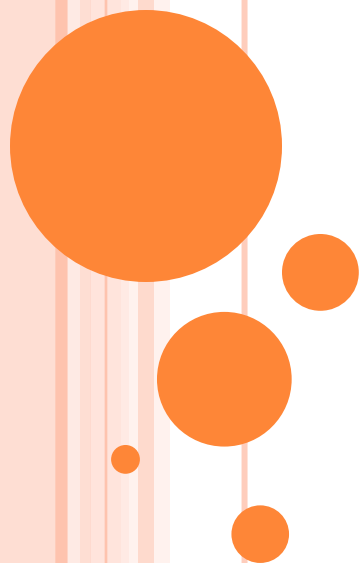


*ПРЕЗЕНТАЦИЈА ОД ЕДУКАТИВЕН
ПРЕСТОЈ ВО УНИВЕРЗИТЕТСКИ
КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР САРРА
ISTANBUL*

Ј.З.У Општа болница Велес

Прим. Др Зорица Ковачева Гашева

Датум на презентација 25.12.2015



- Клиничкиот центар САРРА се наоѓа во источниот дел на Истанбул кој во моментот брои 20 милиони жители и во кој дневно поминуваат 2 милиони луѓе.

- Локацијата на болницата е во областа Аксарај и е во склоп на комплексот универзитетски клиници Џера Паша-Чапа хоспитал и е во ранг на терциерно здравство. Името на болницата во превод значи котва, мотика и е изградена пред 188 години.

- Во неа годишно поминуваат по 1.500000 пациенти, има 50 клиници 5000 вработени од кои 500 се професори.. Платата на доктори специјалисти изнесува од 2000 до 3000 евра.



- Работното време почнува во 8:30 а завршува во 17 часот. Секој работен ден секој оддел има утрински состанок заради бројноста на вработените .
- На одделот за неонатологија секое утро почнува заеднички состанок заедно со гинеколошко акушерскиот оддел и се прави план за работа за 24 часовно работно време.
Во овој клинички центар постојат клиници од сите медицински областивклучувајќи го и центарот за трансплантација на бубрези и хепар.
- На влезот на клиничкиот центар функционира обезбедување кое секојдневно ги проверува со детектор како пациентите во клиничкиот центар така и вработените во него. Во тек на мојот предстој од еден месец престојувал на одделот за интензивна нега на новородено, оддел за здрави новородени и поликлинички дел.



- На одделот за интензивна нега на новородено и одделот за здрави новородено е под раководство на моите менторки проф. Зејнеп и проф.Асуман педијатри, неонатолози.

- Одделот го раководат двете професорки и еден неонатолог и еден специјализант на последна година од специјализацијата.Во работата се вклучени 30 специјализанти и 20 медицински сестри.Капацитетот е за 25 новородени-прематурни и ризични новородени чија тежината е од 500 грама и 24та г.н до 800 грама 32ра до 34 г.н.Инкубаторите се од најсовремените имаат централен довод на кислород, респиратори, инфузиометри, монитори, подвижни ехо апарати и подвижен ртг апарат. На одделот строго се внимава на хигиената односно на влезот од одделот задолжително е хирушко миење на рацете.

- Сите доктори на одделот работаат во цивилна облека и бел мантил врз себе. Во одделот се влегува со шифра. Во моментот на мојот престој имаше 20 новородени сместени во инкубатор повеќете приматурни поврзани со респиратор и 24 часовно следење на монитор.

- Просторијата во која се сместени е затоплена од 24 до 25 степени и редовно се контролира.До инкубаторот се поставени инфузиони пумпи и системи за парентерална исхрана.Повеќето од нив се хранат со орогастрична сонда исклучиво со мајчино млеко.





- Во основа парентералната терапија се дава преку кубиталната и феморалната вена. На одделот најстрого е забрането парентералната терапија и земањето на крв за анализи преку вените на главата.
- Пред секој инкубатор има поставено посебни шкафчиња за едно новородено со сиот медицински инструментариум.
- Специјализантите ги водат новородените со сите можни параметри и на утринската визита само реферираат за 24 часовната состојба на истото.



