirtiler ortaya çıkmıştır. Benzerlik yasasını da bildiği için bir sonuca varır :
İlaçlar hasta insanda iyileştirdiği semtomları sağlıklı insanda ortaya çıkarır. Böylece homeopatinin temel prensiplerini geliştirmeye ve ilaç denemelerini yapmaya başlar. Yaklaşık 100 ilacı kendi denemiştir. Daha sonra onun öğrencileri devam etmiştir. Hahnemann homeopatinin temel taşı olan ve aslında yıllardır bilinen yaşam enerjisi, kendi deyişi ile 'Dynamis' i tedavinin içine dahil etmiştir.

Biliniyor ki evrende aslında her şey enerjidir. Madde titreşen enerjiden başka bir şey değildir. Maddeyi değiştirmek yani hastalığı

iyileştirmek için, önce onu oluşturan enerjiyi değiştirmek gerekir. Bedendeki değişim sadece sonuçtur.

Her hücrenin, kendine ait bir elektromanyetik alanı vardır.Hastalık bu yaşam enerjisinde, elektromanyetik alanda meydana gelen dengesizliktir. Yaşam gücünün temel amacı bizi ayakta tutmak, yaşatmaktır. Soluduğumuz kirli hava, yediğimiz cansız yiyecekler, travmalar, stres , ailesel faktörler vs. hep bizi etkilemektedir. Yaşam gücü yapabildiği kadar bizi korumaya çalışmaktadır. Örneğin, zararlı bir yiyecek yediğimizde ishal oluruz. O maddeyi uzaklaştırmak için bizi bildiği yoldan o maddeden kurtarır. Yaşam gücünün amacı bizi zararlı etkilerden arındırmaktır. Ama dengesi bozuksa bu tepkileri veremez. Örneğin büyük bir travma sonrası kolu kırılan bir kişi, görünüşte kemiği kaynar ama her yağmur yağdıgında kolu sızlar. Yani hastalık bilgisi ana programın üstüne eklenen bozuk bir programdır. Virüstür. Virüs bilgisayarın her yerini etkileyebilir. Bu durumda virüse benzer bir program yükleyip virüsü nötralize etmek gerekir.Yani virüs programı yüklenir. Yine kendisi gibi bir programla ana program düzeltilir. Bu da homeopatinin temel prensibidir.

Similia similibus currentur: Benzeri benzerle tedavi etmek.
Burada benzeri benzerle tedavi etmek prensibi aynı yerçekimi gibi bir kanundur ve asla degişmez. Klasik tıp, karşıtı karşıtla tedavi etme prensibini kullanır. Yani ağrısı varsa ağrı kesici verilir . Klasik homeopatide ise saglıklı insanda aynı tip agrı yapan ilaç yani benzer ilaç verilir.
Homeopati 200 yıldır varlığını sürdüren kıymetli bir tıbbi sistemdir. Homeopatide 3000 ilaç denenmiştir. En temel kural, tek ilacın en düşük dozda verilmesidir.

Homeopatinin kurucusu Dr. Hahnemann şu sözlerine kulak verelim:
'Bir hekimin esas görevi hasta insanı sağlığına kavuşturmaktır. İşte tedavi etmek budur. Tedavinin esas amacı, hastalığın tümünü kökten, şüphe götürmez biçimde gerçek bulgulara dayanarak, en seri , güvenilir ve hastaya zarar vermeyen yolla ortadan kaldırmaktır."

Sevgiyle kalın.

Ecz.İsmail ERÇİN

SGK Protokolü

Öncelikle dergimizin bu ilk sayısında Basın Yayın Komisyonumuzu emeklerinden dolayı kutluyor, başarılar diliyorum. 2012 Yılı SGK Protokolü imzalanacak mı, anlaşma sağlandı mı diye heyecan dolu günleri geride bıraktık. 01 Şubat sabahı hastalara para ile ilaç satacağız diye konuşuluyordu o günlerde, neyse ki 2 Şubat günü imzalandı protokolümüz. 2009 yılı SGK protokolü de yenilenmiş oldu ve bir adım daha ileri götürülerek TEB ve SGK yetkilileri işbirliği ile geliştirildi. Mutlaka mesleğimiz adına olumsuz yönleri de mevcuttur; ancak zamandır ilacı, daha iyi protokoller de olacaktır. 3.2.9. Aşağıda belirtilen ilaçların kullanımında endikasyon uyumu aranacaktır.

- SUT'da ödeme şartı endikasyona bağlı olan ilaçlar (SUT'un (6.2) numaralı maddesinde özel olarak etken madde adı belirtilip endikasyon uyumu aranacağı belirtilen ilaçlar),
- SUT'un (6.1) numaralı maddesinin "6.1.1Ç.(5) Sağlık raporu aranmaksızın" başlığı altındaki (a) ve (b) bendinde belirtilen süre ile yazılan ilaçlar,
- SUT eki EK-2/A, EK-2/B ve EK-2/C listelerinde ödeme şartı olarak ayrıca endikasyon belirtilen ilaçlar,
- Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Genelgesinde belirtilen ilaçlar,
- İlaç kullanım raporuna dayanılarak katılım payından muaf olarak verilen ilaçlar. (SUT eki EK-2 listesinde yanında (*) yıldız işareti bulunanlar için kendi bulunduğu üst başlıklarda belirtilen hastalıklarda kullanımında),

Merak ediyorum: yazımı okuyanlardan kaçı protokolün tamamını okumuş anlamış ve özümsemiştir. Bunu neden mi yazdım ? Çok az kişinin okumuş olduğunu düşünüyorum da ondan. Evet mesleğimizle, ekmek paramızla ilgili en önemli sayılabilecek, okumamızın şart olduğu bir protokolü çoğumuz tamamını okumadık. Tabi ki bunda geri ödeme kurumlarının prosedürleriyle uğraşmaktan bitkin düşmemizin payı büyük. Hepimiz prosedürlerle, ilaç ödeme koşullarını tekrar tekrar okuyup bunalmaktayız. Ancak tüm bunlar protokolü okumamamız konusunda bizi haklı çıkarmaz. Mesleğimizi ve sorumluluklarımızı olması gerektiği gibi yapabilmek için protokolümüzü okuyalım. Konuyla ilgili olarak protokolle ilgili sizlerin dikkatini çekmek istediğim bölümler mevcut: Örneğin protokolün 3.2.9. maddesini inceleyelim.

Bu ilaçların endikasyon dışı reçete yazımında, Sağlık Bakanlığı tarafından verilen endikasyon dışı ilaç kullanım izninin bir örneği reçeteye eklenecektir.

Gayet açık ve anlaşılır bir dille yazılmış diyemem. SUT'un 6.2 maddesinde geçen etken madde - endikasyon belirtilen ilaçlarda ve 6.1.1.Ç maddesinde geçen (yanık, anemi, reflü, menopoz ilaçları, taburcu reçeteleri) süre belirtilmesi zorunlu ilaçlar için endikasyon aramamız gerekiyor. Ayrıca EK-2/A, EK-2/B ve EK-2/C listelerinde endikasyonla beraber geçen ilaçlar (örneğin EK-2/A 18. Multivitamin Pronatal – Sadece gebelikte ödenir. EK-2/B 41 veya EK-2/C 15 i de örnek verebiliriz.) ile Endikasyon dışı ilaç klavuzunda geçen ilaçlarda ve EK-2'de geçen yanında (*) bulunan ilaçlar için bulunduğu üst başlıkta endikasyon aranır. Endikasyon Dışı İlaç Klavuzuna bakıp endikasyon aramamız oldukça tuhaf geldi bana açıkçası. Geniş açıdan ilgili maddeye baktığımızda şunu görüyoruz: Protokolün 3.2.9. numaralı maddesinde geçen etken maddeler ve/veya endikasyon belirtilen ilaçlar için endikasyon uyumuna bakmamız gerekiyor. Yani bize açıkça şu ilaçlarda endikasyon uyumu ararım deniyor.

Endikasyon uyumu aranması konusu SUT'ta da geçmektedir. İlgili maddeye göre : 6.1.1.Ç- Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı (6) Bir ilacın ruhsatlı endikasyonları ve prospektüs dozu dışında kullanımı ancak Sağlık Bakanlığınca verilen onayla mümkündür.

a) Bu konuda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Kılavuzunda belirtilen esaslara da uyulacak olup, kılavuzda tanımlanmamış durumlar

için Sağlık Bakanlığı endikasyon dışı onayı aranır.

b) SUT eki EK-2 Listesinde yanında (*) yıldız işareti bulunmayan ilaçların SUT eki EK-2 Listesinde belirtilen hastalıklarda kullanımı halinde Sağlık Bakanlığı endikasyon dışı kullanım onayı aranmaz.

SUT'un 6.1.1.Ç (6) maddesine göre bütün ilaçlarda endikasyon uyumu aranır, endikasyon prospektüs endikasyonu ile tutmuyorsa Sağlık Bakanlığından onay alınması gerekir. Ancak Endikasyon Dışı Klavuzda İzin gerektirmediği belirtilen ilaçlar için ve EK-2 de yanında (*) işareti bulunmayan ilaçların üst başlığında geçen hastalıklarda kullanımında endikasyon uyumu aranmaz. Yani Endikasyon Dışı Klavuzda geçen 2.DOSETAKSEL-prospektüsünde geçmese bile Yumuşak doku sarkomlarının salvage (kurtarma) terapisinde Bakanlıkça izin verilmiş gibi değerlendirilip kullanılabilir/verilebilir. EK-2 için ise şöyle bir örnek verebiliriz:

11.4. Anksiyete bozuklukları (panik bozukluk, sosyal fobi, obsesif-kompulsif bozukluk, travma sonrası stres bozukluğu, yaygın anksiyete bozukluğu, somatoform bozukluk,yeme bozuklukları, depresyon [unipolar, bipolar], distimik bozukluk)

- 11.3.1. Antidepresanlar
- 11.3.2. Antiepileptikler *
- 11.3.3. Antipsikotikler
- 11.3.4. Biperiden
- 11.3.5. Lityum

En çok bu maddeyle ilgili soru sorulduğu için bu örneği seçtim. Bu maddeye göre Antidepresanlar veya antipsikotikler örneğin yaygın anksiyete bozukluğu teşhisinde prospektüs endikasyonu uyumuna bakılmadan verilebilir; ancak anksiyete teşhisi ile yazılmış bir reçetede prospektüs endikasyonu kontrolü yapılması gerekmekte, prospektüsünde yaygın, sosyal vb. anksiyete diye belirtiyorsa ilaç karşılan-mamalıdır. Çünkü; sadece yaygın anksiyete bozukluğunda endikasyon uyumuna bakılmaz. Bunun yanında 6/12/2011 tarihinde yayınlanan EK-2 ve ICD-10 Kodu Eşleşme listesi de işimizi bir hayli kolaylaştırmaktadır. Listenin çıkış amacı hastanelerde rapor çıkarılırken hastalık kodlarının tanımlanmış rapor kodları dışında seçilmesini önlemek olsa da; eski tarihli raporlara 'süresi sonuna kadar geçerlidir" duyurusu yapılmadığı için hem endikasyon uyumu sorgulamada hem de rapor kodunda doğru ICD-10 kodu seçilmiş mi acaba sorularının önüne geçmiş, reçete kontrolde elimizi rahatlatmıştır. Eşleştirilmiş listeye göre raporlu ya da raporsuz 'F32-DEPRESİF NÖBET" teşhisinde tüm antidepresanlar ve antipsikotikler endikasyon uyumuna bakılmadan verilebilir. Oysa depresyon teşhisinde Unipolar veya bipolar şeklinde reçete veya raporda belirtilmezse prospektüs endikasyonuna bakmamız gerekiyor.

Endikasyon uyumu aramak define aramaktan daha zor gibi görünüyor. İşin en komik tarafı ise protokol ile SUT'un ilgili maddesinin uyumsuz olması. Protokole göre yukarıda bahsettiğim 5 maddede geçen ilaçlarda endikasyon uyumu aranırken, bu maddelerin dışından endikasyon aranacağı belirtilmemiştir. SUT'ta ise bütün ilaçlarda endikasyon uyumu aranıp sadece EK-2 deki yıldızsız olup üst başlığındaki hastalıkta kullanımında ve Klavuzda geçen etken madde-endikasyon eşleşmelerinde endikasyon uyumu aranmaz. Bu durumda örneğin parasetamol içeren bir ağrı kesici tablet Kronik böbrek yetmezliğinde kullanımında Protokole göre endikasyon uyumuna bakılmaz, SUT'a göre uyum aranır.Başka bir örnek vermek gerekirse EK-2/C 1.İmmunosupresifler maddesinde ayrıca endikasyon belirtilmediği için 20.00 rapor kodunda ve L20 Atopik dermatit hastalık kodunda çıkan bir raporda protokole göre endikasyon uyumu aranmaz; çünkü muaf raporu değil ve endikasyon belirtilmemiş.SUT'a göre ise hem klavuzda bulunmağından hem de EK-2 de geçmediğinden endikasyon aranır.

Umarım yakın zamanda bu konu ile ilgili bir düzenleme yapılır. SUT'un ilgili maddesi Endikasyon Dışı Klavuzu SUT'ta tanımak adına yazılmış olsa da protokolle birbirini tamamlamadığı bir gerçek diye düşünüyorum.

Yoğun ve yorucu temponuzun yanında böyle sıkıcı ve boğucu bir yazı yazdığım için özür dilerim. Protokolle ve SUT ile ilgili çok daha fazla yazabilirim,şimdilik burada bırakıyorum. E-reçete ile prosedürlerin kalktığı, gerçek anlamda eczacılık mesleğimizi yapabileceğimiz, hastalarımıza bolca vakit ayırabileceğimiz sağlıklı mutlu günlere hep birlikte ulaşmak dileğiyle...

Atatürk'ün Antalya'ya gelişi

1930 yılı Mart ayının başlarında Atatürk İzmir'deydi. Havalar soğuk gidiyordu. Antalya'nın ılık ikliminde bir hafta dinlenmeyi düşündü. 4 Mart 1930 günü, İzmir'den Aydın treni ile hareket eden Atatürk, 5 Mayıs 1930'da Aydın'a geldi. Aynı gün akşam Denizli'ye hareket eden Mustafa Kemal Isparta, Burdur ve ardından 6 Mart 1930 günü öğleden sonra,16.00'da Antalya'ya geldi.

Atatürk'ün geleceği haberi kentte büyük sevinç yaratmıştı. Sokaklar aydınlatılmış temizlenmiş birçok yere zafer takları kurulmuştu. Kepez'den şehre kadar halk, yolun iki yanını doldurmuştu. Mustafa Kemal Atatürk'ü taşıyan otomobil durduğunda 'Hoş geldin. Sefalar getirdin. Yaşa, varol Gazi" sesleri kapladı. Ata'larına çok şey borçlu olan halk onu yakından görmenin sevincini heyecanını yaşıyordu. Yeni Kapı'da Valiliğe ait iki katlı köşk Ata'nın ikametine ayrılmış ve halk köşkü elbirliği ile baştanbaşa sade ama temiz eşyalarla donatılmıştı.

Karşılama töreni bittiğinde köşke geçildi. Köşkün önünde biriken halkın bitmeyen sevgi gösterileri nedeniyle, Atatürk balkona çıkarak halkı birkez daha selamladı. Akşam onuruna verilen akşam yemeği sırasında Türk Ocağının düzenlediği gösterileri izledi.

07 Mart 1930 Cuma günü tüm ilçe ve köylerden Gazi'yi görmek, saygılarını sunmak için gelen heyetler köşkün etrafını doldurmuştu. Köşkü balkonundan Antalya'lılara kısa bir konuşma yaptı. Akşam üzeri şehirde otomobil ile bir gezinti yapıldı ve Tophane yolu ile buz fabrikası ve Türk Ocağı'na gitti. Ocak kütüphanesi, sinema ve diğer salonları gezerek, ocak reisinden durumları ile ilgili bilgiler aldı.

