

Kronik Yara Bakım Merkezi

Dr. M. Bülent Ertuğrul

Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji A.D.



Adriaen Van der Velde, (1636-1672) Amsterdam Historical Museum

Kronik Yara

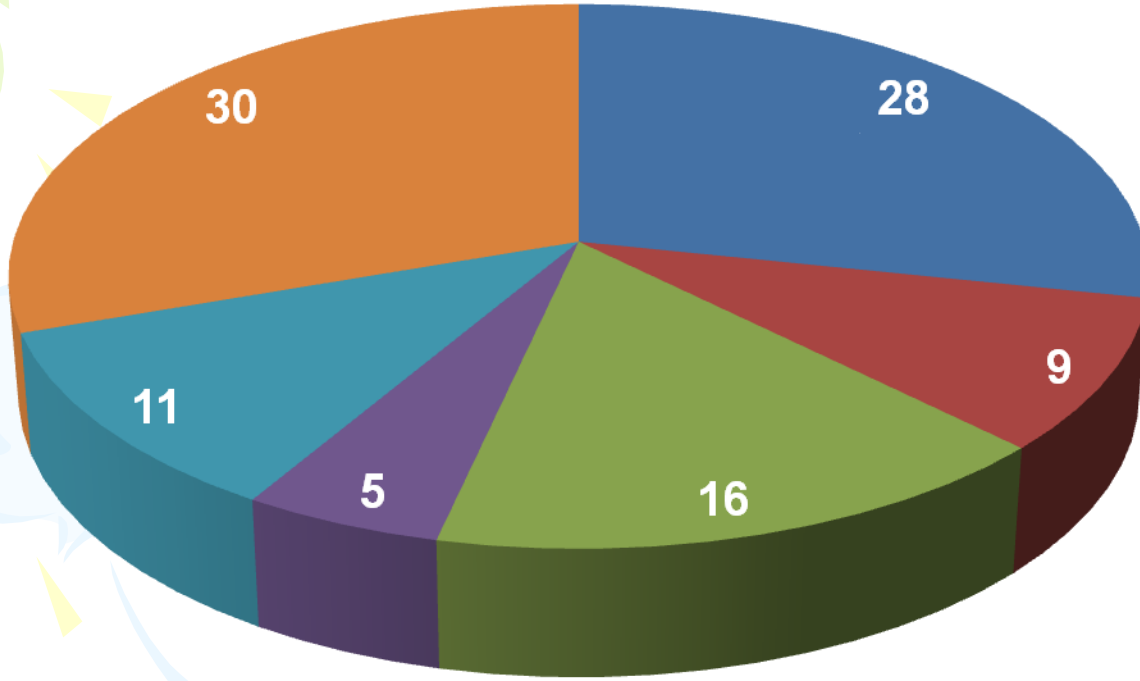
- ✓ Fark edilmeyen epidemi
- ✓ Toplumun %2'si etkileniyor (ABD'de)
- ✓ 20 milyar dolar harcanıyor (ABD'de)
- ✓ Yara bakım ürünleri sağlık sektörü içinde her geçen gün büyüyen bir pazar

Kim PJ, et al. J Vasc Surg 2013;57:1703-9
C.E. Attinger et al. Gynecologic Oncology 2008;111:S92-S97

Rakamlarla Diyabet

Milyon lira

DİYABET HASTALIĞININ SGK'YA MALİYETİ					
YILLAR	2008	2009	2010	2011	2012
Direkt Maliyetler	598,3	907,1	1.129,0	1.310,8	1.557,8
Komplikasyon Maliyetleri	1.430,3	2.128,0	2.764,5	3.557,1	4.308,2
İlaç Maliyetleri	2.502,39	3.915,38	4.143,46	4.293,31	4.126,90
Toplam Maliyet	4.530,99	6.950,48	8.036,96	9.161,21	9.992,9



- Kardiyovasküler Hastalıklar
- Nöropati
- **Diyabetik ayak**
- Retinopati
- Nefropati
- Diğer

Kaynak: SGK MEDULA Verileri

❖ Tüm dünyada diyabetin ayak komplikasyonu nedeniyle 20* saniyede bir ayak kaybı yaşanmaktadır

❖ Ampütasyonların %60'ından fazlası infeksiyon nedeniyle

*Bakker K. 2014 (unpublished data)

Lipsky BA. *Clin Infect Dis* 2004;39:885-910

Ertuğrul MB. ve ark. *Klimik Derg* 2004;17(1):3-12

Ertuğrul MB. *Klimik Derg* 2009;22(Ek sayı)



Amputation bags - Oxford Science Museum

Diyabetik Ayak İnfeksiyonlarında Ampütasyon Tedavi mi, Sonuç mu?

Bir kez ayak infeksiyonu gelişen diyabetik hastalarda;

- ❖ İlk infeksiyonu takip eden 1-3 yıl içinde toplam ampütasyon oranları %40
- ❖ İlk infeksiyonun tedavi sonucu iyileşmesini takip eden 3 yıl içinde hastalarda mortalite oranı %27, ampütasyon oranı ise %41, mortalite oranı yaş ve cinsiyet ile karşılaştırılmış popülasyona göre 2-4 kat daha yüksek



Master of Los Balbases (c. 1495): The Miracle of Cosmas and Damian

❖ Majör ampütasyon sonrası 3 yıllık yaşam beklentisi %50

Lipsky BA. *Clin Infect Dis* 1997;25:1318-26
Lipsky BA. *Clin Infect Dis* 2004;39:885-910
Epelqvist J, et al. *Foot Ankle Int* 1995;16:388-94
Jeffcoate W, Jardine KG. *Lancet* 2003;361:1545-51

