# 42. PEDİATRİ GÜNLERİ

## 21. PEDİATRİ HEMŞİRELİĞİ GÜNLERİ

*Geçmişten Geleceğe Hep Birlikte El Ele ...*

**13 - 16 Eylül 2020**

# BİLDİRİ ÖZET KİTABI

## KONGRE BAŞKANI

Prof. Dr. Aygün DİNDAR

## KONGRE GENEL SEKRETERİ

Prof. Dr. Kemal NİŞLİ

## KONGRE DÜZENLEME KURULU

### 42. PEDİATRİ GÜNLERİ

Prof. Dr. Asuman ÇOBAN
Prof. Dr. Feyza DARENDELİLER
Prof. Dr. Rukiye EKER ÖMEROĞLU
Prof. Dr. Seher BAŞARAN
Prof. Dr. Nur AYDINLI
Prof. Dr. Gülbin GÖKÇAY
Prof. Dr. Gülden GÖKÇAY
Prof. Dr. Zeynep KARAKAŞ
Prof. Dr. Zeynep İNCE
Prof. Dr. Ahmet NAYIR
Prof. Dr. Ayper SOMER
Prof. Dr. Zeynep TAMAY
Prof. Dr. Özlem DURMAZ
Prof. Dr. Ayşe KILIÇ
Prof. Dr. Demet DEMİRKOL
Prof. Dr. Memduh DURSUN
Prof. Dr. Mustafa ÖZÇETİN

Doç. Dr. Metin UYSALOL
Doç. Dr. Nuray AKTAY AYAZ
Dr. Öğr. Üyesi Esra YÜCEL
Uzm. Dr. Vahap ÖNEY
Uzm. Dr. Nüvis KAYA
Uzm. Dr. Özge KABA
Uzm. Dr. Zeynep HIZLI DEMİRKALE
Uzm. Dr. Mustafa Törehan ASLAN
Uzm. Dr. Gülperi YAGAR KESKİN
Dr. Medis ÇÖLLÜ
Dr. Ece ASLAN
Dr. Ece ADALET
Dr. Cemile Ayşe ODACILAR
Dr. Fulya ÖZDEMİRCİOĞLU
Dr. Osman KULELİ
Dr. Buse GÜNYELİ

21. PEDİATRİ HEMŞİRELİĞİ GÜNLERİ

## ONURSAL BAŞKAN

Prof. Dr. Suzan YILDIZ

## DÜZENLEME KURULU

Doç. Dr. Serap BALCI *(Dernek Başkanı)*

Prof. Dr. Sevil İNAL

Dr. Öğretim Üyesi Birsen MUTLU

Uzm. Hem. Neval GÖKTEPE

Hem. Şehriban AYDIN

Hem. Tülay YAKUT

Uzm. Hem. Şirin KURT

## DÜZENLEYEN KURULUŞ

Türkiye Milli Pediatri Derneği İstanbul Şubesi

## DESTEKLEYEN KURULUŞLAR

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

İstanbul Üniversitesi Çocuk Sağlığı Enstitüsü

Çocuk Hemşireleri Derneği

**Anahtar Kelimeler:** prematüre, 25 OH vitamin D, respiratuar distres sendomu

**OP-32 / YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM İHTİYACI GÖSTEREN PREMATÜRE YENİDOĞANDA BESLENME İNTOLERANSI: RİSKLİ BEBEĞİN TANINMASI**

Sariye Elif Özyazıcı Özkan[1], Hakan Ongun[2]

[1]*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Neonatoloji Kliniği, Antalya*
[2]*İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Antalya Medical Park Hastanesi, Neonatoloji Kliniği, Antalya*

