



Aile
Görüşleri

16

Prematüre bebekleri olan Ailelerin Anlatımları; Bebek doğumu ve post- travmatik stres bozukluğu boyutu

Nuray Keçecioglu, Melike Öz**, Tülin
Fidan***, Mehmet Kuşku*, Gülseren
Oktay****, M. Arif Akşit******

**Dr. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı, Acıbadem Hastanesi, Eskişehir*

***Hemşire, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Hemşiresi, Acıbadem Hastanesi, Eskişehir*

****Doç. Dr. Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Anabilim Dalı, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Eskişehir*

*****Hemşire, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi, Acıbadem Hastanesi*

******Prof. Dr. Pediatri, Neonatoloji ve Ped. Genetik Uzmanı, Acıbadem Hastanesi*

*İnsanların stres altında iken, özellikle evlatlarının sorunlu olması durumunda
içinde oldukları stresi çözemeyip, çeşitli ruhsal boyut içine girerler. Bu
durumun önlenmesi ve ortadan kaldırılmasında sağlık çalışanlarının rolü
belirgindir.*

Varlığın canlı olarak doğum ile oluşması boyutu, prematürelere yaşam savaşı verilmesi ve sekelli olma olasılığı nedeniyle, aileler bebeklerinin olduğuna sevinmekte ve endişe ötesi, büyük bir stress içinde olmaktadır. Bu boyunun günlerce, aylarca sürmesi ve sağlık elemanlarının kesin konuşmamaları, oran bile vermemeleri de stresi artırıcı özelliği vardır.

Doğum sonu depresyondan farklı boyutta olup, yaşamın yeniden oluşması gibi farklı bir ruhsal boyutu olmaktadır. Bu makalede ailelerin görüşleri temelinde, ölüm ötesi deneyim, post-travmatik sorunlar irdelenmektedir.

Özet

AMAÇ: Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde prematüre bebekleri tedavi gören ailelerin büyük stres altında oldukları her sağlık elamanının gözlediği bir durum olup, bu konu üzerinde irdelenmeler yapılmaktadır.

Dayanaklar/Kaynaklar (Materyal ve Metot): Konu, internette sosyal medyadan sunularla ve Wikipedia kaynaklı yorumlardan toplanmıştır.

Acıbadem Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde yatan bebeklerin annelerinden serbest iradeleri ve arzuları ile alınan, zorlama olmadan verdikleri yazılar ile ilgili olarak post travmatik sendrom boyutu ile ölüm ötesi durum boyutu irdelenmektedir.

Anahtar Kelimeler: Ölüm ötesi deneyim, Post Travmatik Stres Sendromu, prematüre, bebek kaybeden ailelerin psikolojik tepkileri

Outline

AIM: The stress concept at the preterm baby born families, care at the Neonatology Intensive Care unit is evaluated at this paper.

Grounding Aspects: The social media and Wikipedia are the main source of the information about that concept.

The feeling of the families at the Acıbadem Neonatal Intensive Care unit is considered under the post-traumatic stress syndrome and near death experience.

This scripts are given by them, by free will, not any obligations.

Key Words: Near Death Experience, Childbirth-related posttraumatic stress disorder, [Psychiatric disorders family](#), the percipience of the family have preterm infants

Giriş

Bebeklerini kaybetme boyutunu devamlı yaşayan ve devamlı yaşam ve ölüm boyutunu irdleyen, inanç üçgeni ile toplumda bakılan bir boyut, ailelerin belirttiği yazı temelinde irdelenmektedir.

Bebek Kaybeden Annelerin Psikolojik Tepkileri

http://www.tavsiyedyorum.com/makale_12683.htm, İlkten Çetin, 2014

Düşük ve ölü doğumlar %10-20 oranında görüldüğü, sıklıkla %80 ilk trimesterde olması ile 20 gebelik haftasından sonra yaşayabilir boyuta gelince ölmesi veya erken doğması ile aile bir bakıma ölüm olgusunu yaşamaktadır. Bazı tepkiler belirtilmektedir.

- **İlk tepki;** bende, bizde bir sorun mu var sorusudur.

- İkinci duygu; yas duyma boyutudur.
- Depresyon ve kaygı olasılığı altı ay içinde daha da yüksek olmaktadır.
- Gebelikte, anne bebeğinin bedeninin bir parçası olarak algılar. Doğumu ile bebeği ile gelecekler kurmaya başlar. Ölümü ile tüm hayalleri yok olmaktadır.
- Bebeğin anomalili olması bu boyutların oluşması veya olmamasını kaldırmaz.

