

Bir üniversite hastanesi iç hastalıkları kliniğinde yatan hastaların özellikleri ve yatış sebeplerine genel bakış

Characteristics of patients in a university hospital internal medicine clinic and an overview of hospitalization reasons

İrfan Karahan, Aydın Çifci

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Kırıkkale, Türkiye

ÖZ

Giriş: Sağlık hizmetlerinin önemli amaçlarından biri iç hastalıkları ile ilgili problemleri çözmektir. Bu çalışma hastane yatışının önemli bir kısmını yürüten iç hastalıkları (genel dahiliye) kliniklerindeki yatan hastaların özellikleri ve yatış nedenlerini incelemek amacıyla yapılmıştır.

Gereç ve Yöntem: Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Genel Dahiliye Kliniği'nde Haziran 2017–Haziran 2018 arasında yatan 303 hasta incelendi. Hasta verileri için hastane bilgi işlem sistemindeki elektronik dosyalar tarandı.

Bulgular: Hastaların yaş ortalaması $68\pm 13,8$ olarak hesaplandı. 115'i kadın 188'i erkekti. En çok yatış nedeni diyabetik hastalarda kan şekeri regülasyonu ve komplikasyonların tedavisi olarak belirlendi. İkinci sıra, elektrolit bozuklukları; üçüncü sıra, anemi etiolojisinin araştırılması ve semptomatik tedavileri olarak belirlendi.

Sonuç: Genel dahiliye birimleri özellikle geriatrik popülasyon hastaların akut sorunları, kronik hastalıklarının yönetimi ve tanı almamış durumların ileri incelenmesi gibi geniş yelpazede durumlarla uğraşmaktadır. Bu durumların bütüncül, multisistemik ve analitik düşünce tarzıyla çözülmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: İç hastalıkları, yatan hastalar, hastane yatışı

ABSTRACT

Introduction: One of the important goals of health care is to solve problems related with internal diseases. These are carried out by Internal Medicine Departments. By this research it is aimed to investigate properties and hospitalization of inpatient in internal medicine clinic.

Material and Method: Three hundred and three inpatients between June 2017-June 2018 in Kırıkkale university, faculty of medicine Hospital, internal medicine clinic were investigated. Patient data and hospitalization reasons were scanned from hospital information processing system by electronically.

Results: Average age was calculated as 68.19 ± 13.95 . Male patients counted 115, female patients counted 188. Most frequent hospitalization reason was diabetic blood glucose regulation and complication treatment. Second frequent reason was electrolyte imbalance, third reason was searching anemia etiology and symptomatic treatment.

Conclusion: Internal medicine departments are interested in acute problems, management of chronic illnesses and investigation of undiagnosed conditions especially in geriatric patients. These conditions should be evaluated by integrated, multisystemic and analytic approach.

Keywords: Internal medicine, inpatients, hospitalization

Sorumlu Yazar: İrfan Karahan, Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, 71450, Yahşihan, Kırıkkale, Türkiye

E-posta: irfan_karahan@yahoo.com

Geliş Tarihi: 23.06.2018

Kabul Tarihi: 11.07.2018

Corresponding Author: İrfan Karahan, Kırıkkale University, Faculty of Medicine, Department of Internal Medicine, 71450, Yahşihan, Kırıkkale, Turkey

E-mail: irfan_karahan@yahoo.com

Received: 2018.06.23

Accepted: 2018. 07.11

Cite this article as: Karahan İ, Çifci A. Bir üniversite hastanesi iç hastalıkları kliniğinde yatan hastaların özellikleri ve yatış sebeplerine genel bakış. J Health Sci Med 2018; 1(3): 59-61.

