



Adolesanlar ve Riskli Davranışlar

Sunum Planı

Ergenlikte Riskli davranışlar

- Sigara
- Alkol
- Madde bağımlılığı
- Gebelik riski
- Adolesan gebeliği
- Cinsel yolla bulaşan hastalıklar



Adolesan Dönem

■ Ergenlik bilindiğı üzere bir dönemsel geçiştir. Bu dönemde çocuklar gençliğe adım atarlar ve bu çok da kolay olmaz. Hem aileler hem çocuklar bu dönemde oldukça sıkıntılı zamanlar yaşamaktalar.



Ergenlik çağını yaşıyan gençler, yaşadıkları ve gelecekteki yaşamları konusunda davranışları ile ipucu verirler. Özellikle yaptıkları bazı davranışlar, geleceğe yönelik olarak, bu gençler için önlem alınması gerektiğini ebeveynleri, öğretmenleri, arkadaşları ve yakın çevrelerine gösterir.



Ergenlerde yaşamlarını olumsuz etkileyecek bu davranışları, riskli davranışlar olarak isimlendirmek doğru olacaktır. Ergenlik çağındaki gençler için, riskli sayılacak davranışları gruplayarak sıralamak ve içeriklerine kısaca bakmak yararlı olacaktır.



Ergenlerde Riskli Davranışlar

- Fiziksel şiddet, silah niteliğindeki araçları taşımak,
- Erken ve riskli cinsel ilişki kurmak,
- Sigara, alkol ve madde kullanımı,
- Olumsuz/hatalı arkadaş ilişkileri,
- İntihar düşünceleri ve girişimleri,
- Evden kaçma,
- Okuldan kaçma,
- Suç işleme ve suça yönelik davranışlar,
- Kendine zarar verme davranışları,

ERGENLİKTE SİGARA

Ergenlikte sigara bağımlılığın birçok nedenleri vardır. Aile ortamı, aile içi ilişkiler, arkadaş çevresi, aile bireyleriyle olan ilişkiler, kişisel sorunlar, duygu değişiklikleri ve daha bir çok alternatif türetilabilir.



ERGENLİKTE SİĞARA-2

Dönemsel kimlikle ilgili nedenler başta olmak üzere; bireysel kimlik, akademik kimlik, cinsel kimlik gibi nedenler ergenleri sigara bağımlılığına iten olumsuz ortam koşullarıdır.

Buradan anladığımız üzere ergenin maddeye yönelmesinin ana nedeni, çatışmalarından duyduğu huzursuzluktur.

ERGENLİKTE SİĞARA-3

Huzursuzluğu dindirmek için haz verecek bir şeyler aramaya başlar. Bu arayış küçük yaşlardan itibaren başladığı gibi, bulduklarını denemeyanılma yöntemiyle değerlendirmeye alır. Arayışa neden olan duygu merak olduğundan; merak, ergenleri bağımlılığa iten nedenlerden biridir.

Yol Açtığı Sorunlar

- ❑ Kalp ve damar hastalıkları
- ❑ Bronşların daralması sonucu akciğer rahatsızlıkları ve KOAH
- ❑ Damarlarda tıkanma ve buna bağlı felç
- ❑ Midede gastrit, ülser ve mide kanseri
- ❑ Ciltte sararma, kırıxıklık, cilt kanseri
- ❑ Ağız kokusu ve dişlerde sararma



Onlara Nasıl Yaklaşmalıyız?

Sigara bağımlısı çocukların tedavi edilemeyeceği düşüncesi yanlıştır. Bu tedavi zor ya da imkansız değildir. Tedavi sürecinde özenli ve disiplinli olduğu sürece başarılı sonuçlar elde edilebilir. Bağımlı ergenler önce beden sonra ruh sağlığı olacak şekilde tedavi edilmelidirler.

ALKOL BAĞIMLILIĞI

Alkol bağımlılığı, diğer adıyla alkolizm alkollü içkilere tutkunluk derecesinde bağı olma haline denir. Alkolik, alkolün kendisine ve sosyal ilişkilerine zararlı olduğunu bildiği halde içmekten kendini alamayan kişidir.



Alkol

önlenebilir ölüm ve yaralanmaların
üçüncü temel nedenidir.



ERGENLERDE ALKOL-1

- Büyüdüğünü kanıtlamaya çalışan ergenler bazen riskin dozunu da kaçırabiliyorlar. Ayrıca kendini pek çok farklı alanda deneyimlerken alkol kullanımı ile de deneyim alanını çoğaltabilirler. Ergenlik döneminde alkol bağımlılığı tedavisinde ailenin rolü oldukça büyüktür.

