

# HASTA BAKIMININ ORGANİZASYONU

Öğr. Gör. Sultan TÜRKMEN KESKİN



İyi bir hasta bakım organizasyonu oluşturulması,

- Hemşirelik bakım kalitesini arttırır,
- Hasta bakım maliyetini azaltır.

Bir serviste hasta bakımının organizasyonunu servis sorumlu hemşiresi (SSH) yapar.

Bakım organizasyonunun amacı,

- Belirli gruptaki hastaların bakım gereksinimlerini değerlendirme
- Hemşirelik bakım planı oluşturma
- Bakım planını uygulama
- Sonuçları değerlendirmeyi içerir.



*The nurse patient ratio applied  
to the bed patient ratio.*

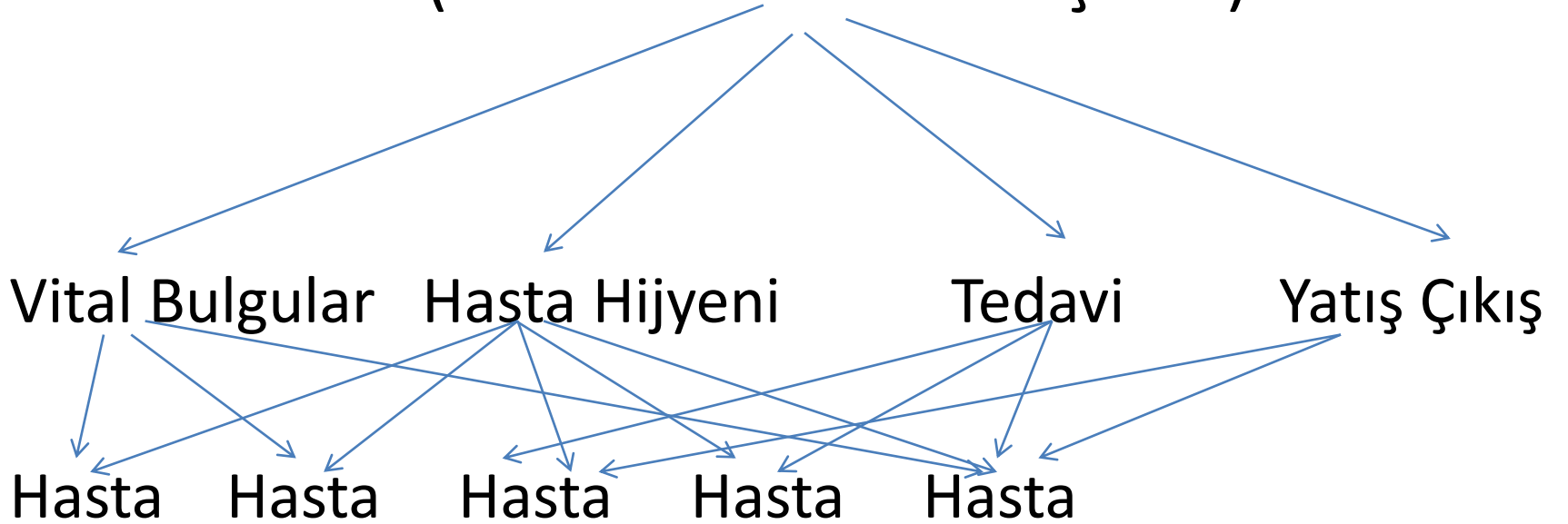
INKCINCT

# Hasta Bakımı Organizasyon Yöntemleri

- 1. Fonksiyonel Hemşirelik:** Serviste yapılması gereken işlerin serviste çalışan hemşireler arasında paylaşılarak yapılmasıdır.

# Fonksiyonel Hemşirelik

SSH(servis sorumlu hemşiresi)



