ÇOCUK SAGLIGI HASTALIKLARI VE BAKIMI

1-)Sepsis ve omfalit nedir ?

Sepsis:Enfeksiyon etkenlerinin veya ürünlerinin kan dolaşımına geçmesi ve kan yoluyla birçok doku ve organlara yayılması sonucu meydana gelen fonksiyon bozuklugu ile karekterize ağır sistemik bir hastalıktır

Omfalit:Yenidoganlarda görülen göbek iltihaplanmasıdır

2-)Dehidratasyon nedir ,belirtileri nelerdir?

Dehidratasyon:Vucutta sıvı elektrolit kaybı sonucu oluşan tablodur

Belirtileri:-Deri turgorunda azalma

 -Gözler çukura kaçmıştır

 -Dudaklar ve agız kurudur

 -Süt çocuklarında foteneller çöküktür

 -Nabız hızlı fakat zayıftır

 -oligüri. –huzursuzluk -apati -konvülsiyon -

3-)Patalojik ve fizyolojik sarılıgın arasındaki farkı belirtiniz.

Dogumdan 48 saat sonra gelişen sarılıga fizyolojik sarılık denir.Sarılık ilk gün başlamışsa çok şiddetli ise 10 günden fazla sürüyorsa patolojik sarılıktır.

4-)Fototerapi uygulamasında dikkat edilecek noktalar nelerdir?

 -Bebegin gözleri korunmalıdır

-Sık sık pozisyon degiştirilerek tüm vucudun ışıktan yararlanması saglanmalıdır.

 -Hayati fonksiyonlar sık sık kontrol edilmelidir.

 -Deride döküntü ve yan etkiler kontrol edilmelidir.

5-)Yenidoganda yeniden canlandırma kimlere yapılır ve neleri içerir?

 Yenidoganda apkar sıkalası 4 ün altında olanlara yapılır.

İçerigi:-Bebek aspire edilir

 -uyarı verilir

 -suni solunum yapılır

 -Kalp masajı yapılır

6-)Konjenital kalp hastalıgı olan çocugun anoksi nöbetine girdigini fark ettiniz .Hangi pozisyonu neden verirsiniz.

 Çocuk oturtularak yada yan yatırılarak ayaklar kıvrılır ve dizler karna çekilir. Bunun nedeni pulmoner kan akımını çogaltarak arterdeki oksijen saturasyonunu arttırmaktır.

7-)Astım nedir ?.Erken tanının önemini belirtiniz.

 Astım çeşitli nedenlerle solunum yollarında ödem gelişmesi ve buna baglı olarak solunumun zorlaşmasıdır.

Astımda erken tanı konmazsa hem hasta gereksiz tedavi almış olur hemde astımın tedavisi gecikmiş olur

8-)Çocuklarda otitis medianın yetişkinlere oranla daha çok karşılaşılmasının nedeni nedir?Önlem olarak ne tür uygulamalarda bulunursunuz?

Süt çocuklarında öztaki borusunun geniş ve kısa olmasından dolayı yetişkine göre daha sık karşılaşılan orta kulak enfeksiyonudur

Önlem olarak:-Çocuk Ü.S.Y.E. korunmalı

 -iyi beslenme ve agız hijyenine dikkat etmeli

 -Süt çocukları dik pozisyonda emzirilmelidir.

9-)Solunum sistemi hastalıklarında yapabileceginiz hemşirelik grişimleri nelerdir?

 -Solunum yollarındaki enfeksiyon belirtileri tanımlanabilmeli ve hastanın solunumu sık sık takip edilmelidir.

-burun açık tutulmalıdır

-oda sık sık havalandırılmalı ısısı kontrol altında tutulmalıdır

-hastaların bol sıvı tüketmeleri saglanmalı sık sık anne sütü almaları saglanmalıdır

-kulak akıntısı varsa kulaga su kaçmamasına dikkat edilmelidir

-kulak agrısı varsa kuru sıcak uygulama yapılmalı çıcuklar dik pozisyonda beslenmelidir.

-süt çocuklarında sık sık pozisyon degiştirilmeli odanın nemi ayarlanmalıdır.

10-)Yarık damak nedir?Cerrahi tedavi en geç ne zamana kadar yapılmalıdır?

Yarık damak bir dogumsal anamoli olarak agız tabanı yada damakta yarık olması durumudur.En geç 3 aya kadar cerrahi müdahale yapılmalıdır.

11-)Yenidoganda koanal atrezisinin belirtileri nelerdir?

-Yeni doganda solunum sıkıntıları

-beslenirken siyanoz -nazogastrik sondanın ilerlememesi

12-)Akalazya ve kalazya nedir?

