



## Uluslararası Hemşirelik Yoğun Bakım için İleri Düzey Uzmanlığa Dayalı Eğitim

### İleri Yoğun Bakım Hemşirelerinin Yeterlilikleri

#### Türkçe Dil Versiyon 1 2019

#### (Turkish Language Version 1 2019)

Yoğun bakımda ileri hemşirelik için INACTIC yeterlilikleri, çok dilli ve çok ülkeli bir konsensüs süreci kullanılarak uluslararası bir grup araştırmacı (INACTIC çalışma grubu) tarafından geliştirilmiştir.

Yeterlilikler Hırvatça, İngilizce, Fransızca, Almanca, Yunanca, Lehçe ve İspanyolca dillerinde de mevcuttur.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Rigshospitalet



UNIVERSITY OF  
PLYMOUTH



ICUsteps Research

Bu çalışma INACTIC proje ekibi tarafından üretildi:

Professor Ruth Endacott (Project Lead)	University of Plymouth, UK
Professor Jos Latour	University of Plymouth, UK
Dr Julie Scholes	University of Plymouth, UK
Charlotte Endacott	University of Plymouth, UK
Professor Stijn Blot	Ghent University, Belgium
Dr Christina Jones	ICUsteps, patient and family member charity, UK
Professor Ingrid Egerod	Rigshospitalet, Region H, Denmark
Gudrun Kaldan	Rigshospitalet, Region H, Denmark
Sara Nordentoft	Rigshospitalet, Region H, Denmark
Guy Francois	European Society of Intensive Care Medicine, Belgium
Sherihane Bensemmane	European Society of Intensive Care Medicine, Belgium

Ayrıca, Proje tarafından finanse edilmeyen ve bu malzemelerin üretimine katkıda bulunan aşağıdaki bireyleri de kabul etmek istiyoruz:

Marta Borkowska	Ghent University Hospital, Ghent, Belgium
Carole Boulanger	Royal Devon and Exeter Hospital NHS Trust, UK
Anne-Sophie Debue	Assistance Publique Hôpitaux de Paris, Hôpitaux Universitaires Paris Centre, Hôpital Cochin, France and Université Paris-Saclay, UVSQ, INSERM, Équipe Recherches en éthique et épistémologie, CESP, Paris, France.
Silvia Calvino- Gunther	CHU Grenoble Alpes, Grenoble, France
Dr Katerina Illiopolou	Athens Military Hospital, Athens, Greece
Dr Sonia Labeau	University College, Ghent, Belgium
Dr Mireia Llaurodo Serra	Universitat Internacional de Catalunya, Spain
Maureen Ben Nunn	Israeli Society of Cardiac and Intensive Care Nursing

*The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents, which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.*

## Alan 1: Bilgi, beceriler ve klinik uygulama

Descriptor	Competency
<p><b>Değerlendirme becerileri</b></p> <p>Usta uygulayıcıyı diğerlerinden ayıran, sahip olması gereken yetkinlikler şunlardır:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- teorik bilgiyi kliniğe uyarlamak,</li><li>- Karmaşık ve hızla değişen koşullarda "kritik karar vermeyi" göstermek</li><li>- böylece bu alanlarda bilgi ve beceriler sergilenir.</li></ul>	<p>1.1 Hastanın kapsamlı, sistematik değerlendirmesini yapar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><i>Solunum durumu</i></li><li><i>Kardiyovasküler durum</i></li><li><i>Nörolojik durum</i></li><li><i>Böbrek fonksiyonu</i></li><li><i>Sıcaklık kontrolü</i></li><li><i>Asit baz dengesi</i></li><li><i>Deri bütünlüğü</i></li><li><i>Yara Bakım İhtiyaçları</i></li><li><i>Konfor ve Onur</i></li></ul>
<p><b>Kanıt dayalı karar verme</b></p> <p>Usta uygulayıcı, fiziksel değerlendirme yaparak, izleme ve invaziv araçlardan veriler toplayarak karar verir. Kararlar, hastanın refahı, rahatlığı ve güvenliği bağlamında verilir ve mümkün olan yerde en son kanıt kullanılarak aile üyelerine de danışılır.</p>	<p>1.2 Karar verme sürecinin tüm aşamalarında bilgilendirmek için en son kanıtları kullanır:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><i>Solunum</i></li><li><i>Weaning</i></li><li><i>Diyaliz</i></li><li><i>Sedasyon Uygulaması</i></li><li><i>Deliryum / ajitasyon yönetimi</i></li><li><i>Ağrı Yönetimi</i></li><li><i>Hasta Beslenmesi</i></li><li><i>Rehabilitasyon</i></li><li><i>İnvaziv izleme</i></li><li><i>İnotropolar ve katekolamin titrasyonu</i></li></ul>
<p><b>Değişen veya karmaşık durumlarda karar verme</b></p> <p>Usta Uygulayıcı belirsizlik içinde kararlar verebilir ve hızlı değişim sürekli dikkat, detaylara dikkat ve ileriye dönük planlama gerektirir. Kararlar, resüsitasyon algoritmalarına, protokollere ve klinik kılavuzlara uygun olarak verilir. Kararlar bağımsız olarak alınır ancak aynı zamanda tüm disiplinlerden meslektaşlarla işbirliği içinde yapılır ve gerektiğinde uzmanlar da yer alır. Başkalarına yönlendirme bir karardır. Bu bağlamda, hastanın kültürel ve dini tercihlerine ve mümkün olan her yerde aileyi kapsayacak şekilde, hastanın yararına kararlar verilir.</p>	<p>1.3 Karar vermeyi gerektiren karmaşık ve hızla değişen durumlar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><i>Acil Durumlar</i></li><li><i>Hastanın kötüleşmesi</i></li><li><i>Bilinç durumunda değişiklik</i></li><li><i>Sepsis</i></li><li><i>Çoklu sistem yetmezliği</i></li><li><i>Aktif tedavinin geri çekilmesi</i></li><li><i>Yaşam sonu bakım</i></li><li><i>Organ bağıışı</i></li><li><i>Rehabilitasyon</i></li></ul>
<p><b>Yöntemsel beceriler:</b></p> <p>Usta uygulayıcı, en son kanıtı kullanarak en iyi uygulamayı yapma, meslektaşlarına gösterme, öğretilmede yetkinlik düzeyinde hasta bakımını temel alan uygulama yöntemlerini izler.</p>	<p>1.4 Yetkinliği gösterir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><i>PEG Beslemesi</i></li><li><i>Enteral beslenme</i></li><li><i>Kateter bakımı</i></li><li><i>AKG (Arter kan gazı) sonuçlarını anlama</i></li><li><i>Diyaliz</i></li><li><i>İntravasküler sıcaklık kontrolü</i></li><li><i>Hemodinamik izlem</i></li><li><i>Solunum</i></li><li><i>Weaning</i></li><li><i>YBÜ komplikasyonlarını önleme</i></li><li><i>Aspirasyon</i></li><li><i>Trakeostomi bakımı</i></li><li><i>Temel bakım</i></li></ul>

<p><b>Bakımın liderliği</b> Usta Uygulayıcı, bir sosyal yardım veya hızlı müdahale ekibinde hizmet verirken kritik bakım ünitesinin içindeki ve dışındaki çok disiplinli ekibin (ÇDE) diğer üyeleri ile işbirliği içinde bakıma öncülük etme yeteneğini gösterir. Girişimleri zamanında, doğru, politikaya, protokole ve yönergelere uygundur ve aşağıdaki durumlarda hasta gereksinimini desteklemek için tıbbi cihazların ve teknik ekipmanın yönetiminde uzmanlık yapar.</p>	<p>1.5 Çağdaş bilgi gösterir ve bunu diğerleriyle paylaşır. <i>İleri Yaşam Desteği</i> <i>Hasta transferi</i> <i>Hasta Rehabilitasyonu</i> <i>Hata / komplikasyonları önleme</i> <i>Karmaşık tedavi yöntemlerini izleme</i></p>
---	---