08 Mart Cumartesi günü Arap suyunda pirinç ziraatı yapılan Mursi çiftliğine gidildi. O tarihte henüz Konyaaltında yol olmadığı için buraya Rüstemiye gemisi ile gidilmişti. Ata'mızın yanında, Dahiliye Vekili Şükrü Kaya, Ordu Müfetişi Fahrettin Paşa, Vali Faiz Bey ve mebuslar bulunuyordu. Burada öğle yemeği yenildi. Ardından Gazi ve yanındakiler vapur ile Antalya sahillerini gezdi ve özellikle büyük şelaleyi gördüler.

Daha sonra karadan bugünkü Lara yolu üzerinde Rumkuş mevkiine gidildi. Atatürk oradan denizi, karşı sahilleri, karla örtülü Beydağları' nı uzun uzun seyretti ve 'Hiç şüphesiz ki Antalya dünyanın en güzel yeridir" demekten kendini alamadı. Bulunduğu yerin adını yanındakilere sorduğunda 'Rumkuş" olduğunu öğrenince Türk topraklarında Türkçe adın olması gerektiğini söyleyerek adının 'Erenkuş" olarak değiştirilmesini istedi.

09 Mart Pazar günü öğleye doğru tarihe ve eski eserlere son derece önem veren Atatürk Serik, Büyükbelkıs Köyü'ndeki Aspendos Antik Tiyatrosunu görmeye gitti. Serik ve Belkıs'ta toplanan halkın sevgi gösterileri arasında Aspendos' a ulaşıldı. Tiyatronun önüne Yörük çadırı kurulmuş, her taraf bayraklarla donatılmıştı. Tiyatro, Antalya Müzesi Müdürü Süleyman Fikri Bey'in rehberliğinde gezildi. Atatürk tiyatronun dünyadaki benzerleriyle karşılaştırmasını yaparken Sanat Tarihi ve Arkeoloji alanında sahip olduğu engin bilgilerini ortaya koyuyordu. Aspendos Tiyatrosunun derhal onarılarak ziyarete açılması için direktifler verdi. Dönüşte yol üzerinde bulunan Osman Ağa'nın narenciye bahçesini gezdi , çalışmaları yakından izledi ve bu çalışmalar Atatürk tarafından takdirle karşılandı. Akşam Yeni Kapı'da halk Ata'mızın onuruna oyunlar oynadı, türküler söyledi.

10 Mart Pazartesi gününü Atatürk, köşkte, Antalya Müzesi'nden getirilen birkaç el yazması tarih kitabını ve Kuran-ı Kerimi incelemekle geçirdi.

11 Mart Salı günü Atatürk deniz yoluyla devam edeceği yurt gezisine, program değişikliği nedeniyle son vererek, Burdur üzerinden kara yoluyla dönüş hazırlığına başlanıldı ve 12 Mart' da Gazi yanındaki heyetle birlikte Ankara'ya uğurlandı. Yapılan uğurlama töreninde Atatürk, Antalya'ya tekrar geleceğine söz verdi.

Atatürk'ün Antalya'yı ikinci ziyareti 26 Ocak 1931 tarihinde başladığı yurt gezisinin bir parçası dahilinde geçekleşmiştir. Seyahati, 1929 dünya buhranı ve Serbest Cumhuriyet Fıkrasının kapatılması sonuçlarını uzman bir heyet ile yerinde tetkik etmek ve yapılması gereken işleri tespit edilmek üzere yapılmıştı. Bu amaçla 8 Şubat 1931 de Ege Vapuru ile İzmir'den Antalya'ya yola çıktı. Ege Vapuru 10 Şubat 1931'de sabah Antalya'ya geldi. Öğleden sonra deniz motoru ile iskeleye çıkan Atatürk buradan alay karargahına giderek askeri birlikleri teftiş etti. Alaydan hükümet konağına geçerek Vali beyden mahalli işler hakkında bilgi aldı. Daha

sonra, Belediye ve Cumhuriyet Halk Fıkrasını ziyaret ederek, memleket işleri üzerinde uzun uzun görüşüldü. CHF' sında ise memleketin iktisadi durumu üzerine konuşuldu. Vali beyden mahalli işler hakkında bilgi aldı. Atatürk bu sohbet sırasında esaslı bir zirai kredi ve satış kooperatifinin teşkilinin önemini ve örgütlenmesi gerektiğini belirtti. Aynı gün akşam üzeri vapura dönerek, Silifke'ye doğru gitmek için Ege Vapuru ile hareket etti.

Ata' mızın Antalya'ya üçüncü gelişleri 18 Şubat 1935 tarihindedir.. İstanbul'dan Ege Vapuru ile hareket eden Mustafa Kemal Atatürk, 16 Şubat 1935 tarihinde Çeşme önlerinde Zafer torpidosuna geçti. Aynı torpido ile Alanya'ya doğru hareket etti. Zafer torpidosunu Adatepe torpidosu takip ediyordu. 18 Şubat 1935'de sabah Zafer torpidosu ile Alanya'ya girdi. Burda üç saat kadar kaldıktan sonra öğleye doğru Antalya'ya geldi. Gazi'yi iskelede Kazım Özalp, Vali Saip Örge, Belediye başkanı, Antalya milletvekilleri okullar ve binlerce Antalyalı karşıladı. Kendi için hazırlanan faytona binerek , önce tophaneye, daha sonra kendisine ayrılan köşke gitti. Akşamüzeri çok beğendiği ve adını kendisinin koyduğu Erenkuş'a giderek Antalya'nın doğal güzelliklerini bir kez daha seyretti. O gece onuruna fener alayı düzenlendi. Büyük kurtarıcı ile beraber olan halk heyecanlı ve sevinçliydi. Eresi gün Afet Hanım ve beraberindeki heyetle halkın sevgi ve sıcak gösterileriyle Ege vapuru ile Antalya'dan ayrıldı. 1938 yılında tekrar Antalya'yı gelmek istedi ise de sağlık durumu iyi olmadığı için bu geziyi gerçekleştiremedi.

Atatürk'ün Antalya'yı ziyaretleri Antalyalılar için çok büyük önem taşıması nedeniyle her yıl 06 Mart' da onun anısına törenler yapılmaktadır. Cumhuriyetin ilk yıllarında Valiliğe ait olan ve Antalya'yı ziyaretlerinde Atatürk'e tahsis edilmiş olan köşk, Atatürk Müzesi yapılmak ve onun anılarını yaşatmak üzere 1984 yılında Kültür Bakanlığına tahsis edilmiştir. Şehrin yeni imar planı uygulaması sırasında caddede kaldığı için yıkılmış ve yıkılan binanın aynısı Kepez Elektrik şirketi tarafından biraz geri çekilerek yeniden yaptırılmıştır. Dikdörtgen planlı, iki katlı, iki cepheli, üzeri kiremit örtülü kırma çatılı taş- tuğla duvarlı olan bina 1986 yılından beri Atatürk Evi ve Müzesi olarak hizmet vermektedir.

Müzede alt katta; Atatürk'ün Antalya'ya gelişleri ile ilgili gazete küpürleri ve resimlerin yer aldığı resim sergisi, Atatürk ve Antalya konulu belgeselin izlenebileceği Barkovizyon odası, büro ile girişteki holde yemek odası, Üst katta ise; yatak odası, iki adet çalışma odası, Atatürk'ün şahşi eşyalarının sergilendiği Müze Odası adı verilen bölüm ile Cumhuriyetin Kuruluşundan günümüze kadar basılan madeni ve kağıt paralar ile pular ve hatıra paraların sergilendiği ayrı bir bölüm daha yer almaktadır.

Kaynak: Antalya Kültür ve Turizm Müdürlüğü

Dünya Kadınlar Gününüz Kutlu Olsun...

Dünya Kadınlar Günü, her yıl 8 Mart tarihinde tüm dünyada kadınların ekonomik, siyasi ve sosyal haklarının kazanılmasının kutlandığı özel bir gün. Dünya Kadınlar Günü, özel günler bakımından değerlendirdiğimizde, bayanlara olan sevgi ve saygının ifade edilmesi bakımından Anneler Günü ve Sevgililer Günü ile benzer noktalar taşısa da yapısı itibariyle biraz daha siyasi ve insan haklarına yönelik bir duruşa sahip.

Neden 8 Mart Dünya Kadınlar Günüdür?

8 Mart 1857 tarihinde ABD'nin New York kentinde 40.000 dokuma işçisi daha iyi çalışma koşulları istemiyle bir tekstil fabrikasında greve başladı. Ancak polisin işçilere saldırması ve işçilerin fabrikaya kilitlenmesi, arkasından da çıkan yangında işçilerin fabrika önünde kurulan barikatlardan kaçamaması sonucunda çoğu kadın 129 işçi can verdi. İşçilerin cenaze törenine 10.000'i aşkın kişi katıldı.

26 - 27 Ağustos 1910 tarihinde Danimarka'nın Kopenhag kentinde 2. Enternasyonale bağlı kadınlar toplantısında (Uluslararası Sosyalist Kadınlar Konferansı) Almanya Sosyal Demokrat Partisi önderlerinden Clara Zetkin, 8 Mart 1857 tarihindeki tekstil fabrikası yangınında ölen kadın işçiler anısına 8 Mart'ın "Internationaler Frauentag" (International Women's Day - Dünya Kadınlar Günü) olarak anılması önerisini getirdi ve öneri oybirliğiyle kabul edildi.

Türkiye'de 8 Mart Dünya Kadınlar Günü ilk kez 1921 yılında "Emekçi Kadınlar Günü" olarak kutlanmaya başlandı. 1975 yılında ve onu izleyen yıllarda daha yaygın, ve yığınsal olarak kutlandı, kapalı mekanlardan sokaklara taşındı. "Birleşmiş Milletler Kadınlar On Yılı" programından Türkiye'nin de etkilenmesiyle, 1975 yılında "Türkiye 1975 Kadın Yılı" kongresi yapıldı. 12 Eylül 1980 Askeri Darbesi'nden sonra dört yıl süreyle herhangi bir kutlama yapılmadı. 1984'ten itibaren her yıl çeşitli kadın örgütleri tarafından "Dünya Kadınlar Günü" kutlanmaya devam ediliyor.

"Onlar" yüzlerini cihana göstersinler ve gözleri ile cihanı dikkatle görebilsinler. Bunda korkulacak birşey yoktur.'

M. Kemal ATATÜRK

14 Mart Tıp Bayramı

"Tıbhane-i Amire ve Cerrahhane-i Amire" adlı tıp okulunun açılış tarihi olan 14 Mart 1827, ülkemizde modern tıp eğitiminin başlangıcı olarak kabul ediliyor.

Tıp Bayramı, ilk kez, 1. Dünya savaşı sonunda, İstanbul'un işgal edildiği günlerde, yabancı işgal kuvvetlerine karşı tıp öğrencilerinin bir tepkisi olarak 1919 yılında kutlandı.. Tepkilerini bu şekilde dile getirmeye çalışan öğrencilerin bu törenine Dr.Fevzi Paşa, Dr.Besim Ömer Paşa, Dr.Akil Muhtar (Özden) gibi dönemin ünlü hocaları da katılmış.

1933'de "Mekteb-i Tıbbiye-i Adliye-i Şahane" İstanbul Üniversitesi'ne dâhil olmuş. Peşinden de 1945'te Ankara Tıp Fakültesi, 1954'te Ege Tıp Fakültesi kurulmuş. Derken bugünlere gelinmiş...

Günümüze kadar gelen bu 14 Mart kutlamaları, artık içinde bulunduğu haftayı da kapsayacak şekilde, "Sağlık Haftası" olarak kutlanıyor.

Ecz. İnan Cem Cengiz

Geçtiğimiz Yıl Eylül Ayı içerisinde yapılan seçimli olağan genel kurul sonrası göreve gelen yeni Yönetim Kurulu tarafından hayata geçirilen Basın Yayın Komisyonu'nun büyük mesaisi ve emeği ile ortaya konan dergimizin ilk sayısında, Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü'nü konu etmek istedim.

Kırk yılı aşan bir süredir yürürlükte olan tüzüğün bakanlar kurulu kararı ile hayata geçişi sonrası uygulamanın ne şekilde bugünkü meslek uygulamalarına yansıdığını hep birlikte düşüneceğiz. Ama öncelikle bir noktayı belirtmeden geçemeyeceğim. Tüm dünyada mesleki açıdan etik çalışmalar geliştirilmeye ve ülkeler mevzuatına katkıda bulunulmaya çalışılmaktadır. Toplumda, bireyler ve meslek mensupları arasındaki etik tartışmaların sonrasında hükmeden erk tarafından yazılı hukuk kuralları oluşturulmaktadır. Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü'nün; etik tartışmaların, yasaların oluşumuna ışık tutmasının mı yoksa kanunların deontoloji kurallarını tespit etmesinin mi bir örneği olduğunu hepinizin takdirine sunuyorum.

Deontolojinin kelime anlamıyla örtüşecek şekilde Tüzük, meslek mensuplarının uymak zorunda oldukları ilke ve kuralları göstermekte ve bu konu Türk Eczacıları Birliği Kanunu'na dayandırılmaktadır. Dolayısıyla eczacıların mesleki ödevleri Türk Eczacıları Birliği Kanunu ile belirlenmiştir.

Öncelik verilerek değinilen konuların başında eczacıların insan ve hayvan hayatına özen gösterirken hekim ve veteriner hekimlerle, sağlık kuruluşları ile tam bir anlayış ve işbirliği içinde çalışması geliyor. Akabinde; sağlık çalışanları, hastaları ve diğer iş sahipleri ile ilişkilerde meslek ahlak ve adabına uygun hareket edilmesi gerekliliği belirtiliyor.

Reçeteyi yazan hekim, hasta veya hasta sahibi kim olursa olsun; cinsiyet, dil, ırk, milliyet, felsefi inanç, din, mezhep, ahlaki düşünce, karakter, kişilik, toplumsal seviye, mevki ve siyasi düşünce ayrımı yapmadan hizmetin verilmesi zorunluluğu sanırım hepimizin içselleştirebileceği bir durumdur. Ancak anlaşılmasının bu kadar kolay olmayacağını sandığım diğer bir husus, hekimin iznini almadan yazılan ilaçtan başkasının verilemeyeceği ve doktorun isteği dışında hastaya/yakınlarına tavsiyede bulunulamayacağının da aynı Tüzük'te yer almasıdır.

Yalnızca bu Tüzük'te belirtildiği için değil pratikte de tüm meslektaşlarımız görev nedeniyle öğrendiği sırları (kanuni zorunluluk olmadıkça) paylaşmayacağını, toplantı ve mesleki yayınlarda hastasının kimliğini açıklamayacağını; hastasının veya hasta sahibinin, hastalığın çeşidi ya da tedavisi ile ilgili sorularını onların moralini yükseltecek şekilde cevaplaması gerektiğini bilir ve her gün mesaisinde buna göre tavır alır.

Eczacı hastaya verdiği ilaçların şifa vermemesinde sorumlu tutulamaz, diyen Tüzük meslek mensuplarının sanatını icrası dışında da meslek ahlak ve adabıyla bağdaşmayan hareketlerden kaçınmasını şart koşuyor. Anlaşma, hediye, muvazaa yoluyla, aracı kullanarak ilaç temininin önüne geçilmesi ve hastanın dilediği eczaneyi serbestçe seçmesinin sağlanması da Tüzükle tespit edilmiş durumda.

Meslek mensuplarının eczane kartı, yazı, söz, fatura, tabela aracılığı ile veya her hangi bir şekilde kendi reklamını yapamayacağı; görev aldığı kamu ya da meslek kuruluşunun imkanlarını kullanamayacağı Deontoloji Tüzüğü'nde ele alınmıştır. Türk Eczacıları Birliği Kanunu ve Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun hükümlerine uygun olmayarak muvazaa yoluyla eczane açılmasının hem deontolojik açıdan sakıncası hem de ilgili mevzuat bakımından yasa dışı durumu da Tüzük içerisinde yer almaktadır. Bu konuda dikkati çeken nokta ise meslektaşların bu konuda tüm bildiklerinin ve sahip olduğu belgelerin Birliğe sunulması zorunluluğunun açık olarak belirtilmiş olmasıdır.