Bazı şeylerin duyulması, acının paylaşılmadığı, anlaşılmadığı anlamındadır.

- Bebeğini görmemen daha iyi olmuş, dayanamazdın
- Sakat olan için, kurtulman iyi oldu sözü
- Gençsin yeniden çocuğun olur
- Yeni çocuğun olduğunda rahat edeceksin

Yeni çocuğun olması eskisini unutturmayacaktır Her seferinde hatırlamasına neden olacaktır. Aynı travmayı yaşayacaktır.

Yorum

Empati başkasının içinde olduğunu aynen hissederek, beklentiye uygun davranmaktır. Bu bir bakıma Ölüm Ötesi Deneyim olarak tanımlanır (Near Death Experience, NDE).

Ölüm Ötesi Deneyim (Wikipedia)

Yeniden canlandırma yöntemleriyle veya kendiliğinden yeniden yaşama kavuşmuş kimselerin bu ölüm ve yeniden yaşama dönüş arasındaki sürede geçirdikleri deneyime verilen addır. Anneler doğumda sanki yeni bir yaşama başlıyorlar şeklinde bir algı içinde olduklarını ifade etmektedirler. Bu açıdan bu konu yayındakinden uyarlanarak oluşturulmakta ve irdelenmektedir.

Bazı ortak noktalardan söz edilebilir.

- Duygular benzerdir. Yeniden dünyaya gelmek, yeni bir yaşantısı olmak, hiçbir şeyin artık eskisi gibi olmayacağı vurgusu bunlardandır.
- Doğum ve endişeler sanki üçüncü kişi gibi daha sonra irdelenmesi ve olayı defalarca yaşamasıdır. Daha sonrakilerde endişe boyutu giderek artmaktadır.
- Üçüncü kişilerin duygu ve ifadeleri de sanki söylenmiş gibi algılamaları. Özellikle kendilerine acınmasına karşı duyulan kızgınlık temel bu duyunun kaynağı olmaktadır.

Evrelere göre ortak noktalar;

- Doğum anı, sanki bedenin koptuğu an.
 - Olay gerçekleştiği için huzur duyma
 - Birden yücelme, anne olma, bir canlı yaratma duygusu
 - Mutlu ve huzurlu olarak mutluluk, endo-morfin salınımı etkisi
 - Ortamdaki sesleri farklı algılama, müzik veya gürültü şeklinde yorumlama
 - Korku ve endişe ile sonu ne olacak bilinmeyi
 - Sevdikleri ile bir olma, onlarla temas etme arzusu
 - Affetme, affedilme, anlayışla karşılanma isteği
 - Işıkların kapatılması ile birden kendini karanlık ve belirsizlik içinde bulma
- Doğum sonu, post partum dinleme anı

- Sanki farklı kişi gibi, kuş gibi bakış
- Yeniden insanları algılama, hemşire ve bakım için temasta olanlar
- Fiziksel bedenini ve diğer insanları ilk defa görüyor gibi bakma
- Kendisi olmak istememe, problemlerin olmasını istememe
- Kendini başkalarına anlatmak isteme, anlamadığı, empati yapmadıkları, hasta gibi gördüklerini algılama
- Tüm enerjisinin tükettiği algısı
- Kızgınlık, tenkit ve birisini suçlama arzusu
- Boş verme duygusu ile endişe karmaşı içinde olmak
- Bebeğini algılama, canlı olduğu, anne olduğunu algılama
 - Yeniden ortama, boyuta dönme, gerçeği algılama
 - İsteyerek veya istemese bile kendinden beklenen, istenen annelik boyutu
 - Kendini yorgun, soğuk ve ısınma, dinlenme arzusu
 - Psikolojik ne yapacağım travması, içe kapanma, ayağa bile kalkmak istememe

Doğum ile ilgili post-travmatik sorunlar

Childbirth-related posttraumatic stress disorder (*Psychiatric disorders of childbirth*)

Wikipedia

Prematüre bebeği olanlarda daha öne çıksa bile, doğumlarda gözlenebilen sorunların bulguları;

