


ÇOCUK CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİNDE ZORLU OLGULAR VE YAŞANAN ZORLUKLAR

SERVİS

Hemşire Meltem UYAR ŞEVİK
Ege Üniversitesi Hastanesi (Sağlık Uygulama ve Araştırma
Merkezi) Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı



1

SUNUM PLANI

Servis tanıtımı

Servisteki zorlu tanılar

SWOT analizine göre bu zorlu tanıların bakımı


- Zorlu tanılara bakım verirken hemşirenin güçlü yanları ve bakımın güçlü yanları
- Zorlu tanılara bakım verirken hemşirenin zayıf yanları ve bakımın zayıf yanları
- Fırsatlar
- Tehditler

Bu slaytlarda kullanılan resimlerin ailelerinden izin alınmıştır.

2

ÇOCUK CERRAHİSİ SERVİSİ

- Ege Üniversitesi Hastanesi çocuk cerrahisi servisi, 21 oda, 36 yatak kapasitelidir.
- Gündüz mesai saatleri 08:00-16:30, gece mesai saatleri 16:30-08:00'dir.
- Hemşireler,
 - Servis desk hemşiresi
 - Günübirlik hemşiresi
 - Üroloji hemşiresi
 - Toraks hemşiresi
 - Genel hemşiresi olmak üzere beş gruba ayrılmaktadır.



3

ÇOCUK CERRAHİSİ SERVİSİ




4

SERVİSTEKİ ZORLU OLGULAR

- Üroloji
- Toraks
- Genel

5

ÜROLOJİDEKİ ZORLU OLGULAR

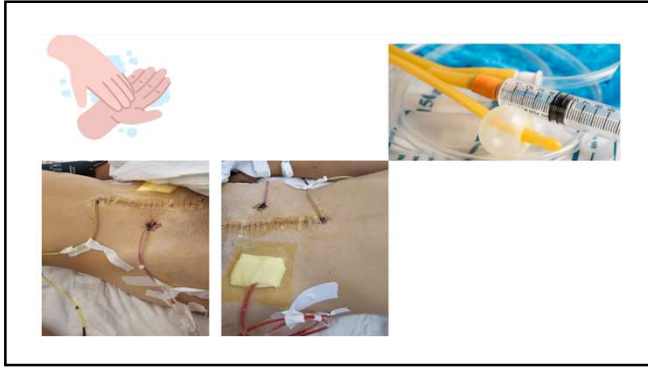
1. **EXTROFİ VEZİKA:** Doğumsal bir mesane anormalliğini ifade eder.

Bu durumda, normalde vücut içinde bulunması gereken mesane dışarıda ve vücut duvarında açık bir şekilde bulunur.


Cerrahi müdahale gerektiren tıbbi bir durumdur.



6



7




ÜROLOJİDEKİ ZORLU OLGULAR

2. WILMS TÜMÖRÜ: Bu tümör, böbreklerde şişlik veya kitle oluşturabilir ve idrar yollarıyla ilgili belirtilere yol açabilir.

Wilms tümörünün tedavisi, cerrahi müdahale ile başlar ve tümörün çıkarılması amaçlanır.

Cerrahi işlem, böbreğin tamamen veya kısmen alınmasını içerebilir.

8



ÜROLOJİDEKİ ZORLU OLGULAR

2. WILMS TÜMÖRÜ: Radyasyon tedavisi ve kemoterapi gibi diğer tedavi yöntemleri kullanılabilir.

Tedavi başarı oranları genellikle yüksektir ve çoğu çocuk iyileşir.

Ancak tedavi, hastanın spesifik durumuna ve tümörün yayılma derecesine bağlı olarak değişebilir.

Bu nedenle, tedavi planı her hasta için özelleştirilir.

9



TORAKSTA ZORLU OLGULAR

1. PEKTUS: Göğüs kafesinin yapısal bir anormalliğini ifade eden bir terimdir.

Pectus deformiteleri, göğüs kafesinin normalden farklı bir şekilde geliştiği veya şekillendiği durumları tanımlar.

En yaygın iki pektus deformitesi vardır.



10

TORAKSTA ZORLU OLGULAR

1. 1. Pektus Eskavatum: Göğüs kafesinin ön tarafının içe doğru çöktüğü bir durumdur.

Göğüs kemikleri, normalden daha fazla içe doğru eğilmiştir.

