

deomed®
Deomed Medikal Yayıncılık

M. Aluř Tokat

Gebelikte ve Doğum Eyleminde Elektronik Fetal İzlem

Kavramlar - Tanımlar - Örnekler

16.5 x 24 cm, VIII + 78 Sayfa

ISBN 978-975-8882-51-9

Birinci baskı © Deomed, 2013.

www.deomed.com

Gebelikte (Antepartum) Elektronik Fetal İzlem Vaka Örnekleri

Bu bölümde antepartum dönemde yapılan elektronik fetal izlemede farklı vaka örnekleri kullanılarak konunun somutlaşmasının sağlanması amaçlanmıştır. Her vakanın öyküsü ve trasesi verilerek sonucunun reaktivite ve nonreaktivite açısından değerlendirilmesi, bu sonuca neden olan faktörün belirlenmesi ve traselerin varyabilite, bazal kalp hızı, deselerasyon, akselerasyon ve kontraksiyon durumlarının incelenmesi doğrultusunda yorumlanmıştır. Vaka örnekleri hazırlanırken gebenin kimliğini belirtmeden antepartum klinik örnekler kullanılmıştır.

Vaka 1

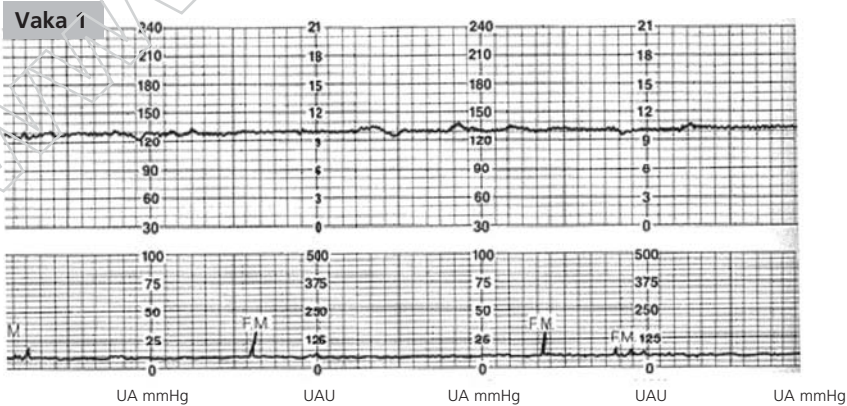
Öykü: Bayan L.K. 32 haftalık sağlıklı bir gebe, ilk kez NST çektirecektir. Hemşire gebeye: “Yatağa yat ve bebek hareket edince bu düğmeye bas” dedi. Yattıktan yaklaşık 15 dk sonra gebe gözlerinin karardığını ve kendini iyi hissetmediğini ifade etti.

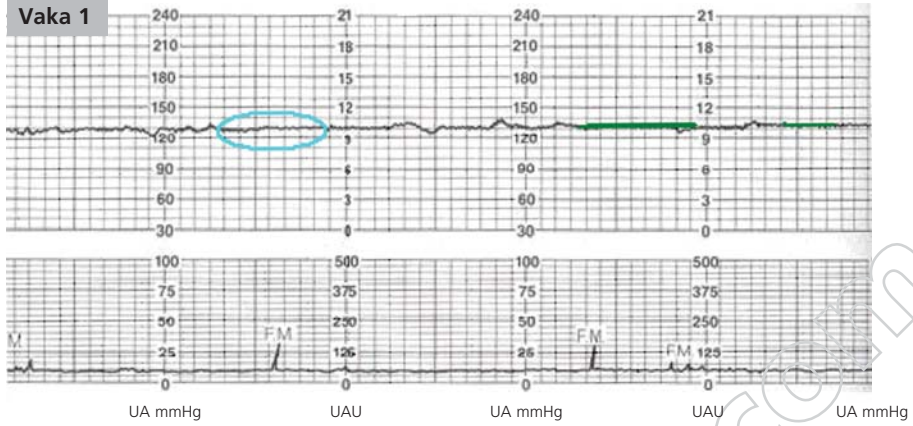
NST trase sonucu:

Trase hızı 1 cm = 1 dk

Trasede tüm örüntülerin değerlendirilmesi:

- Bazal FKH: 130/dk
- Varyabilite: Minimal





- Deselaryasyon: Yok
- Kontraksiyon: Yok
- Fetal hareket: Yok
- Akselasyonu: Yok

Trase sonucunun değerlendirilmesi: Nonreaktif nonstress test. Sonucun bu şekilde değerlendirilmesinin nedeni 20 dk süre içerisinde fetal hareketlerin hiç olmaması ve herhangi bir akselasyonun gerçekleşmemesinden kaynaklanmaktadır.

