



40. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

26. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ

26 - 29 Ekim 2023 - Hilton Ankara Otel

BİLDİRİ KİTABI

Cumhuriyet'in

100

Yılı Kutlu Olsun.



40. ULUSAL
ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

26. ULUSAL ÇOCUK
CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ

Cumhuriyet'in
100
Yılı Kutlu Olsun.



26 - 29 Ekim 2023 - Hilton Ankara Otel

**40. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi 26. Ulusal Çocuk Cerrahisi
Hemşireliği Kongresi Tübitak tarafından 2223-B Yurtiçi
Bilimsel Etkinlik Düzenleme Desteğini 2023 yılı
3. Dönem başvurusunda almaya hak kazanmıştır.**



KURULLAR

Düzenleme Kurulu

Kongre Başkanı
Tutku Soyer

Kongre Sekreteri

Özlem Boybeyi

Üyeler

Çiğdem Ulukaya Durakbaşa
Hüseyin İlhan
Müjdem Nur Azılı
Arzu Şencan
Abdulkerim Temiz
Mehmet Hanifi Okur

Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği Yönetim Kurulu

Çiğdem Ulukaya Durakbaşa (Başkan)
Hüseyin İlhan (İkinci Başkan)
Tutku Soyer (Genel Sekreter)
Müjdem Nur Azılı (Sayman)
Arzu Şencan (Eğitim Sorumlusu)
Abdulkerim Temiz (Dış İlişkiler Sorumlusu)
Mehmet Hanifi Okur (İletişim Sorumlusu)

KURULLAR

Bilimsel Kurul

Aydın Şencan
Berat Dilek Demirel
Hatice Sonay Yalçın Cömert
Ramazan Karabulut
Suzi Demirbağ
Şenol Emre
Yasemin Dere Günel

Video Seçici Kurul

Can İhsan Öztörün
Esra Özçakır
Hasan Özkan Gezer

KURULLAR

Bildiri Değerlendirme Kurulu

Ahmet Ertürk
Alev Süzen
Ali İhsan Anadolu
Ali Onur
Arzu Şencan
Atilla Şenaylı
Aydın Şencan
Ayşe Karaman
Berat Dilek Demirel
Bilge Karabulut
Can İhsan Öztörün
Cüneyt Günşar
Emre Divarçı
Esra Özçakır
Feryal Gün
Hasan Özkan Gezer
İbrahim Karaman
Kıvılcım Karadeniz Cerit
Levent Cankormaz
Mehmet Ali Özen
Mehmet Emin Çelikkaya
Mehmet Hanefi Okur
Meltem Bingöl Koloğlu
Metin Gündüz
Mustafa İnan

Mustafa Kemal Aslan
Müjdem Nur Azılı
Nazile Ertürk
Oktav Bosnalı
Onursal Varlıklı
Orkan Ergün
Özkan Cesur
Rahşan Özcan
Sabri Demir
Sabriye Dayı
Sefa Sağ
Selçuk Kılıç
Serkan Arslan
Serpil Sancar
Sevgi Ulusoy Tangül
Sezen Özkısacık
Sonay Yalçın
Surhan Arda
Süleyman Bostancı
Şenol Emre
Tugay Tatar
Ünal Bakal
Yasemin Dere Günel
Zafer Dökümcü
Zekeriya İlçe

(*İsimler alfabetik olarak sıralanmıştır.)

KURULLAR

Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Kongresi

Kongre Başkanı

Ayşe İslamoğlu

Kongre Sekreterleri

Nurdan Akçay Didişen

Meltem Polat

Derya Suluhan

Yönetim Kurulu

Ayşe İslamoğlu (Başkan)

Birsen Eroğlu (Başkan Yardımcısı)

Meltem Polat (Sekreter)

Meltem Uyar Şevik (Sayman)

Nurdan Akçay Didişen (Üye)

Nazmiye Nasuflar (Üye)

Derya Suluhan (Üye)

KURULLAR

Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Kongresi

Düzenleme Kurulu

Ayşe İslamoğlu

Birsen Eroğlu

Meltem Polat

Meltem Uyar Şevik

Nurdan Akçay Didişen

Nazmiye Nasuflar

Derya Suluhan

Gülşen Ay Türker

Bilimsel Kurulu

Derya Suluhan

Dilek Yıldız

Esra Ardahan

Melek Serpil Talas

Meryem Yavuz Van Giersbergen

N. Gamze Özer Özlü

Nurdan Akçay Didişen

(*İsimler alfabetik olarak sıralanmıştır.)

40. ULUSAL
ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

26. ULUSAL ÇOCUK
CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ

Cumhuriyet'in
100
Yılı Kurtlu Olsun.



26 - 29 Ekim 2023 - Hilton Ankara Otel

BİLİMSEL PROGRAM



26 EKİM 2023, PERŞEMBE

08.00-11.00 Kongre Kayıt

11.00-12.30 Sempozyum: Diyafragma Hernisi

Oturum Başkanları: Prof. Dr. Tutku Soyer, Prof. Dr. Ömer Erdeve

Doğumsal Diyafragma Hernisinde Cerrahi Onarım: Açık mı? Minimal Invaziv Cerrahi mi?
Prof. Dr. Gürsu Kıyan

Doğumsal Diyafragma Hernisinde Uzun Dönem Sonuçlar
Prof. Dr. Ebru Yalçın

Congenital Diaphragmatic Hernia as a Rare Disease and Patient Registries
Prof. Rene Wijnen

16.00-18.00 Açılış ve Tarihçe Oturumu

Cenk Büyükünâl — Bizler O'nu ve Cumhuriyet'imizi Çok Sevmiştik

Hüseyin İlhan - Ülkemizde Çocuk Cerrahisi Eğitimi

Bahar Çakırhan

27 EKİM 2023, CUMA

SALON C

09.00-10.00 Konferans: Bizim Hemşirelerimiz Bizim Geleceğimiz: Çocuk Cerrahisi Hemşireliğinin Dünyü, Bugünü ve Yarını
Oturma Başkanı: Doç. Dr. Nurdan Akçay Didişen
Konuşmacı: Ayşe İslamoğlu

10.00-10.30 Kahve Arası

10.30-11.00 Konferans: Afetlerde Çocuk Merkezli Yaklaşım
Oturma Başkanı: Ayşe İslamoğlu
Konuşmacı: Doç. Dr. Nurdan Akçay Didişen

11.00-12.30 Serbest Bildiri Oturumu
Oturma Başkanları: Prof. Dr. Dilek Yıldız, Birsen Eroğlu

SB-1 Çocuk cerrahisi hastalarının annelerinin anksiyete ve stres düzeyleri ile ebeveyn tutumları arasındaki ilişkinin incelenmesi
Zana İnan*

*İstanbul Arel Üniversitesi

SB-2 Çocuk Cerrahi Servisi Yatan Hastalarında Çocukların ve Ebeveynlerin Kaygı Düzeylerini Azaltmada Etkinlik Odasını Önemi
R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül**, Y Andıran Şenaylı***, A Kılıç****, O Batmaz****, D Esenkaya****, A Şenaylı**
*Yozgat Bozok Üniversitesi Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Çocuk Cerrahisi Hemşireliği / **Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat / ***Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji AD / ****Bozok Üniversitesi Sağlık Meslek
Yüksek Okulu

SB-3 Çocuk Hemşirelerinin Çocuk Cerrahisi Kliniğinde Depreme Bağlı Yaşanan Ezilme (Crush) Sendromu İle İlgili Bilgi Ve
Uygulamalarının Değerlendirilmesi

D Suluhan*, E Koyun**, D Yıldız*, E Şenel**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Ankara / **Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Çocuk Cerrahisi Kliniği, Ankara

SB-4 Crush sendromu gelişen depremzede hastada amputasyondan fasyotomiye geçiş hikayesi: Olgu sunumu
EN Ak, EE Erten

Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği

SB-5 Sağlık Profesyonellerinin Depremzede Çocuğa Bakım Verme Deneyimi; Kahramanmaraş Depremi

D Suluhan*, E Koyun**, S Demir**, D Yıldız*, E Şenel**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Ankara / **Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Çocuk Cerrahisi Kliniği, Ankara

27 EKİM 2023, CUMA

SALON C

SB-6 Depremzede Hastada Yanık Travması: Olgu Sunumu

M Danışmaz*, S Demir**, E Şenel***

*Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği / **Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Bölümü, Bilkent, Ankara / ***Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

SB-7 Yanığı Olan Çocuklarda Ağrı Yönetimi İle İlgili Hemşirelik Alanında Yapılan Lisansüstü Tezlerin İncelenmesi

E Ardahan Akgül*, B Eroğlu**

*İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı / **Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

12.30-13.30 Öğle Arası

13.30-14.30 Panel: Çocuklarda Yanık ve Tedavisi Oturma Başkanı: Prof. Dr. Emrah Şenel

Çocuklarda Yanık ve Tedavisi

Doç. Dr. Sabri Demir

Yanığı Olan Çocuğun Hemşirelik Bakımı

Elif Nilay Ak

Yanığı Olan Çocuklarda Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

Doç. Dr. Berke Aras

14.30-15.30 Panel: Çocuk Cerrahisi Bakım Uygulamalarında Terapotik İletişim ve Oyun Oturma Başkanı: Prof. Dr. Dilek Yıldız

Terapotik İletişimde Oyunun Yeri ve Kanıt Temelli Uygulamalar

Dr. Öğretim Üyesi Kadriye Demir

15.30-16.00 Kahve Arası

16.00-16.30 Konferans: Çocuklarda Palyatif Bakım Yaklaşımı Oturma Başkanı: Ayşe İslamoğlu Konuşmacı: Prof. Dr. Dilek Yıldız

28 EKİM 2023, CUMARTESİ

SALON C

09.00-10.00 Serbest Bildiri Oturumu

Oturum Başkanları: Ar. Gör. Dr. Gamze Özer Özlü, Nazmiye Nasuflar

SB-8 Cerrahi Uygulanan Yenidoğanlarda Anne Kokulu Pozisyon Materyalinin Yenidoğanın Ağrı Ve Konforuna Etkisinin İncelenmesi

Z Sözkese*, N Akçay Didişen*, MO Ergün**

*Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, İzmir / **Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

SB-9 Intrauterin Dönemde Tespit Edilen Konjenital Diyafram Hernisi Ve Hemşirelik Bakimi: Olgu Sunumu

ŞA Gazioğlu*, G Deniz Büyüksöy**, SA Bostancı***

*Ankara Bilkent Şehir Hastaneleri, Çocuk Hastanesi; Çocuk Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi / **Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı, Kırşehir / ***Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, Bilkent, Ankara

SB-10 Yenidoğanlarda Solunum Desteği Olarak Yüksek Akımlı Nazal Kanülün Etkinliği

NG Özer Özlü*, F Vural*, N Nasuflar**

*Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı / **Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

SB-12 Hirschsprung hastalığında cerrahi sonrası takip döneminde multidisipliner yaklaşım: Olgu sunumu

K Taşdan, MG Bulat, S Ulusoy Tangül, A Şenaylı

Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

SB-13 Transanal Endorektal Pull-Through Ameliyatında Enstrümantasyon Masası Hazırlığı

B Şahiner*, K Albaş*, NG Özer Özlü**, O Ateş*, F Akgür*

*Dokuz Eylül Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı / **Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı

SB-14 Çoklu İntestinal Stomalı Olguda Hemşire Bakımı Süreci Değiştirir mi?

M Sinan

İ.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fak., Çocuk Cerrahisi AD

10.00-10.30 Kahve Arası

28 EKİM 2023, CUMARTESİ

SALON C

10.30-11.30 **Panel: Travma Hastalarına Yaklaşım**
Oturum Başkanı: Prof. Dr. Özlem Boybeyi

Travma Hastalarına Cerrahi Yaklaşım
Prof. Dr. Özlem Boybeyi

Travma Hastalarına Hemşirelik Yaklaşımı
Gülşen Ay Türker

11.30-12.30 **Panel: Anorektal Malformasyon ve Hirschsprung Cerrahisi Sonrası İnkontinans Yönetimi ve Geç Dönem Sorunlar**
Oturum Başkanı: Prof. Dr. Orkan Ergün

İnkontinans Problemleri
Prof. Dr. Orkan Ergün

Bağırsak Yönetimi
Meltem Polat

Erişkin Yaşta Yaşanabilecek Sorunlar
Ar. Gör. Dr. Gamze Özer Özlü

12.30-13.30 **Öğle Arası**

28 EKİM 2023, CUMARTESİ

SALON C

13.30-14.30 Panel: Çocuklarda Ev Kazalarına Yönelik Toplumsal Farkındalık Yaratmada Çocuk Cerrahisinin Yeri

Oturum Başkanı: Gamze Gülez

Çocuk Cerrahisinde Hekim Gözüyle Ev Kazaları
Prof. Dr. Gülnur Göllü Bahadır

Ev Kazalarında Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Bakım Süreci
Gülcan Çağlayan

Ev Kazalarında Pediatri Hemşiresinin Rollerini
Dr. Öğretim Üyesi Kadriye Demir

14.30-15.30 Konferans

Oturum Başkanı: Doç. Dr. Nurdan Akçay Didişen

Çocuk Cerrahisi Ünitelerinde Beslenme Desteği: Kanıta Dayalı Kılavuzlardan ve
Literatürden Nutrisionel Bakıma Yönelik Çıkarımlar
Dr. Öğretim Üyesi Derya Suluhan

15.30-16.00 Kahve Arası

16.00-17.00 Panel: Çocuk Cerrahisi Hemşireliğinde Zorlu Olgular ve Yaşanan Zorluklar

Oturum Başkanı: Ar. Gör. Dr. Gamze Özer Özlü

Servis: Meltem Uyar Şevik

Yenidoğan Yoğun Bakım: Nazmiye Nasuflar

Ameliyathane: Birgül Şahiner

17.00-18.00 Panel: Çocuk Cerrahisinde Afet Yönetimi (Ortak Oturum):

Oturum Başkanları: Ahmet Kazez, Bülent Akçora, Ayşe İslamoğlu

**Konuşmacılar: Emrah Şenel, Selman Kesici, Ahmet Gökhan Güler, Ali Erdal Karakaya,
Ecem Koyun**

29 EKİM 2023, PAZAR

SALON C

09.00-10.00

Serbest Bildiri Oturumu

Oturum Başkanları: Dr. Öğretim Üyesi Derya Suluhan, Meltem Polat

SB-15 Pediatrik Gastroözofagial Reflü Hastalığının Çocuk Cerrahisi Açısından Tanı ve Tedavi Yaklaşımları ve Klinik Deneyimlerimiz
R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül**, A Şenaylı**

*Yozgat Bozok Üniversitesi Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Çocuk Cerrahisi Hemşireliği / **Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

SB-16 Gastroözofageal reflü tanısında 24 saatlik ph metre monitorizasyonu sırasında kateterin havayollarına kaçışı
MN Kaynak, R sayar, A Şenaylı, S Ulusoy Tangül
Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

SB-17 Korozif Madde İçimi Tanısı ile Çocuk Cerrahi Servisinde Yatarak Tedavi Görmüş Çocuğu Olan Annelerin Deneyimleri:
Tanımlayıcı Kalitatif Araştırma

K Demir*, G Gülez Gedik**, M Çil*, G Çağlayan**

*Lokman Hekim Üniversitesi / **Ankara Üniversitesi Cebeci Uygulama ve Araştırma Hastanesi Çocuk Cerrahi Kliniği, Hemşire

SB-18 Gastrostomili hastalarda hemşirelik bakımı

A Kurşun Yıldız*, D Akay*, E Uz*, S Yıldız**, M İnan**

*Trakya Üniversitesi Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Servisi, Edirne / **Trakya Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

SB-19 Çocuk Cerrahisi Hastalarında Beslenme Nasıl Olmalı?

