



# Tıbbın Temelinde İç Hastalıkları'nın Yarını

*Dr. Pınar YILDIZ*  
*ESOGU İç Hastalıkları ABD. Genel Dahiliye*



"I THOUGHT IT MIGHT HELP YOU IF I LISTED MY SYMPTOMS."

# Terminoloji

- **Tıbbın temeli:** İnsandır.
- **İç Hastalıkları;** insan sağlığını korumak, hastalıkları tanımak, tedavi planı yapmak ve sağlığın sürdürülmesini sağlar.
- **Hasta ve hastalık yönetir.**



**İç Hastalıkları uzmanı tüm anabilim dalları içinde merkezde rol alır.**

# İç Hastalıkları Uzmanını diğer dallardan ayıran özellikler nelerdir?

- Geniş kapsamlı bilgi birikimi,
- Hastalık tanısına ulaşmada bilimsel, kanıta dayalı ve şefkatli yaklaşım,
- Hastayı bütünüyle değerlendiren,
- Tedavi ve takibi üstlenen,
- Takım lideri konumuyla farklıdır.

# ✓ Hastaya yol gösterici

- Hastane hastane, bölüm bölüm dolaşan hastaya çare bulur.
- Bilse bilse o bilirin 'en doğru' adresidir.



# ✓ Hekime yardımcı

- **Cerrahi bilimler;** ‘Cerrahi patoloji’ düşünülmedi!
- **Dahili bilimler;** İç Hastalıkları da bir görsün!
- Kimselerin sahiplenmediği, sevmediği, korktuğu hastaların sahibidir.
- Adı konmamış hastalıklarda, tanı arayışlarında tüm bölümlere yol göstericidir.

# Sağlık Bilimleri ve Gelecek

- Sağlık için arayışlar devam edecek
- Sürekli daha doğru tanıya ve hedefe yönelik tedaviler için çabaları ile;
- **HEDEF: Bütüncül iyilik halinin sağlanması ve sürdürülmesi**



# Sağlık Bilimleri ve Gelecek

- Hastaların bilinçlen(me)mesi
- Hekimden beklentilerin artması- hemen tetkiklere yönelme ve 'gerçek hekimlikten' uzaklaşma
- Parçalara ayrılmak ile birlikte sağlıkta bütüncül bakışın kaybolması ile;

- **SONUÇ: Mesleki tükenmişlik  
Sahipsiz hastalar**



# İç Hastalıklarını bekleyen sorunlar

- 1-Tıp eğitiminde İç Hastalıkları stajı teorik yükü fazla ve hasta temelli pratik uygulamalar kısıtlı,
- 2-Herkes mi hasta??? Çevresel olumsuz etkiler ve stres ile birlikte artan metabolik hastalık ve kanser yükü,
- 3-Büyük sorumluluk- büyük kaygılar,
- 4-Performans uygulamaları, çok sayıda hasta yükü, zaman kısıtlaması hata payını yükseltiyor, hukuki sorunlar!!!,
- 5-İletişim kaybı, mesleğin değer kaybı!!!

# 1-İç Hastalıkları temel eğitimi iyi hekim yetiştirir.

- 4 fakülte; 150 dönem VI öğrencisine sorduk;
- **İç Hastalıkları TUS tercihiniz olur mu?** Hayır
- **Neden?**
  - Çok çalışmak, çok okumak lazım
  - Çok geniş
  - Eğitim süresi uzun, iş yükü fazla
  - Herşeye hakim olamamaktan korkuyorum
- **İç Hastalıklarını seviyor musunuz?**
  - İlk kez hekim gibi hissettim
  - Hasta ile iletişim kurmak çok güzeldi

# 1- İç Hastalıkları temel eğitimi, iyi hekim yetiştirir.

- Tıp eğitiminin köşe taşı, İç Hastalıkları stajıdır.
- İ Hastalıklarının ağır iş yükü altında ezilmek yerine,
  - hasta bakımının sanatsal taraflarını aktarmak
  - teorik bilginin klinik uygulamalar ile birleştirilmesi
  - İ Hastalıklarını özendirmek gerekmektedir.

