



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HASTA TABURCULUK BİLGİLENDİRMESİ

Hastanemiz Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde

tanısı ile yatmakta olan bebeğiniz

'in tedavisi tamamlanmış olup, bebeğinizin taburcu edilmesine karar verilmiştir. Bebeğiniz taburcu olduktan sonraki takibi konusunda bilgilendirme amacı ile bu form sizlere sunulmaktadır.

- Taburcu olduktan sonra hangi günde kontrole geleceğiniz size bildirilecektir, belirtilen günde kontrole gelmeniz çok önemlidir.
- Bebeğinizin hastalığıyla ilgili olarak daha sonraki izlenimde başka bölümler tarafından da takibi gerekiyorsa bu bölümler tarafından belirlenen randevu tarihleri size taburcu olacağınız zaman bildirilecektir. İzlem polikliniğimizin yönlendirmesi ile belirtilen tarihlerde çocuğunuzu ilgili bölümlere kontrole getirmeniz gerekmektedir.

- Bebeğinizin göbeği henüz düşmediyse alt bezinin dışında, kuru ve temiz tutmamız gerekmektedir. Göbeğinde kanama, akıntı, kızarıklık, koku olduğunu fark ederseniz hemen bir sağlık kuruluşuna başvurunuz.

Bebeğiniz taburcu olmadan önce topuktan alınan kan ile fenilketonüri adı verilen kalıtsal bir metabolizma hastalığı için taramaya tabi tutulmaktadır. Bu testin sonucu normal olduğu takdirde size herhangi bir bilgi verilmeyecektir. Test sonuçlarında kuşku olduğu takdirde adresinize bildirilecektir. Bu durumda bebeği hastaneye tekrar getirmeniz ve test yaptırmanız gerekmektedir. Fenilketonüri hastalığı tedavi edilmezse ileri dönemde bebekte zeka geriliği ve havalelere neden olmaktadır. Erken tanı konulduğunda uygun izlem ve tedavi ile hastalığa ait bulgular en aza indirilebilir.

- Bebeğinizin yaşına göre aşılanması gereken tarihte hastanede yatıyorsa ve herhangi bir sağlık engeli yoksa aşısı hastanemizde yapılmaktadır. Taburcu olduktan sonra taburculuğunuz sırasında size yapılan izlem yönlendirmesinde belirtilen sağlık kuruluşlarına giderek bebeğinizin sağlığını izlettirmeniz ve buralarda verilecek olan aşı kartına uygun olarak aşılarını yaptırmanız gereklidir.

- Bebeğinizin taburculuk sonrası kullanması gereken ilaçlar hakkında taburcu eden hekim tarafından bilgi verilecektir. İlaçları hekimin söylediği şekilde kullanmanız gerekmektedir. ilaçlarınızla ilgili beklenmedik bir durum ortaya çıktığında derhal en yakın sağlık kuruluşuna yada hastanemize başvurunuz.

Yenidogan döneminde isitme taraması yapılması önerilmektedir. Bebeğinize doğumda isitme taraması yapıp yapılmadığını sorgulayınız. Yapılmadıysa nerede yaptıracağınız konusunda yönlendirme alınız.

- Prematüre retinopatisi, düşük doğum ağırlıklı ya da erken doğan bebeklerde gözdeki retina tabakasında doğuma bağlı olarak ortaya çıkan anormal damar gelişimi ile karakterize bir durumdur. Bazı olgularda tek başına prematüre doğmak yeterli bir risk faktördür. Kesin olmamakla birlikte aşırı oksijene maruz kalmak, anneye ait bazı komplikasyonlar, solunum durumları/ kan gazı bozuklukları, kafa içi kanama, kansızlık, kan transfüzyonları ve enfeksiyonlar ilave risk faktörleri olabilmektedir. Hastalığın erken evreleri çok sık görülmekle birlikte (1000 gramın altındakiler de % 82] tedavi gerektiren ilave evreler daha nadirdir .Erken doğan bebeklerde hiç bir klinik bulgu vermeksizin de görülebilmektedir. Hastalığın ilk bulgular geç ortaya çıktığından başlangıç incelenmesi 4-6 haftalar arasında yapılır. Bu nedenle tüm prematüre bebekler doğumdan sonraki 4. haftalardan veya 32. haftayı doldurmalarından itibaren Göz Hastalıkları Uzmanı tarafından muayene edilmektedir. Bebeğiniz taburcu olurken göz muayene izlemleri tamamlanmamışsa sizin için alınacak olan randevu tarihinde bebeğinizi göz muayenesi için kontrole getirmeniz gerekmektedir. Göz muayenesi sırasında retinanın uygun olarak değerlendirilebilmesi amacı ile bebeğin göz bebeğini büyüücü göz damlaları damlatılmaktadır. Bu damlaların etkisi ile bazı bebeklerde solunum durması (apne), morarma,



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No	YD.YD.02.00
Yayın Tarihi	01.08.2018
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Sayfa	2 / 2

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HASTA TABURCULUK BİLGİLENDİRMESİ

beslenme toleranssızlığı olabilmektedir. Bu muayenenin yapılmaması durumunda bebeğinde retina damarlarında bir sorun olup olmadığı anlaşılmayacağı için zamanında tedavisi mümkün olmayacaktır. İleri evre hastalık zamanında tedavi edilmediği takdirde bebekte tam körlüğe sebep olabilir. Bebeğin izlem planı ve tedavi gerektiren durumlarda bunun şekli ve sonuçları Göz Hastalıkları hekimi tarafından sizlere aktarılacaktır.

- Bebeğinizin hastalığı, yapılan tahlil ve tedaviler size taburcu olurken yazılı olarak epikriz ya da çıkış özeti şeklinde verilmektedir. Sağlık kuruluşuna her başvurunuzda bu belgeyi yanınızda bulundurmaya unutmayınız.
- Bebeğinizin taburcu olurken sağlıklı görünmesi daha sonraki saatler ya da günler içinde sağlığının bozulmayacağı anlamına gelmez. Bu nedenle bebeğinizde ateş, sarılık, beslenmeme, uyandırılmama, idrar yapmada azalma, idrar veya dışkı renginde değişiklik, kusma, hareketlerinde yavaşlık/sık soluma, solunumda duraklama, morarma, aşırı ağlama ve anormal hareketler gibi olağan dışı bir bulgu gördüğünüzde en yakın sağlık kuruluşuna ya da hastanemize derhal başvurunuz.

Yenidoğan bebeklerin konjenital hipotiroidi hastalığı açısından tiroid hormon testlerinin yapılması önerilmektedir. Sarılık ya da prematürite gibi riskli durumlarda bu test tarafımızdan yaptırılmaktadır. Ancak konjenital hipotiroidi hala hazırda Sağlık Bakanlığı tarafından fenilketonüri gibi ücretsiz olarak tüm bebeklerde taranmamaktadır. Dilerseniz bebeğinizin tiroid fonksiyon testlerini hastanemizde yaptırabilirsiniz.

Bebeğiniz.....'nın

Kontrole gideceği bölümler ve kontrol tarihleri:

Kullanacağı ilaçlar ve dozları:
