

Yoğun Bakım Hastası Kimdir?

Yoğun Bakım Hastası

Arzu TOPELİ İSKİT*

* Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Yoğun Bakım Ünitesi, ANKARA

Yoğun bakım hastası, fizyolojik dengesini yitirmiş, günün 24 saati, haftanın 7 günü ve yılın 365 günü sürekli ve aynı standartta yoğun izlem, monitörizasyon ve organ destek tedavisi gerektiren hastadır. Ancak terminal tabloda olan hastalara da hasta ve hasta yakınlarının istekleri doğrultusunda insancıl bakım sağlanmalı, gerektiğinde bu istekler doğrultusunda agresif destek kesilebilmelidir.

En iyi hasta bakımının sağlandığı sistem, yüksek yoğunlukta yoğun bakım uzmanı tarafından bakım verilen sistemdir. Diğer bir ifadeyle, kapalı sistem yönetim ve yoğun bakım sorumlusunun olması morbidite ve mortaliteyi azaltmaktadır.

Yoğun bakım personeli tarafından bakım hizmeti almalıdır.

Yoğun bakım hastası anstabilidir. Her an genel durumu değişebilir. Bu nedenle hızlı yatış, uygun nakil, yakın ve hedefe yönelik monitö-

zasyon, hızlı ve uygun tanı ve tedavi ve en uygun zamanda çıkış planı gerekir.

Yoğun bakım hastasında hastane infeksiyon riski yaklaşık 20 kat fazladır, maliyet fazladır, komplikasyon gelişme riski ve tıbbi hatalar fazladır.

Yoğun bakım ünitesine yatış kararı yoğun bakımcı tarafından verilmelidir. Hasta en kısa sürede uygun nakil koşulları oluşturularak, yoğun bakım ünitesine gönderilmelidir. Yatışta gecikme olacaksa uygun tedavi hastanın bulunduğu serviste başlamalı veya hasta başka bir yoğun bakım ünitesine nakledilmelidir. Yoğun bakım hastasında mümkün olduğunca nakillerden kaçınılmalı, ancak gerekiyorsa hastanın izlemi boyunca yapılan monitörizasyon ve tedavi nakil sırasında da uygulanmalıdır.

Monitörizasyon sadece monitörde görülen parametreleri değil, fizik muayene ve tetkikleri de kapsamalıdır. Yoğun bakım ünitelerinde gelişmiş parametreler takip edilebilmelidir.

Yazışma Adresi: Doç. Dr. Arzu TOPELİ İSKİT

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları
Anabilim Dalı, Yoğun Bakım Ünitesi, ANKARA
e-mail: atopeli@hacettepe.edu.tr

Hastanın izlemi sırasında hasta başının mümkün olduğunca 45 derece yukarıda tutulması, erken enteral beslenme başlanması, venöz tromboemboli profilaksisi, stres ülser profilaksisi, ağız hijyeni, sık pozisyon verilmesi, ağrı kontrolü, sedasyon gibi genel uygulamalar unutulmamalıdır.

Yoğun bakım hastasında deliryum çok sık gelişmektedir. Bunu önlemek için oryantasyon korunmalı, gereksiz ilaç kullanımından kaçınılmalı, uyku düzeni korunmalıdır.

En önemlisi de hasta ve yakınlarının isteklerine saygı gösterilmeli, yaşam kalitesine önem verilmelidir.