Bu, göğüsün ortasında çukur bir görünüm oluşturur ve sternum içe doğru basılmış gibi görünür.



11

TORAKSTA ZORLU OLGULAR


1. 2. Pektus Carinatum: Göğüs kafesinin ön tarafının dışı doğru bombeleştiği bir durumdur.

Göğüs kemiği normalden daha fazla dışarı doğru çıkıntılıdır.

Bu, göğüsün ortasında kabark bir görünüm oluşturur.




12



TORAKSTA ZORLU OLGULAR

- Her iki pektus deformitesi de genellikle doğuştan gelir, ancak yaşla birlikte belirginleşebilir.
- Bu deformiteler, estetik endişelerin yanı sıra bazı durumlarda solunum problemlerine veya kardiyovasküler sorunlara neden olabilir.

13



TORAKSTA ZORLU OLGULAR

- Tedavi seçenekleri, deformitenin şiddetine, semptomlara ve hastanın yaşına bağlı olarak değişebilir ve cerrahi müdahale veya ortopedik cihaz kullanımını içerebilir.
- Bir tıbbi uzmana danışmak, pektus deformitesi olan kişiler için uygun tedavi yolunu belirlemek için önemlidir.

14

TORAKSTA ZORLU OLGULAR

2. ÖZOFAGUS ATREZİSİ: Doğumsal bir tıbbi durumu ifade eder ve özofagus adı verilen yemek borusunun tam veya kısmi bir şekilde kapanması veya daralması anlamına gelir.

Yemek borusu, ağızdan mideye yiyecek ve sıvıların taşınmasında önemli bir role sahiptir.



15

TORAKSTA ZORLU OLGULAR

3. TRAKEO-ÖZEFAGEAL FİSTÜL (TOF): Trakea ile özofagus arasında anormal bir bağlantı veya kanalın varlığı anlamına gelir.

Normalde, trakea ve özofagus farklı şeklide gelişir ve ayrı tüpler halinde bulunurlar.



16



GENELDE ZORLU OLGULAR

1. ANOREKTAL MALFORMASYON: Doğumsal bir tıbbi durumu ifade eder ve anüs ve rektumun normal şekilde gelişmediği bir durumdur.

Bebek doğduktan hemen sonra veya daha sonraki yaşlarda teşhis edilebilir ve tedavi edilebilir.




17

GENELDE ZORLU OLGULAR

2. NÖROBLASTOM: Çoğunlukla çocuklarda görülen nadir bir kanser türüdür.

Bu kanser, sinir hücrelerinden köken alır ve genellikle adrenal bezlerin yakınında veya sinir sisteminin farklı bölgelerinde oluşur.

Nöroblastom, büyüme, karın şişliği, ağrı ve diğer semptomlara yol açabilir.



18

GENELDE ZORLU OLGULAR

2. NÖROBLASTOM: Tedavisi, nöroblastomun türüne ve yayılma derecesine bağlı olarak cerrahi müdahale, kemoterapi, radyoterapi ve immünoterapiyi içerebilir.

Erken teşhis ve tedavi önemlidir, çünkü nöroblastom tedavi edilebilir ve başarı şansı yüksektir



19



GENELDE ZORLU OLGULAR

3. HİRCHPRUNG : Bebeklerde veya çocuklarda barsak hareketlerinin normal olmadığı bir tıbbi durumdur.

Bu hastalık, kalın bağırsağın bir kısmının, genellikle anüs yakınında, kasların normal olarak çalışmadığı nöromusküler bir sorun nedeniyle kasılmasını engellediği bir durumdur



20



21

Symposium

Challenges of Nursing Care of the Paediatric Surgical Patient

P. H. Ogunra
Department of Nursing Services, University of Ibadan, Teaching Hospital, Ibadan, Nigeria

Abstract

Paediatric surgical nursing is the nursing care of children of age 0-13 years who present with surgical problems. The nursing care of children is quite challenging in view of their peculiarities in social, psychological, emotional and physical aspects and requires to identify and ascertain their ability to give necessary history and data to assist in a validating and management of their health problems. This paper intends to address the importance of history taking, assessment of the patient on admission, management of vital signs, management of knowledge deficit in patient and parents, care of environment, nutritional fluids and processing of wound infection. The need to achieve drug compliance, non-operative care, counselling, and health education were also discussed. Skilled nursing care is considered indispensable tools in improving outcome of paediatric surgical patients.

