

ÇOCUK CERRAHİSİ HEMŞİRELERİ DERNEĞİ BÜLTENİ

CİLT: 16 SAYI: 1 OCAK 2020



Cocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği Bülteni

Cilt : 16 Sayı :1 Ocak 2020

Mahiyeti: Bilimsel

Yayının Türü: Yaygın Süreli Yayın

Yayın Aralığı: Yılda İki Kez

Sahibi: Çocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği Adına: Ayşe İSLAMOĞLU

E mail: ayse.islamoglu@ege.edu.tr

Yazı İşleri Yönetmeni (Sorumlu Müd.) : Nurdan AKÇAY DİDİŞEN

E mail: nakcayyy@gmail.com

Yönetim Yeri: E.Ü.T.F.H. Çocuk Cerrahisi A.D. Bornova/İZMİR

Tel-Fax: 0 (232) 390 28 00 – 0 (232) 390 28 02

Baskı: Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Yayın Bürosu

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliğinde Güncel Yaklaşımlar

DÖNÜŞÜMSEL BAKIM

Dr. Öğretim Üyesi Nurdan AKÇAY DİDİŞEN
Ege Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği A.D.



1

SUNUM PLANI

Dönüşümsel Bakım;

- Trauma bilgisi içeren yaşa uygun bakım;
- İyileşme ortamı
- Uykunun korunması
- Günlük yaşamın yaşa uygun aktiviteleri
- Ağrı ve stresin önlenmesi ve yönetimi
- Aile merkezli bakım



2

Trauma bilgisi içeren yaşa uygun bakım;

Yenidoğan bakımındaki tıbbi ve teknolojik ilerlemeler sonucunda Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine yatırılan yenidoğanlar hayatta kalmakta, ANCAK uzun süre yatışlar ve deneyimler ileride motor, bilişsel ve yenidoğanın duyuşsal gelişiminde olumsuz değişikliklerin oluşmasına zemin de hazırlayabilmektedir.

Stresli uyarılar → **serebral yapı ve işlevindeki değişim, psikomotor gelişimde olası bozukluklar,**

Trauma bilgisi içeren yaşa uygun bakım; hem bebeğin fiziksel çevresindeki hem de bakım verme uygulamalarındaki **tüm ele alınması gereken unsurları** içerir.

(Ali ve ark., 2004; olmatkador (Smith ve ark., 2014)

3


İYİLEŞME ORTAMI;

İYİLEŞME

HASTA MEMNUNİYETİ

HASTA GÜVENLİĞİ → **modern sağlık bakımında ortaya çıkmıştır.**

(Selfert & Hickman, 2005).



4

İYİLEŞME ORTAMI;

Dinlenme ve iyileştiriciye dayalı fetal beyin gelişimi, çevre ve olgunlaşması için uygun uyarıları sağlayan estetik, rahat optimal ortamdır.

(Morquede et al, 2013).



5

İYİLEŞME ORTAMI;

- Gelişmekte olan prematürenin ;
- uyku döngüsünün korunduğu
- sınırlı düzeyde ışık ve gürültüyü içeren
- fleksiyon postürünü destekleyen
- Ebeveyn ulaşımının sınırlandırılmadığı
- İşbirlikçi sağlık bakım ekibi
- beyin gelişimi açısından hayati öneme sahip ortamdır.

(The Northern Neonatal Network An Operational Delivery Network, 2014)



6

İyileşme Ortamındaki Duyusal Uyarılar

DUYUSAL UYARANLAR → **premature bebğin beyindeki hücre göçü, sinaptogenez, myelinizasyon ve organizasyon yapısının gelişimini olumsuz etkileme!!!**

nörolojik komplikasyonlar açısından da artmış risk !!!



(Vanderburg, 2007; Weikang et al., 2009; Seligal, 2000; Potts ve Mandreco, 2012)

7

SAĞLIKSIZ İYİLEŞME ORTAMI;