- Semptomlar: Intrusive bozukluklar; gece korkuları, hatırlamaktan korkma (avoidance), tekrar gebe kalmayı istememe nedeniyle cinsel ilişkiden kaçınmak, (arousal tepkiler) terleme, titreme, devamlı irrite olmak, uyku bozuklukları bunlar arasında sayılabilir.
- Travmalar:
 - Gebelikte Tıbbi problemler ilk aşamada korkuyu oluşturur. Prematüre doğum ve yaşam ile ölüm arasında kalınması en önemli korku nedenidir.
 - Ağrı yönetiminde (coping=managing of the delivery), oluşan sorunlar, dayanma gücünü zorlamaktadır. Sağlıklı ağrısız olsa bile ağrı yakınması yüksektir.
 - Tıbbi gerekçeler olsa bile, vajina sokulan ve yapılan işlemler ile kadınlık duygusu ile irza geçme boyutunda oluşan karmaşa boyutu, çünkü zevk unsuru olmadan yapılan işlemler kabule olanak sağlamamaktadır.
- Doğumun zamanından önce olması nedeniyle tıbbi girişimsel olması, sezaryen ve vajinal müdahaleler ile kabul edilemez boyutu oluşturmaktadır.
- Post Partum Depresyondan farklı boyut oluşturmaktadır ve bu bulgu ile karıştırılmamalıdır. Psikiyatrik yaklaşım farklı olmalıdır.
- Oluşma oranı toplumdan topluma ve kültürlere göre değişmektedir. %1.5-5.6 arasında olduğu ifade edilmektedir. Burada eşlerin birbirlerine bağlılıkları ve ailelerin yaklaşımları önemli boyut kazandırmaktadır. Gözlemime dayalı olarak, Batı Toplumlarında prematüre bebek olması, ailelerin boşanma boyutunu öne çıkarırken, Ülkemizde de birleştirici özellik olmaktadır.

Bazı Yayınlardaki Veriler

Posttraumatic Stress Symptoms in Mothers of Premature Infants

Journal of Obstetrics and Gynecology and Neonatal Nursing. [March 2003](#) Volume 32, Issue 2, Pages 161–171

These mothers appeared to be experiencing emotional responses similar to posttraumatic stress reactions at 6 months after their child's expected birth date. Since maternal emotional responses may affect the parenting of premature infants, additional nursing research is needed to provide a basis for interventions with these highly vulnerable mothers and infants.

Early childhood factors associated with the development of post-traumatic stress disorder: results from a longitudinal birth cohort

[KARESTAN C. KOENEN](#), [TERRIE E. MOFFITT](#), [RICHIE POULTON](#), [JUDITH MARTIN](#), ve [AVSHALOM CASPI](#) Psychol Med. 2007 Feb; 37(2): 181–192.

Developmental capacities and conditions of early childhood may increase both risk of trauma exposure and the risk that individuals will respond adversely to traumatic exposures. Rather than being solely a response to trauma, PTSD may have developmental origins.

Maternal posttraumatic stress response after the birth of a very low-birth-weight infant

[A Kersting](#), [M Dorsch](#), [U Wesselmann](#), [K Lüdorff](#), [J Witthaut](#), [P Ohrmann](#), [I Hörnig-Franz](#), [W Klockenbusch](#), [E Harms](#), [V Arolt](#) [Journal of Psychosomatic Research](#). [Volume 57, Issue 5](#), November 2004, Pages 473–476

The present study is the first to investigate the posttraumatic stress response of mothers after the birth of a VLBW infant in a prospective longitudinal study

Fifty mothers of VLBW infants were examined at four measuring time points (1–3 days pp, 14 days pp and 6 and 14 months pp) with respect to posttraumatic symptoms [Impact of Event Scale (IES-R)], psychiatric diagnosis (SKID I for DSM-IV) and the extent of depression [Beck Depression Inventory (BDI) and Montgomery Asberg Depression Scale (MADRS)] and anxiety [State–Trait Anxiety Inventory (STAI) and Hamilton Anxiety Scale (HAMA)]. The control group comprised a group of 30 mothers after the uncomplicated spontaneous birth of a healthy child.

At all four measuring time points (except 6 months pp), the mothers of the premature infants recorded significantly higher values for traumatic experience and depressive symptoms and anxiety compared with the controls. In contrast to the mothers in the control group, the mothers of the premature infants displayed no significant reduction in posttraumatic symptoms (IES-total), even 14 months after birth.

