

SUNUŞ

Klinik Gelişim dergisinin bu sayısında konumuz Acil Tıp pratiğinde kullandığımız ve uyguladığımız tanı ve tedavi yaklaşımları olacaktır. Bunun için kapamızda güzel bir kedi resmi koyduk. Aralarında ne gibi bir bağlantı olduğu merak yaratabilir. Her ne kadar merak kediyi öldürür derlerse de meraktan hiçbir canlının öldüğü görülmemiştir. Kediyi tedbirsizlik öldürür, öğrenmeye olan merakı ise onun hayatını kurtarır. Kedi her zaman öğrenmeye heveslidir, iyi bir gözlemcidir. Kedi akıllı bir hayvandır ama ancak işine gelen konularda eğitilebilir. Aksi takdirde bir kediyeye neler öğrettirdik neler? Bu inadındaki amacı ise gayet nettir, kediler etraflarındaki uyaranlara karşı seçicilerdir. Patilerini cerrahi amaçlı olarak çok yönlü kullanabilirler. Geceleri de az uyurlar ve her saat sürekli tetiktedirler. Tıpkı Acil Tıp hekimleri gibi.

Dünyada ilk kez ABD de 40 yıl önce ayrı bir ihtisas konusu olarak başlayan Acil Tıp Türkiye' de ise yaklaşık 15 yıldır ayrı bir ihtisas olarak devam etmektedir. İlk önceleri bu uzmanlık dalının çıkış noktası acil servise başvuran hastalara 24 saat kesintisiz aynı kalitede hizmet vermek idi. Acil serviste çalışan hekimlerin yetkileri ve pratik sahaları yurtdışında da şimdi Türkiye' de olduğu gibi uzun tartışma konusu olmuş ve yönergeler ile belirlenmişti. Sınırları günümüzde açık olarak çizilmiş olan bu dal Acil Servise başvuran her hastanın en uygun, en hızlı tedaviyi almasını sağlamakta ve hem de bunun için eğitim vermektedir. Acil sağlık hizmetlerinin en önemli özelliği bu hizmetin sürekli ve standart olmasıdır. Hastaların genel durumunun aciliyet sırasını gözeterek stabilize edilmesi Acil Tıp hekiminin ana işidir. Son yıllarda kanıta dayalı tıp Acil Tıpta yeni kılavuz ve algoritmaların yerleşmesine katkıda bulunmuştur. Tüm dünyada

kabul gören bu kılavuzlar ülkemizde Acil Tıp anabilim dallarında şu anda standart olarak uygulanmaktadır ve her hastada hangi evrede nasıl bir yaklaşım olması gerektiği standart hale gelmiştir.

Derginin bu sayısında Acil Servise en çok başvuran hasta tiplerine göre yaklaşımlarımız derlenmiştir. Buradaki hedef kitlemiz Acil Servislerde çalışan tüm pratisyen, asistan veya uzman hekimlerdir. Multidisipliner bir yaklaşım Acil Tıp uygulaması ve eğitiminde önemli bir ilke olup, kılavuzlar da buna göre hazırlanmıştır. Konular acil serviste sık karşılaşılan şikayetler ve bulgulara göre yaklaşımlar halinde hazırlanmıştır. Bu kılavuzda hedefimiz bu tablolarda özellikle acilde kullandığımız ayırıcı tanılara öncelik verilmiştir. Tanı ve tedavide yaklaşımlar ile ilgili güncel bilgilerin aktarılmasına önem verilmiştir. Konusunda uzman olan arkadaşlarım tarafından derlenmiş bu sayıdan çok faydalanacağınızı umuyorum.

Bu sayının hazırlanmasında editör yardımcılığını yapan arkadaşlarım Uzman Dr. Özlem Güneysel ve Uzman Dr. Serkan Eroğlu'na teşekkürleri borç bilirim.

İyi okumalar diliyorum.
Doç Dr Arzu Denizbaşı
Aralık 2008, İstanbul