Keywords: Close monitoring, knowledge deficit, nursing, paediatric

- Hemşirelik, hastayı ve ailesini etkileyen hastalık deneyimiyle ilgilidir.
- Bu nedenle, becerikli hemşirelik bakımı, bebekleri "şansları aşan" artan sayıda ebeveynle ilgili zorlukların üstesinden gelmenin yanı sıra kendimizi cerrahi rahatsızlıkları olan çocukların bakımında sınırları ilerletmeye adanmak için vazgeçilmez araçlar olarak kabul edilmektedir.

Ogunra PH. Challenges of nursing care of the paediatric surgical patient. Afr J Paediatr Surg. 2018 Jul-Dec;15(3):154-157. doi: 10.4103/Ajps.Ajps_28_13. PMID: 32769370; PMCID: PMC646682.

22


GÜÇLÜ YÖNLER
ZAYIF YÖNLER
FIRSATLAR
TEHDİTLER
SWOT Analizi

23

SWOT ANALİZİNDE ZORLU TANILARA BAKIM VERİRKEN HEMŞİRENİN



24



GÜÇLÜ YÖNLERİMİZ

PROFESYONELLİK

Hemşireler, sağlık hizmetlerinde profesyonel olarak eğitildikleri için zorlu tanıların bakımını profesyonel bir şekilde yönlendirebilirler.



Bu, hasta güvenini artırır.

25

EMPATİ VE İNSAN İLİŞKİLERİ

Hemşireler, hastalarla empati kurabilme yeteneğine sahiptirler.

Zorlu tanılarına sahip hastalar genellikle duygusal destek ve anlayışa ihtiyaç duyarlar, ve hemşireler bu alanda güçlüdürler.

26




İLETİŞİM BECERİLERİ




Hemşireler etkili iletişim becerilerine sahiptirler.

Bu, hastaların tanıları, tedavi seçenekleri ve bakım süreçleri hakkında bilgilendirilmesine yardımcı olur.

27




BİLGİ VE BECERİ



Hemşireler, tıbbi bilgi ve becerilere sahiptirler ve zorlu tanılarına yönelik özel bakım gereksinimlerini anlarlar.


28

ÖĞRENMEYE AÇIKLIK




Hemşireler sürekli eğitim ve gelişim için açıktır.

Bu, yeni tedavi yöntemlerini ve tıbbi gelişmeleri takip etmelerini sağlar.




29



Sonuç olarak, zorlu tanılarına sahip hastalara verilen bakım, hemşirelerin güçlü yönleri, çok disiplinli bir yaklaşım, özelleştirilmiş bakım planları ve birçok farklı uzmanın işbirliği yapması gibi güçlü yanlarla desteklenir.

Bu, hastaların en iyi sonuçları elde etmelerine yardımcı olur.



