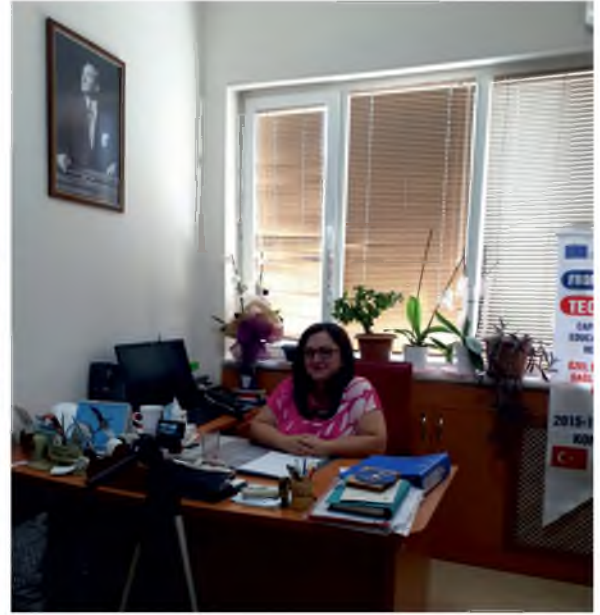
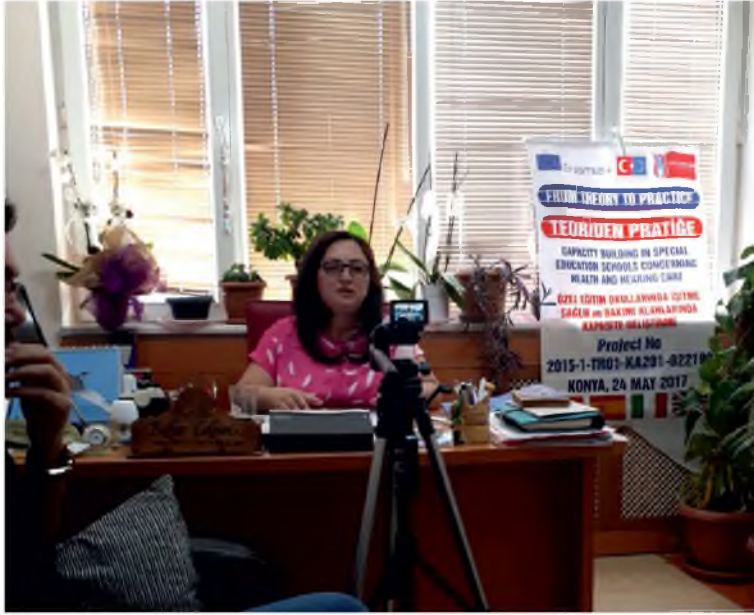


RÖPORTAJ

Prof. Dr. Bahar ÇOLPAN



Ben Doktor Bahar ÇOLPAN. Kulak Burun Boğaz ve Baş-Boyun cerrahi uzmanıyım. 10 yıldır Konya Selçuk Üniversitesinde çalışıyorum. Bugün size Koklear implant hakkında bilgi vereceğim.

Koklear implant işitme kayıplı kişilerde işitme cihazını yeterli olmadığı ve seslerin yeterince beyne iletilemediği durumlarda uygulanmaktadır.

Kimlere biyonik kulak (Koklear implant) uygulanmaktadır?

İşitme cihazından yeterli fayda görememiş ama konuşması olan yetişkin hastalara. Bir hastalık veya farklı sebeplerle sonradan işitme kaybı olan 4 yaşından büyük hastalara konuşması varsa bu ameliyatı yapabiliyoruz.

Yeni doğan ve işitme kayıplı bebekler işitme cihazından fayda görememiş ise 1 yaşında itibaren biyonik kulak (Koklear implant) ameliyatı yapılabilir. Bir yaşından önce bu ameliyatı yapmıyoruz. En az 6 ay işitme cihazı kullanmalarını istiyoruz. Rehabilitasyon hizmetleri almalarını istiyoruz. Hala işitme cihazından yeterli fayda sağlanamıyorsa biyonik kulak (Koklear implant) ameliyatı yapıyoruz.

2-4 yaşından sonra işitme kaybı olanlarda da önce işitme cihazı deniyoruz, Hala işitme cihazından yeterli fayda sağlanamıyorsa Koklear implant ameliyatı yapıyoruz.

Koklear İmplant ameliyatlarında devlet ödeme yapması için bazı şartlar var.

4 yaşına kadar bu ameliyatı yapılırsa devlet ödemesi var.

Sonradan kayıplı, konuşabiliyor ve işitme cihazından yeterli fayda sağlanamıyorsa, sonradan işitme kayıplı, konuşması yok, herhangi bir rehabilitasyon eğitimi almamış hastalara bu ameliyat için devlet ödeme yapmamaktadır. Çünkü bu kişiler ameliyat olsalar bile sadece bazı sesleri duyamayacaklar.

Koklear İmplant Ameliyatı öncesi değerlendirmeler.

