

# Kısa İçerikler

## Ünite 1: Klinik Hazırlık Senaryoları 1

- 1 **Chip Jones:** Bronşiolit 2
- 2 **Mollie Sanders:** Astım 17
- 3 **David Torres:** Ulnar Kırığı 30
- 4 **Ellie Raymore:** İdrar Yolu Enfeksiyonu ve Piyelonefrit 39
- 5 **Maalik Abdella:** Gastroenterit, Ateş ve Dehidratasyon 52
- 6 **Abigail Hanson:** Lösemi 64
- 7 **Caleb Yoder:** Kalp Yetmezliği 79
- 8 **Andrew Hocktochee:** Büyüme-Gelişme Geriliği 89
- 9 **Jessica Wang:** Tonik-Klonik Nöbetler 100
- 10 **Sophia Carter:** Tip 1 Diyabetes Mellitus 112
- 11 **Chase McGovern:** İkinci Derece Yanıklar 125
- 12 **Natasha Austin:** Orak Hücreli Anemi 138
- 13 **Jack Wray:** Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu 156
- 14 **Adelaide Wilson:** Obezite 163

## Ünite 2: Gelişen Çocuğun Bakımı 173

- 15 Yenidoğan ve Bebek Bakımı 174
- 16 Oyun Dönemi Çocuğunun Bakımı 204
- 17 Okul Öncesi Çocuğunun Bakımı 224
- 18 Okul Çağı Çocuğunun Bakımı 244
- 19 Adölesanın Bakımı 267

## Ünite 3: Hastanede Yatan Çocuğun Bakımı 289

- 20 Solunum Fonksiyonundaki Değişiklikler 290
- 21 Kardiyak Fonksiyondaki Değişiklikler 338
- 22 Nörolojik ve Duyusal Fonksiyondaki Değişiklikler 377
- 23 Gastrointestinal Fonksiyondaki Değişiklikler 416
- 24 Genitoüriner Fonksiyondaki Değişiklikler 465
- 25 Hematolojik Fonksiyondaki Değişiklikler 494
- 26 Onkolojik Hastalıklar 517
- 27 Kas-İskelet Fonksiyonundaki Değişiklikler 547
- 28 Nöromusküler Fonksiyondaki Değişiklikler 574
- 29 İntegümenter Fonksiyondaki Değişiklikler 599
- 30 İmmün Fonksiyondaki Değişiklikler 627
- 31 Endokrin Fonksiyonundaki Değişiklikler 658
- 32 Genetik Bozukluklar 683
- 33 Bilişsel ve Ruhsal Sağlıktaki Değişiklikler 696
- 34 Pediatrik Aciller 708

Sözlük 725

Dizin 731

# Pediatric Hemşireliği

## VAKA TEMELLİ YAKLAŞIM

Catherine Gannon Tagher, EdD, MSN, RN, APRN

**Associate Dean and Associate Professor**  
College of Health and Human Services  
Northern Kentucky University  
Highland Heights, Kentucky

Lisa Marie Knapp, MEd, DNP, RN, CCRN

**Registered Nurse III**  
Cincinnati Children's Hospital Medical Center  
Cincinnati, Ohio

**Çeviri Editörü: Dr. Öğr. Üyesi Özlem AVCI**

**İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,  
Hemşirelik Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Hemşireliği, İstanbul**



 Wolters Kluwer

Philadelphia • Baltimore • New York • London  
Buenos Aires • Hong Kong • Sydney • Tokyo



İstanbul  
Tıp Kitabevi

©İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık Hiz. Tic. Ltd. Şti

Pediatric Hemşireliği Vaka Temelli Yaklaşım © 2022

ISBN: 978-625-7291-77-4

Orjinal Eser Adı: Pediatric Nursing A Case-Based Approach

Orjinal Eser Adı: 978-1-4963-9422-4

Yasalar uyarınca, bu yapıtın yayın hakları İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık Hiz. Tic. Ltd. Şti.'ye aittir. Yazılı izin alınmadan ve kaynak olarak gösterilmeden, elektronik, mekanik ve diğer yöntemlerle kısmen veya tamamen kopya edilemez; fotokopi, taksir, baskı ve diğer yollarla çoğaltılamaz.

#### UYARI

Medikal bilgiler sürekli değişmekte ve yenilenmektedir. Standart güvenlik uygulamaları dikkate alınmalı, yeni araştırmalar ve klinik tecrübeler ışığında tedavilerde ve ilaç uygulamalarındaki değişikliklerin gerekli olabileceği bilinmelidir. Okuyuculara ilaçlar hakkında üretici firma tarafından sağlanan her ilaca ait en son ürün bilgilerini, dozaj ve uygulama şekillerini ve kontrendikasyonları kontrol etmeleri tavsiye edilir. Her hasta için en iyi tedavi şeklini ve en doğru ilaçları ve dozlarını belirlemek uygulamayı yapan hekimin sorumluluğundadır. Yayıncı ve editörler bu yayından dolayı meydana gelebilecek hastaya ve ekipmanlara ait herhangi bir zarar veya hasardan sorumlu değildir.



Yayına Hazırlayan: İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık Hiz. Tic. Ltd. Şti

Yayıncı Sertifika Numarası: 12643

Yayın Koordinatörü: Seda Şahin

İmy Adına Grafiker: Seda Nur Akbaş

Baskı ve Cilt: İmak Ofset Akçaburgaz Mah. 137. Sk. No:12 Esenyurt/İstanbul 45523

Şubelerimiz

Merkez Turgut Özal Caddesi Börekçi Veli Sokak No: 4/A

Çapa-İstanbul Tel: 0212.584 20 58 (pbx)

Kadıköy Rasimpaşa Mahallesi Rıhtım Caddesi Derya İş Merkezi No: 28/16-17

Kadıköy-İstanbul Tel: 0216.336 20 60



Online Alışveriş

[www.istanbultip.com.tr](http://www.istanbultip.com.tr)



Satış Hattı

0506 866 97 04

# Çeviri Kurulu

## ÜNİTE 1- KLİNİK HAZIRLIK SENARYOLARI

### 1 Bronşiolit

#### Dr. Öğr. Üyesi Zeynep Erkut

Maltepe Üniversitesi

Hemşirelik Yüksekokulu, İstanbul

### 2 Astım

#### Dr. Öğr. Üyesi Ayşe Şener Taplak

Yozgat Bozok Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Yozgat

#### Arş. Gör. Gülay Öztaş Sarı

\*Yozgat Bozok Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Yozgat

### 3 Ulnar Kırığı

#### Dr. Öğr. Üyesi Zübeyde Korkmaz

Nuh Naci Yazgan Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü, Kayseri

### 4 İdrar Yolu Enfeksiyonu ve Piyelonefrit

#### Dr. Öğr. Üyesi Derya Evgin

Akdeniz Üniversitesi Kumluca Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

AD, Antalya

### 5 Gastroenterit, Ateş ve Dehidratasyon

#### Doç. Dr. Sebahat Altundağ

Pamukkale Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

AD, Denizli

### 6 Lösemi

#### Öğr. Gör. Dr. Nuray Caner

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

AD, Kayseri

### 7 Kalp Yetmezliği

#### Doç. Dr. Öznur Başdaş

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Kayseri

#### Öğr. Gör. Fatma Bozdağ

Harran Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Şanlıurfa

### 8 Büyüme-Gelişme Geriliği

#### Doç. Dr. Nazan Çakırer Çalbayram

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Çanakkale

### 9 Tonik-Klonik Nöbetler

#### Dr. Öğr. Üyesi İlknur Yıldız

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Sivas

### 10 Tip 1 Diyabetes Mellitus

#### Prof. Dr. Meral Bayat

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Kayseri

#### Arş. Gör. Harun Özbey

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Kayseri

**11 İkinci Derece Yanıklar****Dr. Öğr. Üyesi Zehra (Işık) Çalışkan**

Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi Semra ve Vefa Küçük  
Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Nevşehir

**12 Orak Hücreli Anemi****Dr. Öğr. Üyesi Mukaddes Demir Acar**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Tokat

**Öğr. Gör. Birgül Vural**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Tokat

**13 Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu****Doç. Dr. Emine Erdem**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**14 Obezite****Dr. Öğr. Üyesi Aysel Kökcü Doğan**

İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,  
Hemşirelik Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği,  
İstanbul

**ÜNİTE 2- GELİŞEN ÇOCUĞUN BAKIMI****15 Yenidoğan ve Bebek Bakımı****Doç. Dr. Sibel Küçük**

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Ankara

**Arş. Gör. Dilek Uludaşdemir**

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Ankara

**16 Oyun Dönemi Çocuğunun Bakımı****Dr. Öğr. Üyesi Didem Coşkun Şimşek**

Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik  
Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Elazığ

**Uzm. Hem. Büşra Sema Sönmez**

İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Çocuk Sağlığı ve  
Hastalıkları Hemşireliği AD, Malatya

**Doç. Dr. Ulviye Günay**

İnönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Çocuk Sağlığı ve  
Hastalıkları Hemşireliği AD, Malatya

**17 Okul Öncesi Çocuğunun Bakımı****Dr. Öğr. Üyesi Mukaddes Demir Acar**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Tokat

**Arş. Gör. Emre Usta**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**18 Okul Çağı Çocuğunun Bakımı****Dr. Öğr. Üyesi Nevin Uslu**

Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Sağlık Bilimleri  
Fakültesi Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Hemşireliği AD, Burdur

**19 Adölesanın Bakımı****Dr. Öğr. Üyesi Yağmur Sezer Efe**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**ÜNİTE 3- HASTANEDE YATAN ÇOCUĞUN BAKIMI****20 Solunum Fonksiyonundaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi Zeynep Erkut**

Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu, İstanbul

**21 Kardiyak Fonksiyondaki Değişiklikler****Doç. Dr. Öznur Başdaş**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**Öğr. Gör. Fatma Bozdağ**

Harran Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Şanlıurfa

**22 Nörolojik ve Duyusal Fonksiyondaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi İlknur Yıldız**

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi  
Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD, Sivas

**23 Gastrointestinal Fonksiyondaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi Özlem Avcı**

İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,  
Hemşirelik Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği,  
İstanbul

**Arş. Gör. Işıl Ar**

Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kocaeli

**24 Genitoüriner Fonksiyondaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi Derya Evgin**

Akdeniz Üniversitesi Kumluca Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Antalya

**25 Hematolojik Fonksiyondaki Değişiklikler****Doç. Dr. Selmin Köse**

Biruni Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik  
Bölümü, İstanbul

**27 Kas- İskelet Fonksiyonundaki Değişiklikler****Doç. Dr. İlknur Kahrıman**

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Trabzon

**28 Nöromusküler Fonksiyondaki Değişiklikler****Arş. Gör. Işıl Ar**

Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kocaeli

**Dr. Öğr. Üyesi Özlem Avcı**

İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,  
Hemşirelik Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Hemşireliği, İstanbul

**29 İntegümenter Fonksiyondaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi Özlem Avcı**

İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,  
Hemşirelik Bölümü, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Hemşireliği, İstanbul

**30 İmmün Fonksiyondaki Değişiklikler****Dr. Öğr. Üyesi Ayşegül Şimşek**

İstinye Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü,  
İstanbul

**31 Endokrin Fonksiyonundaki Değişiklikler****Prof. Dr. Meral Bayat**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**Arş. Gör. Harun Özbey**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**32 Genetik Bozukluklar****Dr. Öğr. Üyesi Bahise Aydın**

Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik  
Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, İstanbul

**33 Bilişsel ve Ruhsal Sağlıktaki Değişiklikler****Doç. Dr. Emine Erdem**

Erciyes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği  
AD, Kayseri

**34 Pediatrik Aciller****Dr. Öğr. Üyesi Zübeyde Korkmaz**

Nuh Naci Yazgan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Hemşirelik Bölümü, Kayseri

Günümüzün sağlık hizmeti dünyasında, hemşireler karmaşık pediatrik hastalara sayısız durumda bakım yapmaktadır. Pediatri hemşirelerinin, yatan hasta, ayakta tedavi ve toplum ortamlarında çok yönlü tıbbi ve sosyal durumları olan çocuklara ve ailelere bakım sağlaması beklenir. Müfredat tasarımının mevcut yürütücülerinin bir sonucu olarak, hemşirelik fakültesi hemşirelik müfredatında pediatri gibi özel hemşirelik alanlarına daha az zaman ayırmaya devam ediyor. Ancak, öğrencilerin pediatrik kavramları uygulama ve karmaşık senaryoları analiz etme becerisi, güvenli, kaliteli bakım sağlamak, sağlığı geliştirmek ve çeşitli sağlık bakım ortamlarında her yaştan çocuk ve aileleri için büyüme ve gelişmeyi optimize etmek için gerekli bir beceridir.

