DİĞER

Bulgular
Çalışma süresi boyunca toplam 48 umbilikal venöz kateter, 21 periferik santral venöz kateter, 4 subklavyen ve 41 santral arterial kateter takılmıştır. Umbilikal venöz kateterler için başarı oranı % 89.6, periferik santral venöz kateterler için % 77.7, umbilikal arterial kateterler için % 75'dir. Ortalama kateter kullanım süresi, periferik santral venöz kateterler için 13.7 ± 5.8 gün olup en uzun kullanım süresi 26 gündür. Ortalama kateter kullanım zamanı, umbilikal venöz kateterler için 6.9 ± 3.4 gün, umbilikal arterial kateterler için 3.6 ± 2.9 gündür. Komplikasyon olarak bir hastada (%4.8) girişim yerinden kanama, bir hastada geçici bradikardi (%4.8) gelişti. Bir hastada periferik santral venöz kateter, kullanım sırasında tıkandı. Periferik santral venöz kateterlerden dördünün (%19.1) kan kültürü ve kateter ucu kültürleri ile enfekte olduğu gösterildi. Bir hastada umbilikal venöz kateterizasyona bağlı perikardiyal effüzyon gelişti. Umbilikal arterial kateterlerde, 4 olguda dolaşım bozukluğu (%9.8), 3 olguda tıkanma (% 7.3), 1 olguda enfeksiyon (% 2.4), ve bir olguda (% 2.4) da kardiyak aritmi gelişti.

Tartışma ve Sonuç
Bizim uygulamalarımızda, yenidoğanlarda santral kateterizasyon güvenli ve başarılı bir işlemdir. Ancak santral kateteri olan her hasta olası komplikasyonlar açısından izlenmelidir.

PY 68 - İKİNCİ JENERASYON KLİNİK RİSK SKORLAMASI SNAP-PE II İLE YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM ÜNİTEMİZİN BEŞ YILLIK DEĞERLENDİRMESİ

Hakan ONGUN[1], Aşkın GÜRA[1], Osman SAKA[2], Nihal OYGÜR
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi [1]Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Yenidoğan Bilimdalı,
[2]Bioistatistik Anabilim Dalı

Giriş ve Amaç
Son yıllarda yenidoğanın bazı vital bulgu ve laboratuvar sonuçları kullanılarak geliştirilen fizyolojik temelli test skorları mortalite ve morbiditenin güvenilir ölçütleri olarak kullanılmaktadır. İlk jenerasyon skorlar sonraları daha objektif, güvenilir ve kolay uygulanabilir hale getirilmiş, tekrar kalibre edilerek ikinci jenerasyon testler geliştirilmiştir. Çalışmamızda bu testlerden SNAP-PE II (Score for Neonatal Acute Physiology-Perinatal Extension) kullanılarak hem bakılan risk parametrelerinin prognozu belirlemedeki değeri hemde çok düşük doğum ağırlıklı bebeklerin (VLBW), yenidoğan yoğun bakım ünitesine (NICU) alınışları sırasındaki hastalık ciddiyeti ve mortalite oranlarının yıllar içinde değişip değişmediği araştırıldı.

Metod
Çalışmaya yaşamının ilk gününde NICU'ya yatırılan bebekler alındı ve değerlendirme Ocak 2000-Ekim 2003 tarihleri arasında retrospektif, Ekim 2003-Aralık 2004 tarihleri arasında prospektif olarak yapıldı. Retrospektif olanlar için dosya bilgilerinden yararlanıldı. NICU'ya yatırılan bebekler servise alınışlarının onikinci saatinde dokuz parametreden oluşan SNAP-PE II ile değerlendirildiler. Ölümcül anomalisi olanlar ve servise alındıktan sonra ilk oniki saatte kaybedilenler çalışma dışı bırakıldı. Prognozu belirlemede hastaların kaybedilme ve taburcu olma kriterleri esas alındı.