ERGENLERDE ALKOL-2

Alkol kullanımına yeni başlayan genç, ne kadar içeceğini ve nerede duracağını bilemeyebilir hatta böyle bir kaygısı bile olmayabilir. Gençlerin alkol kullanımıyla beraber daha yüksek riskleri düşünmeden alabildiği yapılan çalışmalarda kanıtlıyor.

ERGENLİKTE ALKOL-3

Ergenlik, sakarlığın çok yaşandığı bir dönemdir. Sakarlık alkol kullanımıyla birleştiğinde boğulma, yanma, düşme olayları sık rastlanmaktadır. Alkol, ergenlik ile birleştiğinde kazalar kaçınılmaz hale gelir. Adolesan döneminde sık kullanılan alkolün olumsuz sonuçlarından bazıları; ergenlerin akranlarıyla, öğretmenleriyle, aileleriyle aralarının bozulması, okulda başarının düşmesi, otoriteye karşı gelmeleridir.

Alkolün Yol Açtığı Sorunlar

- ❑ Yemek borusu, gırtlak, mide ve pankreas kanserleri
- ❑ Doğru düşünme, karar verme ve hareket etme gibi beynin işlevlerini bozması
- ❑ Uyku bozuklukları, baş ağrısı, göz tahribatı
- ❑ Kalp ve kan dolaşımı hastalıkları
- ❑ Kan pıhtılaşmasını engelleme
- ❑ Karaciğerde ağır hasar



Alkol Tedavisi

Alkol sosyal kullanımı da olan bir psikoaktif madde olduğu için alkolün kötüye kullanımını veya alkol bağımlılığının geliştiğini kabul etmek zaman alabilir. Alkol kullanan birçok kişi sosyal kullanım düzeyinde devam ederken alkol bağımlılığı gelişmektedir.

Alkol kullanan ve tedavi olmak isteyen, bu konudaki problemlerine çözüm arayan kişi ve yakınları hastanelere bağı Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezleri (AMATEM) ile psikiyatri kliniklerine başvurarak tedavi olabilirler.

Ne yapılmalı?

- Bağımlı kişinin davranışlarının sonuçlarını görmesine yardımcı olunmalı
- Samimi ilgi gösterilmeli, alkol probleminin bir hastalık olduğunu unutulmamalı
- Bağımlılık tedavi metotları hakkında bilgi sahibi olunmalı. Bağımlıya bunlardan bahsedilmeli.
- Bağımlı kişinin yardım kabul etmesine hazırlıklı olunmalı. Tedavi merkeziyle önceden görüşülmeli, gerekli ayarlamaları yapılmalı. Böylece harekete geçmesini engelleyecek bahaneler ortadan kalkmış olur.

MADDE BAĞIMLILIĞI

Sakinleştirici ve uyarıcı etkileri olan, giderek daha fazla alma isteği ve alınmadığında yoksunluk belirtileri doğuran kimyasal maddelere "**uyuşturucu madde**" adı verilir. Uyuşturucu madde bağımlıları, çoğunlukla kullanımı kontrol edebilecekleri düşüncesiyle madde kullanmaya başlarlar. Oysa bağımlılığın nasıl gelişeceği öngörülemez, bir kez kullanım dahi son derece risklidir. İlk kullanımdan sonra tekrar tekrar madde alma ihtiyacı doğar. Aynı uyuşturucu etkinin sağlanması için kullanım sıklığı ve miktarı artar. Bu kısır döngünün yerleşmesiyle kişi bağımlılık sürecine girmiş olur.



Bağımlılık
aklı ve iradeyi
çalışmaz hale getirir.



ERGENLERDE MADDE BAĞIMLILIĞI-1

Unutulmamalıdır ki; madde bağımlılığının ilk adımı arkadaş aracılığı ile atılır.

Özellikle genç yaştaki insanlar arasında, gruptan bir ya da birkaç kişinin uyuşturucu kullanması, diğerlerinin de en azından bir kez denemesi için yeterli bir neden.

Gençler, arasındaki sohbetin dışında kalmasını istemedikleri arkadaşlarını da kendileri gibi uyuşturucu kullanmaya zorlayabilirler. Kullanmaya itiraz eden arkadaşlarını dışlıyor yada kendilerince aşağılama yolu seçiyorlar.