<p><b>Mesleki Liderlik</b> Usta Uygulayıcı, hasta ve aile merkezli bakımı savunarak, kritik bakım hemşireliğine yenilikçi yaklaşımları başlatarak ve sunarak en iyi uygulamaya rol modeli olarak liderlik eder. Liderlik aynı zamanda kurumda ve yoğun bakım içinde politika ve rehberlere uyumu destekleyerek personel kaynağının yönetilmesini, iş yükü dağılımını ve sağlanan bakımın kalitesine katkı aracılığıyla da gösterilir. Katkılarından dolayı başkaları tarafından tanınırlar ve genellikle uygulamaya öncülük etmek ve organizasyonel gelişime katılmak için çaba harcarlar. Usta uygulayıcı, çalışanlar için kolaylaştırma gerektiğinde tanıyarak, hatayı düzeltmek için yapıcı geri bildirim sağlar, başkalarının yansıtıcı olmalarını gösterir, teşvik eder, hastalar ve aileleri için en iyisini sağlamak için profesyonel bir çözüm sergilemek için tanınır. Bu ayırt edici nitelik ve davranışlar, sağlık ekipleri içinde ve arasında bireysel kontrol (bilinçli dikkat, fark eden, sürekli mesleki gelişim gereksinimlerine yönelik kişisel içgörü) ve mükemmel iletişim becerileri kişisel ilişkiler aracılığıyla kanıtlanır.</p>	<p>2.1 Hastalar ve aileleri ile profesyonel ilişkilerde liderlik gösterir <i>Yaşam sonu bakım hizmetlerine geçişi desteklemek</i> <i>Aileleri en iyi ilgi toplantısına dahil eder</i> <i>Ailelerin bakıma katılımını denetler ve teşvik eder</i></p> <p>2.2 Meslektaşlarla profesyonel ilişkilerde liderlik gösterir: <i>Meslektaşları desteklemek</i> <i>Yoğun bakım ünitesi dışındaki kritik hastaları yönetmek</i> <i>Araştırma ve araştırma değerlendirme çalışması yapmak</i> <i>Konferanslarda sunum ve yayıncılık</i> <i>Sürekli mesleki gelişimi üstlenmek</i></p> <p>2.3 Yönetimde liderlik gösterir: <i>Personel kaynağı</i> <i>Diğer YBÜ kaynakları</i> <i>Acil durumlar</i> <i>Acil tıbbi yardım veya sosyal yardım ekipleri</i></p>
<p><b>Öğretim</b> Usta Uygulayıcı, motivasyon, ilham ve teşvik sağlayarak öğretim ve denetleme aracılığıyla diğerlerine rehberlik eder. Çok profesyonel ekibin yararına olan öğretim programlarına katılırlar. En yüksek etik kısıtlama standardını gösterirler ve yatak başında veya sınıfta öğretirken akıl yürütme, karar verme ve gerekçelerini açıkça ifade edebilirler.</p>	<p>2.4 Başkalarına öğretmek: <i>Meslektaşlarının performansını izleme</i> <i>Mentorluk sağlama</i> <i>Performansın doğrudan gözlenmesi yoluyla başkalarının yetkinliğini değerlendirme</i> <i>Yetkinliği göstermek için başkalarının yazılı hesaplarını değerlendirme</i> <i>Yetkinlik ve becerilerin başkalarına gösterilmesi</i> <i>Hastaları ve aileleri eğitmek</i> <i>Sürekli mesleki gelişimin kolaylaştırılması</i> <i>Tıbbi ekipman eğitimi</i> <i>Hasta izlemi</i></p>
<p><b>Denetim</b> Usta Uygulayıcı, kritik bakım ortamında etkin ve verimli bir şekilde pratik yapmalarını sağlamak için klinik ve klinik dışından meslektaşları dahil tüm personelin denetimine katılır. Denetim, potansiyellerine ulaşabilmede diğerlerine fırsat tanımanın yanı sıra diğerlerinin katkısını, performansın kritik değerlendirmesini içerir.</p>	<p>2.5 Aşağıdakilerin uygulanmasını denetler: <i>Protokoller ve rehberler</i> <i>Kanıta Dayalı Uygulama</i> <i>Kalite ve güvenlik girişimleri (Bakım Paketleri, Hata raporlama sistemleri)</i> <i>Bakımın boyutlarını ölçme araçları</i> <i>Önleme Stratejileri</i></p>

