T.C.

Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

&

Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği

Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu
Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı

Etkinlik Raporu

26 Ekim 2026

İçerik Planı

1. Program Afişi

2. Program İçeriği ve Akışı

3. Katılımcı Değerlendirme Anketi Sonuçları

4. 28 Ekim 2026 Tarihine Kadar Çevrim İçi ve Çevrim Dışı İzlenme İstatistikleri

5. Program Görselleri

1. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı Program Afişi



BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ

TÜRK YOĞUN BAKIM HEMŞİRELERİ DERNEĞİ 1992

YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ *SEMPOZYUMU*

Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı

08.30–09.00 **Kayıt**

09.00–09.15 **Açılış Konuşmaları**
Prof. Dr. Türkinaz AŞTI
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı
Prof. Dr. Kazım KARAASLAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanı
Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı

09.15–10.30 **PANEL I – Kritik Hasta Bakımında Öncelikli Ele Alınmayan Önemli Konular**
Oturum Başkanları; Prof. Dr. Kazım KARAASLAN ve Doç. Dr. Banu TERZİ

09.15–09.35 **Olağanüstü Durumlarda Yoğun Bakım Hemşireliği**
Dr. Öğr. Üyesi Özcan ERDOĞAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

09.35–10.05 **Uyku ve Sirkadiyen Ritmin Yönetimi**
Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

10.05–10.30 **Hasta ve Aile Merkezli Bakım**
Doç. Dr. Banu TERZİ
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, Akdeniz Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi

10.30–10.40 **Tartışma**

10.40–10.50 **Kahve Molası**

10.50–12.00 **PANEL II – Kritik Hastada Solunum Desteği ve Hemşirelik Bakımı**
Oturum Başkanları; Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG ve Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN

10.50–11.20 **Yüksek Akımlı Oksijen Tedavisi ve Noninvaziv Ventilasyonda Hemşirelik Bakımı**
Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, İstanbul Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı

11.20–11.50 **Mekanik Ventilasyonda Ekstübasyona Giden Yol**
Prof. Dr. Hayrettin DAŞKAYA
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı

11.50–12.00 **Tartışma**

12.00–13.00 **Öğle Yemeği**

13.00–14.10 **PANEL III – Kritik Hastada Klinik Kötüleşmenin Erken Tanılanması**
Oturum Başkanları; Prof. Dr. Hayrettin Daşkaya ve Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR

13.00–13.30 **Monitorizasyon ve Hemodinamik Bozulmanın Erken Belirtileri**
Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı

13.30–14.00 **Solunumsal ve Nörolojik Kötüleşmenin Erken Tanılanması**
Hemşire Sefa SOLUGAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi, Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi

14.00–14.10 **Tartışma**

14.10–14.30 **Kahve Molası**

14.30–15.40 **PANEL IV – Kritik Hastada Bakımın Sürekliliği**
Oturum Başkanları; Doç. Dr. Kadir İDİN ve Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK

14.30–15.00 **Kritik Hastanın Güvenli Transferi**
Uzm. Hem. Tülay YAKUT
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi

15.00–15.30 **Klinik Kötüleşmede Erken Uyarı Sistemleri ve Hızlı Yanıt**
Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

15.30–15.40 **Tartışma**

15.40–16.00 **Genel Değerlendirme ve Kapanış**

Son Başvuru tarihi: 25 Ekim 2026. Katılım Ücretsizdir. Kontenjan sınırlıdır. Katılım Belgesi verilecektir

YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ SEMPOZYUMU

Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı

Sempozyum Onursal Başkanı
Prof. Dr. Türkinaz AŞTI
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı

Sempozyum Başkanları
Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü
Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı,
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı

Düzenleme Kurulu
Prof. Dr. Türkinaz AŞTI
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı
Prof. Dr. Kazım KARAASLAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanı
Prof. Dr. Hayrettin DAŞKAYA
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı
Doç. Dr. Kadir İDİN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Hastanesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı
Doç. Dr. Banu TERZİ
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi,
Akdeniz Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi
Dr. Öğr. Üyesi Ebru KIRANER
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Başkanı,
İstanbul Aydın Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü
Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü
Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi
İstanbul Arel Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı
Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü
Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı, İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi, Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı
Uzm. Hem. Tülay YAKUT
Türk Yoğun Bakım Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, İstanbul Üniversitesi,
Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi
Dr. Öğr. Üyesi Özcan ERDOĞAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Öğretim Üyesi
Dr. Öğr. Üyesi Nimet ATEŞ
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Öğretim Üyesi
Dr. Öğr. Üyesi Funda ÇAM
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Öğretim Üyesi
Hemşire Sefa SOLUGAN
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi

Sempozyum Sekreteryası
Arş. Gör. Sevilay DEMİRKOL
Arş. Gör. Eda Nur YILMAZ
Arş. Gör. Kübra ATA

Son Başvuru tarihi: 25 Ekim 2026. Katılım Ücretsizdir. Kontenjan sınırlıdır. Katılım Belgesi verilecektir

2. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı Sempozyumunun Özeti

Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü ile Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği'nin iş birliğiyle düzenlenen "Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı", 26 Ekim 2026 Pazartesi günü saat 08.30–16.00 arasında Erich Frank Konferans Salonu'nda yapılmıştır. Sempozyum salondaki katılımın yanında canlı yayın yoluyla da izlenebilmiştir.