Kanser; 5 yıllık sağkalım

- ✓ Meme % 55 - 84
- ✓ Kolon % 30 - 61
- ✓ Prostat % 45 - 80
- ✓ Epitelyal kanserler % 44 - 66
- ✓ Kolorektal % 58
- ✓ KLL %70
- ✓ Tiroid %74 - 82
- ✓ Tüm kanserler ortalaması % 40 - 50

Coleman MP et al. Lancet Oncol 2008;9:730 - 56
Faivre JE et al. EJ Cancer 2012;48:1417-424
Bosard N et al. EJ Cancer 2007;43:149-60
Sharp D. Lancet 1999;353:1437-38
Colonna M. Et al. EJ Cancer 2006;42:2598-608

Diyabetik Ayak İnfeksiyonu = Kanser

NE YAPMALI?



Rodin - The Thinker (Philadelphia Rodin Museum)



Rehberler

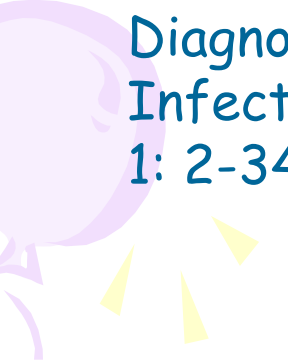
Infectious Diseases Society of America: Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis & Treatment of Diabetic Foot Infections. *Clin Infect Dis* 2012;54:e132-73

Management of Chronic Wounds: Diagnosis, Preparation, Treatment, and Follow-up *Wounds* 2017;29(9):S19-S36

NICE: Diabetic Foot Problems Prevention and Management January 2016

International Working Group on the Diabetic Foot: 2015 IWGDF Guidance on the Prevention and Management of Foot Problems in Diabetes and Proceedings of the 7th International Symposium on the Diabetic Foot. *Diabetes Metab Res Rev* 2016 Jan;32 Suppl 1

Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases: Diagnosis, Treatment and Prevention of Diabetic Foot Wounds and Infections: Turkish Consensus Report. *Klimik Journal* 2015; 28 Suppl 1: 2-34



Rehberlerde Ortak Görüş

- ❖ Kronik yara bakım hizmeti bir çok uzmanlık alanın birlikte çalışmasını gerektirir
- ❖ Bu hizmet tek bir merkezden yönetilmelidir

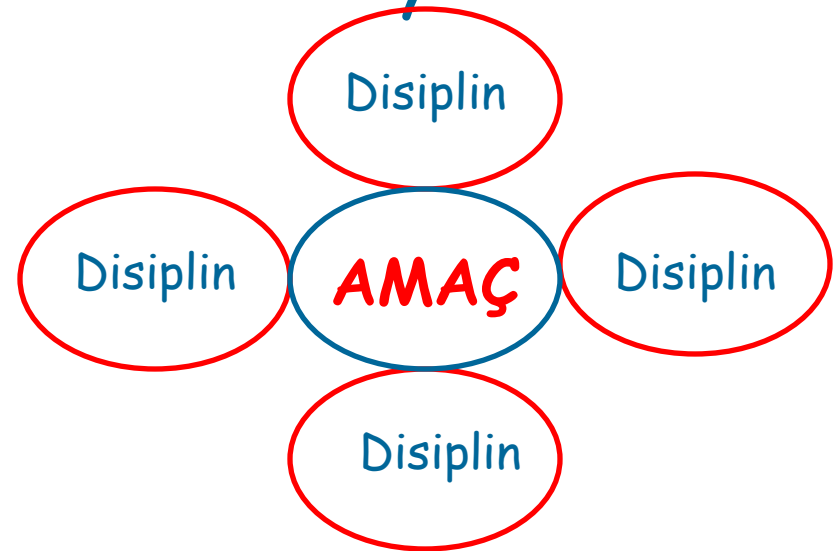
Ekip Çalışması



Multidisipliner Çalışma

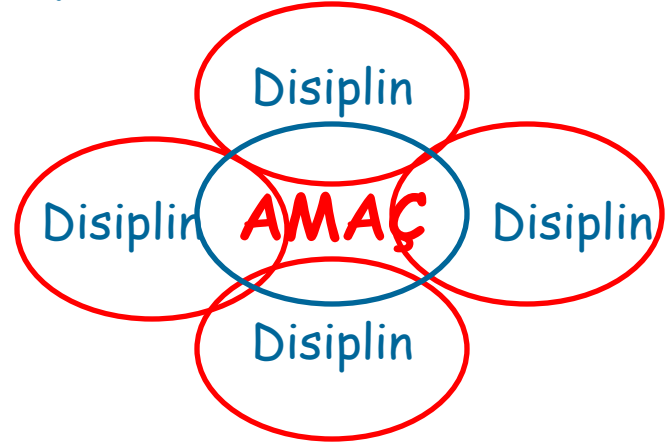
- ❖ Birden çok disiplinden çalışanın ortak bir amaca yönelik olarak paralel biçimde bağımsız çalışması
- ❖ Birbirinden bağımsız konsültasyonlar şeklinde

1. Birden çok disiplin
2. Ortak bir amaç
3. Eşgüdümlü çalışma
4. Bağımsız çalışma



İnterdisipliner Çalışma

- ❖ Birden çok disiplinden çalışanın belirli bir amaç için ortak bir yöntemle birbirine bağlı şekilde çalışması
- ❖ Ayrı ayrı bölümler tek toplantıda tartışır
- ❖ Hasta olabilir ya da erişilebilir

