

Başkanın Mesajı



Sevgili Okurlar,

Yaz bitti, havaların soğuması ile birlikte yağmurlar merhaba dedi, hoşgeldin sonbahar.

Sıcaklıkların düşmesi, havaların değişmesi, sağlığımızı acaba nasıl etkiliyor? Ne gibi önlemler almalıyız.

- Kurubaklagiller tüketmeliyiz.
- Arkadaşlarımızla stresin üstesinden gelmeliyiz.
- Dişlerimize özen göstermeliyiz.
- Fitness yapmalıyız.
- Check-up yaptırmalıyız.
- Kalp sağlığımıza özen göstermeliyiz.
- Uykumuzdan taviz vermemeliyiz.

Sonbahar yenileme zamanı! Bunları yaparak, sonbahara yenilenerek girelim.

Bu bilgileri paylaştıktan sonra sizlere hastanemiz hakkında bilgilendirme yapmak isterim. Her başkan, kendi döneminde yönetim kurulu ile birlikte bir evvelkine göre çitasını bir tık daha yukarı çıkarmak ister. Buradan yola çıkarak ihtiyacımız olan tıbbi cihazları hastanemiz bünyesine katmaya devam

ediyoruz, yenilenen **endoskopi ünitesi** (kolonoskopi-gastroskopi) ve **ERCP ünitesi** (prosesör ve duodenoskop) safra yolları taşlarını temizleyen cihaz.

Gelişmelerden, yeniliklerden olabildiğince hızla sizleri haberdar etmeye devam edeceğiz.

İlkemiz insana yatırım ve insana saygı.

Sağlıkla kalın,
Sevgiyle kalın,

Hoşçakalın...

Saygılarımla

Yaşar Abuaf
Başkan



Uz. Dr. Mustafa Arica yönetiminde cildiye kliniğimizde akne, egzema, sedef hastalığı, siğil, benler ve cilt tümörleri, saç, tırnak, mantar, allerjik deri hastalarının tanı ve tedavisi yapılmaktadır.



Genel Cerrahi kliniğimizde **ERCP** ile Pankreas ve Safra Yollarının incelenmesine başlanmıştır.

Bilgi ve Randevu : **0 212 491 00 00**

Or-Ahayim'den Yenilikler



or-ahayim Hastanesi
facebook ve **twitter**'da

yenilenen web sitemizi ziyaret ediniz.

www.balathastanesi.com.tr



Uz. Dr. Mustafa Arıca
Cilt Hastalıkları Uzmanı

Cilt hastalığı siğili hafife almayın !

Siğil, Human papilloma virüs (HPV) adı verilen bir mikroorganizmanın insandan insana bulaşması sonucu ortaya çıkan cilt hastalığıdır. Bulaşma, temasla olur. Hastalık etkenini cildinde taşıyan insanların temas ettiği eşyaların ortak kullanılması, tokalaşma, öpüşme gibi nedenlerle HPV karşı tarafa verilebilir.

Erkekler de Kadınlar da Dikkat Etmeli !

Bağışıklık sistemi engelini aşmayı başaran virüs, deri altına yerleşip kendini sayıca çoğaltmaya başlar. Siğil, deriyle kaplı olan her yerde çıkabilir. Tuttuğu yerlerde kabartılar şeklinde kendini belli eder. Siğiller çocukluk döneminde başta olmak üzere her yaş grubunda ve her iki cinsten yaygındır. Tuttuğu bölgeye göre farklı görünümde olabilir. Yüzde genelde yanaklarda, erkeklerde özellikle sakal diplerinde susam tanesi şeklinde kabartılar olur. Fark edilmesi zordur. Kaşıntı, ağrı gibi bulgular vermez. Tıraş oldukça kesilen yerlerden yüzün diğer bölgelerine sıçraması çok kolaydır. Yüzlerce sayıya ulaşabilir.

Kişisel Bakım Malzemelerinizi Özenli Kullanın.