Meslektaşlar arasında iyi ilişkiler kurulması, anlaşmazlık hasıl olduğu takdirde öncelikle kendi aralarında çözülmesi; bunun başarılamadığı durumlarda Birliğin haberdar edilmesi Tüzükle öngörülmüştür. Ayrıca Birliğin aldığı her türlü deontoloji kararları ile eczane mesai saatleri, tatil günleri ve nöbetler ile ilgili İdarece verilen kararlara uyulması zorunluluğunun -Kanun ve Yönetmeliklerde olduğu gibi- tekrar üzerinde durulmuştur.

Hepimizin bildiği, daha önce okuyup unuttuğu, tabi olduğumuz mevzuatın önemli bir parçası olan Türk Eczacıları Deontoloji Tüzüğü'nün yukarıda bütünlemeye çalıştığım içeriği ne olursa olsun meslek vicdanının bunu kabullenebilmesi ne kadar mümkün olursa mesleğe ve günlük işleyişe katkısı da o denli fazla olacaktır. Başta da belirttiğim gibi; mevzuat hükümleri ile belirlenen etik anlayışı kime aittir, bu tartışılmalıdır. Daha da önemlisi Türk Eczacıları Birliği toplumun diğer unsurları ile birlikte mesleki etik tartışmalarını geliştirmeli ve kendi bünyesinden çıkacak bir deontoloji kuralları metni ortaya koymalıdır. Bunun sağlanmasının yolu ise bölge eczacı odalarından; buralarda mesleki etik tartışmaları şekillendirecek meslektaşlardan geçmektedir.

Tüm meslektaşlarıma her şey kolay gelsin.

Yaza girerken; İstenmeyen dövmelerden, güneş ve yaşlılık lekelerinden KURTULMA ZAMANI

Dr. Şükrü YILDIRIM Akupunkturist / Medical Estetik Hekimi
ÖZEL AKUMER POLİKLİNİGİ www.akumer.com 0.242.2373797-98

SPECTRA Q-SWITCHED NDYAGLAZER

Lutronic tarafından üretilen Q-switched Nd: YAGlazer olağanüstü başansı ile oÂNdüllü bir lazer sistemidir. Nd: Y AG lazer serisinin en yeni ürünü olan Spectra, hafif ama daha güclü olup kullanımı kolay, güvenilir ve geniş uygulama alanı sunan bir sistemdir. Çeşitli estetik uygulamalar için tasarlanan Spectra Q-switched Nd: Y AG lazer 4 adet dalga boyu üretme kapasitesine sahiptir. Foto-mekanik bir sistemle bu cihaz pigmentli birçok lezyonu tedavi eder. Yeni nesil Q Switched Nd Y AG lazer olan Spectra, özellikle dövmelerin ve derin pigrnente lezyonların ortadan kaldırılması için Lutronic tarafından tasarlanan yeni bir lazer sistemidir. Q-switched teknolojisinin en büyük
özelliği; aşırı kısa bir sürede (birkaç nanosaniye) son derece güclü atışlar yapabilmesidir. Pigmente lezyonlar, pigmentin derinliğine göre epidermal ve dermal olarak ayrılmaktadır. Ota's Nevus ya da Mongolic lekeler gibi dermal lezyonlar daha derinlerde bulunmaktadır ve bunların tedavisi için cildin daha derinlerine etki
edebilecek bir dalgaboyu olan ı 064 nm dalgaboyu kullanılmaktadır. Dövmelerin çıkarılmasında olduğu gibi, sadece Q-Switched yayılımı dermallezyonlan yara riski olmaksızın, etkili bir biçimde tedavi edebilmektedir .

SPECTRA Q-SWITCHED ND YAG Lazerin Kullanım Alanları

- Her renk ve büyüklükteki dövmelerin tedavisi

Dövme silmenin çeşitli yöntemlerle yapılabilir, ancak günümüzde lazerle dövme silme haricinde başarılı olabilecek bir başka yöntem yoktur.

- Dermal ve epidermalleke tedavisi (güneş lekeleri, hamilelik lekeleri, melasma)
- Postinflamatuar lekeler
- Vücut lekelerinin tedavisi
- Çil tedavisi
- Geniş koyu renkli benlerin giderilmesi
- Lazer toning, lazerle cilt gençleştirme, kırışıklık
tedavisi
- Karbon peeling
- Aktif sivilce ve aknelerin tedavisi

DÖVME SiLME

Severek yaptırılan dövmeler kimi zaman insanlar için kurtulması gereken bir durum haline gelebilmektedir. Dövme silmenin çeşitli yöntemlerle yapılabilir, ancak günümüzde lazerle dövme silme haricinde başanlı olabilecek bir başka yöntem yoktur. Dövme silme tedavisinde kullanılan lazerler, Q-switched denilen nanosaniye gibi çok kısa sürede, belirli enerji miktarını verebilen makinelerdir. Dövme silme tedavisinde dövmenin cinsine uygun lazerler
dalga boyuna göre belirlenir. Uygun dalga boyunda lazer ışığı kullanıldığında, dövme boyası parçalanır. Çok ufak parçalara aynlan boya yani pigrnent partikülleri, hücreler tarafından taşınarak vücuttan atılır. Q-switched Nd: Y AG lazer ışığının kuvvetli atışlarını kullanarak son derece etkili bir şekilde pigmentleri ve dövme partiküllerini etrafındaki sağlıklı dokuya zarar vermeden hafifletir ya da tamamen yok eder. Melanozomlar ve dövme partikülleri lazer ışığına maruz kaldıklannda, vücudun doğal drenaj sistemi tarafından emilen kücük parçacıklara bölünürler.

LEKE TEDAVİSİ

Günümüzde lazerle leke tedavisinde en yaygın kullanım Spectra Q Switched Nd Yag lazer. Melanin cildimize rengini veren maddedir. Cilt lekeleri melaninin normalin

Lazerle leke tedavisi genelde ağrılı bir yöntem değildir. Tedavinin daha konforlu olmasını sağlamak için anestezik kremler veya buz torbası kullanılabilir.

üzerinde konsantre olarak bulunduğu bölgelerdir. Melaninin anormal yüksek miktarlarda belli bölgelerde toplanarak cilt lekeleri oluşturması çeşitli sebeplerden kaynaklanır. Bu lekelerin bazılan doğumdan itibaren vardır. Bir kısmı yaşın ilerlenmesi sonucu, bir kısmı ise güneşin cildimize verdiği hasarlardan kaynaklanmaktadır. Lazerle leke tedavisi uygulanması esnasında lazer enerjisi, konsantre şekilde melanin içeren hücreler tarafından absorbe edilirken, diğer normal cilt renginde olan hücreleri etkilemez veya bunlar üzerindeki etkisi çok azdır. Lazerle leke tedavisi uygulanacak bölgeler güneşten veya bronzlaştıncı losyonlardan dolayı bronzlaşmış olmamalıdır. Cildin bronzlaşmadan kaynaklanan daha koyu renkli kısımları da lazer ışınlarını absorbe edebilir ve bunun sonucunda ciltte iritasyon veya su toplama gibi etkiler görülebilir. Lazerle leke tedavisi genelde ağrılı bir yöntem değildir. Tedavinin daha konforlu olmasını sağlamak için anestezik kremler veya buz torbası kullanılabilir. Lazerle leke tedavisi için başka bir ön hazırlığa gerek yoktur.

LAZERLE ÇİL TEDAVİSİ

Günümüzde en başarılı çil tedavi yöntemidir. Özellikle Q Switched Nd Yag lazer ile çiller tedavi edilebilmektedir. Çillerin yok edilmesi için birkaç seans gerekebilir. Lazerle çil tedavisi sonrasında ciltte hafif kızarıklıklar olacaktır. Lazer sayesinde günlük aktivitelerinizden uzaklaşmamış olacaksınız.

LAZERLE GÜNEŞ LEKESİ TEDAVİSİ

Güneş lekeleri tedavisi en başarılı olarak lazer ile yapılmaktadır. Bu amaçla Q switched Nd Yag lazer kullanılmaktadır. Bu lazerle ciltte herhangi bir kızarıklık olmaksızın lekeler yok edilmektedir. Seans süreleri 1 haftadır. Yaklaşık 4-8 seansda lekeler ortadan kalkacaktır. Hastalar bu lazer sayesinde sosyal yaşantılarından uzaklaşmamış olacaktır.

> “TEDAVİ SONRASINDA CİLTTE HERHANGİ BİR KIZARIKLIK OLMAMAKTA, HASTALAR NORMAL HAYATLARINA HEMEN GERİ DÖNEBİLMEKTEDİR. SPECTRA LAZERLE SİVİLCE TEDAVİSİ SONRASINDA CİLTTEDE YENİLENME OLDUĞUNDAN DİĞER TEDAVİLERDEN FARKLI OLARAK SONRADAN SİVİLCE ÇIKMA OLASILIĞI DA OLDUKÇA AZALMAKTADIR.”

SİVİLCE TEDAVİSİ

Günümüzde ise sivilcelerin hemen kontrol altına alınması ve iz kalmaması için özellikle iltahaplı sivilcelerde de etkili olan lazerle sivilce tedavisi yapılmaktadır. Lazerle sivilce tedavisi Spectra Q Switched Nd Yag lazerle yapılmaktadır. Lazerle sivilce tedavisinde cilde sürülen ve gözeneklerin arasına giren karbon parçacıkları patlatılarak cildin ve cilt altı dokunun yenilenmesi, sivilcelerin geçmesi, cildin yağlılık oranının düzelmesi ve gözeneklerin kapanması amaçlanır. Lazerle sivilee tedavisi sayesinde aynı zamanda kalıcı olarak cildin yağ üreten bezleri azalır ve küçülür, yine sivilce oluşumuna sebep olan P. Acnes adlı bakterinin vücuttan uzaklaşması sağlanır.

Spectra Lazerin Sivilce Tedavisinde Neler Meydana Gelir

* Yağ üretimi ilk seansın hemen sonrasında %30'dan fazla azalır
* Sebase glandlar (yağ bezleri) küçülür
* Gözenekler küçülüp kapanır
* Nodul, kist ve papüller ilk seans sonrasında düzelmeye başlar
* İlk seans sonrasında akne sayısında azalma
* İnflamatuar sivilcelerde iyileşme, kızarıklıkların düzelmesi
* P.Acnes dahil sivilceye neden olan tüm bakterilerin azalması
* Cildin yenilenmesi

Spectra lazerle sivilce tedavisinde

* Her türlü iltahaplı sivilce tedavisi
* Kistik akne tedavisi
* Siyah noktaların tedavisi
* Nodüler akne tedavisi
* Beyaz uçlu sivilcelerin tedavisi

Spectra Lazer ile sivilee tedavisi ilk seansdan itibaren belirgin bir düzelme gösterir.

Lazerle sivilce tedavisi iki hafta aralarla 3 seans yapılmaktadır. Sivilcelerin durumuna göre seans sayısı arttınlabilmektedir. Tedavi sonrasında ciltte herhangi bir kızarıklık olmamakta, hastalar normal hayatlarına hemen geri dönebilmektedir. Spectra lazerle sivilce tedavisi sonrasında ciltte de yenilenme olduğundan diğer tedavilerden farklı olarak sonradan sivilce çıkma olasılığı da oldukça azalmaktadır.

Akumer her zaman sizin yanınızda; yeter ki siz isteyin...

AKUMER

Meltem Mh. Toroslar Cd. Koza Apt No: 51/ 8-9-12 ANTALYA * T: 0242 237 37 68 - 0242 237 37 98

www.akumer.com

Hazırlayan
Ecz. Ayşe Karagöz

Eczacı Kimdir?

Eczacı hastanın en yakın dostu ve güvenilir sağlık danışmanıdır. O sadece eczacı değil, toplumun dert ortağı, aynı zamanda psikoloğudur. Hasta- doktor-eczacı zincirinin vazgeçilmez halkası olduğunu bilmek onu sevindirir, onurlandırır. Okulunda aldığı bilgi, donanım ve disiplin, son yıllarda gelişen olumsuz şartlardan dolayı kullanılamaz haldedir. Sıradan esnaf olmak artık eczacının kaderi olmuştur. Eskiden nazik bir şekilde eczaneye giren hastanın zamanla eczacıya olan bakışı değişmiştir. Öz eleştiri yapacak olursak bazı eczacıların rekabet etme hırsı, etik ve deontoloji tanımaması mesleğini onuruyla yapan eczacılara zarar vermiştir. Oysa aynı zamanda kendine de zarar verdiğini bilmemektedir.

Eczacı onurlu mesleğinin heyecanı yerine, ayakta kalabilmek kaygısı içindedir. Topluma hizmet etmek için yemin etmiş eczacı, özellikle son yıllarda eczacılığın kaderini belirleyen üst yönetimlerle devamlı kavga halindedir. Eczacının hastasıyla hiçbir sorunu yoktur. Devletin alma zahmetine katlanmadığı muayene katkı payının veznedarlığını yapmak, hastasıyla bu konuda karşı karşıya kalmak eczacının işi olmamalıdır. Eczacı hastanın sağlık danışmanıdır. Hasta ile eczacı arasındaki bu güzel bağ neden koparılıyor? Eczacı eczanede hastasıyla ilaç ve sağlık konusunda bağ kurmak ister, annenin bebeği konusunda can yoldaşı olmak ister. Yaşlı hastalara yardımcı olmak ister. Lütfen eczacı hasta ilişkisi zarar görmesin. Eczacı hasta arasındaki dengeyi bozmak aslında toplumda sosyal yara açar. Yurdumuzun aklıselim yöneticileri bu söylediklerimizi kulak arkası etmezlerse ilerleyen zamanlarda eczacının yanında olmakla ne kadar doğru davrandıklarını göreceklerdir.

Dünden Bugüne

Ecz. YILMAZ ÖZTÜRK
Doğum tarihi: 25/04/1933
Mezun olduğu okul:
İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
Mezuniyet tarihi: 01/11/1958

Her meslek te olduğu gibi eczacılığın da ilk yıllarının heyecanı, daha sonrasında nostaljisi yaşanır. Bu heyecan ve nostalji eczacının belleğinde güzel hisler yaratır, okulunda ve eczanesinde hiç unutmadığı anlar beynine kazınır adeta... Gelin sizleri eski eczacılarımızdan sayın Yılmaz Öztürk'le Perge'deki Eczacı Odası'nda yapmış olduğumuz söyleşiye götürelim.

Sayın Yılmaz Bey sizin zamanınızda eczacılık nasıldı? Mesleğinizi hangi koşullarda yürüttünüz?

O dönemlerde tek Eczacılık Fakültesi vardı. Çok ağır bir eczacılık eğitimi aldık. Fakülteye 80 kişi alınırdı. Bunun 20'si yabancı uyruklu idi. Suriyeli, Mısırlı, Iraklı arkadaşlarımız vardı. Dört sene sonunda 10,15 kişi mezun olurdu. 1950'lerde eczaneler tahditliydi*. Antalya'da 3 eczane vardı. Eczane açmak isteyen eczacı Sağlık Müdürlüğü'ne gidip dilekçe verirdi. Sağlık Müdürlüğü örneğin Antalya'ya kaç tane eczane açılabilir, bunu belirlerdi. O dönemlerde Şeref, Macit, Sabri eski Hükümet Binası'nda 3 tane eczane vardı. Eczaneye insanlar resmi daireye girer gibi özenli, biraz da yanlış bir harekette bulunurum diye tedirgin, şapkası varsa çıkararak, ceketli ise önünü ilikleyerek girerlerdi. Eczanelerimiz tertemiz, çalışan kalfalarımız beyaz önlüklü, eczacılarımız her zaman eczanelerinde işlerinin başında olurlardı. Kalfalar ilkokul mezunu olmalarına rağmen iyi yetişmişlerdi. Sülfürik asit, HCL, yapma ilaç, gr-mgr hesabı hepsini iyi bilirlerdi. Rahmetli babam köyde öğretmendi. Bir haftalık gazete gelirdi. Atatürk'ün öldüğünü 10 gün sonra duyduk. Şimdiye göre şartlarımız daha olumsuzdu. Eczane işi sanayileşti majistral emek kalktı, şartlar eczacılığı bu hale getirdi.