Pediatri hemşireliği dersine giren öğrencilerin çoğu, tıbbi-cerrahi prensipler hakkında temel bilgiye sahiptir. Bu ders kitabı, bu hemşirelik kavramlarının pediatrik ortamda uygulanmasını kolaylaştırarak öğrencilerin sınırlı bir süre içinde öğrenmeyi en üst düzeye çıkarmasına olanak tanır. Kitap, çocukların bakımını yetişkinlerinkinden ayırt etmek için öğrencilerin önceki bilgilerini temel alır. Kanıta dayalı uygulamaya ışık tutan bölüm uzunluğunda vaka çalışmaları, hasta güvenliği, bakımın öncelikleri ve profesyoneller arası ekip çalışmasını kullanan metin, öğrencilerin herhangi bir pediatrik ortamda klinik yargı, hasta savunuculuğu ve hasta eğitimi gibi becerileri geliştirmelerine yardımcı olur.

Pediatri hemşireliğine ayrılan ders saatinin azaltılmasına ek olarak, birçok program klinik süreyi de azaltmaktadır. Ayrıca, birçok öğrenci, önemli bir didaktik ders süresine sahip olmadan önce pediatrik klinik rotasyona başlar. Öğrencilerin kliniğe hazırlanmalarına yardımcı olmanın bir yolu olarak, bu kitabın ilk ünitesi, pediatrik akut bakım veya ayakta tedavi ortamlarında görülen en yaygın sorun türlerinden bazılarını dayanan tamamen geliştirilmiş vaka senaryolarından oluşur. Bu senaryolar, müdahaleler için kısa açıklamalar ve gerekçeler içeren baştan sona vaka çalışmalarıdır. Senaryolar kurgusal, pediatrik hastaları evden kliniğe, acil servise ve daha sonra gerekirse yatış ve taburculuk yoluyla takip eder. Öğrenciler sağlığı geliştirme, büyüme ve gelişme ve pediatrik hastanın bakımını öğrenirler. Hemşirelik girişimleri, hasta eğitimi ve güvenlik her senaryoda vurgulanarak klinik karar vermeyi desteklemeye yardımcı olur: Bu senaryolarda sağlanan bilgiler ders kitabının sonraki bölümlerinde genişletilir. Ek olarak, bu senaryolarda tanıtılan karakterler, bu çocuklara yönelik bakım ilkelerini güçlendirmek için sonraki bölümlerde yer almaktadır.

## Düzenleme

Kitap, vaka–temelli bir temaya sahiptir. Hastalar, Ünite 1, Klinik Hazırlık Senaryolarında tanıtılır ve ardından materyalin

pekiştirilmesi ve daha derinden öğrenilmesini sağlamak için uygun olan yerlerde kitabın geri kalanında yer verilir. Ünite 2, Gelişen Çocuğun Bakımı, büyüme ve gelişmeye genel bir bakış sağlar. Ünite 3, Hastanede Yatan Çocuğun Bakımı, vücut sistemi tarafından düzenlenir.

## Ünite 1: Klinik Hazırlık Senaryoları

Birinci ünite vaka-temelli senaryolardan oluşmaktadır. Bu ünitenin amacı, öğrencilerin pediatrik hastayı eşzamanlı klinik alanda yönetmeye hazırlanmaları için klinik bir genel bakış sağlamaktır. Genel pediatrik birimlerde veya ayakta tedavi ortamlarında görülen yaygın senaryolar, ilgili büyüme ve gelişme kavramlarıyla birlikte burada, kitabın başlarında sunulmuştur. Bu vakalar, kliniğe giren öğrencilerin klinik uygulama için sağlam bir temele sahip olmalarını sağlar. Her senaryo, klinik hazırlık için kullanılacak kadar kapsamlıdır. Klinik eğitmenler, konferans öncesi veya sonrası ortamda tartışma noktaları için senaryoları kullanabilir. Ek olarak, eğitmenler, kursun didaktik kısmını geliştirmek için senaryo bölümlerinden bölüm sonu ‘Eleştirel Düşün’ün sorularını çekebilir.

Her senaryo, pediatrik akut bakım ünitelerinde veya poliklinik ortamlarında görülen yaygın bir tıbbi tanıya sahip belirli bir yaştaki bir çocuğun hikayesini tanıtıyor. Etnik köken, sosyal arka plan, büyüme ve gelişme, tanı, hemşirelik bakımı kavramları ve tedavi ile ilgili bilgiler, bağlamsal bir durumda pediatrik bir hastanın bakımını anlamayı kolaylaştıran bir diyalog tonunda sağlanır. Uygun olduğunda, kültürel normlar ve tercihler tartışılarak öğrencilerin kültürel olarak duyarlı, aile merkezli bakımı hemşirelik uygulamalarına dahil etmelerini sağlar.

Senaryolar hastane dışında başlar ve klinik ziyareti, acil servis ziyareti ve gerekirse çocuğun hastaneye yatırılması, belirtilen şekilde taburculuk eğitimi ve takibi ile devam eder. Çocuğun yaşına göre ilgili büyüme ve gelişme kavramları dahil edilmiştir. Senaryolarda sağlanan hemşirelik bakımı, güncel ve doğru kanıtlara dayanmaktadır. Sadece senaryoya uygun farmakoterapiye yer verilerek öğrencilerin senaryodaki sadece çocuğun bakımına odaklanmasına izin verilir.

Ünite 1’in benzersiz yaklaşımı, sorunların ayrı bir varlık olarak tartışılmasına izin verir. Örneğin, kavram temelli bir müfredat uygulayan programlar, Bölüm 2’deki astım hasta vakasını onun yerine veya onunla birlikte solunum sistemindeki değişikliklerle ilgili tüm bölümü kapsayan işlevi bir örnek olarak kullanabilir (Bölüm 20).

## Ünite 2: Gelişen Çocuğun Bakımı

İkinci ünite geliştirmekte olan çocuğun bakımını tartışır. Bu ünite iki ana tema içermektedir. İlk tema, büyüme, gelişme ve sağlığı geliştirme kavramlarını içeren büyüme ve gelişmedir. Bu bilgi, kapsamlı olmamakla birlikte, normal büyüme ve gelişme ve gelişim sorunlarını içermektedir. Bu bilgi herhangi bir pediatrik ortamda uygulanabilir.

Bu ünitenin ikinci teması, ayaktan bir ortamda görülen yaygın problemlerdir. Bölümler gelişim aşamasına göre düzenlenmiştir: yenidoğan ve bebek, oyun çocuğu, okul öncesi, okul çağındaki çocuk ve adolesan. İlk üniteye tanıtılan hastalara, büyüme ve gelişme ilkeleri tartışılırken, bir kez daha anlamlı öğrenmeyi teşvik etmek için bu ilkelerin bağlamını ve güçlendirilmesini sağlayarak, bu ünitenin bölümlerinde atıfta bulunulur.

## Ünite 3: Hastanede Yatan Çocuğun Bakımı

Üçüncü ünite, hastanede yatan çocuğun bakımına odaklanır. Bu üniteye bölümler, her birinde ilgili problemler de dahil olmak üzere vücut sistemlerine odaklanır. Her bölüm, pediatrik değerlendirme ile ilgili sisteme özel bilgiler, pediatrik anatomi ve fizyolojisindeki farklılıklar ve ilgili durumlar için kavram temelli genel hemşirelik girişimlerini sunarak başlar. Bu giriş kısmını her bölümde çocuklarda yaygın olarak görülen belirli vücut sistemini etkileyen durumları kapsayan bölümler takip etmektedir. Her durum bölümü ayrıca aşağıdaki standart alt bölümlere ayrılmıştır:

- Etiyoloji ve Patofizyoloji
- Klinik Görünüm
- Değerlendirme ve Tanı
- Terapötik Girişimler
- Değerlendirme
- Taburculuk Planlaması ve Eğitimi

Farmakolojik tedavi (Kullanıcı Kılavuzunda tartışılan Ec-zane özelliğinde sunulmasına ek olarak), bir bütün olarak vücut sistemi için değil, öncelikle ilgili durumun Terapötik Girişimler alt bölümünde ele alınmaktadır. Bu yaklaşım, farmakolojik içeriğin bir miktar tekrarına yol açsa da, pediatrik durumların tedavisine ilişkin ilaçların ve bu ilaçların uygulanmasında yer alan hemşirelik bakımının çok ihtiyaç duyulan güçlendirilmesini de sağlar

Bir kez daha, birinci üniteye senaryolardaki hastalar, öncelikli hemşirelik bakımını güçlendirmek, daha derin öğrenmeyi teşvik etmek ve klinik yargıyı geliştirmek için bu ünitenin bölümlerinde tanıları temelinde yeniden tanıtılmaktadır.

## Bu Kitabın Özellikleri

Bu kitabın özelliklerinin açıklamaları için lütfen (bu önsözün hemen ardından gelen) Kullanıcı Kılavuzuna bakınız.

## Öğretme ve Öğrenme İçin Kapsamlı Bir Paket

Öğretme ve öğrenmeyi daha da kolaylaştırmak için, öğretim üyelerine ve öğrencilere yardımcı olmak için dikkatlice düzenlenmiş yardımcı bir paket geliştirilmiştir.

## Eğitmen Kaynakları

Dersinizi öğretmede size yardımcı olacak araçlar, <http://thepoint.lww.com/Tagherle> adresindeki thePoint'te bu kitabın kabul edilmesiyle birlikte mevcuttur.

- Bir **Test Üreticisi** bölüm öğrenme hedefleriyle eşleştirilmiş Ulusal Konsey Lisans sınavı (NCLEX) tarzı sorular sunar.
- Her kitap bölümü için kapsamlı bir materyal koleksiyonu sağlanır:
  - **Ders Öncesi Kısa Sınavlar** (ve cevaplar) öğrencinin okumasını kontrol etmenizi sağlar.
  - **PowerPoint Sunumları** ders kitabını öğrencilerinizin sınıf deneyimiyle bütünleştirmenin kolay bir yolunu sağlar, sınıf katılımını teşvik etmek için çoktan seçmeli ve doğru/yanlış sorular dahil edilmiştir.
  - **Tartışma Konuları** (ve önerilen cevaplar) öğrencilerinizle etkileşimi kolaylaştırmak için sınıfta veya çevrimiçi tartışma panolarında kullanılabilir.
  - **Ödevler** (ve önerilen cevaplar) öğrencileri çeşitli etkinliklere dahil etmek ve öğrenmelerini değerlendirmek için grup, yazı, klinik ve Web ödevleri içerir.
  - **İlgili Sorularla** (ve önerilen yanıtlarla) **Vaka Çalışmaları**, öğrencilere uygulamada karşılaşılabilecekleri bir hasta vakasına benzer vakada bilgilerini uygulama fırsatı sağlar.
- **Kitaptaki Eleştirel Düşün Sorularına Cevaplar** anahtar kavramları pekiştirir.
- 7 haftalık ve 15 haftalık dersler için örnek **Müfredat** sağlanmaktadır.
- **Bölümlerle Vakaları Bağlayan Haritalar** Ünite 1'de kapsanan içerik ile Ünite 2 ve 3'te kapsanan içerik arasındaki bağlantıların görsel bir temsiliyi sağlar.
- **Hemşireler İçin Kalite ve Güvenlik Eğitimi (QSEN) Yetkinlik Haritası** QSEN Enstitüsü tarafından belirlenen yetkinliklerle ilgili kitaptaki içeriği ve belirli özellikleri tanımlar.
- **Hemşirelikte Lisans Derecesi (BSN) Temel Yeterlilik Haritası** BSN Temel Bilgileri ile ilgili kitap içeriğini tanımlar.
- Bir **Görüntü Bankası** ders materyallerinizde bu kitaptan fotoğrafları ve resimleri kullanmanıza izin verir.
- Bir **e-kitap** kullanışlı bir kaynak görevi görür.
- Öğrenci deneyimini anlayabilmeniz ve bu kaynakları dersinizde de kullanabilmeniz için tüm Öğrenci Kaynaklarına erişim sağlanmaktadır.

## Öğrenci Kaynakları

thePoint'te öğrencilerin pediatri hemşireliğindeki hayati kavramları gözden geçirmelerine ve uygulamalarına yardımcı olmak için heyecan verici bir dizi ücretsiz öğrenme kaynağı mevcuttur. Multimedya motorları, öğrencilerin bu kaynakların çoğuna mobil cihazlardan erişebilmeleri için en uygun hale getirilmiştir. Öğrenciler, tüm bu kaynaklara <http://thepoint.lww.com/Tag-herle> adresinden ders kitaplarının ön tarafında yer alan kodları kullanarak erişebilirler.

- **NNCLEX-Tarzi İnceleme Soruları**, NNCLEX için önemli kavramları ve uygulamaları gözden geçirmede her bölüm için öğrencilere yardım eder.
- **Dergi Makaleleri**, öğrencileri hemşirelik literatürüne alıştırmak için her bölümle ilgili ve Wolters Kluwer dergilerinde bulunan güncel araştırmalara erişim sağlar.
- **Kitaptan Öğrenme Hedefleri** kolaylık sağlamak için verilmiştir.
- **İnteraktif Öğrenme Kaynakları**, çeşitli öğrenme alanlarına hitap eder. Metindeki simgeler, okuyucuları ilgili kaynaklara yönlendirir:
  -  **Uygula & Öğren Vaka Çalışmaları** vaka senaryoları sunar ve öğrencilerin öğrendiklerini uygulamalarına yardımcı olmak için interaktif alıştırma ve sorular sunar.
  -  **İzle & Öğren Videoları**, ders kitabındaki becerileri pekiştirir ve görsel ve işitsel öğrencilere hitap eder.