Bazen yüzü tutan siğiller kahverengi lekecikler olarak belirirler. Bunlar da bulaşıcıdır. Genelde ortak kullanılan makyaj malzemelerinden geçer. Yüze yapılan ağda, sir gibi

işlemler virüs için kapıyı açar. Bir kez cilt bariyerini aşmayı başaran virüsün çoğalması kolaydır. Yüzden sonra en sık siğil görülen bölge ellerin üzeri ve tırnak kenarlarıdır. Manikür yaptırırken kanamanın olması, tırnak kenarlarının derinden kesilip alınması ortamda bulunan virüsün girişini kolaylaştırır. Manikür ve pedikür aletleri kişiye özel olmalı ve bu işlemleri yapan kişilerin özellikle elleri siğil açısından sık sık kontrol edilmelidir.



Okula Giden Çocuklar Birbirlerine Bulaştırıyor.

Özellikle okul çağı döneminde ortak eşya kullanan ve birlikte oynayan çocuklarda birbirlerine çok kolay bulaşma olur. Ellerinde siğili olan çocukların dudaklarında hatta ağız içinde bile siğil görülebilmektedir. Tırnak kenarından tırnağın altına doğru siğilin büyümesi tırnağı bozar ve düşmesine neden olabilir.

Ayaktığınızda Siğil Varsa Vakit Kaybetmeden Tedaviye Başlanmalı.

Ayak tabanında birden beliren nasırımsı kabarıklıklar, siyak noktacıklanması olan kabartılar asla kesilip törpülenmemelidir. Bu kabartıların siğil olma ihtimali çok yüksektir. Nasır tedavisi için kullanılan ilaçların veya bantların uygulanması sadece siğilin yayılmasını ve derinleşmesini



kolaylaştıracaktır. Ayak altındaki siğiller diğerlerinin aksine birleşip bir araya gelmeyi ve derinleşmeyi severler. Tedavileri bu nedenle uzun sürer. Başlangıçta vakit kaybetmeden tedavinin başlanması bu nedenle önemlidir.

Erkeklerde ve kadınlarda genital organları tutan HPV yine diğer bölgedekilere benzer şekilde siğiller yapabilir. Bu nedenle cinsel organ üzerinde son zamanlarda fark edilen deri renginde kabartıların olması mutlaka cilt hastalıkları uzmanına başvurmayı gerektiren bir durumdur.

Siğil için en önemli konu; tanısının erken koyulması ve tedavinin doğru şekilde başlanmasıdır. Siğilin vücudun başka yerlerine ve kişinin temas ettiği insanlara bulaşma riski olması nedeniyle bir an önce tedavi yapılmalıdır. Karşı tarafa hastalık hızla ve çok kolay bulaşacağından eşli tedavi gerekir.

Siğilleri Koparmak ve Kanatmak Doğru Değil.

Siğilin yayıldığı bölge, sayısı, büyüklüğü ve derinliği göz önünde tutularak sürme ilaçlarla, dondurma (kriyoterapi) veya elektrikle yakma (koterizasyon) yöntemiyle en kısa zamanda tedavi edilir. Siğillerin viral kökenli olması nedeniyle tekrar çıkma ihtimali her zaman vardır. Bu nedenle cilt doktorunun belirttiği sıklıkla kontrollere gitmeli ve bir tane bile bırakmadan siğili yok ettirmelidir. Özellikle ailede başka bireylerde olmaması hastalığın yeniden görülmemesi açısından önemlidir. El ve ayaklardaki siğillerin kanatılması, üzerinin koparılıp kurcalanması bulaşmasına neden olur.

Op.Dr.Yiltan Deveci
Genel Cerrahi Uzmanı

ERCP yöntemiyle pankreas ve safra yollarının incelenmesi

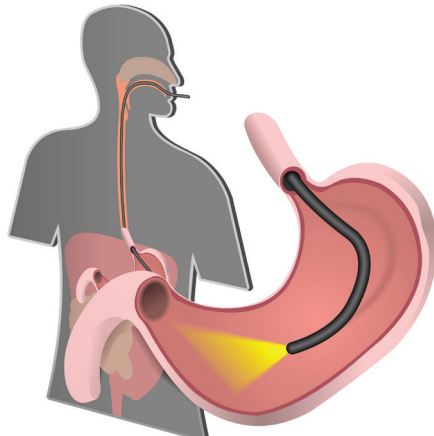


ERCP pankreas ve safra yollarının incelenmesini sağlayan bir yöntemdir. İşaret parmağı büyüklüğünde bükülebilir bir tüp ağız yolu ile mide ve ince bağırsağın başlangıç yerine (duodenum) kadar yerleştirilir. Duodenumda bağırsağa safra yollarının açıldığı yer (ampulla) tespit edilir ve endoskop içinden plastik bir tüp geçirilerek ampullaya doğru uzatılır. Bu yolla verilen kontrast madde ile pankreas ve safra yolları görüntülenir.

