

 HGHOSPITAL Hayatınız Güvende	YENİDOĞAN TABURCU FORMU	Doküman No	YD FR 04
		Yayın Tarihi	15.01.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1/5

Hasta Adı-Soyadı:

Dosya No:

Çıkış Tarihi:

Hastanemiz Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi/Yenidoğan Servisinde tedavisi yapılan bebeğiniz yenidoğan ve/veya çocuk uzman hekimleri tarafından değerlendirildikten sonra taburculuğuna karar verilmektedir. Bebeğinizin taburcu olduktan sonraki takibi konusunda bilgilendirme amacı ile bu form sizlere sunulmaktadır. Takip konusunda bilmeniz ve uymanız gerekenler özetle şunlardır.

1.Kontroller: Taburcu olduktan sonra bebeğinizi hangi günde kontrole getireceğiniz size bildirilecektir, belirtilen günde kontrole gelmeniz çok önemlidir.

2.Diğer bölümlerde muayene: Bebeğinizin hastalığı ile ilgili olarak daha sonraki izlenimde başka bölümler tarafından da takibi gerekiyorsa bu bölümler hastanemizde yoksa bu bölümlerin olduğu hastaneler hem taburcu olurken hem de size belirtilen kontrol muayenelerinde belirtilecektir. Bu tarihlerde çocuğunuzu ilgili bölümlere kontrole getirmeniz gerekmektedir. Bebeğiniz yoğun bakımda tedavi gerektirdiği ve ileride gelişebilecek problemler açısından riskli olduğu için, kontrollerini hastanemizde veya diğer hastanelerde bulunan Yenidoğan Uzmanları veya bu konuda deneyimli doktorlara yaptırmanız önerilir.

3.Göbek bakımı: Taburcu olurken bebeğinizin göbeği şayet düşmemiş ise; evdeki bakımı süresince göbeğini alt bezinin dışında, kuru ve temiz tutmanız ve düşene kadar günde 4 defa alkol ile bakım yapmanız gerekmektedir. Göbeğinde kanama, akıntı, kızarıklık veya kötü koku olduğunu fark ederseniz hemen bir sağlık kuruluşuna başvurunuz.

4.Bebeği yıkama: Bebeğinizin tüm vücudunu göbeği düştükten sonra yıkayabilirsiniz, göbek düşmeden bebeğinizi yıkayacak iseniz göbeğe su değdirmemeye dikkat ediniz.

5.Aşılar: Bebeğiniz, yaşına göre aşılması 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.

6.Sarılık izlem: Tüm yenidoğan bebekler taburcu olmadan sarılık açısından muayene edilmektedir. Yenidoğan bebeklerde sarılık çoğu zaman tamamen normal, kendiliğinden düzelen bir durum olsa da sarılığın çok yüksek olduğu durumlarda bebeğin beyinde kalıcı, geri dönüşümsüz hasara neden olabilmektedir. Hastanede yattığı süre içinde sarılığı olup tedavi gören bebeklerde de tedavi ile sarılık gerileyip taburcu olduklarında sarılık tekrar yükselebilmektedir. Sarılığın artışı özellikle ilk günlerde daha tehlikelidir. Bu nedenle bebeğinizi sarılık kontrolü için size belirtilen günde veya sarılığın arttığını gözlemler gözlemlemez kontrole getirmeniz son derece önemlidir.

7.Beslenme: Bebeğinizi yenidoğan döneminde her istediğinde emzirmek en uygundur. Ancak 3–4 saatten fazla uyuyup güç uyandıran, emmek istemeyen, kusan, günde 5 defadan daha az idrar yapan bebeklerde beslenme yetersizliği veya ciddi bir hastalık olma ihtimalinden dolayı hekim tarafından muayene edilmesi gereklidir. Böyle bir durumda acilen bir sağlık kuruluşuna başvurunuz. Bebeğinize

 HGHOSPITAL Hayatınız Güvende	YENİDOĞAN TABURCU FORMU	Doküman No	YD FR 04
		Yayın Tarihi	15.01.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	2/5

anne sütü dışında su, serum, serumlu şeker gibi besinler vermeyiniz. Şayet anne sütü yetersiz olur veya bebek anneyi ememez ise sağılmış anne sütü veya geçici olarak bebek maması verilebilir. Sağılmış anne sütü veya mamayı biberon emziğini kullanmadan kaşık veya küçük bir beslenme kabı ile vermeniz gerekmektedir. Yine de anne sütü ile beslenme konusunda herhangi bir sorun olduğu takdirde doktora başvurunuz. Emziren annelerin sağlık durumlarında sorun olduğunda ya da ilaç kullanmaları gerektiğinde bu hastalık ya da kullanılacak ilaçların emzirme ile ilgili bir soruna yol açıp açmayacağını doktorunuza danışınız.