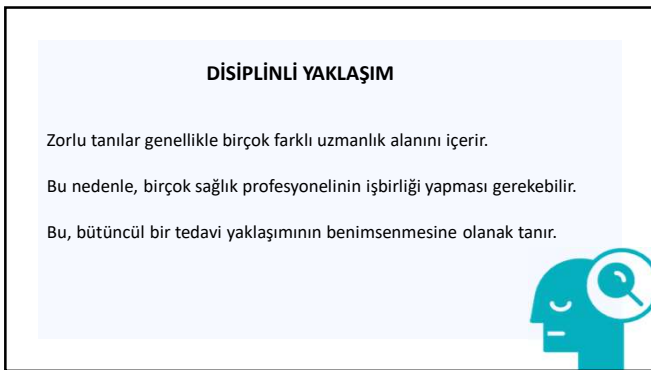
30



31



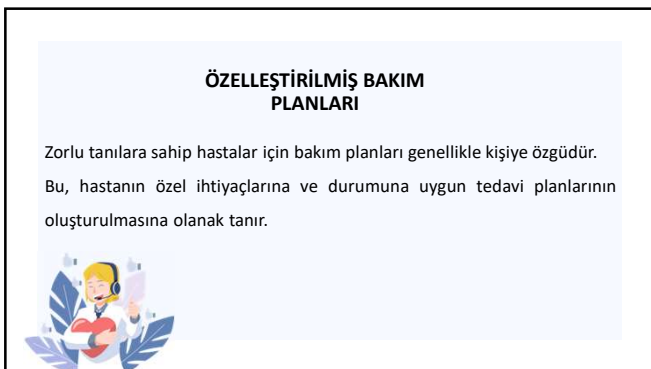
32



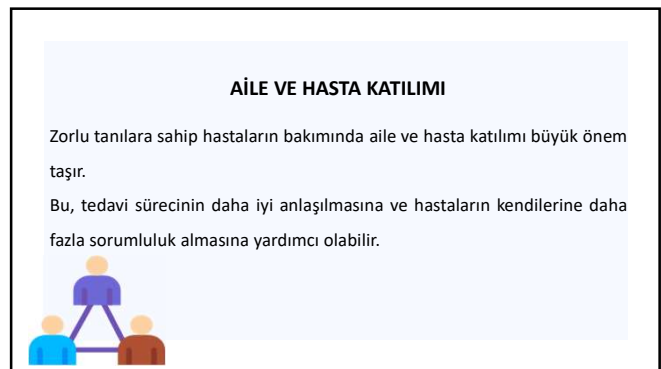
33



34



35



36

UZMANLIK VE DANIŞMANLIK

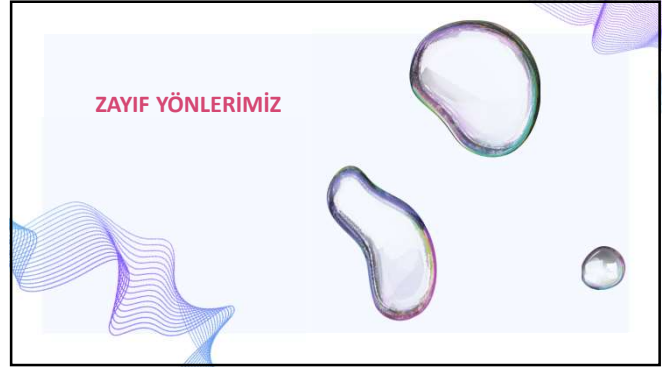
Zorlu tanılara sahip hastalar için uzmanlık ve danışmanlık hizmetleri genellikle sunulur.

Bu, hastaların daha spesifik sorunlarına yönelik yardım almasını sağlar.



37

ZAYIF YÖNLERİMİZ



38

EKSİK BİLGİ VE TECRÜBE

Hemşireler arasında bilgi ve tecrübe düzeyleri farklılık gösterebilir.

Bazı hemşireler, belirli zorlu tanılara yönelik yeterli bilgi ve deneyime sahip olmayabilir.

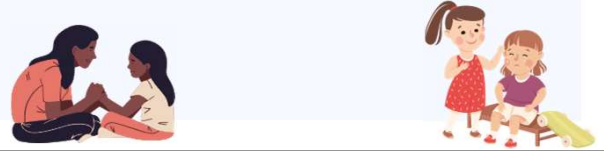


39

EMPATİ EKSİKLİĞİ

Her hemşire, empati yeteneğine sahip olmayabilir.

Özellikle duygusal olarak zorlu tanılara sahip hastalarla çalışırken empati eksikliği, hasta ile ilişkileri olumsuz etkileyebilir.



40

ZAMAN YÖNETİMİ ZORLUKLARI

Yoğun hasta yükü altında çalışan hemşireler, zaman yönetimi zorlukları yaşayabilirler.

Bu, hasta bakımının aksamasına neden olabilir.



41

STRES VE TÜKENMİŞLİK

Zorlu tanılara sahip hastaların bakımı stresli ve duygusal olarak zorlayıcı olabilir.

Hemşireler, tükenmişlik sendromu riski altında olabilirler.



42

DUYGUSAL YORGUNLUK

Zorlu olgularla çalışmak, hemşirelerin duygusal olarak yorulmalarına neden olabilir.

Özellikle yaşamı tehdit eden durumlar veya hastaların acı çektiği durumlar duygusal olarak zorlayıcı olabilir.



43

**İŞ YÜKÜ**

Zorlu olguların yönetimi, hemşireler için daha fazla iş yükü anlamına gelebilir.

Yoğun bakım hastalarının sürekli izlenmesi veya karmaşık tıbbi prosedürlerin uygulanması, hemşirelerin iş yükünü artırabilir.



44

MESLEKİ TÜKENME

Zorlu olgularla sürekli olarak çalışmak, hemşirelerde mesleki tükenme riskini artırabilir.

Uzun çalışma saatleri, yoğun stres ve duygusal zorlanma, mesleki tükenmeye yol açabilir.