NG Özer Özlü*, EA Kankaya*, M Uyar**

*Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı / **Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

SB-21 Çocuklarda Voiding Sistoüretrogram Prosedüründe İşeme Oranları

AC Gök, AG Güler

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD, Kahramanmaraş

10.00-10.30

Kahve Arası

29 EKİM 2023, PAZAR

SALON C

10.30-11.30 Panel: Çocuk Cerrahisinde İzlenen Pediatrik Hasta ve Ebeveyninde Anksiyete ve Stres Yönetimi

Oturum Başkanı: Pınar Ökdemir

Çocuk ve Hastaneye Yatma: Anksiyete ve Stres
Ebru Yılmaz

Çocuk Cerrahisi Hemşireliğinde Atravmatik Bakım Yaklaşımı: Stres ve Anksiyeteyi Azaltmada Farmakolojik Olmayan Uygulamalar
Berna Çetin

11.30-12.00 Değerlendirme ve Kapanış

SÖZLÜ SUNUMLAR



SS - 1

ÇOCUK CERRAHİSİ HASTALARININ ANNELERİNİN ANKSİYETE VE STRES DÜZEYLERİ İLE EBEVEYN TUTUMLARI ARASINDAKİ İLİŞKİNİN İNCELENMESİ

Z İnan

İstanbul Arel Üniversitesi

Amaç: Ameliyatı planlanan çocukların ebeveynlerinde yüksek düzeyde kaygı ve stres mevcuttur. Bu durum ameliyat öncesi ve sonrası dönemi olumsuz yönde etkilemektedir. Çocuk Cerrahisi servisinde cerrahi girişim nedeniyle yatan çocukların annelerinin anksiyete ve stres düzeyleri ile ebeveyn tutumları arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışma, 26/09/2022- 26/04/2023 arasında, tanımlayıcı ve kesitsel olarak yapıldı. Araştırmanın evrenini Çocuk Cerrahi Servisi'nde cerrahi girişim amacıyla yatırılan uygun koşulları sağlayan tüm çocukların anneleri; örneklemini ise araştırmaya katılmayı kabul eden, iletişim sıkıntısı olmayan (dil ve iletişim problemi bulunmayan) 310 anne oluşturdu. Veriler; tanıtıcı bilgi formu, Algılanan Stres Ölçeği (ASÖ), Beck Anksiyete Ölçeği (BAÖ) ve Ebeveyn Tutum Ölçeği (ETÖ) ile toplandı. İstatistiksel analizinde SPSS 22.0 programı kullanılarak, sayı, yüzde, ortalama ve standart sapma (minimum-maksimum), Mann Whitney U testi, Wilcoxon ve Kruskal Wallis testi ve korelasyon analizleri uygulandı. Tüm testlerde istatistiksel önem düzeyi $p < 0.05$ olarak alındı.

Bulgular: Annelerin % 54.5'inin 29-39 yaş arasında olduğu, % 93.5'inin evli olduğu, % 41.6'sının lise mezunu olduğu belirlendi. % 41.9'unun sağlıklı olarak doğmuş olan 2 çocuğa sahip olduğu belirlendi. Annelerin %64.2'sinin orta, %34.2'sinin düşük ve %1.6'sının yüksek stres düzeyine sahip olduğu, %28.1'inin şiddetli, %27.7'sinin orta, %26.8'inin hafif ve %17.4'ünün minimal anksiyete düzeyine sahip olduğu belirlendi.

Sonuç: Çalışmamızda çocukların annelerinin anksiyete ve stres düzeylerinin çocuklarına karşı göstermiş oldukları ebeveyn tutumlarını etkiledikleri sonucuna ulaşıldı. Çocuk sayısı arttıkça stres ve anksiyete düzeylerinin düştüğü ve ebeveyn tutumlarının olumlu yönde etkilendiği izlendi. Bu doğrultuda annelerin anksiyete ve stres yönetimi konusunda destek sağlanması, gerekirse psikiyatrik destek sağlanması önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Çocuk cerrahi, anne, anksiyete, stres, ebeveyn tutumu

EXAMINING THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND STRESS LEVELS OF MOTHERS OF PEDIATRIC SURGERY PATIENTS AND PARENTAL ATTITUDES

Z İnan

İstanbul Arel Üniversitesi

Aim: Parents of children scheduled for surgery experience high levels of anxiety and stress. This situation negatively affects the pre- and post-operative period. It was aimed to examine the relationship between the anxiety and stress levels and parental attitudes of mothers of children hospitalized for surgical intervention in the Pediatric Surgery service.

Methods: The study was conducted between 26/09/2022 and 26/04/2023 as descriptive and cross-sectional. The population of the study is the mothers of all children hospitalized for surgical intervention in the Pediatric Surgery Service who meet appropriate conditions; The sample consisted of 310 mothers who accepted to participate in the study and had no communication problems (no language and communication problems). Data; It was collected with an introductory information form, Perceived Stress Scale (PSS), Beck Anxiety Scale (BAS) and Parental Attitude Scale (ETS). In statistical analysis, number, percentage, mean and standard deviation (minimum-maximum), Mann Whitney U test, Wilcoxon and Kruskal Wallis test and correlation analyzes were applied using SPSS 22.0 program. In all tests, the statistical significance level was taken as $p < 0.05$.

Results: It was determined that 54.5% of the mothers were between the ages of 29-39, 93.5% were married, and 41.6% were high school graduates. It was determined that 41.9% of them had 2 children who were born healthy. 64.2% of the mothers had moderate, 34.2% low and 1.6% high stress level, 28.1% had severe, 27.7% moderate, 26.8% mild and 17.4% minimal anxiety level. determined.

Conclusions: In our study, it was concluded that the anxiety and stress levels of the children's mothers affected their parental attitudes towards their children. It was observed that as the number of children increased, stress and anxiety levels decreased and parental attitudes were positively affected. In this regard, it is recommended to provide mothers with support in anxiety and stress management and, if necessary, psychiatric support.

Keywords: Pediatric surgery, mother, anxiety, stress, parental attitude

SS - 2

ÇOCUK CERRAHİ SERVİSİ YATAN HASTALARINDA ÇOCUKLARIN VE EBEVEYNLERİN KAYGI DÜZEYLERİNİ AZALTMADA ETKİNLİK ODASINI ÖNEMİ

R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül, Y Andıran Şenaylı***, A Kılıç****, O Batmaz****, D Esenkaya****, A Şenaylı****

**Yozgat Bozok Üniversitesi Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Çocuk Cerrahisi Hemşireliği*

***Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat*

****Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi , Anesteziyoloji AD*

*****Bozok Üniversitesi Sağlık Meslek Yüksek Okulu*

Amaç: Hastanede oyun, çocuğun öfkesini, saldırganlığını, güvensizliğini, korkusunu, ailesi, arkadaşları ya da hastane personeli ile ilgili algıladığı ve duyguları yansıtmaları açısından önemlidir. Çocuk için hasta olmak, hastanede yatmak, ameliyat olmak çok büyük bir stres kaynağıdır. Bu durumda yalnızca çocuklar değil aileleri’de stres ve travma yaşamaktadır.Böyle bir ortamda çocukların tıbbi ve fiziksel ihtiyaçlarının yanı sıra psikososyal ihtiyaçlarını da karşılamak iyice zorlaşmaktadır.Hastaneye yatış döneminde yapılacak oyun aktiviteleri,çocukların bu bilinmeyen durumla yüzleşmesine,duygularını ve endişelerini ifade etme,daha rahat ve güvende hissetme,tıbbi müdahalelere olabilecek korkusunu azaltmada yardımcı olabilir.Bu amaçla Çocuk Cerrahi Servisi bünyesinde yaklaşık bir yıldır etkinlik odası çalışmalarını sürdürmektedir.

Metod:Çocuk Cerrahi Servisi etkinlik odası;Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi kapsamında proje olarak başlatılmıştır.Sağlık Hizmetleri MYO Çocuk Gelişimi öğretim üyeleriyle çocuklar için Psikososyal Semptom ölçeği,ebeveynleri için STAI FORM-TX kaygı ölçekleri kullanılarak hastaların değerlendirmeleri yapılmaktadır.Yaklaşık 50 m2 büyüklüğünde yumuşak zemin döşemeyle kaplı, çocukların ebeveynleri ile temasına olanak sağlayan izleme penceresi ile çocukların aktivite ve öğrenme faaliyetlerine imkan verilecek yeterli ışık,ısı sistemlerine sahiptir.Etkinlik odası erken çocukluk dönemi çocuklarının fiziksel gelişimlerinin yanı sıra serviste yatan çocukların kullanması durumunda kalacakları medikal cihazlar(koltuk değneği,tekerlekli sandalye,vs)dikkate alınarak tasarlanmıştır.Yapılan Etkinlikler sırasında,lego,zekaoyunları,kırtasiye ürünleri,çocuk kitapları,oyun blokları,top havuzu gibi malzemeler kullanılmaktadır.Etkinlik odası Sağlık Hizmetleri MYO Çocuk Gelişimi Öğrencileri denetiminde,hastanın durumuna göre değişmekle beraber,sabah bir saat,öğleden sonra bir saat boyunca çocuklara oyun ve etkinlik yapılmaktadır.Çocuk Gelişimi Öğrencileri Etkinlik odası ile aynı katta bulunan çocuk cerrahi servisine ve diğer servislerde de çocuk hasta varsa ilgili servislere uğrayarak hastanın etkinlik odasına gelip gelemeyeceğini hemşirelerden öğrenilmektedir.Hasta gelemeyecekse bulunduğu ortamda gelişimi için neler yapılacağı planı yapılmaktadır.Hasta gelebilecekse hemşireden hasta devralınıp refakatçiyle beraber etkinlik odasına götürülmektedir.Hasta dönmek isterse servislere dönüşü etkinlik odasındaki görevli tarafından servis hemşirelerine teslim edilmektedir.

Sonuç: Yeni açılan üniteden yirmi hasta değerlendirmeye alınmıştır. İstatistiksel bilgi için yeterli sayı henüz oluşmamış olsa da gerek çocuklarda ve gerekse ebeveynlerde yapılan ön değerlendirmede belirgin olduğu düşünülen etkiler gözlenmiştir.Bu yönüyle yapılan projenin olumlu sonuç verebileceği kanaati oluşmuştur.Proje süresi olan iki yıl içinde bilimsel veri olarak sunulması planlanmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Etkinlik odası, çocuklar ve ebeveynlerin kaygı yaşamaları.

THE IMPORTANCE OF THE ACTIVITY ROOM IN REDUCING THE ANXIETY LEVELS OF CHILDREN AND PARENTS IN PEDIATRIC SURGERY INPATIENTS

R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül**, Y Andıran Şenaylı***, A Kılıç****, O Batmaz****, D Esenkaya****, A Şenaylı**

*Yozgat Bozok University Research and Practice Hospital Pediatric Surgery Nursing

**Bozok University, Faculty Of Medicine, Department Of Pediatric Surgery, Yozgat,Turkey

***Bozok University, Faculty Of Medicine, Department Of Anesthesiology Yozgat,Turkey

****Bozok University Health Services Vocational School

Aim: During hospitalisation play is important in terms of reflecting the child's anger, aggression, insecurity, fear to family, friends,hospital staff. Being sick and hospitalised, having an operation are great source of stress for the child. In this case, not only children but also families experience stress,trauma. In such environment, it becomes more difficult to meet the psychosocial needs of children as well as their medical, physical needs.Play activities during hospitalization can help children face this unknown situation, express their feelings and concerns, feel more comfortable and safe, and reduce their fear of medical interventions.For this purpose, it has been working in the activity room for about a year in the Pediatric Surgery Service.

Method: Pediatric Surgery Service activity room was started as a project within the scope of Scientific Research Projects Coordination Unit.With the Health Services Vocational School (HSVS) academics, patients and parents was evaluated using the Psychosocial Symptom scale for children and the STAI FORM-TX anxiety scales.It has 50 m2 of soft floor coverings, a viewing window that allows children to contact parents, sufficient light, heat systems to allow children's activities and learning activities.

Activity room was designed according to medical devices(crutches, wheelchairs, etc) in addition to the physical development of early childhood.Materials such as lego, board games, books, game blocks, ball pool were used.The activities were supervised by HSVS students.Activities were held for 1hour in the morning and 1hour in the afternoon.HSVS students visited pediatric surgery service located on the same floor as activity room.Nurses visited other relevant services and checked whether patient capable for activities.If the patient wasn't capable, suitable activities were planned in his/her environment.Others were taken to the activity room with the accompanying person.If the patient wishes, he/she continues to return to the services and is delivered to the service nurses by the staff using the activity.

Conclusion:Twenty patients were evaluated. Although the sufficient number for statistic hasn't yet been reached, according to preliminary evaluations significant results of both children and parents anxieties were observed.It has been concluded that in this respect the project can yield positive results.It's planned to be presented as scientific data within the project period of two years.

Keywords: Activity room, children and parents experiencing anxiety.

SS - 3

ÇOCUK HEMŞİRELERİNİN ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİNDE DEPREME BAĞLI YAŞANAN EZİLME (CRUSH) SENDROMU İLE İLGİLİ BİLGİ VE UYGULAMALARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

D Suluhan*, E Koyun, D Yıldız*, E Şenel****

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Ankara*

***Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği, Ankara*

Amaç: Çocuk hemşireleri, afetten etkilenen çocukların bakımında ve tedavisinin uygulanmasında önemli bir rol ve sorumluluklara sahiptir. Bu çalışmanın amacı çocuk cerrahi kliniklerinde çalışan hemşirelerin deprem sonrası ikinci sırada ölüme neden olan ezilme (Crush) sendromu konusundaki bilgi ve ezilme sendromunun yönetimine yönelik uygulamalarını değerlendirmektir.

Yöntem: Tanımlayıcı tipte tasarlanan çalışma Ankara Bilkent Şehir Hastanesi'nin Çocuk Cerrahi kliniklerinde çalışan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 78 hemşire ile Ağustos 2023-Eylül 2023 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Veriler, araştırmacılar tarafından literatür incelemesi doğrultusunda hazırlanmış olan "Tanıtıcı özellikler veri formu" ve "Depreme Bağlı Yaşanan Ezilme (Crush) Sendromu ile ilgili Hemşire Bilgi ve Uygulama Değerlendirme Formu" ile toplanmıştır. Veriler SPSS 24.0 istatistik paket programı kullanılarak değerlendirilecektir.

Bulgular: Bulgular ve sonuç detaylı olarak kongrede sunulacaktır.

Sonuç: Bulgular ve sonuç detaylı olarak kongrede sunulacaktır.