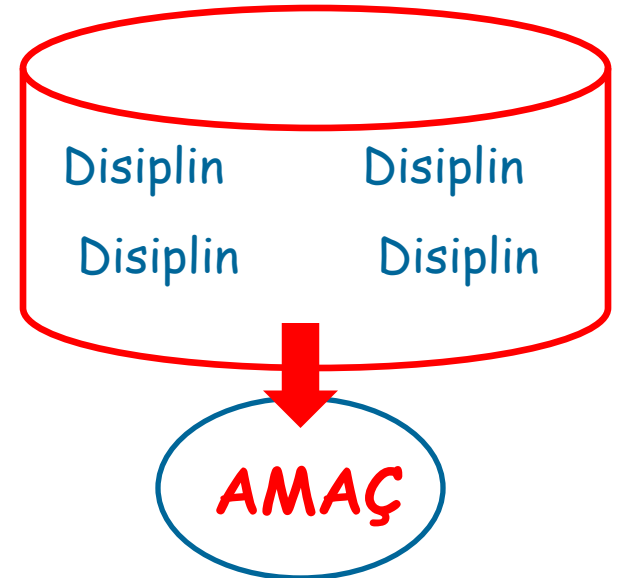


1. Birden çok disiplin
2. Ortak bir amaç
3. Ortak yöntem/program
4. Birbirine bağlı çalışma

Transdisipliner Çalışma

- ❖ Birden çok disiplinden çalışanın disiplinlere özgü sınırları aşan bir yöntemle dayalı olarak bütünleşmiş şekilde çalışması
- ❖ Aynı kavram iki ya da daha fazla disiplin tarafından açıklanabilir, disiplinler kesişir

1. Birden çok disiplin
2. Ortak bir amaç
3. Disiplin ötesi yöntem/program
4. Bütünleşmiş çalışma



Kronik Yara Bakım Merkezi

- ❖ Yara bakımına yönelik çok disiplinli yaklaşım için önemli bir platform
- ❖ Ortak konumu, günlük iletişim ve paylaşılan kaynaklar yoluyla ideal bir çalışma ortamıdır
- ❖ Kaynaklara (biyokimya laboratuvarı, mikrobiyoloji laboratuvarı, patoloji, radyoloji vb.) daha hızlı erişim
- ❖ Ekibin üyeleri, hastanın bakımına eşit oranda katkı sağlayan farklı eğitim, bilgi ve deneyim düzeylerini getirir

Kronik Yara Bakım Merkezi

Klinik	Avantajları	Dezavantajları
Özel pratik (özel muayenehane)	✓ Elverişli ve korkutucu olmayan ortam	✓ Yaraya özgü kaynaklar sınırlıdır ✓ Yardımcı hizmetler için dış kaynak kullanım zorunluluğu ✓ Diğer uzmanlık dallarıyla sınırlı ilişki
Tek merkez	✓ Verimli ve uygun yara bakım hizmeti	✓ Yardımcı hizmetler için dış kaynak kullanım zorunluluğu ✓ Diğer uzmanlık dallarıyla sınırlı ilişki
Hastane temelli merkez	✓ Tüm yardımcı hizmetler vardır ✓ Elektronik tıbbi kayıtlar paylaşılabilir ✓ Ayaktan ve yatan hastalar arasında süreklilik vardır	✓ Hastalar için erişimi zor olabilir ✓ Korkutucu bir ortam
Üniversite hastanesi merkezi	✓ Tüm yardımcı hizmetler vardır ✓ Elektronik tıbbi kayıtlar paylaşılabilir ✓ Ayaktan ve yatan hastalar arasında süreklilik vardır ✓ Araştırma ve yeni uygulamalar	✓ Hastalar için erişimi zor olabilir ✓ Korkutucu bir ortam

Kronik Yara Bakım Merkezi

- ❖ Konumu; hastaların çoğunun bazı cihazlar (koltuk değneği, tekerlekli sandalye vb.) kullandığı düşünülerek kolay ulaşılabilir olmalı
- ❖ İçerik;
 - ✓ Muayene ve yatan hasta odaları
 - ✓ Podiatri sandalyesi
 - ✓ Tavana monte ışıklandırma cihazı
 - ✓ Doppler cihazı ve diğer gerekli muayene cihazları
 - ✓ Steril ekipman (debridman, örnek alma işlemleri için)
 - ✓ Kayıtlar için yeterli sayıda bilgisayar
- ❖ Başarılı bir merkez için yeterli sayıda personel olmalı

Kimler Olmalı?

- ❖ Ortopedi ve Travmatoloji
- ❖ Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi
- ❖ Kalp - Damar Cerrahi
- ❖ Enfeksiyon Hastalıkları (ve Klinik Mikrobiyoloji)
- ❖ Endokrinoloji
- ❖ Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
- ❖ Hiperbarik Tıp ve Sualtı Hekimliği
- ❖ Yara Bakım Hemşiresi

Diğer Olması Gerekenler

- ❖ Girişimsel Radyoloji
- ❖ Aile Hekimliği
- ❖ Diyetisyen
- ❖ Ortez - Protez Uzmanı
- ❖ Podolog
- ❖ Algoloji
- ❖ Psikiyatri ya da psikolog

Kronik Yara Bakım Merkezi Yardımcı Personel

- ✓ Resepsiyon görevlisi
- ✓ Veri giriş teknisyeni
- ✓ Tıbbi destek asistanı
- ✓ İdari asistan
- ✓ Faturalandırma uzmanı
- ✓ Fotoğrafçı