Şu andaki eczacılığı nasıl buluyorsunuz? Şimdiki Eczacılarımıza ileteceğiniz mesajlar var mı?

1- Bazen evden dışarı çıkıp dolaştığımda eczaneler ilgimi çeker, eczanelerinde eczacılar neden bulunmaz , bir kere de görsem. Eczanesine girmeyen eczacılar var. Eczane açtıysan başında dur, durmayacaksan bu işi yapma.

2- Kodeks nedir? Eczacı bunu bilsin, kodeks senin kanunun.

3- Halen Farmakoloji, Farmasötik Kimya, Galenik kitaplarıma ara ara bakarım. Eczacı bu yardımcı kitapları eczanesinin bir köşesinde bulundursun ve ara sıra okusun.

4- Eczacının durumu iyi, eczane açıyor, başına personel bırakıp başka işler yapıyor. İhtiyacın yoksa eczacılık yapma, ihtiyacı olan başka bir eczacı bu meslekten ekmek yesin.

Yalnız şunu söylemeden geçemeyeceğim.İlk defa Perge'deki Eczacı Odası'na geldim. Çok beğendim, resmi kurum gibi olmuş. Beni çağırıp sohbet ettiğiniz için çok teşekkür ederim, dilerim ki eczacılık koşulları daha iyi olsun, şimdi eczacılık yapmak daha zorlaşmış anladığım kadarıyla. Bütün eczacı meslektaşlarımı kucaklıyor, sağlıklı günler diliyorum.

*Tahdit: Kısıtlama, Sınırlandırma, Daraltma

Ecz. Veysel BİÇER

Fitoterapötikler

Türk İlaç Sektöründeki Bitkisel Kaynaklı Ürünler ve Tıbbi Bitki Ticaretinin Türkiye'deki Durumu

Bitkilerin tedavideki kullanımı insanlıkla birlikte başlar. İnsanoğlu ilk çağlarda, hastalıkları iyileştirebilmek için doğaya, hayvanlara ve özellikle de bitkilere yönelmiş; sınama ve yanılmayla bazen gerçekten etkili bitkilerden yararlanmışlardır.

Dünya'da ilaç, kozmetik, parfümeri ve gıda sektörlerinde bitkisel ürünlere olan talep sürekli artış göstermektedir. Bu eğilim ' Doğaya Dönüş" sloganıyla simgelenmekte, 'Yeşil Dalga" ve 'Yeşil Devrim" gibi çarpıcı isimlerle önemi vurgulanmaktadır.

Sanayileşmenin dünyamıza getirdiği kitle üretimi, ilaç sanayinde sentetik ilaçlar lehinde bir gelişim gösterdiğinden bitkisel ürünlerin bu sektörde kullanımı git gide azalma eğilimindeydi. Ancak bu ilaçların arzulanmayan yan etkilerinin çokluğu, insanlara doğanın önemini hatırlatmış ve alternatif arayışlar içerisine itmiştir. Doğaya dönüş akımının giderek hızlandığı günümüzde bitkisel ürünlere rağbet giderek artmaktadır. Bilim dünyası ve teknolojik gelişmeler sonucunda bunları değerlendirecek metot ve tekniklerin geliştirilmesiyle gelişmiş ülkelerin doğal kaynaklara olan talebi daha da artmıştır (Demirtürk, 1990). Talebin büyüklüğü arzı gerekli kıldığı için bugün bilhassa gelişmiş ülkelerde bitkisel kökenli ilaç ve kozmetik sanayi hızla gelişen sektörler haline gelmiştir (Başer,1990).

Bitkisel ilaç (Fitofarmasötik) nedir?
WHO tarafından 1991 yılında Cenevre toplantısında yapılan tarife göre bitkisel ilaç; bitkisel drog veya karışımlarını olduğu gibi veya değişik preparatları halinde etkili kısım olarak taşıyan bitmiş, etiketlenmiş, tıbbi ürünler veya müstahzarlardır.

Fitoterapi (Tıbbi Bitkilerle Tedavi) nedir?
Hastalıkların, tedavi edici değere sahip taze veya kurutulmuş bitki kısımları (drog) ya da bunlardan elde edilen ekstraksiyon ürünleri kullanarak üretilen çay, damla, draje, kapsül, şurup, tablet gibi farmasötik şekillerle tedavi edilmesidir.
(WHO: World Health Organization)

1987 yılından itibaren, Sağlık Bakanlığı'nın bitkisel ilaç politikası kesinti ve dalgalanmalar gösterdiği için bu ürünleri ithal etmek isteyenler Tarım Bakanlığı'na başvurmuş ve gıda desteği şeklinde izin alarak bu ürünleri (Ginseng, Gingko Biloba, vb.) piyasaya sürmüşlerdir. Bu yol çok sayıda bitkisel zayıflama çayı ve bitkisel ilaçlar için de kullanılmıştır.

Tarım Bakanlığı izin verme işini, Türk Gıda Kodeksi çıktıktan sonra daha yoğun bir şekilde yapmaya başlamış ve aslında ilaç gibi eczanelerde satılması gereken birçok ürün, eczane dışında aktar ve benzeri dükkânlarda, süpermarketlerde, zincir mağazaların dükkânlarında satılmaya başlamıştır. 2002 yılında Tarım Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı arasında bir protokol imzalanarak bu tür ürünlerin ruhsatlandırılma ve ithal izinleri Sağlık Bakanlığı'na devredilmiştir.

Türkiye'de bitkisel kökenli ilaçlarda kullanılan drogların ilaçlara katılma sayısı takriben 1000 (937)' dir. Bunun Almanya, Belçika, Fransa, İngiltere ve İtalya için sırasıyla 12500, 2000, 8000, 5500 ve 9000 olarak saptanmıştır.

Türkiye, Almanya ve Fransa'da hazır ilaçlarda bulunan bitkisel droglardan en çok kullanılan 10 tanesi karşılaştırıldığında, çok dikkat çekici bir durum görülmektedir. Türkiye genellikle kendi ülkesinde yetişmeyen bitkisel drogları, Almanya ise Türkiye'de yetişen drogları kullanmaktadır.(Kocaer, R. : Türkiye eczacılar almanağı- 1949, 179 İstanbul)

Hazır ilaçlarda bulunan drog ve galenik preparat miktarları, halen ülkemizde kullanılmakta olan 2500 preparat üzerinde yapılan çalışma sonucu bunların yalnız 155 tanesinin bitkisel drog ve ekstresini ihtiva ettiğini, bunun da Türkiye'de kullanılan hazır ilaçların %6'lık bölümünü kapsadığı saptanmıştır. (İlkay, E. ve Tsickonas, V. : Türkiye Beşeri İlaçlar Kılavuzu, İstanbul, 1977)

Bir başka çalışmada ise tıbbi amaçlar için kullanılan bitki türünün 1.000 kadar olduğu tahmin edilmekte, yaklaşık 200 tıbbi ve aromatik bitkinin ihracat potansiyelinin olduğu belirtilip, 70–100 türünde ihraç edildiği ifade edilmektedir (Başer,2000).

Yurtiçi ilgili kurumlardan derlenen istatistiksel rakamlar Türkiye'nin 1999–2003 yıllarını kapsayan beş yıllık tıbbi ve aromatik bitkiler ihracat miktarlarının yıllara göre ortalama 44.390 ton ve ülkeye giren dövizin ortamla 60.434.000 dolar olduğu ve toplam 20 bitki türünün satışı ile bu paranın ülkeye kazandırıldığı belirtilmektedir (Özgüven ve ark,2005).

Ülkemizde 1997 yılında tıbbi bitkilerin ticareti üzerine yapılan bir çalışmada ise aktarlarda 350 bitki türünün ticarete konu olduğu, Doğu Karadeniz Bölgesinde yapılan bir başka araştırmada ise toplam 25 aktarın her birinde ortalama 284 bitki türünün ticaretinin yapıldığı belirlenmiştir. Yapılan bu çalışmada bir aktarın aylık ortalama bitki satışından kazancı dört bin 800 TL ve araştırmanın yapıldığı bölgede bitki satışından kazanılan paranın yaklaşık 1.500.000 TL olduğu, 2007 yılı sonu dolar kuru tahmini ile birlikte hesaplandığında (1$=1,6TL) ise bir aktarın aylık geliri 3000 $ ve bölgede kazanılan paranın yaklaşık 900.000 $ olduğu belirlenmiştir.

Birçok tıbbi ve aromatik bitkinin ihracatını yapan Türkiye, aynı zamanda bazı bitki türlerinin ithalatını da yapmaktadır. Yapılan çalışmaya göre ülkemiz 2000-2003 yılları arasında toplam 5.535 ton bitki ithal etmiş ve 6.228.000 dolar döviz yurt dışına çıkmıştır.

Tıbbi bitkilere olan talebin artması, sektörün gelişmesi ile birlikte 5 yıllık dönemde (2002-2007) işletme sayısının %41,6, müşteri sayısının %75 ve talep edilen ürün çeşidinin %83,3 arttığı ancak satılan malların üretimi ve satışındaki denetimin beklenenden daha az olduğu belirlenmiştir.

Ticareti yapılan bitki türleri içerisinde kimyon, kekik, anason, rezene, çemen, kişniş, nane ve çörek otunun kültürü yapılmakta olup, bu bitkilerin üretimleri diğer kültür bitkilerine oranla oldukça sınırlıdır (Özgüven ve ark.,2005).

Türkiye'nin tıbbi bitki ihracatında ABD değerce %49, miktarca %63 pay ile en ön sırayı almaktadır. ABD'nin toplam bitki ithalatında ise, miktar yönünden Türkiye Çin'den sonra ikinci sırada bulunmaktadır.

Son yıllarda bitkilerle tedavi ve doğal ürünlere artan talep nedeniyle ihracat listelerine yeni tıbbi bitki türleri de girmiş ve buna bağlı

olarak da ihracat miktarları artmıştır. Kontrolsüz ve çoğunlukla bilinçsiz yapılan tıbbi bitki ticaretinde çoğunluğu İzmir ve İstanbul 'da yerleşik firmalar yöre halkı ve aracılar sayesinde toplanan bitkileri ihraç etmektedirler. Bunlar arasında bazı firmalar daha fazla kazanabilmek için halkı yayın organları yardımıyla bitki toplamaya teşvik etmektedirler (Özhatay ve ark.,1997).

Uluslararası anlaşmalar (CITES) çerçevesinde yasaklanmış olmasına ve ülkemizde bu konuda yasal düzenleme ve yönetmelik bulunmasına karşın, her yıl Türkiye'den tonlarca bitki soğanı, yumrusu, rizomu ve diğer bitki parçalarının doğadan toplanarak yurtdışına gönderildiği bilinmektedir. 1999–2003 yılları arasında Türkiye'den ihracatı yapılan soğanlı ve yumrulu bitkilere ait değerlere bakıldığında toplam 448 ton soğan ve yumru ihracat edilirken, 2.265.000 $ gelir elde edilmiştir. Ülkemizden en fazla soğanlı ve yumrulu bitkiler ithalatı yapan ülkelerin başında Hollanda, İsrail ve Romanya gelmektedir. Doğadan en fazla sökülen ve ticareti yapılan bitkiler ise, salep, kardelen ve siklamen türleridir (Özgüven ve ark.,2005).

Birçok tıbbi ve aromatik bitkinin ihracatını yapan Türkiye, aynı zamanda bazı bitki türlerinin ithalatını da yapmaktadır.

Belirtilmesi gereken bir husus, Türkiye'nin birim ihraç değeri düşük tıbbi bitkiler ihraç ettiğidir. Bunun nedeni, kurutmadan başka işlem görmemiş ya da nadir olmayan tıbbi bitki ihracatçısı olmamasıdır (Başer,1990).

Ülkemiz ilaç piyasasında 15 etki grubu, 250 müstahzar, 337 etken madde içeren bitkisel kökenli ürün mevcuttur.

Bitkisel ürünler farmakolojik etkilerine göre:

Kardiyovasküler Etkililer
Laksatifler
Midevi, Antispazmodik ve Karminatifler
Sedatif ve Hipnotikler
Antiromatizmaller
Öksürük Kesici ve Ekspektoranlar
Saç Derisi Hastalıklarında Kullanılanlar
Topikal Ürünler
Antiseptikler
Beslenme Destekleri
Antioksidanlar
Menepoz Şikayetlerinde Kullanılanlar
Antidepresanlar
Antikanser Etkililer kullanılmaktadır.

Spesiyalitelerin bileşimlerine giren droglar: Papatya, nane, sinameki, belladon yaprakları, anason meyvesi, kına kına kabuğu, aloe, gummi gutti, rubarb, ipeka, rhamni frangula, kitre zamkı, arap zamkı

Ülkemizde üretilen müstahzarların formüllerinde bulunan bitkisel ekstreler, tentürler, şuruplar ve benzeri maddeler bu formüllerden çıkartılmaktadır. Diğer taraftan, esası bitkisel karışımlara dayanan müstahzarların imali önlenmiş ve dolayısıyla bu tip müstahzarlar da piyasada gün geçtikçe azalmıştır.

Sonuç ve Öneriler

1) Türkiye'nin ilaç hammaddesine ödediği dövizi bir miktar azaltmak ve Türkiye'yi kendi imkânlarıyla kendi ilacının, hiç olmazsa bir bölümünü, kendi hammaddesi ile karşılayabilmesini sağlamak için, mümkün olan her durumda, hazır ilaçlarda bitkisel drog veya ekstresinin kullanılması teşvik edilmelidir.

2) Drog veya ekstre, saf etken maddeden çok ucuz olmasının yanında Türkiye'de de elde edilip yapılma olanağı vardır. Bu yola gidildiği takdirde tarımsal bir ülke olan ülkemizde bitkisel drog eldesi ve bunlardan galenik preparatlar hazırlanması büyük bir tarımsal gelişime imkân sağlayacaktır. Türkiye'nin ihtiyacının fazlasını, dış ülkelere satmak kolaylıkla mümkündür.

3) Ülkemizde, ilaç olarak kullanılışı bilinen bitkilerden, galenik preparatları halinde yeterince yararlanamamaktayız. Bu konuda, eczacılık fakültelerinde yapılacak araştırmalardan bir kısmının endüstri ile ortaklaşa ilaç sahasına intikal edecek yönde geliştirilmesi ülkemize, halk sağlığı ve ekonomik açıdan yarar sağlayacaktır.

4) Galenik preparatlardan Türkiye'de yapılması imkân içinde olup bunlardan dünya ekonomisinde önemli olan; Belladon ekstresi, Kırmızı biber oleorezini, Meyan kökü ekstresi, Valeriana ekstresi, Afyon ekstresi ve Avrupa'nın çok ihtiyaç duyduğu Çavdar mahmuzu preparatları hazırlanarak ilaç piyasasının önemli ülkeleri arasına girebiliriz.

5) Hekimlerin eğitimlerinin de bitkisel ürünler üzerine yönlendirilmesi ve eczacıların ve TEB'in bu konu üzerinde araştırmalarını artırarak yöneticileri müspet veriler ile bitkisel ürünlerin ehemmiyetini kavratmaları gerekir.

