

S-22

Yoğun Bakımda Takip Edilen Basınç Ülserlerinin Klinik Dağılımı

Ahmet Sari¹, Nigar Kangarlı¹, Osman Ekinci¹

¹SBÜ Haydarpaşa Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Yoğun Bakım Kliniği, İstanbul

Giriş: Basınç ülserleri; yoğun bakımlarda sık karşılaşılan, yatış süresini uzatan, tedavi maliyetlerini arttıran önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir. Basınç ülserinin oluşmasını engellemek tedavi etmekten çok daha kolay ve ucuzdur.

Amaç: Yoğun bakıma klinikler ve hastane dışı birimlerden kabul edilen hastalardaki basınç ülserlerinin sayısı ve derinliğinin belirlenmesi, sık basınç ülseri oluşan kliniklerin ve ilgili dış birimlerin bu konudaki farkındalığının artırılması sağlanarak basınç ülserinin oluşmasını önlenmeyi amaçladık.

Gereç ve Yöntem: Yoğun bakıma son 5 aylık (Şubat-Haziran) dönemde kabul edilen yatışı esnasında basınç ülseri olan ve yoğun bakım takibi esnasında basınç ülseri gelişen hastaların dosyaları retrospektif olarak incelendi.

Bulgular: Bu süreçte takip edilen toplam 103 hastada basınç ülseri olduğu görüldü. Bu hastalarda toplam olarak 215 basınç ülseri mevcuttu. Bu dönemde yoğun bakımda 9 hastada basınç ülseri gelişti. En fazla basınç ülserli hasta kabulü acil servisten yapıldı. Bu hastalar tüm hastaların % 34.9’ unu oluşturmaktaydı. Hasta başına en fazla ve derin basınç ülserli hastaların palyatif bakım ünitesinden kabul edildiği görüldü. (Tablo 1) Basınç ülserlerinin en sık sakrum ve gluteal bölgede oluştuğu görüldü. (Tablo 2) Hastaların önemli bir kısmında basınç ülserlerinin 2. derece olduğu görüldü. (Tablo 3)

Tartışma ve Sonuç: Basınç ülseri yoğun bakımdaki kritik hastalarda önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir. Yoğun bakımda takip ettiğimiz hastaların önemli bir kısmı acil servisten alındı. Bu hastaların acil servise genellikle evden geliyor olması nedeniyle evde bakım hizmetlerinin basınç ülseri gelişimi ve takibi konusunda farkındalığının artırılması gerektiği kanısındayız. Hasta başına düşen basınç ülseri sayısı ve derinliği bakımından en ağır vakaların palyatif bakım ünitesinden geldiğini tespit ettik. Palyatif bakım ünitesi klinik ve klinik dışı en ağır basınç ülserli hastaları kabul ettiğinden beklenen bir sonuç olarak değerlendirdik. En sık basınç ülseri sakrum ve gluteal bölgede oluşmuş olup büyük bir kısmı 2 derecedir. Bu nedenle klinik ve klinik dışı birimlerde basınç ülseri konusunda farkındalığın artırılması ile yaraların erken tanınması ve erken müdahale edilerek ilerlemesinin önlenebileceği sonucuna vardık.