Nedeni: Bayan L.K. test çekimine başladıktan yaklaşık 15 dk sonra gözlerinin karardığını ve kendini iyi hissetmediğini ifade etmiştir. Bunun nedeni sırt üstü yatması olabilir. Çünkü vena kava inferiora oluşan baskı sonucunda kan dolaşımı azalarak hipotansif sendrom belirtileri ortaya çıkmıştır. Bayan L.K.'da da bu belirtiler (gözlerin kararması, kendini kötü hissetmesi) gözlenmiştir.

Uygulamanın değerlendirilmesi: Hemşire ilk kez NST çektirecek Bayan L.K.'ya hiçbir açıklama yapmadan yatmasını istemiştir. Bu durum hem anne adayının anksiyetesinin artmasına hem de hipotansif sendrom gelişmesine neden olmuştur. Anksiyete de aynı şekilde kan dolaşımını olumsuz etkileyecek bir durumdur.

Vaka 1 sonucunun trase üzerinde gösterilmesi:

- Variabilite: Mavi renk
- Bazal kalp hızı: Yeşil renk

Vaka 2

Öykü: Bayan B.D. hanım 34 haftalık gebe ve NST için polikliniğe gelmiştir. Daha önce NST yaptırmış ve test hakkında bilgisi olduğunu ifade etmektedir. Hemşire hanım Bayan B.D.'ye uygulamadan 2 saat önce sigara içip içmediğini, ilaç alıp almadığını ve yemek yiyip yemediğini sormuştur. Daha sonra gebenin isteği doğrultusunda NST'yi oturur pozisyonda çekmeye karar vermiştir. Çekim sırasında bebek hareketliydi, fakat yaklaşık 10 dk sonra Bayan B.D. rahatsızlık hissederek, testin bitmesine zor dayandı.

Trase:

Trase hızı 1 cm = 1 dk

Trasede tüm örüntülerin değerlendirilmesi:

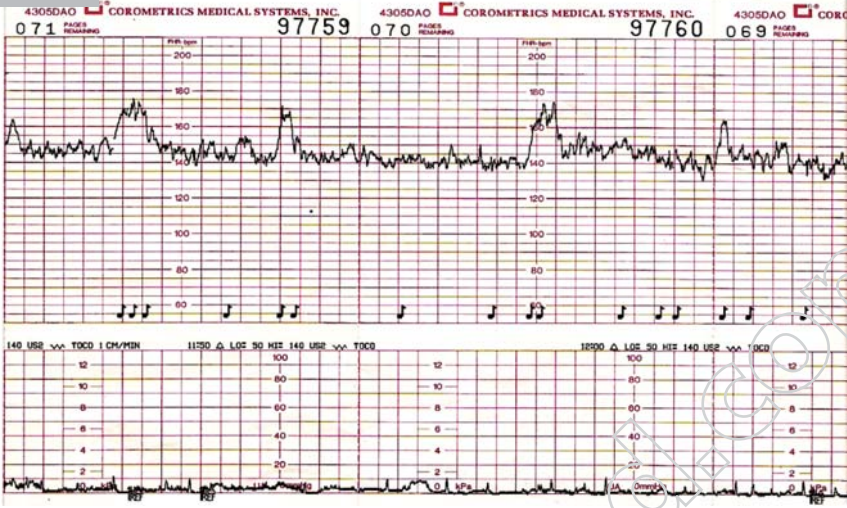
- Bazal FKH: 140-150/dk
- Variabilite: Orta derecede
- Deselaryasyon: Yok
- Kontraksiyon: Yok
- Fetal hareket: Var
- Akselasyonu: Var

Trase sonucunun değerlendirilmesi:

Reaktif nonstress test sonucu. Fetüs birçok kez hareket etmiştir ve her hareketle birlikte FKH bazal hıza göre 25-30 atımlık ≥ 15 sn süre akselasyonlar olmuştur.

Nedeni: Bayan B.D.'nin 10. dakikadan sonra rahatsızlık hissederek, testin bitmesine

Vaka 2



zor dayanmasının nedeni idrar yapma gereksinimi hissetmesi. Uterus'un mesaneye yaptığı baskı sonucunda son trimestırda olan bir gebe sık idrar yapma gereksinimi duymaktadır.

Uygulamanın değerlendirilmesi: Hemşire NST öncesinde yapılması gereken tüm ön hazırlıkları yapmış, gebeye vereceği pozisyon konusunda da onunla beraber karar ver-

miştir. Uygulamadaki tek eksik test öncesinde annenin idrar yapma konusunda yönlendirilmemesidir.

Vaka 2 sonucunun trase üzerinde gösterilmesi:

- Variabilite: Mavi renk
- Bazal kalp hızı: Yeşil renk
- Fetal hareket: Mor renk
- Akselasyon: Kırmızı renk

Vaka 2