**2. Ekip Hemşireliği:** Görevlerin paylaşıldığı bir ekip, bir grup hastaya bütüncül hasta bakımı verir.

SSH

Ekip Lideri

2-4 hemşire  
1 hasta bakıcı

Hastalar

Ekip Lideri

2-4 hemşire  
1 hasta bakıcı

Hastalar

Ekip Lideri

2-4 hemşire  
1 hasta bakıcı

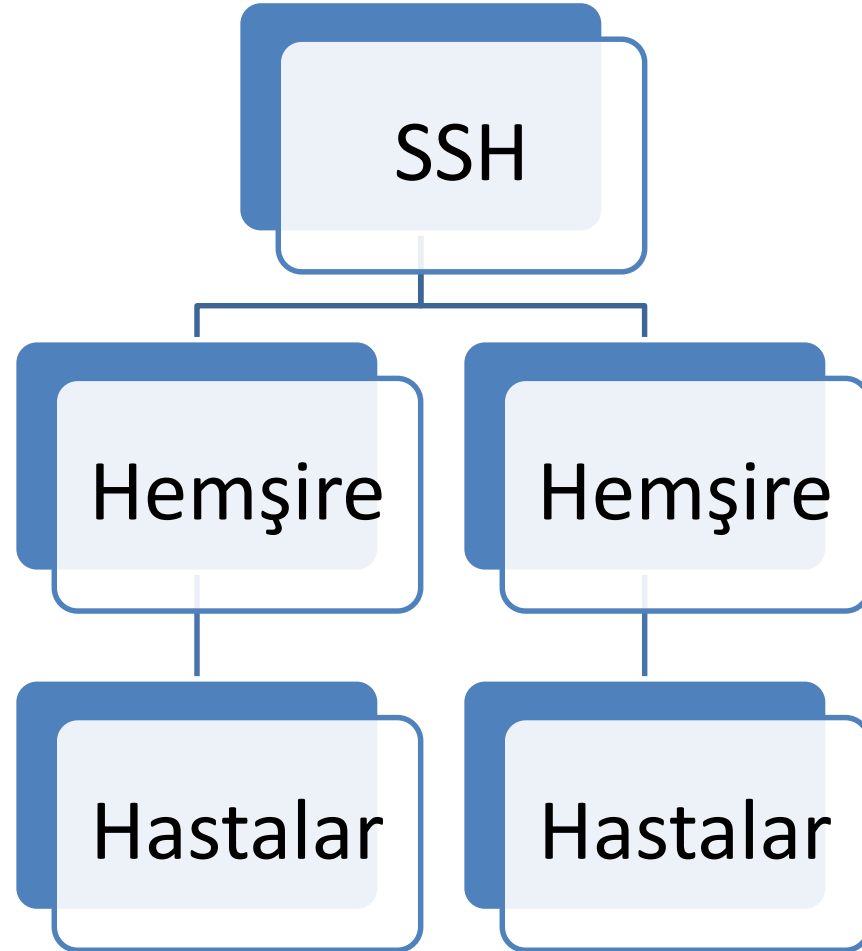
Hastalar

**Ekip Hemşireliği**



**3. Holistik Hasta Bakımı:** Bir hemşirenin bir veya birden fazla hastanın her açıdan bakımından sorumlu olmasıdır.

# Holistik hasta bakımı



**4. Primer Hemşirelik:** Bakımından sorumlu olduğu hastaların servise kabulünden, taburcu oluncaya kadar geçen süre boyunca 24 saat sorumluluk taşır.