Anahtar Kelimeler: Basınç Ülseri, Kritik Hasta, Yoğun Bakım



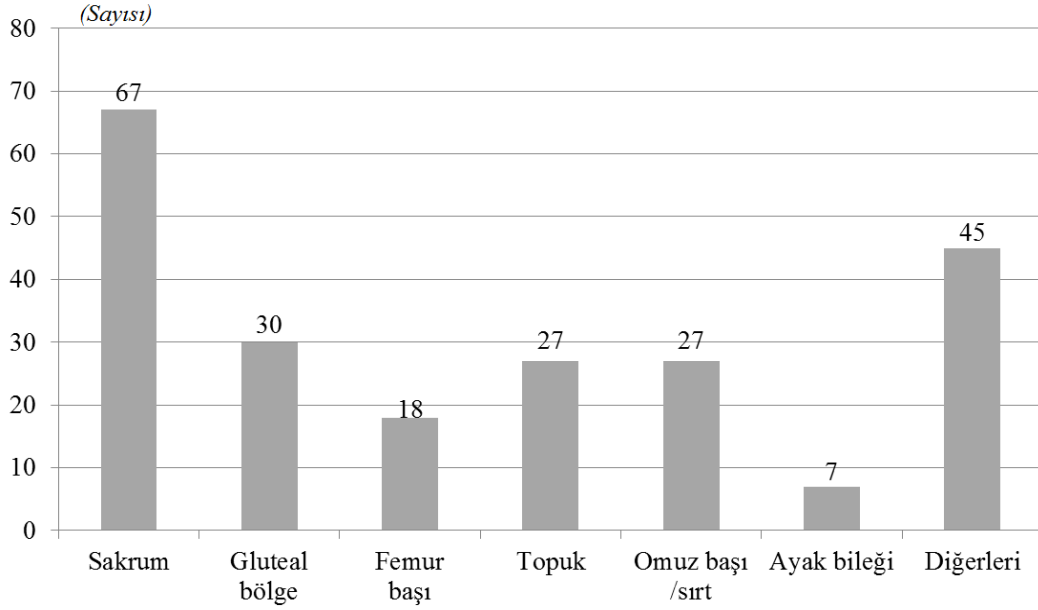
Tablo1

| Hastanın kabul edildiği klinik | Hasta sayısı | Basınç ülseri sayısı | Hasta başı Ortalama basınç ülseri sayısı |
|--------------------------------|--------------|----------------------|--|
| Acil servis | 36 | 73 | 2,02 |
| Dahiliye | 11 | 24 | 2,18 |
| Enfeksiyon | 2 | 2 | 1 |
| Genel Cerrahi | 11 | 23 | 2,09 |
| Ortopedi | 9 | 19 | 2,11 |
| Palyatif bakım ünitesi | 7 | 24 | 3,42 |
| Üroloji | 5 | 6 | 1,2 |
| Nöroloji | 5 | 11 | 2,2 |
| Beyin Cerrahisi | 3 | 4 | 1,33 |
| Dış merkez | 5 | 14 | 2,8 |
| Yoğun Bakım | 9 | 15 | 1,6 |
| Toplam | 103 | 215 | |

Tablo 1: Kliniklere göre basınç ülseri dağılımı

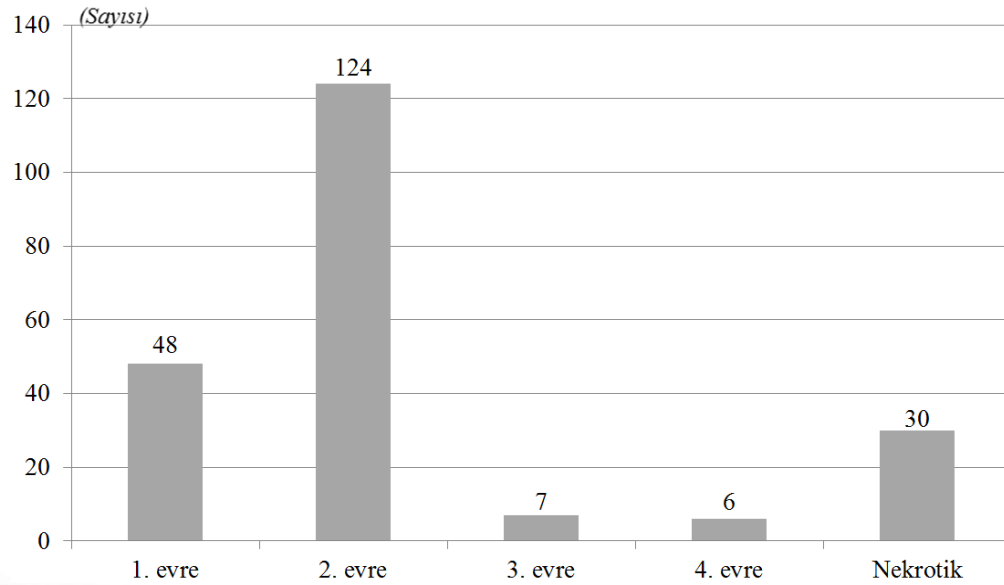


Tablo2



Tablo 2: Basınç ülseri sayısı ve yeri

Tablo3



Tablo 3: Basınç ülseri sayısı ve derecesi

