

by increasing plaque vulnerability, rather than increasing the total atherosclerotic burden. Yet, the current study is limited by the small sample size, and by being a single-center study.

Abdul-Kafi Shujaa, Wail Nammas¹
Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Sanaa University, Sanaa-Yemen
¹Department of Cardiology, Faculty of Medicine, Ain Shams University, Cairo-Egypt

References

1. Kalix P. Cathinone, a natural amphetamine. *Pharmacol Toxicol* 1992; 70: 77-86. [CrossRef]
2. Al-Motarreb A, Briancon S, Al-Jaber N, Al-Adhi B, Al-Jailani F, Salek MS, et al. Khat chewing is a risk factor for acute myocardial infarction: a case-control study. *Br J Clin Pharmacol* 2005; 59: 574-81. [CrossRef]
3. Ali WM, Al Habib KF, Al-Motarreb A, Singh R, Hersi A, Al Faleh H, et al. Acute coronary syndrome and khat herbal amphetamine use: an observational report. *Circulation* 2011; 124: 2681-9. [CrossRef]
4. Wijetunga M, Bhan R, Lindsay J, Karch S. Acute coronary syndrome and crystal methamphetamine use: a case series. *Hawaii Med J* 2004; 63: 8-13.
5. Turnipseed SD, Richards JR, Kirk JD, Diercks DB, Amsterdam EA. Frequency of acute coronary syndrome in patients presenting to the emergency department with chest pain after methamphetamine use. *J Emerg Med* 2003; 24: 369-73. [CrossRef]

Address for Correspondence/Yazışma Adresi: Wail Nammas Ph.D.
Cardiology Department, Faculty of Medicine
Ain Shams University, Abbassia, Cairo-Egypt
Phone: +2 122 4063718
E-mail: wnammas@hotmail.com



Available Online Date/Çevrimiçi Yayın Tarihi: 22.04.2013

©Telif Hakkı 2013 AVES Yayıncılık Ltd. Şti. - Makale metnine www.anakarder.com web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2013 by AVES Yayıncılık Ltd. - Available on-line at www.anakarder.com
doi:10.5152/akd.2013.126

Açık EKG kataloğu

Open ECG catalogue

Sayın Editör

Aile hekimlerine verdiğim bir elektrokardiyografi (EKG) kursu sonrasında dinleyen meslektaşlarımın önerisi üzerine EKG ile ilgili bir web sitesi kurmaya karar verdim. Türkçe olarak hazırlanmış kapsamlı bir web sitesi bulamadım. İngilizce olarak hazırlanmış birçok da inceledim.

Amacım, yurt içinden ve yurt dışından sağlık çalışanlarının temel EKG konusunda faydalanabileceği, EKG örnekleri bol olan, okuyanı teorik bilgi içinde boğmayacak bir websitesi oluşturmaktır.

Bu siteyi hazırlarken, EKG kursları sırasında aile hekimlerinden aldığım önerileri de dikkate aldım.

Bugüne kadar yapılmış olan diğer sitelerden farklı bir websitesi hazırlamak istedim. Bu websitesini diğerlerinden ve EKG kitaplarından ayıran özellikler; EKG kitaplarında yer kısıtlılığından dolayı bir konuda örnek EKG verirken genellikle sadece 1 EKG gösteriliyor. Tek örnek bir Kardiyoloji uzmanlık öğrencisi veya uzmanı için yeterli olabilir. Ancak EKG yorumlamaya alışık olmayan kardiyoloji uzmanı dışındaki sağlık çalışanları (pratisyen hekimler dahil) EKG'deki farkı bazen göremeyebiliyorlar. EKG kurslarından birinde bir aile hekiminin önerisi de bu yönde idi ve hekim arkadaşım "örneğin akut anteriyör miyokart enfarktüsü'nü anlatırken çok sayıda EKG gösterin ki, biz de EKG'de tekrar eden nokta-

ları ve varsa varyasyonlarını daha iyi farkedebilelim" demişti. İşte bu sebeple benim web sayfamda her konuda en az 5-10 adet EKG örneği buldurmaya çabalıyorum. Bu yolla EKG kitaplarından ve diğer birçok web sitesinden farklı olacağını düşünüyorum. Yine EKG örneklerindeki önemli noktaların Kardiyoloji uzmanı olmayanlar tarafından da kolayca farkedilebilmesini sağlamak için EKG'lerde ve alt yazılarında renk kodlaması kullanmayı tercih ettim. Altyazıda, farklı bir renk ile yazılan ifadeler ile anlatılmak istenen, üzerindeki EKG'de aynı renkli ok ile gösteriliyor. Bu bir doktor için gerekli olmayabilir ama doktor olmayan sağlık çalışanları için anlamayı kolaylaştırdığını düşünüyorum. Teorik bilgi olmadan EKG'leri sıralamak yeterli olmazdı. Ancak teorik bilgi okuyucuyu da sıkmamalıydı. Özellikle bu web sitesinin sadece hekimlere değil, diğer sağlık çalışanlarına yönelik olduğu da düşünülürken siteyi aşırı teorik bilgi ile doldurmaktan kaçındım. Bilgiyi verirken klasik kitap formatında değil de maddeleyerek vermeye çalıştım. Bu şekilde hem okunabilirliğini ve hem de hatırdaki kalmayı artırmayı hedefledim. Bazı hekimlerden "sadece EKG konuların değil hastalıkların tedavisine de değinin" şeklinde talepler geldiyse de konuyu dağıtmamak amacıyla hastalıkların tedavisine değinmedim. EKG'leri katalog formatında alt alta dizdim. Bu şekilde hızlı gözetmeyi sağlamaya çalıştım. Konulara örnek EKG eklerken, sözgelimi akut miyokart enfarktüsüne ait tek örnek kullanmaktansa aynı tip miyokart enfarktüsünü;