- Прематурните новородени се заштитени и сместени во посебни лежаи со покриен инкубатор со соодветна ткаенина за да може да ја имитира внатрешната состојба на утерусот на мајката.
- Сите лабораториски анализи дури и ренген дијагностиката докторите ја добиваат по електронски пат со шифра. За секој инкубатор одговорна е по една сестра која на утринската визита ја реферира состојбата на новороденото. Во одреден дел од денот доаѓаат мајките од дома со предходна хигиенска припрема на рацете и мантил за една употреба влегуваат на одделот и ги дојат или се обучуваат како да ги хранат своите новородени со шприц или со сонда.
- Исто така постои и банка на мајчино млеко кое се остава во фрижидер 3 дена или се замрзнува за 3 месеци на -8 степени. Не се дава од една мајка мајчино млеко на друго новородено.
- Млекото по потреба се одмрзнува на 4 степени или пак на собна температура. Инцидентноста на приматуритетот во Турција изнесува 11,8 %-кај нас е 3% до 5%. Кај приматурни помали од 29та г.н се ординира имуно стимулатор (sinegis) против респираторен синцицијален вирус во 5 дози во растојание од по 1 месец (само во оваа клиника).

- Максимално се вложуваат напори овие деца да бидат хранети со мајчино млеко-9% од мајките не ги дојат своите деца,ретко се познати случаи деца за адапција.

- Постои дефицит од доктори специјалисти и среден медицински персонал и истите после 10 години стаж се ослободуваат од дежураре.По завршувањето на факултетот и специјализацијата задолжително законски докторите мора да престојуваат по 2 години надвор од Истанбул.Во тек на работното време медицинскиот персонал од одделот ретко го напушта истиот а двете групи ги добиваат од посебна агенција за храна.

- Фото терапијата се обавува во т.н капсула каде инфра црвените зраци го зрачат новороденото од сите страни а со тоа се скратува времето за ваквата терапевтска постапка.На ниво на одделот имаат свои протоколи за лекување на инфекции,сепси и жолтици.

- Докторите самостојно поставуваат централни катетри интубираат и поставуваат респиратори.Кај крајно тешки новородени со апгар скор 2/3 покрај реанимационите постапки по а б ц д методата за реанимација користат и метода на ладење со посебен апарат.

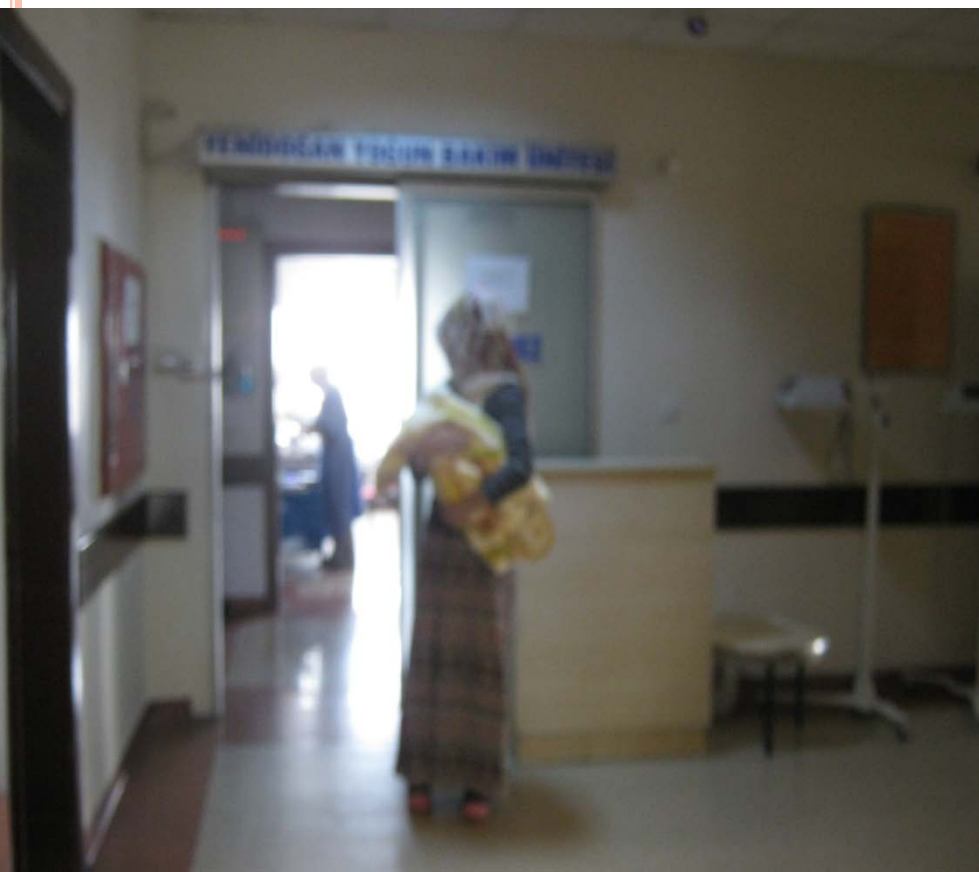
- Од раѓање во понатамошниот тек на престојот на новороденото редовно се следи хемограм,хематокрит,абс,база екцес и наоди за корекција за парентералната исхрана.