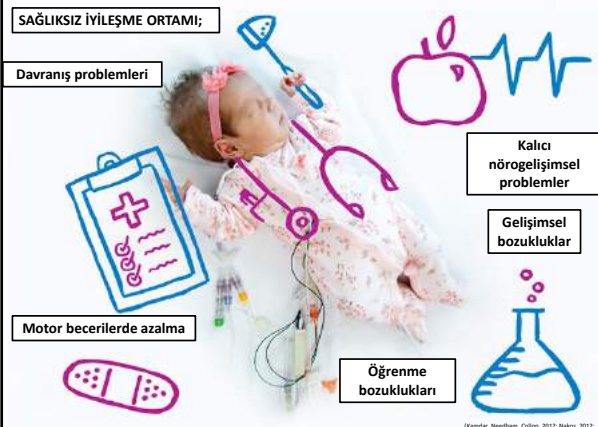
Davranış problemleri

Kalıcı nörolojiksel problemler

Gelişimsel bozukluklar

Motor becerilerde azalma

Öğrenme bozuklukları



(Kamdar, Neesham, Gholip, 2012; Nohari, 2012; Wachman, Jahar, 2011; Weiss, Wilson, 2008)

8

İyileşme ortamını destekleyecek bakım stratejileri-Fiziksel Çevre

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ORTAMINDAKİ IŞIK

Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde bebekler **sürekli sabit ışığa** maruz kalırlar. Bebeğin fizyolojik stabilize ve santral sinir sisteminin organizasyonu üzerine olumsuz etkilidir.

Amerikan Pediatri Akademisi YDYB ünitesinde <646 lüks ışık seviyesini önermektedir.

-Tüm yeni doğanların gözleri direkt ışıktan korunmalı,
-Pupiller reflexsin immatür olmasından dolayı **30. gebelik haftasından önce doğan bebeklerin gözleri ÖZELLİKLE** ışıktan korunma yönünden dikkat edilmelidir.
-Döngüsel ışıklandırma??

Görsel aktivitede azalma, Görsel işleme koyma ile ilgili problemler, Görsel dikkat-algılama, görsel hafıza ve görsel ayırt etmede bozukluklar,



(Vanderburg, 2007)


9

İyileşme ortamını destekleyecek bakım stratejileri-Fiziksel Çevre

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ORTAMINDAKİ Döngüsel Işıklandırma

Gece ve gündüz döngüsü sağlanan prematürelde uykü sürelerinde artış, beslenme zamanlarında azalma, kilolarında artış olduğu,

Yapılan diğer çalışmalarda ise; gece ve gündüz döngüsü yapılan bebeklerin sürekli ışığa maruz kalan bebeklere oranla; daha hızlı kilo aldıkları, daha kısa süre hastanede kaldıkları belirlenmiştir.



(Kamdar, Neesham, Gholip, 2012; Nohari, 2012; Wachman, Jahar, 2011; Weiss, Wilson, 2008)

10

İyileşme ortamını destekleyecek bakım stratejileri-Fiziksel Çevre

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ORTAMINDAKİ ÇEVRESEL SES

Telefon sesi 45-86 dB,
İntravenöz pomp cihaz alarmı 60-78 dB,
Normal ses tonu 70-80 dB,
Küvöz kapağının kapanması 80-111 dB,
Küvöz kapağını açma 92-98 dB,
Biberonu küvöz üzerine koyma 96-117 dB,

Sıçrama, Saturasyonda düşme, Renk değişiklikleri, Apne, Bradikardi, Kan basıncı ve serebral kan akımında değişme İntraventriküler kanamalar

Amerikan Pediatri Akademisi 45 dB altında olmasını önermektedir.



(Blum et al., 2003; Brenner et al., 2003; Altman, 2004; Seligal ve Stack, 2006)

11

İyileşme ortamını destekleyecek bakım stratejileri-İnsani Çevre

Takım çalışmasını, farkındalığı ve bakımı yayan iş birlikçi bir sağlık bakım ekibi


İŞBİRLİĞİ

Disiplinler arası haftalık toplantılar ile bakım değişimlendirilir ve tutarlılık sağlanır.

İLETİŞİM

Soğuk, yazık ve davranışsal (tedbi olmayan) iletişim hasta merkezlidir.