8.Enfeksiyondan korunma: Bebekler erişkinlere oranla daha kolay ve sık enfeksiyon geçirmeye eğilimlidir ve enfekte kişilerden kolayca mikrop kaparak hasta olabilirler. Bu nedenle gereksiz ziyaretlere veya hastalıkları kişilerin ziyaretlerine izin vermemeniz gerekmektedir. Ayrıca bebeğe bakım, emzirme veya alt değiştirme amacı ile dokunmadan önce ellerinizi sabunlu veya antiseptikli sabunlarla iyice yıkamanız ve anne memesini temiz tutmanız gerekmektedir.

9.Vitaminler: Zamanında doğan bebeklere 10. günde D vitamini, erken doğan bebeklere ise D vitaminin yanı sıra diğer vitaminlerin de verilmesi gerekmektedir. Uygun dozda verildiğinde vitamin desteği yapılmasının yan tesiri olmamaktadır. Bu vitaminlerin verilmemesi durumunda bebekte vitamin eksikliğine bağlı hastalıklar görülecektir.

10.İlaçlar: Bebeğinizin taburculuk sonrası kullanması gereken ilaçlar hakkında bebeği taburcu eden hekim tarafından bilgi verilmektedir. İlaçları hekimin söylediği şekilde kullanmanız gerekmektedir. İlaçlarla ilgili beklenmedik bir durum ortaya çıktığında derhal en yakın sağlık kuruluşuna ya da hastanemize başvurunuz.

11.Tarama testleri: Bebeğiniz taburcu olmadan önce topuktan alınan kan ile fenilketonüri (kalıtsal bir metabolizma hastalığı) ve hipotiroidi (tiroid bezi hormon üretim bozukluğu) hastalıkları açısından taramaya tabi tutulmaktadır. Sarılık ya da prematürite gibi riskli durumlarda hipotiroidiyi belirlemeye yönelik testler tarafımızdan yaptırılmaktadır. Alınmış olan testlerin sonucu normal olduğu takdirde size herhangi bir bilgi verilmeyecektir. Test sonuçlarında kuşku olduğu takdirde yapmanız gerekenler, Sağlık Bakanlığı'na bağlı ilgili kurum tarafından adresinize bildirilecektir. Bu durumda bebeği hastanemize veya ilgili diğer kurumlara tekrar getirmeniz ve test yaptırmanız gerekmektedir. Fenilketonüri hastalığı tedavi edilmezse ileri dönemde bebekte zeka geriliği ve havalelere neden olmaktadır. Hipotiroidi ise erken tedavi edilmediğinde bebekte zeka ve fizik gelişim geriliğine neden olmaktadır. Erken tanı ve uygun tedavi ile her iki hastalığa ait bulgular önlenabilir veya en aza indirilebilir.

12.İşitme taraması: Yenidoğan döneminde işitme taraması yapılması önerilmektedir. Bebeğinize doğumda işitme taraması yapıp yapılmadığını sorgulayınız. Yapılmamış ise nerede yaptıracağınız konusunda yönlendirme alınız ve mutlaka testi yaptırınız.

13.Retinopati taraması: Prematüre retinopatisi (ROP), düşük doğum ağırlıklı olarak ya da erken doğan bebeklerde daha sık olmak üzere yenidoğan bebeklerde görülebilen ve gözün retina tabakasındaki damarların gelişimi tamamlanmadan bebeğin doğumuna bağlı olarak ortaya çıkan, anormal damar gelişimi ile karakterize bir durumdur. Bazı olgularda tek başına prematüre doğmak ROP oluşumu için yeterli nedendir. Kesin olmamakla birlikte aşırı oksijene maruz kalmak, anneye ait bazı hastalık veya komplikasyonlar, solunum durmaları, kan gazı bozuklukları, kafa içi kanamalar, kansızlık, kan transfüzyonları (kan verilmesi) ve enfeksiyonlar ilave risk faktörleri olabilmektedir. Başlıca 5 evresi