Anahtar Kelimeler: deprem, afet, Crush Sendromu, hemşire, bilgi, uygulama

EVALUATION ON PEDIATRIC NURSES ON KNOWLEDGE AND PRACTICES RELATED TO THE CRUSH SYNDROME CAUSED BY AN EARTHQUAKE IN PEDIATRIC SURGICAL WARDS

D Suluhan*, E Koyun, D Yıldız*, E Şenel****

**University of Health Sciences Türkiye, Department of Child Health and Diseases Nursing, Ankara*

***Ankara Bilkent City Hospital Department of Pediatric Surgery, Ankara*

Aim: Pediatric nurses have an important role and responsibilities in the care and treatment of children affected by disaster. The aim of this study is to evaluate the knowledge of nurses working in pediatric surgery clinics on crush syndrome, which is the second leading cause of death after an earthquake, and their practices for the management of crush syndrome.

Method: The study, which was designed in descriptive type, was carried out between August 2023 and September 2023 with 78 nurses working in the Pediatric Surgery clinics of Ankara Bilkent City Hospital and agreed to participate in the study. The data were collected with the "Descriptive characteristics data form" and the "Nurse Knowledge and Practice Evaluation Form on Earthquake-Related Crush Syndrome", which were prepared by the researchers in line with the literature review. The data will be evaluated using the SPSS 24.0 statistical package program.

Results: The findings and conclusion will be presented in detail at the congress.

Conclusion: The findings and conclusion will be presented in detail at the congress.

Keywords: earthquake, disaster, Crush Syndrome, nurse, knowledge, practice

SS - 4

CRUSH SENDROMU GELİŞEN DEPREMZEDE HASTADA AMPUTASYONDAN FASYOTOMİYE GEÇİŞ HİKAYESİ: OLGU SUNUMU

EN Ak, EE Erten

Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği

Giriş: Deprem sonrası ezilme alt ekstremitte ezici tip yaralanmanın en sık nedenlerinden biridir. Aynı zamanda vücut dokularının baskıya maruziyeti sonucu ödem oluşması, şok, böbrek-kalp ve solunum yetmezliği gibi yaşamı tehdit edici sorunlara neden olan hastalık tablosudur. Ezilen dokuya uygulanan enerji önem arz eder. Yüksek enerjili travma nedeniyle 6-8 saat sonrasında nöral ve kas iskemisi oluşabilir. Bu tablo ilk anda fasyotomi ile düzeltilebilirken, ezilmenin şiddetine bağlı olarak fasyotominin etkili olmaması; basıncın düşürülebilmesi ve doku perfüzyonunun stabil hale gelememesi basıncın artmasına ve perfüzyonun bozulmasına neden olur.

Olgu: Olgumuz E.S.D. 16 yaşında kız olup 06.02.2023 tarihli Kahramanmaraş merkezli depremde Adıyaman'da 23 saat göçük altında kalmıştır. 1 gün Adıyaman'da bir hastanede tedavi almıştır. Ardından merkezimize kabulü sağlanmıştır. Hastanın afet sonrasında anne ve abisi kendisiyle birlikte göçük altında kalmış, kaldırıldıkları hastanede ex olmuşlardır. Hastanın refakatçisi teyzesidir ve aile üyelerinin vefatından haberi olmamaktadır. Hastada sol bacakta crush sendromu gelişmiş, sol diz altından fasyotomi açılmıştır. Hastanede yattığı sürece 20 kez pansuman yapılmış olup yapılan pansumanlara debridman ve çoklu greft ile eşlik edilmiştir. Tedavinin bir parçası olarak totalde 20 seans hiperbarik tedavi planlanmıştır. Hastanın kayıplarını öğrenme öncesi ve sonrası aşamalarda çocuk psikiyatri uzmanlarından destek alınmıştır. Hasta sol bacak diz eklemi kısıtlılığı nedeniyle fizik tedavi programına alınmıştır. Hastanede tedavileri tamamlanan hasta ilgili poliklinik kontrolleriyle taburcu edilmiştir.

Hastaya; ağrı, enfeksiyon, sıvı-volüm dengesizliği, deri bütünlüğünde bozulma, beden gereksiniminden az beslenme, fiziksel mobilitede bozulma, özbakım becerilerini yerine getirmede yetersizlik, uyku örüntüsünde bozulma, enfeksiyon riski, kanama riski, düşme riski, beden imgesinde rahatsızlık riski, aile içi süreçlerin devamlılığında bozulma riski hemşirelik tanılarına yönelik hemşirelik bakımı verilmiştir.

Sonuç: Crush sendromunda amputasyonun tek çözüm olmadığı uygun tanı tedavi ve bakım yöntemleriyle hastaların ekstremitte kayıplarından kurtarılabileceği görüldü.

Anahtar Kelimeler: Hemşirelik bakımı, deprem, crush sendromu, fasyotomi

HISTORY OF TRANSITION FROM AMPUTATION TO FASCIOTOMY IN AN EARTHQUAKE SURVIVOR WITH CRUSH SYNDROME: A CASE REPORT

EN Ak, EE Erten

Ankara City Hospital, Department of Pediatric Surgery

Introduction: Crushing after an earthquake is one of the most common causes of lower extremity crushing type injury. It is also a disease picture that causes life-threatening problems such as edema, shock, kidney-heart and respiratory failure as a result of exposure of body tissues to pressure. The energy applied to the crushed tissue is important. Neural and muscle ischemia may occur after 6-8 hours due to high energy trauma. While this picture can be corrected at first with fasciotomy, depending on the severity of the crush, fasciotomy is not effective; The inability to reduce the pressure and the unstable tissue perfusion cause the pressure to increase and perfusion to deteriorate.

Case presentation: Our Case is E.S.D. she is a 16-year-old girl and was trapped for 23 hours in Adıyaman during the Kahramanmaraş-based earthquake dated 06.02.2023. She was treated in a hospital in Adıyaman for 1 day. Then she was admitted to our center. The patient's mother and brother were trapped with him after the disaster but they died in the hospital. The patient is accompanied by her aunt and she is not aware of the death of her family members. The patient developed crush syndrome in the left leg. A fasciotomy was opened to the patient below the left knee.

The patient was dressed 20 times during her stay in the hospital, and the dressings were accompanied by debridement and multiple grafts. A total of 20 sessions of hyperbaric therapy were planned as part of the treatment. Support was received from child psychiatry specialist before and after learning about the patient's losses. The patient, whose treatment was completed at the hospital, was discharged with the relevant outpatient clinic controls.

The patient was treated for the following diagnoses; pain, infection, fluid volume deficit, disruption in skin integrity, undernutrition, disruption in physical mobility, inability to perform self-care skills, disruption in sleep pattern, risk of infection, risk of bleeding, risk of falling, discomfort with body image, risk of disruption in family processes.

Conclusions: It has been seen that amputation is not the only solution in Crush syndrome, and patients can be saved from extremity losses with appropriate diagnosis, treatment and care methods.

Keywords: Nursing care, earthquake, crush syndrome, fasciotomy

SS - 5

SAĞLIK PROFESYONELLERİNİN DEPREMZEDE ÇOCUĞA BAKIM VERME DENEYİMİ; KAHRAMANMARAŞ DEPREMİ

D Suluhan*, E Koyun, S Demir**, D Yıldız*, E Şenel****

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Ankara*

***Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği, Ankara*

Amaç: Bu çalışmanın amacı Kahramanmaraş depremi sonrası deprezde çocuğun tedavi, bakım ve yönetiminde görev alan sağlık profesyonellerinin duygu, düşünce ve deneyimlerinin belirlenmesidir.

Yöntem: Nitel araştırma olarak tasarlanan araştırmanın verileri iki bölümden oluşan nitel görüşme formu ile toplanacaktır. Çalışmaya Kahramanmaraş depremi sonrası afetten etkilenen çocuğun tedavi ve bakımında görev alan doktor, hemşire, fizik tedavi doktoru ve fizyoterapistleri kapsayan sağlık profesyonelleri dahil edilecektir. Veri doygunluğu sağlanana kadar örneklem seçimine devam edilecektir. Görüşmeler dijital olarak kaydedilecek ve kelimesi kelimesine yazıya dökülecektir. Metne dönüştürülen görüşme metinleri, nitel içerik analizine göre analiz edilecektir. İçerik analizine göre kodlamalardan araştırmacıların ortak görüşleri doğrultusunda tema ve alt temalar oluşturulacaktır. Katılımcılar demografik verilere göre kodlanarak araştırma bulgularının yazımında bu kodlamalar kullanılacaktır.

Bulgular: Verileri toplanma süreci devam etmektedir.

Sonuç: Bulgular ve sonuç detaylı olarak kongrede sunulacaktır.

Anahtar Kelimeler: deprem, sağlık profesyonelleri, deneyim, çocuk

EXPERIENCE OF HEALTH PROFESSIONALS ON CARING FOR CHILDREN DURING EARTHQUAKE; KAHRAMANMARAŞ EARTHQUAKE

D Suluhan*, E Koyun, S Demir**, D Yıldız*, E Şenel****

**University of Health Sciences Türkiye, Department of Child Health and Diseases Nursing, Ankara*

***Ankara Bilkent City Hospital Department of Pediatric Surgery, Ankara*

Aim: The aim of this study is to determine the feelings, thoughts and experiences of health professionals involved in the treatment, care and management of the earthquake-affected child after the Kahramanmaraş earthquake.

Methods: The data of the research, which is designed as a qualitative research, will be collected with a qualitative interview form consisting of two parts. Health professionals, including doctors, nurses, physiotherapists and physiotherapists, who are involved in the treatment and care of the child affected by the disaster after the Kahramanmaraş earthquake will be included in the study. Sample selection will continue until data saturation is achieved. Interviews will be digitally recorded and transcribed verbatim. Interview texts converted into text will be analyzed according to qualitative content analysis. According to the content analysis, themes and sub-themes will be created in line with the common opinions of the researchers. Participants will be coded according to demographic data and these codes will be used in writing the research findings.

Results: The data collection process continues.

Conclusion: Findings and conclusion will be presented in a detailed congress.

Keywords: earthquake, health professionals, experience, child

SS - 6

DEPREMZEDE HASTADA YANIK TRAVMASI: OLGU SUNUMU

M Danışmaz*, S Demir, E Şenel*****

**Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği*

***Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Bölümü, Bilkent, Ankara*

****Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Giriş: Yanık; ısı, kimyasal madde ve radyoaktif etkenler gibi çeşitli nedenlerle ortaya çıkan yaygın bir doku harabiyetidir. Yanık vakalarının büyük çoğunluğunu bebek ve çocuklar oluşturmaktadır. Tedavi ve rehabilitasyon açısından pediatrik grup hastalar daha hassas ele alınmalıdır. Deprem ve yanık travmaları bir araya geldiğinde tüm yönleriyle ele alınması gereken bir tedavi ve bakım programı ortaya çıkmaktadır. Ele aldığımız olgu deprem anında ortaya çıkan bir yanık vakasıdır.

Burada hastanede yattığı süre boyunca yaşadığı sorunlara yönelik hemşirelik yaklaşımlarına yer verilmiştir.

Olgu: Olgumuz A.K. 2 yaşında olup, 06.02.2023 Kahramanmaraş merkezli meydana gelen ikinci depremde üzerine soba devrilmesiyle, sıcak su dökülmesi sonucu sol ekstremitte yoğunlukla yanık alanları oluşmuş ve aile tarafından kar ile ilk müdahale yapılmıştır. Olay anından bir gün sonra sağlık hizmetine ulaşabilen hasta, hastanemizde 3 ay boyunca tedavi görmüştür. Hastada sol ekstremitede femur, tibia da lateral hiza boyunca, sol humerus ve radius lateral hiza boyunca, göğüs ön duvarında sol meme lateralden siasa uzanan, yüzün sol yarısında frontal zigomayı kapsayan multiple yer yer 2.ve3.derece yanık alanları mevcuttur. Hastanede yapılan ilk müdahalede 3.derece yanık alanlarına eksizyon, diğer alanlara eskaratomi uygulanmıştır. Hastanede bulunduğu sürece 16 kez anestezi altında greft, debridman operasyonları geçirmiş olup pansumanları yenilenmiştir. Hastanın fizyoterapist ve hemşire eşliğinde eklem bölgelerinde hareketlilik sağlanmaya çalışılmıştır. Fizik tedavi programı devam etmek üzere taburcu edilmiştir.

Hastaya ağrı, sıvı volüm eksikliği, özbakım becerilerini yerine getirmede yetersizlik, deri bütünlüğünde bozulma, hipertermi, fiziksel mobilitede bozulma, beden imgesinde rahatsızlık hissi, uyku örüntüsünde bozulma, enfeksiyon riski, düşme riski, aile içi süreçlerin devamlılığında bozulma riski, aspirasyon riski, konstipasyon riski, beslenmede dengesizlik riski tanılarına yönelik girişimler uygulanmıştır.

Sonuç: Deprem korkusu ve yanık travmasını yaşayan hastaya uygun bakım yapıldığında stabil yaşantısına dönebilmesinin mümkün olduğu görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: Deprem, yanık, hemşirelik bakımı

BURN TRAUMA IN EARTHQUAKE-VICTIM: CASE REPORT

M Danışmaz*, S Demir, E Şenel*****

**Ankara City Hospital, Department of Pediatric Surgery*

***Ankara City Hospital, Children Hospital, Department of Pediatric Surgery, Bilkent, Ankara*

****Ankara Yıldırım Beyazıt University Medical Faculty Department of Pediatric Surgery*

Introduction: Burn is a common tissue damage that occurs for various reasons, such as heat, chemicals, and radioactive factors. Pediatric group patients should be treated more sensitively in terms of treatment and rehabilitation. When earthquake and burn traumas occur together, a treatment and care program emerges that needs to be addressed from all aspects. The phenomenon we are dealing with is a burn case that occurred during an earthquake. Here, the nursing approaches to the problems he experienced during his hospitalization are included.

Case Report: Our case, A.K. is 2 years old and suffered intense burns on his left extremity due to a stove falling on

him and spilling hot water during the second earthquake in Kahramanmaraş on 06.02.2023 and the first intervention was made by the family with snow. The patient was able to access health services one day after the incident and was treated in our hospital for 3 months. The patient has multiple second- and third-degree burns on his left extremity, including the femur, tibia along the lateral line, the left humerus and radius along the lateral line, the left breast extending laterally to the thorax, and the left half of the face including the frontal zygoma. Excision was performed on the third-degree burn areas and escharotomy on the other areas during the initial intervention in the hospital. During his stay in the hospital, the patient underwent 16 debridement operations with grafting under anesthesia, and his dressings were renewed. Joint mobility was attempted with the help of a physiotherapist and nurse. She was discharged to continue the physical therapy program.

The patient was treated for the following diagnoses: pain, fluid volume deficit, inability to perform self-care skills, disruption in skin integrity, hyperthermia, disruption in physical mobility, discomfort with body image, disruption in sleep pattern, risk of infection, risk of falling, risk of disruption in family processes, risk of aspiration, risk of constipation, risk of imbalance in nutrition,

Conclusion: The patient was able to return to a stable life after receiving appropriate care for the earthquake fear and burn trauma.

Keywords: Earthquake, burn, nursing care

SS - 7

YANIĞI OLAN ÇOCUKLARDA AĞRI YÖNETİMİ İLE İLGİLİ HEMŞİRELİK ALANINDA YAPILAN LİSANSÜSTÜ TEZLERİN İNCELENMESİ

E Ardahan Akgül*, B Eroğlu**

**İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı*

***Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Amaç: Bu çalışmada, yanığı olan çocuklarda ağrı deneyimi ilişkin hemşireler tarafından yapılan lisansüstü tezlerin incelenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Bu çalışmada, Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığı Ulusal Tez Merkezi veri tabanı kullanılarak yanığı olan çocuklarda ağrı deneyimi ile ilgili tüm tezler 10 Temmuz-14 Temmuz 2023 tarihleri arasında taranmıştır. Tarama yapılan veri tabanında 432 teze ulaşılmıştır. Dâhil etme ve dışlama kriterlerine göre tezler değerlendirilmiş ve kriterlere uyan 6 tez çalışmaya dahil edilmiştir.

