



Özel EKOL HASTANESİ
YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNE
BEBEK ALMA VE BAKIM TALİMATI



1. AMAÇ

Doğumdan itibaren ilk 30 gün içinde gelişen tüm yenidoğan hastalıkları ve prematüre bebeklerin takibinde ortak ve güvenli bir yöntem oluşturmaktır.

2. KAPSAM

Yenidoğan yoğun bakım ünitesine bebeğin kabulü ve uygulanacak faaliyetleri, Yenidoğan Yoğun Bakım Hekim ve Hemşirelerini kapsar

3. TANIMLAR / KISALTMALAR

Özel bir tanım yoktur.

4. UYGULAMA

- 4.1. Kadın doğum servisinde yatan, yenidoğan yoğun bakıma yatış endikasyonu olabilecek anne adayları ve doğacak bebeği ile ilgili anamnez, yenidoğan yoğun bakım hemşiresi tarafından alınmalıdır.
- 4.2. Yenidoğan sorumlu hekimine gebenin yatışının yapıldığı ile ilgili bilgi verilmelidir.
- 4.3. Yenidoğan hemşiresi tarafından ünite hazırlığına başlanmalıdır.
- 4.4. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne hasta kabulünden önce her bebek için şu hazırlık yapılır;
- 4.5. Açık yatak / kuvöz nötral ısı ortamı cetveline göre ayarlanmalıdır.
- 4.6. Bu cetvel kuvöz ve açık yataklarda yapışık durumdadır. Isı probunun takılı olup olmadığı kontrol edilmelidir.
- 4.7. Birkaç adet termo-pad hazırlanmalıdır.
- 4.8. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'de ventilatör setleri steril olarak hazırlanır ve hasta gelmeden önce kontrolü yapılır. Uygun parametreleri ayarlanarak açık yatak / kuvöz başında bulundurulmalıdır.
- 4.9. O₂ kavanozu flowmetreye monte edilir, suyu konulmalıdır.
- 4.10. Neonatal ambu-bag ve maskesi hazırlanır. Neonatal Ambu bag kontrol edilir ve uygun boyda ambu-bagağızlığı hazırlanmalıdır.
- 4.11. Hood veya oksijen maskesi açık yatak/kuvözün yanına hazırlanmalıdır.
- 4.12. Aspirasyon kavanozu ve aspiratör hortumu ve vakumu kontrol edilmelidir.
- 4.13. Open bed/kuvöz yatağına hasta altı bezi serilmelidir. Bebek bezi hazırlanmalıdır.
- 4.14. Monitör, Spo₂ ve EKG probu açık yatak/kuvöz üzerine hazırlanmalıdır.
- 4.15. Branül no:24, flaster, 2cc ve 5 cc enjektör, steril spanç, serum fizyolojik ampul, betadin, alkollü swap velaboratuar tüpleri bir tepsi içine hazırlanmalıdır.
- 4.16. Açık yatak/kuvözün hasta başı ünitesine pump ve perfüzyatör hazırlanır ve hekim istemine göre uygun serumaçılabilir.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
YD.TL.10	04.07.2022	00	-	1 / 3



Özel EKOL HASTANESİ
YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNE
BEBEK ALMA VE BAKIM TALİMATI



