

HP

**HUMANİTE
PSİKİYATRİ**

TIP MERKEZİ



**KONSÜLTASYON - LİYEZON
PSİKİYATRİSİ**

PSİKOSOMATİK TIP

“Beden ve Ruh Sağlığı Ayrılmaz Bir
Bütündür.”

Prof.Dr.Sedat Özkan



Değerli Meslektaşım,

Sağlık, fiziksel ve ruhsal yönleri ile bir bütündür. Hekimlik; sağlığa, hastalığa, tanı ve tedaviye, bedensel, ruhsal, sosyal etkileşim ve bütünlük içerisinde yaklaşmak, ele almak ve çözüm üretmektir. Konsültasyon-Liyazon Psikiyatrisi (Genel Hastane Psikiyatrisi, Psikiyatrik Tıp, Psikosomatik Tıp) fiziksel hastalıkların psikiyatrisini temsil eden bir psikiyatri üst disiplini.

Genel tıpta, fiziksel hastalıkların ortaya çıkışında psikolojinin etkisi olduğu gibi, fiziksel hastalıklarda, kronik hastalıklarda, cerrahi girişimlerde psikososyal sorunlar ve psikiyatrik bozukluklar gelişebilmektedir. Ancak, yeterince tanınmamakta ve tedavi edilememektedir. Ayrıca herhangi bir fiziksel hastalık olmadığı ya da saptanmadığı halde fiziksel yakınmalarla hastaneye başvuran hastalar, genel hastane psikiyatrisinde önemli bir gruptur.

Broşürde, Konsültasyon-Liyazon Psikiyatrisi uzmanlık alanının tanıtımına, fiziksel hastalığın emosyonel etkilerine, kaygı ve depresyon gibi en yaygın psikiyatrik durumlara, fiziksel hastalıkta ortaya çıkan ruhsal bozuklukların nedenlerine, yaygın fiziksel hastalıklarda ortaya çıkan psikososyal ve psikiyatrik durumlara, psikiyatrik yardım alınması gereken zamana ve belirtilere, tedaviye, kişinin kendisine nasıl yardım edeceğine ve ailesinin, arkadaşlarının nasıl yardım edeceğine ilişkin bilgilere yer verilmiştir.

Bilim ve sevgi ile.

PROF. DR. SEDAT ÖZKAN

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı (1979); Öğretim Üyesi ve Başkanı (1987-2021)

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Bilim Dalı Kurucusu ve Başkanı (1989-2011); Öğretim Üyesi (Emekli)

Onkoloji Enstitüsü Psikososyal Onkoloji Bilim Dalı Başkanı (1993-2011); Öğretim Üyesi (Emekli) 2005 Avrupa Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikosomatik Tıp Birliği Yönetim Kurulu Üyesi ve Kongre Başkanı

2011 Dünya Psiko-Onkoloji Kongresi Başkanı

Psikosozyal Onkoloji Derneği Başkanı

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikosomatik Tıp Derneği Kongreleri Başkanı (1990-2015)

Humanite Psikiyatri Tıp Merkezi Direktörü



KONSULTASYON – LİYEZON PSİKİYATRİSİ **Konsültasyon–Liyezon Psikiyatrisi Nedir?**

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi (KLP) (psikiyatrik tıp) (genel hastane psikiyatrisi) klinik tıpta, genel hastane içinde psikiyatri hizmetlerinin sunulmasıdır. Sağlığın fiziksel, ruhsal boyutları ile ayrılmaz bir bütün olduğu ve birbirini etkilediği anlayışına dayanır.

Antik çağlarda fiziksel ve ruhsal hastalıklar arasında bir ayırım yapılmaz ve her ikisinin de tanrıları ya da şeytani ruhlarla ilişkili olduğuna inanılırdı. İlk defa Hipokrat (M.Ö. 460-370) hastanın bedeni, ruhsal durumu ve çevresi arasındaki dengesizliklerin hastalıklara yol açtığına ifade etmiştir. Hipokrat; “Baş olmayınca gözü, beden olmayınca başı tedavi edemediğimiz gibi, bedeni de ruhsuz tedavi edemeyiz.” diyerek psikosomatik tıbbın felsefesini özetlemiştir.

KLP klinik tıpta genel hastanede yatarak ya da ayakta tedavi gören hastalara yönelik tıbbi tedavi ve bakım ile psikiyatrik tedavi ve psikososyal bakımın eş zamanlı olarak sunulmasıdır. Tıbbın diğer alanları ve psikiyatri arasındaki köprü görevi görür. Bu disiplin hastayı anlamadan hastalığın tedavi edilemeyeceği yönündeki bilimsel yaklaşım doğrultusunda insanın bedensel, ruhsal, toplumsal bütünlüğü içinde ele alınmasına yardımcı olur. Tıbbi tedavi ve bakım ile psikiyatrik tedavi bakımı bütünlükler.

Psikiyatri üst disiplini ve uzmanlık alanı olarak kurumsallaşan KLP şöyle tanımlanmaktadır:

1-Fiziksel hastalıklarda ve fiziksel yakınması olan hastalarda (somatizasyon) psikiyatrik morbiditenin araştırılması, tanısı, tedavisi, izlenmesi ve engellenmesi klinik tıp ortamlarında psikiyatrik tıp hizmetlerinin sağlanması,

2-Klinik ortamlarda (psikiyatri dışı) sağlık çalışanlarına, konsültasyon ve liyezon hizmetlerinin sunulması, psikiyatri dışı klinik elemanlara, hekim ve hemşirelere psikososyal tıp eğitimi verilmesi,

3-Tıp ve psikiyatrinin çakıştığı alanda, tıbbi hastalarda ya da fiziksel yakınma ile dış kliniklere başvuran hastalarda araştırmalar yapılması.

Dünyada 1920'lerden bu yana genel hastanelerde bir sistem olarak uygulanan KLP, çağdaş tıptaki gelişmelere paralel olarak 1960'lardan sonra bilimsel bir disiplin olarak yaygınlaşmıştır. 1991 yılında Amerikan Psikiyatri Birliği, Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi disiplini psikiyatri üst uzmanlık alanı olarak onaylanmıştır.

Bu alan dünyada Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikosomatik Tıp isimleriyle anılmaktadır. Hasta popülasyonu, eğitim standartları, özgün tanı ve tedavi yöntemleriyle bu alan dünyada bir üst uzmanlık olarak kurumsallaşmıştır.

KLP'nin bir sistem ve klinik alan olarak gelişmesinde önemli yapı taşları şöyledir:

- a)Psikiyatri kliniklerinin ve hastalarının genel tıp ve hastane içinde ele alınması gerektiği anlayış ve uygulaması,
- b)Psikosomatik tıp anlayışındaki gelişmeler.

Bu yüzyılın başındaki psikoanalitik yaklaşım ve özellikle psikobiyolojik ve holistik yönelimli yaklaşımlar liyezon psikiyatrisinin gelişmesine önemli katkı sağlamıştır.

Bu süreçte yapı taşlarını oluşturan gelişmeler kısaca şöyle özetlenebilir:

***Cannon'un** emosyonların fizyolojisine ilişkin bulguları

***Alexander'in** belirli psikosomatik hastalıklar ile spesifik emosyonel çatışmaların ilişkisine yönelik görüşmeleri

***Wolf'un** stresin psikofizyolojisine ilişkin çalışmaları

***Dunbar'ın** belirli psikosomatik hastalıklarda, belirli kişilik profilleri olduğu yönündeki gözlemleri



***Selye'nin tüm tıp için geçerli olan yaklaşımı (stres-otonom sinir sistemi ilişkisi)**

KLP hasta popülasyonu, uygulama alanı, servis protokolleri, tedavi yöntemleri ve ortamı ile genel psikiyatriden farklı adaptasyonları gerektiren, kendine özgü nozolojik ve terapötik bilgi, ustalık, ilke ve kuralları olan, özel uzmanlık dalıdır.

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi, herhangi bir hastalığı olan kişilere ve cerrahi girişim uygulananlara, psikiyatrik tıp hizmeti ile psikososyal destek sunan psikiyatri üst disiplindir. Tıbbi tedavi ve bakım ile ruhsal tedavi ve bakımı birlikte sunmayı amaçlamaktadır. Psikiyatri üst disiplini ve uzmanlık alanı olarak kurumsallaşmıştır.

Hastalık, hasta için fiziksel olmasının ötesinde ruhsal, sosyal, çevresel, psikoseksüel çok boyutlu bir olgu, yaşam, kimlik ve varoluş krizidir. Fiziksel hastalık hasta ve ailesi için ciddi krizlere neden olmaktadır. Fiziksel hastalıkların birçoğunda davranışsal, duygusal, kognitif ve kişilerarası tepki gelişmektedir. Fiziksel hastalığın kendisi beyin işlevini bozarak, ciddi ruhsal bozukluklara yol açabileceği gibi; hastalığın algılanması ve hastanın yaşam alanlarına etkisine bağlı olarak da hastada ciddi ruhsal tepkiler veya Depresyon, Anksiyete ve benzeri ruhsal bozukluklar gelişebilmektedir. Tedavide kullanılan ilaçlar, ileri tanı ve tedavi yöntemlerinin psikiyatrik yan etkileri ve komplikasyonları da söz konusudur.