ERGENLERDE MADDE BAĞIMLILIĞI-2

Ergenlerde madde kullanımını tetikleyen gelişimsel faktörler ve davranışlar şunlardır;

- 1- Ebeveynlerinden bağımsız bir kimlik oluşturma çabası,
- 2- Alternatif tutumlar, yaşam tarzları ve davranışlar değiştirme,
- 3- Arkadaş grubunun tutum ve davranışlar üstündeki etkisinin artması,
- 4- Kendilerine yetişkin gibi davranılmasının istenmesi,



Yol Açtığı Sorunlar

- ❑ Akli ve iradeyi işlemez hale getirir. Kişiyi normal yaşam ve davranışlarından uzaklaştırır.
- ❑ Bulantı, kusma, karın ağrıları, kabızlık, ishal, mide ve bağırsak spazmlarına/kanamalarına sebep olur.
- ❑ Tüm iç organların zarar görmesine ve buna eşlik eden bir dizi hastalığa neden olur.
- ❑ Zehirlenmelere ve bu yolla gelen ölümlere sebep olur.
- ❑ Uyuşturucular, bireyin çevreye uyum yeteneğini azaltır. Bağımlı giderek aileden ve çevresinden kopararak, yalnızlaşır. Çoğu zaman bu tabloya ağır bunalımlar eşlik eder.



Ne Yapılmalı?

- Açık, samimi ve inandırıcı olunmalı, öğüt verilmemeli.
- Genellemeler yapmaktan kaçınılmalı..
- Onu etiketlemekten kaçınılmalı, çünkü "kullanıcı olarak" etiketlenen kişiye yaklaşmak çok zordur.
- Önyargıların farkına varılmalı ("Bunlar iflah olmaz"), böylece yanlış iletişim kurma olasılığı azalır..
- Onun düşünce, yaşantı ve korkularını anlamaya çalışılmalı.
- Uzman yardımı alması için samimi bir yaklaşımla ergen, ikna edilemeye çalışılmalı.

Tedavi

Madde kullanan ve tedavi olmak isteyen, bu konudaki problemlerine çözüm arayan kişi ve yakınları hastanelere bağlı Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezleri (AMATEM) ile psikiyatri kliniklerine başvurarak tedavi olabilirler. Hasta ve doktor işbirliğiyle yurutedulen tedavi, 2-6 hafta arasında hastanede yatarak arındırma ve bir yıl süre ile psiko-sosyal tedavi şeklinde geręekleřmektedir.

Adolesan Gebelik

19 yaşın altında oluşan gebeliklerdir ancak lkelerarası karşılaştırılırsa doğum gerçekleştiğinde 15-19 yaş grubunda olan gebelerdir.



Gelişmekte olan ülkelerde; adolesanların beşte biri gebe kalmaktadır. Adolesan kız çocukları için en sık ölüm nedeni gebeliktir.

Altta Yatan Nedenler

- Tecavüze uğraması
- Akran baskısı
- Düşük sosyoekonomik statü, gelir azlığı
- Mutsuz çocukluk
- Zayıf aile bağları
- Erken ve korunmasız cinsel ilişki yaşamak
- Cinsiyet eşitsizliği
- Gelenekler
- Çocuk evlilikleri
- Cinsel şiddet ve baskı
- Yaşa uygun cinsel eğitim verilmemesi
- Üreme sağlığı ünitelerine ulaşamamak