## PrepU Tarafından Desteklenen Uyarlanabilir Öğrenme

Lippincott'un PrepU Tarafından Desteklenen Uyarlanabilir Öğrenimi, eğitmenlere öğrencisinin ilerlemesini, güçlü ve zayıf yönlerini izlemek için ihtiyaç duydukları verileri verirken her öğrencinin daha fazla öğrenmesine yardımcı olur. Uyarlanabilir öğrenme sistemi, eğitmenlerin kısa sınavlar atamasına veya öğrencilerin, bireysel ustalık düzeyine uyarlanan sınavları kendi başlarına almalarına olanak tanır. Daha fazla bilgi için <http://thepoint.lww.com/prepU> adresini ziyaret edin.

## Hemşirelik için vSim

Laerdal Medical ve Wolters Kluwer Health tarafından ortaklaşa geliştirilen Hemşirelik için vSim, eleştirel düşünme becerilerini geliştirmek ve klinik güven ve yetkinliği artırmak için tasarlanmış Web tabanlı sanal simülasyonlar, ders öğrenme materyalleri ve müfredat araçlarından oluşan yenilikçi senaryo tabanlı öğrenme modülleri sunar. Hemşirelik | Pediatri, v Sim, National League for Nursing tarafından yazılan, Hemşirelik Eğitiminde Simülasyon- Pediatrik Senaryolarından alınan 12 vakadan 10'unu içerir. Öğrenciler önerilen okumalar, simülasyon öncesi ve sonrası değerlendirmeler, dokümantasyon ödevleri ve rehberli yansıma soruları aracılığıyla ilerleyebilir ve simülasyonun tamamlanmasının hemen ardından bireyselleştirilmiş bir geri bildirim günlüğü alacaklardır. Ürün, öğrencilerin öğrenme deneyimi boyunca,

Amerika Birleşik Devletleri'ndeki sağlık tesislerinde kullanılan iki çevrimiçi, kanıta dayalı klinik bilgi çözümü olan Lippincott Hemşirelik Danışmanı ve Lippincott Hemşirelik Prosedürleri dahil olmak üzere güvenilir Lippincott kaynaklarına düzeltme sunar. Bu yenilikçi ürün, simülasyonu sınıfa entegre etmek ve öğrenmek için kapsamlı, hasta odaklı bir çözüm sağlar.

Hemşirelik için vSim ile olan pediatri hemşireliği dersinizi geliştirmek için olanaklar olan, Wolters Kluwer satış temsilciniz ile iletişime geçin ya da <http://thepoint.lww.com/DocuCare> adresini ziyaret edin.

## Lippincott DocuCare

Lippincott DocuCare, web tabanlı akademik elektronik sağlık kaydı (EHR) simülasyon yazılımını klinik vaka senaryolarıyla birleştirerek, öğrencilerin bir EHR'yi güvenli, gerçeğe uygun bir ortamda nasıl kullanacaklarını öğrenmelerine ve eğitmenlerin ilerlemelerini ölçmelerine olanak tanır. Lippincott DocuCare'in doğrusal olmayan çözümü sınıfta, simülasyon laboratuvarında ve klinik uygulamada iyi çalışır.

DocuCare ile pediatri hemşireliği kursunuzu geliştirme seçenekleri için Wolters Kluwer satış temsilcinizle iletişime geçin veya <http://thepoint.lww.com/DocuCare> adresini ziyaret edin.

## Kapsamlı, Dijital, Entegre Bir Kurs Çözümü: Lippincott® CoursePoint+

Lippincott Course Point+'tan beklediğiniz aynı güvenilir çözüm, yenilik ve benzersiz bağlantı noktası, şimdi öğrencileri uygulamaya hazırlamaya yardımcı olmak için daha ilgi çekici öğrenme araçları ve daha derin analitiklerle geliştirilmiştir. Bu güçlü entegre dijital öğrenme çözümü, müfredat genelinde öğrenmeyi daha verimli hale getirmek ve öğrencilerle bulundukları yerde buluşmak için öğrenme araçlarını, vaka çalışmalarını, sanal simülasyonu, gerçek zamanlı verileri ve piyasadaki en güvenilir hemşirelik eğitimi içeriğini birleştirir. Ve şimdi, eğitmenler ve öğrenciler için her zamankinden daha kolay, onlara kurs ve müfredat başarıları için ihtiyaç duydukları her şeyi veriyor!

Lippincott CoursePoint+ şunları içerir:

- İlgi çekici kurs içeriği, tüm öğrenme stillerinden öğrencilerin katılımını sağlamak çeşitli öğrenme araçları sağlar.
- PrepU tarafından desteklenen uyarlanabilir öğrenme de dahil olmak üzere daha bireyselleştirilmiş bir öğrenme yaklaşımı, öğrencilere ihtiyaç duydukları anda ihtiyaç duydukları içeriği ve araçları sağlayarak, daha odaklı iyileştirme için onlara cesaret verir ve özgüvenlerini artırmaya yardımcı olur.
- Değişen düzeylerde vaka çalışmaları, sanal simülasyon ve Lippincott Advisor'a erişim, öğrencilerin uygulamaya hazır hemşireler olmalarına yardımcı olmak için eleştirel düşünme ve klinik yargı becerilerini öğrenmelerine yardımcı olur.
- Eşsiz raporlama, öğrencilerin ilerlemesini izlemek ve güçlü ve zayıf yönleri belirlemeye yardımcı olmak için çeşitli veri noktalarına sahip derinlemesine panolar sağlar.
- Eşsiz destek, eğitmenlerin ve öğrencilerin CoursePoint+'ı kolaylıkla uygulamalarına yardımcı olmak için eğitim koçları, ürün eğitimcileri ve hemşirelik eğitimi danışmanlarını kapsar.

# Çeviri Editörünün Önsözü

Gelişen ve değişen bir dünyada yaşayan ve hâlihazırda her farklı dönem büyümesi ve gelişmesi devam ediyor olan çocukların da değişmesi kaçınılmazdır. Tarih boyunca, çocuklara verilen bakım, önem, onlara yüklenen anlam, farklılıklar göstermiştir. Tek bir kelime; ‘çocuk’ kelimesi adı altında aslında birbirine hiç benzemeyen ‘çocuk’ların olduğunu anladığımız dönemlerden beri, onları büyütme, büyütürken geliştirmeye, geliştirirken korumaya, korurken bağımsızlıklarını kazandırmaya çalışan, çocuk ve ailelerinin primer bakım vericisi çocuk hemşireleri olarak, bizler de kendimizi sürekli geliştirmeye devam ediyoruz.

Bu gelişimi sağlayabilmek adına bildiklerimizi desteklerken, farklılıklar ve yenilikler getiren kaynakları arama çabalarımız da sürmekte. Zira, çocuklar ve ailelerini ve çocukların bakımını üstlenen tüm toplum üyelerini, sağlığın bakımı ve yönetilmesi becerileri konusunda eğitirken, bir çocuk hemşiresinin de sahip olması gereken bilgi ve beceriler gün geçtikçe artmakta ve bilimin tazeliğini korurken, gelişen bilimi edinme sorumluluğumuz da önemi yadsınamamaktadır.

Uygulamalı bilimlerde vaka örnekleri tartışma yöntemlerinin, problem çözme becerisi geliştirme ve eleştirel düşünme çalışmalarının, mesleki bilgi, beceri ve tutum geliştirilmesinde olumlu etkileri olduğu bilinmektedir. Çevirisi yapılan bu kitapta, klinik örnekler için olgular sunan senaryolara, çocukluk büyüme- gelişme dönemlerini aktarırken, bu yaş döneminde ortaya çıkabilecek sağlık sorunlarında büyüme gelişme ilkelerinin yansımalarına ve bir çok vücut sisteminde en sık görülebilecek sağlık problemleri ve bu problemlerde izlenebilecek hasta ve aile eğitimlerine yer veren bölümler yer almaktadır. Aynı zamanda, çocuk ve aile sağlığında yer alan farklı disiplinlerden meslek üyelerinin yerine ilişkin bilgiler sunarak, pediatri hemşireliğinde

multidisipliner sağlık yönetiminin de etkilerini ortaya koymaktadır. Özellikle klinik becerilerin hazırlık ve yürütülmesinde kullanılan güncel eğitim teknikleri ile tartışılabilir vaka temelli bir yaklaşım olması ile birlikte uzun süreli kullanılabilir bir kaynak olacağı beklenmektedir.

Bu özellikler doğrultusunda; kitabın, hemşirelere, hemşirelik öğrencilerine, eğitmenlere, çocuk sağlığı bakımı sunan tüm sağlık uzmanlarına, ailelere, öğretmenlere, kendilerini ve çocuklarını bulabilecekleri, tanıyabilecekleri, öğrenebilecekleri, öğretebilecekleri bir rehber-bakış açısı getireceği düşünülmektedir.

Kitapta yer alan bölümlerin çevirisi, pediatri hemşireliği alanında uzman akademisyenler ve hemşireler tarafından büyük bir emek ve titizlikle yapılmıştır. Kitabın, Türkçe’ye çevrilerek, kendini sürekli geliştirdiği ve büyüttüğü çocuklarla birlikte geliştiren, Pediatri Hemşireliği alanına kazandırılmasına katkı sağlayan tüm değerli hocalarıma ve meslektaşlarıma; bu titiz ve yeni çalışmanın düzenlemesine katkıda bulunabilmem üzere aslında kendilerine ait olan zamanımı kullanabilme anlayışı verdikleri için eşime ve duyarlı çocuklarıma; çalışmanın her bir basamağında desteklerini esirgemeyen, çocukluğumu paylaştığım kardeşlerime ve arkadaşlarıma; kitabın yayına hazırlanmasında titizliklerini esirgemeyen ve basım ve dağıtımını üstlenen, başta İsmail Şahin ve Seda Nur Akbaş olmak üzere tüm İstanbul Tıp Kitabevi çalışanlarına teşekkürlerimi ve sevgi dolu saygılarımı sunuyorum.

Çocuklarımıza hizmet sunan tüm gönüllülere ve profesyonellere yararlı olması dilekleriyle...

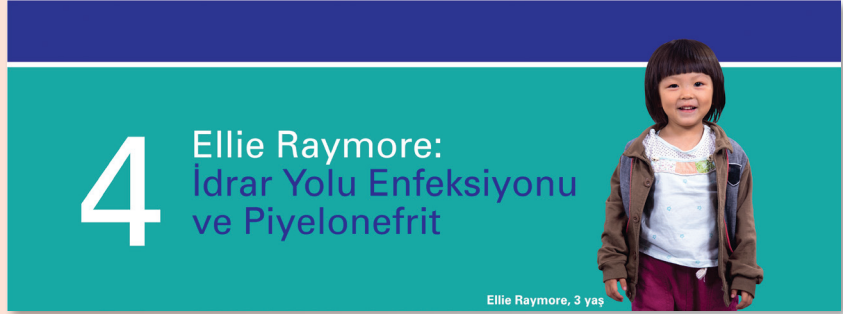
Dr. Öğr. Üyesi Özlem AVCI

# Kullanıcı Kılavuzu

*Pediatric Hemşireliği: Vaka-Temelli Yaklaşım*, öğrencilerin önemli içeriği kavramalarına yardımcı olmak için birçok erişilebilir özellik içerir.

## Vaka-Temelli Özellikler

Bölüm uzunluğundaki **Klinik Senaryolar**, önsözde belirtildiği gibi Ünite 1'i oluşturur. Ünite 1'deki 14 senaryonun her biri, belirli bir vücut sistemiyle ilgili bir veya birkaç durumu olan farklı bir pediatrik hastanın öyküsünü, hastanın ebeveyninin (ya da birkaç büyük hasta için, hastanın bakış açısından) bakış açısından anlatır. Vakalar; farklı yaş, büyüme ve gelişme düzeyleri, özgeçmişler ve koşullar ve ilgili vücut sistemleri ile birlikte pediatri hemşireliği değerlendirmesi, tanısı ve müdahalesinin çeşitli yönlerini kapsar.



4. Bölümde, Ellie Raymore'da idrar yolu enfeksiyonunun belirti ve bulguları vardı. Bu belirti ve bulgular nelerdi? Değerlendirmesi normal miydi yoksa anormal miydi? Ellie'nin durumunda neden daha fazla test yapılması gerekiyordu?



Okuyucu devam ettikçe daha geniş içerik ve derinlik ortaya çıkar; Ünite 2 ve 3, hala zorlayıcı bağlam için çaba gösterse de, daha fazla bilgi zenginliği sağlayan daha geleneksel bir ders kitabı formatı sunar. Öğrencileri Ünite 1'deki hastaları hatırlamaya yönlendiren bu ünitelerdeki vaka bilgi kısımları aracılığıyla, öğrenciler sonraki üniteleri bu senaryolara bağlayabilirler.