Kaynaklar

Başer, H.C., Tıbbi Bitki ve Baharatların Dünyada ve Türkiye'de ki Ticareti ve Talep Durumu", Tarım Orman ve Köyişleri Bakanlığı Dergisi, 53 (1990), 18-22
Başer, H.C.,Sustainable Wild Harvesting of Medicinal and Aromatic Plants: An Educational Aprroach, Harvesting On Non-Wood Forest Products, Seminar Proceedings, Menemen-İzmir, Turkey, 2000
Bayramoğlu, M.M., Toksoy, D., Aktarlar ve Tıbbi Bitki Ticareti Üzerine Bir Araştırma (Doğu Karadeniz Bölgesi Örneği), Orman Mühendisliği Dergisi 4-5-6 (2008), 34-39
Baytop, T.,Türkiye'de Bitkiler İle Tedavi Geçmişte Ve Bugün, Nobel Tıp Kitapevleri İstanbul, 1999
Baytop,T., Türkiye'nin Tıbbi ve Zehirli Bitkileri, İstanbul, 1963
Baytop, T., Anadolu Dağlarında 50 yıl (1944-1998), İstanbul,1998
Demirtürk, Y., Tıbbi Bitkilerimizin Değerlendirilmesi, Tarım Orman ve Köyişleri Bakanlığı Dergisi, 53 (1990), 12-16
Mat, A., Türkiye Droglarının Dış Satımında Görülen Gelişmeler, Marmara Üniversitesi Eczacılık Dergisi, 8 (1992), 129-134
Özgüven,M.,Sekin,S.,Gürbüz,B., Şekeroğlu,N.,Ayanoğlu,F.ve Erken,S., Tütün, Tıbbi ve Aromatik Bitkiler Üretimi ve Ticareti, Türkiye Ziraat Mühendisleri Odası Teknik Kongresi, I. , Ankara, 2005, 481-501
Özhatay,N., Koyuncu,M., Atay,S., Byfield, A., Türkiye'nin Doğal Tıbbi Bitkilerinin Ticareti Hakkında Bir Çalışma, İstanbul, 1997
Penso, G., Index Plantarum Medicinalium Totius Mundi Eorumque Synonymorum, Milano,1983
Saber, A.H., Chronological Notes On Medicinal Plants, Hamdard 25(1-4):57, 1982
Stace, C.A., Plant Taxonomy and Biosystematics 7, London, 1980
WHO, Chronicle 33, İnventory of Medicinal Plants, Selection And Characterization, 1979

Güneşin Tadını **Güvenle Çıkarın**

L'oreal Türkiye Kozmetik A.Ş Akdeniz Bölge Distribütörü Duru Itriyat A.Ş

Dr. Betül Parmaksızoğlu
Dr. Fikriye Uslu

Atopik dermatit (Atopik egzema)

Şiddetli kaşıntılı, bulaşıcı olmayan kronik bir deri hastalığıdır. Günümüzde endüstriyel ülkelerde çocukların %10-20'si ve erişkinlerin %1-3'ü bu hastalıklara sahiptir. Ailede atopi öyküsü çoğu hastada vardır. Çevresel faktörler ve besinler ile alevlenme dönemleri olabilir. Yine atopik dermatitli hastalara astım, saman allerjisi ve allerjik konjonktivit gibi diğer allerjik hastalıklar da eşlik edebilir. dönemde başlar, yarısından çoğu ilk 1 yaş içinde tamamı ilk 5 yaş içinde ortaya çıkar. Üç evresi vardır:

1. İnfantil (bebeklik) dönem (2 ay-2 yaş)
2. Çocukluk dönemi (3-11 yaş)
3. Adölesan ve erişkin dönemi

İnfantil dönemde en sık yanaklarda olmak üzere, alın, boyun, kulak arkası, el ,diz ve dirsek üzerinde yerleşim gösteren kızarık kaşıntılı, bazıları kabuklu ve sulantılı lezyonlar vardır. Yarısında 2 yaş civarında tam düzelme olur.

Çocukluk döneminde ise lezyonlar ekstremite fleksör yani iç bölgeleri ile yüz, kulak arkası ve boyunda yerleşir. Lezyonlar kızarık, kabarık, kaşıntılı plaklar halindenir. Erişkin döneminde ise lezyonlar yine ekstremite fleksör yani iç bölgeleri, yüz, boyun ve el bileklerde yerlen çok kaşıntılı, sert plaklar halindenir

Tanı koyabilmek için muayene bulgularının yanı sıra laboratuvar testleri de gerekli olabilir.

Hastalığın tedavisinde kortikosteroidler, topikal veya sistemik olarak, antihistaminikler, tacrolimus ve pimecrolimus gibi topikal immunsupresif ajanlar kullanılır. Nükslerin engellenmesinde ve tedavinin başarısında deriyi uygun bir ajanla nemlendirmek çok önemlidir.

MEDICALPARK ANTALYA HASTANE KOMPLEKSİ
BİLGİLENDİRİYOR!

Türkiye'de her yıl
organ bulunamadığı için
10 bin kişiyi
KAYBEDİYORUZ.
ORGAN BAĞIŞI HAYAT
KURTARIR!

MEDICALPARK
ÖZEL ANTALYA HASTANE KOMPLEKSİ

Dr. Haydar DÜMEN

Küçük Mutluluklar **Büyük Mutlulukların Kapısıdır**

Büyük Kapılar Küçük Anahtarlarla Açılır
Bir gün sokağa çıktığınızda ya da balkonunuzdan, pencerenizden gökyüzüne bakın. Bulutların rengine, dizilişine, desenlerine, gökyüzünün maviliğine konsantre olun. Şimdi düşünelim: O gördüğünüz tabloya sizin açınızdan bakan başka biri olmadığı kesin. Çünkü bir dakika sonra görüntü değişecektir. Dünyanın varoluşundan yok oluşuna kadar geçen zaman diliminde, hiçbir zaman aynı bulutlar aynı desenlerle bir daha orada aynı tabloyu oluşturmayacaktır. Bu nedenle gökyüzünün seyrettiğiniz bölümü o an için sadece sizindir. Bunu zaman zaman tekrar edin. Her keresinde gökyüzünün o baktığınız bölümün, özel olarak sizin olmasından keyif duymaya başlayacaksınız. Daha önemlisi göğün maviliğinin ve bulutların desenlerinin gizemlerini algılayacaksınız. Bu dinamik, bu akışkan görüntüler, duştan akan su gibi sizin ruhunuzu yıkayacak, aynı zamanda içiniz erince (huzura) kavuşacak, bir oranda streslerinizi atacak, kendinizle barışık olacaksınız. Çünkü evreni analiz etmeye başladınız.

Üç şiir ezberleyin. Özellikle sevgi, aşk, estetik ve doğayla ilgili şiirleri seçin, mutlaka hatasız okuyun. Ezberlerken sesli vurgulamasını da doğru yapın ya da şiirden anlayan birine nasıl okuyayım diye sorun. Üç şiir ezberlemek zor bir şey değildir. Daha küçük yaşlarımızda Türkçe olmayan onca namaz surelerini ezberledikten sonra, üç şiir hem belleğinizi güçlendirecek hem de duygularınıza boyut katacaktır. Bu şiirler yaşam boyu artık sizindir. Zaman zaman karşınıza okuma fırsatı çıkacak bir ortamda, öylece kalmaktansa bir şiir okuduğunuzda onu orada bulunanlarla paylaşıp onlarla bütünleşmenize yardımcı olacaktır.

Şiiri yazanın hakkında da bilgileriniz olmalıdır. Nasıl ki, bir yemek tarifini yaparken tarifi aldığınız ünlü aşçıdan referans veriyorsanız aynı saygıyı şiiri yazandan da esirgemeyiniz. Bu yolda dostlarınız artacak sevgiye ya da aşklarınıza bir ortam hazırlayacaktır. Zaman zaman gülün. Bir şeylerin komik yanlarını görmeye çalışın, kahkahalarınıza dikkat edin. Yüksek kahkaha ürkütücüdür. İnsan zekası ya da hayvanlarla ilgili, ders alınacak içerikli 3-5 fıkrayı da belleğinize kazıyın. Yeri geldiğinde bir hayli olumlu puan kazanır ve akılda kalırsınız. Eğer bilime, edebiyata, felsefeye katkıları olmuş birkaç önemli insandan ya da sıradan ama kaliteli söylenmiş özlü sözleri de dağarcığınıza atarsanız, bu durum çevrenizin, sizin hakkındaki düşüncelerini olumlu değişir. Fıkraları mutlaka yerinde anlatın. Fıkraları anlatırken kendiniz fazla gülmeyin ya da kahkaha atar gibi değil, sempatik olgun bir tavırla anlatın. Onlar gülerken siz de gülün ki, paylaşım ve muhabbetin devamına davetiye çıkarın. Haydi kolay gelsin. Hayat yolunda iyi yolculuklar, anlattığım bu çok basit formüller, kimi sorunları çözecektir. Bunları küçümsemeyin, çünkü büyük kapılar küçük anahtarlarla açılır. Gene bu sıradan öğütleri, 80 yaşını geçmiş bir ustanın yaşam menüsünün tarifi gibi değerlendirerek, mutluluk çorbanızın tuzu gibi sayın. Bütün bunlar için, çok zaman harcamadınız, yorulmadınız ve olması gerekenleri yaptınız.

Hatırım için bir deneyin bakalım.

Sevgilerimle

27 Mart Dünya Tiyatrolar Günü

Uluslararası Tiyatro Enstitüsü 1948 yılında kuruldu. Bu enstitü 1961 yılında aldığı bir kararla 27 Mart gününü Dünya Tiyatrolar Günü olarak kabul etti. Her yıl enstitüye üye ülkelerde 27 Mart günü Tiyatro Bayramı olarak kutlanır.

27 Mart günü her ülkenin sanat ve tiyatro adamlarınca hazırlanan bir bildiri, sahnelerde okunur. Tiyatrolar o gece halka parasız gösteriler düzenler. Tiyatroyu halka sevdirmeye çalışırlar.

Ülkemizde tiyatro ile ilgili ilk ulusal bildiriyi, yaşamını Türk tiyatrosuna içtenlikle adamış olan Muhsin Ertuğrul yazdı. Dünyada ilk tiyatro olayının nerede, nasıl başladığı kesinlikle bilinmiyor, Araştırmacılar; tiyatronun ilkel insanların av dönüşü vurdukları avın çevresinde sevinç ve heyecan sesleri çıkararak dans etmelerinden doğduğunu anlatırlar.

Daha sonraları topluluk halinde yaşamaya başlayan insanlar yılın belirli günlerinde, belirli bir yerde toplanmaya başladılar. Bu toplantıda içlerinden bir kişi yüksekçe bir yere çıkarak komik öyküler anlatır, taklitler yapar, şarkılar söylerdi. Bu tür oyunlar zamanla şenlikler geleneğini oluşturdu. Bir süre sonra tiyatroda kişiler ikiye, üçe çıktı. Daha canlı, daha ilgi çekici konular bulundu. Böylece oyunlar, sanat niteliğine kavuştu. Tiyatro da meslek haline geldi.

İlk çağlarda oyunun yazılı metni yoktu. Yeteneklerine güvenen oyuncular ortaya çıkıp bir çeşit tuluat yaparlardı. Tuluat; oyuncuların o anda düzenledikleri hareketleri, tasarladıkları sözleri söylemeleridir. Tuluat, sahnesiz ve metinsiz bir tiyatro oyunudur. Yazılı tiyatro yapıtları çok sonra ortaya çıktı. Bir süre tiyatro sözsüz oynandı. Oyuncular olayları, el, kol, gövde, bacak ya da yüz hareketleriyle anlatırlardı. Bu sözsüz tiyatroya pandomima denir.

Ecz. Esra Bektaş Sarıaltın

Kitap Kurdu

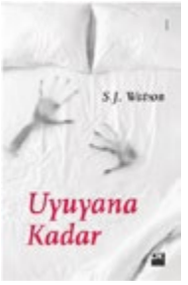
Hayatın içinden dört güçlü kadın...
Küçük mucizeler, büyük umutlar ve dostluğun iyileştirici gücüne dair sımsıcak bir hikâye...Bu kitapta mutlaka kendinizden bir şeyler bulacaksınız!
Yazar:DebbieMacomber
Çevirmen:Ozan Aydın

"Tıpkı hayatın kendisi gibi, ne zaman ne olacağını asla tahmin edemeyeceğiniz, dopdolu bir kitap.
HeatherMcElhatton
Çevirmen: DilekBelirgen Cenkçiler

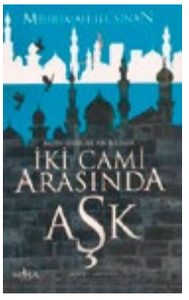
Gizli Anların Yolcusu, pek çoğumuzun anlamakta zorlandığı, yargılamakta ısrar ettiği bir aşkın romanı. Ayşe Kulin her zamanki ustalığıyla yaklaşmaya korkulan bir konunun üstüne giderek tabuları yıkmayı deniyor. Bu romanda sadece aşkı değil, toplumun zorladığı hayatları, harcanmış çocuklukları, kendi içindeki sırlarla en yakınlarını yaralayan ailelerin öykülerini soluk kesen bir tempoyla okuyacaksınız.
Yazar: Ayşe Kulin

Yazar bu kitabı neden yazdığını kendi cümleleriyle şöyle açıklar: "Ne de olsa zaman azalıyor. Belki de şimdilik hikâyelerini bir yana bırakıp hayatının anımsadığın ilk gününden bugüne kadar bu bedenin içinde yaşamanın nasıl bir duygu olduğunu incelemeye çalışsan iyi olur."
Yazar: PaulAuster
Çevirmen:Seçkin Selvi

Elinizde tuttuğunuz kitap ortaklaşa bir emek ürünü. Birimiz yazdı. Birilerimiz dizgi yanlışlarını düzeltti. Birilerimiz yazım kusuru olup olmadığını denetledi. Birilerimiz noktalama işaretlerinin doğru ve yerinde kullanılıp kullanılmadığını kontrol etti. Birilerimiz "ilk okuma", birilerimiz "son okuma" süreçlerinde sorumluluk üstlendi ve sonuçta bu kitap ortaya çıktı.
Yazar:Ahmet Şık



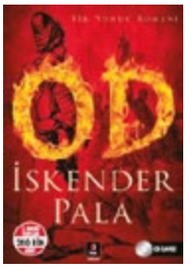
Anıların sana kim olduğunu söyler.Ya her akşam uyuduğunda anıların kayboluyorsa? Adını, kimliğini, geçmişini, hatta sevdiğin insanları, hepsini bir gecede unutuyorsan, Ve güvendiğin tek insan sana gerçeğin tamamını anlatmıyorsa... Christine'in hayatına hoş geldin...
Yazar:S J Watson
Çevirmen:Şen Süer



Dünyaca ünlü mimar, Mimar Sinan'ın ve büyük aşkı Mihrimah Sultan'ı anlatan sürükleyici bir roman.
Yazar:Mürvet Sarıyıldız

Aşk bazen sandığınız-dan daha yakındadır...
Yıllardan 1988, günlerden 15 Temmuz'dur ve DEXTER ile EMMA henüz tanış-mıştır. Ama birlikte geçirdikleri tek bir gün, sürekli birbirlerini düşünmelerine yetmiştir.
Yazar: David Nicholls
Çevirmen: Nalan Işık Çeper

Sıradanlıklara meydan okuyan, anında başınızı döndürecek ve ilgi çekici karakterlerinin kalp atışlarını tüm gerçekliğiyle hissedeceğiniz bir kitap "Aklından Bir Sayı Tut" kolay kolay unutamayacağınız bir roman.
Yazar:JohnVerdon
Çevirmen: Cemile Özyakan



13. yüzyılın her bakımdan kavruk ve yanıp yıkılan ortamına Yunus Emre'nin gelişi tarihi atmosfer içerisinde hakiki anlamına kavuşturuluyor. Yıkıntılar ve yangınlar içinden bir gönül ve bir insanlık anıtının inşa edilişi cümle cümle anlatıyor ve elbette kalbe dokuna dokuna yol alıyor. Romanın her sayfasında Yunus'un hamlıktan saflığa geçişi okunuyor.
Yazar:İskender Pala

Ecz. Özlem M.Çölkesen

Küçük Mucizeler Dükkanı

Mucize denildiği zaman hepimizin aklına büyük, hayatı değiştirecek türde olaylar gelir. Oysa, hayat boyu, küçük küçük o kadar çok mucizeyle karşılaşırız ki, olay bittikten sonra bir farkederiz, başımıza gelen şey, bazen hoş bazen acı, ama düpedüz bir mucizedir. Bazen biriyle tanışırız veya bir köşeyi dönüveririz; ne çok şey değişiverir. Bir kitabın başarılı olabilmesindeki en büyük sır, okuyucuların, her zaman kendi hayatlarından bir parçayı kitapta bulabilmeleridir. Tüm dünyada aylardır "En Çok Satanlar" listesinde yer alan ve bir çok dile çevrilen Debbie Macomber'ın "Küçük Mucizeler Dükkanı" kitabı, Lydia'nın Blossom Sokağında üstünü ev olarak kullanacağı bir dükkan tutmasıyla başlar.