Akalazya:Özafagus sfinkterindeki darlık

Kalazya:Özafagus sfinkterindeki gevşeme

13-)Umlical hernide hangi durumlarda cerrahi müdahale şarttır?

1 cm den daha küçük olan hernilere hemen cerrahi müdahale uygulanmaz. 1 yaşına kadar kendiliginden düzelebilir.Bu nedenle 4 yaşına kadar sık olarak izlenir.Göbekte agrı ,şişlik,hassasiyet,şekil bozuklugu,şişligin aniden büyümeye başlaması,fıtıgın içeriye itilmeye çalışıldıgında içeri girmemesi,dışkı yapamama,bulantı kusma varsa çocuk acilen opere edilmelidir.

14-)Yenidoganda kolitin nedenleri nelerdir?Tedavi ve bakım neleri içerir?

Yenidoganda kolitin nedenleri:

-Yenidoganın sindirim sistemini gelişmemiş olması

-yenidoganın sevgiden uzak kalması

Yeni doganın agrı eşiginin düşük olması

Tedavi ve bakım:-her beslenmeden önce ve sonra bebegin gazı çıkartılmalıdır.

-bebegin karnı ve ayakları sıcak tutulmalıdır.

-beslenmeden sonra 15-30 dk dik tutmak

-annenin beslenmesini düzenlemek

15-)Dkç de Peter bade belirtisi nedir?

Her iki bacaktada öndeki ve arkadaki deri büklümlerine bakılır.Kalça çıkıgıda deri büklümlerinin kıvrımları ve hizaları farklıdır.

16-)Talessemi ve hemofili nedir?Tedavi ve korunma neleri içerir?

Talessemi:Hemoglobin sentezinde ki konjenital yapım kusuru sonucu görülen hemolitik bir hastalıktır

Hemofili:Genetik bir hastalık olup X kromozomuyla erkek çocuga geçen kalıtsal kanama hastalıgıdır.

17-)Febril konvizyon nedir?tedavi ve bakımını anlatınız.

-antikonvilsif ilaçlar verilir

-ateşi 1-2 derece düşürecek kadar soguk uygulama yapılır

-antipiretikler verilir

-parenteral sıvı tedavisi uygulanır

-nedene yönelik tedavi yapılır

18-)Konuşma bozuklugu olan bir çocugun ailesine yapacagınız egitim nasıl olmalıdır?

-çocukla alay edilmesi önlenmelidir

-sabır ve şefkatle çocuga konuşma egzersizleri yaptırılır

-erken teşhis ve tedaviye başlamak önemlidir

-çocuk düzgün konuşmaya zorlanmamalıdır

-çocugun konuşmaları uyarılmamalı ve düzeltilmemelidir

-çocuk aileyle zaman geçirmeli çoccugun olumlu yönerini övmelidir

19-)Yanıkları sınıflandırınız?2 derece yanıkta yapacagınız ilk yardım ve hemşirelik bakımını canlandırınız.

1. Derece yanıklar:epidermis yanmıştır. Deri kırmızı ve agrılıdır
2. Derece yanıklar:Epidermis ve dermis yanmıştır.Deri kırmızıdır agrı fazladır,büller vardır
3. Derece yanıklar:Cilt tamamen yanmıştır.Genelde agru yoktur. Yanan bölge siyah (kömürleşmiş ) yada beyazdır ödem vardır.

-emniyet tedbirleri alınır

-yanan kişi söndürülür

-üzeri temiz nemli bir bezle örtülür

-şoka karşı önlem alınır

-içebiliyorsa bol sıvı verili

-yaraya taziksiz suyla soguk uygulama yapılır.Büller patlatılmaz

Hastanede

-hayati fonksiyonlar sürekli takip edilir

-İV sıvı takviyesi yapılır

-tetenoz aşısı yapılır

-steriliteye dikkat edilerek uygun yara bakımı yapılır

20-)Kısmi ve tam solunum yolu tıkanmasını nasıl ayırt edersiniz. Her ikisindede nasıl bir ilk yardım yaparsınız canlandırınız.

Kısmi tıkanmada:Hasta konuşabilir öksürebilir.Bu tıkanmalarda hasta müdahale edilmez öne egip öksürmesi yönünde teşvik edilir

Tam tıkanma:hasta konuşamaz, solunumu yoktur,öksüremez.

Çocukta yabanci cisim gözüküyorsa kör dalış yapmadan çıkarılmaya çalışılır.Çıkarılamazsasırtta vuruş manevrası ve gögüs kompresyonu uygulanır

Yetişkinde ise heimlick manevrası uygulanır

[www.smlogretmenleri.com](http://www.smlogretmenleri.com)