Ulusal Hemşirelik Birliği tarafından yazılan **Geliştirilen Hasta Hikayeleri**, sınıfta anlamlı konuşmalar başlatmanın ilgi çekici bir yoludur. Her ünite ilk bölümün sonunda görünen bu kısa hikayeler, Wolters Kluwer's *vSim for Nursing | Pediatric* (Laerdal Medical tarafından geliştirilmiştir) den hastaları ve DocuCare ürünlerini tanımlar; ancak kitaptaki her Geliştirilen Hasta Hikayesi tek başına durur ve bu ürünlerin satın alınmasını gerektirmez.

### Geliştirilen Hasta Hikayeleri: Brittany Long • Part 1



Annesi, 7 yaşındaki kız kardeşi ve büyükannesi ile birlikte yaşayan 5 yaşındaki Brittany Long'a orak hücreli anemi teşhisi konmuştur. Ağrı krizleri çoğunlukla evde yönetilmektedir ve 3 kez hastaneye yatırılmıştır. Hemşire, uzun vadeli bir hastalık ile başa çıkmak ve akut krizlerin yönetimi için Brittany ve ailesine nasıl yardımcı olabilir? Aile üyelerinin tepkileri Brittany'nin orak hücreli anemi hastalığına uyumunu nasıl etkileyebilir? Uzun vadeli bir hastalığın kız kardeşi üzerinde ne gibi etkileri olabilir? Hangi eylemler kız kardeşinin anlayışını ve iş birliğini destekleyebilir? (Brittany Long'un hikayesi Ünite 3'te devam ediyor.)

Gerçekçi bir sanal ortamda Brittany ve diğer hastalar için bakım: **vSim for Nursing** ([thepoint.lww.com/vSim-Pediatric](http://thepoint.lww.com/vSim-Pediatric)). Bu hastaların bakımını DocuCare'e kaydetme uygulaması ([thepoint.lww.com/DocuCareEHR](http://thepoint.lww.com/DocuCareEHR)).

Size kolaylık sağlamak için, kitaptaki konularıyla birlikte tüm bu örnek olay incelemelerinin bir listesi, bu ön konunun ilerideki 'Kitaptaki Vaka Çalışmaları' bölümünde bulunmaktadır.

Ünite 1'deki **Hemşirenin Bakış Açısı** özelliği, anlatıcısı hastadan veya hastanın ebeveyninden, bir karaktere bakımın belirli yönlerinin nasıl ve neden sağlandığı hakkında bilgiler de dahil olmak üzere, hikayeyi hemşirelik perspektifinden alan bilgili bir hemşire öğretmene dönüştürür.



### Hemşirenin Bakış Açısı

**Sarah:** Ben triyajda çalışırken, tepkisiz görünen küçük bir çocuğu taşıyan bir adam gelir. Adamın adının Kasim ve oğlunun Maalik olduğunu öğrendim. Çocuğun annesi Farrah da onlarla birlikte. Onu değerlendirebilmem için Kasim'dan Maalik'i yatağa yatırmasını istiyorum. Ancak Maalik yatağa yatmadan önce kusar. **Emesis** ürünü, bir miktar mukusla birlikte çoğunlukla berraktır. Maalik hakkında hızlı bir öykü aldım ve büyük olasılıkla çok susuz kaldığını anladım.

## Bölüm Başlangıç Özellikleri

**Öğrenme Hedefleri**, her bölüm için açık ve özlü öğrenme hedeflerini belirtir.

### Hedefler

Bu bölümü tamamladıktan sonra:

1. 7 yaş döneminin normal büyüme ve gelişmesini tanımlayabileceksiniz.
2. 7 yaşındaki sağlıklı bir çocuk için uygun bir eğitim planını tartışabileceksiniz.
3. Tip 1 diyabetin belirtilerini tanımlayabileceksiniz.
4. Tip 1 diyabetin patofizyolojisini açıklayabileceksiniz.

5. Diyabetik ketoasidoz ve hipogliseminin belirti ve bulgularını tanımlayabileceksiniz.
6. İnsülin tedavisini tip 1 diyabet tedavisi ile ilişkilendirebileceksiniz.
7. Tip 1 diyabet tanılı bir çocuğun diyetinde karbonhidratların rolünü tartışabileceksiniz.
8. Tip 1 diyabet tanısı yeni konmuş bir çocuk için bakım planı oluşturabileceksiniz.

**Anahtar Terimler**, her bölümün başında listelenmiştir, bölüm metninde ilk kullanımda kalın harflerle yazılmıştır ve kitabın arkasında bir sözlükte yer almaktadır.

### Anahtar Terimler

Bazal insülin  
Bolus insülin  
Diyabetik ketoasidoz  
Glukometre  
Glikolize hemoglobin A1c (HgbA1c)  
İnsülin pompası

Ketonlar  
Polidipsi  
Polifaji  
Poliüri  
Tip 1 Diyabet

## Beceri ve Kavramları Öğreten Özellikler

Size kolaylık sağlamak için, kitaptaki konularıyla birlikte becerileri ve kavramları öğreten tüm özelliklerin bir listesi, bu ön konunun ilerisindeki "Kitaptaki Özel İçerikler" bölümünde bulunmaktadır.

Kitaptaki **Büyüme ve Gelişme Kontrolü** özellikleri, öğrenciler klinik yargıyı kullanırken ve bakım planlarını uygularken çocuğun yaşının ve gelişim evresinin önemi konusunda dikkat çeker.



### Büyüme ve Gelişme Kontrolü 15.1

#### Gecikmiş Sözel Beceriler

Bebek 7. ayında olmasına rağmen sesleri taklit etmiyor veya mırıltmıyorsa, bebek dil gelişiminde bir gecikmeye sahiptir ve ileri inceleme gerekir. İştihle ilgili sorunlar genellikle konuşma gecikmesinin bir nedenidir. Tekrarlayan kulak enfeksiyonu geçiren bebeklerde genellikle orta kulaktaki sıvı nedeniyle konuşmada gecikme olabilir (APA, 2009b).



## Ne Kadar Acıyor? 1.1

### Chip'in FLACC Puanı\*

Chip'in toplam FLACC (yüz ifadesi, bacak hareketleri, aktivite, ağlama ve teselli edilirlilik) puanı aşağıdaki değerlendirmelere göre 2'dir:

- Yüz ifadesi: 0
- Bacak hareketleri: 1
- Aktivite: 0
- Ağlama: 0
- Teselli edilirlilik: 1

\*FLACC ölçeğinin açıklaması için Bölüm 15'e bakınız.

**Ne Kadar Acıyor?** kutuları, pediatrik ağrı yönetiminin ilkelerini içerir.



## Hasta Güvenliği 3.2

### Komplikasyon Belirtilerini İzleme

Bir kırığın komplikasyonları arasında kanama, dolaşımda bozulma, kompartman sendromu ve nöropati sayılabilir.

- **Kanama:** Kalp atış hızı, kan basıncı, dolaşım ve morarmayı kontrol edin.
- **Dolaşımda bozulma:** Kapiller geri dolum süresini, cilt sıcaklığını ve distal nabızları kontrol edin.
- **Kompartman sendromu:** Altı P'yi izleyin.
- **Nöropati:** Karıncalanma, uyuşma ve yaralanmanın distalinde azalmış ya da kaybolmuş duyuuları kontrol edin.

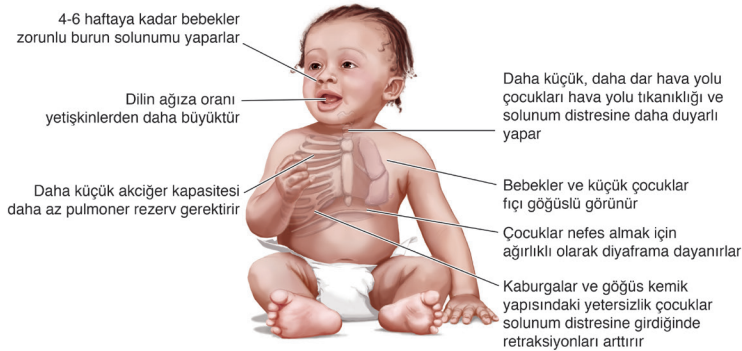
**Hasta Güvenliği** hatırlatıcıları, hemşirenin dikkat etmesi gereken önemli belirti ve bulguları kitap boyunca uygun şekilde gösterir.

**Karşılaştıralım** kutuları yetişkin ve pediatrik anatomi, fizyoloji ve değerlendirme tekniklerini birbirinden ayırt eder.



## Karşılaştıralım 1.1

### Hava Yolu Yapıları ve Obstrüksiyon Riski



Bir bebeğin dili ağızla orantılı olarak yetişkinlerden daha büyüktür. Bu durum hava yolunun daralması nedeniyle obstrüksiyon riskini artırır. Trakea kıkırdak yapıdadır ve bebeğin boynu daha kısadır. Bu da hava yolu obstrüksiyonu ve kollaps riskini daha da artırır.

Bebeklerde bronşlar ve bronşoller daha küçük olduğu için yetişkinlerden daha kolay obstrüksiyon gelişir. Ayrıca bebeklerde yetişkinlerden daha az **alveol** bulunur. Bu nedenle mukus bronşilleri tıkadığı zaman hava değişimi için daha az yer kalır. Hafif bir obstrüksiyonun bile bir bebeğin solunum çabası üzerinde büyük etkisi olabilir.

Resim, izin alınarak uyarlanmıştır: Ateah, C.A., Scott, S.D. ve Kyle, T. (2012). *Canadian essentials of pediatric nursing* (1st ed., Şek. 19.1). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.

**Öncelikli Bakım Kavramları**, pediatrik hastalar için bakımın önceliklendirilmesine ilişkin hızlı bir genel bakış sağlar.



### Öncelikli Bakım Kavramları 8.1

### Büyüme Gelişme İzlemi

Altta yatan hastalık yokluğunda, gelişme geriliğinin nedeni büyük olasılıkla yetersiz kalori alımıdır (Romano vd., 2015; Vachani, 2018). Yetersiz kalori alımı bebeğin sadece kilosunu değil aynı zamanda gelişimsel aşamalarını da etkiler (Black vd., 2015). Bu nedenle, bebeklerin ve çocukların gelişimsel ve bilişsel dönüm noktalarını karşılayabilmek için yeterli beslenmeye sahip olması çok önemlidir.

#### Hedefler

- Bebeğin hedef ağırlığını belirleme.
- Hedef kiloya göre kalori alımını artırma.
- Yaşa uygun gelişim aşamalarına ulaşma.

#### Hemşirelik Girişimleri

- Gelişimsel dönüm noktalarını değerlendirin.

- Büyüme ve gelişmeyi izleyin.
- Kiloyu izleyin.
- Bakım vericilere, bebeklerin gelişim aşamalarına ulaşmalarına yardımcı olacak bir yol öğretin.
- Bakım vericilere kalori alımını artırmak için yöntemler öğretin.
- Uygun şekilde yönlendirmeler yapın:
  - Kadınlar, bebekler ve çocuklar için Özel Tamamlayıcı Beslenme Programı
  - Erken müdahale programları
  - Sosyal hizmet
  - Uğraş terapisi
  - Fizik Tedavi

**Aslında, Kimin İşi?** bölümleri, sağlık ekibinin farklı üyelerinin rollerinin altını çizer.



### Aslında, Kimin İşi? 5.1

#### Tıbbi Tercüman

Çoğu hastanenin birçok farklı dilde tercümana ulaşımı vardır. Bu tercümanlar tıbbi terminoloji konusunda eğitilmiştir ve genellikle tıbbi tercümanlar olarak tanınırlar. Aileler İngilizce konuşmadığında veya bir ailenin kendilerine verilen talimatları anlamadığında dair endişeler varsa, hemşireler tercüman isteyebilir. Bir ailenin çocuklarının bakımını ve taburcu olma talimatlarını tam olarak anlayıp anlamadığına dair herhangi bir şüphe varsa, çocuğun zarar görmesini önlemek için varsa bir tercümanın yardımını alın.

**Hastane Yardımı** kutuları, her aşamanın benzersiz ihtiyaçlarını ve zorluklarını ele alarak, hastanede kaldıkları süre boyunca çocukların sürekli büyümesini ve gelişmesini teşvik etmek için ipuçları verir.



### Hastane Yardımı 1.1

#### Bebekte Güvenin Geliştirilmesi

Bebekler, Erickson'a göre güvene karşı güvensizlik aşamasındadır. Bir bebek hastanedeysen beslenme rutinlerini mümkün olduğunca aynı tutmak önemlidir. Ebeveynlerin ve bakım verenlerin mümkün olduğunca bebeklerini kucaklarına almalarına izin vermek, bebeğin güven duygusunu sürdürmesine yardımcı olur. Ebeveynler veya bakım verenler hastanede kalamazsa, şarkı söylemelerinin veya bebekle konuşmalarının bir kaydını bırakabilirler. Ayrıca üzerinde kokuları olan battaniye gibi bir nesne de bırakabilirler. Eğer hastanede kalamazlarsa, hemşirelerin güven duygusu oluşturmaya devam etmek için bebeğin ihtiyaçlarının karşılandığından emin olmaları önemlidir.