Bulgular: Tezlerden üçü yüksek lisans tezi, üçü doktora tezidir. Tezlerin yayımlanma zamanı 1999-2022 yılları arasında değişmektedir. Tezlerin türleri incelendiğinde, ikisi randomize kontrollü, biri yarı deneysel ve üçü tanımlayıcıdır. Tezlerden dördünün örneklemini çocuklar, ikisini çocuk ve ebeveyni oluşturmaktadır. Çalışmaların ikisi pansuman esnasında sanal gerçeklik gözlüğü kullanımının ağrıya etkisini, biri farklı pansuman materyallerinin ağrıya etkisini incelemiştir. Bir çalışma yanık ağrısının uykuya etkisini, bir çalışma taburculuk sonrası sorunlara etkisini etkilemiştir. Bir çalışma ise, çocukların ağrısının belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

Sonuç: Yanığı olan çocukların ağrısının azaltılması ya da yönetilmesi amacıyla yapılan tez çalışmalarının az sayıda olduğu belirlenmiş olup, ağrının belirlenmesi değerlendirilmesi ve azaltılmasında daha çok tez yürütülmesi önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Yanık, çocuk, ağrı, hemşirelik

EXAMINATION OF POSTGRADUATE THESES ON PAIN MANAGEMENT IN CHILDREN WITH BURNS IN THE FIELD OF NURSING

E Ardahan Akgül*, B Eroğlu**

**İzmir Katip Çelebi University, Department of Pediatric Nursing*

***Ege University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Surgery, İzmir*

Aim: The aim of this study was to examine the postgraduate theses conducted by nurses on pain experience in children with burns.

Method: In this study, all theses related to pain experience in children with burns were scanned between July 10 and July 14, 2023, using the National Thesis Center database of the Council of Higher Education. In the database, 432 theses were reached. Theses were evaluated according to the inclusion and exclusion criteria and 6 theses that met the criteria were included in the study.

Results: Three of the theses were master's theses and three were doctoral theses. The publication period of the theses varied between 1999 and 2022. When the types of the theses were examined, two were randomized controlled, one was quasi-experimental and three were descriptive. The sample of four of the theses consisted of children, two of them consisted of children and their parents. Two of the studies examined the effect of the use of virtual reality goggles on pain during dressing, and one examined the effect of different dressing materials on pain. One study examined the effect of burn pain on sleep, and one study examined the effect on post-discharge problems. One study was conducted to determine the pain of children.

Conclusion: It has been determined that there are few thesis studies conducted to reduce or manage the pain of children with burns, and it is recommended that more theses be conducted to determine, evaluate and reduce pain.

Keywords: Burn, child, pain, nursing

SS - 8

CERRAHİ UYGULANAN YENİDOĞANLARDA ANNE KOKULU POZİSYON MATERYALİNİN YENİDOĞANIN AĞRI VE KONFORUNA ETKİSİNİN İNCELENMESİ

Z Sözkese*, N Akçay Didişen*, MO Ergün**

**Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, İzmir*

***Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Giriş: Son yıllarda yenidoğanların izleminde Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakım modelinden yararlanılmaktadır. Bu model; iyileştirici çevre, ailelerle iş birliği, pozisyon ve konumlandırma, uykunun korunması, stres ve ağrının azaltılması, cildin korunması ve beslenmenin iyileştirilmesine dayanan 7 temel ölçüte dayanmaktadır. Doğru pozisyon verme ve konumlandırmada pozisyon materyallerinin kullanımı çok önemlidir.

Amaç: Bu araştırma, cerrahi uygulanan yenidoğanlarda anne kokulu pozisyon materyalinin yenidoğanın ağrı ve konforuna etkisinin incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

Gereç ve Yöntem: Araştırma tek grupta ön test-son test desenli yarı deneysel bir çalışmadır. Çalışma örneklemine cerrahi operasyon geçiren, 36-42. gestasyonel hafta aralığında olan 21 yenidoğan alınmıştır. Tüm yenidoğanlara 4 farklı pozisyonunda (standart bakım; standart bakım ve geleneksel uygulama ile verilen pozisyon materyali; kokusuz pozisyon materyali ve anne kokulu pozisyon materyali) pozisyonel destek sağlanmıştır. Tüm aşamalarında yenidoğanlar 8 saat süreyle video kaydına alınmış, video kayıtları alanında uzman iki öğretim üyesi tarafından değerlendirilmiş, NIPS ve YKDÖ puanlamaları yapılmıştır. Kalp atım hızı, solunum hızı ve oksijen saturasyonu 2 saatlik aralarla takip edilmiştir. Veriler SPSS 22 paket programı kullanılarak analiz edilmiştir.

Bulgular: Yenidoğanların % 38.1'i kız, % 61.9'u erkek olduğu, % 38.1'i nin 36. Gestasyonel haftada, % 71.4'ünün sezeryan doğum ve % 38.1'inin özefagus atrezisi+trakeaözefagial fistül tanısı ile izlendiği belirlenmiştir. Araştırmamıza göre yenidoğanlarda ağrının 1.pozisyon aşamasında en yüksek olduğu, 2. ve 3.pozisyon aşamasında ise azaldığı, 4.pozisyon aşamasında en düşük seviyede olduğu; Konfor puan ortalamasının ise 1.pozisyon aşamasında en yüksek olduğu, 2. ve 3.pozisyon aşamasında ise azaldığı, 4.pozisyon aşamasında en düşük seviyede olduğu belirlenmiştir.

Sonuç: Yenidoğanlara verilen 4. Pozisyon aşamasında 2. saate göre 4-6 ve 8. saatteki kalp atım hızı, solunum ve oksijen saturasyon değerleri arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur. Pozisyon aşamaları arasında ağrı puan ortalamaları ve konfor düzeyleri arasında istatistiksel olarak da anlamlı bir fark bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler: Yenidoğan, Bireyselleştirilmiş Gelişimsel Bakım, Pozisyon, Materyal, Anne kokusu

INVESTIGATION OF THE EFFECT TO NEWBORN ON PAIN AND COMFORT MATERNAL SCENTED POSITIONING MATERIAL IN NEWBORNS UNDERGOING SURGERY

Z Sözkese*, N Akçay Didişen*, MO Ergün**

**Ege University Faculty of Nursing, Department of Pediatric Nursing, İzmir*

***Ege University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Surgery, İzmir*

Introduction: In recent years, the Individualized Developmental Care model has been used in the follow-up of newborns. The model is based on 7 basic criteria: healing environment, cooperation with families, positioning and positioning, protection of sleep, reduction of stress and pain, protection of the skin and improvement of nutrition. The use of positioning materials is very important for correct positioning.

Purpose: This research was conducted in order to investigate the effects of maternally-scented position material on the pain and comfort in infants who undergoing surgery.

Materials and Methods: The study was a quasiexperimental study with a onegroup pretest/posttestdesign. The study sample included 21 newborns between 36/42 gestationalweeks who underwent surgical operation. All newborns included in the study were providedpositional support in 4 different positions(standard care;standard care and positioning material given with traditional practice;odorless positioning material and maternal odor positioning material).During allpositioning stages, newborns were video recorded, video recordings were evaluatedby two faculty members who are experts in their field, and NIPS and NICDS scoreswere made. Data were analyzedusing SPSS22 package program.

Results: It was determined that 38.1% of the newborns were female,61.9% were male, 38.1% were followedup at 36th gestational week, 71.4% were deliveredby cesarean section and 38.1% were followedup with the diagnosis of esophageal atresia+tracheaesophageal fistula. Accordingtoour study, it was determined that painin newborns was highestin the 1stposition stage, decreased in the 2nd and 3rd position stages and was at the lowest levelin the4th position stage; the mean comfortsore was highest in the 1stposition stage, decreased inthe 2nd and 3rd positionstages and was at the lowest level inthe 4th positionstage.

Conclusion: The heartrate at 4-6 and 8 hours compared to 2 hours during the 4th position phase givento newborns statistically significant difference between respiratory rate,respiration and oxygen saturation values.There was a significant difference between the meanpainscores and comfortlevels between the positionstages. A statistically significantdifference was found.

Keywords: Newborn, Individualized Developmental Care, Position, Material, Mother smell

SS - 9

INTRAUTERİN DÖNEMDE TESPİT EDİLEN KONJENİTAL DİYAFRAM HERNİSİ VE HEMŞİRELİK BAKIMI: OLGU SUNUMU

ŞA Gazioğlu*, G Deniz Büyüksoy**, SA Bostancı***

*Ankara Bilkent Şehir Hastaneleri, Çocuk Hastanesi; Çocuk Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi

**Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı, Kırşehir

***Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, Bilkent, Ankara

Amaç: Konjenital diyafram hernisi, diyaframda bir defektin bulunduğu doğumsal bir anomalidir. Hastalığın etiolojisine yönelik mekanizmalar halen açık olmamakla birlikte, doğum öncesi tanısı özellikle ultrason incelemesiyle mümkündür. Doğumdan sonra cerrahi girişim gerektiren bir hastalıktır. Bu olguyla çocuk cerrahisi yoğun bakım ünitesinde ameliyat olan konjenital diyafram hernisi yenidoğanın postoperatif dönemdeki hemşirelik sürecinin anlatılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Olgu 39+1 gestasyonel haftasında, 3760 gram doğum ağırlığıyla dünyaya gelen kız bebektir. Prenatal dönemde konjenital diyafram hernisi tanısı konulan olguya postnatal entübe edilerek takibi yapılmıştır. Hastada torakoskopik onarım yapılmış olup sonrasında gelişen mide perforasyonu ve malrotasyon sebebiyle mide onarımı ve LADD prosedürü uygulanmıştır. Hemşirelik sürecinde sağlık öyküsü Marjory Gordon'un "Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri"ne göre değerlendirilmiştir. Kuzey Amerika Hemşirelik Tanıları Birliği [North American Nursing Diagnosis Association-International (NANDA-I)] Taksonomi II Hemşirelik Tanılarına göre olası/mevcut hemşirelik tanıları belirlenmiştir.

Bulgular: Olgunun hemşirelik sürecinde 'Solunum Fonksiyonunda Bozulma', 'Büyüme ve Gelişimde Gecikme Riski', 'Deri Bütünlüğünde Bozulma Riski', 'Uyku Örüntüsünde Bozulma', 'Bebek Davranışının Disorganizasyonu', 'Oral Müköz Membranlarda Bozulma Riski', 'Aspirasyon Riski', 'Enfeksiyon Riski', 'Bağlanmada Bozulma Riski', 'Ebeveynlikte Yetersizlik Riski', 'Bebğin Beslenme Örüntüsünde Etkisizlik', 'Emzirmenin Kesintiye Uğraması' hemşirelik tanıları olarak belirlenmiştir.

Sonuç: Hemşirelik sürecinde, hastaya uygun girişimleri kullanılarak hemşirelik bakımı yönetilen olgunun yatışının 30. gününde taburculuğu gerçekleştirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Konjenital Diyafram Hernisi, hemşirelik bakımı, Marjory Gordon hemşirelik modeli, Nanda

CONGENITAL DIAPHRAGM HERNIA DETECTED IN THE INTRAUTERINE PERIOD AND NURSING CARE: A CASE REPORT

ŞA Gazioğlu*, G Deniz Büyüksoy**, SA Bostancı***

*Ankara City Hospital, Children's Hospital; Pediatric Surgery ICU

**Ahi Evran University School of Health

***Ankara City Hospital, Children Hospital, Department of Pediatric Surgery, Bilkent, Ankara

Aim: Congenital diaphragmatic hernia is a congenital anomaly in which there is a defect in the diaphragm. Although the mechanisms for the etiology of the disease are still unclear, prenatal diagnosis is possible, especially with ultrasound examination. It is a disease that requires surgery after birth. With this case, it is aimed to describe the nursing process in the postoperative period of a newborn with congenital diaphragmatic hernia who underwent surgery in the pediatric surgery intensive care unit.

Method: The case is a female baby born at 39+1 gestational week with a birth weight of 3760 grams. The case, diagnosed with congenital diaphragmatic hernia in the prenatal period, was intubated and followed up postnatally. The patient underwent thoracoscopic repair and subsequently underwent gastric repair and LADD procedure due to gastric perforation and malrotation. During the nursing process, health history was evaluated according to Marjory

Gordon's "Functional Health Patterns". Possible/existing nursing diagnoses were determined according to the North American Nursing Diagnosis Association-International (NANDA-I) Taxonomy II Nursing Diagnoses.

Results: During the nursing process of the case, 'Impairment in Respiratory Function', 'Risk of Delay in Growth and Development', 'Risk of Deterioration in Skin Integrity', 'Disruption in Sleep Pattern', 'Disorganization of Baby Behavior', 'Risk of Deterioration in Oral Mucous Membranes', 'Risk of Aspiration', 'Risk of Infection', 'Risk of Impairment in Attachment', 'Risk of Insufficiency in Parenting', 'Ineffectiveness in the Feeding Pattern of the Baby', 'Interruption of Breastfeeding' were determined as nursing diagnoses.

Conclusion: During the nursing process, the patient was discharged on the 30th day of hospitalization, whose nursing care was managed using patient-appropriate interventions.

Keywords: Congenital Diaphragmatic Hernia, nursing care, Marjory Gordon nursing model, Nanda

SS - 10

YENİDOĞANLARDA SOLUNUM DESTEĞİ OLARAK YÜKSEK AKIMLI NAZAL KANÜLÜN ETKİNLİĞİ

NG Özer Özlü*, F Vural*, N Nasuflar**

*Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı

**Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Amaç: Yüksek akımlı nazal kanül tedavisi, solunum yetmezliği nedeniyle yoğun bakım ünitelerinde izlenen yenidoğanlarda nazal sürekli pozitif hava yolu basıncına bir alternatif olarak kullanılmaya başlanmıştır. Bu derlemenin amacı, term bebeklerde solunum desteği için yüksek akışlı nazal kanül oksijen tedavisinin etkinliği konusundaki güncel gelişmeleri sunmaktır.

Yöntem: Cochrane sistematik incelemeler veri tabanının Ağustos 2023 yılında yayınladığı derlemesinde 37. hafta ve sonrasında doğan yenidoğan bebeklerine uygulanan yüksek akımlı nazal kanül ile oksijen tedavisinin kullanımını araştıran randomize kontrollü çalışmalarının değerlendirilmesi incelendi.