45

PSİKOLOJİK ETKİLER

Zorlu olgularla çalışmak, hemşirelerin psikolojik sağlığını etkileyebilir.

Travmatik olaylara tanık olma veya yaşamı tehdit eden durumlarla sürekli olarak karşı karşıya olma, psikolojik sorunlara yol açabilir.

46

FİZİKSEL YORGUNLUK

Zorlu olguları yönetmek, fiziksel olarak da yorucu olabilir.

Özellikle yoğun bakım veya cerrahi alanlarda çalışan hemşireler, uzun ve ağır iş saatleriyle karşılaşabilirler.

Bu zayıf yanlar, sağlık sistemi, eğitim ve yönetim uygulamalarıyla ele alınabilir.

Hemşirelerin eğitim ve destek alması, kaynakların daha iyi yönetilmesi, iletişim iyileştirmeleri ve hasta ve ailelere daha fazla destek sunulması, zorlu tanılara sahip hastaların bakımının iyileştirilmesine yardımcı olabilir.

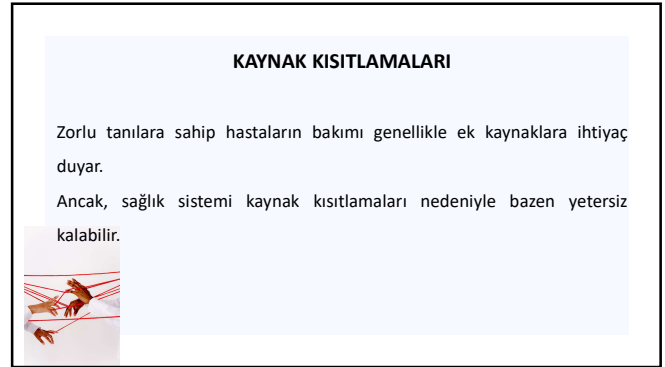


47

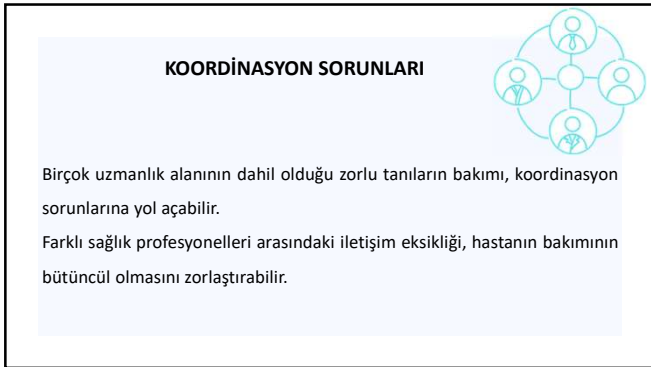
48



49



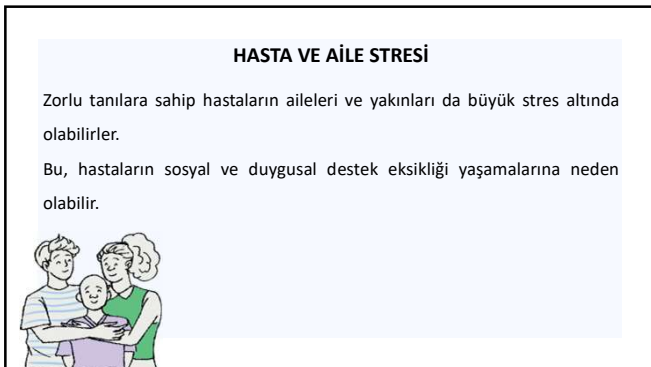
50



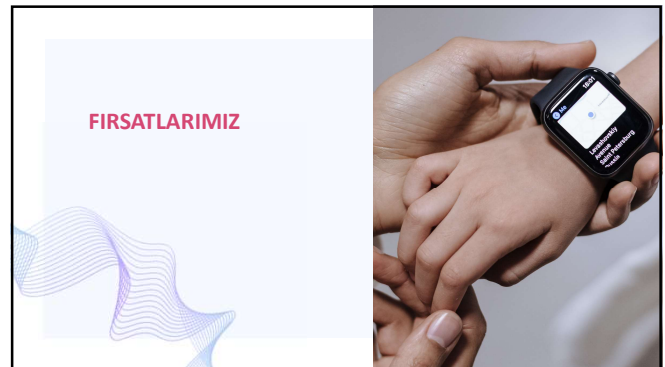
51



52



53



54

BİLGİ VE EĞİTİM

Hastaların ve sağlık profesyonellerinin zorlu tanımlara ilişkin daha fazla bilgiye ve eğitime erişimi vardır.