The results indicate that the situation of a mother who has given birth to a VLBW infant is a complex, with long-term traumatic event necessitating ongoing emotional support extending beyond the period immediately after the birth.

Understanding PTSD: When the Stress of the NICU Persists

Blaine H. Carr <http://handtohold.org/resources/helpful-articles/understanding-ptsd-when-the-stress-of-the-nicu-persists/>

Going through a traumatic experience of a difficult pregnancy, a loss, and/or having one or more babies in the Neonatal Intensive Care Unit can affect parents' emotions in very different ways. No matter how short or long your baby's stay is or what the complications are, your reaction may be mild or severe. It is completely normal to feel intense sadness, grief, guilt, shame, anger, disbelief and numbness going through this time, especially when your baby reaches milestones or suffers setbacks. In fact, your baby's hospitalization may be one of the most stressful times you ever experience.

PTSD Linked to Increased Risk for Preterm Birth

Diana Phillips [Medscape Medical News](#) November 07, 2014, *Obstet Gynecol.* Published online November 5, 2014

Of the 16,334 births analyzed, 3049 were to women with an antepartum diagnosis of PTSD, two thirds of whom had active PTSD, defined as cases documented in any encounters within 365 days before delivery. Approximately one third of the deliveries (4948) were to women who had recent deployments to Afghanistan or Iraq, and 23% (3568) were to women reporting a history of military sexual trauma, the authors report.

Of the full cohort, there were 1248 spontaneous preterm deliveries. In an unadjusted analysis, preterm deliveries were more common among women with active PTSD (9.2%; n = 176) compared with women with past PTSD (8.0%; n = 90) or no PTSD (7.4%; n = 982; $P = .02$). The association between active PTSD and preterm birth persisted after adjusting for covariates, with an odds ratio of 1.35 (95% confidence interval, 1.14 - 1.61). "The 35% increased odds of spontaneous preterm delivery in those with active PTSD is clinically relevant (two excess preterm births per 100 affected deliveries) and on par with risks such as advanced maternal age (older than 35 years) and, within our cohort, only slightly smaller than the well-established risk factor of African American race," the authors write.

Plausible biologic mechanisms for the link between PTSD and preterm delivery "include neuroendocrine, inflammatory, and cardiovascular alterations — all of which have been implicated in our incomplete understanding of premature labor," the authors write.

"Regardless of setting or population, obstetric and primary care providers will inevitably find themselves caring for women with active PTSD in pregnancy and preconception and need to be aware of it as a risk factor," they write, advising the inclusion of brief, effective screening tools in prenatal care, "especially in populations with high prevalence."

Posttraumatic stress symptoms in mothers of preterm infants

[Kaboni Whitney Gondwe, Diane Holditch-Davis.](#)

[International Journal of Africa Nursing Sciences. Volume 3,](#) 2015, Pages 8–17

In conclusion, mothers of preterm infants have a higher risk of PTS than mothers of healthy full-term infants. Mothers may present with one or more PTS symptoms. Even if symptoms decline over time, they remain significantly higher than in the mothers of full-term infants. Several maternal, infant, and external factors predispose mothers to PTS, and positive coping mechanisms are needed to aid mothers to adapt to the abrupt changes and interruptions in the transition to

motherhood. Given the high preterm birth rate in Malawi, research on emotional responses including PTS in mothers of preterm infants should be prioritized. Malawi needs to conduct more research on PTS and use that evidence to adapt interventions for prevention and management of PTS. In addition, Malawi needs to translate and validate, or develop measures such as the Perinatal PTSD Questionnaire for assessing PTS symptoms in order to pioneer the research of PTS in the postpartum period and in mothers of preterm infants. Research on interventions for PTS symptoms will help in developing culturally sensitive interventions that improve maternal psychological wellbeing.

Yorum

Anketlerle yapılan çalışmalarda Post Travmatik Stres Durumunu %9.2 gibi bir oranda olduğu ifade edilmektedir. Kanımca her anne benzer sorunları yaşamakta, ancak kompanse edemeyen oranı 1/10 oranında olmaktadır. Bizim kendi gözlemimiz, prematüre bebekleri olan ailelerin tamamına yakını olayı inanç boyu ile de sorgulamakta, yarıya yakın ailenin derin sorgu içinde olduğu, özellikle internetten araştırı yapanların nedene dayalı boyutta açıklamakta zorluk çektikleri gözlenmektedir. Ailelerin %30 oranında hiperaktif yaklaşım içinde, %10 depresif boyutta olduğu, %5 ailenin ise olayı tam algılamadıkları gözlenmektedir. Anne ve babanın etkisi önemlidir. Çok yaşlı olan aneane ve dedeler ise yaşayan örnekleri bilmemeleri ve hemen hepsinde de sekilli olanları hatırladıkları için iyi bir destek yaptıkları söylenemez.