Fiziksel hastalıklarda hastalığın niteliğine, hastaya ve psikososyal etkileşimlere bağlı olarak ortalama %20-70 arasında tedavi gerektirecek düzeyde psikiyatrik sendrom gelişmektedir.

Bunların başlıcaları;

- *Uyum Bozuklukları
- *Organik Beyin Sendromları 'Deliryum-Demans Yelpazesi'
- *Depresyon
- *Anksiyete Bozuklukları
- *Psikotik Bozukluklar
- *Somatoform Bozukluklar
- *Psikofizyolojik Bozukluklar
- *Kişilik Değişiklikleri
- *Alkol-Maddede Kullanımına İlişkin Bozukluklar
- *Dürtü, Davranım, Uyku Bozuklukları
- *Cinsel İşlev Bozuklukları

Gelişen psikiyatrik hastalıklar, sorunlar, psikososyal tepkiler;

- Hastalık, hasta, aile ve hekim için yeni güçlüklerle yol açmaktadır.
- Hastanın uyumunu bozmaktadır.
- Hastanın yaşam kalitesini bozmaktadır.
- Hastalığın komplikasyonlarını artırmaktadır.
- Tedavi ve bakım sürecini, iyilik halini, hastalığın seyrini, yaşam kalitesini ve süresini tedaviye cevabını olumsuz yönde etkilemektedir.
- İş yükünü, tedavinin süresini ve masraflarını gereksiz yere artırmaktadır.

Ruh sağlığının, genel sağlığın ayrılmaz bir parçası olduğu unutulmamalıdır. Bedendeki değişiklikler beyni ve ruhu, ruhsal durumdaki çatışmalar ve sarsılmalar da bedeni etkilemektedir.

Bu bağlamda ruh sağlığı hizmetlerinin genel sağlık hizmetleri ile bütünleşebilmesi gerekmektedir. Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi bu bütünleşmeyi sağlayan, tıbbın ve tıbbi hastalıkların psikiyatrisidir. Psikiyatrinin genel hastanede yapılması, klinik tıpta psikiyatrik hizmet sunulması, psikiyatrinin sadece akıl hastalıklarının tedavisi ile sınırlandırılmaması çağdaş psikiyatriye geçişin dönüm noktasıdır.



Konsültasyon – Liyezon Psikiyatrisi Amacı Nedir?

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi (KLP) (Psikiyatrik Tıp) (Genel Hastane Psikiyatrisi), herhangi bir hastalığı olan kişilere ve cerrahi girişim uygulananlara, psikiyatrik tıp hizmeti ile psikososyal destek sunan psikiyatri üst disiplini. Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi, psikiyatrinin (akıl hastaneleri dışında) genel hastanelerde yapılmayı temsil eder. KLPP (Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikosomatik Tıp), kendine özgü hasta popülasyonu (tıbbi hastalıklarda) özgün tedavi yöntemleri, tedavi ortamları ve uygulanan ilkeleri ile bir bilim dalı olarak psikiyatrinin üst uzmanlık alanıdır.

Kalp, şeker ve böbrek hastalarında, kanser gibi fiziksel hastalığı olan kişilerde ya da çeşitli cerrahi girişim uygulanan hastalarda ortaya çıkan psikiyatrik bozuklukların tanınması ve tedavisi ile uğraşır, bu kişiler ile ailelerinin karşılaştıkları ruhsal sorunlarıyla baş etmelerinde yardımcı olur. Ayrıca herhangi bir fiziksel hastalık olmadığı ya da saptanmadığı halde fiziksel yakınmalarla hastaneye başvuran hastalar genel hastane psikiyatrisin alanına girmektedir.

KLPP'nin Uygulama Alanları

Dahili Tıpta Psikiyatrik Bozukluklar

Kanser ve Psikiyatrik Bozukluklar (Psikoonkoloji): Tanı ve aşamasından terminal döneme kadar kanser hastalarında ruhsal durum, psikiyatrik yardım.

Kalp Hastalıklarının Psikiyatrik Yönü (Psikokardiyoloji): Stres ve Hipertansiyon, Koroner Arter hastalıklarının, Miyokart Enfarktüsünün psikiyatrik boyutu.