Bu, hastaların tedavi seçeneklerini ve bakım süreçlerini daha iyi anlamalarına yardımcı olabilir.




55

PROBLEM ÇÖZME YETENEKLERİNİN GELİŞMESİ

Zorlu durumlar, hemşirelerin hızlı ve etkili bir şekilde sorunları tanımlama ve çözme becerilerini geliştirmelerine yardımcı olur.

Bu, hemşirelerin profesyonel olarak büyümelerine katkı sağlar.




56

İLETİŞİM BECERİLERİNİN GELİŞMESİ

Hasta ve ailelerle daha etkili iletişim kurma becerilerinin gelişmesine yol açabilir.

Empati ve anlayış, bu tür durumlara başa çıkmak için kritik öneme sahiptir.



57

ACİL DURUM YÖNETİM BECERİLERİ

Acil durum yönetimi becerilerini geliştirme fırsatı sunar.

Hemşireler, hızlı kararlar alarak yaşamsal öneme sahip durumları yönetmeyi öğrenebilirler.



58

EKİP ÇALIŞMASI

Sağlık ekibinin bir parçası olarak çalışma fırsatı sunar.

Bu, hemşirelerin takım içi iletişim ve işbirliği becerilerini geliştirmelerine yardımcı olabilir.




59

KİŞİSEL BÜYÜME VE DAYANIKLILIK

Zorlu olgular, hemşirelerin kişisel dayanıklılıklarını geliştirmelerine yardımcı olabilir.

Bu tür deneyimler, hemşirelerin güçlü ve sağlam bir zihinsel sağlık geliştirmelerine katkı sağlayabilir.



60

HASTA VE AİLELERE DESTEK

Hemşirelerin hastaların ve ailelerinin duygusal ve psikolojik ihtiyaçlarına daha iyi cevap vermelerine yardımcı olabilir.

Bu, hasta ve ailelere verilen destek ve hizmetlerin kalitesini artırabilir.



61

Bu fırsatlar, zorlu tanılara sahip hastaların daha iyi bakım ve tedaviye erişim sağlamalarına yardımcı olabilir.

Ancak, her hasta benzersizdir ve tedavi planları kişiye özgü olmalıdır.

Bu nedenle, sağlık profesyonelleri, hasta ve aileleriyle işbirliği yaparak en iyi bakımı sağlamak için bu fırsatları kullanmalıdır.

62

BAKIMIN FIRSATLARI



63

TIBBİ İLERLEMELER VE TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Tip alanında sürekli olarak yapılan araştırmalar ve gelişmeler, zorlu tanılara sahip hastalar için daha iyi tedavi seçeneklerinin geliştirilmesine olanak tanır.

Yeni ilaçlar, cerrahi prosedürler ve tedavi yöntemleri sayesinde hastaların daha iyi sonuçlar elde etme olasılığı artar.



64

BİLGİ VE EĞİTİM



Hastaların ve sağlık profesyonellerinin zorlu tanılara ilişkin daha fazla bilgiye ve eğitime erişimi vardır.

Bu, hastaların tedavi seçeneklerini ve bakım süreçlerini daha iyi anlamalarına yardımcı olabilir.

65

İTERDISİPLİNER İŞBİRLİĞİ

Zorlu tanılara sahip hastaların bakımı, birçok farklı sağlık profesyonelinin işbirliği gerektiren bir süreçtir.

Bu, doktorlar, hemşireler, cerrahlar, psikologlar, fizyoterapistler ve diğer uzmanlar arasında daha iyi bir işbirliği ve koordinasyon fırsatı sunar.



66

TELESAĞLIK VE UZAKTAN BAKIM

Teknolojideki gelişmeler, tele sağlık ve uzaktan bakımın daha fazla kullanılmasına olanak tanır.

Bu, zorlu tanılara sahip hastaların daha kolay ve erişilebilir sağlık hizmetlerine erişmelerini sağlayabilir.



67

TIBBİ İLERLEMELER VE TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Tıp alanında sürekli olarak yapılan araştırmalar ve gelişmeler, zorlu tanılara sahip hastalar için daha iyi tedavi seçeneklerinin geliştirilmesine olanak tanır.