BAKIM



(Sephari & Cholette, 2012; Velman & Larson, 2007)

12



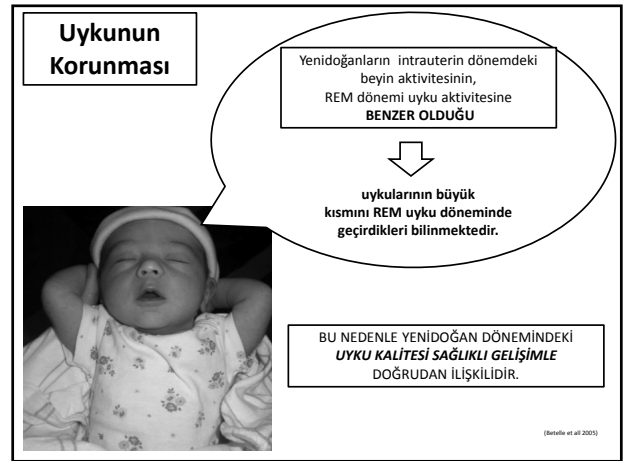
13



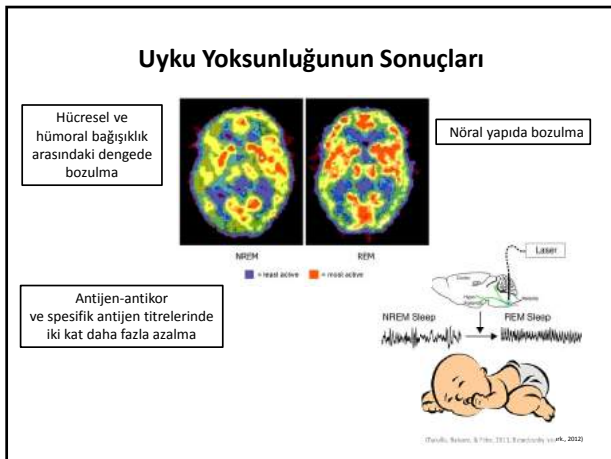
14



15



16



17



18

UYKUNUN KORUMASI İÇİN BAKIM STRATEJİLERİ

Uyku-uyanıklık döngüsü homeostatik ve sirkadiyen süreçlerle düzenlenir.

SİRKADİYEN SÜREÇLER

Uygun aydınlatma ↔ Uygun ses düzeyi

(Baker, Mayer, Jacob, & Gross, 2004)

19

UYKUNUN KORUMASI İÇİN BAKIM STRATEJİLERİ

Kanguru Bakımı;



İlk kez Bogota (Colombia)'da 1978 yılında Dr. Edger Rey Sanabria tarafından;

Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin çok kalabalık olması ve kaynakların yetersiz olması nedeniyle ventilatöre alternatif bir yöntem olarak başlatılmıştır

(Cordero Agudelo et al, 2003)

20

UYKUNUN KORUMASI İÇİN BAKIM STRATEJİLERİ

Kanguru Bakımı;

Hem anne hem de bebek odaklı bakımın vazgeçilmez bir bileşenidir.

- Kanguru bakımı yenidoğan bebekler için en iyi iyileşme ortamıdır (Gardner et al, 2010).
- Ebeveynlere bebeklerinin bakımı ve iyileştirilmesinde aktif bir rol vererek ailelerle ortaklık fırsatı sağlar
- Destekleyici bir pozisyondu ve bakımı kolaylaştırır
- Uyku döngüsüne katkıda bulunarak uykuyu korur** (Zhang ve ark 2010)
- Stres ve ağrıyı en aza indirmeye çalışarak optimal otonomi ve fizyolojik istikrarlık sağlar
- Cildi nem ve destekleyici termoregülasyon sağlayarak korur
- Anne sütünü artırır ve emzirmeyi kolaylaştırır, beslenmeyi optimize eder.



21

Kanguru Bakımı;

ORIGINAL ARTICLE
Kangaroo Mother Care May Help Oral Growth and Development in Premature Infants
Ting Zhang and Shaohua Liu
Stratford University and Child HealthCare Hospital Department of Obstetrics and Gynecology, Maryland, China

ORIGINAL ARTICLE
Enhanced kangaroo mother care for low birth weight infants: a crossover trial
W. Zhang¹, F. Wang², W. Cheng³, H. Wang⁴, J. Wang⁵, & B. Wang⁶
Journal of Intensive Care Medicine, Volume 33(1), March 2018, 20-25

ORIGINAL ARTICLE
Community Kangaroo Mother Care implementation and potential for neonatal survival and health in very low-income settings
A. Shrestha¹, S. W. Lee², A. M. Oshroki³, S. L. Suresh⁴, & K. K. Kulkarni⁵ and S. H. Haug⁶
The Pediatric Infectious Diseases Journal (Volume 38, Number 10, October 2019) | DOI: 10.1093/pid/piz100
© 2019 American Academy of Pediatrics. All rights reserved. Published online first on October 10, 2019