Sempozyumun onursal başkanlığını Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Türkinaz Aştı üstlenmiştir. Sempozyum başkanları Dr. Öğr. Üyesi Nurgül Arpag ile Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği Başkan Yardımcısı Uzm. Hem. Aycan Kelez Yayık'tır. Düzenleme kurulu, hemşirelik ve anesteziyoloji ve reanimasyon alanlarından akademisyenler ile dernek yönetim kurulu üyelerinden ve yoğun bakım hemşirelerinden oluşmuş; sekreterya çalışmalarını Arş. Gör. Sevilay Demirkol, Arş. Gör. Eda Nur Yılmaz ve Arş. Gör. Kübra Ata yürütmüştür.

Program dört panelden oluşmuştur. İlk panelde kritik hasta bakımında çoğu zaman geri planda kalan konular (olağanüstü durumlarda yoğun bakım hemşireliği, uyku ve sirkadiyen ritmin yönetimi, hasta ve aile merkezli bakım) ele alınmıştır. İkinci panel yüksek akımlı oksijen tedavisi, noninvaziv ventilasyon ve ekstübasyon sürecini kapsayan solunum desteği ve hemşirelik bakımına ayrılmıştır. Üçüncü panelde monitorizasyon ve hemodinamik bozulmanın erken belirtileri ile solunumsal ve nörolojik kötüleşmenin erken tanılanması, dördüncü panelde ise kritik hastanın güvenli transferi ile klinik kötüleşmede erken uyarı sistemleri ve hızlı yanıt konuşulmuştur. Her panelin sonunda tartışma bölümüne yer verilmiştir.

Etkinliğe toplam 302 kişi katılmış; katılım belgeleri tüm katılımcılara verilmiştir.

Sempozyum, yoğun bakımda güvenli hemşirelik bakımını erken tanılamadan solunum desteğine, aile katılımından bakımın sürekliliğine kadar farklı başlıklarla ve hem akademisyen hem klinisyen konuşmacılarla tartışma olanağı sunmuştur. Katılımcılardan alınan geri bildirimler raporun ilerleyen bölümlerinde yer almaktadır.

2. Program İçeriği ve Akışı

Saat	Konu	Konuşmacı
08.30–09.00	Kayıt	
09.00–09.15	Açılış Konuşmaları	Prof. Dr. Türkinaz AŞTI Prof. Dr. Kazım KARAASLAN Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
PANEL I: Kritik Hasta Bakımında Öncelikli Ele Alınmayan Önemli Konular | Oturum Başkanları: Prof. Dr. Kazım KARAASLAN, Doç. Dr. Banu TERZİ		
09.15–09.35	Olağanüstü Durumlarda Yoğun Bakım Hemşireliği	Dr. Öğr. Üyesi Özcan ERDOĞAN
09.35–10.05	Uyku ve Sirkadiyen Ritmin Yönetimi	Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN
10.05–10.30	Hasta ve Aile Merkezli Bakım	Doç. Dr. Banu TERZİ
10.30–10.40	Tartışma	
10.40–10.50	Kahve Molası	
PANEL II: Kritik Hastada Solunum Desteği ve Hemşirelik Bakımı | Oturum Başkanları: Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG, Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN		
10.50–11.20	Yüksek Akımlı Oksijen Tedavisi ve Noninvaziv Ventilasyonda Hemşirelik Bakımı	Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR
11.20–11.50	Mekanik Ventilasyonda Ekstübasyona Giden Yol	Prof. Dr. Hayrettin DAŞKAYA
11.50–12.00	Tartışma	
12.00–13.00	Öğle Yemeği	
PANEL III: Kritik Hastada Klinik Kötüleşmenin Erken Tanılanması | Oturum Başkanları: Prof. Dr. Hayrettin DAŞKAYA, Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR		
13.00–13.30	Monitorizasyon ve Hemodinamik Bozulmanın Erken Belirtileri	Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
13.30–14.00	Solunumsal ve Nörolojik Kötüleşmenin Erken Tanılanması	Hemşire Sefa SOLUGAN
14.00–14.10	Tartışma	
14.10–14.30	Kahve Molası	
PANEL IV: Kritik Hastada Bakımın Sürekliliği | Oturum Başkanları: Doç. Dr. Kadir İDİN, Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK		
14.30–15.00	Kritik Hastanın Güvenli Transferi	Uzm. Hem. Tülay YAKUT
15.00–15.30	Klinik Kötüleşmede Erken Uyarı Sistemleri ve Hızlı Yanıt	Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG
15.30–15.40	Tartışma	
15.40–16.00	Genel Değerlendirme ve Kapanış	

KONUŞMACILARA İLİŞKİN AYRINTILI DEĞERLENDİRME

Açılış Konuşmaları

Prof. Dr. Türkinaz AŞTI
(Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı)

Açılış konuşmasında hemşirelik disiplininin bilimsel temelinin giderek güçlendiğini ve yoğun bakım hemşireliğinin bu disiplinin en dinamik ve sorumluluk gerektiren alanlarından biri olduğunu; teknoloji ve tıbbi olanaklar ne kadar gelişirse gelişsin hasta başındaki hemşirenin dikkatli gözleminin, klinik muhakemesinin ve şefkatli bakımının yerine geçemeyeceğini; sempozyumun akademinin teorik gücü ile derneğin saha deneyimini bir araya getiren değerli bir örnek olduğunu vurgulamıştır.