- 4.17. Laringoskop kontrol edilmelidir (piller hazır bulundurulur, ışığın yanıp yanmadığına dikkat edilir).
- 4.18. Bebeğin haftasına göre uygun boylarda entübasyon tüpü hazır bulundurulmalıdır.
- 4.19. Doğum sonrasında bebeğin transferi için kullanılacak olan, transport küvöz hazırlanır, hava ve oksijen tüpü kontrol edilmelidir.
- 4.20. Yenidoğan hemşiresi tarafından acil çantası kontrol formuna bakılarak çanta kontrolü yapılmalıdır.
- 4.21. Yenidoğan hemşiresi doğum eyleminden yarım saat öncesi ameliyathane/doğumhaneye hazırlık için gitmeli,transport küvöz ve acil çantasını da beraberinde götürülmelidir..
- 4.22. Ameliyathane/doğumhane giriş şartlarına uygun giyinerek, bebek alma işleminde kullanılacak olan steril havluları; doğum başlamadan 10 dakika öncesinde ısıtılmalıdır.
- 4.23. Gerekebilecek malzemeleri hazır bulundurmalıdır.
- 4.24. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi hemşiresi steril eldiven giyer, doğumu gerçekleştiren hekimden bebeği teslim alır.
- 4.25. 34 hafta ve altı gebeliklerde yenidoğan, çocuk hastalıkları hekimi tarafından ameliyathane / doğumhaneden alınır.
- 4.26. Doğumda etkin solunumu olmayan ve/veya bradikardisi olan bebeğe gerekir ise, hekim tarafından müdahale edilerek solunumu sağlanmalıdır.
- 4.27. Bebek önceden hazırlanmış transport küvöze alınır, gerekir ise ventilatöre bağlanarak Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne transportu sağlanmalıdır.
- 4.28. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne alınan bebeğin yatışı, hasta yatış birimi aranarak yaptırılır ve yatış dosyası doldurulmalıdır.
- 4.29. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde hasta yenidoğan ailesine yapılacak işlemler ile ilgili hekim tarafından bilgi verilerek “**Yeni Doğan Yoğun Bakım Yatan Hasta Aydınlatılmış Onam Formu**” mu imzalatılmalıdır.
- 4.30. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne alınan bebeğin kilo, boy, baş ölçümleri alınarak, “**Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu**” na kaydedilmelidir.
- 4.31. Yenidoğan “ **Yenidoğan Isı Kontrol Talimatı**” na göre önceden ısıtılmış küvöze konularak monitörize edilmeli, yenidoğan yoğun bakım doktoru tarafından gereksinimi varsa ventilatöre bağlanmalıdır ve ventilatör parametreleri doktor tarafından ayarlanmalıdır.
- 4.32. Umbilikal kataterizasyon gerekiyor ise, hazırlık yapılmalı ve bakımı sağlanmalıdır.
- 4.33. Hekim istemine göre bebeğe uygun konsantrasyonda ılık ve nemli oksijen verilmelidir.
- 4.34. Hemşire bebeğin cilt rengini, periferik dolaşımını aktivite düzeyini hasta değerlendirme planına uygun sıklıkta kontrol etmelidir. Solunum güçlüğü, siyanoz, huzursuzluk gibi normalden sapma bulguları

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>YD.TL.10</i>	<i>04.07.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 3</i>



Özel EKOL HASTANESİ
YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNE
BEBEK ALMA VE BAKIM TALİMATI



hekime bildirilerek, “Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu”na kaydetmelidir.

4.35. Bebeğe dokunmadan önce ve sonra, eldiven giymeden önce ve sonra eller mutlaka yıkanmalıdır. Gerekli hallerde el dezanfektanı kullanılmalıdır.

4.36. Yenidoğan Yoğun Bakım hemşiresi tarafından Entübasyon tüpü ve ve oragastrik sonda tespiti ıslandıkça ve kirlendikçe değiştirilmelidir. Bebeğe kullanılan entübasyon tüpü numarası dudak hizasında kaç santimetre olduğu “Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu” na kontrol edilerek kaydedilmelidir.

4.37. Bebeğin kalp ritmi, kan basıncı, ateşi, solunum sayısı monitörden yakından izlenerek her saat başında, gerekli durumlarda ve 30 dakikada bir veya daha sık alınmalıdır, “Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu” na kayıt edilmelidir.

4.38. Bebeğin aldığı-çıkarıldığı takibi saatlik yapılır. Bebeğin dreni var ise gelen sıvılar saat başı kontrol edilmelidir. Drenlerden gelen tüm sıvılar nöbet sonunda ve 24 saatte bir toplanmalıdır, “Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu” na kaydedilmelidir.

4.39. Bebeğe yapılacak işlemler kısa tutulmalı ve mümkün olduğunca az dokunulmalıdır, uyarılar azaltılarak sessiz bir ortam sağlanmalıdır.

4.40. Bebeğin günlük bakım planı oluşturularak, göz, ağız, kulak, alt bakımı ve vücut banyosu yapılmalıdır, “Yeni Doğan Yoğun Bakım Günlük Hemşire Tedavi Ve Bakım Formu” na kaydedilmelidir.

4.41. Yenidoğana kan transfüzyonu uygulanacağı zaman kan ve kan ürünleri “Acil Kan Ve Kan Ürünü İstem Formu” ile istenmelidir.

4.42. Dışardan gelen, enfeksiyonu olan ve cerrahi müdahale yapılacak olan yenidoğanlar septik odaya kabul edilmelidir.

4.43. Dışardan gelen yatışlarda bebeğe ait eşyalar “Emanet Eşya Teslim Formu” na kaydedilerek bebek yakınlarına teslim edilmelidir.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
 Kalite & Akreditasyon Sorumlusu Kardelen ASMA	 Kalite Koordinatörü Yeşim İNCİ	 Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
YD.TL.10	04.07.2022	00	-	3 / 3