C.E. Attinger et al. *Gynecologic Oncology* 2008;111:S92-S97

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Nazlı - Selim Eren
Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi



ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi Personel Durumu

- Sorumlu Öğretim Üyesi (İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı)
- Sorumlu Tıpta Uzmanlık Öğrencisi (Aile Hekimliği Anabilim Dalı'ndan birer aylık rotasyonlar ile)
- Servis Sorumlu Hemşiresi (Hastanemizdeki tek Sağlık Bakanlığı'ndan onaylı yara bakım hemşireliği sertifikası olan hemşiremiz)
- 6 Hemşire
- 1 Tıbbi sekreter
- 3 Hizmetli

	T.C. ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	DOKÜMAN NO : YB.PR.02	
		YÜRÜRLÜK TARİHİ : .../.../2017	
		REVİZYON NO : 01	
		REVİZYONTARİHİ : 17/07/2017	
		SAYFA NO: 1/27	
NAZLI - SELİM EREN KRONİK YARA ve İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			

1. AMAÇ

Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Nazlı - Selim Eren Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesinin genel işleyişini, yara bakım ünitesine yatırılan ve yara bakım polikliniği ile gündüz bakım ünitesine başvuran hastaların günlük bakım, yara pansumanı, tedavi ve takiplerinin, hasta ve çalışan güvenliği kriterlerine uygun şekilde yürütülmesini sağlamaktır.

2. KAPSAM

Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Nazlı - Selim Eren Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesine yatırılan ve Gündüz Bakım Ünitesine başvuran hastanın kabulü, muayenesi, hastanın tıbbi bakım ihtiyaçlarının değerlendirilmesi, bakımın planlanması ve izlenmesi, giriş-çıkış kuralları, ailelerin bilgilendirilmesi, hastanın transferi, hastanın taburculuğu ve tüm klinik süreçleri kapsar.

	T.C. ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	DOKÜMAN NO : YB.PR.02	
		YÜRÜRLÜK TARİHİ : .../.../2017	
		REVİZYON NO : 01	
		REVİZYONTARİHİ : 17/07/2017	
		SAYFA NO: 1/27	
NAZLI - SELİM EREN KRONİK YARA ve İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			

5. SORUMLULAR

- Sorumlu Başhekim Yardımcısı,
- Sorumlu Hastane Müdür Yardımcısı,
- Sorumlu Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı,
- Sorumlu Öğretim Üyesi (İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı Akademik Kurul kararı ile belirlenen bir öğretim üyesi)
- Yara Bakım Ünitesi Sorumlu Hekimi (Aile Hekimliği Anabilim Dalından aylık rotasyonlar ile Anabilim Dalının uygun gördüğü sayıda tıpta uzmanlık öğrencisi),
- Sorumlu Hemşire (Sağlık Bakanlığı onaylı Yara ve Stoma Hemşireliği Sertifikası olan hemşire)
- Hemşire,
- Tıbbi Sekreter,
- Personel (temizlik personeli ve hasta bakıcı).

	T.C. ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	DOKÜMAN NO : YB.PR.02	
		YÜRÜRLÜK TARİHİ : .../.../2017	
		REVİZYON NO : 01	
		REVİZYONTARİHİ : 17/07/2017	
		SAYFA NO: 1/27	
NAZLI - SELİM EREN KRONİK YARA ve İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			

6.GENEL İŞLEYİŞ

YBÜ, 12 yatak ile 7 gün/24 saat; GBÜ ve Yara Bakım Ünitesi Polikliniği, 2 yatak 1 koltuk ile 5 gün/ 8 saat hizmet vermektedir.

Ayrıca ünite içinde yatırılarak veya GBÜ'nde izlenecek hastaların tedavilerinin ve izlemlerinin değerlendirilmesi Hastanemiz Kronik Yara Konseyi tarafından planlanmaktadır. Kronik Yara Konseyi üyeleri gönüllülük esasına göre aşağıda yazılı bölümlerden gelen öğretim üyeleri ve personelden oluşur.

Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara Konseyi Üyeleri

- Nazlı - Selim Eren Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi Sorumlu Öğretim Üyesi
- Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı
- Radyoloji Anabilim Dalı
- Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı
- Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı
- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı
- İç Hastalıkları Anabilim Dalı Endokrin ve Metabolizma Bilim Dalı
- Aile Hekimliği Anabilim Dalı
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı
- ADÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Beslenme ve Diyetetik Anabilim Dalı
- Nazlı - Selim Eren Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi
- Diyetisyen

	T.C. ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	DOKÜMAN NO : YB.PR.02	
		YÜRÜRLÜK TARİHİ : .../.../2017	
		REVİZYON NO : 01	
		REVİZYONTARİHİ : 17/07/2017	
		SAYFA NO: 1/27	
NAZLI - SELİM EREN KRONİK YARA ve İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			

Yara Bakım Ünitesine Yatış Kriterleri

- Hastanın kronik yarasının olması ve hastanemiz kronik yara konseyi tarafından tedavisi için girişim planlanmış olması (Aniyografi, Anjiyoplasti, Minör-Majör amputasyon, Yara debridmanı, Graft-Flep uygulamaları vb.)
- Kronik yara enfeksiyonu nedeniyle kronik yara konseyi tarafından izlenen ve hastanede yatışı gerektiren parenteral antibiyotik tedavisi alacak hasta
- Hastanın kronik yarasına bağlı enfeksiyon nedeniyle sepsiste olması ve acil yatış gereksinimi
- Kronik yarası olan hastaların hastanemiz kronik yara konseyi tarafından kararı alınmış tedavisi nedeniyle Negatif Basıncılı yara kapama , Epidermal Büyüme Faktörü ve özellikli yara bakım tedavisi uygulanacak olması.