Yeni ilaçlar, cerrahi prosedürler ve tedavi yöntemleri sayesinde hastaların daha iyi sonuçlar elde etme olasılığı artar.



68

TEHDİTLERİMİZ

69

KAYNAK KISITLAMALARI

Zorlu tanılara sahip hastaların bakımı genellikle daha fazla kaynağa ihtiyaç duyar.

Ancak, sağlık sistemlerinde kaynak kısıtlamaları, bu hastalara gereken bakımın eksik veya yetersiz olmasına neden olabilir.

70

UZMAN EKSİKLİĞİ



Bazı zorlu tanılar, uzmanlık gerektiren nadir durumları içerir.

Bu nedenle, bu uzmanların bulunmaması veya ulaşılamaması, hastaların uygun bakım almasını zorlaştırabilir.

71


TEDAVİ KARMAŞIKLIĞI



Zorlu tanılara sahip hastaların tedavisi genellikle karmaşık olabilir.

Bu, tedavi planlarının uygulanmasını zorlaştırabilir ve hasta uyumsuzluğu riskini artırabilir.


72



PSİKOLOJİK VE DUYGUSAL ZORLUKLAR

Zorlu tanılara sahip hastalar, psikolojik ve duygusal zorluklarla karşılaşabilirler.

Bu, hem hastaların hem de sağlık profesyonellerinin stres ve duygusal tükenme yaşamalarına neden olabilir.



73

Tehditler, zorlu tanılara sahip hastaların bakımının karmaşıklığını ve zorluğunu yansıtmaktadır.

Bu nedenle, sağlık profesyonelleri, bu tehditleri azaltmak ve hastalar için en iyi bakımı sağlamak için koordinasyon, eğitim ve kaynak yönetimi gibi stratejileri kullanmalıdır.

Ayrıca, hasta ve ailelerle açık ve etkili iletişim kurarak psikolojik destek sağlamak da önemlidir.

74

BAKIMIN TEHDİTLERİ




75

SAĞLIK SİGORTASI VE FİNANSMAN

Sağlık sigortası ve finansman olanakları, zorlu tanılara sahip hastaların tedavi maliyetlerini daha kolay karşılamalarına yardımcı olabilir.



76




HASTA VE AİLE KATILIMI

Zorlu tanılara sahip hastaların tedavisinde hasta ve aile katılımı büyük önem taşır.

Bu, hasta bakımının daha iyi planlanmasına ve yönlendirilmesine yardımcı olabilir.

77



İLAÇ YAN ETKİLERİ

Bazı zorlu tanıların tedavisi için kullanılan ilaçlar ciddi yan etkilere neden olabilir.

Bu yan etkiler, tedavi sırasında hastalar için bir tehdit oluşturabilir.

78

YETERSİZ BİLGİ VE FARKINDALIK

Hastaların ve ailelerinin yetersiz bilgiye veya farkındalığa sahip olmaları, doğru tedavi seçeneklerini ve bakım süreçlerini anlamalarını engelleyebilir.



79

SOSYAL DESTEK



Sosyal destek gruplarına ve organizasyonlarına daha fazla katılma fırsatına sahiptirler.

Bu, duygusal destek ve bilgi paylaşımı için bir platform sağlar.

80

İLETİŞİM SORUNLARI

İletişim eksikliği, bakımın koordinasyonunu ve bütünlüğünü olumsuz etkileyebilir.



81

Nursing Children & Young People

COVID-19 | Newsroom | Evidence and Practice | Features | Opinion | Careers

ART & SCIENCE

Evaluating a specialist nurse's role in a general paediatric surgical team

Julie Quick Surgical care practitioner, Walsall Healthcare NHS Trust, Walsall

- Mesleklerarası bir genel cerrahi ekibini değerlendirmek için yapılan denetimin sonucu, cerrahi bakım uygulayıcılarının rolünün sürekliliği artırdığını ve çocukların ve ailelerinin bakımını iyileştirdiğini göstermektedir.
- Uyumlu bir yaklaşımla hemşire, bakımın sürekliliğini ve personel, çocuk ve aile arasında karşılıklı anlayış ve uyumu sağlamak için çok şey yapabilir.

Quick J. (2014). Evaluating a specialist nurse's role in a general paediatric surgical team. *Nursing children and young people*, 26(8), 16-20. <https://doi.org/10.7748/ncyp.26.8.16.e511>

82



83