Batı Kültüründe ise anlamsız tedavi yaklaşımı olması, aileleri bu yapıyı bilmeleri durumunda, acaba bizim çocuğumuza etkin tedavi yapılmayacak mı endişesini getirmektedir. Bu nedenle Batı yaklaşımlarını da bilen ve daha önce yaşayan birçok aile Ülkemizde doğum yapmaktan dolayı mutlu olduklarını ifade etmişlerdir. Prenses Diana (Lady Di) Paris'te geçirdiği trafik kazasından hemen sonra acil servise iletilmiş olmasına karşın (20 dakikada), 8 saat sonra kanamadan, ameliyata alınmadan ve kan verilmeden öldüğünün ifade edilmesi somut olarak, ailelerde bu algıları pekiştirmektedir.

Ailelerin Anlatımları

Prematüre bebekleri olan ailelerden taburcu olurken, anlatımları, belirttikleri aynen alınarak vurgulamalar yapılacaktır.

GK: ... tarihinde kordon sarkması nedeniyle Eskişehir... Hastanesinde acil sezaryen sonucu bir erkek çocuğu dünyaya getirdim. Kordon sarkması nedeniyle bebeğim Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde 20 günlük bir tedavimiz gerçekleşti.

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde 20 günlük tedavi süresince çok zor günler geçirdik. Bu zor günlerimizde başta Hekimimiz ve Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşirelerimiz bize çok destek oldular. Başta korku içindeydim ama hemşirelerimizin ilgi, alaka, destek ve bebeklerimize bakımlarını gördükten sonra emin ellerde olduklarını daha çok iyi anladım.

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşirelerimize başta ailem ve bütün bebekleri yatan hastalar adına teşekkür ediyorum Allah sizlerden razı olsun.

Yorum

Çok zor günler geçirdiklerini açık ifade etmektedirler. Bunların tanımlamasını bize bırakmaktadırlar. Bunun temel nedeni, kanımızca, empati yapıldığı için, kısaca bize destek oldular ifadesi ile gözlenebilmektedir.

Emin ellerde olduğunu vurgusu özellikle sorunlu bebeklerdeki yetkin ve yeterli olmanın ötesinde, anlamsız tedavi (futile) kapsamında oluşan boyutlar da bunun içine alınabileceği düşünülebilir.

GÇ: Biz Güneş ve Çağdaş. Geldiğimiz ilk günden beri bizimle özenle ilgilenen her çığığımızda yanımızda olan siz Yoğun Bakım Hemşire ablalarımıza çok ama çok teşekkür ederiz.

Çok zor ve zahmetli günler geçirdik. Fakat sizlerin profesyonel ve bir o kadar da titiz uygulamalarınız sayesinde hayata tutunmayı başarabildik. Annemize ve babamıza her zaman ve her şartlar altında güven verdiniz ve onları yönlendirdiniz. En umutsuz oldukları anda bile tüm iyimserliğinizle onları ayakta tuttunuz ve cesaretlendirdiniz.

Sizlerin yanı sıra başta Dr. Hanım ve... Amca olmak üzere tüm... doktorlarına yürekten teşekkür ederiz. Her zaman elimizden tutup nefesimize nefes oldunuz. Enfeksiyonlarla boğuşurken, zor anlar yaşarken arkamızda hep siz vardınız. Hep birlikte üstesinden geldik bütün zorlukların.

Bizlerin kirli çamaşırlarıyla, kokulu bezleriyle, kirli, ıslak selpaklarıyla uğraşan alçak gönüllü, siyah elbiseli ama beyaz yürekli güleç teyzelerimizi de unutmamak tabii ki. Hiçbir zaman bizim sesimizi duymamazlıktan gelmediler. Kıyafetlerin en ütülülerini ve yumuşaklarını getirdiler. Çok teşekkürler.

Sesiyle sakinleştiğimiz, annem yediremediğinde ellerinden tüm sütümüzü zevkle bitirdiğimiz güzel insanlar... Ablamız (Çağdaş'ın vazgeçilmezi) ve... Ablama (Güneş'in kıymetlisi) özel teşekkürü bir borç biliriz.