GİRİŞ

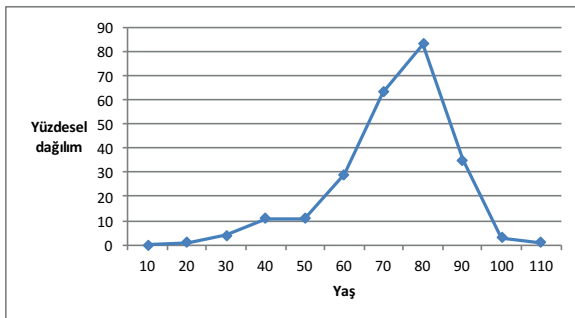
İç hastalıkları pratiği, hastaların çoğunluğunu ilgilendiren; tıbbın temelinde olan hastaya genel ve bütüncül yaklaşmayı gerektiren bir disiplindir. Nüfusumuz giderek yaşlanmakta, kronik hastalıklar arttığı gibi, kronik sorunların akut problemleri de çalışma alanımızı oldukça işgal etmektedir. Poliklinikte muayene edilen ve yatan hasta sayılarının oldukça fazla olduğu ülkemizde iç hastalıkları kliniğinde yatan hastaların dağılımı, yaş özellikleri ve yatış nedenlerinin belirlenmesi bununla ilgili kaynak ve zaman gereksiniminin değerlendirilmesi açısından önemli olacaktır. Bu amaçla bu çalışmada bu özellikler araştırılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde Haziran 2017–Haziran 2018 tarihleri arasında iç hastalıkları kliniği genel dahiliye servisinde yatan 303 hasta incelendi. Taramada yan dal servisleri (gastroenteroloji, endokrinoloji, tıbbi onkoloji vb.) hariç tutuldu. Hastaların elektronik dosya sistemi üzerinden bilgilerine ulaşıldı, yaşları ve yatış nedenleri belirlendi. Acil servis veya poliklinikten yatış belgeleri de incelendi. Yaş ortalamaları standart sapmalarıyla birlikte hesaplandı. Yatış nedenleri veri tabanından gruplar oluşturularak ayrıldı. Hastaların bazılarının birden fazla yatış nedeni olduğu için toplam oran yüzde yüz olarak hesaplanmadı. Hesaplamalar ve grafikler için lisanslı Excel 365 programı kullanıldı.

BULGULAR

Hastaların yaş aralığı 19-102 arasında (ortanca yaş 71, ortalama±standart sapma 68,15±13,95) olarak belirlendi. Hastaların 115'i erkek, 188'i kadın olarak belirlendi. Dekatlara göre incelendiğinde en sık yatan yaş grubunun 8. dekatta (70-80 yaş arası) olduğu görüldü ve bu grupta 83 hasta; yedinci dekatta (60-70 yaş arasında) ise 63 hasta saptandı (Tablo 1). Yatış sebeplerine bakıldığında en çok yatış nedeni diyabetik hastalarda kan şekeri regülasyonu ve komplikasyonların tedavisi olarak belirlen-



Tablo 1. Yatan hastaların yaşa göre yüzdese dağılımı

Tablo 2. Yatış nedenlerinin olgu sayıları ve yüzdese dağılımları

Yatış sebebi	Olgu sayısı (n)	Oran (%)
Diyabetik aciller, kan şekeri regülasyonu, komplikasyon tedavisi	82	27,06
Elektrolit dengesi bozuklukları tedavisi	47	15,51
Anemi etiyoloji araştırma ve tedavisi	43	14,19
Akut böbrek hasarı tanı ve tedavisi	39	12,87
Enfeksiyon hastalıkları tedavisi	40	13,20
Kronik böbrek hastalığı komplikasyonları tedavisi	35	11,55
Oral alımda bozulma ve malnütrisyon tedavisi	23	7,59
Asit baz dengesi bozuklukları	21	6,93
Gastrointestinal yakınmaların kökeninin araştırılması ve gastrointestinal kanama tanı ve tedavisi	21	6,93
Solunum yolu yakınmalarının araştırılması ve tedavisi	20	6,60
Hipervolemik durumlar (kalp yetmezliği, ödem) tedavisi	19	6,27
Malignite taramaları	15	4,95
Malignite palyasyonları	15	4,95
Karaciğer fonksiyon testlerinde yükselmenin araştırılması	5	1,65
Hipertansif aciller	5	1,65
İntoksikasyonlar	5	1,65
Diğer çeşitli nedenler	9	2,97

di. Bu komplikasyonların arasında diyabetik ayak komplikasyonları ve enfeksiyonları, mikrovasküler ve makrovasküler komplikasyonlar bulunmaktaydı. İkinci sırada elektrolit bozuklukları; üçüncü sırada anemi etiyolojisinin araştırılması ve semptomatik tedavileri nedeniyle yatış olduğu belirlendi. Anemi etiyolojisi araştırılmasının önemli bir nedeni malignite taramaları olarak saptandı. Anemi tedavileri de eritrosit süspansiyonu transfüzyonu veya intravenöz demir uygulamasını kapsıyordu. Diğer nedenler Tablo 2'de ayrıntılı bir şekilde verilmiştir.

TARTIŞMA

Sağlık hizmetlerinin önemli bir kısmını hastanede yatarak tedavi gören hastalar oluşturmaktadır. Bu grubun önemli bir kısmını iç hastalıkları kliniklerinde yatan hastalar oluşturmaktadır (1). Acil servis başvuruları sonrası iç hastalıkları kliniklerine yapılan yatış oranları tüm yatışlar dikkate alındığında bir çalışmada %40 civarında bulunmuştur (2). Genellikle acil hastaları metabolik aciller, akut organ

yetersizlikleri, enfeksiyon hastalıkları, elektrolit ve asid-baz dengesi bozuklukları, solunum patolojileri, gastrointestinal sistem kanamaları gibi akut gelişen durumlar oluşturmaktadır. Bunun dışında poliklinik başvuruları sonrası da yatış gerçekleşebilmektedir.