- a. Voltaj düşüklüğü olan hastada
- b. Ritm bozukluğu olan hastada
- c. Dal bloğu olan hastada
- d. Ventrikül hipertrofisi olan hastada göstermek

gibi farklı şekillerde örnekler vererek vurgulamaya çalıştım. EKG kitaplarında fiziksel ortamın kısıtlılığı nedeniyle çok sayıda örnek koymak mümkün olmuyor, ancak web sitesinde böyle bir kısıtlılık yok. Bu sebeple, EKG kitapları ile kıyaslandığında okuyucuya örnek sunarken bu çeşitliliğin daha faydalı olduğunu düşünüyorum. Konulara referans eklerken, erişimi ücretsiz olan literatürlere de elimden geldikince link vermeye çalıştım. Bu şekilde okuyucu daha detaylı bilgiye ulaşabiliyor. Siteye EKG bulurken diğer sitelerden KOPYALA YAPIŞTIR yapmak istemedim. Hep orijinal EKG kullanmak istedim. Nadir görülen hastalıkların EKG'lerini de bu konuda elinde orijinal EKG bulunan araştırmacılardan istedim. Sağolsunlar beni kırmayarak çok sayıda EKG gönderen oldu. Sitede geliştirmeye çalıştığım bir diğer nokta da pediatrik EKG bölümü. Pediatrik EKG konusu yetişkin EKG'lerine göre daha az bilinen bir konu. Sitede konjenital kalp hastalıklarına ait çok sayıda EKG buldurmaya çalışıyorum. Bu açıdan birçok websitesinden farklıdır.

EKG çeşitliliğini daha da fazla artırabilmek amacıyla, siz değerli Hocama ve Anadolu Kardiyoloji Dergisi'ne başvurdum. Siz de beni kırmadığınız ve lütfederek EKG'lerinizi yayınlama hakkı sağladınız. Bu da ilginç EKG'lere daha çok kişinin ulaşmasını sağladı. Sizin sayenizde EKG'ye meraklı olan hekimlere şunu duyurmak isterim ki, ellerinde henüz başka bir yerde yayımlanmamış ilginç EKG bulunan hekim arkadaşlar da bu EKG'leri elektronik ortamda sitede kullanılmak üzere bana gönderebilirler. Bu şekilde kendilerinin ilginç bulduğu EKG'ler herkesin incelemesine açılmış olur.

Bu siteyi ilk kurmaya başladığımda bana bazı doktor arkadaşlar "birkaç ay içinde siteye koyabileceğin tüm EKG'ler bitecek, o zaman bu hevesin de geçecek" diyordu. Ancak PUBMED'de elektrokardiyoloji ile ilgili yayımlanmakta olan araştırmaları ve vaka takdimlerini takip edince görülüyor ki elektrokardiyografi hiç de öyle 50-100 EKG ile sınırlanabilecek basit bir konu değil. Elektrokardiyoloji konusunda sürekli yeni yayınlar çıkıyor ve bilgilerimiz artıyor. Dolayısıyla websitesine ekleyecek EKG ve konular da sürekli artıyor. Girişimsel kardiyoloji konusunda son yıllarda birçok önemli gelişme olsa da bu gelişmeler hala EKG'nin ucuz, ula-

şılması kolay, öğrenmesi nisbeten basit ve hastanın tanı ve tedavisini yönlendirmede çok faydalı bir yöntem olduğu gerçeğini değiştiremedi. Bu sebeple web sitesinden daha çok sayıda kişinin faydalanmaya devam edeceğini ve meslektaşlarımdan EKG örnekleri yollamaya devam etmelerini bekliyorum.

Mete Alpaslan
Özel Konya Medline Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Konya-Türkiye

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Mete Alpaslan
Özel Konya Medline Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Süleymanşah
Mah. Beyşehir Cad. No: 181 42080 Meram, Konya-Türkiye
Tel: +90 332 221 37 37
E-posta: metealpaslan@yahoo.com



©Telif Hakkı 2013 AVES Yayıncılık Ltd. Şti. - Makale metnine www.anakarder.com web sayfasından ulaşılabilir.
©Copyright 2013 by AVES Yayıncılık Ltd. - Available on-line at www.anakarder.com
doi:10.5152/akd.2013.170