Medikal Sonuçları

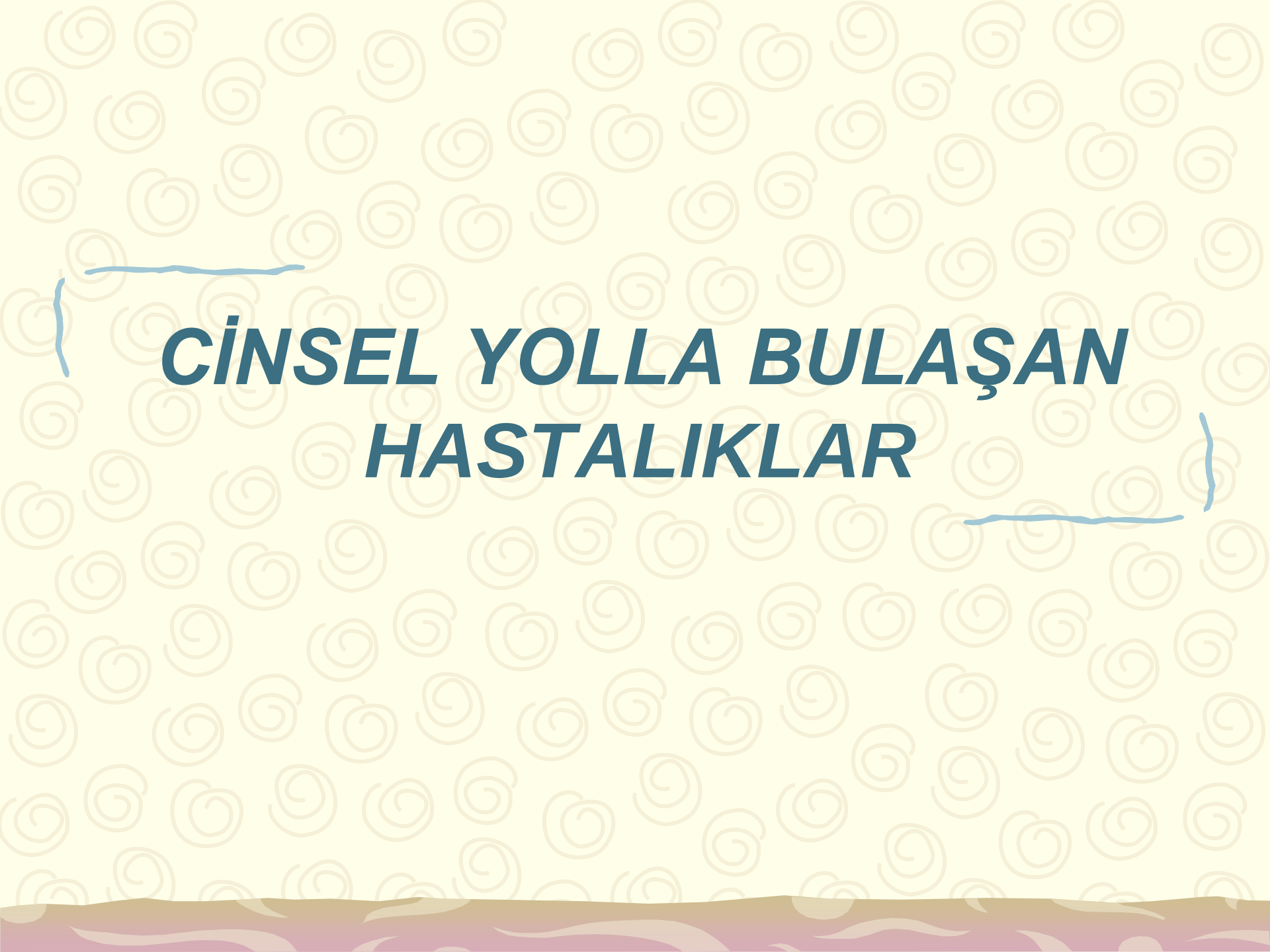
- Anemi
- Enfeksiyonlar
- Depresyon
- Gebeliğe bağlı hipertansiyon
- Uzamış doğum eylemi süresi
- Zorlu doğum
- Artmış sezaryen endikasyonu
- Düşük doğum ağırlıklı bebek
- Erken doğum
- Perinatal ölüm
- Maternal ölüm

Sosyal Sonuçları

- Meslek sahibi olmasını engelleyecek
- Fiziksel yükün yanı sıra, taşıdığı bebeğe karşı sorumluluk yüklenmesine neden olacaktır.
- Evlilik dışı adolesan gebelik
 - Anne adayına
 - Partnerine
 - Ailelerine karşısosyal çevre baskısı yaratacaktır

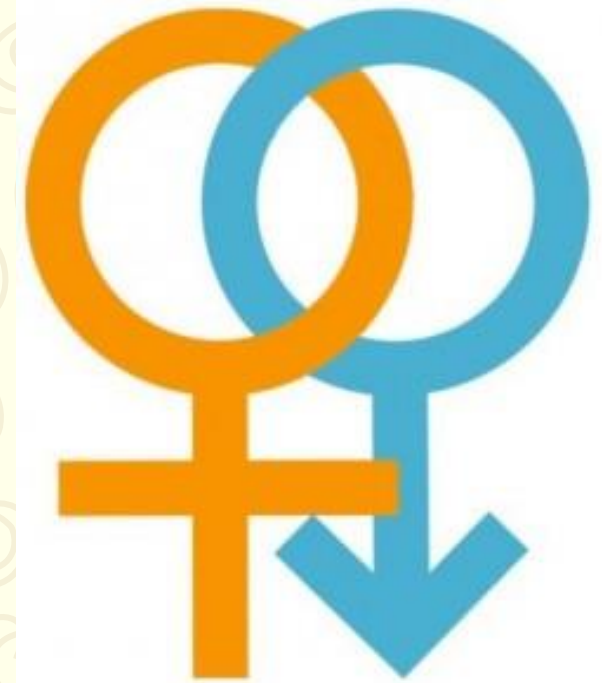
Önlem

- Erken evliliklerin önlenmesi (din adamlarının kıydığı nikah)
- Cinsel eğitim ile erken gebeliklerin önlenmesi
- Eğitim fırsatlarını artırmak ve sosyo ekonomik destek programları düzenlemek
- Kontrasepsiyon kullanımını artırmak ve ulaşılabilir kılmak
- Cinsel baskıları azaltmak
- Güvenli olmayan kürtajları önlemek
- Prenatal, doğum ve postpartum bakımların kullanımını artırmak



CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR

- GONORE
- SİFİLİZ
- ŞANKROİD
- KLAMİDYA
- TRİKOMONİYAZİS
- HERPES(GENİTAL UÇUK)
- AIDS



Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlarda Her İki Cinste de Görülebilen Ortak Belirtiler

- Ağrılı idrar yapma, idrar yaparken güçlük, sık idrara çıkma.
- Cinsel organlarda ağrılı/ağrısız açık yaralar ya da kabarıklar.
- Cinsel organlarda siğil ve uçuklar.
- Kol ve bacaklarda kaşıntısız kızarıklıklar, döküntüler.
- Cinsel organda karıncalanma hissi ya da kaşıntı.
- Baş ağrısı, halsizlik, bulantı, kusma.
- Ateş, üşüme.
- Ağızda yaralar.
- Kasıklarda şiş ve ağrılı bezeler.
- Deri altında şişlikler.

Erkeklerdeki Belirtiler

Penisten akıntı (yeşil, sarı renkli) gelmesi.

Kadınlardaki Belirtiler

- ❑ Düzensiz adet kanaması.
- ❑ Kasık ve/veya bel ağrısı.
- ❑ Her zamankinden farklı nitelikte vajinal akıntı (beyaz, grimsi, yeşil, sarı, köpüklü, iltihaplı, kokulu)
- ❑ Ağrılı ya da güç cinsel ilişki.

GONORE(BEL SOĞUKLUĞU)

Erkeklerde sık ve yanmalı idrar yapma ve akıntı; kadınlarda akıntı, adet düzensizliği, sık ve yanmalı idrara çıkma belirtileriyle tanınır.

Cinsel yolla bulaşan hastalıkların en sık rastlanılanıdır. Karın içi iltihaplarına, kısırlılığa ve üreme organlarında apselere neden olur. Gebe kadında, doğum kanalından bebeğe bulaşabilir. Yeni doğan bebekte körlük, zatürre gibi hastalıklara yol açar. Hastalık bulaştıktan 2-3 hafta sonra belirtiler başlar. Tedavisi kolay bir hastalıktır.



Tedavi

- Tedavinin amacı hastalıktan tamamen kurtulmak ve hastalığın başka yerlere yayılmasını önlemektir.
- Hastalığın tedavisinde antibiyotikler kullanılır. Hap ya da iğne şeklinde olabilir. Büyük oranda iyileşme sağlanır. Genelde tek bir ilaç kullanımı yeterli olmaz. Birden fazla ilaçla tedavi yürütülür. Hastalık, hekim tarafından düzenli kontrol edilmeli, iyileşme sağlandığı takdirde tekrar kültür yapılarak bakterilerin üreyip üremediği kontrol edilir.

SİFİLİZ(FRENGİ)

Bütün vücudu etkileyen bir hastalıktır. Erken fark edildiğinde tedavi edilebilir. Annede varsa bebeğe de geçebilir. Hastalığı yapan etkenin vücuda giriş yerinde şişkin ve ağrısız bir yara ile kendini belli eder.

Tedavi edilmeyip ilerlerse, sinir sistemine zarar vererek körlüğe ya da sağırlığa yol açar. Kalp kasına zarar vererek kalp hastalıklarına neden olur. Vücudun çeşitli yerlerinde tümör oluşumuna ve ölüme neden olabilir.



■ Tedavi

- Penisilin, doksisisiklin, tetrasiklin türü antibiyotiklerle frengi tedavi edilebilir. Bu ilaçların dozu, uygulama şekli, kullanma süresi doktor tarafından belirlenir.
- Cinsel organında frengi şankırı olan kişilerin kendi başlarına ilaç kullanmaması gerekir. Tedavi sırasında hastalığı kontrol altında tutmak için testlere devam edilir.
- Bakterinin miktarı, azalıp azalmadığı bu şekilde gözlenir. Tedavi başladıktan 2 gün sonra bulaşıcılık kaybolur.