Bulgular: Sistematik derlemede kanıta dayalı sağlık hizmetlerinde soruları ve araştırma stratejilerini formüle etmek için PICO (nüfus, müdahale, karşılaştırma ve sonuç) modeli kullanılmıştır. Doğumdan bir aya kadar olan bebekler nüfus, yüksek akımlı nazal kanül oksijen tedavisi müdahale, sürekli pozitif havayolu basıncı ventilasyonu ve oksijen tedavisi karşılaştırma, yeniden entübasyon, ölüm ve entübasyon sonuç kriterleri olarak belirlenmiştir. Derlemeye 654 yenidoğanın olduğu sekiz çalışma dahil edilmiştir. Bu çalışmalarının altısı (625 yenidoğan) birincil sonuçlara katkı vermiştir. Çalışmaların dördü, sürekli pozitif havayolu basıncı ventilasyonu, ikisi ise düşük akımlı nazal kanül ile karşılaştırma çalışmalarıdır. Sürekli pozitif havayolu basıncı ventilasyonu ile karşılaştırma yapan çalışmalarda ölüm kaydedilmemiştir. Yüksek akımlı nazal kanülün tedavi başarısızlığı ve solunum desteği süresi üzerinde etkisinin çok az olduğu saptanmıştır. Sürekli pozitif havayolu basıncına göre daha az burun travması ve abdominal şişkinlik yaptığı belirlenmiştir. Düşük akımlı oksijen tedavisi ile karşılaştırma yapan çalışmada da ölüm kaydedilmemiştir. Kanıtlar yüksek akımlı nazal kanül oksijenin tedavi başarısızlığını biraz azaltabileceğini göstermektedir. Çalışmalarda kronik akciğer hastalığı üzerindeki etkisine bakılmamıştır. Yüksek akımlı nazal kanülün, solunum desteği süresi, yoğun bakım ünitesinde kalış süresi veya hastanede kalış süresi üzerinde çok az etkisi olduğu ancak kanıtların belirsiz olduğu saptanmıştır.

Sonuç: Yenidoğanlarda solunum desteği olarak kullanılan yüksek akımlı nazal kanül kullanımına ilişkin yeterli kanıt olmadığı ve yararları/zararları konusunda daha büyük, metodolojik olarak sağlam çalışmalara ihtiyaç olduğu belirtilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Yenidoğan, yüksek akımlı nazal kanül, oksijen tedavisi, sürekli pozitif havayolu basıncı, kanıt

EFFECTIVENESS OF HIGH FLOW NASAL CANNULA AS RESPIRATORY SUPPORT IN NEONATES

NG Özer Özlü*, F Vural*, N Nasuflar**

*Dokuz Eylül University Faculty of Nursing, Department of Surgical Nursing

**Ege University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Surgery, İzmir

Aim: The use of high-flow nasal cannula therapy has emerged as an alternative to nasal continuous positive airway pressure for newborns admitted to intensive care units due to respiratory insufficiency. The aim of this review is to present the current advancements in the effectiveness of high-flow nasal cannula oxygen therapy for respiratory support in term infants.

Methods: The Cochrane Database of Systematic Reviews' August 2023 publication reviewed randomized controlled trials investigating the use of high-flow nasal cannula with oxygen therapy on newborn infants born at 37 weeks and beyond.

Results: The systematic review utilized the PICO (Population, Intervention, Comparison, Outcome) model to formulate research questions and strategies for evidence-based healthcare services. Infants up to one month old were identified as the population, high-flow nasal cannula oxygen therapy as the intervention, continuous positive airway pressure ventilation and oxygen therapy as the comparison, and reintubation, death, and extubation as outcome criteria. Eight studies involving 654 newborns were included in the review. Six of these studies (625 newborns) contributed to primary outcomes. Four studies compared continuous positive airway pressure ventilation, while two compared low-flow nasal cannula. No deaths were recorded in studies comparing with continuous positive airway pressure ventilation. The impact of high-flow nasal cannula on treatment failure and duration of respiratory support was found to be minimal. It was observed to cause less nasal trauma and abdominal distension compared to continuous positive airway pressure. In the study comparing with low-flow oxygen therapy, no deaths were recorded. Evidence suggests that high-flow nasal cannula oxygen therapy may slightly reduce treatment failure. However, its effects on chronic lung disease were not assessed. The review concluded that the high-flow nasal cannula's impact on duration of respiratory support, length of stay in the intensive care unit, or overall hospital stay is minimal, and evidence in these aspects is uncertain.

Conclusions: There is insufficient evidence regarding the use of high-flow nasal cannula for respiratory support in newborns, and larger, methodologically robust studies are needed to assess its benefits and harms.

Keywords: Newborn, high-flow nasal cannula, oxygen therapy, continuous positive airway pressure, evidence

SS - 11

ANOREKTAL MALFORMASYONLU ÇOCUKLARIN ROY ADAPTASYON MODELİNE GÖRE FİZİKSEL VE KİŞİSEL BENLİK SÜREÇLERİNİN İNCELENMESİ: FENOMENOLOJİK ÇALIŞMA

NA Didişen*, E Keskin*, M Polat**, MO Ergün**

*Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, İzmir

**Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Giriş: Anorektal malformasyonlar (ARM); anüs ve rektumu tutan, çocuklukta cerrahi tedaviye ihtiyaç duyulan konjenital anomalilerdir. Yenidoğan döneminde cerrahi müdahale ile başlayan süreç, anatomik ve fonksiyonel bozukluklarla birlikte yaşam boyu takip ve tedavi ihtiyacını beraberinde getirir. Anorektal malformasyonlu hastalar, üriner ve fekal inkontinans, şiddetli konstipasyon başta olmak üzere büyük fiziksel sorunlarla yaşamlarını sürdürürler. Kişinin yaşamındaki uyum düzeyi; fizyolojik, benlik kavramı, rol işlevi ve karşılıklı bağımlılık gibi adaptasyon süreçleri ile değerlendirilir. Roy Adaptasyon Modelinde fiziksel ve kişisel benlik süreçleri bütüncül bir şekilde ele alınır.

Amaç: Bu araştırma, ARM' li çocukların Roy Adaptasyon Modeline göre fiziksel ve kişisel benlik süreçlerinin incelendiği fenomenolojik bir çalışma olarak planlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Bu araştırma nitel araştırma yöntemlerinden fenomenoloji yöntem kullanılmaktadır. Fenomenoloji belli olayları ve deneyimleri açıklayan, kişilerin yaşamlarına yükledikleri anlamları ve deneyimleri, kendi bakış açısı ile değerlendirmeyi sağlayan bir yaklaşımdır. Fenomenolojik çalışmalarda veri oluşturma genellikle derinlemesine ve çoklu görüşmeler kullanılarak yapılmaktadır. Araştırmanın, 15.06.2023-15.09.2023 tarihleri arasında, Çocuk Cerrahisi A.D. Konstipasyon Polikliniğinde yapılması planlanmıştır. Belirtilen tarihlerde polikliniğe gelen ve dahil edilme kriterlerine uyan hastalar, araştırmanın evren ve örneklemini oluşturacaktır. Fenomenolojik veri analizinde verilerin hazırlanması (paranteze alma/parantezleme), verilerin fenomenolojik olarak azaltılması (basamaklama ve fenomenolojik redüksiyon/indirgeme), yaratıcı varyasyon (imgesel çeşitleme) ve deneyimin özünü ortaya çıkarma (anlam ve özlerin sentezlenmesi) şeklinde uygulanacaktır. Görüşmeler bittikten sonra ses kayıtlarının ham dökümleri bilgisayara aktarılacak, ses kayıtları dinlenip, ham veriler Microsoft Word belgesi haline dönüştürülecektir.

Bulgular: Araştırmanın veri toplama aşaması devam etmektedir. Sonuçlar kongrede detaylı biçimde paylaşılacaktır.

Sonuç: Araştırmanın veri toplama aşaması devam etmektedir. Sonuçlar kongrede detaylı biçimde paylaşılacaktır.

Anahtar Kelimeler: Anorektal malformasyon, Çocuk, Roy Adaptasyon Modeli, Fenomenolojik Çalışma

EXAMINATION OF PHYSICAL AND PERSONAL SELF PROCESSES OF CHILDREN WITH ANORECTAL MALFORMATIONS ACCORDING TO ROY ADAPTATION MODEL: A PHENOMENOLOGICAL STUDY

NA Didişen*, E Keskin*, M Polat**, MO Ergün**

*Ege University Faculty of Nursing, Department of Pediatric Nursing, İzmir

**Ege University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Surgery, İzmir

Introduction: Anorectal malformations (ARM) are congenital anomalies involving the anus and rectum that require surgical treatment in childhood. The process that starts with surgical intervention in the neonatal period brings with it the need for lifelong follow-up and treatment with anatomical and functional disorders. Patients with anorectal malformations continue their lives with major physical problems, especially urinary and fecal incontinence and severe constipation. The level of adaptation in a person's life is evaluated by adaptation processes such as physiological, self-concept, role function and interdependence. In the Roy Adaptation Model, physical and personal self processes are handled in a holistic manner.

Purpose: This research was planned as a phenomenological study in which the physical and personal self processes of children with ARM were examined according to the Roy Adaptation Model.

Materials and Methods: Phenomenology method, one of the qualitative research methods, will be used in this research. Phenomenology is an approach that explains certain events and experiences and enables people to evaluate the meanings and experiences they attribute to their lives from their own perspective. In phenomenological studies, data generation is usually done using in-depth and multiple interviews. The research was conducted between 15.06.2023-.15.09.2023 in the Pediatric Surgery A.D. Constipation Polyclinic. Patients who came to the outpatient clinic on the specified dates and met the inclusion criteria will constitute the population and sample of the study. Phenomenological data analysis will include data preparation (bracketing), phenomenological reduction of data (cascading and phenomenological reduction), creative variation (imaginative variation) and revealing the essence of the experience (synthesis of meaning and essence). After the interviews are over, the raw transcripts of the audio recordings will be transferred to the computer, the audio recordings will be listened to and the raw data will be converted into Microsoft Word documents.

Results: The data collection phase of the research is ongoing. The results will be shared in detail at the congress.

Conclusion: The data collection phase of the research is ongoing. The results will be shared in detail at the congress.

Keywords: Anorectal malformation, Child, Roy Adaptation Model, Phenomonological Study

SS - 12

HİRSCHSPRUNG HASTALIĞINDA CERRAHİ SONRASI TAKİP DÖNEMİNDE MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM: OLGU SUNUMU

K Taşdan, MG Bulat, S Ulusoy Tangül, A Şenaylı

Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

Giriş: Hirschsprung hastalığı (HD), kolonun myenterik ve submukozal sinir pleksusunda parasempatik ganglion hücrelerinin yokluğu sonucunda bağırsakta peristaltik hareket eksikliğiyle sonuçlanan gelişimsel bir bozukluktur. Bu yazıda, HD nedeniyle dış merkezde opere olmuş ve kısa-bağırsak-sendromu gelişen hastanın multidisipliner yaklaşım ile klinik sürecindeki olumlu ilerlemeyi vurgulamak amaçlanmaktadır.

Olgu: HD nedeniyle opere olan ve kısa bağırsak sendromu gelişen 3yaş 9 aylık, 11.5kg olan hasta, bol ve sık miktarda ishal (+10), kusma şikâyetiyle polikliniğe başvurdu ve yatış verildi. Fizik muayenesinde genel durum kötü, turgor-tonusu azalmış, batin muayenesinde geçirilmiş eski skar dokusu mevcut, bağırsak-sesleri-hiperaktif. Palpasyonda, hassasiyet defans-rebaund yoktu. Laboratuvar-bulgularında Na:135mEq/L_K:3,62mEq/L_Cl:96,5mEq/L_ ALT:65,5U/L_AST:50.1U/L_CRP:56.09mg/dL_HGB:14.0g/dl, rota, adenovirüs antijeni negatifti. Hastaya intravenöz-hidrasyon ve antibiyotik profilaksi başlandı. Klinik sürecinde ilk günlerde +10 kez sulu, bol miktarda gaita çıkışı ve 4 kez kusması olan hastanın, yatışının ikinci gününden itibaren genel durumu toparlayıp kusması geriledi, ishal miktarı 4-6 kez/pütürlü hale geldi. Oral alımı yetersiz olan hastaya nazogastrik(NG) sonda takılarak, enteral-ürün başlandı. İlerleyen süreçte düzenlenen beslenme ve nutrisyon-planı ile kan-değerleri, oral-alımı, klinik-bulguları düzelen ve fiziksel-aktivitesi ilk güne göre artan hastada ağırlık kazanımı(13 kg) görüldü. Taburculuktan önce hastanın beslenmesi sorgulandığında çay/bisküvi/cips/zeytin/çiğ köfte gibi besinleri sık tükettiği bilgisine ulaşıldı. Aileye beslenme ve bakım bilgisi verilmesine rağmen dikkat edilmediği belirlendi ve taburculuktan yaklaşık 2-ay sonra aynı şikâyetlerle, klinik durumu daha ağır ve Na:121mEq/L değeriyle tekrar yatış yapıldı. Hastanın yaklaşık 2-ay aralıklarla aynı şikâyetlerle birkaç kez daha kliniğe yatışı yapıldı. Yatışları sırasında İV hidrasyon, NG ile enteral beslenmeyle hastanın genel durumunun toparlanmış ve kilo alımı mevcuttu. Son gelişinde hastanın genel durumu kötü olmasına rağmen büyüme ve gelişmesinde artış ve ağırlık kazanımı(17 kg) olduğu görüldü.

Sonuç: Özellikle total yada totale yakın cerrahi geçiren ve kısa barsak sendromu gelişen HD vakalarında klinik durum stabilleştikten sonra yeterli-dengeli beslenme planı düzenlemeleriyle, semptomlarda azalma ve sağlıklı büyüme-gelişiminin mümkün olacağı düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Hirschsprung hastalığı, çocuk cerrahisi, beslenme, kısa bağırsak sendromu

MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN THE POST-SURGICAL FOLLOW-UP PERIOD IN HIRSCHSPRUNG'S DISEASE: A CASE REPORT

K Taşdan, MG Bulat, S Ulusoy Tangül, A Şenaylı

Bozok University, Faculty Of Medicine, Department Of Pediatric Surgery, Yozgat,Turkey

İntroduction:Hirschsprung-Disease(HD) is-a-developmental disorder that results in-a-lack-of-peristaltic movement of-the-intestine as-a-result of-the-absence of-parasympathetic ganglion cells in-the-myenteric and submucosal nerve plexus of-the-colon.In-this article, it-is aimed to emphasize the-positive progress in-the-clinical process of-a patient who was operated for HD in-an external center and developed short-bowel-syndrome, with a multidisciplinary approach.

Case presentation:The-patient, who-was-operated for HD and developed short-bowel-syndrome, was 3years and 9months old, weighing 11.5kg, and was-admitted to-the-outpatient clinic with complaints of-profuse and frequent diarrhea(+10) and vomiting.In his physical-examination, the general condition was poor, turgor-tonus decreased,

there was old-scar-tissue in-the-abdominal examination, bowel-sounds-hyperactive.On-palpation, there is no-tenderness defensive-rebound.