Büyüdükçe sizleri ziyarete geleceğiz ve ellerinizden öpeceğiz. Her şey gönlünüzce olsun.
Güneş ve Çağdaş

Yorum

Empati başkasının yerine koyma ötesinde, iyimserlik ve ümit boyutunu da sağlamalıdır. Ailenin *"en umutsuz oldukları anda bile tüm iyimserliğinizle onları ayakta tuttunuz ve cesaretlendirdiniz"* demesi ile bu yaklaşımın yapıldığı belirgindir.

AFP: Hamileliğine çok sıkıntılı bir süreç geçirdim. Hamileliğimin 21. Haftasından itibaren Hastaneye her gün gelip gittim. Hastaneye tavsiye üzerine güvenerek geldim. Fakat doktorum hata ve ilgisizliğinden dolayı... Beyde doğum yaptım.

Doğum anından sonrası ise bizim için büyük bir sınavdı bu sınav da kızımızın kaybetmekle başladı. Tek umudumuz oğlumuzun yaşamasıydı. Bu Hastanede tek şansım... Hanım ve Yenidoğan Servisinin tecrübeleri oldu.

... Hanım muhteşem bir doktor olduğuna inanıyoruz. Elindeki bu kıymetli doktoru kaybetmemenizi tavsiye ederiz.

Yorum

Çocuklarından birini kaybetmeleri ile diğerinin yaşaması boyutunu bir hayat sınavı olarak algılamaları ve bu sorunla baş etmeye çalışmaları anlaşılmaktadır. Temel sorunun doğum sonunda olduğu vurgusu da önemlidir.

BŞ-... Hastanesi, Yenidoğan Yoğun Bakım Servisine,

... tarihinde hastanemizde 31 haftalıkken erken doğum yaptım ve bebeğim Yoğun Bakım Servisinde kuvöze alındı. Kuvözde geçen 24 gün boyunca Yoğun Bakım Servisinde çalışan Hemşireleriniz en zor zamanlarımızı bizim için kolaylaştırarak gerek beslenme konusunda, gerekse ilgi ve alakalarını, sevgilerini hiç esirgemediler. Bebeğimize o kadar güzel baktılar ki gözümüz hiç arkada kalmadı. Hatta onlar kadar iyi bakabilecek miyiz diye de düşündük. Hepsine tek, tek teşekkür ediyoruz ve bir başkasının çocuğunu kendi çocukları gibi benimsedikleri için ve işlerini layıkıyla yaptıkları için onlara minnettarız.

Yorum

Hekimlik boyutunda olan “ilgi ve alakalarını, sevgilerini hiç esirgemediler” ifadesi temel acıdan bakıldığında stress faktörünün oluşmaması açısından önemli katkı olmaktadır. “*Bebeğimize o kadar güzel baktılar ki gözümüz hiç arkada kalmadı*” vurgusu da önemli bir boyuttur.

Empati: “*başkasının çocuğunu kendi çocukları gibi benimsedikleri için ve işlerini layıkıyla yaptıkları için onlara minnettarız*” sözü ile empati boyutu açık ortaya konulmaktadır.

AMK: Yenidoğan Ünitesi Çalışanlarına

Kızımız erken doğunca Anne Baba olarak çok zor günler başlamıştı. Bu zor günlerimizde Yenidoğan Ünitesi çalışanlarının bize göstermiş oldukları ilgi ve verdikleri moralle aştık. Ayrıca bebeğimize duydukları sevgi, ilgi ve alaka ile çalışan arkadaşlara güvenmemiz gerektiğini gösterdiler.

Başta... Hemşire olmak üzere... .., .., ... ve isimlerini hatırlamadığım bütün hemşire ve çalışan personel arkadaşlara göstermiş oldukları sıcak davranışlarından dolayı her birine ayrı, ayrı teşekkür ederiz.

Yorum

Bir sorunda istenen ve beklenen olay, gelecek bilinemez, garanti doğal olarak ta verilemez, o zaman verilecek tek şey moral olmaktadır. Ailenin belirttiği “*moralde aştık*” bunu açıkça ortaya koymaktadır. Çalışanların, özellikle hemşirelerin bebeklere kendi çocukları gibi bakmaları “*ayrıca bebeğimize duydukları sevgi, ilgi ve alaka ile çalışan arkadaşlara*” ifadesi ile duyulan şükranın boyutu ortadadır.

VZT: ... Eskişehir Yenidoğan Yoğun Bakım ile tanışmamız... Çarşamba günü saat... kızımız Elif T... dünyaya gelmesiyle başladı.

2008 ve 2012 yıllarında doğan bebeklerimizin kısa süre yaşayıp zamansız ve sebepsiz kayıplarından sonra son demek güç olsa da son umut, son cesaretle karar verdik Elifimize. Bu süreçte bize desteğini hiçbir zaman esirgemeyen doktorlardan daha çok psikolog abi kardeş olan Sayesinde. Onun sayesinde yolumuz Eskişehir ... düştü. Yaklaşık 35. Haftada düşük doğum ağırlığı ve erken haftada gerçekleşen doğum sonucu kızımız Elif Yenidoğan Yoğun Bakımla tanıştı. Bugün 34. Gün. Doktorlarımız daha önceden de tanıdığımız başarıları herkes tarafından bilinen, Ülke çapında tanınan Yenidoğan Yoğun Bakım sorumlu hekimi... ve onun liderliğinde oluşturulmuş Yenidoğan Yoğun Bakım ekibi.

Doktorları, hemşireleri, ebeleri, hizmetlileri ve buraya emek veren tüm personeli, hepsi gereekten tecrübeli, içten, duyarlı, bilgili, ilgili, çözüm üreten ve moral veren “üf” demeden her sorunuza cevap veren geneli genç ve dinamik arkadaşlardan oluşmuş.

Bizim önceden yaşadığımız kayıplar nedeniyle gerek kamu, gerek eğitim ve araştırma hastaneleri başta olmak üzere, özel hastanelerde Yenidoğan Yoğun Bakım Üniteleri hakkında deneyimiz, fikrimiz ve yaşamışlıklarımız olduğundan ... Eskişehir Yenidoğan Yoğun Bakım gerek Eskişehir

Kamu, özel hastaneleri servislerine gerek İstanbul ve Ankara Hastane servislerine kıyasla 3-4 kat daha iyi olduğunu net olarak söyleyebiliriz.

Burada gözünüz arkada değil. Tam bir aile ortamı var... bebeğimizle 24 saat ilgilenen en az 1 hekim 3 hemşire ve yardımcı personel mevcut. Hijyen çok önemli, anne sütü önemli bu konuda eğitimler ve takipler tartışmasız sürekli. Bebeğinizle ilgili yapılan tetkiklere gerek asistan arkadaşlardan ulaşabileceğiniz gibi ... Online sisteminden devamlı takiptesiniz. Anneler emzirme için her zaman bebeklerine ulaşabiliyor. Babalarda planlanan zamanlarda bebeklerini görebiliyorlar. Bebeğiniz hakkında sürekli bilgi alıp, doktorunuzla istediğiniz anlarda görebiliyorsunuz. Bebeğiniz hakkında sürekli bilgi alıp, doktorunuzla istediğiniz anlarda görüşebiliyorsunuz. Annelere bebe bakımı başta olmak üzere bebekle ilgili aklınıza gelebilecek her şeyle ilgili eğitimler veriliyor, danışmanlık yapılıyor. Bebek dostu hastane olmanın nedenleri de bunlar olsa gerek.

Bebeğimiz rahatsızlık, ebesine, hizmetlisine, kadar... nedeniyle halen... Eskişehir Hastanesi Yenidoğan Yoğun Bakımda misafir ediliyor. Burda uzman ekip sayesinde kızımızın takip ve tedavileri yapılıyor. Bebeğimizle kendi bebekleriymiş gibi ilgilenen Tüm Yenidoğan Yoğun Bakım ekibine, emekçilerine, doktorundan hemşiresine, sekreterine, ebesine, hizmetlisine, temizlikçisine ve aklımıza gelmeyen tüm emekçilerine sonsuz teşekkür ederiz. Umarız en kısa zamanda sağlıklı bir şekilde taburcu olduk, bebeğimiz Elif ile birlikte ziyaretinize geliriz. Minnettarız. VZT

Yorum

Karşılıklı iletişim ve ilişki boyutu önemli olmakta *“çözüm üreten ve moral veren “üf” demeden her sorunuza cevap veren geneli genç ve dinamik arkadaşlar”* yaklaşımı bunun oluştuğunun bir kanıtıdır.