ERCP neden yapılır?

ERCP sıklıkla pankreas ve safra yollarındaki problemlerin tanısı için, bazen de bu problemlerin tedavisi için yapılır. Pankreas ve safra yolları ile ilgili semptomların değerlendirilmesinde veya kan testleri ve

görüntüleme yöntemlerinde (ultrasonografi veya tomografi) tespit edilen anormal sonuçların açığa kavuşturulması için de yapılır. ERCP yapılmasının en sık nedenleri; karın ağrısı, kilo kaybı, sarılık veya bu organlarda taş veya tümör olduğunun ultrasonografi veya tomografi ile gösterilmesidir.



Bazen ERCP safra kesesi operasyonlarından önce ve sonra operasyon başarısını arttırmak için yapılabilir. Safra yolu taşları ERCP ile tespit edilip tedavi edilebilir. ERCP ile tümör tanısı konabilir ve tümör darlık oluşturuyorsa bunun giderilmesi için darlık yerine bir tüp (stent) yerleştirilebilir. Laparoskopik safra kesesi operasyonu sonrası oluşan komplikasyonlarının tanı ve tedavisi de ERCP ile yapılabilir.

ERCP için ne gibi bir hazırlık yapılmalıdır?

İşlemden önce 8 saat süreyle hiçbir şey yememiş ve içmemiş olmak gerekir. Kullandığınız tüm ilaçları, eğer varsa alerjiniz olan görüntülemelerde kullanılan maddeleri ve ilaçları doktorunuza bildirmeniz gerekmektedir. Sürekli ilaçların işlem öncesi kullanımı doktorunuz tarafından düzenlenmelidir. Eğer kalp veya akciğer hastalığı gibi kronik bir hastalığınız varsa bunu doktorunuza bildirmelisiniz.

ERCP'den önce boğaz lokal anestetik bir madde ile uyuşturulur. İşlem esnasında damar içine ilaç verilerek hasta uyutulur. Hasta rahat bir şekilde yatarken endoskop ile yemek borusu, mide geçilerek, duodenuma ulaşılır. İşlem genellikle bir saat sürer.

Op. Dr. Lale Öktem
Göz Hastalıkları Uzmanı

Kataraktla ilgili merak ettiğiniz sorular

Bir kişide katarakt olduğu nasıl anlaşılır?

Katarakt genellikle yaşlı kişilerde görülür. İlk belirtisi bozulan yakın görmenin düzelmeye başlamasıdır. İğne ipliği kızımdan bile daha iyi gören, yakın gözlüğü geç yaşta birden bire kendi kendine atabilecek kadar ince yazıları görmeye başlayan bir insanda katarakt gelişiminden şüphe edilmelidir. Her ne kadar bu iyi gibi görünse de uzak görmenin bozulacağına veya bozulduğunun haberidir ve zamanında tedavi edilmezse katarakt operasyonunun gecikmesine ve kataraktın fazla sertleşmesine neden olur, fazla sertleşmiş bir kataraktın ameliyatı erken safhadaki bir kataraktın tedavisinden daha zordur ve ameliyat başarısını dolayısıyla görme kalitesini olumsuz yönde etkileyebilir. Bunun dışında uzak gözlüğün artık yetmediği duygusuna kapılmak da bir katarakt belirtisi olabilmektedir. Uzaktaki kişileri net seçememek yazıları okuyamamak gece karanlıkta gündüze göre görmede daha çok zorluk çekmek diğer belirtiler arasında sayılabilir.



damlatılan damlanın herhangi bir hayati olumsuz yan tesiri yoktur. Sadece hastanın normalden daha fazla heyecanlı olması durumu zaten var olan kalp hastalığı tansiyon şeker gibi rahatsızlıkları o an için etkileyebilir. Bu nedenle hastalara ameliyat günü kan sulandırıcı tedavi haricindeki ilaçları kullanması önerilir, ameliyat önce ve sonrası tansiyon ölçümü, şeker kontrolü gibi ek kontroller yapılır. Özetle katarakt ameliyatı hayati tehlikesi olan bir ameliyat sayılmaz.

