

## YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNİN ASGARİ DONANIM, PERSONEL VE HİZMET STANDARTLARI

	Seviye I	Seviye II	Seviye III
Tamam	<p>Vücut ağırlığı 2.500 gram üzeri olan, yenidoğan sağlığı açısından risk grubundaki bebeklerin takip ve tedavilerinin sağlandığı birimlerdir.</p> <p>Asgîndeki durumlardan bir veya daha fazlası mevcut olan yenidoğanlar bu servisede takip edilir.</p> <p>1-Vücut isisimi koruyamayan, 2-Gec prematürelite, yarık damak/dudak, maternal ilaç etkisi veya doğum sonrası annede tıbbî sorun nedeniyle emerek beslenme güçlüğü olan.</p> <p>3-Hipoglisemisi enteral beslenmeyle düzeltilmeyen, 24 saatte daha kısa süreli parenteral glukoz desteği gerektiren,</p> <p>4-Fototerapi gereksinimi görülen (matür risk grubunda olan (*) veya fototerapi tedavisi gereken,</p> <p>5-Yürümlü saatte kadar serbest akses süntüsünün verilmesi ve solunum sıkıntısının monitör veya pulsoksimetre ile izlenmesi gereken,</p> <p>6- Üst seviyedeki yenidoğan yoğun bakım servisine nakli yapılamaz kadar takip ve tedavisi gereken, yenidoğanlar.</p>	<p>Seviye I'e ilave olarak;</p> <p>1- Vücut ağırlığı 1500-2500 gram arası olup, asgîndekilerden herhangi biri bulunan yenidoğanlardaki;</p> <p>a) Vücut isisimi koruyamayan veya b) Hipoglisemisi olanlar veya c) Oral beslenme yetersizliği olanlar,</p> <p>2- Vücut ağırlığı 2500 gr üzeri olup 24 saatte fazla oksijen tedavisi alan veya 24 saatte fazla bipnozlemesi devam eden yenidoğanlar.</p> <p>3- Vücut ağırlığı 1500 gr üzeri olup 24 saatte fazla nazal SIMV vb.) uygulanan yenidoğanlar.</p> <p>4-Vücut ağırlığı 2500 gr üzeri olup santral venöz kateter, vb. minör cerrahi girişim uygulanan yenidoğanlar.</p> <p>5- Vücut ağırlığı 1500 gr üzeri olup tam veya parsiyel kan değişimi uygulanması veya hemolitik sarılık için intravenöz immunoglobulin tedavisi verilen yenidoğanlar.</p> <p>6-Medikal veya girişimsel aritmi tedavisi uygulanan tüm yenidoğanlar,</p> <p>7- Üst seviye yoğun bakıma ihtiyacı kalmayan yenidoğanlar,</p> <p>8- Üst seviyede yenidoğan yoğun bakım servisine nakli sağlanamaz kadar izlenen yenidoğanlar.</p> <p>9- İki veya daha fazla organ yetmezliği olmayan veya ilvaziv mekanik ventilasyon gerektirmeyen veya cerrahi ihtiyacı olmayan su bebekler seviye II'de takip edilir.</p>	<p>Seviye II'e ilave olarak;</p> <p>1-İlvaziv veya non-İlvaziv mekanik ventilasyon ihtiyacı olsun veya olmasın, vücut ağırlığı 1500 gramın altında olan tüm yenidoğanlar,</p> <p>2- Gebelik hafifliği ve vücut ağırlığı ne olursa olsun doğum desteği gerektiren iki veya daha fazla organ isleyez bozukluğu olan tüm yenidoğanlar,</p> <p>3- Gebelik hafifliği ve vücut ağırlığı ne olursa olsun, ilvaziv mekanik ventilasyon uygulanan tüm yenidoğanlar.</p> <p>4-Doğum ağırlığı 1500-2500 gr arası olup santral venöz kateter vb. gibi minör cerrahi girişim uygulanan yenidoğanlar.</p> <p>5-Periton diyalizi veya hemofiltrasyon uygulanan yenidoğanlar.</p> <p>6-Hipotermi tedavisi uygulanması (**),</p> <p>7-Üst seviye yenidoğan yoğun bakım servisine nakli sağlanamaz kadar izlenen yenidoğanlar.</p> <p>8-Seviye III'te, retinopati (ROP) muayene ve tedavisi (hasta basında ya da ilvaziv sağlık tesisine sevki) sağlanmalıdır.</p> <p>9-Toraks tıbbî takılması,</p> <p>10- Ekokardiyografik inceleme yapılabilmesi (**).</p>
Verilmesi Gereken Sağlık Hizmeti			

			<p>Sepsis, menenjit, TORCH enfeksiyonları, idrar yolu, cilt, vb. enfeksiyonları, metabolik, hematolojik, kardiyak, renal, gastrointestinal (Evre III-IV NEK hariç), endokrin vb. diğer sistem hastalıkları veya konjenital anomali olan (Preop veya postop dahil) yenidoğanlar.</p> <p>10- Servis II'de, endikasyonu olan yenidoğanlarda Retinopati (ROP) muayenesinin (hastası başında ya da illeli sağlık tesisine servisi sağlanması gerekmektedir)</p>	
Yatak Sayısı	En az 4 kütüz veya radyant ısıtıcı servo kontrollü acik yatak	En az 4 kütüz veya radyant ısıtıcı servo kontrollü acik yatak	En az 4 kütüz veya radyant ısıtıcı servo kontrollü acik yatak	En az 4 kütüz veya radyant ısıtıcı servo kontrollü acik yatak
Temas İzolasyon Odası	Zorunlu değil.	En az 1 adet	En az 1 adet	Her 20 yatağa kadar bir izolasyon odası. (Aynı hastalık grubunda kullanılmak kaydıyla 2 yataklı düzenlenebilir.)
Tabii Cihaz ve Donanım	<p>1-Radyan ısıtıcı servo kontrollü acik yatak ve restitasyon için gerekli donanım,</p> <p>2-Merkezi oksijen veya oksijen tüptü ve oksijen hava karıştırıcısı,</p> <p>3- Monitör veya pulse oksimetre cihazı,</p> <p>4 Aspiratör ve aspiratör kateterleri,</p> <p>5- Kot yatak (kot/beşik/şepet),</p> <p>6- Glukometre cihazı,</p> <p>7- Otomatik süt sağma makinesi ve süt sağma seti,</p> <p>8- Fototerapi cihazı,</p> <p>9- Biyokimya laboratuvarı (sağlık tesisinde),</p> <p>10- Ventilatörün transport kütüz.</p>	<p>I. seviyeye ilave olarak;</p> <p>1- Servis EKG izlemesine olanak sağlayan yenidoğan uyumlu en az iki monitör bulunmak koşuluyla, her yatak için bir monitör ya da pulse-oksimetre,</p> <p>2- Kan gazı cihazı (servis/sağlık tesisinde-24 saat süre ile hizmet veren),</p> <p>3- Ultrasonografi cihazı (sağlık tesisinde),</p> <p>4- 4 adet fototerapi cihazı,</p> <p>5- Portabl röntgen cihazı (sağlık tesisinde)</p> <p>6- Her yatak için 1 infüzyon pompası,</p> <p>7- En az bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı (ayrıca ilave her beş yatak için bir adet),</p> <p>8- Ventilatör adedi kadar prizi besleyen UPS (güç kaynağı).</p>	<p>II. seviyeye ilave olarak;</p> <p>1- Her dört yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı,</p> <p>2- Acil durumlarda tomografi, manyetik rezonans görüntüleme cihazları mevcut olmalı veya diğer bir sağlık tesisinden hizmet alınabilmelidir.</p> <p>3- Ekokardiyografi cihazı (sağlık tesisinde)</p>	

		1- <u>Sağlık tesisinde 24 saat ulaşılabilen yeni doğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı.</u>	1- <u>Mesai saatlerinde serviste yeni doğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı,</u> 2- <u>Mesai saatleri dışında sağlık tesisinde görevli bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı,</u> 3- <u>Mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı.</u>	1- <u>Yoğun bakım sorumlusu neonatoloji uzmanı (**),</u> 2- <u>Mesai sonrası serviste görevli neonatoloji uzmanı veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya sağlık tesisinde en az bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunmak kaydıyla çocuk sağlığı ve hastalıkları asistanı bulunması.</u> 3- <u>Çocuk cerrahisi uzmanı (**),</u> 4- <u>Çocuk kardiyoloji uzmanı (**),</u> 5- <u>Sağlık tesisinde, çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı (bulunmaması halinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı)</u>
<b>Uzman Tabip</b>				
<b>Hemşire / Ebe****</b>	Günün her saatinde en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru (her altı hasta için bir olmak üzere) olmalıdır.	Günün her saatinde her beş hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır.		Günün her saatinde her dört hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır.
<b>Tanım</b>		<u>Seviye III'e ilave olarak daha ileri yeni doğan yoğun bakım hizmetlerinin verildiği, majör cerrahi tedavi gerektiren yenidoğanların tedavilerinin yapıldığı birimlerdir. IV. Seviye yenidoğan yoğun bakım servisi IV A ve IV B olmak üzere iki düzeyde yapılandırılır.</u>	<b>SEVİYE IV</b>	
<b>Verilmesi Gereken Sağlık Hizmeti</b>	<u>Seviye III'e ilave olarak olarak</u> 1- Gebelik haftası veya vücut ağırlığı ne olursa olsun majör cerrahi (****) uygulanan yenidoğanlar (**). (Bu grup hastalar entübe olarak mekanik ventilasyon uygulandığı süre boyunca seviye IV, entübe değilse seviye III kabul edilir). 2- Sağlık tesisinde Retinopati (ROP) muayene ve tedavisi. 3- Sağlık tesisinde Hipotermi tedavisi (hizmet alımı yapılabilir). 4- Sağlık tesisinde inhale nitrik oksit tedavisi (hizmet alımı yapılabilir). 5- Sağlık tesisinde amplited BEG izlemi yapılabilmesi.			<b>Seviye IV B</b> <u>Seviye IV A'ya ilave olarak:</u> 1- Sağlık tesisinde ECMO tedavisi yapılabilmesi. 2- Sağlık tesisinde vitrektomi tedavisi yapılabilmesi. 3- Her türlü majör cerrahi operasyonun (****) sağlık tesisinde yapılabilmesi. 4- Sağlık tesisinde kompleks doğumsal kalp hastalıkları, girişimsel ve cerrahi işlemlerinin yapılabilmesi.
<b>Yatak sayısı</b>		<u>En az 10 kıyöz veya radyant ısıtılı servo kontrolü acik yatak</u>		
<b>İzolasyon Odası</b>		<u>Her 15 yatağa kadar bir izolasyon odası</u>		



(\* ) Doğum sonrası ilk 24 saatte başlayan sarılık, kan grubu (A-B-O, Rh, subgrup uygunsuzluğu), hemolitik hastalıklar (G6PD eksikliği vb), sefalhematom, beslenme eksikliği ve kilo kaybı (ilk 5-7 günde %10 ve üzeri kilo kaybı)

(\*\*) Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyacı halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.

(\*\*\*) Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyacı halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.

(\*\*\*\*) Neonatoloji uzmanı rabip sayısında ilke geneli için yeterli dibeze ulaşıncaya kadar tercihen, venidoğan yoğun bakım alanında deneyimli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı tabip de görevlendirilebilir.

(\*\*\*\*\*) Major cerrahi: Doğumsal kalp cerrahisi, duktus ligasyonu, barsak rezeksiyonu, meningoysel tamiri, ventriküloperitoneal şant, diyafragma hernisi, özofagus atrezisi veya trakeoözofageal fistül tamiri, omfaloşel tamiri vb.

\*\*\*\*\* Günün her saatinde, serviste yatan hasta (dolu yatak) sayısına ve seviyesine uygun olarak hemşire/ebe veya sağlık memuru bulunur.