ŞANKROİD (YUMUŞAK ÇIBAN)

Üreme organlarında ağrılı yaralarla kendini belli eder. Genellikle yaraya yakın kasıkta oluşan şişlikler zamanla büyür ve içindeki iltihap akar. Tedavisi kolaydır.



Tanı

- Fazla miktarda kahverengi ve sarı renkli idrar yolu akıntıları ve idrar sırasında yanma hissi Şankroid'in bilinen semptomlarındanıdır

Tedavi

- Bu enfeksiyon tedavisinde antibiyotikler etkilidirler. Antibiyotik seçimi antibiyograma göre yapılır ve sıklıkla tetrasiklin, sulfadiazin, streptomisin grubu ilaçlar tercih edilmektedir. Ayrıca yara yerlerine pansuman da uygulanmalıdır.

KLAMİDYA

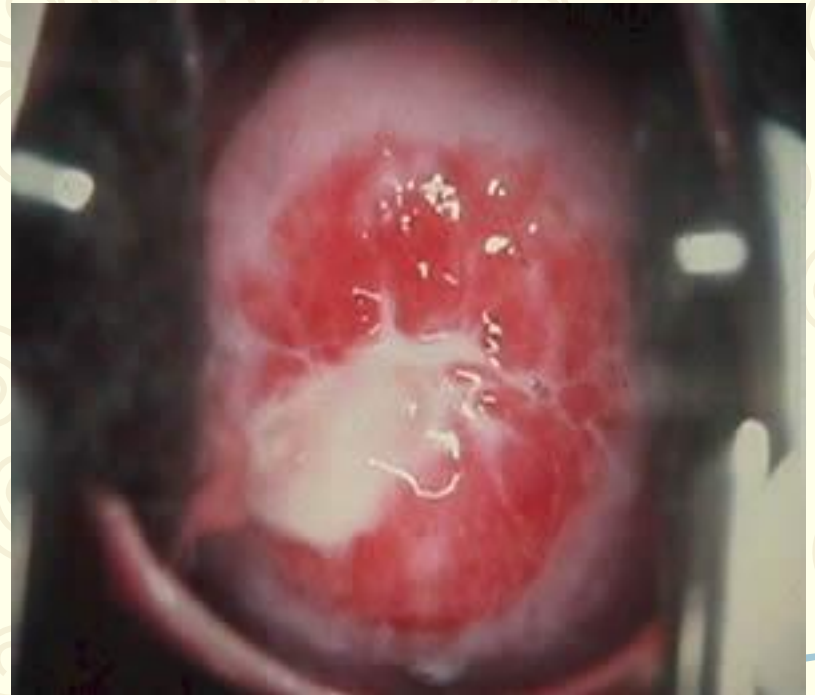
Kadınlarda sarı köpüklü bir akıntı ile kendini belli eder.

Erkeklerde yanmalı idrara çıkma ve sarı akıntı ile belli olur. Kadınlarda karın içinde yaygın iltihaplanmalara yol açar. Bu durum kısırlığa, üreme organlarında apselere neden olur. Gebe kadınlarda yüksek ateş, düşük ve ölü doğuma yol açar. Doğum sırasında bebek, annenin doğum kanalından mikrobu alabilir ve akciğerlerinde ya da gözlerinde iltihaplar oluşabilir. Tedavisi kolaydır.