Solunum Sistemi Hastalıklarının Psikiyatrik Yönü: Astım, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, uyku apne sendromu

Gastrointestinal Hastalıklarının Psikiyatrisi: İrritabl (Huzursuz) Bağırsak Sendromunda psikiyatrik rahatsızlık.

Böbrek Hastalıklarının Psikiyatrik Yönü: Diyalize giren hastaların psikiyatrisi.

Endokrin Hastalıkların Psikiyatrik Yönü: Diyabet, Cushing Sendromu, Addison hastalığı, Feokrositoma, Hipo-hipertroidizm gibi hastalıklarda psikiyatrik bozukluklar, Romatoid hastalıkların psikiyatrik yönleri.

Dermatolojik Hastalıkların Psikiyatrik Yönü: Kronik, tekrarlayıcı ve sık rastlanılan deri hastalıklarının psikiyatrik yönleri.

Nörolojik Hastalıkların Psikiyatrisi: Kafa travması, inme sonrası depresyon, multipl skleroz ve epilepside psikiyatri.

Organ Kaybında ya da Organ Naklinde Ortaya Çıkan Psikiyatrik Bozukluklar:

Meme kanserinde memenin kısmen ya da tamamen alınması (mastektomi), kol ve bacakların tamamen ya da kısmen cerrahi yöntemlerle kesilip alınması (amputasyon).

Kronik Hastalıklarda Psikiyatrik Bozukluk: Diyabet, Tiroid gibi yaşam boyu tedavisi süren hastalıklara uyum.

Cerrahi Girişimin Psikiyatrik Yönleri: Cerrahi girişim öncesi ve sonrası psikolojik tıp hizmeti sunulması, by-pass gibi kardiyak cerrahi, jinekolojik, onkolojik ve rekonstrüktif cerrahi gibi durumlarda psikiyatrik yardım.

Ortopedik/ fizik tedavi ve rehabilitasyonun gerekli olduğu bedensel işlev kaybının söz konusu olduğu hastalara psikiyatrik yardım.

Ağrı Psikiyatrisi- Ruhsal Durum Etkileşimi

Kronik ağrı sendromlarından psikosomatik ağrı ve tıbbi hastalıklarda ortaya çıkan ağrıda (fizik tedavi hastalarında, onkolojide, cerrahi hastalıklarda..) psikiyatrik yardım.



Kadın Hastalıkları ve Doğum Psikiyatrik Yönleri

Hamilelik, doğum ve ruh sağlığı, riskli gebelikte psikoloji, Doğum Sonrası Dönem Postpartum Depresyon, Premenstrüel Sendrom, Menopozun psikiyatrik yönleri, Histerektomi gibi jinekolojik girişimlerin psikiyatrisi, yoğun bakım ünitelerinde yatan hastaların psikiyatrisi, ölmekte olan hastaların bakımındaki psikiyatrik sorunlar.

Psikosomatik Bozukluklar

Hipertansiyon, ürtiker gibi psikolojik kökenli bedensel işlev bozuklukları ve hastalıklar.

Somatoform Bozukluklar

Bu durumlarda bedensel yakınmalar çoktur ama bedensel hastalık yoktur. Bastırılmış ruhsal kaygı, öfke beklentilerinin bedenselleştirilmesidir. Ruhsal ızdırap beden dili ile ifade edilir. Sorunun kaynağı da çözümü de ruhtadır.

Örneklemeler

-Kanseri olan bir hastanın, kanser hastalığını tedavi ederken, hastanın bir birey olarak yaşadığı kaygı, ruhsal çöküntü halini ya da hastalığını inkâr, tedaviyi reddetme ya da aşırı bağımlılık hali gibi tepkilerini anlayıp tedavi etmek gerekir. Depresyon, hastanın uyumunu da hastalığın seyrini de olumsuz etkileyecektir.

- MI geçiren bir hastada hastalığın psikiyatrik boyutlarını, panik halini dikkate almak,
- By-pass uygulanan bir hastanın pre-op, post-op uyumunu sağlamak,
- Yoğun bakımda deliryumu hemen tedavi etmek,
- Mastektomi ya da amputasyon ameliyatları geçiren bir hastanın psikik durumunu ele almak,
- Hemodiyaliz tedavisi gören kronik böbrek yetmezlikli hastanın makineye yaşam boyu bağlanmakla ilgili yaşadığı psikolojik sorunları ya da diyabetli bir hastanın kronik bir hastalıkla ömür boyu birlikte yaşamakla ilgili güçlüklerini değerlendirmek,
- Hamilelik ve doğum sonrası görülen ruhsal sorunları ele almamak,
- Cerrahi girişimlerde gelişebilecek ruhsal tepkileri ele almak, felç sonrası depresyonu fark etmek,
- Cushing hastalığındaki depresyonu ele almak,
- SLE (Lupus)'daki psikotik bozukluğu değerlendirmek gerekir.

