**[P032]**

**MİLLİS VE WİLLARD RAPORLARI AÇISINDAN AİLE HEKİMLİĞİ İSİM TARTIŞMASI**

Fatma Nihal Aksoy, Turan Set, Zekeriya Aktürk  
Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aile Hekimliği Anabilim Dalı, Erzurum  
  
**AMAÇ:** Aile hekimliği uzmanlık dalı ülkemizde 1980’li yıllarda gelişmeye başlamıştır. Son yıllarda Aile Hekimliği Uygulamasına geçilmesi ile birlikte bu alanda görev yapan hekimleri en iyi tanımlayabilecek isim arayışları ortaya çıkmıştır. Bu yazıda Amerikan aile hekimliği tarihinde önemli bir yeri olan Millis ve Willard Raporlarının aile hekimliği isim arayışlarına bakış açısından değerlendirilmesi amaçlanmıştır.   
**YÖNTEM:** Aile Hekimliğinin Kilometre Taşları: Millis ve Willard Raporları okundu ve güncel tartışmalar ışığında yorumlandı.  
**BULGULAR:** Millis ve Willard Raporlarında ‘’genel pratisyen’’ isminin saygınlığını kaybettiği belirtilmekte, bunun yerine ‘’kişisel hekim’’ tanımının kullanılması önerilmektedir. Ancak bütün hasta-hekim ilişkilerinin kişisel olduğu dikkate alınarak yeni isim arayışları başlamıştır. Bunun üzerine ‘’ ilk temas hekimi’’ tanımı önerilmiştir. İlk temas hekiminin hastanın seçimine göre değişebileceği ve yapılan hizmeti tanımlayamayacağı düşünülerek ‘’aile hekimi’’ tanımı önerilmiştir. Bu tanım da resmi olmadığı ve kişisel kullanımı çağrıştırdığından ‘’kapsamlı bakım hekimi’’ olarak adlandırılabileceği düşünülmüştür. Son olarak ‘’birincil hekim’’ tanımının bu grup hekimleri en iyi ifade edeceğine karar verilmiştir. Türkiye’de de ‘’pratisyen hekim’’, ‘’aile doktoru’’ ve ‘’aile hekimliği’’ gibi kavramlar tartışılmış ve halen tartışılmaya devam edilmektedir.  
**SONUÇ:** Aile hekimliği uzmanlık alanında görev yapan hekimlerle ilgili isim arayışlarının 1940’lı yıllarda ABD’de de yaşandığı görülmektedir. Halen ülkemizde devam eden aile hekimliği uygulamasındaki isim arayışları, bu raporlara göre aile hekimliğinin gelişiminin doğal bir süreci olarak değerlendirilebilir.  
  
**Anahtar Kelimeler:** Aile hekimliği, isim tartışması, Millis Raporu, Willard Raporu

**[P078]**

**SAĞLIK ÇALIŞANLARININ TAMAMLAYICI VE ALTERNATİF TEDAVİLER HAKKINDAKİ TUTUMLARI**

Turan Set, Memet Işık, Ümit Avşar, Zekeriya Aktürk  
Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aile Hekimliği Ana Bilim Dalı, Erzurum  
  
**AMAÇ:** Tamamlayıcı ve alternatif tedaviler (TAT) çok uzun süredir mevcut olup tüm dünyada giderek yaygınlaşmaktadır. Ülkemizde insanlar arasında alternatif tedavilere ilk tedavi seçeneği olarak başvurma oranı %34 ile %77 arasında bildirilmiştir. Bu araştırmamızda sağlık çalışanlarının tamamlayıcı ve alternatif tedaviler (TAT) hakkındaki tutumlarını saptamayı amaçladık.  
  
**GEREÇ-YÖNTEM:** Araştırma 2011 yılında Erzurum’da yapıldı. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan ve çalışmaya katılmayı kabul eden sağlık personeline demografik özelliklerini, TAT hakkındaki bilgi, tutum ve davranışlarını sorgulayan bir bir anket uygulandı. Toplam 347 kişi çalışmaya davet edildi ve 333 anket değerlendirildi.  
  