# Primer hemşirelik

Primer hemşire/yardımcı hemşire

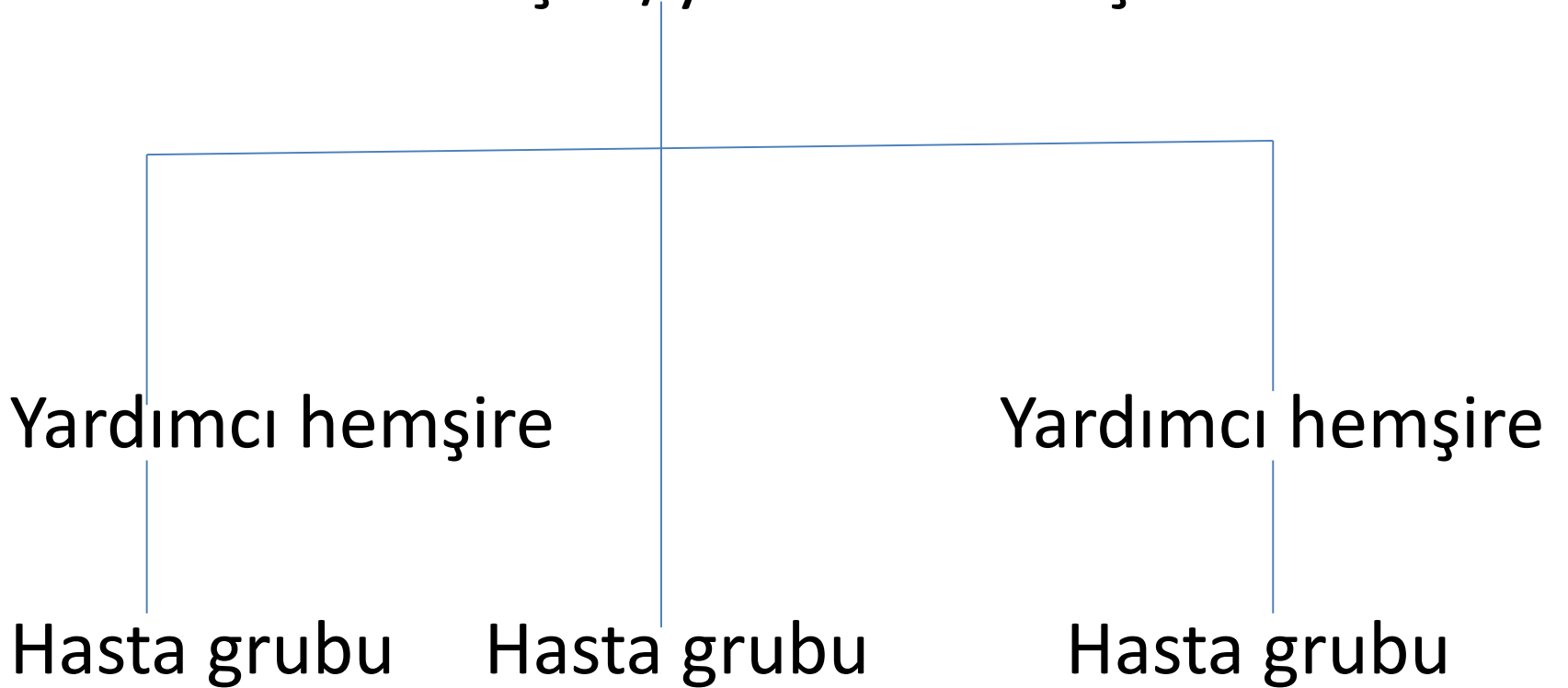
Yardımcı hemşire

Hasta grubu

Hasta grubu

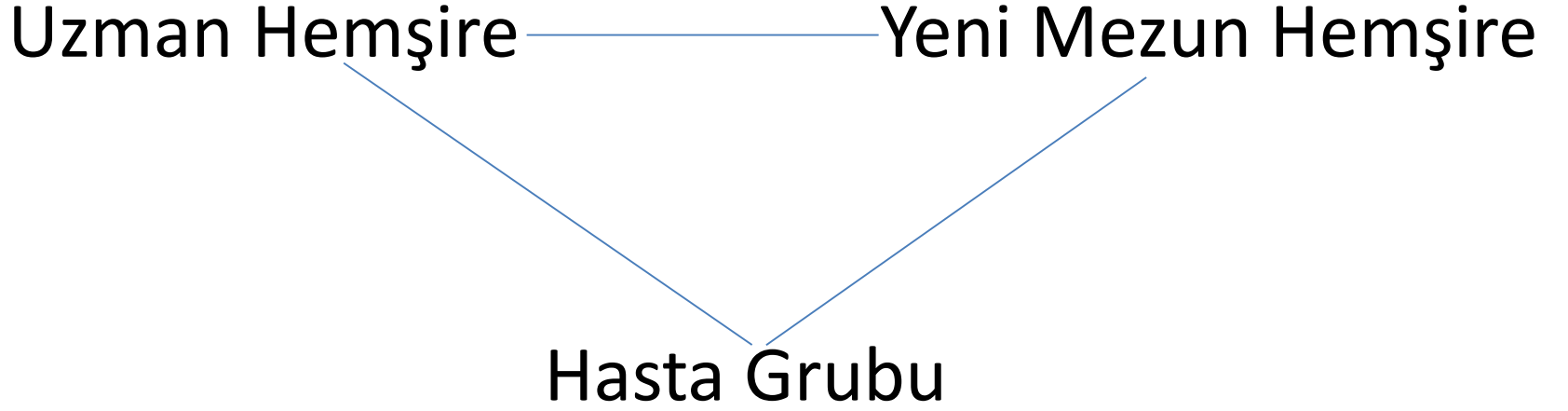
Yardımcı hemşire

Hasta grubu



**5. Uygulama Ortaklığı/Bakım İlişkisi:** Ekip hemşireliği ile holistik hasta bakım yönteminin birlikte uygulanmasıdır.

# Uygulama ortaklığı/bakım ikilisi



## **6. Farklılaştırılmış Hemşirelik Uygulamaları:**

Hemşirelerin görevleri bilgi ve becerileriyle ilişkili rol ve sorumluluklarına göre belirlenir.