Prof. Dr. Kazım KARAASLAN
(Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanı)

Konuşmasında yoğun bakım ünitelerinde hekim ile hemşire arasındaki mesleki dayanışma ve uyumun hasta hayatını kurtarmadaki rolüne dikkat çekmiştir. Kritik hastanın takibinde sürenin çok önemli olduğunu, hemşirenin vital bulgulardaki hafif bir sapmayı ya da bilinçteki küçük bir değişikliği erken fark edip ekiple paylaşmasının ciddi bir arrest tablosunu önleyebileceğini, bakımda güvenliğin ancak güçlü bir ekip çalışmasıyla sağlanabileceğini belirtmiştir.

Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK
(Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği Başkan Yardımcısı)

Dernek adına yaptığı konuşmada derneğin 1992 yılından bu yana Türkiye'de kritik bakım hemşireliğinin standartlarını yükseltmek amacıyla yürüttüğü çalışmalardan söz etmiştir. Yoğun bakım hemşirelerinin yalnızca cihaz yöneten profesyoneller olmadığını, hastanın sesini duyuran, ailesine umut olan ve hastanın savunuculuğunu üstlenen liderler olduğunu; Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi ile yapılan iş birliğinin sahadaki meslektaşlara rehberlik edeceğini belirtmiştir.

I. PANEL: "Kritik Hasta Bakımında Öncelikli Ele Alınmayan Önemli Konular"

Dr. Öğr. Üyesi Özcan ERDOĞAN
(Olağanüstü Durumlarda Yoğun Bakım Hemşireliği)

Dr. Öğr. Üyesi Erdoğan, olağanüstü durumlarda yoğun bakım hemşireliği uygulamalarını ele almıştır. Sunumunda deprem, salgın, büyük yangınlar ve kitlesel yaralanmalar gibi durumlarda yoğun bakım ünitelerinin kapasite yönetimi ve hemşirelik bakımı standartları, triyaj ve hasta kabul kriterlerinin önceden belirlenmiş protokollere dayandırılması, tıbbi gaz, jeneratör, yedek ventilatör ve kritik ilaç stoklarının olağanüstü durumlarda yetecek düzeyde planlanması ile hemşirelerde tükenmişliği önlemeye yönelik nöbet rotasyonları ve psikososyal destek mekanizmaları konularına yer vermiştir.

Dr. Öğr. Üyesi H. Banu KATRAN
(Uyku ve Sirkadiyen Ritmin Yönetimi)

Dr. Öğr. Üyesi Katran, yoğun bakım hastalarında uyku ve sirkadiyen ritmin yönetimini anlatmıştır. Konuşmanın ağırlık noktası, sürekli ışık maruziyeti, yüksek sesli alarmlar ve sık

bakım girişimlerinin hastanın sirkadiyen ritmini bozması; bunun melatonin salınımı, bağışıklık sistemi ve deliryum riski üzerindeki olumsuz etkileri olmuştur. Gece saatlerinde ışıkların kısılması, gereksiz bakım girişimlerinin ertelenmesi ve alarm seviyelerinin düşürülmesini içeren "Sessiz Saatler" uygulamasının ve göz bandı, kulak tıkacı, gündüz doğal ışık simülasyonu gibi non-farmakolojik araçların bakıma dahil edilmesi gerektiği vurgulanmıştır.

Doç. Dr. Banu TERZİ
(Hasta ve Aile Merkezli Bakım)

Doç. Dr. Terzi, hasta ve aile merkezli bakımı kavramsal çerçevesiyle ele alarak söze başlamıştır. Ailenin yoğun bakımda ziyaretçi değil, bakım ekibinin ortağı olarak görülmesi gerektiğini; "aile" kavramının kan bağıyla sınırlı kalmayıp hastanın kendisi için önemli olduğunu belirttiği kişileri kapsadığını vurgulamıştır. Klinik gündemde sepsis, ventilasyon ve enfeksiyon kontrolü gibi konular öne çıktığı için bu yaklaşımın çoğu zaman ikinci planda kaldığına dikkat çekmiş, kritik hastalık sonrasında aile üyelerinde ortaya çıkabilen ruhsal sorunları tanımlayan yoğun bakım sonrası sendromu (PICS-F) da sunuma dahil etmiştir.

Sunumun devamında Kritik Bakım Tıbbı Derneği'nin (SCCM) 2024 erişkin yoğun bakım aile merkezli bakım kılavuzu (Hwang ve ark., 2025) değerlendirilmiştir. Kılavuzdaki, ailenin yoğun bakımda serbestçe bulunabilmesini varsayılan uygulama olarak tanımlayan öneri ile ziyaret, iletişim, katılım ve yoğun bakım günlüğü gibi girişimlerin etkililiğine ilişkin kanıtlar paylaşılmış, ABCDEF demetindeki aile katılımı bileşeni de bu çerçevede ele alınmıştır.