**AMAÇ:** Yenidoğan yoğun bakım ünitesine (YYBÜ) yatan prematürelerde beslenme intoleransının değerlendirilmesi ve riskli bebeğin tanımlanması
**YÖNTEM:** Retrospektif olarak planlanan çalışmada, 2018-2019 yılları arasında YYBÜ'ne yatışı yapılan, doğum haftası (DH) 29-37 hafta arasındaki prematüre bebekler çalışmaya alındı. DH 28 haftadan küçük, doğuştan intestinal anomali, evre 2 ve üzeri NEC tanısı alan bebekler çalışma dışı bırakıldı. Bebeklerin perinatal ve klinik özellikleri kaydedildi. Hastaların beslenmeye başlama zamanı, miktarı, şekli, intolerans gelişenlerde enteral beslenmenin kesilme zamanı ve süresi ile TPN alma zamanları incelendi. SPSS-23 programı ile istatistikler değerlendirildi. Sayısal değişkenlerde Spearman korelasyon, risk faktörlerini değerlendirmede lojistik regresyon kullanıldı.
**BULGULAR:** 401 hasta çalışmaya alındı. Ortanca DH 33 hafta (çeyreklikler arası dilim [IQR]: 33-36 hafta), doğum ağırlığının (DA) 1850 gram (IQR:1680-2160 gram) olduğu çalışmada, beslenme intoleransı sıklığı %15.2 idi. Kontrol grubuyla kıyaslandığında, beslenme intoleransı gelişen olguların doğum haftalarının küçük (33 hafta, IQR: 32.5-34; p<0.001), sık resusitasyon ihtiyacı gösteren, 5.dakika Apgar skorları düşük yenidoğanlar olduğu görüldü (p=0.002, p<0.001). RDS'nin daha sık izlendiği bu olguların (%11.5-%4.7, p=0.044), invazif ventilasyon ve nazal CPAP desteğine daha fazla ihtiyaç duydukları (p<0.001, p<0.001) ancak solunum destek sürelerinin intolerans gelişimine etkilerinin olmadığı saptandı (p=0.982, p=0.077).
Nutrisyonel açıdan değerlendirildiğinde, beslenme intoleransı gözlenenlerde ilk beslenmeye daha geç başlandığı (p=0.005); daha az miktarlarda besin miktarlarıyla intoleransın geliştiği (14.28 ml/kg, IQR: 5.67-20.61, p=0.005) görüldü. Açlık (fasting) süresi 5 gün (iqr:5-6), TPN süresi 11 gün (iqr:7-12 gün) olarak bulundu. Doğum haftası ile açlık süresi arasında ters yönde güçlü korelasyon saptandı (r= -0.710, p<0.001). Preeklampsi, doğum şekli, RDS ve resusitasyon ihtiyacının dahil edildiği çoklu regresyon analizinde, intolerans gelişiminde en önemli risk faktörlerinin resusitasyon ihtiyacı (OR: 4.793, %95 CI: 2.143-10.718, p<0.001) ve sezeryan doğum (OR: 3.345, %95CI: 1.272-8.796, p=0.014) olduğu saptandı.
**SONUÇ:** Doğum odasında canlandırmanın etkin yapılması ve tıbbi açıdan bir engel olmadıkça vajinal yolla doğumun teşvik edilmesi, YYBÜ ihtiyacı gösteren yenidoğanlarda intestinal matürasyonun gelişimine katkı sağlayacak, beslenme problemlerini azaltacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Nutrisyon, beslenme intoleransı, resusitasyon, risk faktör

**OP-33 / KANSERLİ ÇOCUK HASTALARDA SANAT UYGULAMALARI İLE HASTANEYE, TEDAVİYE VE İNVAZİV İŞLEMLERE UYUMUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ**

Hazal Hüzmeli[1], Aslıhan Özcan Morey[2], Rejin Kebudi[3]

[1]*Amerikan Hastanesi*
[2]*Koç Üniversitesi Hastanesi*
[3]*İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü*

**AMAÇ:** Bu çalışma kanser hastası çocuklar ile uygulanan sanatsal faaliyetlerin hastaneye, tedaviye ve invaziv işlemlere uyumunu değerlendirmek üzere bir pilot çalışma olarak planlanmıştır. Fiziksel bir hastalık olan kanser tedavisi

# 42. PEDİATRİ GÜNLERİ

## 21. PEDİATRİ HEMŞİRELİĞİ GÜNLERİ

**13 - 16 Eylül 2020**

# HAKAN ONGUN

**13 - 16 Eylül 2020 tarihlerinde sanal platformda düzenlenen "42. Pediatri Günleri ve 21. Pediatri Hemşireliği Günleri" kongresine katılmıştır.**

Prof. Dr. Kemal Nişli
Kongre Genel Sekreteri

Prof. Dr. Aygün Dindar
Kongre Başkanı