	T.C. ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	DOKÜMAN NO : YB.PR.02	
		YÜRÜRLÜK TARİHİ : .../.../2017	
		REVİZYON NO : 01	
		REVİZYONTARİHİ : 17/07/2017	
		SAYFA NO: 1/27	
NAZLI - SELİM EREN KRONİK YARA ve İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			

6.1.HASTANIN KABULÜ

YBÜ'ne yatan hasta kabulleri Yara Bakım Ünitesi Sorumlu Öğretim Üyesi tarafından üniteye yatış kriterleri dikkate alınarak

- Acil Servis,
- Poliklinikler,
- Hastane İçi Klinikler,
- Yoğun Bakım Üniteleri,
- Diğer hastanelerden (acil servis aracılığıyla) yapılmaktadır.

GBÜ ve Yara Bakım Ünitesi polikliniğine hasta kabulleri

- Kronik yara sorunu olan hastanın direkt başvurusu
- Acil Servis,
- Poliklinikler,
- Hastane İçi Klinikler,
- Yoğun Bakım Üniteleri,
- Diğer hastanelerden (acil servis aracılığıyla) yapılmaktadır.
- GBÜ'nin hastanenin diğer bölümlerine konsey dışı kronik yara bakım hizmeti konsültasyon hizmeti ile verilir.

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

Eğitim

Bilimsel
Üretim

Sağlık
Hizmeti

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

Eğitim

Bilimsel
Üretim

Sağlık
Hizmeti

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

- ADÜ Tıp Fakültesi İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı - Tıpta Uzmanlık Öğrencisi Tezi
- ADÜ Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı - Tıpta Uzmanlık Öğrencisi Tezi
- ADÜ Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı - Yüksek Lisans Öğrencisi Tezi
- ADÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Beslenme ve Diyetetik Anabilim Dalı pratik uygulama dersleri için öğrencilerini ünitimize gönderiyor
- ADÜ Hemşirelik Fakültesi pratik uygulama dersleri için öğrencilerini ünitimize gönderiyor
- Aydın Kamu Hastaneler Birliği Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi Palyatif Bakım Biriminden 9 personele 3'er günlük kronik yara bakım eğitimi verildi
- Diş merkezlerden konuya ilgili hekimler bazı dönemlerde bir ya da iki haftalık süreler için ünitimize eğitim amaçlı geliyorlar.

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

Eğitim

Bilimsel
Üretim

Sağlık
Hizmeti

Uluslararası Yayınlar

1. Ertugrul, BM, Lipsky BA, Ture M, Sakarya S. "Risk factors for infection with *Pseudomonas aeruginosa* in diabetic foot infections" *Journal of the American Podiatric Medical Association* 2017;107 (6): 483 - 489.
2. Cildag B, Ertugrul MB, Armstron D, Koseoglu K. "Angiographic Assessment of Atherosclerotic Load at the Lower Extremity in Patients with Diabetic Foot and Charcot Neuro-Arthropathy" *Journal of the Chinese Medical Association* 2017; doi: 10.1016/j.jcma.2017.09.006
3. Ertugrul, BM, Lipsky BA, Guvenc U, Kendirci M, Uysal AC, Ozbek M, Zor MH, Mutlu M, Cihandide E, Esen E, Araz M, Gelisen MI, Ozcan F, Buke C, Edis M, Ozker E, Senkaya I, Ozturk C, Turgut C, Yimaz F, Arslan IC, Ay H, Demirez DS, Karahan O, Oncan T, Tabakan I, Hosnuter M, Kapu H, Keret M, Ture M, Sakarya S. "An Assessment of Intralesional Epidermal Growth Factor for Treating Diabetic Foot Wounds: the First Experiences in Turkey" *Journal of the American Podiatric Medical Association* 107(1):17 - 29 (2017).
4. Ertuğrul MB, Oryasin E, Lipsky BA, Willke A, Bozdoğan B. "Virulence genes *fliC*, *tox A* and *phzS* are common among *Pseudomonas aeruginosa* isolates from diabetic foot infections" *Infect Dis (Lond)* 2018;50(4):273 - 279.

Hakem Değerlendirmesinde

1. Ozkan HS, Ertugrul MB, Irkoren S, Savk O, Lipsky BA. "Thickness Skin Graft and Intralesional Epidermal Growth Factor for Patient with Diabetic Foot Wound"
2. Cildag B, Ertugrul MB, Armstrong D, Cildag S, Koseoglu K. "A Factor Increasing Venous Contamination on Bolus chase 3D Magnetic Resonance Imaging: Charcot neuroarthropathy and a new sign in Diabetic Foot:Soft-Tissue Contamination"

Tamamlanmış Araştırma

1. Nur Yapar, M Bülent Ertuğrul, Emre Özker ve ark. "Diyabetik Ayak Yaralarında Topikal Epidermal Büyüme Faktörü Regen-D®'nin Etkinliğinin ve Güvenliliğinin Araştırılması: Randomize, Paralel Gruplu Faz III Çalışma"