Hemşirelerin aileye yönelik tutumlarını etkileyen engeller ve kolaylaştırıcılar hemşire, ünite, fiziksel ortam ve kurum/politika düzeyinde dört başlıkta sunulmuş; ardından Türkiye'den elde edilen kanıtlara ve mevcut boşluklara değinilmiştir. Konuşmanın son bölümünde yoğun bakım hemşireleri için uygulama önerileri, hemen başlanabilecekler, uyarlanarak uygulanabilecekler ve dikkat edilmesi gerekenler şeklinde gruplanmıştır. Hümanistik ve holistik bakım ile deliryumda non-farmakolojik girişimler de sunumda yer almıştır.

Panel sonundaki tartışma bölümünde katılımcılar konuşmacılara sorularını yöneltmiş; ele alınan konular konuşmacıların yanıtları ve katkılarıyla farklı yönleriyle değerlendirilmiştir.

II. PANEL: "Kritik Hastada Solunum Desteği ve Hemşirelik Bakımı"

Dr. Öğr. Üyesi Burcu DEDEOĞLU DEMİR
(Yüksek Akımlı Oksijen Tedavisi ve Noninvaziv Ventilasyonda Hemşirelik Bakımı)

Dr. Öğr. Üyesi Dedeoğlu Demir, yüksek akımlı oksijen tedavisi ve noninvaziv ventilasyon uygulanan hastaların hemşirelik bakımını ele almıştır. Sunumda ısıtılmış ve nemlendirilmiş gaz akışının mukoza bütünlüğünü korumadaki önemi, noninvaziv ventilasyonda maske basısına bağlı burun sırtı cilt yaraları, gastrik distansiyon ve hava kaçağı gibi komplikasyonlar ile ROX indeksinin düzenli hesaplanarak yüksek akımlı oksijen tedavisinin başarısızlığının ve gecikmiş entübasyon riskinin erken saptanması üzerinde durulmuştur.

Prof. Dr. Hayrettin DAŞKAYA
(Mekanik Ventilasyonda Ekstübasyona Giden Yol)

Prof. Dr. Daşkaya, mekanik ventilasyon sürecinde ekstübasyona giden yolu anlatmıştır. Ekstübasyon kararı öncesinde hastanın fizyolojik olarak hazır olması (yeterli öksürük refleksi,

sekresyon azlığı, RSBI değeri, hemodinamik stabilite), spontan solunum denemesi sırasında hemşirenin hastanın solunum eforunu, ajitasyonunu ve kan gazı değerlerini yakından izlemesi ve başarısız ekstübasyonun yeniden entübasyon riskini ve mortaliteyi artırması nedeniyle multidisipliner değerlendirmenin gerekliliği vurgulanmıştır.

Panel sonundaki tartışma bölümünde katılımcıların soruları konuşmacılar tarafından yanıtlanmış; solunum desteği ve hemşirelik bakımına ilişkin klinik uygulamalar üzerine görüş alışverişi yapılmıştır.

III. PANEL: "Kritik Hastada Klinik Kötüleşmenin Erken Tanılanması"

Uzm. Hem. Aycan KELEZ YAYIK

(Monitorizasyon ve Hemodinamik Bozulmanın Erken Belirtileri)

Uzm. Hem. Kelez Yayık, monitorizasyon ve hemodinamik bozulmanın erken belirtilerini ele almıştır. Konuşmasında monitörde görülen değerlerin ötesinde hastanın klinik tablosunu okumanın önemi, hipotansiyon gelişmeden önce ortaya çıkan kompanzasyon belirtileri (taşikardi, daralmış nabız basıncı, soğuk-nemli cilt, uzamış kapiller dolum süresi), idrar çıkışının böbrek perfüzyon bozukluğunun erken göstergesi olması ile santral venöz basınç ve invaziv kan basıncı takibinde hatların doğru sıfırlanması ve dalga formunun doğruluğunun kontrol edilmesi üzerinde durmuştur.

Sorumlu Hemşire Sefa SOLUGAN

(Solunumsal ve Nörolojik Kötüleşmenin Erken Tanılanması)

Sorumlu Hemşire Solugan, klinik kötüleşmenin çoğu zaman ani gelişen bir durum olmadığını, hastaların aniden kötüleşmekten çok geç fark edildiğini vurgulayarak başlamıştır. Vital bulgulardaki değişimi ilk fark eden ve ilk müdahaleyi başlatan kişinin hemşire olduğunu belirtmiş, ilk yaklaşım olarak ABCDE değerlendirmesini anlatmıştır.

Solunumsal kötüleşmenin göstergeleri arasında solunum sayısı, solunum eforu, SpO2 değişimi ve artan oksijen gereksinimi; nörolojik kötüleşmenin göstergeleri arasında bilinç düzeyindeki dalgalanmalar, Glasgow Koma Skalası, pupilla bulguları ve kafa içi basınç artışının işaretleri yer almıştır. Sunumda NEWS ve MEWS gibi erken uyarı skorları, SBAR iletişim tekniği, pnömoni tanılı bir hasta üzerinden kurgulanan vaka örneği, ilk beş dakikada yapılması gerekenler ve sık yapılan hatalar da işlenmiştir. Solunum sayısının klinik bozulmanın en erken belirtilerinden biri olduğu ve skorların yanında hemşirenin "hasta iyi görünmüyor" hissinin de dikkate alınması gerektiği vurgusuyla sunum tamamlanmıştır.

Panel sonundaki tartışma bölümünde katılımcılardan gelen sorular konuşmacılar tarafından yanıtlanmış; klinik kötüleşmenin erken tanılanmasına ilişkin deneyimler paylaşılmıştır.