### Kanıt Analizi 14.1

#### Akranların, Adölesanların Diyet ve Egzersizlerine Etkisi

Chung, Ersig ve McCarthy (2017) tarafından yapılan sistematik derleme, akranların diyet ve egzersiz üzerindeki etkisini inceleyen araştırma çalışmalarını belirlemiştir. Derleme 24 makaleyi içermekteydi; 7'si sadece diyeti, 14'ü sadece egzersizi ve 3'ü her ikisini de incelemekteydi. Derleme sonuçları, adölesanların diyet ve egzersizlerinin akranlarınıninkine önemli ölçüde ilişkili olduğunu göstermiştir. Bu ilişki cinsiyete, egzersiz türüne ve arkadaşların yakınlık derecesine bağlıdır. Derleme sonuçları, sağlıklı beslenme ve egzersizi teşvik eden girişimlere akranların dahil edilmesi fikrini desteklemektedir.

**Kanıt Analizi**, mevcut pediatrik hemşirelik uygulamalarını destekleyen veya bunlara meydan okuyan bazen çelişkili ve zıt araştırmaları karşılaştırır.



### Hasta Eğitimi 15.1

#### Anormal Dışkılar

Ebeveyne normal ve anormal dışkı arasındaki farkları öğretin. Bebeğin dışkısı üç günde bir gibi, seyrek, yumuşak, koyu kahverengi veya tohumlu sarıysa, endişelenecek bir neden yoktur. Ebeveyne, dışkı sert, kırmızı, mukuslu, köpüklü veya aşırı kötü kokulu ise sağlık uzmanını aramasını söyleyin.

**Hasta Eğitimi**, hemşirelerin hastaları ve ailelerini etkin bir şekilde eğitmek için dikkat etmesi gereken önemli noktaları içerir.

**Eczane**, uygun olduğunda, ilaç sınıflandırması, uygulama yolu, etkisi ve hemşirenin dikkate alması gereken hususlar dahil, bilinmesi gereken farmasötik bilgiler sağlar.



### Eczane 19.1

#### Fluoksetin

| Sınıflandırma | Yol  | Etki                                                      | Hemşirenin Dikkate Alması Gereken Noktalar                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antidepresan  | Oral | Merkezi sinir sisteminde serotonin geri alımını engeller. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Huzursuzluk, hiperaktivite ve ajitasyonu değerlendirin.</li> <li>Mide bulantısı, kusma ve ishale neden olabilir.</li> <li>Gastrointestinal kanamaları izleyin.</li> <li>Baş dönmesi, baş ağrısı ve ağız kuruluğunu izleyin.</li> <li>Aniden kesmeyin.</li> </ul> |

Taketomo, C. K., Hodding, J. H., & Kraus, D. M. (2018). *Pediatric & neonatal dosage handbook* (25th ed.). Hudson, OH: Lexicomp. 'den uyarlanmıştır.

Bu bölümde bahsedilen özel kutulara ek olarak, çevrimiçi olarak sunulan **İnteraktif Öğrenme Araçları**, öğrenmeyi zenginleştirir ve metin içinde simgelerle tanımlanır:



**Uygula & Öğren Vaka Çalışmaları** vaka senaryoları sunar ve öğrencilerin öğrendiklerini uygulamalarına yardımcı olmak için etkileşimli alıştırımlar ve sorular sunar.



**İzle & Öğren Video Klipleri**, ders kitabındaki becerileri yeniden güçlendirir ve görsel ve işitsel öğrencilere hitap eder.

## Bölüm Sonu Özellikleri

**Eleştirel Düşün**, öğrencilerin bölümde bulunan bilgileri sentezlemelerini gerektiren kısa, genellikle çok parçalı sorular sunar. Önerilen yanıtlar öğretmenler için <http://thepointlww.com/Tagherle> adresinde bulunabilir.

### Eleştirel Düşün

1. Dezba, ailesini bir kamyonete bindirir. Bu durumla ilgili hangi sorularınız var? Güvenlik sorunları nelerdir ve hemşireler buna nasıl yardımcı olabilir?
2. Mary'nin malnütrisyon konusuna Dezba ile yaklaşmasının diğer yolları neler olabilir?
3. Bakım verenler için, bebeklerin yeterli anne sütü alıp almadığını anlamamanın yolları nelerdir?
4. Dezba neden Andrew'e mama verilmesi istendiğinde kendini başarısız hissetmiş olabilir? Hemşireler bu duyguyu hafifletmek için ne yapabilir?
5. Dezba, toplum sağlığı hemşiresinin Kızılderili olduğunu hissettiğinde rahatlıyor. Bu neden?
6. Hemşireler, Dezba ve ailesinin sağlık bakımı için ihtiyaç duydukları kaynaklara sahip olmaya devam etmesini nasıl sağlayabilir?

**Kaynaklar**, her bölümün sonunda listelenmiştir ve güncel kaynakları içermektedir.

**Okuma Önerileri**, öğrencilerin içeriği anlamalarını genişletmeleri ve derinleştirmeleri için bölümde tartışılan temel konularla ilgili mevcut kanıta dayalı kaynakları içerir.

#### Kaynaklar

- American Academy of Pediatrics. (2018). *Starting solid foods*. Erişim Adresi: <https://www.healthychildren.org/english/ages-stages/baby/feeding-nutrition/Pages/Switching-To-Solid-Foods.aspx>
- Black, M. M., Pérez-Escamilla, R., & Rao, S. F. (2015). Integrating nutrition and child development interventions: Scientific basis, evidence of impact, and implementation considerations. *Advances in Nutrition*, 6, 852–859.
- Eckhardt, C. L., Lutz, T., Karanja, N., Jobe, J. B., Maupome, G., & Rittenbaugh, C. (2014). Knowledge, attitudes, and beliefs that can influence infant feeding practices in American Indian mothers. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 114(10), 1587–1593.
- Goss, C. W., Daily, N., Bair, B., Manson, S. M., Richardson, W. J., Nagamoto, H., & Shore, J. H. (2017). Rural American Indian and Alaska native veterans' telemental health: A model of culturally centered care. *Psychological Services*, 14(3), 270–278.
- Homan, G. J. (2016). Failure to thrive: A practical guide. *American Family Physician*, 94(4), 295–299.
- Kessler, D. O., Hopkins, O., Torres, E., & Prasad, A. (2015). Assimilating traditional healing into preventive medicine residency curriculum. *American Journal of Preventive Medicine*, 49(S53), S263–S269.
- Portman, T. A., & Garrett, M. T. (2006). Native American healing traditions. *International Journal of Disability, Development, and Education*, 53(4), 453–469.
- Romano, C., Hartman, C., Privitera, C., Cardile, S., & Shamir, R. (2015). Current topics in the diagnosis and management of the pediatric non-organic feeding disorders (NOFEDs). *Clinical Nutrition*, 34, 195–200.

- Sim, T. F., Hatching, H. L., Sherriff, J., & Tee, L. B. (2014). Perspectives and attitudes of breastfeeding women using herbal galactagogues during breastfeeding: A qualitative study. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 216(14), 1–11.
- Steyn, N., & Decloedt, E. H. (2017). Galactagogues: Prescriber points for use in breastfeeding mothers. *Obstetrics and Gynaecology Forum*, 27(1), 16–18.
- United States Department of Agriculture. (2015, February). *About WIC—WIC at a glance*. Erişim Adresi: <https://www.fns.usda.gov/wic/about-wic-glance>
- Vachani, J. G. (2018). Failure to thrive: Early intervention mitigates long-term defects. *Contemporary Pediatrics*, 35(4), 13–120.

#### Okuma Önerileri

- Centers for Disease Control and Prevention. (2017, August 21). *A look inside food deserts*. Erişim Adresi: <https://www.cdc.gov/features/fooddeserts/index.html>
- Portman, T. A., & Garrett, M. T. (2006). Native American healing traditions. *International Journal of Disability, Development, and Education*, 53(4), 453–469.
- United States Department of Health and Human Services, Indian Health Service. (2017, September 3). *Navajo Nation*. Erişim Adresi: <https://www.ihs.gov/navajo/navajonation/>

# İçindekiler

## Ünite 1 Klinik Hazırlık Senaryoları 1

### 1 Chip Jones: Bronşiolit 2

- Özgeçmiş 2
- Sağlığı Geliştirme 4
- Evde 6
- Çocuk Doktorunun Muayenehanesinde 8
- Hastanede 10
- Taburculukta 15
- Eve Dönüş 15

### 2 Mollie Sanders: Astım 17

- Özgeçmiş 17
- Sağlığı Geliştirme 17
- Evde 22
- Çocuk Doktorunun Muayenehanesinde 22
- Hastanede 24
- Taburculukta 28

### 3 David Torres: Ulnar Kırığı 30

- Özgeçmiş 30
- Sağlığı Geliştirme 30
- Evde 31
- Hastanede 32
- Taburculukta 37
- Ortopedi Muayenehanesinde 37

### 4 Ellie Raymore: İdrar Yolu Enfeksiyonu ve Piyelonefrit 39

- Özgeçmiş 39
- Sağlığı Geliştirme 41
- Evde 42
- Çocuk Doktorunun Muayenehanesinde 42
- Hastanede 45
- Taburculukta 49

### 5 Maalik Abdella: Gastroenterit, Ateş ve Dehidratasyon 52

- Özgeçmiş 52
- Sağlığı Geliştirme 53
- Evde 54
  - Çocuk Doktorunu Arama 55
  - Oral Rehidratasyon Tedavisi 55
- Hastanede 57
  - Acil Serviste 57
  - Klinikte 60
- Taburculukta 62

### 6 Abigail Hanson: Lösemi 64

- Özgeçmiş 64
- Sağlığı Geliştirme 64
- Evde 67
- Çocuk Doktorunun Muayenehanesinde 68
- Hastanede 69
  - ALL için Çalışma 70
  - Tanı 71
  - Tedavinin Başında 72
  - Psikososyal Öneriler 74
  - Komplikasyonlar 74
- Taburculukta 76

### 7 Caleb Yoder: Kalp Yetmezliği 79

- Özgeçmiş 79
- Hastanede 80
- Sağlığı Geliştirme 83
- Evde 84
- Hekimin Yoder'ların Evine Ziyareti 85
- Hastaneye Dönüş 85

## 8 Andrew Hocktochee: Büyüme-Gelişme Geriliği 89

- Özgeçmiş 89
- Sağlığı Geliştirme 90
- Evde 96
- Hemşirenin Ev Ziyareti 96
- Hemşirenin Ev İzlemi Ziyareti 98

## 9 Jessica Wang: Tonik-Klonik Nöbetler 100

- Özgeçmiş 100
- Sağlığı Geliştirme 102
- Evde ve Okulda 105
- Hastanede 106
  - Acil Serviste 106
  - Klinikte 109
- Taburculukta 110

## 10 Sophia Carter: Tip 1 Diyabetes Mellitus 112

- Özgeçmiş 112
- Sağlığı Geliştirme 113
- Evde 115
- Çocuk Doktorunun Muayenehanesinde 115
- Hastanede 117
  - Klinikte 117
  - İnsülin Tedavisi 117
  - Insulin Therapy 119
  - Diyabet Öz Yönetim Eğitimi 120
- İzlem 124

## 11 Chase McGovern: İkinci Derece Yanıklar 125

- Özgeçmiş 125
- Sağlığı Geliştirme 125

- Evde 128
- Hastanede 128
  - Acil Serviste 128
  - Çocuk Hastanesine Transfer 132
  - Ünitelerde 133
- Taburculukta 135

## 12 Natasha Austin: Orak Hücreli Anemi 138

- Özgeçmiş 138
- Sağlığı Geliştirme 142
- Evde 144
- Hastanede 144
  - Acil Serviste 144
  - Klinikte 149
- Taburculukta 154

## 13 Jack Wray: Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu 156

- Özgeçmiş 156
- Sağlığı Geliştirme 157
- Evde 160
- Okulda 160
- Klinikte 161

## 14 Adelaide Wilson: Obezite 163

- Özgeçmiş 163
- Klinikte 164
- Evde 167
- İzlem Randevusu 167
- Evde 168
- İki Haftalık İzlem Randevusu 168
  - Diyetisyen ile Görüşme 170
  - Fizyoterapist ile Görüşme 171
- Üç Aylık İzlem Randevusu 171

# Ünite 2

## Gelişen Çocuğun Bakımı 173

## 15 Yenidoğan ve Bebek Bakımı 174

- Büyüme ve Gelişmeye Genel Bakış 174
- Sağlığın Değerlendirilmesi 175
  - Baş, Gözler, Kulaklar, Burun ve Boğaz 175
  - Nörolojik Değerlendirme 177
  - Solunum Değerlendirmesi 179