1. Odyolojik değerlendirmeler. Bu hastalarda cihazlı ve cihazsız odyolojik testler yapılıyor.
2. İşitme cihazından ne kadar fayda gördüğü veya görmediğini tesbit ediyoruz.
3. Görme, kalp, böbrek gibi başka hastalıklarının olup olmadığı kontrol ediliyor.
4. Genetik araştırmalar yapıyoruz.
5. Radyolojik değerlendirmelerle hastaların iç kulak yapılarının implan yapılabilecek durumda olması ve işitme sinirlerinin tam olması kontrol ediliyor. Buralarda problem varsa beyin sapı ameliyatı yapılıyor.
6. Psikolojik açıdan ameliyata uygun olup olmadığı, ameliyat sonrası rehabilitasyon eğitimi alıp alamayacakları, mental (zihinsel) bir problemlerinin olup olmadığı kontrol ediliyor.
7. 4 yaşından sonra bu ameliyatı olmak isteyenlerde kendi yaşı ile dil gelişim yaşı arasında 4 yaşdan fazla olmaması gerekmektedir.



Erasmus+



RÖPORTAJ

Prof. Dr. Bahar ÇOLPAN

Ailelerin beklentileri:

Ameliyat sonrası çocuğumuzun her şeyi duyması, anlaması ve konuşması beklenmemektedir. Bu bir süreç. Bunun için çocuğumuzun bir rehabilitasyon eğitimine ihtiyacı olacak. Aileler bu süreçte istekli olur iyi bir rehabilite eğitimi alırlar ve doktor takiplerini düzgün yaptırırlarsa güzel sonuçlar alabilirler.

İyi bir eğitim ve doğru takiple çocuklar akranları gibi anlayıp konuşabilirler.

İyi ve güzel sonuçlar alınabilmesi için zaman kaybetmeden bu hastaların bizlere gelmesi gerekmektedir.

Ameliyat nasıl yapılıyor.

Hazırlıklardan sonra hastaları ameliyattan bir gün önce yatırıyoruz. Ameliyat süresi tek kulak için 2 saat, çift kulak için 3-4 saat sürebilmektedir. Devlet ödemesi iki kulak içinde yapılmaktadır.

Bazı ek problemleri olan hastalarda 2. Ameliyatı 2-4 hafta sonra yapıyoruz.

Ameliyattan sonra hastaları 3 gün hastanede takip ediyoruz.

Ameliyattan 1 ay öncesi menajit aşısı yapıyoruz.

Bu cihazlar ömürlük cihazlar. Fakat gelişen teknolojilere göre devlet bu cihazları 7 yılda bir değiştirme imkanı veriyor. İç aparatlarda kolay kolay bir bozulma olmuyor. Dış aparatlarda gelişen teknoloji ve yenilemeler hemen uygulanabiliyor.

Ailelere öneriler:

Ameliyatlı bölgenin sert şekilde top vurması, set darbelerden ve düşmelerden korunması gerekiyor.

Cihazları sudan ve nemden korumaları gerekiyor.

Cihazları uyanık oldukları her zaman takmaları gerekiyor.

Dış aparat miknatısla tuttuğu için düşmesini önleyici tedbirler almaları ve çocukları biliçlendirmeleri gerekir.

Cihaz seçimi ailelerin tercihinin göre ve çocuğa uygunluğuna göre seçiliyor.

*Duyma ve konuşma merkezimizin gelişebilmesi için erken zamanda çocuk cihazlandırılmalı ve duyması sağlanmalı.

En büyük amacımız çocukları duyar hale getirip rehabilitasyon hizmetleri sayesinde de konuşan bireyler haline getirmektir.

Koklear implant ameliyatı hastanemizde 2012 yılında yapılmaya başlandı. İlk yıllar 20-30 hastaya bu ameliyatı yaptık. Daha sonraları ise bu sayı artarak devam etti. Özellikle 2017 Ocak ayından itibaren devletimizin 2 kulağa da ödeme yapması ile ameliyat sayımızın 100 hastayı bulması beklenmektedir.

Türkiyede tıp fakültesi bulunan veya eğitim araştırma merkezi olan tüm illerde bu ameliyat yapılabilir. Yeterli ekibi olan hastaneler bu ameliyatı yapmaktadırlar.

Bu ameliyatın çift taraflı yapılmasında hiç bir sakınca yok. İlk aylarda adaptasyonda(alışma) biraz sıkıntı olsa da sonradan alışıyor. İki tarafta olmasının avantajı iki kulağı da duyabilecek, sesin yönünü tayin edebilecek.

Bir kulakta bir problem olursa diğer kulakla duymaya devam edebilecek.

2. kulağa bu ameliyatı yaptırmak isteyenler için sağlık bakanlığından izin gerekmektedir. Bakanlığımız bu konuda yardımcı olmaktadır.

Bu cihazı kullanmak çok kolay. Miknatıslı kısım çıkarılarak uyunabilir, banyo yapılabilir ve denizde yüzülebilir.

Kolay kırılmaz ve bozulmaz.

Ameliyattan sonra ailelere bir form veriyoruz. Bu formda karşılaşılabilecekleri problemler ve neler yapacaklarını anlatıyoruz. Düzenli olarak kontrollerini yaptırmalarını istiyoruz.

Kulak enfeksiyonlarında mutlaka doktoruna gelmelerini istiyoruz.

Cihazı takılması bir gözlük takmak kadar kolaydır.

Sizlere önerim sessiz dünyanızda kalmamanız, mutlaka erken tanı koyup tedavi yollarına bakmanız gerekiyor. İşitme probleminiz varsa bize gelmenizi istiyoruz.

Sessiz dünyanızın sesi olmak istiyoruz.

Prf.Dr. BAHAR ÇOLPAN