



**Özel Ekol Hastanesi**  
**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HASTA**  
**KABUL, RED ve TABURCULUK**  
**İŞLEMLERİ TALİMATI**



**1. AMAÇ VE KAPSAM:** Yeni Doğan Yoğun bakıma yatırılacak hastaların belli bazı kriterlere uyularak yatış işlemlerinin sağlanması.

**2. GÖREV VE SORUMLULUK:**

Yeni Doğan Yoğun Bakıma hasta yatıran Uzman Hekim ve yoğun bakımda hizmet veren Hekim ve Sağlık çalışanlarını kapsar.

**3. TALİMATIN DETAYI:**

**3.1. Alınma Kriterleri:**

Yeni doğan yoğun bakım 0 -28 günlük hastaları kabul etmektedir.

**1 Dereceden Öncelikli olan Hastalar:**

Yenidoğan yoğun bakım 0 – 28 günlük olan hastaları kabul etmektedir.

36 haftanın altında doğan prematürel

Doğum ve S / C sonrasında resüsitasyon yapılmış olan yenidoğanlar

Doğum sonrası apne, inleme, siyanoz, çekilme, takipne, interkostal çekilme gibi solunum problemi olan yeni doğanlar

Doğum öncesi ya da sonrasında belirlenmiş konjenital anomalisi olan yenidoğanlar

Asfiksik doğum veya fetal asfiksisi olan yeni doğanlar.

Koyu mekonyumlu doğan yeni doğanlar

Sepsis düşünülen tüm yeni doğanlar

Doğum travması geçiren yeni doğanlar

İndirek billuribin seviyesi yoğun fototerapi veya kan değişimi sınırında olan yeni doğanlar

Pnömothorax olan yeni doğanlar Konvüzyon geçiren tüm yeni doğanlar

**2 Dereceden Öncelikli olan Hastalar:**

36 – 38 haftalık yenidoğanlar

Kusma, emme gibi beslenme problemi olan yenidoğanlar

Yüksek ateş ve / veya dehidratasyon sorunu olan yenidoğanlar

Elektrolit imbalansı olan yenidoğanlar

Hipoglisemi riski olan veya hiperglisemisi olan yenidoğanlar

Diabetik anne bebekleri

Preeklamatik veya eklamatik anne bebekleri

Hipokalsemi olan yeni doğanlar

Kardiopulmoner moniterizasyon gereken yenidoğanlar

**3 Dereceden Öncelikli olan Hastalar:**

Sepsis şüphesi olan yeni doğanlar

24 saati aşan erken membran rüptürü olan yenidoğanlar

Omfaliti olan yenidoğanlar

Enfekte deri lezyon bozukluğu olan yenidoğanlar

Hafif beslenme ve dehidratasyonu olan yenidoğanlar

Pnömoni veya akut bronşiolit olan yenidoğanlar

İdrar yolu enfeksiyonu veya akut gastroenterit tanısı olan tüm yeni doğanlar

**4 Derecede olan Hastalar: (Bu Hastalar Değerlendirme Dışı Bırakılacaktır):**

Tedavisi büyük ölçüde tamamlanmış yeni doğan yoğun bakım hizmetlerine gereksinim göstermeyen hastalar

İleri derecede yaşamla bağdaşmayan konjenital kalp anomalisi olan vakalar

Yatışa Karar verenler:

Hastayı gereken çocuk uzmanı yeni doğan bebek için öncelik kriterlerine aynı zamanda boş kuvöz,

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>YD.TL.01</i>	<i>08.04.2013</i>	<i>02</i>	<i>25.04.2016</i>	<i>1 / 2</i>



**Özel Ekol Hastanesi**  
**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HASTA**  
**KABUL, RED ve TABURCULUK**  
**İŞLEMLERİ TALİMATI**



fototerapi cihazı ve respiratör durumuna göre yeni doğan yoğun bakıma yatışa karar verir. Yatışa Karar verilirken izlenen yollar:

Yoğun Bakıma yatırılmak üzere öncelikle Alınma Kriterlerinde yazılı olan 1,2 ve 3 Dereceden öncelikli Hastalar değerlendirilir. Yoğun Bakımda yer varsa bu hastalar doğrudan kabul edilir.4 Dereceden olan Hastalar Yoğun bakıma alınmazlar.

Yoğun Bakımda yer olmaması durumunda öncelikle genel durumu düzelmiş hastalar ve 4 Dereceden olan Hastalar Yoğun Bakımdan çıkarılırlar.

Yatış izlenecek Kriterler aşağıdadır:

**Çıkarılma Kriterleri:**

1. Ateş kalp tepe atımı solunum hızının oda ısısında normal olarak seyretmesi
2. Sat PO2 nin oda havasında % 95 ve üzeri olması.
3. Yenidoğan bebeğinin aktivitesinin normal olması, annenin bebeği doğru ve yeterli besleyebilecek şekilde eğitilmiş olması
4. Kusmanın olmaması, düzenli idrar ve gaita çıkarması
5. Antibiyotik tedavisi alıyorsa önerilen dozda ve sürede tedavinin tamamlanmış olması.
6. Kan şekeri, hemogram, kan sodyum, potasyum, üre, kalsiyum, direkt ve total billuribin değerlerinin normal sınırlarda olması.
7. Bronkopulmoner displazisi olan vakaların düzenli tedavi ile stabilleşmiş olması
8. Konjenital anomalisi, kalp hastalığı, nörolojik hastalığı nedeniyle nazogastrik sonda ile beslenen vakalar anne eğitildikten sonra taburcu edilebilir.
9. Prematüre yeni doğanların 1800 gr üzeri çıkması, emmesinin normal olması, annenin beslenme eğitiminin tamamlanmış olması, bebeğin 20 – 30 gr / gün kilo alıyor olması.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>YD.TL.01</i>	<i>08.04.2013</i>	<i>02</i>	<i>25.04.2016</i>	<i>2 / 2</i>