- Kardiyovasküler Değerlendirme 180
- Gastrointestinal Değerlendirme 182
- Genitoüriner Değerlendirme 182
- Kas-İskelet Değerlendirmesi 183
- İntegümenter Değerlendirme 183
- İmmünolojik Değerlendirme 183
- Hematolojik Değerlendirme 183

- Ağrı Değerlendirmesi 185
- Fiziksel Büyüme 185
  - Ağırlık 185
  - Boy Uzunluğu 186
  - Baş Çevresi 186
- Gelişimsel Teoriler 187
  - Psikososyal 187
  - Bilişsel 187
- Motor Gelişim 187
  - Kaba Motor 187
  - İnce Motor 187
- İletişim ve Dil Gelişimi 187
- Duyusal Gelişim 191
  - Görme 191
  - İşitme 192
  - Tat alma 192
  - Dokunma 192
- Sosyal ve Duygusal Gelişim 192
  - Yabancı Anksiyetesi 192
  - Mizaç 192
- Sağlığın Geliştirilmesi 193
  - Sağlıklı Büyüme ve Gelişiminin Desteklenmesi 193
  - Aşılar 195
  - Beslenme 197
- Yaygın Gelişimsel Sorunlar 199
  - Diş Çıkarma 199
  - Kolik 199
  - Kusma 199
  - Medya 199
- Bebeklerin Sağlık Sorunları 199
  - Kısa Süreli Düzenlen Açıklanamayan Olaylar 199
  - Bez Dermatiti 199
  - Kandidiyaz 200
  - Sebore 200
  - Akne Neonatorum 201
  - Roseola 201
  - Ateş 201

## 16 Oyun Dönemi Çocuğunun Bakımı 204

- Büyüme ve Gelişmeye Genel Bakış 204
- Sağlığın Değerlendirilmesi 204
  - Baş, Gözler, Kulaklar, Burun ve Boğaz 205
  - Nörolojik Değerlendirme 206
  - Solunum Değerlendirmesi 206
  - Kardiyovasküler Değerlendirme 206
  - Gastrointestinal Değerlendirme 206
  - Genitoüriner Değerlendirme 206
  - Kas-İskelet Değerlendirmesi 206
  - İntegümenter Değerlendirme 206
  - İmmünolojik Değerlendirme 207
  - Hematolojik Değerlendirme 207

- Ağrı Değerlendirmesi 207
- Fiziksel Büyüme 208
  - Ağırlık 208
  - Boy Uzunluğu 208
  - Baş Çevresi 208
- Gelişimsel Teoriler 208
  - Psikososyal 208
  - Bilişsel 209
  - Ahlak 209
- Motor Gelişim 209
  - Kaba Motor 210
  - İnce Motor 210
- İletişim ve Dil Gelişimi 211
- Sosyal ve Duygusal Gelişim 211
  - Ayrılık Anksiyetesi 212
  - Korkular 213
  - Mizaç 213
- Sağlığın Geliştirilmesi 213
  - Sağlıklı Büyüme Gelişiminin Desteklenmesi 213
  - Aşılar 217
  - Beslenme 217
- Yaygın Gelişimsel Sorunlar 218
  - Tuvalet Eğitimi 218
  - Öfke Nöbetleri 219
  - Regresyon 219
  - Medya 219
- Oyun Dönemi Çocuklarının Sağlık Sorunları 220
  - Atopik Dermatit 220
  - Yaygın Soğuk Algınlığı 221
  - Akut Otitis Media 221
  - Efüzyonlu Otitis Media 222

## 17 Okul Öncesi Çocuğunun Bakımı 224

- Büyüme ve Gelişmeye Genel Bakış 224
- Sağlığın Değerlendirilmesi 224
  - Baş, Gözler, Kulaklar, Burun ve Boğaz 225
  - Nörolojik Değerlendirme 226
  - Solunum Değerlendirmesi 226
  - Kardiyovasküler Değerlendirme 226
  - Gastrointestinal Değerlendirme 226
  - Genitoüriner Değerlendirme 226
  - Kas-İskelet Değerlendirmesi 226
  - İntegümenter Değerlendirme 226
  - Ağrı Değerlendirmesi 226
- Fiziksel Büyüme 228
  - Ağırlık 228
  - Boy Uzunluğu 228
- Gelişimsel Teoriler 229
  - Psikososyal 229
  - Bilişsel 229
  - Ahlak 230
- Motor Gelişim 230

- Kaba Motor 230
- İnce Motor 230
- İletişim ve Dil Gelişimi 231
- Sosyal ve Duygusal Gelişim 232
  - Arkadaşlıklar 233
  - Korkular 233
- Sağlığın Geliştirilmesi 233
  - Sağlıklı Büyüme Gelişiminin Desteklenmesi 233
  - Aşılar 238
  - Beslenme 238
- Yaygın Gelişimsel Sorunlar 239
  - Yalan Söylemek 239
  - Masturbasyon 239
  - Medya 240
- Okul Öncesi Yıllarda Sağlık Sorunları 240
  - Beşinci Hastalık 240
  - El-Ayak ve Ağız Hastalığı 240
  - Konjonktivit 241

## 18 Okul Çağı Çocuğunun Bakımı 244

- Büyüme ve Gelişmeye Genel Bakış 244
  - Sağlığın Değerlendirilmesi 244
  - Baş, Gözler, Kulaklar, Burun ve Boğaz 245
  - Nörolojik Değerlendirme 245
  - Solunum Değerlendirmesi 246
  - Kardiyovasküler Değerlendirme 246
  - Gastrointestinal Değerlendirme 247
  - Genitoüriner Değerlendirme 247
  - Kas-İskelet Değerlendirmesi 248
  - İntegümenter Değerlendirme 248
  - İmmünolojik Değerlendirme 249
  - Ağrı Değerlendirmesi 249
- Fiziksel Büyüme 250
  - Ağırlık 250
  - Boy Uzunluğu 250
- Gelişimsel Teoriler 250
  - Psikososyal 250
  - Bilişsel 251
  - Ahlak 251
- Motor Gelişim 251
  - Kaba Motor 251
  - İnce Motor 252
- İletişim ve Dil Gelişimi 252
- Sosyal ve Duygusal Gelişim 252
  - Arkadaşlıklar 252
  - Okul 253
  - Beden İmajı 253
  - Cinsiyet Kimliği ve Cinsiyet Disforisi 253
- Sağlığın Geliştirilmesi 253
  - Sağlıklı Büyüme ve Gelişiminin Desteklenmesi 253
  - Aşılar 257
  - Beslenme 258
- Yaygın Gelişimsel Sorunlar 259

- Okul Reddi 259
- Zorbalık 259
- Obezite 260
- Hile-Yalan ve Hırsızlık 260
- Medya 261
- Okul Çağı Çocuklarında Sağlık Sorunları 261
  - İnfluenza 261
  - Tinea Enfeksiyonları 261
  - Farenjit 264
  - Tonsilit 264

## 19 Adölesanın Bakımı 267

- Büyüme ve Gelişmeye Genel Bakış 267
- Sağlığın Değerlendirilmesi 267
  - Baş, Gözler, Kulaklar, Burun ve Boğaz 268
  - Nörolojik Değerlendirme 268
  - Solunum Değerlendirmesi 268
  - Cardiovascular Assessment 268
  - Gastrointestinal Değerlendirme 269
  - Genitoüriner Değerlendirme 269
  - Kas-İskelet Değerlendirmesi 270
  - İntegümenter Değerlendirme 270
  - Ağrı Değerlendirmesi 270
- Fiziksel Büyüme 270
  - Ağırlık 271
  - Boy Uzunluğu 271
- Gelişimsel Teoriler 271
  - Psikososyal 271
  - Bilişsel 272
  - Ahlak 272
- Motor Gelişim 272
  - Kaba Motor 272
  - İnce Motor 273
- İletişim ve Dil Gelişimi 273
- Sosyal ve Duygusal Gelişim 273
  - İlişkiler 273
  - Cinsiyet Kimliği 275
  - Beden İmajı 275
- Sağlığın Geliştirilmesi 275
  - Sağlıklı Büyüme ve Gelişiminin Desteklenmesi 275
  - Aşılar 280
  - Beslenme 280
- Yaygın Gelişimsel Sorunlar 280
  - Madde Kullanım Bozukluğu 280
  - Şiddet 282
  - Yeme Bozuklukları 283
  - Depresyon 283
  - İntihar 284
  - Medya 284
- Adölesanların Sağlık Sorunları 284
  - Enfeksiyöz mononükleoz 284
  - Akne Vulgaris 285
  - Dismenore 285

## Ünite 3

# Hastanede Yatan Çocuğun Bakımı 289

### 20 Solunum Fonksiyonundaki Değişiklikler 290

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 290
  - Üst Solunum Yolu 290
  - Alt Solunum Yolu 291
- Pediatrik Solunum Sisteminin Değerlendirilmesi 292
- Solunum Bozuklukları için Genel Hemşirelik Girişimleri 293
  - Hava Yolunu Açmak ve Açıklığın Sürdürülmesi 293
  - Etkili Ventilasyonun Sürdürülmesi 294
  - Yeterli Oksijenasyonun Sürdürülmesi 295
  - Yeterli Hidrasyon ve Beslenmenin Sürdürülmesi 296
  - Ağrı Tedavisinin Desteklenmesi 296
  - İlaçların Uygulanması ve Yönetilmesi 297
  - Enfeksiyonun Önlenmesi 297
  - Çocuk ve Ebeveynlere Duygusal ve Psikososyal Destek Sağlanması 297
- Respiratuar Distres ve Solunum Yetmezliği 297
- Akut Bulaşıcı Üst Solunum Yolu Bozuklukları 298
  - Laringotrakeobronşit 298
  - Epiglottit 302
  - Trakeit 304
- Akut Bulaşıcı Alt Solunum Yolu Bozuklukları 305
  - Pnömoni 305
  - Bronşiolit ve Respiratuar Sinsityal Virüs 307
  - Bronşit 309
  - Tüberküloz 310
- Akut Bulaşıcı Olmayan Solunum Bozuklukları 313
  - Yabancı Cisim Aspirasyonu 313
  - Akut Respiratuar Distres Sendromu 315
  - Pnömotoraks 316
- Kronik Solunum Bozuklukları 318
  - Astım 318
  - Kistik Fibrozis 327
  - Bronkopulmoner Displazi 333

### 21 Kardiyak Fonksiyondaki Değişiklikler 338

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 339
  - Fetal Dolaşım 339
  - Pulmoner Dolaşıma Geçiş 339
  - Kardiyak Output ve Total Kan Volümü 339
- Pediatrik Kardiyovasküler Sistemin Değerlendirilmesi 341
- Kardiyovasküler Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 342
  - Yeterli Oksijenasyonun Sürdürülmesi 342

- Yeterli Kardiyak Output ve Doku Perfüzyonunun Sürdürülmesi 342
- Yeterli Hidrasyon ve Beslenmenin Sürdürülmesi 343
- Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 344
- İlaçların Uygulanması ve Yönetilmesi 344
- Komplikasyonların İzlenmesi ve Önlenmesi 345
- Büyüme ve Gelişimin Desteklenmesi 345
- Çocuk ve Ebeveynlere Duygusal ve Psikososyal Destek Sağlanması 345
- Konjenital Kalp Hastalığı 346
  - Artmış Pulmoner Akış Bozuklukları 346
  - Azalmış Pulmoner Akış Bozuklukları 352
  - Obstrüktif Bozukluklar 355
  - Karma Akış Bozuklukları 358
  - Kalp Kateterizasyonu 358
- Edinsel Kardiyovasküler Bozukluklar 362
  - Kalp Yetmezliği 362
  - Akut Romatizmal Ateş 365
  - Enfektif Endokardit 367
  - Kardiyomiopati 368
  - Kawasaki Hastalığı 370
  - Hipertansiyon 371

### 22 Nörolojik ve Duyusal Fonksiyondaki Değişiklikler 377

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 378
- Pediatrik Nörolojik Sistemin Değerlendirilmesi 378
- Nörolojik Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 379
  - Havayolu Açıklığı ve Etkili Solunum ve Oksijenasyonunun Sürdürülmesi 379
  - Yeterli Hidrasyon ve Beslenmenin Sürdürülmesi 379
  - Güvenliğin Sağlanması 379
  - Deri Bütünlüğünün Desteklenmesi 379
  - Nörolojik Fonksiyonların Sürdürülmesi 380
  - Enfeksiyonun Önlenmesi veya Yönetilmesi 380
  - Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 380
  - İlaçların Uygulanması ve Yönetilmesi 380
- Nörolojik Sistemin Yapısal Defektleri 380
  - Kraniosinostoz 381
  - Deformasyonel Plagiosefali 382
  - Mikrosefali 384
  - Hidrosefali 385
  - İntrakraniyal Arteriovenöz Malformasyon 388
- Nörolojik Sistemin Enfeksiyöz Bozuklukları 389
  - Menenjit 389
  - Reye Sendromu 391
  - Ensefalit 392