Normal Serviks



Servikste Enfeksiyon
Servisit

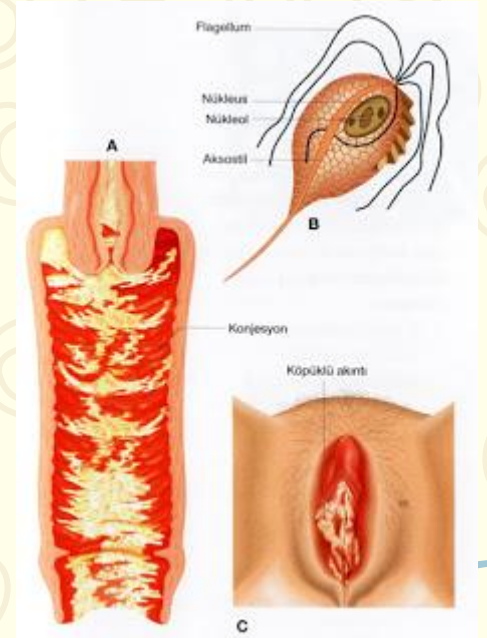


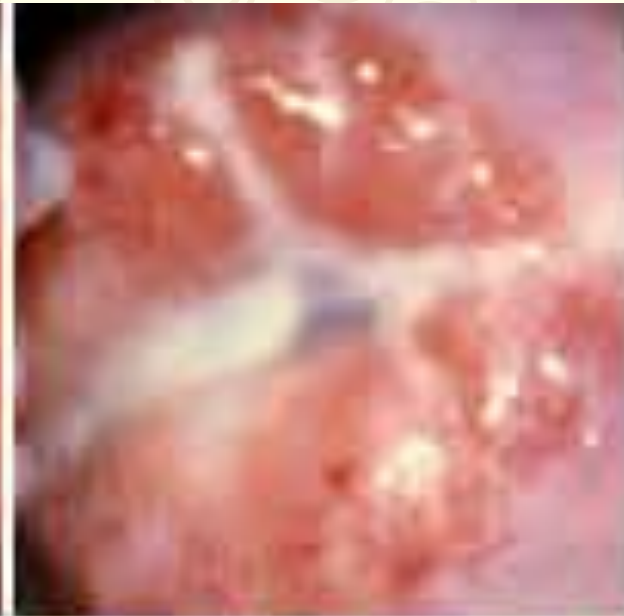
■ Tedavi

- Klamidya enfeksiyonlarında medikal tedavi uygulanır; yani bir takım antibiyotik ajanlarla enfeksiyonun tedavisine gidilmektedir.
- Klamidyoz tedavisinde en çok tetrasiklin ve doksisisiklin grubu antibiyotikler tercih edilmektedir.
- Klamidya enfeksiyonları cinsel yolla bulaşan hastalıklar grubunda yer aldığı için, bu kişilerin diğer cinsel yolla geçen hastalıklar açısından da taramasında fayda olacaktır.

TRIKOMONİYAZİS

Yeşil ve kötü kokulu bir akıntı ile belli olan bir hastalıktır. Kadında tüplerde iltihaplanmaya neden olarak geçici kısırlılığa yol açabilir. Tedavisi kolaydır.





❏ **Kadınlarda Tanı Koyma**

- ❏ Bu enfeksiyona bir pelvik muayene sırasında tanı konabilir. Vajen duvarı veya servikste kırmızı bölgelere yol açabilir.
- ❏ Vajinal sıvıların bir örneğini almak için bir sürüntü kullanılabilir. Bunlar sonra paraziti aramak için mikroskop altında incelenebilir.

❏ **Erkeklerde Tanı Koyma**

- ❏ Bu cinsel yolla bulaşan hastalığa erkeklerde tanı koymak çok zordur. Bu nedenle erkekler eğer cinsel partnerlerinde bu enfeksiyonun tanısı konursa tedavi edilirler.
- ❏ Erkekler enfeksiyon için ayrıca üretralarında uzun süreli kaşıntı veya yanma varsa ve diğer cinsel yolla bulaşan hastalıklar için tedavi etkisiz olmuşsa tedavi edilebilirler

❏ **Tedavi**

- ❏ Enfeksiyondan kurtulmak için genellikle metronidazol şeklinde reçeteli bir ilaç almanız gerekecektir. Bu haplar ağızdan alınır. Trikomoniasis tinidazol ile de tedavi edilebilir.
- ❏ Bu ilaçları alırken ve sonrasında 72 saate kadar alkol almamalısınız. Bu ilaçlarla alkolün karışması bulantı ve kusmaya yol açabilir.
- ❏ Tedaviniz bitinceye kadar cinsel ilişkiden de kaçınmalısınız. Tedavi gelecekteki enfeksiyonlardan sizi korumaz. Tekrar enfekte olmak mümkündür. Tekrar cinsel ilişkiye başlamadan önce her iki cinsel partnerin tedavi olması önemlidir.

HERPES(GENİTAL UÇUK)

Üreme organlarında kaşıntılı ve ağrılı, uçuk şeklinde sivilceler görülür ve bunlar çok ağrılı yaralara dönüşür. Kendiliğinden iyileşir, ancak tekrarlar. Tedavisi zordur. İdrar yollarında hastalıklara, menenjite, kadınlarda rahim ağzı kanseri ve düşüklere neden olur. Bebek doğarken, doğum kanalından hastalığı alabilir. Gözleri, deriyi ve sinir sistemini etkiler, bebek ölümüne yol açabilir.

PENIS



VAGINA



■ Tanı

- Herpes simplex virüs genellikle karakteristik lezyonlarıyla tanınır:
- Kızarıklık bir cilt üzerinde ince duvarlı içi su dolu kabarcıklar şeklindedir. Ancak, pek çok başka hastalık herpese benzeyebilir ve doktor sadece gözle değerlendirmeyi herpes tanısında temel almayabilir.
- Ayrıca, virüsü taşıyan bazı hastalarda görünür lezyon olmayabilir.
- Laboratuvar testleri herpes tanısını teyiti için gereklidir. Bu testler:
 - Virolojik testler (lezyondan viral kültür alınması)
 - Serolojik testler (antikor tespiti için kan testi)

■ Tedavi

- Genital herpes tedavisinde antiviral ilaçlar kullanılabilir. Fakat bu ilaçlar virüsü vücudunuzdan tamamen yok edemez. Eğer semptomların görüldüğü erken evrede antiviral tedavi başlanırsa, semptomların şiddetini ve süresini azaltır.
- Genital Herpesli kişilerin 2/3'ünde HSV tekrar eder ve 1/3'nde her yıl yıl 3 veya daha fazla tekrarlar. HSV vücuttan asla tamamen atılamaz, ama bir süre uyuyabilir, ardından yine aktifleşebilir ve belirtilere neden olabilir.

AIDS

- Türkçesi Edinsel Bağışıklık Yetmezliği Sendromu olan AIDS, HIV adındaki virüsün neden olduğu, kan yolu, cinsel ilişki, anneden bebeğe doğum sırasında veya emzirme yoluyla bulaşan bir hastalıktır.
- HIV virüsü, vücuda girdiğinde hastalığa karşı direnç göstermeyi sağlayan bağışıklık sistemini yok eder. Böylece başka hastalıklara yakalanma çok kolaylaşır ve en basit bir soğuk algınlığına bile vücut direnç gösteremez.
- Vücutta, HIV virüsü olması, AIDS olduğu anlamına gelmez. Hem kadında hem erkekte görülen AIDS, her yaşta ortaya çıkabilir. Bu aşamada kişiye AIDS bulaşıp bulaşmadığı sadece yapılan kan testi ile anlaşılabilir.

AIDS



❏ Fakat bu virüs, vücuda girdikten hemen sonra hastalık görülmez. Ayrıca, bu virüsün vücutta bulunduğunu gösteren herhangi bir şikayet ya da belirtiyeye rastlanmayabilir. AIDS' e sebep olan HIV yalnızca yapılan kan testleri sonucu farkedilir.

❏ Yaklaşık 10-12 yıl sonra AIDS belirtileri görülmeye başlar. Bu zamana kadar kişi, virüsü başkalarına bulaştırabilir. Bu zaman süresince HIV Pozitif bir kişi hasta olmayabilir, ve AIDS'e dönüşmeden yıllarca sağlıklı olarak yaşayabilir.

AIDS Belirtileri

- Ateş
- Lenf bezlerinde büyüme (lenfadenopati)
- Farenjit
- Deri döküntüleri
- Kas veya eklem ağrısı
- İshal
- Baş ağrısı
- Bulantı ve kusma
- Karaciğer ve dalak büyümesi
- Pamukçuk

Tedavi

AIDS tedavisinde HIV virüsünü tamamen ortadan kaldıran bir tedavi henüz yoktur, ancak HIV virüsün çoğalmasını kontrol eden ilaçlar vardır. Bu ilaçların genel adı "Antiretroviral ilaçlar", bu ilaçlarla yapılan tedavi de antiretroviral tedavidir.

Sonuç olarak;

- Gençlerde riskli davranışlar sağlık durumlarını ve yaşam kalitelerini etkilemektedir.
- Bütün gençlere ve özellikle risk altındaki gençlere ulaşılması gerekmektedir.
- Sağlığın korunması ve geliştirilmesine yönelik pek çok şeyi hep beraber yapmamız gerekiyor.

KAYNAKLAR

- 1) Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar Tanı ve Tedavi Rehberi, Yenilenmiş 2. Basım. Düzenleyenler: Olcay Neyzi, Nuray Yolsal, İnsan Kaynağını Geliştirme Vakfı, UNFPA İstanbul, 2002.
- 2) <http://www.yesilay.org.tr/tr>
- 3) <http://www.hastane.com.tr/saglik/gencler-ergenlik-doneminde-riskli-davranislar-gelistirebilir.html>
- 4) <http://www.larapsikiyatri.com/ergenlik-donemi-sorunlari-4dd>
- 5) Eğitim Fakültesi Dergisi , <http://kutuphane.uludag.edu.tr/Univder/uufader.htm>

Dinlediğiniz İçin Teşekkürler ☺

HAZIRLAYANLAR

- 1.Tuğçe ORDU
- 2.Eyup GÜLER
- 3.Fulya YURDERİ
- 4.Hümevra ÇETİN
- 5.Rahime ÖZTÜRK
- 6.Ayetullah ARSLAN