Laboratory-findings

Na:135mEq/L_K:3.62mEq/L_Cl:96.5mEq/L_ALT:65.5U/L_AST:50.1U/L_CRP:56.09mg/dL_HGB:14.0g/dl, rota, adenovirus-antigen were negative.The-patient was started on-intravenous-hydration and antibiotic-prophylaxis.During the-first days of-the-clinical-process, the patient had +10watery stools, copious stools and vomiting 4times.From the-second-day of-his hospitalization, the-general-condition of-the-patient improved and his-vomiting regressed, the-amount of diarrhea became 4-6time/lumpy.Nasogastric(NG) tube was inserted in the-patient whose oral-intake was insufficient and enteral-product was started.Weight-gain(13 kg) was observed in the-patient whose blood-values, oral-intake, clinical-findings improved and his physical-activity increased compared to the-first-day with the nutrition and nutrition-plan arranged in the-following-period.When the-patient's diet was questioned before-discharge, it was learned that he frequently-consumed-foods such as tea_biscuits_chips-olives and raw meatballs.Although the-family was informed about nutrition and care, it was determined that he didn't pay-attention, and-he was hospitalized again with the-same-complaints, with a-more severe clinical condition and with a Na:121mEq/L value, approximately 2-months-after-discharge.The-patient was hospitalized several more-times with the-same complaints at intervals of about 2-months.During his hospitalization, the-general condition of-the-patient improved with IVhydration and enteral-nutrition with-NG, and there was weight-gain.Although the-general-condition of-the-patient was poor at the-last-visit, it-was observed that there was an increase in-growth-development and weight gain(17 kg).

Conclusions:It is thought that reduction in-symptoms and healthy-growth-development will be possible with adequate-balanced nutrition plan arrangements, especially in-HD cases who have undergone total or near-total surgery and develop short-bowel-syndrome.

Keywords: Hirschsprung disease, pediatric surgery, nutrition, short bowel syndrome

SS - 13

TRANSANAL ENDOREKTAL PULL-THROUGH AMELİYATINDA ENSTRÜMANTASYON MASASI HAZIRLIĞI

B Şahiner*, K Albaş*, NG Özer Özlü, O Ateş*, F Akgür***

**Dokuz Eylül Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

***Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı*

Amaç: Aganglionik megakolon olarak tanımlanan Hirschprung hastalığı, distal intestinal bölgenin plexuslarındaki gangliyon hücrelerinin yokluğu ile karakterize olan enterik sinir sisteminin gelişimsel bir bozukluğudur. Hirschprung hastalığı olan pediatrik hastaların tedavisi aganglionik kolonun çıkarılması ve anal sfinkter fonksiyonunun korunmasıdır. Transanal endorektal pull-through tekniği en sık kullanılan cerrahi tekniktir. Bu yöntemin en büyük avantajı seroza ve kas tabakasını koruyan ve aganglionik kılıfın rezeksiyonu yapılan perineal yaklaşımdır. Bu derlemenin amacı, transanal endorektal pull-through tekniğinde, ameliyathane hemşiresinin hazırlığına yönelik deneyimlerini değerlendirmektir.

Yöntem: Bir üniversite hastanesinin çocuk cerrahisi ameliyathanesinde çalışan iki hemşirenin deneyimlerine yer verilmiştir. Ameliyathane hemşirelerinden biri 26, diğer ise 2.5 yıldır çocuk cerrahisi ameliyathanesinde transanal endorektal pull-through ameliyatında hem steril hem de sirküle hemşire olarak çalışmaktadır.

Bulgular: Hasta ameliyat masasına aldığı anda bağırsak temizliğinin uygun koşullarda yapılması, hastaya litotomi pozisyonun verilmesi ve steril cerrahi sahanın oluşturulması önem arz etmektedir. Ameliyat masasında hastaya litotomi pozisyonu verildikten sonra bağırsak yıkaması yapılmaktadır. Yıkama işlemi sırasında ameliyatta kullanılacak hiçbir malzeme açılmaz. Yıkama işlemi bittikten sonra ameliyat için kullanılacak olan setler ve bohçalar açılmaktadır. Hasta göbek üstü seviyesinden bacakları da dâhil olmak üzere sırt hizasına kadar boyanmaktadır. Bacakların ısı kaybını önlemek için stokinet çorap geçirilmektedir. Hastanın boyama işlemi bittikten sonra foley kateter takılmaktadır. Kanama kontrolü ve diseksiyon için dentat çizgi lokalizasyonuna iki yüz binde bir sulandırılmış adrenalin enjekte edilmektedir. Ameliyat gangliyon hücresi bulana kadar yapılan barsak diseksiyonu ile devam etmektedir. Belli aralıklarla kas tabakasını da içine alan bağırsak dokusu patolojiye (frozen ile hızlı tanılama) gönderilmektedir. İşlem gangliyon hücre içeren bağırsak dokusu bulunduğu anda aganglionik segment çıkarılarak rektoanal anastomozla sonlandırılmaktadır.

Sonuç: Association of periOperative Registered Nurses (AORN) standartlarında pediatrik hasta cerrahi alanda odak noktası olarak kalmalıdır. Minimal invaziv tekniklerinin bu cerrahi işleme uygulanması, Hirschprung hastalığı olan çocuklarda cerrahi müdahalenin zamanlamasını ve sonuçlarını önemli ölçüde değiştirmiştir. Perioperatif hemşirelerin cerrahi işlem sırasında yeni teknikleri kullanılması ve ileri teknolojiyi benimsemesi zorunludur.

Anahtar Kelimeler: Ameliyathane hemşireliği, Transanal Endorektal Pull-Through, Enstrümantasyon Masası, İntraoperatif bakım

INSTRUMENTATION TABLE PREPARATION FOR TRANSANAL ENDORECTAL PULL-THROUGH SURGERY

B Şahiner*, K Albaş*, NG Özer Özlü, O Ateş*, F Akgür***

**Dept. of Pediatric Surgery, Dokuz Eylül University, Medical School, Izmir, Turkey*

***Dokuz Eylül University Faculty of Nursing, Department of Surgical Nursing*

Aim: Hirschsprung's disease, characterized by aganglionic megacolon, is a congenital disorder of the enteric nervous system marked by the absence of ganglion cells in the distal intestinal tract. Treatment in pediatric patients involves removing the aganglionic colon while preserving anal sphincter function. The transanal endorectal pull-through technique is commonly employed, offering the advantage of a perineal approach that preserves the serosa and muscle

layer while resecting the aganglionic sheath. This review aims to assess the experiences of operating room nurses in preparing for the transanal endorectal pull-through technique.

Methods: We gathered insights from two nurses working in a university hospital's pediatric surgery operating theater. One nurse has 26 years of experience as a sterile and circulating nurse in transanal endorectal pull-through surgery, while the other has 2.5 years of experience.

Results: Properly preparing the patient on the operating table includes bowel cleansing, positioning in lithotomy, and creating a sterile surgical field. Bowel cleansing precedes the opening of any materials for the operation. Once cleansing is complete, surgical sets and bundles are opened. The patient is prepped from above the navel to the legs, with stockinette socks to prevent heat loss in the legs. Foley catheter insertion follows the prepping. Localized injection of a 1:200,000 dilution of adrenaline at the dentate line controls bleeding and facilitates dissection. Intestinal dissection continues until ganglion cells are located. Periodically, sections of intestinal tissue, including the muscle layer, are sent for pathological examination (rapid frozen section diagnosis). When ganglion cell-containing tissue is found, the aganglionic segment is removed, and the procedure concludes with rectoanal anastomosis.

Conclusion: Adhering to the Association of periOperative Registered Nurses (AORN) standards, pediatric patients remain central in the surgical field. Minimally invasive techniques have transformed the timing and outcomes of surgical interventions for Hirschsprung's disease in children. Perioperative nurses must embrace new techniques and advanced technology during these procedures.

Keywords: Operating room nursing, Transanal Endorectal Pull-Through, Instrumentation Table, Intraoperative care

SS - 14

ÇOKLU İNTESTİNAL STOMALI OLGUDA HEMŞİRE BAKIMI SÜRECİ DEĞİŞTİRİR Mİ?

M Sinan

İ.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fak.,Çocuk Cerrahisi AD

Giriş: Birden fazla stoma açılan yenidoğanlarda karın alanının küçük olması, stoma torbasının iyi yapışmaması veya sızdırmasına bağlı ciddi pişikler oluşabilir. İntestinal perforasyon nedeniyle birden fazla stoma oluşturulan ve açık batin yarası olan olguda hemşirelik bakımının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Olgu sunumu: Miadında, 3135 gr doğan erkek olgu 3 günlükken dış merkeze ateş ve kusma şikayetleri ile başvurmuş. İntestinal perforasyon saptanarak ileal rezeksiyon yapılmış ve batin sol üst kadrana double barrel ileostomi, sağ alt kadrana kolostomi açılmış. Postoperatif dönemde göbek altı transvers insizyonunda açılma olan ve stomadan kaybı olan olgu 20 günlükken YYBÜ'mize kabul edildi.

İntestinal pasajı olan, ileostomi kayıpları nedeniyle kilo alamayan ve sepsis bulguları olan olguya öncelikli olarak destek tedavisi (IV sıvı replasmanı-TPN, antibiyoterapi) başlandı. NGT'den enteral beslenme ve ileostomi kayıpları için distal refeeding başlandı.

Her iki stoma etrafında ciddi pişikleri ve insizyonunda tam açılma mevcuttu. Açık yara bakımı (ıslak pansuman) ve stoma bakımı(çinko içerikli pomad ve çinko içerikli stoma pudrası) uygulandı. Stoma etrafındaki açık yaralar nedeniyle stoma torbası yapışmadığından boş olan alanlar stoma pastası ile doldurularak torba uygun biçimde yapıştırıldı. Sık aralıklarla ve sık pansuman değişimiyle takip edildi. Bir haftada pişikleri tamamen iyileşti. Açık batin yarası 7 günde tamamen kapandı. 95 günlükken batındaki tüm stomaları kapatıldı. Tam beslenir şekilde taburcu edildi.

Sonuç: Uygun stoma/yara bakımı ve kilo alımı, çoklu stoma oluşturulan ve açık karın yarası olan yenidoğanlarda daha sonra yapılacak cerrahi işlemlerin başarısını etkilemektedir. Bu nedenle hasta konforunun sağlanması ve daha sonra yapılacak cerrahi girişimin daha az komplike seyretmesinde hemşirelik bakımının katkısı oldukça önemlidir.

Anahtar Kelimeler: stoma, stoma pudrası, stoma torbası, çinko içerikli pomad, açık yara bakımı.

DOES NURSING CARE CHANGE THE PROCESS IN CASE OF MULTIPLE İNTESTİNAL STOMA?

M Sinan

Istanbul University, Cerrahpaşa Medical Faculty,department of Pediatric surgery

İntroduction: Newborns having more than one stoma, serious diaper rash may be seen due to small abdominal area, poor adhesion or leakage of the stoma bag. It is aimed to evaluate the nursing care in patients with open abdominal wound and multiple stomas due to intestinal perforation.

Case presentation:

The 3 days old male patient, who was born with a body weight of 3135 gr at term, applied to an external center with complaints of fever and vomiting. Intestinal perforation detected and ileal resection performed. Double barrel ileostomy was performed in the left upper quadrant and a colostomy was opened in the right lower quadrant of the abdomen. In the postoperative period, patients' subumbilical transverse incision was separated and started having loss from stoma. When he was 20 days of age, he was referred to the NICU for follow-up. Primarily, supportive treatment (IV fluid replacement-TPN, antibiotherapy) was started in the patient who had intestinal passage, could not gain weight due to ileostomy losses, and had sepsis findings. Distal refeeding was started from NGT for enteral feeding and ileostomy losses. There were severe rashes around both stomas and full opening in the incision. Open

wound care (wet dressing) and stoma care (zinc-containing pomade and zinc-containing stoma powder) were applied. Since the stoma bag did not adhere due to the open wounds around the stoma, the empty areas were filled with stoma paste and the bag was adhered appropriately. It was followed up at frequent intervals and with frequent dressing changes. In a week, the rash completely healed. The open abdominal wound was completely closed in 7 days. At 95 days of age, all stomata in the abdomen were closed. He was discharged fully fed.

Conclusions:

Appropriate stoma/wound care and weight gain affect the success of subsequent surgical procedures in newborns with multiple stomata and open abdominal wounds. For this reason, the contribution of nursing care is very important in ensuring patient comfort and in making the surgical intervention less complicated.

Keywords: stoma, stoma powder, stoma bag, zinc-containing pomade, open wound care.

SS - 15

PEDİATRİK GASTROÖZOFAGİAL REFLÜ HASTALIĞININ ÇOCUK CERRAHİSİ AÇISINDAN TANI VE TEDAVİ YAKLAŞIMLARI VE KLİNİK DENEYİMLERİMİZ

R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül**, A Şenaylı**

*Yozgat Bozok Üniversitesi Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Çocuk Cerrahisi Hemşireliği

**Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

Özet

Amaç: Gastroözofageal reflü (GÖR), gastrik içeriğin istemsiz olarak özofagusa geçmesidir. Mide içeriğinin özofagusa aralıklı ve sürekli geçişin yol açtığı klinik belirti ve bulgular ile birlikte yaşam kalitesinde düşmenin görüldüğü durumlar gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) olarak tanımlanmaktadır. Gastroözofageal Reflü Hastalığı (GÖRH) tanısında anemnez ve fizik muayene, kontrastlı baryum grafileri, özofageal ph monitörizasyon, endoskopik inceleme ve biyopsi, nükleer sintigrafi kullanılmaktadır. Bu çalışmada Çocuk Cerrahi kliniği bünyesinde yaklaşık iki yıllık süreçte gastroözofageal reflü hastalığı tanı ve tedavisi yapılan hastaların sunulması amaçlanmıştır.

Metod: Çocuk Cerrahi Kliniğimize yaklaşık iki yıldır mide bulantısı, kusma, kronik noktürnal öksürük, ses kısıklığı, tekrarlayan seröz otit, tekrarlayan bronşiyolit şikayetleri ile başvuran ve GÖRH'dan şüphelenilen hastalara üst GİS pasaj grafisi (ömd grafisi) ve Ph metre monitorizasyonu yapılmaktadır. Hastaların tetkik sonuçlarına göre tespit edilen GÖRH'ğı için tedavi yaklaşımları planlanıp, sonuçlar kaydedilir. Hastaların birinci ay ve üçüncü ay sonrası kontrol muayeneye çağrılmakta tedaviye yanıtları takip edilmektedir.

Bulgular: Çocuk Cerrahi kliniği'ne 2021-2023 yılları arasında gastroözofageal hastalığı tanısı ile toplam 82 hasta (26'sı erkek, 56'sı kız) çalışmaya dahil edildi. Yaş aralığı 3-17 yaş arasında olan hastaların ph metre sonucunda hastalarımızın tümünde asit/alkali reflü görüldü. Hastalara mide koruyucu tedavi, diyet tedavisi ve yatış pozisyonları ile ilgili önerilerde bulunuldu. Hastalar birinci ay, üçüncü ay ve altıncı ay kontrollerine çağrıldı. Üçüncü ay'da kontrol ph metreleri alındı. Şu an takipte olan hasta sayımız 18 hasta bulunmaktadır.