IV. PANEL: "Kritik Hastada Bakımın Sürekliliği"

Uzm. Hem. Tülay YAKUT

(Kritik Hastanın Güvenli Transferi)

Uzm. Hem. Yakut, kritik hastanın güvenli transferini ele almıştır. Konuşmanın öne çıkan başlıkları, ameliyathane, radyoloji veya servis transferleri sırasında karşılaşılan riskler ve kontrol listeleri; transfer sırasındaki olumsuz olayların önemli bir bölümünün yetersiz ekipman kontrolü veya iletişim eksikliğinden kaynaklanması; transfer öncesinde MET (Malzeme,

Ekipman, Tıbbi Gaz) kontrolünün yapılması ve transfer boyunca deneyimli bir yoğun bakım hemşiresinin hastaya eşlik etmesi olmuştur.

Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ARPAG
(Klinik Kötüleşmede Erken Uyarı Sistemleri ve Hızlı Yanıt)

Dr. Öğr. Üyesi Arpag, klinik kötüleşmenin geç fark edilmesi, değerlendirmede ve uygun müdahalede yaşanan gecikmelerle birleştiğinde kurtarma başarısızlığına yol açabileceğini anlatarak söze başlamıştır. Duvarsız yoğun bakım anlayışı içinde hızlı yanıt sistemini; kötüleşmenin tanınıp yardım çağrısının başlatıldığı afferent kol, çağrıya yanıt veren efferent kol, yönetim ve kalite iyileştirme bileşenleriyle açıklamıştır.

Sunumda NEWS2 ile standart değerlendirme, puana göre izlem sıklığı ve klinik yanıt ile ölçüm doğruluğunun önemi anlatılmış; düşük bir skorun hemşirenin klinik endişesini geçersiz kılmayacağı özellikle vurgulanmıştır. Kötüleşen hastada ABCDE ile ilk yanıt, yardım çağrısında SBAR ile yapılandırılmış iletişim ve hızlı yanıt sırasında klinik hemşiresi ile yoğun bakım hemşiresinin rolleri ele alınmış, yanıtı geciktiren etkenler (karar vermede tereddüt, olumsuz tepki kaygısı, hiyerarşi ve rol belirsizliği, iş yükü) tartışılmıştır.

Hasta sonuçlarına ilişkin kanıtların (Cochrane, 2021; AHRQ, 2024) kesinliğinin çoğunlukla düşük olduğu, bu nedenle kurumların klinik sonuçların yanında yanıttaki gecikmeleri ve yanıtın niteliğini de izlemesi gerektiği belirtilmiştir. Sunumda ayrıca 154 cerrahi hemşiresiyle yürütülen kesitsel bir çalışmanın bulguları paylaşılmıştır. Hemşirelerin %64,9'u erken uyarı sistemi eğitimi almamıştır; bulgular öz bildirime dayandığı için nedensellik ya da gerçek klinik performans hakkında çıkarım yapmaya elverişli değildir. Kurumsal iyileştirme önceliklerinin ardından, erken tanımanın değerinin zamanında ve yetkin bir klinik yanıtla ortaya çıktığı mesajıyla sunum sona ermiştir.

Panel sonundaki tartışma bölümünde katılımcıların soru ve görüşleri doğrultusunda bakımın sürekliliği, güvenli transfer ve hızlı yanıt sistemleri konuları ele alınmıştır.

Genel Değerlendirme ve Kapanış

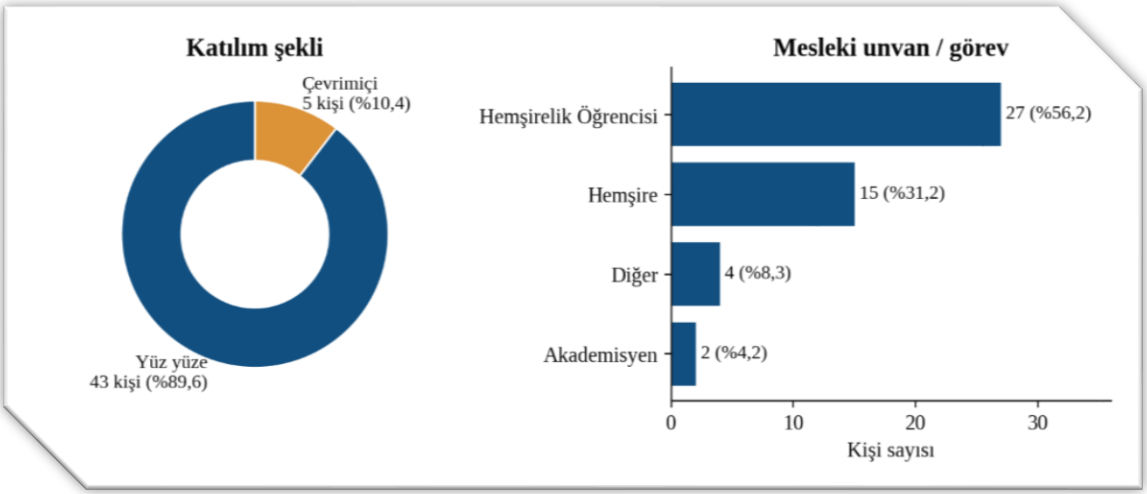
Kapanış oturumunda sempozyumun genel bir değerlendirmesi yapılmış; konuşmacılara, katılımcılara ve emeği geçenlere teşekkür edilerek sempozyum sona erdirilmiştir.

3. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı Sempozyum Katılımcı Değerlendirme Anketi Sonuçları

Sempozyumun ardından katılımcılara bir form aracılığıyla değerlendirme anketi uygulanmıştır. Ankete 48 kişi yanıt vermiştir. Bu sayı, etkinliğe katılan kişilerin yaklaşık **%36,4**'üne karşılık gelmektedir. Anket, Google Forms üzerinde hazırlanmış 11 sorudan oluşmaktadır: katılım durumu, mesleki unvan/görev, beş basamaklı beş madde (bilimsel içerik, sunumların güncelliği ve mesleki yararı, konuşmacıların aktarımı, organizasyon, genel memnuniyet), mesleki katkı, gelecekteki etkinliklere katılma isteği ve iki açık uçlu soru (ele alınmasını istenen konular, görüş ve öneriler). Beş basamaklı ölçekli maddelerde 1 en düşük, 5 en yüksek puanı göstermektedir. Çevrim içi katılanların yanıtları yüz yüze katılanlarla birlikte tek grup olarak değerlendirilmiş, sonuçlar katılım şekline göre ayrıştırılmamıştır. Veriler sayı, yüzde, ortalama (Ort.) ve standart sapma (SS) ile özetlenmiş; açık uçlu yanıtlar içerik yönünden gruplandırılmıştır.

3.1. Katılımcı Profili

Anketi yanıtlayanların mesleki unvana göre dağılımı incelendiğinde %56,3'ünün (n=27) hemşirelik öğrencisi, %31,3'ünün (n=15) hemşire, %8,3'ünün (n=4) diğer meslek gruplarından, %4,2'sinin (n=2) akademisyen olduğu görülmektedir.



Şekil 1. Anketi yanıtlayanların mesleki unvana göre dağılımı (N=48)

3.2. Bilimsel İçerik, Konuşmacılar ve Organizasyonun Değerlendirilmesi

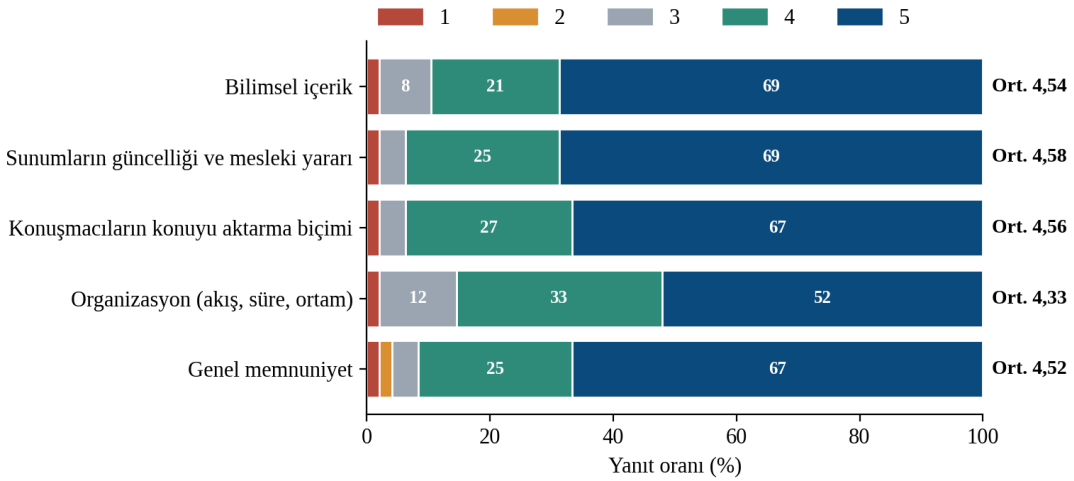
Sempozyumun bilimsel içeriği, sunumların güncelliği ve mesleki yararı, konuşmacıların konuları aktarma biçimi, organizasyonu (program akışı, süre, fiziki ortam) ve genel memnuniyet düzeyi değerlendirilmiştir. Tüm maddelerde ortalama puanlar 4,33 ile 4,58 arasında değişmiştir. En yüksek ortalamaya sunumların güncelliği ve mesleki yararı (4,58), ardından konuşmacıların konuları aktarma biçimi (4,56) ve bilimsel içerik (4,54) sahip olmuştur. Genel memnuniyet ortalaması 4,52'dir. Katılımcıların %91,7'si (n=44) genel memnuniyetini 4 ya da 5 puanla ifade etmiştir.

En düşük ortalama organizasyon maddesinde (4,33) saptanmıştır; bu maddede 3 puan veren katılımcı sayısı (n=6) diğer maddelere göre daha fazladır. Bu durum, program akışı, süre ve

fiziki ortam başlıklarının sonraki etkinliklerde görece geliştirilebilecek alanlar olduğunu düşündürmektedir.