ORIGINAL ARTICLE
Long Term Outcomes of Kangaroo Mother Care in Very Low Birth Weight Infants
M. K. Kulkarni¹, S. H. Haug², S. L. Suresh³, A. M. Oshroki⁴, S. W. Lee⁵, & A. Shrestha⁶
Journal of Intensive Care Medicine, Volume 33(1), March 2018, 20-25

LONG TERM OUTCOMES
Impact of community-initiated Kangaroo Mother Care on survival of low birth weight infants: study protocol for a randomized controlled trial
M. K. Kulkarni¹, S. H. Haug², S. L. Suresh³, A. M. Oshroki⁴, S. W. Lee⁵, & A. Shrestha⁶
Journal of Intensive Care Medicine, Volume 33(1), March 2018, 20-25

LONG TERM OUTCOMES
Long Term Outcomes of Kangaroo Mother Care in Very Low Birth Weight Infants
M. K. Kulkarni¹, S. H. Haug², S. L. Suresh³, A. M. Oshroki⁴, S. W. Lee⁵, & A. Shrestha⁶
Journal of Intensive Care Medicine, Volume 33(1), March 2018, 20-25

Kangaroo Care
Kangaroo Care is a form of skin-to-skin contact between a mother and her newborn baby.

LONG TERM OUTCOMES
-Mortalite ve morbiditede azalma,
-Kardiyorespiratuvar stabilite,
-Hipotermi riski ve çevresel stres düzeylerinde azalma,
-Bebegin santral sistem maturasyonunda olumlu etkilenece,
-Nozokomiyal enfeksiyon azalma,
-Hastanede kalış süresinde kısalmaya yönde etkilenece

22

UYKUNUN KORUMASI İÇİN BAKIM STRATEJİLERİ

Masaj

Nazik Dokunuş

Sarmalama

Yakson Terapisi



Prematüre ve kritik hasta olan, hastanede yatan yenidoğan için uykuyu kolaylaştırabilecek rahatlatıcı duysal deneyimlerdir.

Yakson: Kore'de hasta çocukların ağrısını ve rahatsızlığını azaltabilmek için ağrı bölgelerinin yavaşça okunmuş üridokuma yöntemidir. "Yak" ilaç, "son" ise el anlamına gelmektedir.

(Buckley & Schatzberg, 2005; Gano, 2012)

23

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

Günlük yaşamın yaşa uygun aktiviteleri



BESLENME

POSTURAL DESTEK

DERİ BAKIMI VE YÖNETİMİ

(Coughlin, 2011; Coughlin, Gibbins, Heath, 2005)

24

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

Günlük yaşam aktiviteleri prematüre ve kritik hasta yenidoğan için sadece paylaşılan bakım etkileşimleri ile ilgili psikolojik ve sosyo-emosyonel boyutlar açısından değil,

aynı zamanda fiziksel etkileri açısından da önemlidir.



25

Yenidoğanların çevresel stresörlere en fazla duyarlı oldukları ve YYBÜ kabul edildikleri ilk günlerde,

POSTURAL DESTEK

Her yenidoğana tüm bakım aktiviteleri sırasında durumuna uygun **postural bütünlüğü desteklenerek** pozisyon verilmeli,

TEMEL AMAÇ; bebeklerin bakım girişimlerinin neden olduğu **ağrıdan ve çevreden kaynaklanan stresörlere** azaltmak, aynı zamanda **postürlerini koruyarak stresle baş etmeyi kolaylaştırmaktır.**

santral sinir sistemi ve diğer sistemlerinin optimal düzeyde fonksiyonelliğini sağlayacak özel pozisyonlara gereksinimleri vardır.



26

UYGUN POZİSYON;

KLİNİK DURUM

HAREKET KABİLİYETİ

GESTASYONEL YAŞ

- Stabilite
- Davranış Organizasyonu
- Hareket Gelişimine Destek
- Konfor Düzeyi
- Termoregülasyon
- Kemik Yoğunluğu

Bu dönemde prone /supine pozisyon verme sırasında yerçekiminin etkisiyle baş ve boyunun zorla yanlara döndürülmesi, serebral hemodinamiklerdeki değişimlerle ilişkilendirilmiştir

ÖNEMLİDİR

(Malicky, Doner, 2011)

27

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ


BESLENME

Optimum kalori alımı

Optimum beslenme deneyimi

32. haftanın altında immatür, beslenme bu dönem için karmaşık ve zordur.