**BULGULAR:** Katılımcıların ortanca yaşı 31; %58.3’i kadın, %41.7’si erkekti. Bunlardan 158’i (%47.7) doktor, 173’ü (52.3) yardımcı sağlık personeli (YSP) idi. TAT kursuna katılmayı düşünenlerin oranının doktorlar arasında %78.6 iken, YSP arasında %68.7 olduğu görüldü (X2:6.839, p=0.077; Tablo 1). Doktorların %37.7’si ve YSP’nin %33.6’sı TAT’ın halk sağlığı için bir tehdit olduğunu belirtti (X2:0.761, p=0.859; Tablo 1). Doktorların %76.3’ü ve YSP’nin %71.1’i bilimsel olarak ispatlanmamış tedavilerin yasaklanması gerektiğini bildirdi (X2:3.615, p=0.306; Tablo 1). TAT’ın batı tıbbına ek olarak kullanılabileceğini düşünenlerin oranı doktorlar arasında %79.8 iken, YSP arasında %87.6 olarak saptandı (X2:3.676, p=0.299; Tablo 1). Alternatif tedavilerin bazen modern tedavilerin yerini tutabileceğini düşünenlerin oranının doktorlar arasında %45.9 iken, YSP arasında %66.2 olduğu görüldü (X2:11.633, p=0.009; Tablo 1). Doktorların %50.5’ine karşın, YSP’nin %76.4’ü TAT’ın faydalarının plesabo etkisine bağlı olduğunu belirtti (X2:14.297, p=0.003; Tablo 1).   
  
**SONUÇ:** Birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan hekim ve YSP’nin TAT konusundaki tutumları benzerdi. Katılımcıların ¾’ü TAT konusunda bilgilenmek için istekliydi. TAT’ın modern tedavilerin yerini tutması ve faydalarının plesabo etkisine bağlı olduğu konusunda YSP’lerin yüzdesinin anlamlı derecede daha fazla olduğu görüldü. Her beş sağlık personelinden birinin TAT’ın batı tıbbına ek olarak kullanılabileceğini düşünmesi dikkat çekici bir sonuç olarak değerlendirilebilir.   
Türkiye’de tıp fakültelerinde verilen modern tıp eğitimi müfredat programlarında halkın talep ettiği ve ilgi gösterdiği alternatif tedaviler konusunda her hangi bir eğitim yoktur. Bunun sonucu olarak bu konudaki ihtiyaçların hiçbir tıbbi altyapısı olmayan kişiler tarafından karşılanması ile yanlış uygulamalar ve ciddi zararlı etkiler ortaya çıkabilmektedir.  
Bu alanda yanlış uygulamaların önüne geçilmesi için sağlık çalışanlarının gerekli bilgi donanımına sahip olmalarının yanında tutumları da önemlidir.  
  
**Anahtar Kelimeler:** Alternatif tedavi, tutum, sağlık personeli, birinci basamak

**[P079]**

**PSİKİYATRİDE BİTKİSEL DROGLARIN KULLANIMI**

Memet Işık1, Turan Set1, Ümit Avşar1, Zeliha Cansever2  
1Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aile Hekimliği Ana Bilim Dalı, Erzurum  
2Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi Ana Bilim Dalı, Erzurum  
  
**AMAÇ:** Bitkilerin tedavide kullanımı insanlık tarihi kadar eskidir. Doğu kültürlerinde bitkiler tedavide ilk seçenek olarak tercih edilmektedir. Batı ülkelerinde de kullanımları giderek yaygınlaşmaktadır. Son yıllarda psikiyatrik hastalıklarda da bitkilerin tamamlayıcı ve alternatif tedavi metodu olarak kullanımı artmıştır. Bu çalışmada psikiyatrik hastalıklarda sık kullanılan bitkiler ve kullanım alanları araştırılmıştır.  
  