Lydia, Kedisi Whiskers ile evine yerleşir ve "Bir Yumak Mutluluk" isimli tuhafiye dükkanını açar. Ailesiyle ilişkileri biraz problemlidir ve hayatla yeni yeni barışmaktadır. İşlerini hareketlendirmek için haftada bir gün "örgü kursu" vermeye başlamasıyla, kendisinin ve kursa katılan 3 kadının hayata bakışı değişecektir.

Jacqueline, çok zengin, fakat eşi Reese ve oğlu Paul ile sıkıntıları olan, mutsuz bir kadındır. Oğlunun istenmeyen evliliği ve gelininin ani hamileliğinin kendisinde yarattığı üzüntüleri hafifletmek için Lydia'nın açtığı örgü kursuna yazılır.

Carol, mutlu evliliğinde sadece bir bebeğin özlemini duyuyordur. Tedavi dönemini rahat geçirmek için işinden ayrılmıştır ve can sıkıntısından kurtulmak için Lydia'nın açtığı örgü kursuna yazılır.

Alix, aykırı kıyafetleri ve görüntüsü yüzünden

toplumu çok fazla karışamayan, çekingen ve iletişim problemleri olan genç bir kızdır. Bir toplum projesine destek olmak için örgü kursuna yazılır.

Vee birbirinden çok farklı bu 4 kadının hayatı, bu örgü kursuyla birleşir. Hepsinin hayatta durduğu yer birbirinden farklıdır, ama birbirleriyle o kadar güzel anlaşırlar ve birbirlerini o kadar güzel değiştirirler ki, farkına bile varmadan daha sevgi dolu, hayata daha pozitif bir yerden bakan kadınlara dönüşürler.

Kitabın kahramanları ile birlikte, elbette, siz de değişeceksiniz, kah gülecek, kah hüzünlenecek, ama illa ki örgü örmek isteyeceksiniz. Ayrıca, kitapta çok da hoş bir model tarifi var.

Kitabın arka kapağında da yer alan, kitaptan bir paragrafı sizlerle paylaşmak istiyorum: "Artık o eski tasasız kız değilim. Yaşadığım her günün değerini biliyorum. Çünkü hayatın ne kadar değerli olduğunu öğrendim. Hiçbirşeyi, özellikle de hayatı hafife almaz oldum. Artık hiçbir günümü boşa geçirmiyorum. Çektiğim acıların bir karşılığı olduğunu öğrendim." Çok anlamlı, değil mi?

Bir solukta okunacak kitaplardan, oldukça akıcı ve sürükleyici... Okurken kendinizi çok keyifli hissedecek, bittiğinde ise üzüleceksiniz. Eğer biraz duygusal bir yapınız da varsa, kitabın sonunda gözyaşlarınızı tutamayacaksınız. Keyifli okumalar dilerim.

Martı Yayınevi, Roman (Yabancı),
MARTI KİTABEVİ , 2011
480 sayfa | 14x21
Türkçe
Karton Kapak

TRİMPEKS,

7'den 77'ye HERKESE MEDİKAL ÇÖZÜMLER SUNMAYA DEVAM EDİYOR...

Medikal sektör artık çehresini eczanelere dönerek yeni yasalar ve uygulamalar doğrultusunda aralarındaki işbirliğini itriyat ürünlerinin yanı sıra medikal ürünlere de taşıyor. Eczaneler artık kendilerini ayakta tutabilmek ve varlıklarını sürdürmek için medikal ürünlere yönelirken yeni yasalarla da bazı medikal ürünlerde geri ödeme almaya başladılar. Kalite, güven ve müşteri memnuniyetini kendine ilke edinmiş olan Trimpeks Medikal Çözümler 22 yıldır sağlık sektöründe başarı ile hizmet veriyor. Bünyesinde kurmuş olduğu Eczane grubu ile gerek ecza depolarına gerekse de eczanelere distrübitörlüğünü yaptığı markaları başarı ile tanıtmaktadır.

Eczaneler artan kamu kurum iskontoları karşısında OTC ürün grubunda müşterilerini bilgilendirmeli, onların isteklerini karşılayacak şekilde ürün portföylerini geliştirmek durumundalar. Yeni Eczane modelinde satılacak ürünler kaliteli ve güvenilir olmalı, bunun yanı sıra satış sonrası hizmetleri güçlü olan firmalar olmasına da dikkat edilmelidir.

Trimpeks Medikal Çözümler satış sonrası hizmetlerini de geliştirmiş Türkiye'nin dört bir yanına hizmet vermektedir. 40'a yakın yetkili ve sözleşmeli teknik servisi ile müşterilerinin taleplerine hızla cevap verecek durumdadır.

Gelişen dinamikleri takip eden Trimpeks Medikal Çözümler eczanelerde ilaç ve ıtriyatın dışında medikal ürün satışını yaygınlaştırmak adına çalışmalarına hızla devam etmektedir. Bu bağlamda Ecza Odaları ile işbirliği yaparak uzman kadroları ile eczacılarımıza medikal ürünler konusunda eğitimler vermektedir.

Çok geniş bir ürün yelpazesine sahip olan Trimpeks Medikal Çözümler medikal anlamda eczane ihtiyaçlarının tamamına yakınını karşılayabilecek kapasiteye sahiptir. Başlıca ürün grupları ise; Tansiyon aletleri, şeker ölçüm cihazı ve stripleri, insülin kalem iğneleri, nebulizatörler, dereceler, sarf malzemeleri. Bu ürün gruplarında başlıca markaları Microlife, Plusmed, Rossmax, Penfine olarak sayılabilir.

İthalatını ve distrübitörlüğünü yaptığı markaları ve ürünleri titizlikle seçen Trimpeks Medikal Çözümler sattığı ürünlerin klinik onaylı ve test edilmiş olmasına özellikle

Trimpeks Medikal Çözümler
Eczane Grubu Satış ve Pazarlama Yönetmeni
Yaşar ÜNAL

Sağlığınız önceliğimizdir ilkesi ile yola çıkmış olan Trimpeks Medikal Çözümler eczaneye de tüketiciye de ecza deposuna da yüksek kaliteli medikal çözümler sunmaya devam edecektir.

NEBULİZATÖR CİHAZLARIMIZIN DEVLET TARAFINDAN GERİ ÖDENDİĞİNİ BİLİYOR MUSUNUZ?...

TÜM SEÇKİN ECZANELERDE

SWISS DESIGN **microlife**®
A partner for people. For life.

NEB200
Jet Nebulizatör
PİSTONLU KOMPRESÖR

F. BOSCH MEDIZINTECHNIK GERMANY

FBA36
Jet Nebulizatör

plusMED

pMA03
Jet Nebulizatör

Medical Rossmax®

NA 100
Jet Nebulizatör

www.trimpeks.com
Tel: 0212 319 50 00

22 yıldır *Sağlığınız önceliğimizdir...*

Trimpeks MEDİKAL ÇÖZÜMLER

Ecz. Evrim Çakıl

RİGA ve ECZACILIK MÜZESİ

Bir çoğunuz gibi, ben de gezmeyi, yeni yerler keşfetmeyi, yeni kültürler tanımayı çok seviyorum. Bu köşede klasik gezi yazılarından farklı olarak gezilen yerlerin coğrafyası, iklimi, gezilecek yerleri gibi özelliklerinden çok mesleğimizle ilgili olarak eczacılık müzelerinden bahsetmek istiyorum. Müzecilik kavramı yurtdışında çok başarılı.Günümüzde, ülkemizdeki eczacılık fakültelerinin müze eczaneleri dışında bu alanda farklı bir örnek yok. Mesleğimizin tarihi gelişimini görmek, diğer ülkelerdeki durumunu gözlemlemek için eğer gittiğim şehirde varsa Eczacılık Müzesi, mutlaka ziyaret ediyorum.

Geçen yıl, Mayıs ayında bir eğitim için gittiğim Baltıkların en büyük kenti, Letonya'nın başkenti Riga'da Eczacılık Müzesi olduğunu öğrenince hem şaşırdım, hem de meraklandım. Yoğun eğitim programının arasında hemen bir fırsat yaratıp-öğle yemeğinden feragat ederek-müzeyi gezmeye gittim.

Müze, Riga'nın 'Eski Kent' bölgesinde yer almakta.1997'de Unesco Dünya Mirası Listesi'ne dahil edilen Eski Kent, Prag'ı andırıyor.

Letonya Eczacılık Müzesi, 1987'de Pauls Stradins Tıp Tarihi Müzesi ile işbirliği içinde, kendisi de 18.yüzyıldan kalma mimari bir tarihi eser olan binada kurulmuştur. Müze, Letonya eczacılığının ve eczanelerinin gelişimini anlamaya adanmış olup 17. ve 19. yüzyıldan kalma kitaplar ve belgelerle, eczacılık aletleri, ilaç yapımında kullanılan cihazlar ve Letonya'da 1920'ler ve 1930'larda üretilen ilaç örneklerini içeriyor. Sergilenen parçalar; eczacı ve eczacılık tarihçisi olan Davis Blumentals(1871- 1937), Prof. Pauls Stradins ve eczacı Janis Maizite(1883-1950)'nin koleksiyon parçalarından oluşuyor. İlginç koleksiyon, dekoratif ilaç kapları, reçeteler, 20.yüzyıl başlarındaki bir eczanenin içini kapsıyor.

Riga'da ilk eczane, 1357'de Liela veya Ratslaukuma Aptieka adıyla, ikinci en eski eczane ise 1570'de Maza veya Zilona Aptieka adıyla kurulmuş. Eczaneler, o dönemde sembol olarak kullanılan döküm hayvan figürleri ile dekore ediliyorlarmış. Bazı eczaneler, eski isimlerini halen korumakta.1633'de kurulan, Jelgava'daki Lion Eczanesi'nin sembolü müzede görülebilir.

Tüm dünyada artan eczane sayısıyla beraber, eczanelerin iş akışını düzenlemek için bazı kurallara ihtiyaç duyulunca ilk eczacılık düzenlemeleri yapıldı. Eczacılık tıptan ayrılınca, ilaç reçetreleri ile ilgili kitaplar çıktı.16.y.y.'da "ilaç yapımı ile ilgili kitap" anlamına gelen FARMAKOPE kelimesi ortaya çıktı. İlk önceleri, farmakopeler değişik kişiler tarafından yazılırken,sonraları bir konsey tarafından yazılmaya başlandı. Orta Çağ'da Almanya-Nürnberg ve Ausburg'dan farmakopeler Riga'da kullanılmıştır.20.y.y.'ın başlarında Alman Farmakopelerinin 5.baskısı ve Rus Farmakopelerinin 6.baskısı kullanılıyordu. Günümüzde farmakopeler, resmi eczacılık düzenlemelerinin toplanmış halidir.1923 yılında Letonya farmakopesi hazırlıkları başladı. Farmakope dikkatlice ve düzgün hazırlandı. İlk ve son Leton Farmakopesi 1940 yılında çıktı. Müze'de çeşitli farmakopelerle birlikte bu farmakopeyi de görebilirsiniz.

Ayrıca müzenin bahçesinde tıbbi bitkiler de ekilmektedir. Bitkilerin hepsi etiketlenmiştir.Müzenin minik bahçesine ayrı bir hava vermektedir.

Müzeye giriş ücretlidir ve rehberli tur seçeneği de vardır. Eczacılık müzelerini anlatırken ülkemizden de sevindirici bir haberi de sizlerle paylaşmak istiyorum. Türkiye'nin ilk eczacılık tarihi müzesi olan 'TÜRK ECZACILIK TARİHİ MÜZESİ' biten restorasyon çalışmalarının ardından, 5 Haziran 2012'de İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nin evsahipliğini yapacağı 10.Türk Eczacılık Tarihi Toplantısı'nda açılıyor.

Bundan sonraki gezi yazılarında buluşmak üzere hoşçakalın.

SGK ile eczaneler arasındaki ilaç krizi dün çözüldü!

ÜRK Eczacılar Birliği (TEB) Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) arasında süren "İlaç Protokolü" krizi aşıldı. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, yaklaşık 3 süren toplantının ar-

kan Çelik, "Vatandaşlarımızın ilaca erişiminde bundan önce olduğu gibi bundan sonra da bir sorun yaşanmayacaktır. Ye ni protokol eczanelerimizin sıkıntılarını ortadan kaldırmaya dönük ciddi anlamda yeni

SOSYAL Güvenlik Kurumu (SGK) ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında süren görüşme maratonu anlaşmayla sonuçlandı. İki kurum arasında uzun süren müzakerelerden sonra dün 2015'e yılına kadar sürecek yeni protokol imzalandı. Buna göre, sigortalılar serbest eczanelerden ilaçlarını almaya devam edecek. Yeni protokol ile muayene ücretleri yine eczanelerden tahsil edilecek. Ancak yeni bir uygulama olarak SGK, eczanelere reçete başına 25 kuruş ödeme yapacak. Kamu kurum iskontolarının ödenmesi için takvim belirlenecek. Ayrıca eczane iskonto oranları indirim yapılarak yeniden belirlendi. Buna göre, yıllık cirosu 600 bin TL'ye kadar olan 12 bin eczaneden iskonto alınmayacak. Hasılatı 600-900 bin TL arasında olan eczanelerden yüzde 1, cirosu, 900 bin ile 1.5 milyon TL arasındaki eczanelerden yüzde 2.5, cirosu, 1.5 milyon ve üzeri olan eczanelerden ise yüzde 3 iskonto alınacak. Eczacılar, protokolden yıllık 130 milyon TL kazanç sağlayacak.

Eski protokolde iskonto farkı, cirosu 350 bin TL'nin altında olan 8 bin eczaneden alınmıyorda. Yeni protokol ile iskonto farkı cirosu 600 bin TL'ye kadar olan 12 bin eczaneden alınmayacak. Eczanelerin toplamda 85 milyon TL'lik kazancı olacak.

Safure CANTÜRK/ANKARA

İlaca erişimde bundan önc olduğu gibi bundan sonra da so yaşanmaya belirtildi.

İskonto düzenlend ...ıçta kriz aşıldı

...ları Birliği ile Sosyal Güvenlik Kurumu arasındaki ilaç alım ...şmesinde uzlaşma sağlandı. Geliri 600 bin TL'ye kadar c ...iskonto oranı sıfırlandı. Eczanelere reçete başına 25 kuru ...eni sözleşme 1 Temmuz 2015 tarihine kadar geçerli olac

...na sağlandı

...ıcıları Birliği ...yal Güvenlik ...K) arasında sorun ...alım protokolü ...ilgili anlaşma ...ışma Bakanı ...yeni protokolle ...0-600 bin TL olan eczanelerin ...arının sıfır, 600-900 bin TL ...lerin iskonto oranının yüzde 1 ...detti. Faruk Çelik, hasılatı ...on 500 bin TL olan eczanelerin ...milyon TL üzerinde ...rin ise iskonto oranının ...k belirlendiğini bildirdi.

...z 2015'e kadar yürürlükte

...olünün 1 Temmuz 2015'e ...nacağını belirten ...ruk Çelik, ...çete başına 25 ku ...cağını açıkladı. ...eczanenin söz ...ldu. Fesih sür ...li. İlk kez SGK ...Komisyonu k ...ğlanamayan ...görüşülmesi

SGK ile TE 4 ayda bir toplanacak

Faruk Çelik, ilaca erişimde bundan ön olduğu gibi bundan sonra da sorun yaşanmayacağını söyledi. Yeni protoko eczanelerin sıkıntıla ortadan kaldırmaya dönük ciddi anlamd yeni düzenlemeler içerdiğini ifade eder Çelik, "Her 4 ayda b SGK ile TEB arasında hizmet sunumuyla il değerlendirme

...K ile eczacılar

...osyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıla ...mmuz 2015'e kadar geçerli olacak İlaç Alım S

Çalışma ve Sos Çelik, Sosyal Türk Eczacıla pılan protokol sonuçlandığın Temmuz 201 ğını bildirdi.

