|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem | **YENİDOĞAN HEMŞİRELİK BAKIM PLANI** | logo_ortadogu |
| **Doküman Kodu : HB.PL.01** | **Yayın Tarihi : 13.07.2017** | **Revizyon Tarihi:13.07.2020** | **Revizyon No:01** | **Sayfa No : 1/2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hastanın Bakım İhtiyaçları** | **Semptom** | **Bakım İhtiyacına Yönelik Hedefler** | **Uygulama Zamanı****(Tarih-Saat)** | **Bakım İhtiyacına Yönelik Uygulamalar** | **Tarih- Problemin****Değerlendirilmesi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yetersiz Hava Yolu Açıklığı | Var Yok | Hastanın Solunum yollarındaki tıkanıklığı önlemek |  |  |  |  |  |  |  | -Bebeğin başı hafif ektansiyonda, başı 30-45 derecek açı ile yatırılacak-Gerektiğinde steril şartlarda aspirasyon işlemi uygulanacak-Hastanın vital bulgu takipleri alınacak, gerkirse kan gazı alınarak değerlendirilecek-OGS takılarak mide havası boşaltılacak-Burun açıklığını sağlamak için SF damlatılacak-Solunum desteği alan bebeklerde havası ve oksijeni nemlendirilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Öz Bakımını Karşılamada Yetersizlik | VarYok | Bebeğin Bakım İhtiyaçlarını karşılamak |  |  |  |  |  |  |  | -Bebeğe her gün 2 kez silme banyo, haftada 2 kez yıkama banyo ile bakım verilecek-Göz, kulak ve ağız bakımı hergün ve gerektiğinde SF/distile su ile yapılacak-3 saat araile ve gerektikçe ılık su ve pamuk ile alt bakımı verilecek-Cilt kuruluk yönünden gözlemlenecek, bebk losyonları ile nemlendirilecek-Aileye bebeğin bakımları konusunda eğitim verilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Hipotermi | Var Yok | Aksiler ısı 36.6-37 °C olacak |  |  |  |  |  |  |  | - Ateş ve diğer vital bulgular takip edilecek-<1000 gr altındaki tüm bebekler cilt modunda izlenecek-Aksiller vücut ısısı 36.5 °C olan bebebklerin 15dk’da bir takibi yapılacak, küvöz ısısı arttırılacak-Hood ile oksijen alan bebeklerin vücut ısılarını korumaları için şapka giydirilecek-Açık yatak, küvöz hava akımına maruz kalmayacak-Aileye bebeğin vücut ısısı ölçümü hakkında bilgi verilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Enfeksiyon | Var Yok | Enfeksiyon oluşmasını engellenecek |  |  |  |  |  |  |  | - Üniteye ilk girişte eller en az2 dk yıkanacak. Sonraki uygulamalarda hastaya dokunmadan önce ve sonra el hijyeni mutlaka sağlanacak-Enfeksiyon bulguları bebekte meydana gelen ani bozulmalara karşı gözlemlenecek-Her türlü cerrahi ve IV işlemlerde asepsi ve sterilizasyon kurallarına uylacak-ETT bakımında sterilizasyona dikkat edilecek-Tpn,Iv sıvılar ve setleri 24 satte bir değiştirilecek-OGS 24 satte ara ile değiştirilecek-Uygun dezenfektanlar ile küvöz,hastya kullanılan aletler ve hastanın çevresinin temizliği sağlanacak-İzole edilen hastalarda izolasyon kurallarına uyulacak-Yoğun Bakıma ziyaret anne-baba ile sınırlandırılacak-Hekim ile işbirliği yapılarak gerekirse kültür alınacak ve sonuca göre antibiyotik tedavisi başlanacak |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Beslenmede Yetersizlik | VarYok | Enerji kaybetmeyecek Oral beslenmeyi öğrenecekNec gelişmeyecek |  |  |  |  |  |  |  | -Rezüdüe kontrolüne göre beslenecek-Batın distansiyonu yönünden gözlemlenecek-İdrar gaita takibi yapılacak-Bebeğin oral beslenmesi aralıklarla denenecek, beslenme 30 dk yı aşmayacak-Günlük kilo takibi yapılacak-Aileye beslenme konusunda eğitim verilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aspirasyon Riski | VarYok | Aspirasyon gelişmesi önlenecek |  |  |  |  |  |  |  | -32 gh altı bebekler OGS ile beslenecek-Beslenme sondası bebeğin kilosuna uygun numarada takılacak-Her beslenme öncesi sondanın midede olup olmadığı kontrol edilecek-Beslenme sonrası bebekler 30-45 ° açı ile dik, sağ yan veya prone pozisyonunda yatırılacak-Bebek yatırılmadan önce gazı çıkarılacak-Reflu yönünden takip edilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Cilt Bütünlüğünün Bozulması | Var Yok | Cilt bütünlüğü korunacak |  |  |  |  |  |  |  | -Bebeğin çarşafı temiz, kuru ve kırışıksız olacak.-Bebeğe 3 saatte bir pozisyon verilecek-EKG elektrotları meme dokusunun üzerine yapıştırılmayacak.-SPO2 ve ısı probunun yeri bakımlarda değiştirilecek-Ekstremiteler yumuşak ped/havlu ile desteklenecek-Alt bakımı 3 saatte bir/gerektikçe ılık su ve pamuk ile yapılacak-Dudak ve ağızda çatlama, kuruluk önlenecek, nemlendirilecek-Betadin ile yapılan işlemlerden sonra ılık distile su ile temizlenecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Düşme Riski | VarYok | Düşme Olmayacak |  |  |  |  |  |  |  | -Hastanın bulunduğu küvözün tüm kapakları kapalı olması sağlanacak-Transport sırasında küvöz kapakları kapalı tutulacak-Bebek ile annenin buluşmalarında bebeği nasıl tutacağı, kucağına nasıl alacağı konusunda bilgi verilecek. Bunları yaparken anne yalnız bırakılmayacak-Açık yatakta yatan bebeklerde yatak kenarlıkları kalkık olması sağlanacak |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Fototerapiye bağlı Komplikasyonların önlenmesi | Var Yok | Komplikasyon gelişmeyecek |  |  |  |  |  |  |  | -Bebeğin gözleri uygun göz bandı ile kapatılacak-Göz bakımı yapılacak-Fototerapi boyunca vücut ısısı gözlenecek-Yanıklara sebep olmaması için bebeğin cildine yağ, losyon sürülmeyecek. Sürüldüğü durumlarda emilmesi sırasında fototerapiye ara verilecek-Fototerapi cihazı ile hasta arasında 35-40 cm olması sağlanacak-Bebek dehidratasyon yönünden gözlemlenecek, yeterli beslenmesi sağlanacak |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Umbikal kateter uygulamasına bağlı enfeksiyon ve kanama riski | VarYok | Katater ile ilgili oluşabilecek komplikasyonlar erken fark edilecek |  |  |  |  |  |  |  | -Bebeğin göbeği dışarıda kalacak şekilde bezi bağlanacak- %70’lik alkol ile 48 saatte bir bakım yapılacak-Kanama, göbekte kızarıklık,batında distansiyon görüldüğünde hekime haber verilecek-Kateterin tıkanması engellenecek,hekim istemine göre IV sıvılara uygun dozda heparin uygulanacak-Kateterin cilt seviyesi her shiftte kontrol edilerek,kayıt edilecek |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT:** Hemşire değerlendirmesinde aşağıdaki kodlar kullanılacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihler** | **Hemşire Adı- Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Problem Giderildi
2. Problemde Azalma Gözlemlendi
3. Problem Devam Ediyor