Fiziksel tedavi ve bakım ile ruhsal tedavi ve bakımın eşzamanlı ve eşgüdüm içinde sürdürülmesi esastır.

Ayrıca genel hastane psikiyatrisi uygulamasında yeni tedavi yöntemlerini (kemoterapi, tüp bebek yöntemi), ilaçların psikiyatrik komplikasyonlarını ele almak gerekir.

Öte yandan fiziksel hastalığı olmadığı halde fiziksel yakınmalarla birçok doktora başvuran ve çoğul fiziksel yakınmalarla kendisini ifade eden depresyon olguları ve psikosomatik bozukluklar sıklıkla tanınmamakta, gereksiz tetkikler yapılabilmekte, yanlış yönlendirilmektedir. Bu kişilerin doğru değerlendirilmesi ve tedavisi Liyezon Psikiyatrisi uzmanı ile birlikte ele alınmalıdır.

Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisinin İşlevleri

Hizmet yelpazesi çok geniş olan bu disiplinin temel işlevleri, psikiyatri dışı kliniklerdeki hastalara ruh sağlığı hizmetlerinin sağlanması (klinik), psikiyatrik-psikososyal tıp alanında eğitim, tıbbi hastalarda psikiyatrik-psikososyal araştırmalar olarak özetlenebilir. Genel hastanede yatarak ya da ayakta tedavi gören hastalara yönelik klinik hizmet konsültasyonu ve liyezon modeli ile sunulmaktadır.

Konsültasyon modeli, genel hastanede tedavi gören hastaların hastalığının tanısı, hastanın ruhsal uyumu, davranış biçimi, tedavi ile ilgili yaşadığı güçlüklerde hastanın değerlendirilmesi ve hastaya psikiyatrik yardım sunulmasıdır. Konsültasyon, hasta merkezli, durum veya kriz merkezli, danışan veya sistem merkezli olabilir.



Konsültasyon istek nedenleri genellikle hasta merkezli olup, aşağıdaki sebepler yaygındır.

Psikiyatrik Konsültasyon Gerekiren Durumlar:

- Hastalığa reaksiyonların anlaşılması
- Hastalığa uyum güçlüğü
- Hastalığın seyrini, tedaviye cevabını olumsuz etkileyen emosyonel reaksiyonlar (anksiyete, depresyon, korku)
- Suicide girişimi, homicidal yönelimler, agresif tutumlar
- İleri davranış bozukluğu (deliryum, psikoz)
- Kooperasyon, tıbbi bakım ve tedaviye uyum güçlüğü
- Tedavi ekibiyle çatışma
- Uygun tedaviye rağmen yakınmaların devam ediyor olması
- Öyküde psikiyatrik hastalık olması
- İlaç yan etkisi
- Tıbbi bakım ve tedaviyi etkileyen kişilik problemleri
- Tedaviyi reddetme
- Uyku, gıda alınımına ilişkin sorunlar
- Fiziksel hastalığa ilişkin mediko-legal ve etik sorunlar (örneğin transplantasyon vakaları, terminal hastalar)
- Genel tıpta kullanılan ilaçlar ve ilaç etkileşimlerinin komplikasyonları
- Genel tıpta psikotrop ilaç kullanımı
- Kritik hastalar, yoğun bakım ünitelerindeki hastaların takip ve tedavisindeki özgül sorunlar
- Fiziksel hastalığa bağlı ya da tedavi sürecinde ortaya çıkan (psiko)seksüel sorunlar, empotans
- Hastaların cerrahi girişim ya da hemodiyaliz için hazırlanmasında karşılaşılan sorunlar
- Demans ya da kognitif bozuklukların diğer sebepleri
- Duygudurum bozuklukları, özellikle fiziksel hastalıkları olanlarda
- Anksiyete bozuklukları, özellikle fiziksel hastalıkları olanlarda
- Psikotik bozukluklar, özellikle fiziksel hastalıkları olanlarda
- Kronik, ilerleyici ya da ölümcül hastalığı olan hastaların problemleriyle baş etme; patolojik hastalık davranışı
- Yas problemleri
- Tıbbi durumu ve psikofizyolojik bozuklukları etkileyen psikolojik faktörler
- Medikal olarak açıklanamayan semptomlar sağlıklı anksiyetesi ve somatoform bozukluklar
- Yapay bozukluk ve hasta rolü yapma
- Kronik ağrı
- Yoksunluk sendromu ve maddeye bağlı beyin hasarlarını da içeren maddeye bağlı bozukluklar
- Uyku bozuklukları