Katarakt tedavisi her zaman lazerle mi yapılır yoksa bıçak da kullanılıyor mu ?

Katarakt operasyonunda iki tür enerji kullanılmaktadır. Lazer enerjisi lensin temizliğine hazırlıkta göze giriş kesisini ve lens ön yüzünü açmada kullanılır. Lazer yerine iğne kadar ince bıçakların kullanılması da mümkün ve güvenlidir. Ultrason enerjisi ise lensi temizleyip gözden uzaklaştırmada görev alır. Yıllardan beri halk arasında 'lazer ile katarakt ameliyatı' olarak bilinen fako teknolojisinin esası ultrason enerjisine dayanmaktadır. Son yıllarda yeni geliştirilen 'lazer ile katarakt ameliyatı'nda göze ve lense giriş aşamasında lazer, lens temizliğinde ise ultrason enerjisi kullanılmaktadır. Sadece göze girişi aşamasının lazer ile yapılmasının ameliyat sonucu ve güvenilirliğine gerçek anlamda katkıda bulunabilmesi için teknolojinin daha fazla ilerlemesi beklenmelidir. Mevcut şartlarda lazer ile katarakt ameliyatlarının klasik fako tekniğine göre anlamlı bir üstünlüğü geliştirilememiştir. Ancak gelecekte kataraktın sıvılaştırılarak gözden temizlenmesi için ilk adımlar atılmaktadır. Bu gerçekleştiğinde lazer teknolojisi katarakt operasyonlarında ciddi bir devrim yaratacaktır.

Katarakt ameliyatında mercek takılmasından söz ediliyor, bu ne demektir?

Kataraktın esas anlamı kendi gözümüzde var olan mercimek büyüklüğündeki lensin beyazlaşarak camsı saydamlığını yitirmesi ve gözümüze ışığın girmesini engelleyen bir perdeye dönüşmesidir. Bu mercimek tanesi büyüklüğündeki minik organımızın vücudumuzdan uzaklaştırılıp aynı yere suni bir lens takılması gerekir. Eğer yerine suni bir lens takılmazsa hastanın görmesi ancak 10 numaralı bir gözlükle mümkün olmaktadır. Eskiden katarakt operasyonları merceksiz yapılmaktaydı, ancak günümüz teknolojisi ile mercekler ve ölçüm sistemleri o kadar gelişti ki, ameliyat sonrasında uzak ve yakın hiçbir gözlük takmaksızın iyi görmek mümkün olmaktadır.

Yaşlı bir kimsenin katarakt ameliyatı olması hayati risk taşır mı?

Katarakt ameliyatı genel anestezi, yani narkoz ile yapılmaz. Gözün uyuşturulması için bir damla damlatılarak 15 dakika ila yarım saat arası bir sürede tamamlanır.



Katarakt ameliyatının göz için riski var mıdır? Varsa nelerdir ?

Cornea tabakasında hasarlanma,retina tabakalarında ayrılma,merceğin yer değiştirmesi, mercek arka kapsülünde kalınlaşmalar,ameliyattan önce de var olan sarı nokta hastalığı,görme siniri hastalıkları gibi nedenlerle katarakt ameliyatından sonra görme hekim ve hastanın istediği