Ulusal Yayınlar

1. M.B. Çildağ, Köseoğlu Ö.F.K., Ertuğrul M.B. "Transatlantik Toplulukları Fikir Birliği II TASC D Grubundaki Diyabetik Ayak Yarasına Sahip Olgularda Diz Altı Perkütan Transluminal Anjiyoplasti" *Med Bull Haseki* 55:125-30 (2017)
2. Ertuğrul M.B., Uyar-Güleç G, Baktıroğlu S, Çörekli E, Türe M. "Diyabetik ayak enfeksiyonu etkenlerinin yıllara göre dağılımı; Değişim var mı?" *Klimik Dergisi* 30:27 - 31 (2017)
3. Öztürk ŞB, Ertuğrul MB, Çörekli E. "Diyabetik ayak enfeksiyonlarında etken bakteriler ve biyofilm oluşturma oranlar" *Türk Mikrobiol Cem Derg* 47(1):33 - 38 (2017)

Ödüller

1. Nur Yapar, M Bülent Ertuğrul, Emre Özker ve ark. "Diyabetik Ayak Yaralarında Topikal Epidermal Büyüme Faktörü Regen-D®'nin Etkinliğinin ve Güvenliliğinin Araştırılması: Çalışma Ön Verileri" *12. Ulusal Yara Kongresi Poster Bildiri Birincilik Ödülü* (2017)
2. Demet Coşkunırmak, Sakine Boyraz "Diyabetik Ayak Yarası Gelişen Hastaların Gelenksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarını Kullanma Durumlarının İncelenmesi" *12. Ulusal Yara Kongresi Sözel Bildiri İkincilik Ödülü* (2017)
3. Yahya Utlu, Füzuran Bozkurt Kozan, Okay Başak, Ş. Barçın Öztürk, M. Bülent Ertuğrul "Diyabetik Ayak Enfeksiyonlarında Osteomyeliti Olan ve Olamayan Olgularda Dirençli Bakteri Oranları Nasıl? *12. Ulusal Yara Kongresi Poster Bildiri İkincilik Ödülü* (2017)

Hazırlanan Yayınlar

Türkiye Klinikleri Ortopedi ve Travmatoloji Özel Dergisi

Özel Sayı (2018 yılı içinde basılacak): *Diyabetik Ayak Problemleri: Enfeksiyonlar ve Charcot Nöroosteoartropatisi*

Editörler: M. Bülent Ertuğrul, Mahmut Mutlu

Yazarlar: Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara Konseyi Üyeleri