Tablo 1. Ölçekli maddelere verilen puanların dağılımı (N=48)

Madde	1	2	3	4	5	Ort.	SS	4–5 puan (%)
Bilimsel içerik	1	0	4	10	33	4,54	0,82	%89,6
Sunumların güncelliği ve mesleki yararı	1	0	2	12	33	4,58	0,77	%93,8
Konuşmacıların konuları aktarma biçimi	1	0	2	13	32	4,56	0,77	%93,8
Organizasyon (program akışı, süre, fiziki ortam)	1	0	6	16	25	4,33	0,86	%85,4
Genel memnuniyet	1	1	2	12	32	4,52	0,85	%91,7

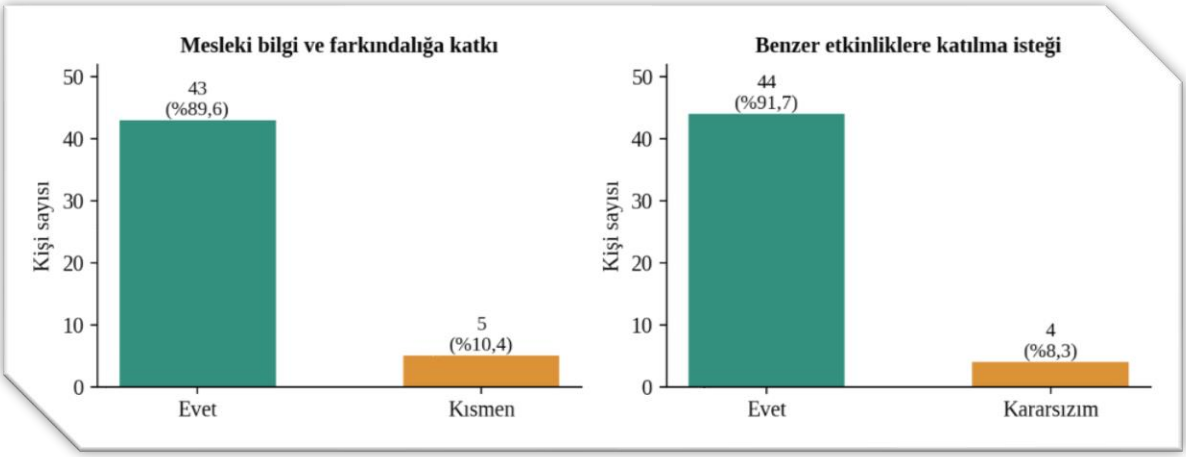


Şekil 2. Ölçekli maddelere verilen puanların yüzde dağılımı ve ortalamaları (N=48)

3.3. Mesleki Katkı, Genel Memnuniyet ve Gelecekteki Etkinliklere Katılım

Katılımcıların %89,6'sı (n=43) sempozyumun mesleki bilgi ve farkındalıklarına katkı sağladığını, %10,4'ü (n=5) kısmen katkı sağladığını belirtmiş; "hayır" yanıtı veren olmamıştır. Genel memnuniyet maddesinde yanıtlayanların %66,7'si (n=32) en yüksek puanı (5) vermiştir.

Gelecekte düzenlenecek benzer bilimsel etkinliklere katılmak isteyenlerin oranı %91,7 (n=44) olup %8,3'ü (n=4) kararsız olduğunu bildirmiştir; katılmak istemediğini belirten olmamıştır.



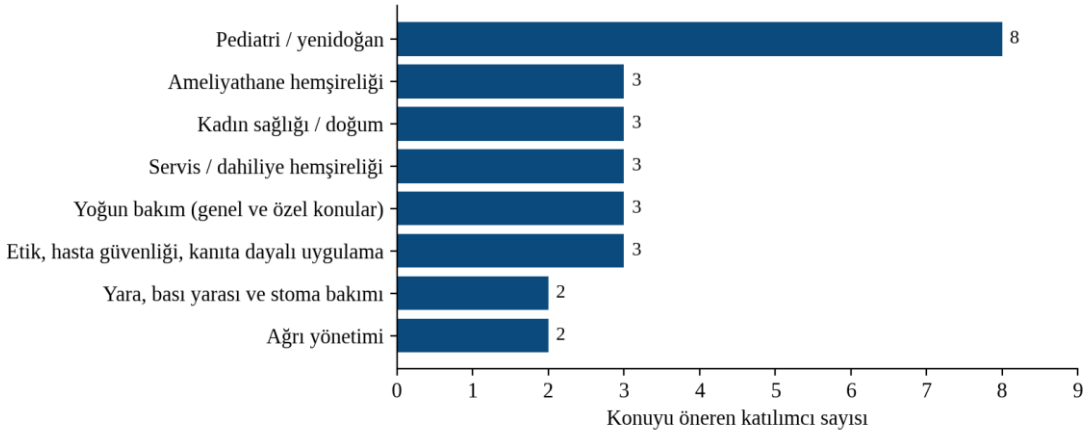
Şekil 3. Mesleki katkıya ve gelecekteki etkinliklere katılma isteğine ilişkin yanıtlar (N=48)

3.4. Güçlü Yönler, Geliştirilmesi Gereken Yönler ve Öneriler

Görüş ve öneri sorusuna 35 katılımcı içerik taşıyan bir yanıt vermiştir; diğer yanıtlar boş ya da "yok" niteliğindedir. Yanıtların büyük bölümü teşekkür ve memnuniyet ifadelerinden oluşmaktadır. Güçlü yön olarak en sık sunumların bilgilendirici, faydalı, akıcı ve anlaşılır olması; etkinliğin profesyonelce organize edilmesi; konuşmacıların alanında uzman olması ve oturumlardaki tartışmaların bakış açısını zenginleştirmesi belirtilmiştir. Bir katılımcı, mezuniyetinin üzerinden yaklaşık bir yıl geçmiş bir hemşire olarak etkinliğin kendisine iyi hissettirdiğini ve eğitimleri özlediğini ifade etmiştir. Salonun beğenildiğini ve derneğe teşekkür edildiğini belirten yanıtlar da bulunmaktadır.