- Nöbet Bozuklukları 393
  - Epilepsi 394
  - Status Epileptikus 395
  - Febril Nöbetler 395
- Kafa Travması 398
  - Kazaya Bağlı Kafa Travması 398
  - Kazaya Bağlı Olmayan Kafa Travması 401
- Baş Ağrıları 403
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 403
  - Klinik Görünüm 403
  - Değerlendirme ve Tanı 404
  - Terapötik Girişimler 404
  - Değerlendirme 404
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 404
- Göz Bozuklukları 404
  - Yapısal ve Kıırma Kusurları 404
  - Nazolakrimal Kanal Tıkanıklığı 408
  - Konjonktivit 409
  - Periorbital Selülit 410
- İşitme Yetersizlikleri 411
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 412
  - Klinik Görünüm 412
  - Değerlendirme ve Tanı 412
  - Terapötik Girişimler 412
  - Değerlendirme 413
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 413

## 23 Gastrointestinal Fonksiyondaki Değişiklikler 416

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 417
- Pediatrik Gastrointestinal Sistemin Değerlendirilmesi 417
- Gastrointestinal Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 418
  - Etkili Ventilasyon ve Oksijenizasyonun Sürdürülmesi 418
  - Yeterli Hidrasyon ve Beslenmenin Sürdürülmesi 419
  - Deri Bütünlüğünün Sürdürülmesi 420
- Gastrointestinal Sistemin Yapısal Anomalileri 422
  - Yarık Dudak ve Damak 422
  - Meckel Divertikülü 425
  - Omfalosel 426
  - Gastroşizis 427
  - Anorektal Malformasyonlar 428
  - Konjenital Diyafragmatik Herni 430
  - Özefageal Atrezi/Trakeaözefageal Fistül 431
- Akut Gastrointestinal Bozukluklar 433
  - Dehidrasyon 433
  - Kusma 436
  - Gastroenterit (Akut Diyare) 437
  - Hipertrofik Pilor Stenoza 439
  - Nekrotizan Enterokolit 440
  - İntususepsiyon 441
  - Malrotasyon ve Volvulus 442
  - Apandisit 442
- Kronik Gastrointestinal Bozukluklar 445
  - Peptik Ülser Hastalığı 445

- Gastroözefageal Reflü 446
- Konstipasyon 448
- Enkoprezis 450
- Hirschsprung Hastalığı 450
- Kısa Bağırsak Sendromu 451
- İnflamatuvar Bağırsak Hastalığı: Chron Hastalığı ve Ülseratif Kolit 452
- Çölyak Hastalığı 455
- Hepatobiliyer Bozukluklar 456
  - Hiperbilirübinemi (Sarılık) 456
  - Biliyer Atrezi 458
  - Hepatit 459
  - Siroz ve Portal Hipertansiyon 460

## 24 Genitoüriner Fonksiyondaki Değişiklikler 465

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 465
- Pediatrik Genitoüriner Sistemin Değerlendirilmesi 466
- Genitoüriner Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 466
  - Yeterli Hidrasyonun Sürdürülmesi 466
  - Normal Sıvı ve Elektrolit Dengesinin Sürdürülmesi 467
  - Beslenme Gereksinimlerinin Karşıllanması 468
  - Enfeksiyonun Önlenmesi 468
  - Mesane Boşaltımının Sağlanması 469
  - Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 469
  - İnsizyonların İyileşmesinin Desteklenmesi ve Cilt Bozulmasının Önlenmesi 469
  - Çocuk ve Aileye Duygusal ve Psikososyal Destek Sağlanması 469
  - İlaçların Uygulanması ve Yönetilmesi 469
- Genitoüriner Bozukluklar 470
  - İdrar Yolu Enfeksiyonu 470
  - Enürezis 471
- Genitoüriner Sistemin Yapısal Defektleri 473
  - Fimozis 473
  - Kriptorşidizm 474
  - İnguinal Herni ve Hidrosel 474
  - Testiküler Torsiyon 475
  - Hipospadias ve Epispadias 475
  - Mesane Ekstrofisi 477
  - Vezikoüretal Reflü Hastalığı 478
- Renal Bozukluklar 481
  - Hidronefroz 481
  - Nefrotik Sendrom 482
  - Akut Poststreptokokal Glomerülofrit 485
  - Hemolitik Üremik Sendrom 486
  - Böbrek Yetmezliği 487

## 25 Hematolojik Fonksiyondaki Değişiklikler 494

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 494
- Pediatrik Hematolojik Sistemin Değerlendirilmesi 495
- Hematolojik Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 495

- Yeterli Oksijenasyonun Sürdürülmesi 495
- Yeterli Hidrasyonun Sürdürülmesi 495
- Yeterli Doku Perfüzyonunun Sürdürülmesi 496
- Enfeksiyonun Önlenmesi ya da Hızlıca Kontrol Edilmesi 496
- Kanamanın Önlenmesi ya da Kontrol Edilmesi 496
- Termoregülasyonun Korunması ve Soğuk Stresinin Önlenmesi 496
- Ağrının Önlenmesi ya da Kontrol Edilmesi 496
- Hastanın ve Ailesinin Terapiler ve Bakım Konusunda Eğitilmesi 496
- Uygun Gelişimsel Bakımın Sağlanması ve Optimal Sağlığın Desteklenmesi 496
- Psikososyal Destek Sağlanması ve bir Destek Sistemine Bağlanması 497
- Anemiler 497
  - Orak Hücre Hastalığı 497
  - Beta- Talasemi (Cooley Anemisi) 503
  - Aplastik Anemi (Fankoni Anemisi) 507
- Kanama Bozuklukları 509
  - Hemofili 509
  - Von Willebrand Hastalığı 513
  - Dissemine İntravasküler Koagülasyon 514

## 26 Onkolojik Hastalıklar 517

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 518
  - Çocukluk Kanserlerine Karşı Yetişkin Kanserleri 518
  - Pediatrik Kanserle İlişkili Sendromlar 518
  - Pediatrik Kanserle İlişkili Diğer Faktörler 518
- Çocukun Onkolojik Hastalıklar Açısından Değerlendirilmesi 518
- Kanser Tedavisi Gören Çocuk İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 519
  - Kemoterapi Alan Çocuğun Bakımı 519
  - Onkolojik Aciller 525
  - Radyasyon Alan Çocuğun Bakımı 525
  - Hematopoetik Kök Hücre Transplantasyonu Olan Çocuğun Bakımı 526
- Ölmek Üzere Olan Çocuğun Bakımı 526
  - Çocuğun Bakımı 527
  - Ailenin Bakımı 527
- Lösemi 527
  - Akut Lenfoblastik Lösemi 527
  - Akut Miyeloid Lösemi 529
- Lenfoma 529
  - Hodgkin Lenfoma 530
  - Non- Hodgkin Lenfoma 531
- Solid Tümörler 532
  - Beyin Tümörleri 532
  - Nöroblastoma 536
  - Wilms Tümörü 537
  - Retinablastoma 539
- Kemik Tümörleri 540
  - Osteosarkom 540
  - Ewing Sarkomu 542

- Yumuşak Doku Tümörleri 543
  - Rabdomyosarkom 543

## 27 Kas-İskelet Fonksiyonundaki Değişiklikler 547

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 547
- Pediatrik Kas-İskelet Sisteminin Değerlendirilmesi 548
- Kas-İskelet Sistemi Bozuklukları İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 548
  - Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 548
  - Enfeksiyonun Önlenmesi 548
  - Gövde Hizalaması ve Fonksiyonunun Sağlanması 548
  - Fiziksel Yeteneğin Geliştirilmesi 548
  - Büyüme ve Gelişimin Desteklenmesi 549
  - Ailelerin Terapötik Girişimler Konusunda Eğitilmesi 549
- Konjenital ve Gelişimsel Kas-İskelet Sistemi Bozuklukları 549
  - Pektus Ekskavatum 549
  - Polidaktili ve Sindaktili 550
  - Osteogenesis Imperfekta 551
  - Blount Hastalığı 552
  - Konjenital Clubfoot 554
  - Gelişimsel Kalça Displazisi 555
- Edinsel Kas-İskelet Bozuklukları 559
  - Raşitizm 559
  - Femur Başı Epifiz Kayması (FBEK) 560
  - Legg – Calvé – Perthes Hastalığı 561
  - Osteomyelit 562
  - Skolyoz 563
- Kas-İskelet Yaralanmaları 566
  - Zorlanma ve Burkulmalar 567
  - Fraktürler 567
  - Aşırı Kullanım Sendromu 569

## 28 Nöromüsküler Fonksiyondaki Değişiklikler 574

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 574
- Pediatrik Nöromüsküler Sistemin Değerlendirilmesi 575
- Nöromüsküler Bozukluklar İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 580
  - Deri Bütünlüğünün Desteklenmesi 580
  - Etkili Ventilasyonun Sürdürülmesi 580
  - Düşmelerin Önlenmesi 581
  - Yeterli Beslenmenin Sağlanması 581
  - Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 581
  - Çocuğa ve Ebeveynlere Duygusal ve Psikososyal Destegin Sağlanması 581
- Serebral Palsi 582
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 582

- Klinik Görünüm 582
- Değerlendirme ve Tanı 583
- Terapötik Girişimler 583
- Değerlendirme 583
- Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 583
- Konjenital Nöromusküler Bozukluklar 584
  - Nöral Tüp Defektleri 584
  - Musküler Distrofi 587
  - Spinal Musküler Atrofi 590
- Edinsel Nöromusküler Bozukluklar 592
  - Spinal Kord Yaralanması 592
  - Guillain-Barré Sendromu 595
  - Botulizm 596

## 29 İntegümenter Fonksiyondaki Değişiklikler 599

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 599
- Pediatrik İntegümenter Sistemin Değerlendirilmesi 600
- İntegümenter Bozukluklar İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 600
  - Enfeksiyonun Önlenmesi 600
  - Deri Bütünlüğünün Sağlanması 600
  - Konforun Sağlanması 600
  - Eğitimin Sağlanması 600
- Bakteriyel Deri Enfeksiyonları 601
  - İmpetigo 601
  - Folikülit 602
  - Selülit 603
- Viral Döküntüler 603
  - Rubeola (Kızamık) 603
  - Kabakulak 605
  - Rubella 605
  - Varisella 606
- Hipersensitivite Reaksiyonları 607
  - Kontakt Dermatit 607
  - Eritema Multiforme 609
  - Ürtiker 609
- Enfestasyonlar 610
  - Bitler 610
  - Uyuz 612
  - Tahta Kuruları 613
- Yaralanmalar 614
  - Yanıklar 614
  - Güneş yanığı 620
  - Donma 621
  - Böcek Sokmaları ve Örümcek Isırıkları 622
  - İnsan ve Hayvan Isırıkları 624

## 30 İmmün Fonksiyondaki Değişiklikler 627

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 627
- İmmün Sistem Yanıtları 629
- İmmünoglobulinler ve Diğer İmmünite Hücreleri 629

- Pediatrik İmmün Sistemin Değerlendirilmesi 630
- İmmün Fonksiyonun Yaygın Laboratuvar ve Tanısal Testleri 630
- İmmün Bozukluklar İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 632
  - Enfeksiyonun Önlenmesi 632
  - Alerjik Yanıtın Önlenmesi ve Yönetilmesi 636
  - Deri Bütünlüğünün Sağlanması 636
  - Ağrı Tedavisi, Konfor ve Dinlenmenin Desteklenmesi 636
  - Yeterli Hidrasyon ve Beslenmenin Sürdürülmesi 636
  - Etkili Gaz Değişimi ve Havayolu Temizliğinin Sağlanması 637
  - İlaç Tedavisinin Yönetilmesi 637
  - Duygusal ve Psikososyal Destek ve Yönlendirmelerin Sağlanması 637
  - Büyüme ve Gelişimin Desteklenmesi 637
  - Tedaviye Uyumun Desteklenmesi 637
- Primer ve Sekonder İmmün Yetmezlik Bozuklukları 638
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 638
  - Klinik Görünüm 638
  - Değerlendirme ve Tanı 638
  - Terapötik Girişimler 638
  - Değerlendirme 639
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 639
- Wiskott–Aldrich Sendromu 639
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 639
  - Klinik Görünüm 639
  - Değerlendirme ve Tanı 639
  - Terapötik Girişimler 640
  - Değerlendirme 640
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 640
- Şiddetli Kombine İmmün Yetmezlik 640
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 641
  - Klinik Görünüm 641
  - Değerlendirme ve Tanı 641
  - Terapötik Girişimler 641
  - Değerlendirme 641
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 641
- Hipogamaglobulinemi 641
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 641
  - Klinik Görünüm 642
  - Değerlendirme ve Tanı 642
  - Terapötik Girişimler 642
  - Değerlendirme 642
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 643
- İnsan İmmün Yetmezlik Virüsü 643
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 643
  - Klinik Görünüm 644
  - Değerlendirme ve Tanı 644
  - Terapötik Girişimler 644
  - Değerlendirme 645
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 645
- Otoimmün Bozukluklar 646
  - Sistemik Lupus Eritematosus 646