Liyezon modeli, bir klinik ile sürekli ve düzenli iş birliğini içerir. Rutin konsültasyon ve görüş bildiriminin ötesinde, somatopsişik, psikosomatik, psikososyal boyutları ile fiziksel hastalığı olan kişilerin tedavisinde, bakımında “ortak hasta izlenmesine” olanak sağlar. Böyle bir iş birliğinin psikopatolojinin erken tanınmasında, engellenmesinde potansiyel değeri vardır. Liyezon modeli, fiziksel tedavi ve bakım ile ruhsal tedavi ve bakımın eş zamanlı, eş güdümlü sunumunu sağlar. Bu model hastaya yardımcı olurken, ilgili uzman ve ilgili servise katkı sağlamakta, iş yükünü azaltıp, işlevselliği arttırmakta, biyopsikososyal bakım anlayışını geliştirmekte, hasta ile tedavi ekibi arasında etkileşim sorunlarını kavramada geniş ölçüde yardımcı olmaktadır.

Fiziksel hastalıkların psikiyatrisi ve bu alanın tanı, tedavi ve eğitim hizmetlerinin bir bütün olduğu ve bu alanda bir üst uzmanlaşma gerektiği ve doğru tanı ve tedavi için bu alanda uzmanlaşmış kişilerin görev almaları gerekmektedir. Gelişen psikiyatrik sorunların tedavisi hastanın uyumunu, yaşam kalitesini artırmakta, tedavi ve bakım sürecini, iyilik halini, hastalığın seyrini, tedaviye cevabını ve morbiditeyi olumlu yönde etkilemekte, iş yükünü, tedavinin süresini ve masraflarını azaltmaktadır.



PROF.DR.SEDAT ÖZKAN

Sedat Özkan Konya, Taşkent'te doğmuştur. İstanbul Amerikan Robert Kolej'de 1973 yılında lise öğrenimini tamamlamıştır. Robert Kolej Bilim Büyük Ödülü ve TÜBİTAK Proje Ödülü sahibidir.

1979 yılında İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun olmuş, 1984 yılında İstanbul Tıp Fakültesi'nde Psikiyatri uzmanı olmuştur.

1984–1986 yılları arasında Adana'da zorunlu devlet hizmetini yapmış, bu sürede servis sorumluluğu yanı sıra seminerler ve eğitimler düzenlemiştir.

1986 yılında İstanbul Tıp Fakültesine dönmüş ve doçent olmuştur.

1988–1989 yılları arasında GATA Haydarpaşa'da askerlik hizmeti yapmıştır. Bu dönemde çeşitli araştırmalar yapmış ve sempozyumlar düzenlemiştir.

Özkan, 1993 yılında profesör unvanını almasının ardından 1995–1998 yıllarında Psikiyatri Anabilim Dalı ve Psikiyatri Vakfı başkanlığı yapmıştır. Psikiyatri yataklı servis uygulamalarını koğuş anlayışından çıkararak belirli hastalık ve hasta gruplarına özelleştirmiş, daha hümanist uzmanlaşmayı ve sürekli gelişmeyi sağlamaya açık bir sistem geliştirmiştir.

Prof. Dr. Sedat Özkan, tıp ve uzmanlık eğitimi ve öğretim üyeliği süresince şu yurt dışı kuruluşlarda eğitim almış ve çalışmıştır:

- Christ's College- Cambridge, England
- University Dept. of Psychiatry, Guys Hospital, London England
- St. Olave's Hospital, London, England
- Bexley Mental Health Hospital, Kent, England
- University of Oslo, Norway
- St. James University Hospital, Leeds, England
- University of Manchester, Psiko-onkoloji Eğitimi, England
- University of Pennsylvania, Philadelphia, USA-
- Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Kognitif Terapi Eğitimi

İstanbul Tıp Fakültesi'nde "Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Bilim Dalı'nın" kurucusu olan Özkan yine ülkemizde ilk ve tek olan Onkoloji Enstitüsü bünyesinde "Psiko-Onkoloji Bilim Dalı" başkanlığını ve enstitü bünyesinde yüksek lisans eğitimi sorumluluğunu da yürütmüştür.