## 2-Hastalanmak yerine korunmak önemlidir.

- ✓ Bugün için pek çok hastalık çevresel maruziyetler ile ortaya çıkmakta
- Fiziksel inaktivite, beslenme bozuklukları, artan stres ve sigara gibi müdahale edilebilecek faktörleri azaltmak elimizde
- ✓ Obezite salgın bir hastalık ve çoğu patolojinin sebebi olarak sayılabilir.

## 2-Hastalanmak yerine korunmak önemlidir.

### **Çözüm;**

- Koruyucu hekimlik uygulanmalı,
- Risk analizlerini daha erken yaşlarda değerlendirmeliyiz.

## 3- İç Hastalıkları uzmanı sorumludur.

- ✓ Tıbbın temelinde- 'kişinin sağlığının sürdürülmesinden' sorumludur.
- ✓ Tüm hekimlerin içinde, sorumluluğu tartışılmaz ve çerçeveselendirilemez.
- ✓ Büyük sorumluluk, tükenmişlik yaratabilir.





Fotoğrafçı kıza sorar; Ne kadar ağır bir yükün var...  
Kız cevap verir; O yük değil, kardeşim.

## 3- İç Hastalıkları uzmanı sorumludur.

### özüm;

- Ötelemeyen, boşvermeyen ve hastanın sorununu çözen hekim!
- Sorumluluğundan güç alan ve kendinden emin uzman!
- Daha iyi uzmanlık eğitimi, mezuniyet sonrası eğitimde süreklilik ve uzmanlar arası birlikteliğın güçlenmesi şarttır.

## 4-Değişen dünyada zaman kıymetlidir.

- ✓ Gerek sağlık politikaları gerek maddi kaygılar ile birlikte İç Hastalıkları uzmanının artan hasta sayısı, hata yapma ihtimalini arttırır.
- ✓ Demografinin değişimi, daha yaşlı nüfus ve ko-morbiditeler hasta yönetimini zorlaştırır.



# Kalabalıklar içinde kaybolmak



*Tokyo, 2015, 38 milyon*





**Doğru yönergeler ile  
yol bulabilmek**



# 4-Değişen dünyada zaman kıymetlidir.

## Çözüm;

- Sağlık kayıtlarına kolaylıkla erişilebilirliği sağlamak,
- Elektronik dosya sisteminin standardizasyonu ve yaygınlaşması,
- Bilgilerimizi sürekli güncellemek,
- Hasta değerlendirirken doğru yol göstericileri kullanmak ve doğru zaman yönetimi!

## 5- İletişim İç Hastalıklarının sanatıdır.

- Hekimlikte de karşımızdakine bakmak ancak görmemek (körleşmek) en büyük tehdir.
- İç Hastalıkları uzmanının en önemli entstrümanı hastasıdır,
- İletişimi kaybederse doğru parçalar çalamaz.

# 5- İletişim İç Hastalıklarının sanatıdır.

- EFIM'in 21. yy İç Hastalıkları hekimi için sloganı;  
**'Connecting with the patient'**

## **Çözüm;**

- Daha çok empati, daha iyi iletişim,, daha iyi sonuçlar!



**EFIM**

European Federation of Internal Medicine



# Sonuç Olarak:

## Gelecekte İç Hastalıkları;

- Tıp eğitiminde daha fazla rol almalı ve eğitimin teorik bilginin ötesine taşınmasını sağlamalı(eğitici)
- Kritik ve dinamik düşünme becerilerini kullanarak(mentor)
- Hastanelerde kalite uygulamalarında etkin olmalı(yönetici)
- Tüm anabilim dalları arasında koordinatör konumda(lider)

# Son Söz;



- İç Hastalıkları uzmanları gelecekte daha güçlü olacak
- **Hastasına sahip,**
- **Hastanın aradığı- güvendiği hekim**
- **Hastanelerin 'danışman' hekimi**
- Bilimin ışığını takip ederek ve içimizde bizi 'hekim' yapan vicdani duyguları kaybetmeden