**GEREÇ-YÖNTEM:** Psikiyatrik hastalıkların tedavisinde kullanılan bitkilerle ilgili 1990 yılından sonraki yayınlar PubMed’den tarandı. Ayrıca güvenilir yayınevleri tarafından yayımlanan bitkilerle ilgili çeşitli kitaplar ve dergiler incelenmiştir.  
  
**BULGULAR:** Bu çalışmaların önemli bir kısmında psikiyatrik hastalıklarda bitkilerin plasebodan daha etkili olduğu görülmüştür. Bazı çalışmalarda bitkiler kimyasal ilaçlarla karşılaştırılmış; farklı sonuçlar elde edilmiştir. “St. John’s wort (sarı kantoron)” bitkisi ile yapılan kontrollü çalışmalarda bu bitkinin plasebodan daha etkili olduğu ve antidepresanlarla karşılaştırıldığında da onlar kadar etkili olduğu görülmüştür. Çirt-kör, plasebo kontrollü çalışmalarda “kava” bitkisinin anksiyolitik etkisi tespit edilmiştir. Çok sayıda çalışmada; küçük örneklemlerde yapılmış, iyi tasarlanmamış ve kısa süreli olmalarına rağmen, çeşitli bitkilerin bazı psikiyatrik bozuklukların tedavisinde etkili görülmüştür.   
Bitkilerin kullanıldığı psikiyatrik bozukluklar:  
St. John’s wort: Depresyon, obsesif kompulsif bozukluk, anksiyete bozukluğu, alkol bağımlılığı, somatoform bozukluklar, menapozal semptomlar, ağrı ve premenstrüel sendrom  
Kava: Anksiyete, epilepsi ve uyku kalitesini artırmada olduğu gösterilmiştir.   
Ginkgo: Hafıza problemleri, demans, konsantrasyon problemleri, yorgunluk, alzheimer, anksiyete ve depresyon   
Valerian (kedi oto): İnsomnia, anksiyete, baş ağrısı, migren, öğrenme güçlüğü, enürezis noktürna ve tırnak yeme, parmak emme gibi çocukluk çağı davranış bozuklukları  
Passion Flower (tutku çiçeği): Sedatif ve hipnotik  
Ginseng: Konsantrasyon sağlama, yorgunluk ve depresyon ve psikolojik sebeplerden kaynaklanan cinsel problemler  
Leman Balm (oğul otu): Uykusuzluk ve huzursuzluk   
Hops (şerbetçi otu): Anksiyete, uyku problemleri ve ağrı   
German Chamomile (Alman papatyası): Hipnotik ve anksiyolitik   
Skullcap: Yatıştırıcı, konvülzyon ve anksiyete   
Jamaika Dogwood: Sinirsel ağrılar, migren, anksiyete, korku ve sinirsel gerginlik, terletici, sedatif ve antispazmotik   
Jujube Fruit: Uykusuzluk ve anksiyete  
tedavilerinde kullanılır.   
  
**SONUÇ:** Psikiyatrik hastalıklarda bitkilerin etkinliğine dair yayınlar her geçen gün artmaktadır. Bitkilerin içindeki maddelerden hangisi veya hangilerinin etken madde olduğunun tespitinin zor olması, farklı bölgelerde yetişen aynı tür bitkideki etken maddelerin farklı konsantrasyonlarda olması sebebiyle standart tedavi dozunun tayininin mümkün olmaması ve kontrollü çalışmaların az olması bitkilerin farmakolojik ilaçlar yerine tedavide yaygın olarak kullanımını kısıtlamaktadır. Bunun için standart dozlu ve iyi planlanmış kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır.  
  
**Anahtar Kelimeler:** Bitkisel drog, kava, kedi otu, oğul otu, psikiyatri, sarı kantaron, şerbetçi otu