Beyin kortikal hacminin sadece %53'ü gelişmiştir. Beslenme becerisi emme-yutma ve solunum fonksiyonlarının koordinasyonuna bağlı,



28

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

BESLENME

Besleyici olmayan emme yenidoğanın durumuna uygun olmalı!!

Amaç; bebeği beslemek değil oral yoldan **tam beslenmeye geçmesini desteklemek,**

Beslenmeye hazır oluş davranışları ve oral beslenmenin niteliği, her bir **oral beslenme deneyiminde** kaydedilmelidir.


(Meyer, Engstrom, Patel, Jager, & Bruns, 2020)

29

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

Literatürde besleyici olmayan emmenin terapötik etkilerini incelediğimizde;

- Uykuya geçişi kolaylaştırıcı,
- Sakinleştirici,
- Analjezik etkili,
- Tüple beslemeden biberonla beslemeye geçişin daha kısa olduğu belirlenmiştir.



30

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

Beslenmeyi destekleyen kanıta dayalı uygulamalar

BAŞARILI ORAL ALIM

BEBEĞİN BESLENMEYE KATILMA DURUMU

EMZİRMEYİ TEŞVİK ETME VE DESTEKLEME

EBEVEYNLERİN ANNE SÜTÜNÜN YARARLARI KONUSUNDA EĞİTİMLERİ



(Mazer ve ark., 2010)

31

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

DERİ BAKIMI VE YÖNETİMİ

Deri, karmaşık, çok fonksiyonlu bir organdır.



Merkezi sinir sistemi ile aynı embriyonik germ tabakasından oluşan ve bireyi çevreden ayıran bir ara yüzüdür.



(Hsieh, Narendran, 2001)

32

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

DERİ BAKIMI VE YÖNETİMİ

Epidermisten su kaybını azaltan bir bariyer

Termoregülasyon

Enfeksiyon kontrolü

Antioksidan

Ultraviyoleten (UV) koruma

Change for the better

Bağışıklık sağlar

Derinin bütünlüğünün korunması, **YYBÜ bakım verenlerin deri yapısının bütünlüğü ve kırılabilirliği ile ilgili önleyici stratejileri kullanma becerisi altında tamamlanabilir.**



(Trafletti, Morello, Mack Correa, Stamataki, 2012)

33

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

DERİ BAKIMI VE YÖNETİMİ

Fonksiyonel cilt olgunlaşması gebeliğin 34. haftasında gerçekleşir,

Doğum sonrasında, cilt hızla olgunlaşıp **2-8 hafta içinde yüzey tabakada fonksiyonel olgunluğa ulaşır**

Bariyer fonksiyonu henüz tamamlanmamış yoğun bakım gereksinimi olan yenidoğanlar bu açıdan risk altındadır.



(Nena, Davit, & Carey, 2015)

34

GÜNLÜK YAŞAMIN YAŞA UYGUN AKTİVİTELERİ

DERİ BAKIMI VE YÖNETİMİ

YYBÜ'ndeki bebekler **olgunlaşmamış cilt, bant, yapıştırıcı ve çeşitli tıbbi cihazların kullanımına bağlı** deri bütünlüğünde bozulma riski,

Banyo protokolleri önemli,

Yumuşatıcı kullanımı, nem uygulamaları ve yapıştırıcıların kullanımı protokollere uygun yapılmalı,

Cilt durumunu değerlendirmek için uygun cilt değerlendirme araçları kullanılmalıdır.

*Yenidoğan cilt durum skoru
-Bebeklerde Komplike Olmayan Bez Dermatiti Şiddet Değerlendirme Ölçeği
-Dokümantü Şiddet Skoru



(Wischer ve ark 2015)

35

AĞRI VE STRESİN ÖNLENMESİ VE YÖNETİMİ

Ağrılı bir uyarının geçişini kolaylaştıran **nöroanatomik ve nöroendokrin mekanizmalar, gebeliğin 20-22. haftasındaki fetüste işlevsel durumdadır**

Ağrı stresli bir deneyim;

YYBÜ'deki stres kaynaklarına maruz kalan yenidoğanların **beyin yapısı ve fonksiyonundaki bölgesel değişimlerin olduğu** belirlenmiştir.