kadar artmayabilir .Bu gibi üzücü durumlarla karşılaşmamak için doktora düşen ameliyattan önce çok iyi bir muayene yaparak görmenin ne kadar artacağıнын tahmini hakkında hastaya gerçekçi bilgiler vermek ,en iyi malzemelerle ameliyat yapmak ve bu konuda hastayı bilgilendirmek ,ameliyathane sterilizasyonu ve cihaz bakımları ile ilgili azami dikkat göstermek ve katarakt cerrahisindeki yenilikleri takip etmektir.Hastaya düşen ise katarakt ameliyatını gereğinden fazla ertelemeyerek sertleşme safhasına gelmeden ameliyatını olmaktadır.Sık sık gerekmediği halde erkenden ameliyat önerilen hastalar kadar korku nedeniyle ameliyat uygun zamanda önerildiği halde müdahaleyi kendi isteği ile geciktiren hastalarla da karşılaşabilmekteyiz. Ameliyat sonrası damlaların düzenli kullanılması ve genel kurallara uyum da yapılan cerrahi girişimin başarısında etkili faktörlerdir.

Ameliyat nasıl yapılıyor?

Önce damla damlatılarak göz uyuşturulur. Göz çevresi geniş bir alanda özel bir sıvı ile silinerek yapışkan bir örtü yapıştırılır.Örtünün ortası çizgi şeklinde kesilerek gözlerin açık kalmasını sağlayacak ve kırpmayı önleyecek küçük bir cihaz takılır.Gözün sterilliğini sağlayacak bir sıvı ile yıkanır ,bire mm'lik iki tane yan giriş açılarak su ve ilaç girişi sağlanır. lens kapsülü çizilerek bir kapak açılır fako denilen cihaz ile lensin içi temizlenir,özel bir su ile yıkanır ,yapay mercek yerleştirilir,çıkışlar su ile şişirilerek göz kapatılır, çoğu kez dikiş konmasına gerek kalmaz.Merhemle göz bir gün kapatılır.ertesi gün bandaj açılır ve damlarla başlanır.üç hafta damla damlatılır. Hasta ilk gün ilk hafta ve ilk ay kontrole gelir. Birinci ayın sonunda gerekirse gözlük verilir.

Katarakt ameliyatından sonra gözlük takmak gerekir mi ?

Günümüzde katarakt ameliyatı sırasında takılan mercek kalitesinde ciddi bir artış olmuştur.Astigmatlı ,miyop(uzacı görememe) ,hipermetrop(yakını görememe) ve presbiyop (yaşa bağlı yakını görememe) gibi görme kusurları katarakt alınmışken aynı anda düzeltilebilmektedir.Böylece hasta operasyon sonrası takılan merceğin türüne göre uzak ve yakın gözlüklerinden kurtulma imkanı bulmaktadır.Bu da hastanın yaşam kalitesinde operasyon öncesine göre ciddi bir artış olması demektir.



Katarakt ameliyatından sonra iyi görmeyi neler geciktirir?

Ameliyat sonrası geçici astigmatizma(bazen hemen düzelir,bazen gözlük gerektirir.) Miyop hipermetrop gibi gözlük gerektiren kusur kalması (gözlükle net görüntü elde etmek mümkün olur.) Sarı nokta hastalığı(düzeltilemeyen görme kusuruna yol açar.) Ameliyata bağlı corneada şişme meydana gelmesi (ilaçla düzeltilebilir.) Macula ödemi(ameliyata bağlı olarak geçici görme noktası şişmesi durumudur.Genellikle ilaçlarla çabuk düzelir.)



Op. Dr. Aziz Eryavuz
Genel Cerrahi Uzmanı

Reflü tedavisinde laparoskopik yöntem

Birkaç yıl önce sağlığı ile ilgilenenler arasında hızla tanınan reflü sözcüğü (reflux esophagitis) yemek borusu alt kısmında mide içindikilerin geri kaçmasına bağlı oluşan tahriş ve kişinin hissettiği yanma, ekşime duygularını anlatır. Yemek borusu mide asidine dirençli olmadığı için geri kaçan asit

gastrit, ülser hallerinde bu geri kaçış ve tarif edilen şikayetler ortaya çıkar. Büyük yemek borusu fıtıklarında hasta tok karna yatarsa öksürükle uyanır, ancak birden fazla yastık koyarak yatabilir. Uzun süre reflü şikayetlerinin tedavi edilmeden devamı, yemek borusu ile mide arasındaki geçiş bölgesinde aşırı tahrişe bazen de istenmeyen kötü huylu gelişmelere



Tedavisi ise ilaç ya da operasyondur. Sayılan reflü sebeplerinin çoğunda ilaç tedavileri yeterli olur. Bazen de ameliyat gereklidir. Günümüzde bu ameliyatlar endoskopik (bıçaksız) yöntemle yapılabilmektedir. Eskiden açık yöntemle yapılan bu ameliyatlar aynı sürede laparoskopik metoduyla yapılmakta, ameliyattan sonra ayağa kalkma ve işe dönme süresi çok kısa olmaktadır.