 HGHOSPITAL Hayatınız Güvende	YENİDOĞAN TABURCU FORMU	Doküman No	YD FR 04
		Yayın Tarihi	15.01.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	3/5

bulunan bu hastalığın erken evreleri çok sık görülmekle birlikte (1000 gramın altındakilerde %82) tedavi gerektiren ileri evreler daha nadir görülür. Erken doğan bebeklerde hiçbir klinik bulgu vermeksizin de görülebilmektedir. Hastalığın ilk bulguları geç ortaya çıktığından ve hastalık ilerlemeden belirlenerek tedavi edilebildiğinden dolayı, bütün riskli bebekler doğumdan sonraki ilk 4 hafta içinde veya 32. haftayı doldurmalarından itibaren Göz Hastalıkları Uzmanı tarafından muayene edilmektedir. **Bebeğiniz taburcu olduktan hemen sonra göz muayene izlemleri açısından göz bölümünden randevu alınması gereklidir. Göz muayene tarihinin zamanlaması erken teşhis ve tedavi açısından önemlidir. Bütün riskli bebekler doğumdan sonraki ilk 4 hafta içinde veya 32. haftayı doldurmalarından itibaren Göz Hastalıkları Uzmanı tarafından muayene edilmelidir.** Göz muayenesi sırasında retinanın uygun olarak değerlendirilebilmesi amacı ile bebeğin göz bebeğini büyütücü göz damlaları damlatılmaktadır. Bu damlaların etkisi ile bazı bebeklerde solunum durması (apne), morarma, beslenme toleranssızlığı olabilmektedir. Bu muayenenin yapılmaması durumunda bebeğinizde retina damarlarında bir sorun olup olmadığı anlaşılamayacağı için zamanında tedavisi mümkün olamayacaktır. 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. Bazı bebeklerde bu muayene ilk kez yapıldığında da hastalığın ilerlemiş olması mümkündür. Ya da bazı bebeklere tedavi gerektirdiği halde, genel durumları kötü olduğundan göz bölümüne gönderilip tedavi edilmeleri mümkün olmadığından ilerleyici göz bozukluğu gelişebilir.

14.Epikriz: Bebeğinizin hastalığı, yapılan tahlil ve tedaviler size taburcu olurken yazılı olarak epikriz ya da çıkış özeti şeklinde verilmektedir. Hastanemize veya diğer sağlık kuruluşlarına her başvurunuzda bu belgeyi yanınızda bulundurmaya unutmayınız.

15.Sağlık garantisi: 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.

16. Bebeğiniz 6 haftalık olduğunda ya da en geç 2.ayını doldurduğunda doğumsal kalça çıkığı açısından kalça USG yapılması gereklidir.

17. Bebeğinizin kontrol amaçlı doğduktan sonra ilk 1 ay içerisinde göz muayenesi yaptırmamız gerekmektedir.

18.Bebeğiniz taburcu olurken taşıdığı kronik hastalıklar:

Yapılan tarama testleri:

Yapılan aşılar:

Önerilen aşılar:

Alınan randevular:

Kontroller:

Beslenme:

 HGHOSPITAL Hayatınız Güvende	YENİDOĞAN TABURCU FORMU	Doküman No	YD FR 04
		Yayın Tarihi	15.01.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	4/5

Kullanması gereken ilaçlar:

Yukarıdaki toplam 18 ana madde ve 5 sayfadan oluşan bilgileri okudum ve anladım.

Yukarıdaki yazı bana tarafından okundu, ben de dinledim ve anladım.

Yasal velisi ya da vasisi olduğum çocuğum’ nın taburculuğunu kendi rızamla, hiçbir baskı görmeksizin ve tesir altında kalmaksızın gerçekleştiriyorum. Yukarıda sözü edilen izlem planına uygun davranmanın tamamen benim sorumluluğumda olduğunu kabul ediyorum.

Hasta yakınının Adı ve Soyadı:

Yakınlık derecesi :

Tarih/Saat:/...../.....

İmza:

Şahidin Adı ve Soyadı :

Görevi ya da yakınlık derecesi :

Tarih/Saat:/...../.....

İmza:

Doktorun Adı ve Soyadı:

Tarih/Saat:/...../.....

İmza: