1. **AMAÇ:** Yeni doğan yoğun bakım biriminde aile merkezli bakımı tam ve etkin olarak sağlamak.
2. **KAPSAM:** Yeni Doğan Yoğun Bakım Ünitesi

# KISALTMALAR:

(AMB): Aile Merkezli Bakım **4.TANIMLAR:**

1. **SORUMLULAR:** Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi, Eğitim Hemşiresi, Yoğun Hemşiresi, Tıbbi Sekreter, Temizlik Personeli

# FAALİYET AKIŞI

# AİLE MERKEZLİ BAKIM MODELİ

* + Aile Merkezli Bakım (AMB), sağlık profesyonelleri ile bebeklerin aileleri arasında sağlık hizmetinin planlanması, sunulması ve değerlendirilmesini içeren bir bakım yaklaşımıdır. Günümüzde yenidoğan yoğun bakım anlayışında aile ve sağlık ekibi arasında işbirliğini artıran yaklaşımlar ön plana çıkmaktadır. Bu yaklaşımda ailenin, bebeğin bakımında bir ortak olarak görülmesi amaçlanmaktadır. Ailenin bakıma ortak olması, yenidoğan ekibine ve kendilerine olan güvenlerinin artmasına, ayrıca kaygı ve stresinin azalmasına neden olur. Tüm bunlar bebeğin bakım kalitesini artırarak, uzun dönem gelişimsel sonuçlarına olumlu katkıda bulunur. AMB, ailelerin iyi bilgilendirilmesini, yenidoğanın bakım sürecinde ve yenidoğanı etkileyen kararların alınmasında yüksek düzeyde aile katılımının sağlanmasını gerektirir. Ebeveynler hem bebeklerinin bakımını, hem de bu yoğun bakım ortamına uyum sağlamayı öğrenirler. Yenidoğan hemşireleri, ailenin kendi potansiyellerine ulaşmada aileye yardım etmek için önemli rol oynarlar.

# AİLE MERKEZLİ BAKIMIN İLKELERİ

* + Ailenin, bebeğin yaşamındaki sürekliliğini ve önemini kabul etmek
	+ Aile ve sağlık bakım profesyonelleri arasındaki işbirliğini her düzeyde güçlendirmek
	+ Ebeveynleri ile bebeğin sağlığına ilişkin verileri sürekli ve eksiksiz şekilde paylaşmak
	+ Ailelerin ırk, etnik, kültürel ve sosyoekonomik farklılıklarını kabul etmek ve saygı göstermek
	+ Ailelerin güçlü ve bireysel yönlerini tanımak, farklı baş etme yöntemlerine saygı göstermek
	+ Ailelerin birbirini desteklemesini ve iletişim ağını kolaylaştırmasını sağlamak
	+ Sağlık politikalarını ve programlarını ailelerin gereksinimlerini karşılayacak şekilde düzenlemeye yardımcı olmak
	+ Bebeklerin, çocukların, adolesanların ve ailelerin gelişimsel gereksinimlerini anlamak ve sağlık bakım sistemi ile bütünleştirmek şeklinde özetlenebilir.

# AİLE MERKEZLİ BAKIM KAPSAMINA DAHİL EDİLECEK BEBEK VE AİLESİNE İLİŞKİN KRİTERLER

* + Hastalık ve hastaneye yatmak, çocuk için korkutan, rahatsızlık veren, rutininin bozulmasına neden olan ve stres verici yaşantıları içeren olumsuz yaşantılardır.Aile merkezli bakım uygulanan preterm bebeklerin ağlamalarının ve stres düzeylerinin daha az olduğu, kilo alımında artış olduğu ve ebeveynleri bakıma katılan çocukların taburculuk sonrası daha az olumsuz etkilendiği görülmüştür. Bebekleri hastaneye yatırılan ebeveynler de birtakım değişiklikler yaşayabilir. Ebeveynler bu süreçte stres, suçluluk, anksiyete ve korku yaşayabilir, çocuğun bakımı hemşireler ve diğer sağlık profesyonellerinin kontrolüne geçtiği için kontrol kaybı, güçsüzlük, yetersizlik, çaresizlik ve engellenme hissedebilirler. Yapılan araştırmalar sonucu anne babaların çocuklarının durumu ve tedavisiyle ilgili sağlık profesyonellerinden bilgi almak özellikle ebeveyn-çocuk bağlanmasının

temellerinin atıldığı yenidoğan döneminde, bebekleri yenidoğan yoğun bakım ünitesinde tedavi görmekte olan ailelerin en önemli ihtiyaçlarının bebeklerine verilen bakım, tedavi ve müdahaleler hakkında bilgi almak ve aile merkezli bakımın ise ebeveynlerin anksiyetesini düşürdüğü, öz yeterlilik ve memnuniyet duygusunu arttırdığını görüldüğü üzere aile merkezli bakım hastalık sürecinde hem bebek-çocuk hem de aileleri üzerinde olumlu etkileri olan bir bakım felsefesidir.

# SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MODELE UYUMUNUN SAĞLANMASI

* + Aile merkezli bakım aile ve profesyonel ekibin ortaklığı ile aile ve çocuğun refah düzeyini yükseltmeyi sağlar ve bakımda standardizasyonunu getirir. Aile merkezli bakım, hastane ortamında ebeveynlerin ve çocukların gereksinimlerini ve beklentilerini en iyi şekilde karşılayan bakım yaklaşımıdır.
	+ Ailenin öz yeterlilik duygusunu arttıran, bakım memnuniyetini yükselten, ebeveyn-bebek bağlılığını ve davranışlarını olumlu yönde etkileyen bir bakım modelidir.
	+ Hastanede çocuklarının yanında kalan annelerin anksiyetelerinin azaltılması için fiziki çevrenin ve kliniğin kurallarının tanıtılması önemlidir. Bunu sağlamak için rutin olarak yatışlarda kliniğin tanıtımının yapılması ve kliniği tanıtıcı broşürler bulunmaktadır
	+ Hemşireler aileleri bebeklerine dokunmaları, onlara bakmaları ve sevmeleri için aileleri teşvik etmeli, ebeveynlere kendini tanıtmalı ve bebeğin sağlık durumu ile ilgili ilerlemeler konusunda doktorlarımız bilgi vermektedir.

# AİLELERİN MODELE NASIL UYUM SAĞLANMASI

* + Ailenin ilk ziyaretinde ebeveynler için duygusal açıdan önemli bir dönemdir bu nedenle daha özenli

davranılmaktadır

* + Ailelere bebeklerini ziyarette özel alanlar oluşturulmalıdır. Babaların genellikle ziyaretleri çalıştıkları için kısadır bu nedenle ziyaret planı yaparken babalara öncelik verilmesine dikkat edilmelidir.
	+ Ailelerde kültürel ve dini farklılıkların olması yenidoğan yoğun bakım ünitesine olan algıları etkilemektedir. Sağlık bakım profesyonelleri bu farklılıkların farkında olmalı ve aileler ile iletişimi etkili olmaktadır
	+ Ailelerin desteklenmesi, streslerinin azaltılması ve iyilik hallerinin yükseltilmesi gereklidir. İyilik hallerini artırmada bütün sağlık profesyonellerinin rolü vardır ancak hemşirelere bu süreçte çok fazla rol düşer çünkü primer bakımda rol alırlar.

# AİLENİN KONAKLAMA İHTİYACININ KARŞILANMASI

* + Hastanemizde Anne Oteli bulunmaktadır konaklama ihtiyacı burada karşılanır. Duş-banyo ihtiyacı çamaşırların çamaşırhanede yıkatılmasına yardımcı olunur.

# AİLE MERKEZLİ BAKIMIN UYGULANMASINA İLİŞKİN SORUNLARIN TAKİBİ

* Karşılaştığımız sorunları sempati ile dinleyip ve ailenin problemi nasıl algıladığını anlamaya çalışmak, sağlık profesyonellerinin problemi nasıl algıladığını açıklaması ebeveynlerle farklılıkları ve benzerlikleri tartışma ve uyum sağlanan alanların/olası çatışma alanlarının belirlenmesi, aileye tedavi

planı/ bakım planı tavsiye edilmesi, önerilen tedavi planı/bakım planına ilişkin hastanın kültürel normlarını ve yaşam biçimini düşünerek birlikte uzlaşmaya varması sağlanır.

# AİLENİN SORUMLUKLARI VE DİKKAT EDECEĞİ HUSUSLAR

* + Yenidoğan yoğun bakım ünitesindeki ünite içi uyulması gereken kurallara, oda düzeni, ziyaretçi kuralları, el hijyeni koruyucu ekipman kullanımına bebeğin beslenme saatlerine, anne sütünün saklanma koşullarına bebeğin bakımında hijyen kurallarına dikkat etmesi ve bebeğin bakımı için eksik malzemelerinin giderilmesini sağlamak.