Sonuç: Çocuk cerrahi kliniğimizde GÖRH'ğı tanısı ile 82 hasta değerlendirmeye alınmış olup istatistiksel bilgi için yeterli sayı henüz oluşmamış olsa da GÖRH'ğı tanısı konmuş ve kontrol muayenelerinde yapılan tetkiklerde koruyucu tedavileri, diyet tedavisinin ve yatış pozisyonları önerileri bulunduğumuz hastalarımızın değerlendirmelerinde daha önceki yaşadığı şikayetlerinde azalma olduğunu ifade etmişlerdir. Bu yönüyle yapılan çalışmalarımızın olumlu sonuç verebileceği kanaati olmuştur. Çalışmamızın süresi iki yıl içinde bilimsel veri olarak sunulması planlanmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Gastroözofageal reflü, Çocuk ve Ph metre monitorizasyonu

DIAGNOSIS AND TREATMENT APPROACHES OF PEDIATRIC GASTROESOPHAGEAL REFLUX IN TERMS OF PEDIATRIC SURGERY AND OUR CLINICAL EXPERIENCES

R sayar*, MN Kaynak*, S Ulusoy Tangül**, A Şenaylı**

*Yozgat Bozok University Research and Practice Hospital Pediatric Surgery Nursing

**Bozok University, Faculty Of Medicine, Department Of Pediatric Surgery, Yozgat, Turkey

Aim: Gastroesophageal reflux (GER) is the involuntary passage of gastric contents into the esophagus. Gastroesophageal reflux disease (GERD) is defined as clinical signs, symptoms caused by intermittent, continuous passage of stomach contents to esophagus and decrease in the quality of life. In the diagnosis of gastroesophageal reflux disease (GERD), anamnesis, physical examination, contrast barium radiographs, esophageal pH monitoring, endoscopic examination and biopsy, nuclear scintigraphy are used. In this study, we aimed to present patients that were diagnosed and treated for gastroesophageal reflux disease in the Pediatric Surgery clinic for about two years.

Method:Upper GI passage graphy(LMD X-ray) and pH meter monitoring are performed for patients who have been admitted to our Pediatric Surgery Clinic with complaints of nausea, vomiting, chronic nocturnal cough, hoarseness, recurrent serous otitis, recurrent bronchiolitis and suspected GERD for about two years.Treatment approaches are planned for GERD, which is determined according to the examination results of the patients, and the results are recorded. After the first month and the third month, the patients are called for control examination and their response to treatment is followed.

Results:A total of 82 patients(26 boys,56 girls) with a diagnosis of gastroesophageal disease were included in the study in the Pediatric Surgery clinic between 2021-2023. Acid/alkaline reflux was observed in all of our patients as a result of pH meters of the patients whose age range was between 3-17years.Recommendations were given to the patients regarding gastric protective therapy,diet therapy and positions. The patients were called for controls at the first,third and sixth months.Control pH meters were taken at the third month.Currently, there are 18 patients under follow-up.

Conclusion: In our pediatric surgery clinic,82 patients with diagnosis of GERD were evaluated.Although the sufficient number for statistical information has not yet been formed, it'sobserved that the previous complaints of our patients who were diagnosed with GERD and for whom we had suggestions for preventive treatments, diet therapy and hospitalization positions in the examinations performed in the control examinations, decreased. It is believed that our studies in this aspect can yield positive results. The duration of our study is planned to be presented as scientific data within two years.

Keywords: Gastroesophageal reflux, Child and Ph meter monitoring

SS - 16

GASTROÖZOFAGEAL REFLÜ TANISINDA 24 SAATLİK PH METRE MONİTORİZASYONU SIRASINDA KATETERİN HAVAYOLLARINA KAÇIŞI

MN Kaynak, R sayar, A Şenaylı, S Ulusoy Tangül

Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D, Yozgat

Giriş: Gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH), mide içeriğinin özofagusa kaçması sonucunda sindirim fizyolojisini etkileyen bir hastalıktır. Tanıda birçok yöntem kullanılmaktadır. Bu yöntemlerden 24 saatlik ambulator Ph metre monitörizasyonu çift kanallı pH kateteri kullanarak özofagusun maruz kaldığı alkalın ve asit miktarını, süresini, skorlar ve analizlerle sayısallaştırarak semptomlar ve şikâyetler doğrultusunda tanı için yön veren en güvenilir yöntemdir. pH metre monitörizasyonu burundan alt özofagus sfinkterinin 3-5 cm yukarısına doğrudan yerleştirilir. Kateterin yerleştirmesi sırasında nadirde olsa görülen komplikasyonlar; kataterin özofagusta kıvrılması ya da hava yollarına doğru ilerlemesidir. Kliniğimizde yaklaşık 90 hastaya GÖRH tanısıyla 24 saatlik pH metre monitörizasyonu yapıldı. Hastaların ikisinde komplikasyon olarak kateterin hava yollarına kaçışı gözlemlendi. Bu çalışma ile karşılaşılan bu komplikasyon sırasında cihazın almış olduğu ölçümlerden yola çıkarak hava yollarının ölçülen pH değerinden bahsetmek amaçlanmıştır.

Olgu: Yaklaşık 10 yıldır karın ağrısı kusma şikayeti olan 16 yaş erkek hastaya GÖRH ön tanısıyla 24 saatlik pH metre monitörizasyonu planlandı. Katater takıldıktan sonra hastada öksürük ve huzursuzluk gözlemlendi. Hastaya PAAC radyografi görüntülenmesi istenildi. Radyografide kateterin ucu sağ bronş içerisinde görülmesi üzerine katater çıkarılıp tekrardan özofagus içerisine yerleştirildi. Kontrol radyografide katater özofagus içerisindeydi. Cihazın yaklaşık 4 dakika boyunca almış olduğu pH ölçümleri değerlendirildiğinde; 1.kanalda pH'nın 6-7, 2.kanalda pH'nın 6-8 arasında ölçümler aldığı görüldü.

Sonuç: Özofagus pH sınır da 6-8 arasında olması nedeni ile kateterin yerinin özofagusta olduğu kanaati oluşturabileceği için radyografi ile muhakkak kontrol edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Gastroözofageal reflü, komplikasyon, çocuk cerrahisi

CATHETER ESCAPE TO AIRLINES DURING 24-HOUR PH METER MONITORIZATION IN DIAGNOSIS OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX

MN Kaynak, R sayar, A Şenaylı, S Ulusoy Tangül

Bozok University, Faculty Of Medicine, Department Of Pediatric Surgery, Yozgat,Turkey

Introduction:Gastroesophageal reflux disease(GERD) is a disease that affects digestive physiology as a result of stomach contents leaking into the esophagus.Many methods are used in diagnosis.Among these methods, 24-hour-ambulatory pHmeter monitoring is the most reliable method that guides the diagnosis in line with symptoms and complaints by digitizing the amount and duration of alkaline and acid exposure of the esophagus with scores, analyzes using a dual-channel pH catheter. The pH meter monitoring is placed directly from the nose 3-5cm above the lower esophageal sphincter.Complications, although rare, during the placement of the catheter;It is the bending of the catheter in the esophagus or its progress towards the airways.In our clinic, 24-hour pHmeter monitoring was performed in approximately 90patients with the diagnosis of-GERD.In two of they, leakage of the catheter into the airways was observed as a complication. In this study, it is aimed to talk about the measured pHvalue of the airways based on the measurements taken by the device during this complication.

Case:A 24-hour pHmeter monitoring was planned for a 16-year-old male patient who had been suffering from abdominal pain,vomiting for about 10years,with a preliminary diagnosis of-GERD.After the catheter was inserted, cough and restlessness were observed in the patient.The-patient was requested to have a PAAC-radiograph.As the tip of the-catheter was seen in the right bronchus on the radiograph, the-catheter was removed,reinserted into the esophagus.In the control radiography, the catheter was in the esophagus.When the pH measurements taken by the

device for about 4minutes are evaluated; It was observed that the pH was measured between 6-7 in the 1st channel,between 6-8 in the 2nd channel.

Conclusions:Since the esophageal pH is also between 6-8, it should be checked with radiography, as it may lead to the opinion that the location of the catheter is in the esophagus.

Keywords: Gastroesophageal reflux, complication, pediatric surgery

SS - 17

KOROZİF MADDE İÇİMİ TANISI İLE ÇOCUK CERRAHİ SERVİSİNDE YATARAK TEDAVİ GÖRMÜŞ ÇOCUĞU OLAN ANNELERİN DENEYİMLERİ: TANIMLAYICI KALİTATİF ARAŞTIRMA

K Demir*, G Gülez Gedik**, M Çil*, G Çağlayan**

*Lokman Hekim Üniversitesi

**Ankara Üniversitesi Cebeci Uygulama ve Araştırma Hastanesi Çocuk Cerrahi Kliniği, Hemşire

Amaç: Koroziif madde içimi tanısı ile çocuk cerrahi servisinde yatarak tedavi görmüş çocuğu olan annelerin deneyimlerinin derinlemesine incelenmesidir.

Yöntem: Çalışma tanımlayıcı kalitatif araştırma yöntemi kullanılarak yürütülmüştür. Araştırmanın evrenini, bir üniversite hastanesinin çocuk cerrahi servisinde koroziif madde içimi tanısı ile tedavi edilmiş çocukların anneleri oluşturmaktadır. Araştırmaya dahil edilme kriterlerini karşılayan ve gönüllü olan anneler ile telefon ile görüşülmüş olup veri doygunluğuna ulaşıldığında veri toplama süreci sonlandırılmıştır. Veriler, araştırmacılar tarafından geliştirilip uzman görüşü ile son şekli verilen 'Sosyodemografik Bilgi Formu' ve 'Yarı Yapılandırılmış Soru Formu' ile toplanmıştır. Katılımcılar 'Sosyodemografik Bilgi Formu'nu 'Google Forms' aracılığı ile doldurmuştur. Koroziif madde içimine yönelik görüşme kayda alınıp Word dosyasına aktarılmıştır. Tanımlayıcı verilerin analizinde sayı, yüzde gibi istatistik verilmiştir. Görüşme verilerinin analizinde tümevarımsal tematik analiz yapılmıştır. İçerik cümle cümle kodlanmış ve bu kodları açıklayacak ana kategori/tema/alt temalar belirlenmiştir. Etik kurul izni alınmıştır.

Bulgular: Araştırma, 20 anne ile tamamlanmıştır. Annelerin %45'i üniversite, %25'i ortaokul, %20'si lise, %10'u ilkokul mezunudur. Annelerin %60'ı ev hanımıdır. Çalışan annelerin meslekleri; öğretmen(n=2), paramedik(n=1), hemşire(n=1), (n=1), memur(n=1) olarak belirlenmiştir. Annelerin %45'i bir, %45'i iki ve temizlik görevlisi(n=1), yazar %10'u toplam 3 çocuğa sahiptir. Koroziif madde içimi tanısı ile yatarak tedavi alan çocukların yaşlarının 5 ay-4 yaş arasında değiştiği ve %70'inin (n=14) erkek olduğu belirlenmiştir. Çocukların %15'inde tedavi sonrası fiziksel hasar kaldığı bildirilmiştir. Katılımcılar daha önce ev kazalarına yönelik bir eğitim almadıklarını bildirmişlerdir. Tümevarımsal tematik analizde 3 ana kategori belirlenmiştir. Koroziif Madde İçimini Hazırlayan Faktörler kategorisinde çevresel, anneye ve çocuğa yönelik faktörler temaları oluşturmıştır. Koroziif Madde İçimi Öyküsü kategorisinde zaman, mekan, içilen koroziif madde, annelerin duygusu gibi temalara yer verilmiştir. Üçüncü kategoride annelerin koroziif madde içiminin önlenmesine yönelik önerileri (çevresel, anneye ve çocuğa yönelik) yer almaktadır.

Sonuç: Koroziif madde içimi 1-4 yaş çocuğa sahip her ailede görülebilmektedir. Önlenmesi için ailelerin bu konuda eğitime ihtiyacı olduğu gözle çarpmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Koroziif Madde İçimi, Anne, Deneyim, Kalitatif Araştırma

EXPERIENCES OF MOTHERS WHOSE CHILDREN RECEIVED INPATIENT TREATMENT IN THE PEDIATRIC SURGERY SERVICE WITH A DIAGNOSIS OF CORROSIVE SUBSTANCE INGESTION: DESCRIPTIVE QUALITATIVE RESEARCH

K Demir*, G Gülez Gedik**, M Çil*, G Çağlayan**

*Lokman Hekim University

**Ankara University Cebeci Practice and Research Hospital Clinic of Pediatric Surgery, Nurse

Aim: It is an in-depth examination of experiences of mothers whose children were treated as inpatients in the pediatric surgery service with diagnosis of corrosive substance ingestion.

Methods: Study was conducted using descriptive qualitative research method. The population of research consists of mothers of children who were treated with a diagnosis of corrosive substance ingestion in the pediatric surgery service of a university hospital. Mothers who met the inclusion criteria and volunteered for the study were

interviewed by phone, data collection process was terminated when data saturation was reached. The data were collected with 'Sociodemographic Information Form' and 'Semi-Structured Questionnaire', which were developed by researchers, finalized with expert opinion. Participants filled 'Sociodemographic Information Form' via 'Google Forms'. The interview regarding corrosive substance ingestion was recorded, transferred to a Word file. In analysis of descriptive data, statistics such as numbers, percentages are given. Inductive thematic analysis was performed in analysis of interview data. The content was coded sentence by sentence, main categories/themes/sub-themes would explain these codes were determined. Ethics committee approval was obtained.

Results: Research was completed with 20 mothers. 45% of the mothers are university graduates, 25% are secondary school graduates, 20% are high school graduates, 10% are primary school graduates. 60% of mothers are housewives. Occupations of working mothers were determined as teacher (n=2), paramedic (n=1), nurse (n=1), cleaning officer (n=1), writer (n=1), civil servant (n=1). 45% of mothers have one child, 45% have two, 10% have a total of 3 children. It was determined that ages of the children receiving inpatient treatment with the diagnosis of corrosive substance ingestion varied between 5 months and 4 years old, 70% (n = 14) were male. It has been reported 15% of children remain physically damaged after treatment. Participants reported they had not received any training regarding home accidents before. Three main categories were identified in the inductive thematic analysis. In Preparing Factors for Corrosive Substance Ingestion category; environmental, mother, child factors created themes. In Corrosive Substance Ingestion Story category, themes such as time, place, corrosive substance consumed, mothers' feelings are included. The third category includes mothers' suggestions for preventing corrosive substance ingestion (environmental, mother-child-oriented).

Conclusions: Corrosive substance ingestion can be seen in every family with children aged 1-4. It is noteworthy families need education on this issue to prevent it.

Keywords: Corrosive Substance Ingestion, Mother, Experience, Qualitative Research

SS - 18

GASTROSTOMİLİ HASTALARDA HEMŞİRELİK BAKIMI

A Kurşun Yıldız*, D Akay*, E Uz*, S Yıldız, M İnan****

**Trakya Üniversitesi Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Servisi, Edirne*

***Trakya Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Amaç

Nörolojik, genetik veya konjenital patolojiler nedeniyle oral yoldan beslenemeyen hastalarda yeterli hidrasyon, beslenme ve enteral ilaçların uygulanması için gastrostomi kullanılmaktadır. Gastrostomisi olan hastaların ve bakıcılarının eğitiminde hemşireler bütüncül bir rol oynamaktadır. Gastrostomi komplikasyonları arasında tüpün yerinden çıkması, sızıntı, tıkanıklık ve granülasyon dokusu oluşumu sayılabilir. Çalışmamızın amacı gastrostomi açılması sonrası çocuk yoğun bakım ünitesinde takip edilen hastaların bakım süreçlerini değerlendirmektir.

Yöntem

2021 – 2023 tarihleri arasında gastrostomi açılması sonrasında Trakya Üniversitesi Hastanesi Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi'nde takip edilen hastaların verileri retrospektif olarak tarandı. Hastaların operasyon öncesi ve sonrası tartı alımları, beslenme hacimleri, gastrostomi ilişkili komplikasyonları not edildi.