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

Eğitim

Bilimsel
Üretim

Sağlık
Hizmeti

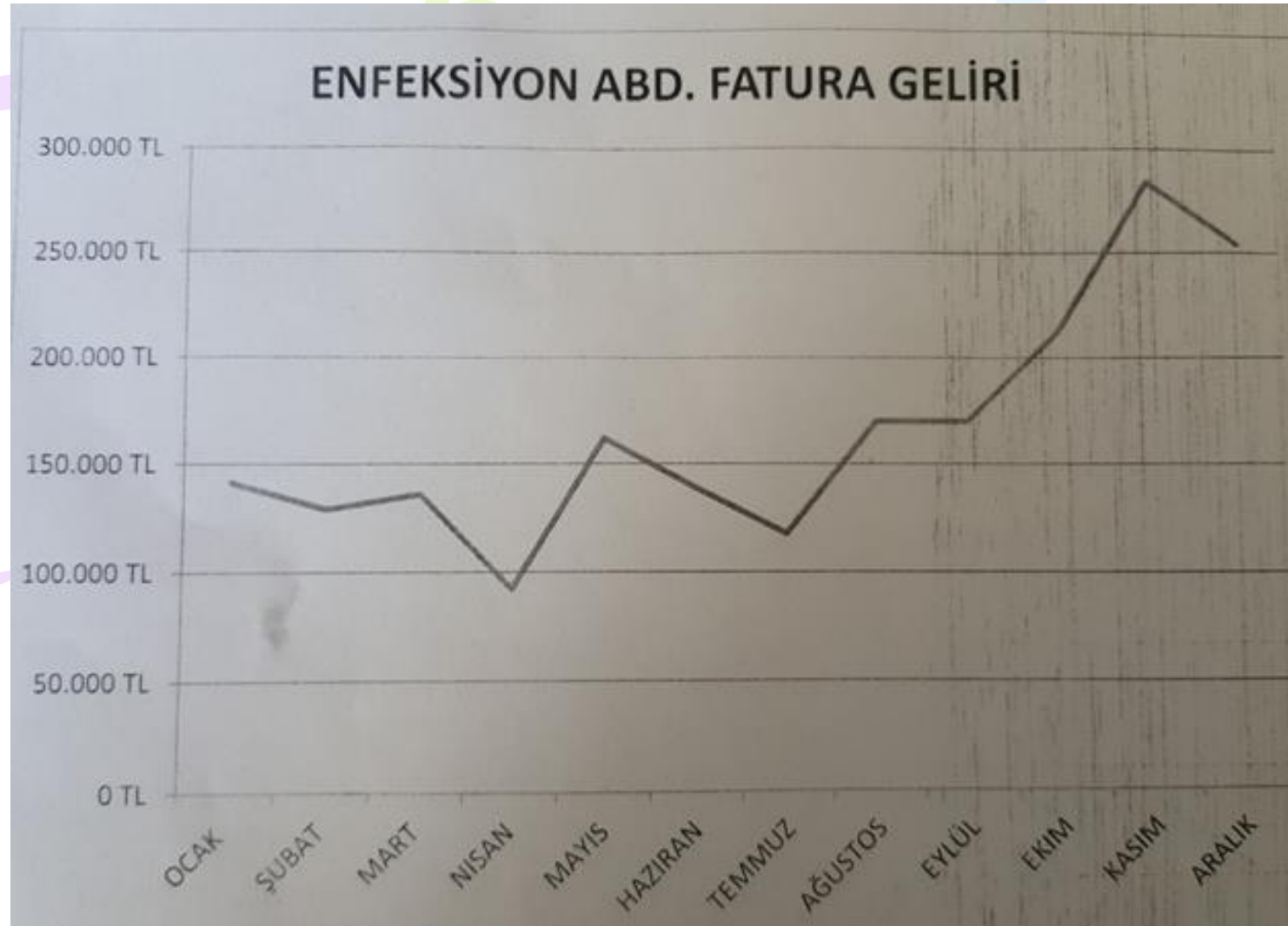


ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

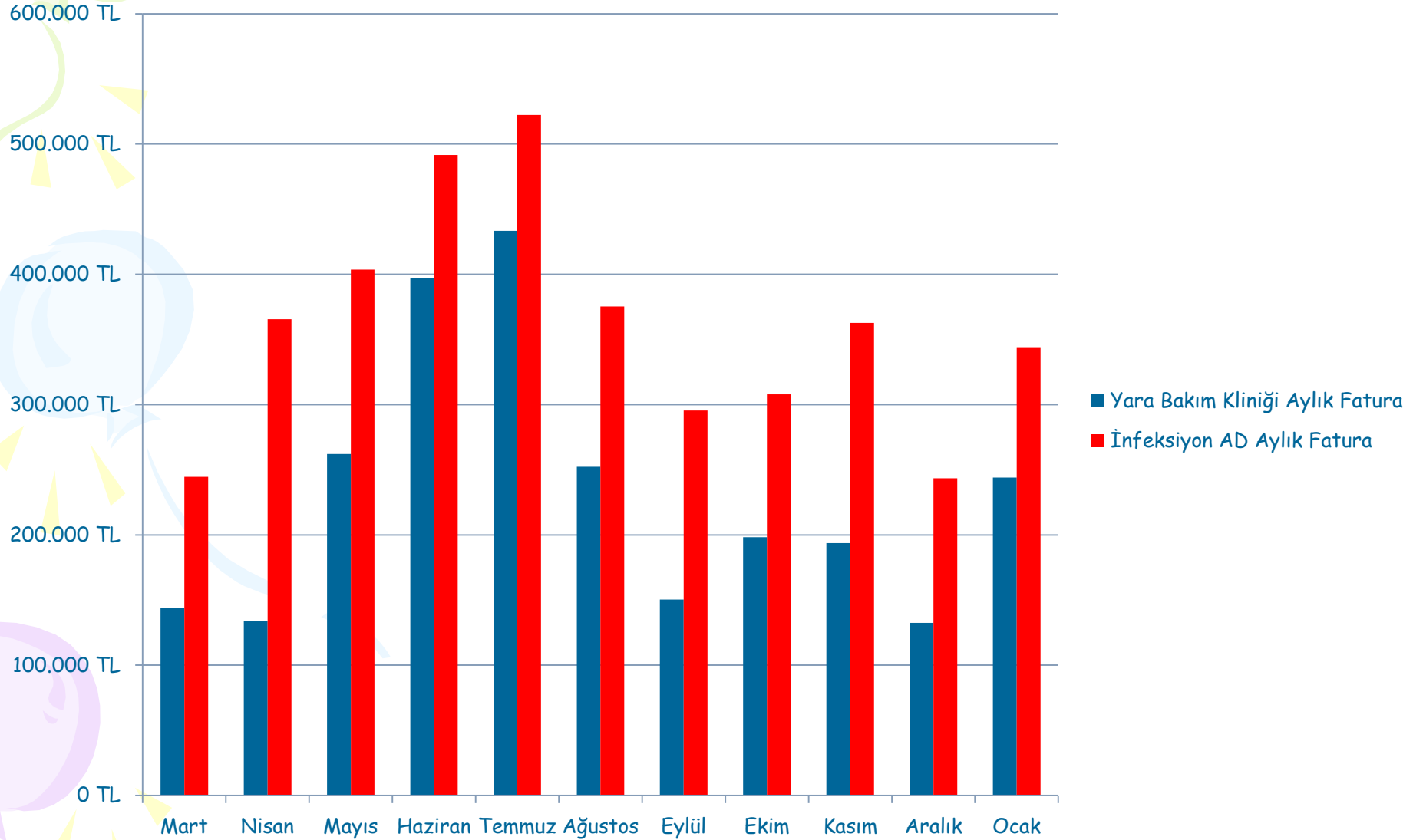
HASTA SAYILARI (2017)

	İnfeksiyon Hastalıkları	Yara Bakım	Toplam
Poliklinik	12447	3382	15829
Yatan hasta	409	684	1093
Günübirlik yatan hasta	404	973	1377

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi 2016 FATURA (SGK+Manuel)