- Две недели престојувал на одделот за здрави новородени каде годишно се раѓаат по 10000 новородени за разлика од други институции и болници каде таа бројка достигнува и до 20000 во просек по 20 новородени за 24 часа.
- Кај спонтаните раѓања не се повикува неонатолог. Одделот функционира на база на rooming-in и овде хигиената е на завидно ниво, мајките се во цивилна облека и присутен е еден член од фамилијата да и помага околу негата на новороденото.
- Новородените со спонтано раѓање се испуштаат после 24 часа од раѓањето а новородените со царски рез се задржуваат 48 часа. На раѓање примаат К витамин профилактичка доза перос или мускулно, енгерикс вакцина, бсг вакцина.



○ Се прави скрининг за ТСХ, фенилкетонурија, ЦФ и БИОТИНИДАЗЕ ензимски дефект заради блиските роднински врски на родителите (посебни случаи на бракови меѓу први братучеди). Инцидентноста на синдром Даун изнесува 1 према 5000 во некои области 1 према 800 до 1 према 2000. Присуствува на царски резови повеќето од нив се елективни.



Taburculuk öncesi (< 72 st) TSB persantiline göre izlem

TSB persantili	Karar
> 95.p*	Hemolizi araştır, tedavi planla
< 95.p	Taburcu olabilir.
> 75.p*	Hemolizi araştır, TSB kontrolü (8-24 saat ara ile)
> 40.p	TSB kontrolü (48 saat içinde)
< 40.p	Klinik izlem (48 içinde), TSB isteğe bağlı

*TSB artış hızı > 0.2mg/dl/saat → Dikkat !!!

Risk kategorisine göre bilirubin/albumin oranı sınırları

Risk kategorisi	B/A oranı*
Gestasyon yaşı ≥ 38 hafta	8.0
Gestasyon yaşı 35 1/2 - 36 1/2 VE yıl, veya ≥ 38 VE yüksek riskli/	7.2
Gestasyon yaşı 35 1/2-36 1/2 VE yüksek riskli	6.8

(TSB mg/dl/Alb g/dl)

≥ 35 haftalık yenidoğanlarda kan değişimi önerileri

≥ 35 haftalık yenidoğanlarda fototerapi önerileri

- Пред влегување во операциониот блок кој се наоѓа две нивоа под влезот на болницата постои посебен дел за облекување на униформа која е наменета за во оперативниот блок. На царскиот рез е присутен само неонатолог кој самостојно го згрижува новороденото почнувајќи со пресекување на папчаникот (брзо пресекување) со стерилна ланцета.



- По извршениот преглед новороденото го превзема медицинска сестра во засебен дел, новородените не се бањаат одма туку во присуство на роднините се облекува во бебешка облека. Потоа со лифт се носи на одделот на новородени кој се наоѓа на 9ти спрат во болницата.

Пред оперативниот блок има амбуланта за тријажа на трудниците и постојат во секое време слободни четири операциони сали само за гинекологија и акушерство. И овде вработените имаат посебен дел за дневни оброци во вид на кантина без напуштање на истата просторија.

- Одма после раѓањето на секое новородено се зема крв за ХТЦ крвна слика АБС и база екцес. Спрема наодите се превземаат соодветни медицински постапки. Кај меконијална плодова вода без овие анализи не се ординираат антибиотици по протокол.
- Првиот ден од престојот по мерење на телесната тежина се зема анализа за натриум во крв за проценка на дехидрација и се индицира проценка за дохрана.



- Контролите на новородените се закажуваат на самиот оддел. Ако има новородено со инфекции одредена патолочка состојба се враќаат назад на одделот во засебен одделен простор за болни новородени. Породилното отсуство на мајката трае 4 месеци.



Поликлиничкиот дел опфаќа две амбуланти кои ги водат специјализантите од одделот. Просечно имаат по 20 прегледи на ден и ги прифаќаат новородените што се родени во болницата и деца до 4 годишна возраст.

Во овој оддел, поликлиничкиот во тек на 24 часовно дежурство поминуваат околу 1000 пациенти а за нив се грижат 7-8 доктори.

Во сеќавање ќе ми остане не само убавината на Истанбул туку и љубезноста гостопримливоста како на персоналот во болницата така и на народот кој живее во овој град.