Bulgular

Yapılan değerlendirmede gastrostomi açılması sonrası çocuk yoğun bakım ünitesinde takip edilen 9 hasta saptandı. Gastrostomi açılması sonrası hastaların hedef beslenme hacimlerine ulaştıkları, tartı alımlarının olduğu görüldü. Gastrostomi tüpünün tıkanması ve mide içerisine ilerlemesi en sık görülen komplikasyonlardı. Askılı pansuman yapılması, klips ile sabitlenebilen gastrostomi tüpü kullanılması, beslenme öncesi ve sonrası sıcak serum fizyolojik ile tüpün irriye edilmesiyle komplikasyonlar giderildi. Taburculuk öncesi aileye gastrostomiden beslenme ve gastrostomi bakımı hakkında eğitim verildi.

Sonuç

Gastrostomi eğitimi, multidisipliner bir çalışma gerektirir. Hemşirelik bakımı, bu çalışmanın önemli bir parçasıdır. İyi bir hemşirelik bakımı sayesinde hastanın ve ailenin gastrostomi tüpüne adaptasyonu artmakla birlikte gastrostomi ilişkili komplikasyonlar da azalmaktadır.

Anahtar Kelimeler: gastrostomi, komplikasyon, bakım

NURSING CARE IN PATIENTS WITH GASTROSTOMY

A Kurşun Yıldız*, D Akay*, E Uz*, S Yıldız, M İnan****

**Trakya University Hospital, Pediatric Intensive Care Unit, Edirne*

***Trakya University Department of Pediatric Surgery*

Aim

Gastrostomy is used in individuals unable to receive oral nutrition due to neurological, genetic, or congenital pathologies, aiming to ensure adequate hydration, nutrition and administration of enteral medications. Nurses assume an integral role in educating patients with gastrostomies and their caregivers. Gastrostomy complications encompass tube dislocation, leakage, obstruction, and formation of granulation tissue. The purpose of our study is

to evaluate the care processes of patients undergoing post-gastrostomy placement follow-up in the pediatric intensive care unit.

Methods

Between 2021 and 2023, data of patients who were followed in the Pediatric Intensive Care Unit of Trakya University Hospital after undergoing gastrostomy placement were retrospectively reviewed. Pre- and post-operative weight measurements, nutritional intake volumes, and gastrostomy-related complications of the patients were recorded.

Results

In the conducted assessment, 9 patients who were monitored in the pediatric intensive care unit after undergoing gastrostomy placement were identified. It was observed that the patients reached their targeted nutritional volumes and experienced weight gain following gastrostomy placement. The most frequently observed complications were tube blockage and its advancement into the stomach. Complications were resolved through the implementation of suspension dressings, the use of a gastrostomy tube fixable with clips, and the irrigation of the tube with warm saline before and after feeding. Prior to discharge, the family was provided with education regarding nutrition through gastrostomy and gastrostomy care.

Conclusions

Gastrostomy education requires a multidisciplinary study. Nursing care is an important part of this study. Thanks to good nursing care, the adaptation of the patient and the family to the gastrostomy tube increases, and gastrostomy-related complications decrease.

Keywords: gastrostomy, complication, nursing

SS - 19

ÇOCUK CERRAHİSİ HASTALARINDA BESLENME NASIL OLMALI?

NG Özer Özlü*, EA Kankaya*, M Uyar**

**Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı*

***Ege Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Amaç: Cerrahi müdahale gerektiren çocuklar, beslenme gereksinimlerinin geçici olarak değişebileceği bir iyileşme dönemi gerektiren fizyolojik strese maruz kalırlar. Bu derlemenin amacı, Amerikan Parenteral ve Enteral Beslenme Derneği (ASPEN) tarafından yayınlanan öneriler doğrultusunda pediatrik cerrahi hastalarının perioperatif beslenmesinde güncel gelişmeleri sunmak ve hemşirelerin bilgi düzeylerini artırmaktır.

Yöntem: ASPEN'nin 2022 yılında yayınladığı derlemesinde ameliyat öncesi, sırası ve sonrası dönemlerde karar vermeye rehberlik edecek pratik araçlara odaklanarak pediatrik cerrahi hastalarının beslenme değerlendirilmesi incelendi.

Bulgular: Kılavuz üç bölümden oluşmaktadır: Ameliyat öncesi ne zaman girişim yapılmalı, ameliyat zamanı ne zaman değiştirilmeli, ameliyat sonrası ne zaman ve nasıl beslenmelidir. Ameliyat öncesi dönemde beslenme durumunun değerlendirilmesinde STRONGkids, PNST ve STAMP gibi kolay bir tarama aracı önerilmektedir. Beslenme yetersizliği fazla olan çocukların ameliyat öncesinde %10 vücut ağırlığı artışı hedefleyen bir beslenme planının sağlanması vurgulanmaktadır. Acil ameliyatlarda ciddi malnütrisyonu olan çocukların hastane sürecinin uzayacağı bilgisi bakım verenlerine verilmesi belirtilmektedir. Ameliyat öncesi dönemde açlık süresinin kısa tutulması, ameliyat sonrası ise en kısa zamanda yeninden beslenmeye başlanması gerektiği vurgulanmaktadır. Aynı tür ameliyatlarda için ameliyat sonrası beslenme protokollerinin oluşturulması önerilmektedir. Enteral beslenme gerekli ise standart bir polimerik bileşimle başlanması ve enerji gereksinimlerini belirlemek için dolaylı kalorimetri kullanılması gerektiği önerilmektedir. Cerrahi yaralar beklendiği gibi iyileşmiyorsa, protein alımını optimize edilmesi ve beklenen gereksinimlerin %120-125'ine yükseltilmesi, enteral olarak tam beslenme desteğini tolere edemeyen daha büyük çocuklarda ameliyat sonrası parenteral beslenmeye başlamayı yedi gün geciktirilmesi gerektiği belirtilmektedir.

Sonuç: Pediatrik cerrahi hastalarında beslenme taramasının yapılması, değerlendirmesi ve müdahalesi yapılması gereklidir. Ameliyat sonrası dönemde, erken enteral beslenmenin başlatılmasına ve kalori ihtiyacının mümkün olduğunca kesin olarak tahmin edilmesine odaklanılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Pediatrik cerrahi, beslenme, hemşirelik

HOW SHOULD NUTRITION BE IN PEDIATRIC SURGERY PATIENTS?

NG Özer Özlü*, EA Kankaya*, M Uyar**

**Dokuz Eylül University Faculty of Nursing, Department of Surgical Nursing*

***Ege University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Surgery, İzmir*

Aim: Children requiring surgical intervention undergo a period of physiological stress that necessitates temporary changes in nutritional requirements during a recovery period. The aim of this review is to present current advancements in the perioperative nutrition of pediatric surgical patients in accordance with the recommendations published by the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN), and to enhance the knowledge levels of nurses.

Methods: ASPEN's 2022 review was examined, focusing on practical tools to guide decision-making in the preoperative, intraoperative, and postoperative periods for nutritional assessment of pediatric surgical patients.

Results: The guideline consists of three sections: when to intervene preoperatively, when to modify during surgery, when and how to nourish postoperatively. In the preoperative period, screening tools such as STRONGkids, PNST, and STAMP are recommended for assessing nutritional status. It is emphasized that children with significant malnutrition should be provided with a nutrition plan aiming for a preoperative weight gain of 10%. Information should be given to caregivers that severe malnutrition in children requiring urgent surgery may prolong hospitalization. A short preoperative fasting period and early resumption of feeding postoperatively are highlighted. Creating postoperative nutritional protocols for the same type of surgeries is recommended. If enteral nutrition is required, initiation with a standard polymeric formula and the use of indirect calorimetry to determine energy requirements are suggested. If surgical wounds do not heal as expected, optimizing protein intake and increasing expected requirements to 120-125%, and delaying the initiation of parenteral nutrition for up to seven days in larger children who cannot tolerate full enteral support postoperatively, are noted.

Conclusions: Nutritional screening, assessment, and intervention are necessary in pediatric surgical patients. In the postoperative period, focus should be on initiating early enteral feeding and accurately estimating calorie needs.

Keywords: Pediatric surgery, nutrition, nursing

SS - 21

ÇOCUKLARDA VOIDİNG SİSTOÜRETROGRAM PROSEDÜRÜNDE İŞEME ORANLARI

AC Gök, AG Güler

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD, Kahramanmaraş

Amaç

Voiding sistoüretrogram (VSUG) prosedürü, üretra, mesane ve vezikoüreteral reflü (VUR) varlığında üreter ve böbrek anatomisini gösteren invaziv bir işlemdir. Mesane kontrast madde ile doldurulduktan sonra hasta işetilir. Böylece rezidü idrar varlığı, üretra anatomisi ortaya konulur. Ancak çocukların komut ile işemesi istendiğinde bu durum çoğu zaman mümkün değildir. VSUG prosedüründe yaş gruplarına göre çocukların işeme fazlarının ne kadarının yapılabildiği ile ilgili literatürde çalışmaya rastlanmamıştır ve bu oranların araştırılması amaçlanmıştır.

Yöntem

Ocak 2022 ile Temmuz 2023 tarihleri arasında mesane ve üretrada anatomik ve fonksiyonel bozukluğu (ekstrofia vezika, posterior üretral valv (PUV), Nörojen mesane vs.) olmayan tüm hastalar çalışmaya dahil edilmiştir. Hastalar yaşlarına göre 4 gruba ayrılmıştır. Grup 1 (0-2 yaş), grup 2 (2-5 yaş), grup 3 (5-12 yaş) ve grup 4 (12 yaş üzeri) olarak tanımlandı. Bu hastalarda VCUG işlemi sonrası işeme oranları, VUR varlıkları karşılaştırıldı. Karşılaştırma SPSS 17 (Statistical Analysis for Social Sciences, IBM) ile ki-kare kullanılarak yapılmıştır.

Sonuçlar

Toplam 186 hasta üzerinde çalışma yapıldı. Gruplarda hasta sayıları sırasıyla; 41(%22), 31(%17), 92(%49), 22(%12) dir. Hastaların 51 (%27)'inde VUR vardı. İşlem sonrası 169 (%91) hasta işetilebilmiştir. Yaş gruplarına bakıldığında Grup 1'de 4/41 (%9), grup 2'de 3/31 (%9), grup 3 8/92 (%9), grup 4 2/22(%9) hasta işetilememiştir. İşeme oranları ile yaş grupları arasında istatistiksel açıdan anlamlı farklılık saptanmamıştır ($p>0,05$).

Tartışma

VSUG alt üriner sistemin anatomik detaylarını gösteren invaziv işlemdir. Hastalarda VUR varlığını ve derecesini göstermede altın standarttır. Bizim çalışmamızda VUR oranı %27'dir. Mesanenin doldurulması ve sondanın çekilerek hastanın işetilmesi gereklidir. İşeme, teorik olarak infantlarda ve okul öncesi yaş grubunda çok zordur. Daha büyük çocuklarda işeme komutla olabileceğinden daha kolay olacağı düşünülmektedir. Fakat bizim çalışmamızda yaş grupları ile işeme oranları arasında farklılık olmadığı görüldü. Hatta tüm gruplarda işeme oranları benzer bulundu (%91). Bu duruma literatürde veri olmadığından yorum yapılamamıştır.

Anahtar Kelimeler: Çocuk, üriner sistem, Voiding sistoüretrogram

URINATED RATES DURING VOIDING CYSTOURETHROGRAM PROCEDURE IN CHILDREN

AC Gök, AG Güler

Kahramanmaraş Sutcu Imam University School of Medicine Department of Pediatric Surgery, Kahramanmaraş

Aim

Voiding cystourethrogram (VCUG) is the procedure that defines the anatomy of the urethra and bladder. The presence of residual urine and the anatomy of the urethra are revealed. This is often not possible when children are asked to pee. No study has been found in the literature on how much of the voiding phases can be performed in the VSUG procedure in children. It is aimed to investigate these rates.

Methods

It was studied between January 2022 and July 2023 in patients without anatomical and functional disorders in the bladder and urethra (Extrophia vesica, neurogenic bladder, etc.). Four groups were defined as group 1 (0-2 years), group 2 (2-5 years), group 3 (5-12 years) and group 4 (over 12 years). Voiding rates and VUR presence were compared. The comparison was made using chi-square with SPSS 17 (Statistical Analysis for Social Sciences, IBM).

Results

There were 186 patients in total. In the groups, they are 41(22%), 31(17%), 92(49%), 22(12%) respectively. 51 (27%) of the patients had VUR. 169 (91%) patients could be recruited. 4/41 (9%) patients in group 1, 3/31 (9%) in group 2, 8/92 (9%) patients in group 3, 2/22 (9%) patients in group 4 could not urinate. Voiding rates and age groups are similar ($p>0.05$).

Conclusions

The VSUG is the gold standard for demonstrating the presence and grade of VUR. In our study, VUR was detected in 27%. It is necessary to fill the bladder and remove the catheter to urinate the patient. It is thought that urination will be easier in children than it would be with command. However, in our study, it was observed that there was no difference between age groups and urination rates. This situation could not be commented on as there is no data in the literature.

Keywords: Child, urinary system, Voiding cystourethrogram

YAZAR İNDEKSİ

EN Ak: SS-4
D Akay: SS-18
N Akçay Didişen: SS-8
F Akgür: SS-13
K Albaş: SS-13
Y Andıran Şenaylı: SS-2
E Ardahan Akgül: SS-7
O Ateş: SS-13
O Batmaz: SS-2
SA Bostancı: SS-9
MG Bulat: SS-12
N Çağlak: SS-20
G Çağlayan: SS-17
S Çam: SS-20
M Çil: SS-17
M Danışmaz: SS-6
K Demir: SS-17
S Demir: SS-5, SS-6
G Deniz Büyüksoy: SS-9
NA Didişen: SS-11
MO Ergün: SS-8, SS-11
B Eroğlu: SS-7
EE Erten: SS-4
D Esenkaya: SS-2
ŞA Gazioğlu: SS-9
AC Gök: SS-21
R Gökdoğan: SS-20
AG Güler: SS-21
G Gülez Gedik: SS-17
M İnan: SS-18
Z İnan: SS-1
EA Kankaya: SS-19
MN Kaynak: SS-2, SS-15, SS-16
E Keskin: SS-11
A Kılıç: SS-2
E Koyun: SS-3, SS-5
A Kurşun Yıldız: SS-18
N Nasuflar: SS-10
NG Özer Özlü: SS-10, SS-13, SS-19
M Polat: SS-11
B Şahiner: SS-13
R sayar: SS-2, SS-15, SS-16
A Şenaylı: SS-2, SS-12, SS-15, SS-16
E Şenel: SS-3, SS-5, SS-6
M Sinan: SS-14
Z Sözkese: SS-8
D Suluhan: SS-3, SS-5
K Taşdan: SS-12
S Ulusoy Tangül: SS-2, SS-12, SS-15, SS-16
M Uyar: SS-19
E Uz: SS-18
F Vural: SS-10
D Yıldız: SS-3, SS-5
S Yıldız: SS-18

40. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

26. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ

26 - 29 Ekim 2023 - Hilton Ankara Otel



ORGANİZASYON SEKRETERYASI
Topkon Kongre & Etkinlik Hizmetleri
Zühtüpaşa Mah. Rifatbey Sok. No: 24
34724 Kalamış-Kadıköy / İstanbul
Tel: +90 216 330 90 20 • Faks: +90 216 330 90 05