Geliştirilmesi gereken yön olarak en sık çevrim içi katılımla ilgili sorunlar dile getirilmiştir (3 yanıt): Yayında aksaklık yaşandığı, görüntü ve ses kalitesinin artırılması ile çevrim içi katılımın tespiti için bir bağlantı ya da benzeri bir mekanizma kurulması gerektiği ve kayıt yaptırılmasına rağmen yayın bağlantısının iletilmediği belirtilmiştir. Süre ve yoğunlukla ilgili iki geri bildirim alınmış; birinde etkinliğin uzun bulunduğu, diğerinde sürenin iyi yönetilmekle birlikte bazı konuşmacıların hızlı konuşmak zorunda kaldığı ifade edilmiştir. Birer katılımcı ikram için alternatif yiyecek ve aperatif seçeneklerinin değerlendirilmesini, sempozyumların daha geniş zaman aralıklarıyla ve atölye çalışmalarıyla desteklenmesini, kanıta dayalı uygulamalara, klinik vaka örneklerine ve interaktif oturumlara daha fazla yer verilmesini önermiştir.

Gelecek sempozyumlarda ele alınmasını istedikleri konuları 33 katılımcı belirtmiştir; bunların 32'si somut bir konu ya da alan önermiştir. En sık önerilen alan pediatri ve yenidoğan hemşireliğidir (8 katılımcı). Bunu ameliyathane hemşireliği, kadın sağlığı ve doğum, servis ya da dahiliye hemşireliği, yoğun bakımın genel ve özel konuları ile etik, hasta güvenliği ve kanıta dayalı uygulama başlıkları (üçer katılımcı); yara, bası yarası ve stoma bakımı ile ağrı yönetimi (ikişer katılımcı) izlemiştir. Afet yönetimi, onkoloji, acil hemşireliği, diyabet ve halk sağlığı, hemşirelerin güçlendirilmesi ve güncel bakım teknolojileri, disiplinlerarası çalışmalar ve hemşireliğin geleceği birer katılımcı tarafından önerilmiştir. Bir katılımcı da farklı hemşirelik dallarına özel sempozyumlar düzenlenmesini önermiştir.



Şekil 4. Gelecek sempozyumlar için en sık önerilen konular (birden fazla konu öneren katılımcılar her konuda sayılmıştır)

Anket Sonuçlarının Genel Değerlendirmesi

Anket sonuçları, sempozyumun bilimsel içerik, güncellik, konuşmacıların aktarımı ve genel memnuniyet açısından yüksek düzeyde olumlu değerlendirildiğini göstermektedir; katılımcıların tamamına yakını etkinliğin mesleki bilgi ve farkındalıklarına tümüyle ya da kısmen katkı sağladığını belirtmiş, %91,7'si benzer etkinliklere katılmak istediğini bildirmiştir. Geliştirmeye açık başlıklar çevrim içi katılımın yönetimi, program yoğunluğu ve süre kullanımı ile ikramdır. Gelecek etkinliklerde pediatri ve yenidoğan başta olmak üzere farklı hemşirelik alanlarına yönelik konuların ele alınması yönünde talep bulunmaktadır.

4. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı Sempozyumu 28 Ekim 2026 Tarihli Çevrim İçi ve Çevrim Dışı İzlenme İstatistikleri

Sempozyum, Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi'nin YouTube kanalı üzerinden canlı yayınlanmıştır. 28 Ekim 2026 tarihi itibarıyla yayın 1.163 kez görüntülenmiş, 6 beğeni almıştır.

5. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu: Kritik Hastada Güvenli Hemşirelik Bakımı Sempozyumu'ndan Görseller



Görsel 1. Açılış töreninde salondaki katılımcılar



Görsel 2. Açılış oturumundan bir kare



Görsel 3. Açılış oturumundan bir kare



Görsel 4. Açılış oturumundan bir kare



Görsel 5. Panel oturumunda sunum



Görsel 6. Panel oturumunda oturum başkanları



Görsel 7. Panel oturumunda sunum



Görsel 8. Panel oturumunda sunum



Görsel 9. Panel oturumunda sunum



Görsel 10. Tartışma bölümünde katılımcıdan bir soru



Görsel 11. Plaket takdim töreni



Görsel 12. Plaket takdim töreni



Görsel 13. Teşekkür belgesi takdim töreni



Görsel 14. Plaket takdim töreni



Görsel 15. Çevrim içi bağlantı ile gerçekleşen sunum



Görsel 16. Panel oturumunda sunum



Görsel 17. Oturum başkanları ve konuşmacılarla hatıra fotoğrafı



Görsel 18. Sempozyum ekibi ile toplu hatıra fotoğrafı



Görsel 19. Panel oturumunda oturum başkanları



Görsel 20. Panel oturumunda sunum



Görsel 21. Panel oturumunda sunum



Görsel 22. Panel oturumunda oturum başkanları