Ülkemizde gün geçtikçe yaygınlaşan ve yerleşiklik kazanan bu önemli disiplinlerin önderliğini yapan Prof. Dr. Sedat Özkan, 1990 yılından bu yana ulusal konsültasyon liyezon psikiyatrisi ve psikosomatik tıp bilimsel aktivitelerini (sempoyum, kongre, mezuniyet sonrası eğitim, kurs vb...) yürütmektedir. Uluslararası bilim topluluklarında 100'ün üzerinde tebliğ sunmuştur. Dört kitabı vardır. 1993 yılında yayınladığı "Psikiyatrik Tıp: Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi" kitabı dünyada ilklerdendir. 180'in üzerinde araştırması, psikiyatri ve psikosomatik tıp alanında 27 kitapçığı vardır.



Öncülüğünü yaptığı bu alandaki yüzlerce çalışmaları, araştırmaları, yayınları ve girişimleri sonucu 2005 yılında 8. Avrupa Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikosomatik Kongresinin (EACLPP) ve 2011 yılında 13. Dünya Psikoönkoloji Kongresinin (IPOS) başkanlığını yaparak bu kongrelerin ülkemizde gerçekleşmesini sağlamıştır. 5 yıl için Avrupa KLPP yönetim kurulu üyeliğinde bulunmuş ve bu alanlara öncülük etmiştir. Avrupa ve Dünya Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikoönkoloji Bilim Topluluğu'nda ülkemizi temsil etmektedir. Prof. Dr. Sedat Özkan, alanında liderlik yapmış, ülkemiz tıp ve biliminin evrensel standartlara ulaştırılması ve toplumda ruh sağlığı bilincinin gelişmesi konusunda dikkat çekici, çarpıcı ve yaratıcı çalışmalara imza atarak, bilimsel hayatımıza ve düşünce dünyamıza yeni ufuklar kazandırmıştır. Hekimler, hastalar, aileler ve topluma dönük düzenlediği toplantılarda psikiyatriyi geleneksel anlamından öte çağdaş, evrensel standartlara yükseltmeyi, hastalıklara ve yaşama psikolojik bakış açısını geliştirmeyi hedeflemiştir. İstanbul Üniversitesi bünyesinde Hasta Okulu programının psikiyatri alanının sorumluluğunu yıllarca sürdürmüştür.

Psikiyatrinin toplumun hizmetine sunulmasını ve toplumsal sorunların, bilimsel, humanistik ve çağdaş yöntemlerle çözümlenmesine yönelik olarak kullanılması doğrultusunda projeler yürütmüştür. Ayrıca, görsel ve yazılı basında topluma dönük aydınlatıcı yüzlerce konuşma, sunu ve danışmanlığı olmuştur. Köken Tıbbi Kongresi'nin Kurucu Yönetim Kurulu (KYK) üyesidir.

Prof. Dr. Sedat Özkan Türkiye'de iki yeni bilim dalı kurmuş bir öğretim üyesidir. Türkiye'de Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi ve Psikoönkoloji'nin kurucusu, lideri ve yürütücüsüdür. Alanında ilk olan kitapları, yüzlerce çalışması, yayınları, eğitimleri, ulusal kongre başkanlıkları, aldığı ödülleri, uluslararası temsilcilikleri, üniversite için ulusal düzeyde çalışmaları ile öncü bilim adamıdır. Binlerce öğrenci, yüzlerce uzman ve öğretim üyesi yetiştirmiştir. Ulusal düzeyde görsel ve yazılı basında programları ile düşünce dünyası ve yaşam biçiminin çağdaşlaştırılması ve Türkiye'nin batı standartlarına ulaşması doğrultusunda seçkin çalışmalar yapmıştır.

Çalışmaları, ilkeleri, araştırmaları, yayınları, değerleri, sorumlulukları, başkanlıkları, uluslararası temsilcilikleri ile hizmetlerini İstanbul Üniversitesi'nde, çeşitli hastanelerde ve kurduğu Humanite Tıp Merkezi'nde sürdürmektedir. Humanite Tıp Merkezi, on yıllara dayanan mesleki ve bilimsel birikimi bireyin, ailenin, toplumun sağlığına sunmayı amaçlamaktadır. Bu merkez, ülkemiz psikiyatrisinde "Gün İçi Yatış" modelini sunmaktadır.

Gün İçi Yatış modeli; Psikiyatri-Dahiliye-Nöroloji ve Psikoloji disiplinlerini bütünlleştirir ve geleneksel psikiyatrik yatışa bir seçenek sunar. Bu hızlı ve yoğun program, psikiyatri hastanesine yatış gereksinimini azaltır. Özkan, evrensel, bilimsel ilkeler, ahlaki ve insani ilkeleri tavizsiz benimsemiş, adanmışlık ruhu ile mesleğini yürüten, emek, aşk ve bilimi bütünlleştiren anlayışla çalışmakta ve yaşamaktadır.