Bir insanın istediği ve beklediği mükemmel ortam bir aile ortamıdır. Bu açıdan ailenin belirttiği *“Tam bir aile ortamı var... bebeğimizle 24 saat ilgilenen en az 1 hekim 3 hemşire ve yardımcı personel mevcut”* yaklaşımı, olayı personel sayısı değil, bebeği ile ilgilenen yakın aile bireyleri olarak görmesidir.

Bilgi almak, soru sormak birçok sorunun oluşmaması ve önlenme ötesi çözümünde en etkin yol olabilmektedir. *“Babalarda planlanan zamanlarda bebeklerini görebiliyorlar. Bebeğiniz hakkında sürekli bilgi alıp, doktorunuzla istediğiniz anlarda görebiliyorsunuz. Bebeğiniz hakkında sürekli bilgi alıp, doktorunuzla istediğiniz anlarda görüşebiliyorsunuz. Annelere bebe bakımı başta olmak üzere bebekle ilgili aklınıza gelebilecek her şeyle ilgili eğitimler veriliyor, danışmanlık yapılıyor. Bebek dostu hastane olmanın nedenleri de”* bu eylemin yapıldığının belirgin vurgusudur.

Teşekkür sadece hekim veya hemşire değil, tüm çalışanlara yapılması da olayın, bir ekip olarak yapıldığının algılanmasıdır ki *“Tüm Yenidoğan Yoğun Bakım ekibine, emekçilerine, doktorundan hemşiresine, sekreterine, ebesine, hizmetlisine, temizlikçisine ve aklımıza gelmeyen tüm emekçilerine sonsuz teşekkür ederiz”* bunu açık ortaya koymaktadır.

Sonuç

Her prematüre bebeği olan ailenin ruhsal sorunu olmaması beklenemez. Ancak bu sorunun üstünden gelebilmeleri için desteğe gereksinimleri vardır. Aileler sonucu beklerler, ancak sonuç bir bilinmeyendir ve hekim de tedavi garantisi veremez. Bu açıdan aileler yaşayıp, yaşamayacağı sıkıntısı arasında kalmaktadırlar. Ayrıca özürlü olma olasılığı olması, kulakların işitmemesi, gözlerin görmemesine bile olup, olmayacağı durumu içlerini için yemektir. Bebeklerini özürlü olması, istenmeyen bir beklenti olmaktadır.

Yoğun Bakım Ünitesinde çalışan bir Hemşirenin duygu ve düşünceleri ile Özetlenebilir (Hem. Melike ÖZ): ***Tamamiyle sana bağımlı minicik bir beden düşünün... Hani sen daha hiçbir şey için hazır değilken bir anda bir sürü talihsizlik gelir ya başına işte bizim minicik bedenlerimizde elinden bir anda oyuncağı alınmış çocuklar gibi tüm hayatı annesidir ve hiç beklemediği bir zamanda annesi elinden alınmıştır, sen artık hem annesi hem oksijeni hem tüm besin kaynağısındır. Belki günlerce hatta aylarca annesinden daha fazla görür, her şeyi olursun. Aradan zaman geçer ve annesine kavuşma zamanı gelir ve gider... aylar belki yıllar sonra en stresli olduğun bir iş günü zil çalar, kapıya çıkarsın sana minnet dolu gözlerle bakan iki çift göz ve göz göze geldiğin anda kalben kalbe akan ılık garip daha tanımlanmamış bir duygu bağıyla bakan minicik bir çift göz daha... işte o minicik gözler benim dünyadaki Cennetim..."***

Tıp yaklaşımları çok karmaşık bir boyut alabilmektedir. Bunlarla baş etmenin temel unsuru etik olmada, bunun temelini de sevgi ve saygı duymada yattığı belirgindir.

Etik ilke olarak Tıbbi Deontoloji Nizamnamesini eklemeliyim.

Madde 2 – Tabibinin başta gelen vazifesi, insan sağlığına, hayatına ve şahsiyetine ihtimam ve hürmet göstermektir.

Tabip; hastanın cinsiyeti, ırkı, milliyeti, dini ve mezhebi, ahlaki düşünceleri, karakter ve şahsiyeti, içtimai seviyesi, mevkii ve siyasi kanaati ne olursa olsun, muayene ve tedavi hususunda azami dikkat ve ihtimamı göstermekle mükelleftir.