SGK ile TEB a imzalandı. Çe salonunda SG görüşmenin a vatandaşların olduğu gibi b şanmayacağın

İlaç krizi çözüldü ancak...

29 Ocak'ta İstanbul Kadıköy'de toplanan yüzlerce eczacı ilaç protokol krizinin aşılması için eylem yapmışlar.

Muayene ücretlerini yine eczacılar alacak

AYDINLIK / ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasındaki yenilenmesi gereken İlaç Alım Protokolü krizi aşıldı. Temmuz 2015 kadar geçerli olacak İlaç Alım Sözleşmesi dün imzalandı. Eczacılarla yaptıkları toplantı sonrasında bilgi veren Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, "Yıllık hasılatı 0-600 bin TL olan eczanelerin iskonto oranları sıfır, 600-900 bin TL olan eczanecilerin iskonto oranı yüzde 1, 900 bin-1 milyon 500 bin TL olan eczanelerin yüzde 2.5, 1.5 milyon TL üzerinde olan eczanelerin iskonto oranı yüzde 3 olarak belirlendi.

Uyarı şartı getirildi

Eczanelere reçete başına 25 kuruş ödeme yapılacak. SGK'yla 2 bin eczanenin sözleşmelerinin feshi durduruldu.

Fesih işlemleri zorlaştırılmış, fesih süresi 2 yıldan 1 yıla indirildi. Fesih öncesi uyarı şartı getirildi. İlk kez SGK'da İtiraz İnceleme Üst Komisyonu kurularak mutabakat sağlanamayan reçetelerin komisyonda görüşülmesi sağlanacak" dedi.

Anlaşmaya göre, Eczacıların karşı çıktığı hasta muayene katılım ücretlerinin eczaneden tahsil edilmesi uygulaması da aynen devam edecek.

...Ç KRİZİNDE ÇÖZÜM SAĞLAND

...czacılar Bir ...e SGK anla

...NKARA (Cumhuriyet Bürosu) ...ışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı ...ak Çelik, Sosyal Güvenlik Ku- ...a (SGK) ile Türk Eczacıları Bir- (TEB) arasında yapılan protokol ...şmelerinin uzlaşmayla sonuç- ...ğını, protokol hükümlerinin 1 ...mmuz 2015 tarihine kadar uygu- ...acağını bildirdi.

...GK ile TEB arasında ilaç alım ...leşmesi imzalandı. Bakan Çelik, ...K ile TEB arasında yapılan gö- ...menin ardından yap ...açıklamada, va- ...daşların ilaca eri- ...inde bundan ön- ...olduğu gibi bun- ...n sonra da bir so- ...n yaşanmayacağı- ...söyledi. Yeni pro- ...kolün eczanelerin ...kıntılarını ortadan ...aldırmaya dönük ...iddi anlamda yeni ...üzenlemeler içer- ...ğini ifade eden Çe- ...k, şöyle devam etti:

"Öncelikli olarak ...aklaşık 20 bin eczanemizin eko- ...nomik durumlarını iyileştiren ec- ...zane iskonto oranlarında iyileş- ...tirmeler yapılmıştır. Buna göre ...yıllık hasılatı 0-600 bin TL olan ec- ...zanelerimizin eczane iskonto ora- ...zanelerimize ye ...olarak reçete ba ...yapılacak."

Çelik, eczanele ...ger hükümlerle ilgili de şunları kaydetti:

"Öncelikli olarak SGK ile yaklaşık 2 bin eczanenin çeşitli nedenlere gündeme gelen sözleşmelerinin feshi durduruldu. Yeni protokole göre fesih işlemleri zorlaştırılmış, fesih süreleri 2 yıldan 1 yıla indirilmiştir. Fesihler uygulanmadan önce uyarı şartı getirilmiştir. İtiraz edilen reçetelerin incelenmesinde, eczacı odasından da üyenin katılması sağlanmıştır. İlk kez SGK'de İtiraz İnceleme Üst Komisyonu kurularak, mutabakat sağlanamayan reçetelerin bir üst komisyonda görüşülmesi imkânı getirilmiştir. Her 4 ayda bir SGK ile TEB arasında hizmet sunumuyla ilgili değerlendirme toplantıları gerçekleştirilecektir."

Eczanelerin stok zararlarının ne zaman ödeneceğine ilişkin soru üzeri-

▶ Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, vatandaşların ilaca erişiminde bundan önce olduğu gibi bundan sonra da bir sorun yaşanmayacağını söyledi.

...cılar arasındaki ...çözüme ulaşıldı

...NKARA Milliyet

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ...eczacılar arasında kamu kurum ...ontoları nedeniyle yaşanan an- ...mazlık çözümlendi. Eczacıların ...onomik kazançlarına göre kamu ...ontosu yapmasını sağlayan yeni ...tokol, 2015'e kadar geçerli ola- ... Protokolle, eczanelere reçete ...na 25 kuruş ödenmesi ve söz- ...e feshinin zorlaştırılması da ...ra bağlandı.

...Eczacıların kamu kurum iskon- ...ında SGK ile anlaşamaması ...niyle yaşanan kriz, SGK ile ... Eczacıları Birliği (TEB) ara- ...dün gerçekleşen toplantıyla çö- ... Protokol metninin imzalan- ...örüşmenin ardından açıklama ...Çalışma ve Sosyal Güvenlik ...ı Faruk Çelik, yeni protoko- ...Temmuz 2015 tarihine kadar

bin eczanemizin ekonomik durum- ...larını iyileştiren eczane iskonto ...oranlarında iyileştirmeler yapılmış ...tır. Buna göre yıllık hasılatı 0-600 bi ...TL olan eczanelerimizin eczane ...konto oranı sıfır, 600-900 bin ... olan eczanelerimizin eczane isk ...to oranları yüzde 1, 900-1 milyon ...bin TL olan eczanelerimizin ec ...iskonto oranları yüzde 2.5, 1 m ...500 bin TL üzeri olan eczan ...mizin eczane iskonto oranı ...de 3 olarak belirlenmiştir."

Bakan Çelik, getirilen ...gulamayla eczanelere reçet ...kuruş ödeme yapılacağın ...larken, bu miktarın, SGK ...ödeneceğini, muayene ...retlerinin eczanelerden ...devam edileceğini kay ...protokolün diğer hükü ...kilde sıraladı:

Ciroya gör ...eczacı ile kr

Deniz BİLİROĞLU/ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile eczacılar arasında günlerdir süren ilaç krizi çözüldü. Muayene katılım ücretlerinin eczanelerden alınması dışında eczacıların talepleri yerine getirildi. Çalışma Bakanı Faruk Çelik, eczane iskonto oranlarında indirim yapıldığını ve ilaç protokolünün 1 Temmuz 2015'e kadar uygular ...ğını açıkl...

İskonto krizi Bakan ... katıldığı zirvede so ... Eczane cirosuna gö ... iskonto formülü ve ... başına eczanelere 25 ... destek, krizi sona er

vatandaşların ilaca erişiminde bundan önce olduğu gibi bundan sonra da bir sorun yaşanmayaca ...ğını söyledi. Bakan Çelik, ...anlaşmanın içeriğiyle ilgi ...şu bilgileri ...

Sağlık Bakanı Recep Akdağ:

İlaç tartışma… iyi bir anlaşm… ile sonuçland…

…AĞLIK Bakanı Recep Akdağ, çözüme …vuşan ilaç krizi ile ilgili, "İyi bir …laşma ile sonuçlandı. Dört yıllık …bir sözleşme yapıldı. İnşallah va…ndaşlarımıza bugüne kadar olduğu …bi bundan sonra da güzel bir bi…nde ilaçlarını sunmaya de…ın edeceğiz" dedi.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, …NICEF ile ortaklaşa gerçek…ştirilen 'Çocuklara Yönelik …sami Yardım Girişimi 2012 …pporu' ve Türkiye'nin dün…da acil durumlar ve afete …zırlık alanlarındaki rolünün …ayılaşılacağı toplantıya katı…rak, gündeme ilişkin değer…ndirmelerde bulundu.

Bir gazetecinin, "İlaçta ya…nan protokol krizi dün çö…züldü. 2015'e kadar herhangi bir sorun gözükmüyor. Siz nasıl değer…lendiriyorsunuz?" şeklindeki sorusu üzerine Akdağ, "İlaç sektörü, eczane sektörü ile ilgili tartışmalar, tüm bu süreç içinde olageldi ama hepsinde çözümü sağladık; iyi bir… karşıldı çalışmayla. Bu se… olacağından emindim. … neticelendi. İyi bir anla… nuçlandı. Dört yıllık da bi… yapıldı. İnşallah vatandaşla… güne kadar olduğu … sonra da güzel bir bi… larını sunmaya devam… Bu anlaşmanın sağl… elbette ekonomi yö… birlikte yapılan çalış… yük katkısı var. Öze… nımız Faruk Çelik'… ediyorum. Olumlu … kereyi başarılı bir … rüttü ve eczacıla… laşma temin edildi. … ruma ve vatandaşlar… olsun" diye konuştu.

Reçete başı 25 kuruş …

Türk Eczacılar Birliği(TEB) ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasında yılan hikayesine dönen "İlaç alım protokolü"nde anlaşma sağlandı. Protokole göre muayene ücreti yine eczacı tarafından alınacak ve reçete başına 25 kuruş ödenecek.

Bakanı Faruk Çelik, TEB ile yaptıkları görüşmelerin sonunda muayene ücretlerinin yeniden eczacılar tarafından alınması konusunda anlaşmaya vardıklarını belirtirken, TEB'in SGK'dan talepleri doğrultusunda eczane sözleşmelerinin feshinin zorlaştırıldığını ve …klaşık 2 bin eczanenin sözleşmeleri…

Kriz aşıldı, ilaç sıkıntısı yaşanm…

Sosyal Güvenlik Kurumu ile eczacılar arasında süren ilaç alım sözleşmesi krizi tatlıya bağlandı. … büyük ölçüde kabul edildiği yeni anlaşmada, eczacılara verilen yıllık iskonto bedelleri yüzd… cılar, artık reçete başına devletten 25 kuruş alacak. Ayrıca eczanelerin sözleşmelerinin fes…

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında bir süredir devam eden görüşmelerde anlaşma sağlandı. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, SGK ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında yapılan protokol görüşmelerinin mutabakatla sonuçlandığını, protokol hükümlerinin 1 Temmuz 2015 tarihine kadar uygulanacağını açıkladı.

Çalışma Bakanı Faruk Çelik'in başkanlığındaki son toplantıda eczanelerin istekleri önemli ölçüde karşılandı. Çelik, bakanlığın Resat Morali salonunda SGK ile TEB arasında yapılan görüşmenin ardından yaptığı açıklamada, vatandaşların ilaca erişiminde bundan önce olduğu gibi bundan sonra da bir …

Eczacılar Kadıköy'den hükümete seslendi

İlaç bu kez de arızaya takıldı

Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik, Türkiye Ecz… Birliği ile anlaş…

İlaç krizi aşıldı

ECZACILAR İLE SGK NİHAYET ANLAŞTI

Türk Eczacıları Birliği (TEB) ile Sosyal Güvenlik Kurumu(SGK) arasında uzun bir mücadelenin ardından 'İlaç Alım Protokolü'nde anlaşmaya varıldı. Yeni sözleşme 1 Temmuz 2015 …dar geçerli olacak.

● 6'DA

Türkiye'nin dört tarafındaki eczacı odalarının 'Yıkıma Dur De' çağrısıyla Kadıköy'de buluşan eczacılar, hükümetin 'sağlıkta dönüşüm' politikasını protesto etti, haklarının korunduğu bir protokol ve meslek yasası istedi.

Türkiye Eczacılar Birliği'ne bağlı 54 eczacı odasının çağrısıyla binlerce eczacı ve tekniker 29 Ocak Pazar günü Kadıköy'de buluştu. Haydarpaşa GATA'nın önünde biraraya gelen binlerce eczacı, "Yıkıma Dur De", "Eczacılar haklarını koruyan protokol istiyor", "Muayene ücreti, fark ve katkı payına son", "Eczacılar ekraz altında", "Sağlıkta özelleştirmeye hayır" yazılı pankart ve dövizler taşıdı, sloganların yanı sıra düdük ve vuvuzela çaldı.

■ 'SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM MASALI'

Kadıköy İskele Meydanı'ndaki mitingde söz alan İstanbul Eczacı Odası Başkanı Semih Güngör, hükümetin "sağlıkta dönüşüm" adını verdiği sağlık politikasının bir "masal" olduğunu söyledi, "Masala başlarken bize, 'Eczanelerinizi sigortalı hastalara açtık, sire trilyonlarca kaynak aktarıyoruz. Hastalarınıza ise şunu söyleyeceksiniz: 'Artık ilaç kuyruklarında beklemeyeceksiniz, en yakın eczaneye gidip ilacınızı alacaksınız. Ama tüm bunların masal olduğu kısa sürede ortaya çıktı" diye konuştu. Kurulan İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun ardından İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün tasfiye edildiğini hatırlatan Güngör, şöyle konuştu: "Artık ilaçla ilgili bütün düzenlemeler, içinde 'eczacı'nın adının dahi geçmediği bu kurum tarafından yapılacak. İlaç üzerindeki devlet sorumluluğu kaldırıldı. Bu sorumluluk şirketlerin bağışlarıyla gelir elde edecek bir kuruma verildi."

Güngör, Sağlık Meslek Kurulu ile meslek örgütlerinin yetkilerinin de ortadan kaldırıldığına dikkat çekerek, "Üç ay önce çıkarılan İlaç Fiyat Kararnamesi ve Sağlık Uygulama Tebliği ile eczanelerimizde tarihin en ağır ekonomik yıkımı yaratıldı" diye konuştu. Muayene ücretleri ve katılım paylarının yüksek oranda artırıldığını belirten Güngör, "Artık hastadan reçetedeki ilaç miktarı kadar para alınacak. Üstelik bu parayı 10 katına kadar artırma yetkisi Sosyal Güvenlik Kurumu'na verildi" dedi.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Güngör, Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında süren yeni ilaç alım protokolü görüşmelerinde kendilerine "yeni köleliik sözleşmesi"nin dayatıldığını vurgulayarak şu şekilde konuştu: "Mesleki onurumuzu ayaklar altına alan şartlar önümüze konuluyor. Sağlık hakkımızın bu masallarla elimizden alınmasına izin vermeyeceğiz. En temel hakkımızı, sağlık hakkımızı istiyoruz. Eczacıyız, meslek hakkımızı istiyoruz. Eczanelerimizin uğradığı kayıpların karşılanmasını istiyoruz. 6197 sayılı yasa taslağının bir an önce yasalaşmasını istiyoruz. Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz."

Semih Güngör'ün ardından Kastamonu, Bursa ve Trabzon oda başkanları söz aldı. Miting, Grup Hayali'nin müzik dinletisi ile sona erdi.

Öte yandan 1 Şubat itibariyle ilaç alım …

Fotoğraflar: ETHA

SIRTINDA MİLLETİNİN
ONURU,
ZAMAN
MEKÂN
VE
SÖZLERİN
TÜKENDİĞİ
YERDE..
18 MART
ŞEHİTLERİ ANMA GÜNÜ
www.antalyaeo.org.tr
0-242-311 03 29

Ecz. Tolgar Akkuş

Başımızın belası, **Bilgisayar virüsleri**

Öyle yada böyle içeri sızmayı başarıyorlar. Ufak tefek zarar vereni de var, ciddi sıkıntılara sebep olan da.
E- posta ile gelen, flash disk ile gelen ya da web sitesinden bulaşan. Ne çeşit olursa olsun ortak özellik virüs'ün PC'ye bulaşmasını sağlayan hep kullanıcılar.

Bilmeyerek tıkladığımız bir link, dosya ya da düşünmeden taktığımız flash diskten kolayca kendilerini sisteme aktarıyorlar.