Prof. Dr. Özkan evli ve 4 çocuk babasıdır. Eşi Prof. Dr. Mine Özkan hem hayat arkadaşı, hem meslektaşı olup, İstanbul Tıp Fakültesi Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi Bilim Dalı ve Onkoloji Enstitüsü Psikososyal Onkoloji Bilim Dalı ve Psikiyatri Anabilim Dalı başkanıdır.

Prof. Dr. Özkan; ülkemizin, üç kıtaya yayılmış kültür coğrafyamızın ve binlerce yıllık köklü uygarlık birikimlerimiz ve değerlerini, çağdaş uygarlık ve insanlık ile sentez etmektedir. Uygarlık birikim ve değerlerimizi insanlığa sunarken, insan uygarlığının çağdaş birikimlerini kültürümüz ile yeni bir sentezi amaçlamaktadır.



Psikiyatri ve psikolojide

yepyeni bir uygulama başlattık.

Beden-Beyin-Ruh Sağlığı Merkezi

GÜN İÇİ YATIŞ

Hastaneye yatış gereksinimini azaltan bu model ile

günlük yoğun gözlem, günübirlik gözlem

ve tedavi imkanı sunuyoruz.

ÖZEL HP HUMANİTE PSİKİYATRİ TIP MERKEZİ

Beden-Beyin-Ruh Sağlığı Merkezi

GÜN İÇİ YATIŞ

Esentepe Gazeteciler Sitesi Matbuat Sokak No.25 Esentepe-Şişli - İstanbul
0212 274 78 78

www.humanitepsikiyatri.com

BİLİMSEL ADRES



Humanite Psikiyatri

www.humanitepsikiyatri.com

ÖZEL HP HUMANİTE PSİKIYATRİ TIP MERKEZİ

**Psikiyatri, Çocuk Psikiyatrisi, Psikoloji,
Dahiliye, Nöroloji, Çocuk Sağlığı**

Beden-Beyin-Ruh Sağlığı Merkezi
GÜN İÇİ YATIŞ

AKADEMİK KADROMUZUN SUNDUĞU ÜST UZMANLIK HİZMETLERİMİZ

Psikoterapi Birimi (Medikal Psikoterapi Aile ve İlişki Terapisi Bilişsel Davranışçı Terapi Grup Terapileri)	Konsültasyon Liyezon Psikiyatrisi (Psikocerrahi, Nöropsikiyatri, Psikokardioloji, Kadın Doğum Psikiyatrisi, Dahili Tıpta Psikiyatri)	Psikosomatik Tıp (Stres, Ruhsal Kökenli Bedensel Hastalıklar, Ağrı Bozuklukları)
Dahiliye & Biyokimya Laboratuvarı	Klinik Psikiyatri (Duygudurum, Kaygı, OKB, Psikotik Boz. Depresyon)	Nörolojik ve Psikolojik Değerlendirme
Gün İçi Gözlem ve Günübirlik Yatış Servisi	Kanser Psikiyatrisi	Mezuniyet Sonrası Eğitimler-Kurs-Süpervizyon
Alkol, Madde, İnternet Bağımlılığı Bağımlılık Danışmanlığı	Rehabilitasyon ve Uğraş Terapisi	Psikoyaşam Eğitim Seminerleri
Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi	Acil Psikiyatri	EEG
Ruhsal Travma Birimi	TMS	Yaşlılık Psikiyatrisi
Cinsel İşlev Bozukluğu	EMDR	Psikodiyet



KLİNİK HATTI
0212 274 78 78

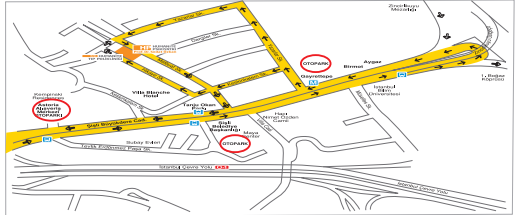


**GENEL
KOORDİNATÖR**
0532 734 68 06



**UZMAN DOKTOR
DANIŞMA HATTI**
0544 542 43 69

Esentepe Mh. Gazeteciler Sitesi Matbuat Sokak No:25
Esentepe – Şişli – İstanbul Telefon: 0212 274 78 78



Prof.Dr.Sedat Özkan