Bulgular
Bu dönem içinde, kriterlere uyan 365 bebek çalışma grubunu oluşturdu. Bunlardan %78'inin (283) hastanemizde, %22'sinin (81) diğer merkezlerde doğduğu tespit edildi. Yıllar içinde SNAP-PE II skor ortalamasında anlamlı bir fark saptanmadı ($p>0,05$). Beş yıllık toplam mortalite oranı %28 (103) olarak bulundu ve yıllar içinde mortalitede anlamlı bir düşüş olmadığı tespit edildi ($p>0,05$). Prognozu belirleme açısından ROC eğrisi altında kalan alan için SNAP-PE II değeri 0,85 olarak saptandı. Bakılan parametreler içinde doğum ağırlığı, pH ve apgar değeri prognozu belirlemede diğer parametrelerden daha belirleyici bulundu.

Tartışma ve Sonuç

SNAP-PE II prognoz belirleme açısından anlamlı ve kolay uygulanabilir bir skorlama yöntemidir. Bu skorlama sonuçlarımıza göre bebeklerin yoğun bakıma alınışları sırasında hastalık ciddiyetlerinde yıllar içinde farklılık saptanmaması, yakın çevrenin tek yoğun bakım merkezi olmamız nedeniyle, sıklıkla yüksek riskli doğum ve yüksek riskli bebeklerin hastanemize kabul edildiğini göstermektedir. Ancak benzer hastalık ciddiyeti ile servise alınan bebeklerde, yıllar içinde mortalitenin daha aşağılara çekilememesi, koşullarımız ve tedavi yaklaşımlarımızın yeniden gözden geçirilmesini gerekli kılmaktadır.

PY 69 - YENİDOĞAN ÜNİTELERİNDE KAN BASINCI ÖLÇÜMLERİNE YATIŞ POZİSYONUN ETKİSİ

Ener Çağrı DİNLEYİCİ, Semiha ERGİL, Banu AYDIN, Melek İLKAY, Meliha ŞENGİL, Arif AKŞİT, Neslihan TEKİN

Osmangazi Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Neonatoloji Bilim Dalı

Giriş ve Amaç

Kan basıncı monitörizasyonu yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde akut hastalık ve iyileşme döneminde en önemli takip parametrelerinden biridir. Kan basıncı ölçümlerinin uygun metodlar ile yapılması ve yakın takibi gereklidir. Burada yenidoğan ünitesinde takip edilen hastalarda yüzüstü ve sırtüstü kan basıncı ölçümleri yapılarak, yatış pozisyonun kan basıncı değerleri üzerine etkisinin değerlendirilmesi planlandı.

Metod

Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Yenidoğan Bilim Dalın'da takip edilen 23 prematüre (13 kız- 10 erkek, 29-36 hafta, 960-2790g) ve 16 term (sekiz kız-sekiz erkek, 37-41 hafta, 2560-5240g) yenidoğanda yüzüstü ve sırtüstü kan basıncı ölçümleri yapıldı. Ölçümler beslenmeden en az 1 saat sonra, pozisyon değişikliğinden 15 dakika sonra, bebeğin huzursuzluğu ve ağlamasının olmadığı anda Artema monitör ile uygun cuff kullanılarak yapıldı. Sağ kol sistolik, diastolik ve mean değerleri kaydedildi. Çalışmaya konjenital kalp hastalığı olan ya da ölçümlerde kan basıncı değerleri gestasyon haftasına ve doğum ağırlığına göre hipertansiyon ile uyumlu olan yenidoğanlar alınmadı.

Bulgular

Preterm ve term bebeklerde yüzüstü pozisyonda saptanan sağ kol sistolik, diastolik ve mean kan basıncı değerleri, sırtüstü pozisyonda saptanan değerlere göre düşük olarak saptandı. Ancak istatistiksel fark term bebeklerde sırtüstü pozisyonda saptanan sistolik, diastolik, ve mean kan basıncı değerlerinde tespit edildi (p

Tartışma ve Sonuç

Çalışmada yatış pozisyonun özellikle term bebeklerde kan basıncı değerleri ile ilişkili olduğu, sırtüstü yatan bebeklerde kan basıncı değerlerinin daha yüksek olduğu saptandı.


TÜRK NEONATOLOJİ DERNEĞİ
ANKARA 1989
THE MINISTRY OF HEALTH OF TURKEY
1978
13.Ulusal Neonatoloji Kongresi
(UNEKO - 13)
ve
Yenidoğan Hemşireliği Kongresi
13-17 Nisan 2005
KAYSERİ
Hilton Oteli
KONGRE KİTABI
www.uneko2005.org