Türkiye’de yapılan çalışmalarda oranlar farklı olsa da temel nedenler benzerlik göstermektedir (3). Özellikle yatan hastalar geriatrik popülasyonda sık olup, bu hastaların kronik hastalıkları ve komplikasyonları ön sıralarda yer almaktadır. Yaş ilerledikçe enfeksiyon hastalıkları daha ciddi seyredilmekte, metabolik anormallikler sıklaşmakta ve malign hastalığa bağlı hastane yatışları ve ölüm riski artmaktadır (4). Genç hastalarda ayaktan tedavi ile çözüme ulaşabilen durumlar için yaşlı hastalarda acil servis başvurusu ve hastane yatışı ile tedavi gerekebilmektedir. Özellikle organ yetersizlikleri yaşlı hastalarda hastane yatışlarını arttırmaktadır (5).

Çalışmamızda hasta kayıtları incelendiğinde iç hastalıkları kliniğine yatışlarının daha çok laboratuvar sonuçları üzerinden gerçekleştiği görülmektedir. Bu durum iç hastalıkları pratiğinin daha çok tetkik sonuçlarıyla yönlendiğinin ve laboratuvar bağımlı olmaya başladığının göstergesi olabilir.

Yan dal kliniklerinin yaygınlaşmasıyla birlikte iç hastalıkları pratiği boyut değiştirmektedir. Bununla birlikte çoklu organ sorunları olan hastaların genel yaklaşıma ihtiyacı olup genel dahiliye klinikleri bu hastaların bakım ve tedavisinde önemli rol oynamaktadır.

Çalışmamızın kısıtlı yanları; tek bir merkezde inceleme yapılması ve merkezden merkeze yaklaşımlar değişeceğinden bütünü tam temsil edememesi olabilir. Ancak Kırıkkale iline ait daha önce literatürde bu konu ile ilgili mevcut herhangi bir verinin olmaması yatan hasta özellikleri ile ilgili bölgesel gerçekleri yansıtması açısından önemli olabilir.

Sağlık sistemimizin önemli bir parçasını oluşturan yataklı servis hizmetleri için daha geniş çaplı ve çok merkezli araştırmalar, buna yönelik gereken maddi gereksinim, personel ve kaynak gereksinimini belirlemek için faydalı olabilir.

SONUÇ

Genel dahiliye birimleri özellikle geriatrik popülasyon hastalarının akut sorunları, kronik hastalıklarının yönetimi ve tanı almamış durumların ileri incelenmesi gibi geniş yelpazede durumlarla uğraşmaktadır. Bu durumların bütüncül, mültisistemik ve analitik düşünce tarzıyla çözülmesi gerekmektedir. Genel yaklaşımın çok önemli olduğunu ve bunun tek elden daha pratik olarak çözümlenebileceği inancını taşımaktayız. Genel dahiliye klinikleri olabildiğince organizatör konumunda olup mültidisipliner yakla-

şımınla diğer bölümlerle koordine çalışıp en verimli sonucu alma hedefini gütmelidir.

MADDİ DESTEK VE ÇIKAR İLİŞKİSİ

Çalışmayı maddi olarak destekleyen kişi/kuruluş yoktur ve yazarların çıkarı dayalı bir ilişkisi yoktur

KAYNAKLAR

1. Demircan C, Çekiç C, Akgül N ve ark. Acil dahiliye ünitesi hasta profili: 1 yıllık deneyim. Uludağ Üniversitesi Tıp Fak Derg 2005; 31: 39-43.
2. Kekeç Z, Koç F, Büyük S. Acil serviste yaşlı hasta yatışlarının gözden geçirilmesi JAEM 2009; 3: 21-5.
3. Nalbant A, Varım C, Kaya T, Tamer A. İç hastalıkları kliniğinde yatarak izlenen 65 yaş ve üzeri genel dahiliye hastalarında tanısal dağılımın araştırılması. Sakarya Med J 2013; 3: 181-5.
4. Walter LC, Brand RJ, Counsell SR, et al. Development and validation of a prognostic index for 1-year mortality in older adults after hospitalization. JAMA 2001; 285: 2987-94.
5. Aygencel G, Nas A, Sarıtaş H, Deryal K, Demircan A. Bir üniversite hastanesi acil servisindeki iç hastalıkları konsültasyonlarının genel özellikleri. Fırat Tıp Derg 2012; 17: 219-22.