Peki Çözüm ?
Hemen hemen hepinizin bir kaç anti virüsü PC nize kurduğunuzu, lakin sistemi yavaşlatıyor, sayfalar açılmıyor ve benzeri sebeplerle bilgisayarınızdan kaldırdığınıza eminim.
Mantıkları gereği Anti virüs programlarının sistemlerde bir yavaşlama yaptığı gerçek. Bu satırlardan sizlerle ücretsiz ve yavaşlamaya sebep olmayan bir program ismini paylaşacağım.

Son 5 yılda antivirüs alanında aktörler çok değişmese de son kullanıcıya ücretsiz koruma sağlayan Avira bilgisayarlarımızı kasmayan yapısı ile öne çıkmayı başardı. Yazılım şirketinin download sayfasından indirmenizi önerdiğim program kırmızı şemsiyesi ile sisteminizi korumaya aday. Kurmadan önce sisteminizde kurulu başka antivirüs varsa önce onu kaldırmayı unutmayın.

Yeşil Elma

Steve Jobs aramızdan ayrılmış olsa da gözbebeği 2 ürünü hayatımızın birer parçası yapmayı becerdi.

Her ne kadar birer akıllı telefon ve tablet bilgisayar olsalar da kullanıcıların vazgeçemedikleri birer aksesuar oldular. Iphone 4S 'in piyasaya sürülmesinden sonra gözler Ipad2'nin yeni modeli için Apple'a çevrilmişti. Nihayet mart ayının ilk haftasında beklenen yeni ürün tanıtımı yapıldı.

The new Ipad ismiyle lanse edilen ürün beklentilerin tersine Ipad3 yada IpadHd tahminlerini yanılttı.Ipad2 ile temel farklılıkları sıralamaya çalışacağım.

Dış görünümde bir fark yok gibi görünse de yeni Ipad 0,6 mm. daha kalın. Görsel değişiklik bekleyenler için tatmin edici bir değişiklik yok desek de ekran çözünürlüğünü arttırarak elde ettikleri retinal display özelliği ile ekran görüntüleri gerçeğe çok daha uygun olmuş. 2048x1536 pixel olan ekrana 3,1 milyon pixel sığdırılmış.Bu da Ipad2 ile muazzam bir çözünürlük farkı demek. Kameraya gelince; Kronolojik olarak baktığımızda Ipad kamera donanımı için oldukça iyi bir mesafe kat etti. Ipad 1'de hiç olmayan kamera, Ipad 2'de yer alsa da düşük çözünürlüğü ile zayıf kalmıştı. 5 megapixel bir kamerayı yeni Ipad 'a yerleştiren Apple, daha kaliteli resimleri vaad ediyor. Bu sayımızda son olarak işlemcisinden de bahsedip, kalan farkları bir sonraki sayımıza bırakalım.

Apple'ın verilerine göre retinal displayi destekleyen yeni işlemcisi A5X 4 çekirdekli olmasından dolayı hem ekran ve grafik çözünürlüklerinde gayet başarılı, hem de pil ömrü konusunda çok daha marifetli. Hepinize yeni Ipadl'i günler diliyorum.

Eczacı Mitingi / Kadıköy Meydanı ▪ 29 Ocak 2012

Eczacı Mitingi / Kadıköy Meydanı ▪ 29 Ocak 2012

Eczacı Mitingi / Kadıköy Meydanı ▪ 29 Ocak 2012

güncel

ECZANEME GİRME

İLAÇ KRİZİ KAPIDA

Gerçek GÜNÜN HABERİ

Stoklar tükendi, ilaç krizi kapıda. Antalya Eczacı Odası, hükümetin Sağlıkta Dönüşüm Projesi uygulamalarına bağlı olarak başta kanser, kronik böbrek yetmezliği, yüksek tansiyon ve astım gibi kronik hastalıklara sahip vatandaşların ilaçlarına ulaşmalarının engellendiğini açıkladı

İlaç sorununa çözümü konusunda muhtaplar herhangi bir adım atmadılar

Eczacılar Odası'ndan ilaçta kamu kurum iskontosu uyarısı

Antalya Eczacı Odası, uygulanmaya başlanan yeni kamu kurum iskontolarının ilaç sanayi tarafından birçok ilaçta hayata geçirilmediğini, bu nedenle kronik hastalığı olan pekçok vatandaşın, yakın gelecekte ilaca ulaşamama ihtimali doğduğunu bildirdi.

Aramıza yeni katılanlar

ECZANE ADI	ECZACI ADI	BÖLGE
KAPLAN ECZANESİ	ECZ. ÖZGÜR KAPLAN	MERKEZ
AKSOY ECZANESİ	ECZ. ERDAL AKSOY	ALANYA
GÜLAY ECZANESİ	ECZ. GÜLAY UYSAL	ALANYA
TEZCAN ECANESİ	ECZ. SETENAY TEZCAN	MERKEZ
YENİ MAHALLE ECZANESİ	ECZ. ESRA NAMAL	SERİK
MÜJGAN ECZANESİ	ECZ. MÜJGAN ÇUBUK	MERKEZ
GÜLCE ECZANESİ	ECZ. HÜLYA BOSTANOĞLU	MERKEZ
TUĞBA ECZANESİ	ECZ. TUĞBA YILDIRIM	MANAVGAT

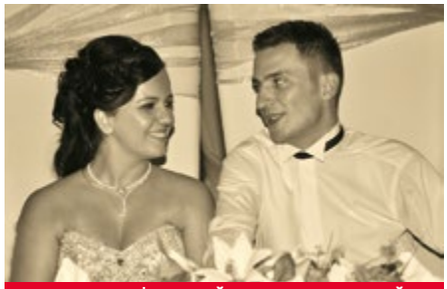
Biz Evlendik

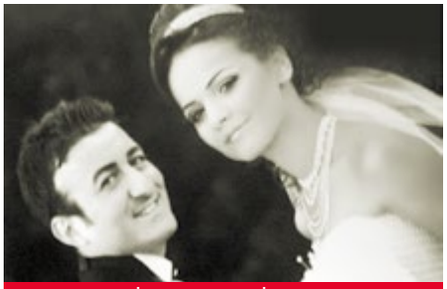
Ecz. Bilgehan BADIL - Ecz.Rahman BADIL

Ecz. Emre İBİŞOĞLU - Duygu HOŞGÖR İBİŞOĞLU

Ecz.Ozlem ULUKOY ÖZAL - Tolga ÖZAL

Ecz. Gamze SÜRME VURAL - Nihat VURAL


Ecz. Ayten ÇETİN HACIOĞLU - M.Volkan HACIOĞLU


Ecz. Kemal ÇETİN - Nurcan ÇETİN

Kaybettiklerimiz

Ecz. UĞUR GÖKSU - GÖKSU ECZANESİ

15 Haziran 1979 tarihinde Alanya'da doğdu. İlköğrenimini Alanya Ali Nazım Köseoğlu ilköğretim okulunda tamamladı. Daha sonra girdiği Alanya Lisesi'nde lise eğitimini tamamlayarak 1997 yılında İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni kazandı. 2001 yılında dereceyle tamamladığı yüksek öğreniminden hemen sonra, 21 kasım 2001 de başladığı vatani görevini sırasıyla Samsun ve İzmir'de yaptı. Temmuz 2003'te Alanya'da Göksu Eczanesi'ni açtı. Meslektaşımız Ecz. Feray Göksu ile hayatını birleştirmiş ve bu evlilikten Ali Yener isminde bir oğlu olmuştur. Arkadaşımız gerek öğrenim, gerekse meslek hayatında yardımsever kişiliğiyle pek çok insana emeği geçmiş, esprili mizacıyla hoş anılar bırakmıştır. Çok genç yaşta yakalandığı amansız hastalığı atlatamayan arkadaşımız Ecz.Uğur Göksu 27 aralık 2011' de aramızdan ayrılmıştır.

Ecz. MEHMET TÖNGÜŞLÜ - ÖZLEM ECZANESİ

1950 yılında Finike'nin Gağaz köyünde 8 çocuklu bir ailenin 4. çocuğu olarak hayata merhaba demiş meslektaşımız. Okul yaşamının ilk yıllarına köyünde başlamış sonrasında Finike ve Antalya 'da devam etmiştir. Lise yıllarında bir öğretmeninin desteği ve nasihati ile eczacılık mesleğine yönelmiş ve Ege üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni kazanmıştır. 1976 yılında eczacı olan ağabeyimizin mesleğini icra etmeye başlaması Kilis'te tamamladığı vatani görevinin hemen ardından olmamıştır. Sekiz yıl seracılık ve çiçekçilik yapmıştır. Sonrasında Kumluca'da Özlem Eczanesi adı altında eczacılık sektörüne atılmıştır. İş yaşamı çok aktif olan meslektaşımız; zirai ilaç bayiliği, fide yetiştiriciliği ve inşaat sektöründe de hizmetler vermiştir. Evli ve 2 çocuk babası olan eczacı Mehmet Töngüşlü 07/02/2012 tarihinde elim bir trafik kazası sonucu maalesef aramızdan ayrılmıştır.

Ecz. AKAY COŞKUN-AKAY ECZANESİ

25.06.1978 tarihinde Antalya'da 'merhaba' dedi hayata.Ailesinin ilk çocuğuydu,3 yıl sonra da kardeş sevgisini yaşadı.İlkokuldaki büyümüş de küçülmüş halleriyle,zekiliğiyle,çakmak çakmak gözleriyle hemen fark edilir hale geldi.İlkokuldan sonra Antalya Anadolu Lisesi'ni sonra da Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni bitirdi.Bütün eğitim-öğretim hayatı boyunca sayısız arkadaş edindi.2002 yılında Akay Eczanesi'ni açtı.Kısa sürede hastaları,eczacı dostları tarafından aranılan,sevilen bir eczacı oldu.01.06.2008 yılında hayatını Aygül Coşkun ile birleştirdi.Yaşamının en güzel,en verimli döneminde o şanssız hastalıkla tanıştı.Yaklaşık 2 yıl boyunca çok mücadele etti,hiçbir zaman umudunu,yaşama sevincini yitirmedi.Ama o istemediğimiz son gerçekleşti ve Akay'ımız 03.12.2011 tarihinde bedenen aramızdan ayrıldı. 7'den 70'e herkese birşeyler öğreten,emeği geçen,sevgisini saygısını,yüzünden gülümsemesini eksik etmeyen,parlak zekasıyla,yaratıcılığıyla,sıcacık yüreğiyle,vefasıyla hayatımıza renk katan Akay'ımıza sonsuz teşekkürler... O gülen yeşil gözleriyle ve tombiş yanaklarıyla hep bizimle beraber...

Denenmiş Tarifler

SELANİK USULÜ SOĞAN BÖREĞİ

Hamur:
1 çay bardağı süt
1 çay bardağı sıvı yağ
3 yumurta
3 yemek kaşığı yoğurt
tuz
1/2 kg un
İç malzemesi:
4 adet kuru soğan
1 tatlı kaşığı nane
1 tatlı kaşığı kırmızı biber
yarım çay bardağı sıvı yağ
tüm malzeme ovarak karıştırılır.

Hamur ikiye ayrılır . Her parça 5'er beze yapılır. Açılan her beze tepsiye yerleştirilirken arasına sıvı yağ sürülür. Yarısı alta, araya iç malzeme, üste de hamurun diğer yarısı konulur. Bir yumurta sarısı böreğin üzerine sürülür. 170 dereceye ısıtılmış fırında üzeri kızarana kadar pişirilir. Kolay ama lezzetli olan bu yöresel böreğin püf noktası sirke ile servis edilmesidir. Arzuya göre elma ya da üzüm sirkesine batırılak yenir.

ÇAYLI KURABİYE

1 paket margarin
1 çay bardağı sıvı yağ
1 su bardağı şeker
1 su bardağı nişasta
2 yumurta (1'inin beyazı üzerine)
2 tatlı kaşığı granül kahve
2 tatlı kaşığı kuru çay
kabartma tozu
1 yemek kaşığı damla çikolata,
1 çay bardağı dövülmüş fındık
aldığı kadar un
Malzemelerin hepsi geniş bir kapta yoğurulur. Yuvarlak veya oval şekilli kurabiyeler hazırlanıp yumurta beyazına batırılır. 170 dereceye ısıtılmış fırında üzerleri pembeleşene kadar pişirilir.

Sudoku

	5		2				8	
	9			6				
3	7			5			6	
		6	3					
			8				3	5
			9			7		8
5		1			4			
7						1		4
4			5		3			7

		6				5	2	9
	9	8						
			7		5			
			5	3	4			
	1					7	3	
	2	9					8	
1								
			4	5	9			
					1	3	7	8

Çapraz Bulmaca

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1						■				
2				■						
3							■			
4		■							■	
5					■					
6	■							■		
7			■							■
8						■				
9				■						
10							■			

Soldan Sağa

1-Yeraltı demiryolu - Büyük kız kardeş
2-Üye - Yarım baş ağrısı
3-Ağı ağacı - Klavyeli bir çalgı
4-Tasarım, çizim
5-Çayın etkili maddesi -Mikrop kırıcı olarak kullanılan ve katrandan çıkarılan yağsı bir sıvı
6-Boyun bağı - Kimyada radyum
7-Masanın ünsüzleri - Yatağa girmek
8-Kolsuz erkek fanilası -Kültür,hars
9-İsviçre' de bir kanton - Japon kökenli bir dövüş sanatı
10-Bir toplu tabanca - Denizin kabarması

Yukarıdan Aşağıya

1-Dizel yakıtı - Akaju
2-Sıkıntı verme,üzme - Fazladan
3-Değer biçme - Takımlar grubu
4-İmalı söz
5-Vücutta bir bölüm - Yurt
6-Yapım işleri - Değersiz terbiyesiz kimse
7-Kimyada gümüşün simgesi - Kaybolmak
8-Tunç - Kısır,verimsiz
9-Bir çoğul eki - Bir süs bitkisi
10-Bir devler - Hatırlatmak için yazılan kısa yazı

Geri dönüşüme E katkı

Sosyal sorumluluk çerçevesinde, çevreye katkıda bulunmak için, geri dönüşümü sağlanabilir çöpleri toplanmasıyla ilişkili olarak Antalya Eczacı Odası tüm eczanelerini harekete geçiriyor.

Öncelikle Konyaaltı bölgesinde 60 Eczaneye geri dönüşüm kutuları dağıtılarak, özellikle kağıt, plastik, cam ve metal çöpleri toplanmasıyla, bunları yerel yönetimlerin desteği ve organizasyonu ile periyodik olarak değerlendirmesi sağlanacak.

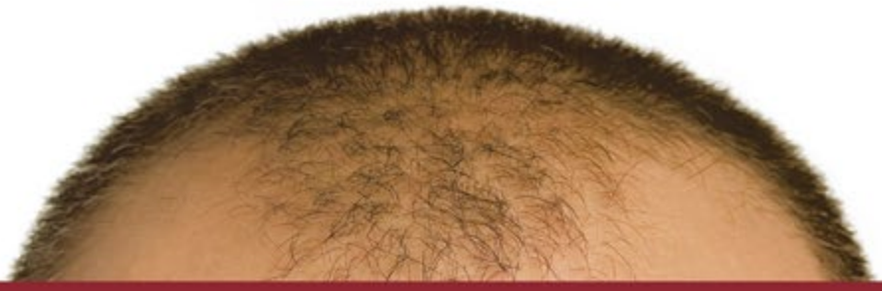
Giderek tüm Antalya Eczanelerine yayılacak bu uygulamanın vatandaşlar tarafından benimsenip desteklenmesi bekleniyor. Yerel yönetim yetkililerince; bu şekilde biriktirilen geri dönüşüme kazandırılacak çöplerin belirli periyotlar halinde toplanması için çalışmalar sonuçlandırılmıştır.

BIOXCIN

FORTE

SAÇ DÖKÜLMESİNE KARŞI 8 KAT YOĞUN

BIOXCIN FORTE SPREY



Danışma Hattı: 0 216 641 32 81

www.bioxcin.com.tr | E Sadece Eczanelerde