(mideden yemek borusuna) yemek borusunun şiş ve kızamık (esophagitis) olmasına sebep olur. Normalde gıdalar yemek borusundan mideye girer ve mide içindikiler bu geçiş bölgesindeki supap mekanizması sayesinde yemek borusuna geri (reflux) kaçamazlar. Mide fitiğinde, yemek borusu alt büzücü adale yetersizliğinde, ileri

sebepler olabilir. Bütün bu olumsuzlukların önce teşhis edilmesi lazımdır. En kesin tanı yolu endoskopidir. Hastanemizde bu şekilde 2-3 dakikalık, hasta uyutularak yapılan inceleme ile reflünün sebebi kesin olarak anlaşılır.





Hastalarımızın Görüş ve Düşünceleri

Değerli Or-Ahayim Özel Balat Hastanesi Mensupları,
Yakın ilginiz ile hastanemizle sayenizde gurur duymaktayız!
Üstün tıbbi takipleri , adlarını tek tek sayamadan her birine teşekkür borcumuzu iletmekten mutluluk veren doktorlarımızı anarken , sizlere sağlıklı günler dileriz.

Sevgi ve Saygılarımızla , **Esti & Viktor Saul**

PS : Özel Teşekkürümüz

Prof. Dr. Mustafa Levent Erkan 'a

Sayın Or-Ahayim Yetkililerine ;

Babamın rahatsızlığı müddetince sırasıyla yoğun bakım ünitesi doktorları ve hemşirelerine, daha sonra servis doktorları , hemşireleri ve başhemşireye , hasta bakıcılarına gösterdikleri ilgiden dolayı çok teşekkür ediyor , siz yönetim kurulu üyelerine de sonsuz başarılar diliyorum.

Nesim Göktürk

Gavriyel Göktürk'ün kızı

Sol Rodoti

Ortopedi Uzmanı Doç.Dr.Cüneyt Bey'in ve ameliyat ekibinde yer alan bütün uzmanlara üstün başarılarından dolayı sonsuz teşekkürlerimizi ve kendi anneleri gibi gösterdikleri özene minnettarlıklarımızı ifade etmek isteriz.

Zümbül Beharyakar'ın oğulları

Davit Beharyakar, İzak Beharyakar

Annemin ameliyatı ve sonrasında ailemizden ilgisini hiç eksik etmeyen ve anneme çok iyi bakan başta Başhekim Op. Dr.Tunç Bey, Başhemşire Seçim Hn , Op. Dr. Yıldıran Bey ve tüm hemşire ve personele teşekkür ederiz.

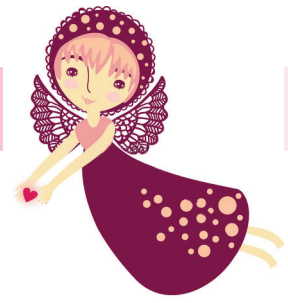
Selda Biçaco

Özel Balat Hastanesi çalışanları başta doktorum Op. Dr. Mehmet Aygün'e başlangıçtan sonuna kadar (saniye saniye dakika dakika) her an sevinciyle , hüznüyle çıktığımız yolda bize eşlik ettiğinden dolayı çok teşekkür ediyoruz. Canımız gözbebeğimiz Arda'yı sağlıklı kucağıımıza aldığımız gün itibariyle burada geçirdiğimiz zamanda bize aزیyla çoğuyula emeği geçen herkese çok teşekkürler. Güzel sağlıklı günlerde buluşup görüşmek üzere herkese I love ...