**7. Vaka Yönetimi (Case Management):** Vaka yönetimi (VY), ayrı ayrı uygulayıcılar tarafından verilen hizmetin bir vaka yöneticisi tarafından profesyonel olarak organize edildiği bir sağlık bakım hizmeti sunum sistemidir.



## Semptonlar

Öksürük (%56)  
Balgam (%51)  
Nefes Darlığı (%46)  
Efor Dispnesi (%59)  
Dispne (%23)  
Bazen Göğüs Ağrısı (%21)  
Bazen kilo kaybı (%5)

İlk Değerlendirme

Fiziksel Muayene  
ve  
Solunum Fonksiyon Testi ve  
laboratuvar testi, AKG, göğüs  
radyografisi vs. istenmesi

Genel Durumu iyi,  
Her iki hemitoraks  
solunuma eşit katılıyor,  
Ral ve Ronküs yok,  
Hafif hava yolu  
obstrüksiyonu(GOLD'a  
göre hafif/orta derecede  
hava yolu obstrüksiyonu)

EVET

**Hafif Evre KOAH (%48)**  
İhtiyaç olduğu zaman ilaç  
tedavisi  
Düzenli kontrol(3 ay-6 ay)  
Grip aşısının önerilmesi  
Sigara içiyor ise  
bırakmasının önerilmesi

HAYIR

**Orta-İleri Evre KOAH (%42)**  
Düzenli bronkodilatör tedavisi  
İhtiyaç duyuyor ise evde oksijen  
tedavisi  
Grip aşısının önerilmesi  
Sigara içiyor ise bırakmasının  
önerilmesi

Tedaviye yanıt yok.  
Sigaraya ve diğer maruziyetlerin devamı  
sonucu şikayetlerde artma (%4)

Şikayetlerde özellikle göğüs ağrısında artış (%5)  
Bazı hastalarda bilinç bulanıklığı/ani güç kaybı (%3)

Genel durum iyi değil  
Bilateral Akciğerde yaygın bronkospazm (%6)  
İleri derecede sessiz akciğer(bazı hastalarda)  
(%13)  
Bazalarda ral/ronküs işitilmesi (%14)

KOAH Akut Atak  
Tanısı ile Yatış  
(%19)

Full  
bronkodilatör,  
oksijen ve  
antibiyotik  
tedavisi. İleri  
tetkikler;  
Laboratuvar, AKG,  
PA grafi,  
Solunum  
Fonksiyon Testi,  
EKO yapılması,  
hastanın kontrol  
altında tutulması

Genel  
Durum  
İyi

**Taburcu**  
KOAH diyeti,  
Antibiyotik ve  
Bronkodilatör,  
gerekirse  
Oksijen  
Tedavisi

Düzenli Kontrol

# Yeni Hemşirelik Bakım Modelleri

- Bakım Ekibi Modeli: İyi bir lider ve yönetim süreci içinde, nitelikli bakım personelinin bulunması, personelin güçlendirilmesi, iş birliğinin sağlanması ve hasta bakımında vaka yönetimi bakış açısının kullanılması yer almaktadır.

- İnterdisipliner Bakım Modeli: bakımın devamlılığı ve güvenilirliği için bakımda işbirliği, yardımlaşma, iletişim ve etkileşimin ön planda olduğu bir modeldir. Multidisipliner bakım ekibi farklı uzmanlıklardan ve mesleklerden oluşan profesyonellerdir. Hasta merkezli bakım ön plandadır.

- Hasta Bakımında Sinerji Modeli: Bir hemşirenin yetkinliği ile bir hastanın, bir ünitenin veya bir sistemin karakteristik özellikleri ve ihtiyaçları uyumlu olduğunda sinerji ortaya çıkar. Hasta ve hemşirenin birlikte hareket etmesi gereken bir modeldir.
- Bu modelde hemşireyi ilgilendiren hasta ve ailesinin özellikleriyken hasta için önemli olan hemşire yeterlilikleridir.

- Primer Bakım Ekibi, hastayı merkeze alan hastanın ve ailesinin bakım planına katıldığı, ekip üyeleri arasında koordinasyonu sağlayan primer bakım ekibi bulunur.

- Geçişli Bakım Modeli: Kronik hastalığı olan yüksek riskli yaşlı hastaların hastane bakım süreci, eve transferi, evde bakım sürecinde sürekliliği sağlamak amacıyla geliştirilmiş bir modeldir.

Geçişli hasta modeli yaşlıların yaşam kalitesini iyileştirmektedir. Bu model ile hastaların aynı nedenlerle tekrarlı hastane yatışları azalmış ve hasta bakım maliyeti düşmüştür.

TEŐEKKÜR EDERİM...