(Bellini, 2012; Canadian Pediatric Society, 2000)

36

AĞRI VE STRESİN ÖNLENMESİ VE YÖNETİMİ

Bebeklik dönemi boyunca **kronik ağrı deneyimleri yaşamak**,



*Çocukluk dönemi uyku problemleri,
*Öz-düzenleme zorlukları,
*Dikkat ve öğrenme bozuklukları görülmeye riskinde artma

(Karr-Morse, Wiley, 2012; Low, Schwennhanz, 2012)

37

AĞRI VE STRESİN ÖNLENMESİ VE YÖNETİMİ

Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde **ağrı ve stresin önlenmesi ve yönetimi**

Hastaneye yatma ve kritik hastalıkla ilgili zararlı ve sıkıntılı sonuçları azaltma ve hafifletme



AĞRI VE STRES YÖNETİMİ İÇİN PROAKTİF BİR YAKLAŞIM;

ağrılı girişimlerin (örneğin; rutin laboratuvar, beslenme tüpü değişimleri, pansuman değişimleri vs.) **gerekliliğinin de eleştirel biçimde gözden geçirilmesi**

NEONATAL PAIN ASSESSMENT SCALES
PPP scale
CRIBS scale
NPS scale

(Coughlin, 2011; Coughlin, Gibboni, & Hoar, 2009)

38

Ağrı ve Stresin Önlenmesi ve Yönetimi İçin Yaklaşım ve Kriterler

Ağrı ve stresin önlenmesi, hastanede yatan yenidoğanların **günlük yönetiminde açık bir amaçtır.**

Gerekli bakımı verebilmek için **invaziv ve invaziv olmayan teknolojiler kullanılmalı**

Ağrı ve stres önleme politikası sağlık çalışanları ile düzenli olarak (en az yılda bir kez) gözden geçirilmeli ve revize edilmesi gereken bir işlemdir.

39

Ağrı ve Stresin Önlenmesi ve Yönetimi İçin Yaklaşım ve Kriterler

Riskli yenidoğana bakım, **stresli ve bazen ağrılı olabilir**, dikkatli, bireyselleştirilmiş bir yaklaşımı da beraberinde gerektirir.

KÜMELENMİŞ BAKIM STRATEJİSİ



BEBEĞİN DAVRANIŞSAL İPUÇLARINA DAYANAN BAKIMLA BİRLİKTE ODAKLANILMALI!!!

(Admirer ve Phillips 2016)

40

Ağrı ve Stresin Önlenmesi ve Yönetimi İçin Yaklaşım ve Kriterler

Yenidoğanlar **temel konfor düzeyine dönene** kadar uygulamaların **öncesinde, sırasında ve sonrasında**,



Ağrı /stres değerlendirilmeli ve yenidoğanın uygulanan girişimlere yanıtı **kaydedilmeli**,

Ağrı ve stres değerlendirmesi **bütün bakım aktivitelerine rehberlik etmeli** ve bu aktiviteler ağrı ve stresi en aza indirmek için **yenidoğanların geribildirimine bağlı olarak yapılmalı**

Farmakolojik ve/veya farmakolojik olmayan önlemler bütün stresli ve/veya ağrılı girişimlerde kullanılmalı, **yenidoğanların tepkisi kaydedilmeli**, bu bilgiler gelecekteki yönetim stratejilerine **rehberlik etmelidir.**

41

Ağrı ve Stresin Önlenmesi ve Yönetimi İçin Yaklaşım ve Kriterler

YYBÜ ebeveynlerini eğitme, güçlendirme ve onlara eşlik etme **aile merkezli bakımın anahtar bileşenleridir.**



Maternal odaklı, farmakolojik olmayan ten-ten bakım ve anne sütü ile beslemeyi içeren uygulamalar Ağrı ve stresin önlenmesi açısından yapılan çalışmalarla kanıtlanmıştır

Ebeveynlerin ağrının önlenmesi, değerlendirilmesi ve yönetimi hakkında bilgilendirilmesi **ebeveyn rolünü destekler** ebeveynlerin **uyumunu sağlar.**



(Heinemann, Nelissen-Wentas, & Heiberg Nyquist, 2015)