Bebek : **Arda Güntürk**

Anne : **Emine Güntürk**

Baba : **Salih Güntürk**



Sevgi ve şevkatin simgesi bir hastane

Sevgili Or-Ahayim Dostları

Hastane yönetimine yıllarca gönüllü olarak hizmet vermeye devam eden Or-Ahayim sevdalısı Viktor Apalacı'nın duygu ve düşüncelerini sizlerle paylaşmak istedik.

20 yıl önce ,Or-Ahayim'in tarihini kitaplaştırmak amacıyla hastanenin 100 yılını araştırırken , birçok Or-Ahayim mensubunun Musevi cemaatinin önemli kademelerinde görev almış olduklarını gördüm.

Hastanenin 100 yıllık tarihini araştırırken , bir cemaatin ortak bir çabayla bir asırdır yaşatmaya başardığı yardımseverliğin öyküsüne ulaştığıma tanık oldum.

Dönemin yönetim kurulu , kitap için önerilen isimler arasından , "Sevgi ve Şevkatin 100 Yılı" başlığını seçti.

Yaşadığı toplumun hizmetindeki bir Or-Ahayim mensubu olarak , sevgi ve şevkatin simgesi olmuş bu müstesna kurumun , bugüne kadar işlevini yerine getirdiğine inancım tamdır.

Kendimden bir örnek vereyim : Sultanhamam'da konfeksiyonculara kumaş sattığım 30 yıllık sürede , müşterilerim olan gömlekçilere yıllar sonra Or-Ahayim'in polikliniğinde rastladığımda veya Or-Ahayim'de geçirdikleri ameliyattan sonra ziyaretlerine gittiğimde , hep aynı duyguyu yaşadım.



Yaşlanan bir toplum olduğumuz için , ileri yaşların getirdiği sağlık sorunlarına Or-Ahayim'in getirdiği sağlık desteğinin canlı örneklerini görmek , beni her seferinde mutlu eder.

Bazı özel hastanelerden daha uygun şartlarla Or-Ahayim'den sağlık hizmeti alan bu eski dostlarımdan hastane hakkındaki müspet intibalarını dinlemek , bana ayrı bir huzur verir.

Topluma mal olmuş , ayrıcalıklı konuma sahip bir kurum olan Or-Ahayim'in , Türk Musevi toplumuna gerçek bir cemaat hüviyeti kazandırmakta katkısı olduğuna inanıyorum.

Giderek sayıca küçülen , yaşlanan , yoksullaşan bir cemaatte , Or-Ahayim toplumsal dayanışma ve hayırseverliğin simgesi olmayı sürdürüyor.

Or-Ahayim ailesi , dinler üstü ve toplumsal bir hizmet vermedeki ısrarını inatla kovalıyor.

Musevi cemaatinin "Amiral gemisi" konumundaki saygın ve etkin bir kurum olan Or-Ahayim Hastanesinin , 116 yıldır her sabah şifa arayan herkese kapılarını açıyor olması , bana huzur veriyor.

Viktor Apalaçi

Sağlıkla Kalın ... ■



Balat Or-Ahayim Hastanesi Vakfı

adına sahibi

Dr. Tunç Çelebi

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Saadet Kandur

www.orahayim.com

Yönetim Yeri

Balat Or-Ahayim Hastanesi

Tel: 0212 491 00 00 - 635 92 80 (pbx)

Faks: 0212 635 90 80

Demirhisar Cad. No: 46/48

AYVANSARAY

Tasarım ve Dizgi

Mia Tanıtım Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.

Tel: 0212 320 58 50 - 51

Baskı

Birmat Matbaacılık San. ve Tic. Ltd. Şti.

100. Yıl Mah. Matbaacılar Sitesi 1. Cad. No: 131

Bağcılar - İstanbul

Tel: 0212 629 05 60

Yayın Türü

Yerel, Süreli, 3 ayda bir

Yaşam Işığı, Or-Ahayim Hastanesi tarafından T.C. yasalarına uygun olarak yayınlanmaktadır. Yaşam Işığı'nda yayımlanan tüm yazı ve konuların her hakkı saklıdır. İzinsiz, kaynak gösterilerek de olsa alıntı yapılamaz.