### Alan 3:

### Kişisel etkililik

<p><b>İletişim becerileri</b> Usta Uygulayıcı özel uzmanlığa sahiptir ve bundan etkilenme ayrıcalığı vardır. Aşağıdakiler, empatik profesyonelin açık ve kesin bir şekilde (yazılı ve sözlü olarak) iletişim kurma biçimini ifade etmeyi amaçlamaktadır. Meslektaşlarının, hastalarının ve yakınlarının şefkatli, düşünceli ve kritik bakım hemşireliği uygulamalarına olan bağlılıklarını, şefkatlerini, düşüncelerini ve taahhütlerini anlamalarını ve aktarmalarını sağlar. Bu, her koşulda ve tüm meslektaşları, çalışanları, hastaları ve akrabaları ile kişisel yönetişimi, etik sınırlandırmayı ve öz kontrolü uygulayabilecekleri anlamına gelir.</p>	<p>3.1 Mükemmel iletişim becerilerini gösterir:</p> <p><i>Sözlü olarak net ve kesin bir şekilde iletişim kurar.</i> <i>Tüm yazılı medya aracılığıyla iyi iletişim kurar</i> <i>Tüm personel ile etkili iletişim kurar (klinik ve klinik dışından, kıdemli ve genç meslektaşlar)</i> <i>Ailelerle zor konuşmaları kolaylaştırır</i> <i>Personel ile zor konuşmaları kolaylaştırır</i></p>
<p><b>Bireysel özellikleri</b> Usta Uygulayıcı, başkalarının davranışlarını modellemelerine, ilham vermelerine ve motive edilmelerine olanak sağlayan aşağıdaki mesleki ve bireysel özellikleri gösterir.</p>	<p>3.2 Aşağıdaki Bireysel Özellikleri Gösterir</p> <p><i>Baskı altında sakin kalır</i> <i>Olumlu ve cesaretlendirici</i> <i>Beceriklilik</i> <i>Yaşam boyu öğrenmeye adanmışlık</i> <i>Hasta ve aile merkezli bakım değerlerini artırır.</i> <i>Öz farkındalık; ör; kişisel önyargıyı yansıtma</i></p>
<p><b>Bireysel ve profesyonel etki</b> Usta Uygulayıcı etkilidir. Etki, kritik bakım ünitesinin içindeki ve dışındaki kişiler tarafından sıklıkla tanınır. Aşağıdakiler, usta uygulayıcının katkılarını nasıl saygı duyulmasını, değer verilmesini ve aranmasını sağladığını açıklamayı amaçlar.</p>	<p>3.3 Başkaları tarafından şu şekilde tanınır:</p> <p><i>İlham</i> <i>Tutarlı ve etkili</i> <i>Deneyimsel bilgelik kaynağı</i> <i>Zamanında harekete geçmek</i></p>

## Alan 4: Güvenlik ve sistemler yönetimi

<p><b>Kalite ve güvenlik</b> Hatayı düzeltmek için kalite sistemleri mevcuttur. Kaliteyi artıran sistemler sürekli olarak evrilmekte, gelişmekte, revize edilmekte ve değerlendirilmektedir. Usta Uygulayıcı, hatayı azaltmak ve performansını arttırmak için (girişimleri hasta güvenliği ve memnuniyet verisine bağlayarak) liderlik etme, eleştirme, süreçlere katkıda bulunma, üstlenme, değerlendirme konusunda önemli bir role sahiptir.</p>	<p>4.1 Kalite iyileştirme Projeleri Üstlenir</p> <p>4.2 Protokoller ve rehberler için Kanıta Dayalı Uygulamayı inceler</p> <p>4.3 Bakım Paketlerinin üretimine katkıda bulunur</p>
<p><b>İş yükü yönetimi</b> Usta Uygulayıcı, personelin yeteneklerini değerlendirir ve ardından işleri buna göre tahsis eder. Usta Uygulayıcı önceden planlama yapabilir, iş yükünü organize edebilir, önceliklendirebilir ve iş yükünü sorunlar ortaya çıktıkça yeniden paylaşabilir.</p>	<p>4.4 İş yükü dağılımını değerlendirir, uygular ve değerlendirir</p> <p>4.5 İş yükü dağılımını kolaylaştırmak için BT sistemlerini kullanır</p> <p>4.6 Bakım sağlamada çalışan ekibin yeteneklerini değerlendirir.</p>
<p><b>Hizmet dağıtımı</b> Usta Uygulayıcı, bakımı ve hastalara ve ailelerine sunulan hizmetin çeşitliliğini yükseltmede gelişim fırsatını tanır. Takımlar halinde çalışmak ve diğer disiplinlerden gelen uzmanlıklardan faydalanma fırsatını tanır, uygulama geliştirir ve hizmetleri genişletir.</p>	<p>4.7 İşletme ve yönetim kabiliyetini gösterir</p>