42

Aile Merkezli Bakım



INSTITUTE FOR PATIENT- AND FAMILY-CENTERED CARE
www.ipfcc.org

Aile Merkezli Bakım Enstitüsü

OTONOMİ VE SAYGI

BİLGİ PAYLAŞIMI

KATILIM

İŞ BİRLİĞİ

DÖRT ANAHTAR KAVRAM

Bu kavramlar ve bakış açısı travma bilgisi içeren **aile merkezli bakımın çerçevesini de belirlemektedir.**

wereldprematuurendag
familiedag
17 november 2015

De Scaapman Plein 1 • 1016 CA Amsterdam
Binnenhofplein • 1017 CA Amsterdam
Binnenhofplein • 1017 CA Amsterdam



Institute for Family-Centered Care

43

Aile Merkezli Bakım İçin Yaklaşım ve Kriterler

YYBÜ'deki bakım süresince ailelerin bebeklerine **erişimleri** ve **rolleri** desteklenmeli

Aile, sağlık bakım ekibinin **değerli bir ortağıdır**, aile için ziyaretler yapılmalı ve nöbet değişimlerinde bilgi verilerek desteklenmeli







Aile isterse **girişimler sırasında bebeğin yanında** bulunmaları için cesaretlendirilmeli

Rutin bebek bakımı, beslenme ve diğer ebeveynlik rolü gibi bebekleri ile olan etkileşim aktivitelerinde **aile güçlendirilmeli ve desteklenmelidir.**

44

Aile Merkezli Bakım İçin Yaklaşım ve Kriterler

Ailenin duygusal durumu ile ebeveynlerin güvenilirliği ve yeterliliği **her görüşmede** değerlendirilmeli ve kaydedilmeli,

Psikolojik Danışmanlık Hizmetleri ailelere gerektiğinde destek vermeli,

Klinik çalışanları tarafından, bebeklerinin iyilik hâline göre ailenin gösterdiği **davranış ipuçları** ve yeterlilikleri izlenmeli,

Sağlık çalışanları aile ile bebeğin tıbbi gelişimine ilişkin bilgileri **her görüşmede** paylaşmalıdır





45


Aile Merkezli Bakım İçin Yaklaşım ve Kriterler

BUGÜN PEK ÇOK YYBÜ AİLELERE;

ZİYARETÇİ GÖZÜYLE YAKLAŞIR.

Stres biyomarkırları, Beslenme intoleransı, Enteral beslenme düzenlemeleri ve tolerasyonu, Kalp ve solunum gb vital değerler Oksijen saturasyonu gb. kısa ve uzun dönem çıktılar üzerinde etkili

Çalışmalarda; Hastanede kalma süresinde azalma, aile memnuniyetini artırma nörodavranışsal çıktılar ve ailenin psikolojik iyilik hâlini geliştirdiği belirlenmiştir



[Packing et al., 2012; Fontaine-Goux, Pierrehumbert, Berglin, Månsson, & Müller-Nio, 2006; Mekjavic et al., 2006; Milgram et al., 2013].

46

Aile Merkezli Bakım İçin Yaklaşım ve Kriterler

Aile merkezli bakımın **başarılı biçimde uygulanması**

Kurum içinde kültürel bir dönüşümü beraberinde de getirir.



Yenidoğan ve ailenin biyolojik, sosyal ve duygusal uyumunu kabul eden değerleri, tutum ve politikaları yansıtır



[Packing et al., 2012; Thomson et al., 2015].

47

Aile Merkezli Bakım İçin Yaklaşım ve Kriterler

Anne Sütü





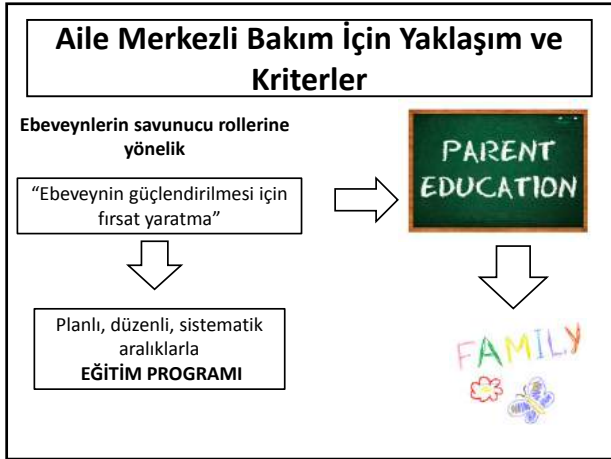
Ailenin mental sağlığına yönelik uygun yaklaşım



Postpartum Depresyon??

[Beck, 2003; McCabe et al., 2012].

48



49



50