- Juvenil İdiopatik Artrit 648
- Alerjik Bozukluklar 650
  - Çevresel Alerjiler 650
  - Besin Alerjileri 651
  - Lateks Alerjisi 653
  - Anafilaksi 654

### 31 Endokrin Fonksiyonundaki Değişiklikler 658

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 658
- Pediatrik Endokrin Sistemin Değerlendirilmesi 659
- Endokrin Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 661
  - Kronik Hastalığı Olan Çocuklarda Öz yönetimin Geliştirilmesi 661
  - İlaçların Uygulanması ve Yönetilmesi 661
  - Çocuk ve Aileye Duygusal ve Psikososyal Destek Sağlanması 662
  - Büyüme ve Gelişmenin ve Sağlıklı Beden İmajının Geliştirilmesi 662
- Hipofiz Bezi Hastalıkları 662
  - Büyüme Hormonu Eksikliği 662
  - BH Fazlalığı 663
  - Puberte Prekoks 664
  - Gecikmiş Puberte 664
  - Diyabetes İnsipitus 666
  - Uygunsuz Antidiüretik Hormon Sendromu 666
- Tiroid Bezi Hastalıkları 667
  - Konjenital Hipotiroidizm 667
  - Edinsel Hipotiroidizm 668
  - Hipertiroidizm 669
- Adrenal Bez Bozuklukları 670
  - Adrenal Yetmezlik (Addison Hastalığı) 671
  - Konjenital Adrenal Hiperplazi 672
  - Cushing Sendromu 673
- Pankreas Bozuklukları 674
  - Tip 1 Diyabetes Mellitus 674
  - Tip 2 Diabetes Mellitus 678
- Paratiroid Bezi Hastalıkları 680
  - Hipoparatiroidizm 680
  - Hiperparatiroidizm 681

### 32 Genetik Bozukluklar 683

- Çocuklarda Genetik Bozukluklara Genel Bakış 683
- Genetik Bozukluklar için Genel Hemşirelik Girişimleri 684
  - Çocuk ve Ebeveynlere Duygusal ve Psikososyal Destek Sağlanması 684
  - Büyüme ve Gelişmenin Desteklenmesi 684
  - Komplikasyonların Önlenmesi ve Yönetilmesi 684

- Beslenmenin Desteklenmesi 684
- Genetik Bozukluklar 685
  - Frajil X Sendromu 685
  - Fenilketonüri 686
  - Trizomi 13 687
  - Trizomi 18 688
  - Trizomi 21 689
  - Turner Sendromu 692

### 33 Bilişsel ve Ruhsal Sağlıktaki Değişiklikler 696

- Anatomi ve Fizyolojideki Farklılıklar 696
- Pediatrik Bilişsel ve Ruhsal Sağlığın Değerlendirilmesi 697
- Bilişsel ve Ruhsal Sağlık Bozuklukları için Genel Hemşirelik Girişimleri 697
  - Destekleyici Bakımın Sağlanması 697
  - Güvenli Çevrenin Sürdürülmesi 698
- Gelişimsel ve Davranışsal Bozukluklar 698
  - Öğrenme Güçlükleri 698
  - Otizm Spektrum Bozukluğu 699
  - Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu 700
  - Anksiyete Bozuklukları 701
- Yeme Bozuklukları 702
  - Anoreksiya Nervoza 702
  - Bulimia Nervoza 703
- İstismar ve Şiddet 704
  - Fiziksel ve Cinsel İstismar 704
  - Münchausen by Proxy Sendromu 706

### 34 Pediatrik Aciller 708

- Acil Durumda Pediatrik Değerlendirme 708
- Pediatrik Aciller İçin Genel Hemşirelik Girişimleri 710
  - Duygusal Etki 710
  - İlaçların ve İntravenöz Sıvıların Uygulanması 710
  - Çocuğa ve Aileye Duygusal ve Psikolojik Destek Sağlanması 710
- Solunum Arresti 711
  - Etiyoloji ve Patofizyoloji 711
  - Klinik Görünüm 711
  - Değerlendirme ve Tanı 712
  - Terapötik Girişimler 712
  - Değerlendirme 713
  - Taburculuk Planlaması ve Eğitimi 713
- Travma 713
  - Dalış Yaralanması 713
  - Şok 715
  - Zehirlenme 719

# Kitaptaki Vaka Çalışmaları

## Sonraki Ünitelerde Atıf Yapılan Ünite 1'deki Vakalar

### Chip Jones (4 aylık; bronşiolit)

Ünite 1 Blm. 1, ss. 2–16

Ünite 2 Blm. 15, ss. 176, 180

### Mollie Sanders (8 yaş; astım)

Ünite 1 Blm. 2, ss. 17–29

Ünite 2 Blm. 18, s. 251

Ünite 3 Blm. 20, ss. 319, 326

### David Torres (12 yaş; ulnar kırığı)

Ünite 1 Blm. 3, ss. 30–38

Ünite 2 Blm. 19, s. 276

Ünite 3 Blm. 27, s. 567

### Ellie Raymore (3 yaş; idrar yolu enfeksiyonu ve piyelonefrit)

Ünite 1 Blm. 4, ss. 39–51

Ünite 2 Blm. 17, ss. 227, 228, 232

Ünite 3 Blm. 24, ss. 470, 480

### Maalik Abdella (2 yaş; gastroenterit, ateş ve dehidratasyon)

Ünite 1 Blm. 5, ss. 52–63

Ünite 2 Blm. 16, s. 219

Ünite 3 Blm. 23, s. 434

Ünite 3 Blm. 34, s. 716

### Abigail Hanson (4 yaş; lösemi)

Ünite 1 Blm. 6, ss. 64–78

Ünite 2 Blm. 17, ss. 225, 228, 236

Ünite 3 Blm. 26, ss. 522, 527

### Caleb Yoder (yenidoğan; kalp yetmezliği)

Ünite 1 Blm. 7, ss. 79–88

Ünite 2 Blm. 15, s. 181

Ünite 3 Blm. 21, ss. 347, 362

### Andrew Hocktochee (6 aylık; büyüme-gelişme geriliği)

Ünite 1 Blm. 8, ss. 89–99

Ünite 2 Blm. 15, ss. 186, 192

### Jessica Wang: (16 yaş; tonik-klonik nöbetler)

Ünite 1 Blm. 9, ss. 100–111

Ünite 2 Blm. 19, s. 272

Ünite 3 Blm. 22, s. 393

### Sophia Carter (7 yaş; tip 1 diyabetes mellitus)

Ünite 1 Blm. 10, ss. 112–124

Ünite 2 Blm. 18, s. 247

Ünite 3 Blm. 31, s. 675

### Chase McGovern (2 yaş; ikinci derece yanıklar)

Ünite 1 Blm. 11, ss. 125–137

Ünite 2 Blm. 16, ss. 215, 216, 218

Ünite 3 Blm. 29, s. 615

### Natasha Austin (14 yaş; orak hücreli anemi)

Ünite 1 Blm. 12, ss. 138–155

Ünite 2 Blm. 19, s. 269

Ünite 3 Blm. 25, s. 497

### Jack Wray (8 yaş; dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu)

Ünite 1 Blm. 13, ss. 156–162

Ünite 2 Blm. 18, s. 254

Ünite 3 Blm. 33, s. 700

### Adelaide Wilson (11 yaş; obezite)

Ünite 1 Blm. 14, ss. 163–172

Ünite 2 Blm. 18, ss. 259, 260

## Ünite Geçişlerinde Anlatılan Vakalar

---

### Geliştirilen Hasta Hikayeleri: Brittany Long

**Bölüm 1** Ünite 1, s. 16

**Bölüm 2** Ünite 3, s. 336

### Geliştirilen Hasta Hikayeleri: Jackson Webber

**Bölüm 1** Ünite 2, s. 202

**Bölüm 2** Ünite 3, s. 336

### Geliştirilen Hasta Hikayeleri: Eva Madison

**Bölüm 1** Ünite 1, s. 16

**Bölüm 2** Ünite 2, s. 202

# Kitaptaki Özel İçerikler

## Aslında, Kimin İş?

- 4.1 Çocuk Yaşam Hizmeti Uzmanı 50
- 5.1 Tıbbi Tercüman 61
- 8.1 Sosyal Hizmet Uzmanı 98
- 9.1 Hastane Papazı 106
- 10.1 Diyetisyen 123
- 12.1 Vasküler Erişim Ekibi 151
- 14.1 Lisanslı Diyetisyen 169
- 14.2 Fizyoterapist 170
- 20.1 Solunum Terapisti 323
- 20.2 Sosyal Hizmet Uzmanı 323
- 21.1 Lisanslı Diyetisyen 344
- 27.1 Uğraş ve Fiziksel Terapistler 551
- 31.1 Endokrinolog ve Uzman Hemşireler 668

## Büyüme ve Gelişme Kontrolü

- 1.1 Bebeğin Dönüm Noktaları 3
- 1.2 Fiziksel Büyüme 4
- 2.1 Fiziksel Büyüme 18
- 2.2 Okul Çağı Dönüm Noktaları 19
- 3.1 12 Yaşındaki Erkek Çocuk için Boy ve Kilo Persentilleri 31
- 3.2 Erkek Adölesanlar (12-14 Yaş Arası Genç Ergenler) 32
- 4.1 Üç Yaş Dönüm Noktaları 41
- 4.2 Fiziksel Büyüme 41
- 5.1 İki yaş Dönüm Noktaları 53
- 5.2 Fiziksel Büyüme 54
- 6.1 Dört Yaş Dönüm Noktaları 65
- 7.1 1 Aylık Bebeğin Dönüm Noktaları 83
- 8.1 Kilo Alma 91
- 8.2 Bebeklik Dönüm Noktaları 93
- 9.1 Adölesanlar (12-18 Yaş) 103
- 10.1 Erken Okul Çağı Dönüm Noktaları 113
- 11.1 Fiziksel Büyüme 126
- 11.2 İki-yaş Dönüm Noktaları 126
- 12.1 12 - 18 Yaşında Adölesan Yılları 143
- 13.1 Sekiz Yaş Dönüm Noktaları 158
- 14.1 Orta Çocukluk Dönemi 166
- 15.1 Gecikmiş Sözel Beceriler 191
- 15.2 Gelişimsel Tehlike İşaretleri 192
- 16.1 Otizmin Erken Belirtileri 211
- 17.1 Dil Gelişiminde Gecikme 232
- 18.1 Çocuklarda Düşük Benlik Saygısı Bulguları 252

- 18.2 Bireyselleştirilmiş Eğitim Programları (BEP) ve 504 Planları 255
- 19.1 Gelişimsel Gecikme ile Ağrı Değerlendirmesi 270
- 20.1 Yaşa Uygun Aldığı ve Çıkardığı Miktar 302
- 20.2 Bebeklerde Zorunlu Burun Solunumu 308
- 20.3 Zirve Akım Ölçümü 327
- 20.4 Gelişim Aşaması ve Astım Bakımı 327
- 24.1 Mesane Kontrolü Gelişiminde Dönüm Noktaları 472
- 26.1 Rol Karmaşasına Karşı Kimlik 542
- 27.1 Adölesanlarda Beden İmajı Kaygılarının Ele Alınması 567
- 28.1 Gelişimin Her Düzeyinde Koordinasyonu Değerlendirme 579
- 29.1 Regresyon 619
- 30.1 İmmün Bozukluğu olan Çocuk 631
- 30.2 Gelişimsel Gecikme 639
- 31.1 Yarışan Sporcularda Gecikmiş Puberte 665

## Eczane

- 1.1 Asetaminofen ve İbuprofen 7
- 2.1 Astım İlaçları 20
- 3.1 Analjezikler 35
- 4.1 Çocuklarda İdrar Yolu Enfeksiyonları ve Piyelonefrit Tedavisinde Kullanılan Antibiyotikler 48
- 5.1 Analjezikler 56
- 5.2 Ondansetron 60
- 6.1 Ondansetron, Deksametazon, Nistatin ve Klorheksidin Glukonat 74
- 6.2 Filgrastim 76
- 7.1 Kardiyak İlaçlar 86
- 9.1 Antikonvülsanlar 102
- 9.2 Benzodiazepinler 107
- 10.1 İnsülin Ürünleri 120
- 11.1 Yanık Yaralanmaları Olan Hastalar İçin İlaçlar 135
- 12.1 Orak Hücreli Anemi Tedavisinde Kullanılan İlaçlar 140
- 12.2 Orak Hücre Krizinin Tedavisinde Kullanılan İlaçlar 146
- 13.1 DEHB İlaçları 161
- 15.1 Bebeklerde İlaç Yönetimi 194
- 15.2 Nistatin 200
- 16.1 İlaçlar ve Oyun Çocukları 214
- 16.2 Topikal Kortikosteroidler 220
- 17.1 Konjonktiviti Tedavi Eden İlaçlar 242
- 18.1 Oseltamivir 262