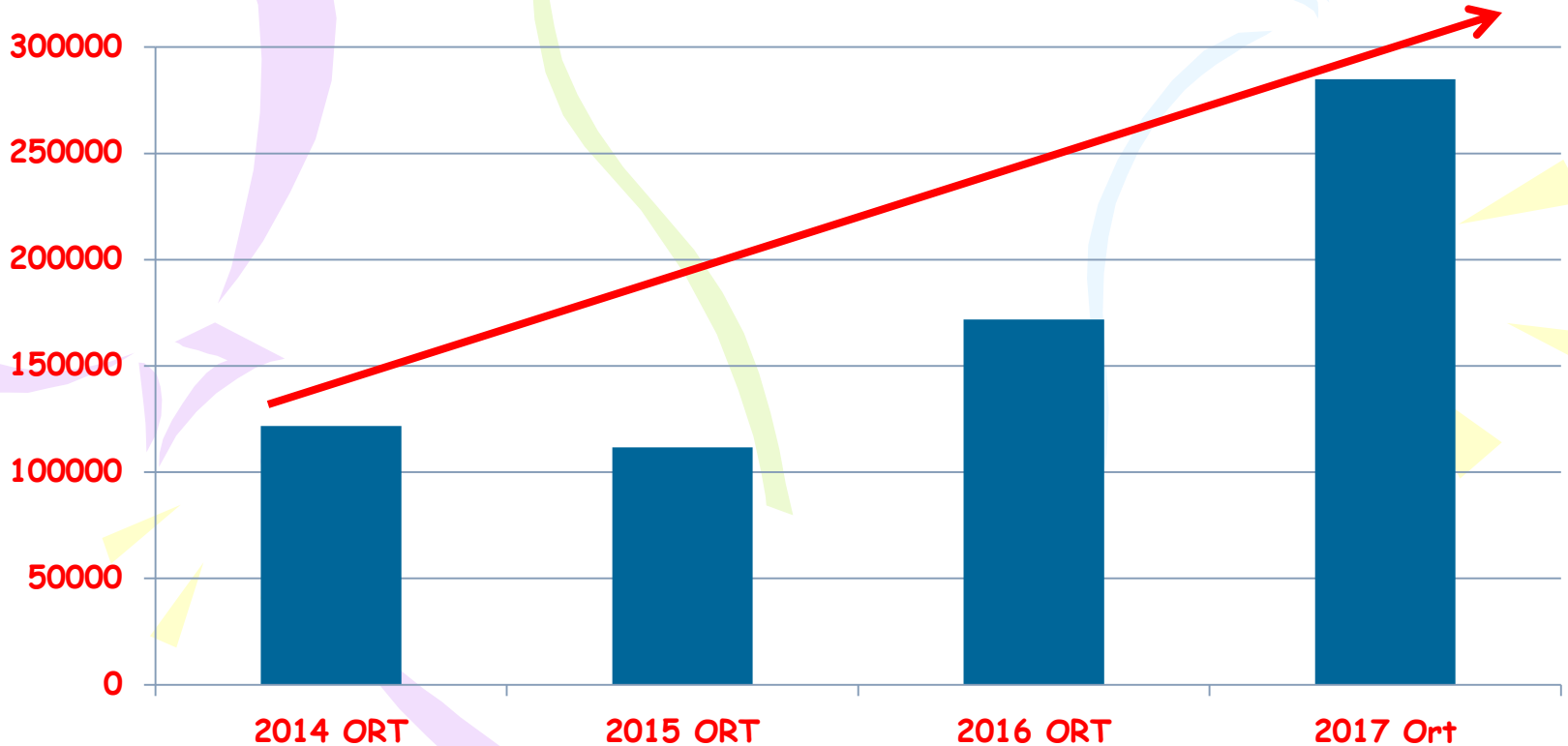
ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi



FATURA GELİRLERİ

	2014 ORT.	2015 ORT.	2016 ORT	2017 ORT	ARTIŞ ORANI (2015 -2017)	TCİ %*
GELİR	121.766 TL	111.727 TL	171.794 TL	284.888TL	% 155	1,65%
GİDER	110.103 TL	90.586 TL	88.973 TL	152.865 TL	% 68,7	
KAZANÇ	11.663 TL	21.141 TL	82.821 TL	132.023 TL	% 524	

*Toplam ciro içindeki yüzde



ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

➤ Kısa Dönem Hedefler

- ✓ Kalite Standartları koşullarının yerine getirilmesi için "*Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi Kalite Standartları Belgesi*" hazırlandı, onay bekliyor
- ✓ Hasta formları ve yara resimlerinin hastane sistemine aktarımı
- ✓ Hasta giriş ve işlem girişlerinin standartlaştırılarak ünite gelirlerinin artırılması
- ✓ Eksik personelin tamamlanması
- ✓ Çalışmaları ünitemizde yürütülecek 3 TÜBİTAK projesi hazırlanıyor (biri gönderildi, inceleme aşamasında)

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

➤ Orta Dönem Hedefler

- ✓ Tüm hastaneye hizmet verecek "*Kronik Yara Bakım Ekibi*" oluşturulması
- ✓ Ünitenin Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmasının sağlanması
- ✓ Ünitelerde Sağlık Bakanlığı onaylı "*Yara Bakım ve Stoma Hemşireliği Sertifika Programı*"nın yaşama geçirilmesi
- ✓ Ünitenin Uluslararası Diyabetik Ayak Çalışma Grubu (IWGDF) tarafından onaylanmış "*Uluslararası Diyabetik Ayak Tedavi Eğitim Merkezi*" olmasının sağlanması

ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve İnfeksiyonları Bakım Ünitesi

➤ Uzun Dönem Hedefler

- ✓ "*Adnan Menderes Üniversitesi Kronik Yara Bakım ve İnfeksiyonları Araştırma ve Uygulama Merkezi*" kurulması ve bu alanda dünyaca ünlü bilim insanlarının merkez aracılığıyla ünitemizde belirli aralıklarla bulunmasının sağlanması
- ✓ Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'ne bağlı eğitimin ünitemiz içinde sağlanacağı "*Kronik Yara Bakım Doktora Programı*"nın açılması
- ✓ Üniversitemize bağlı Yüksek Okullardan birinde "*Podoloji Bölümü*"nün açılması ve pratik eğitimlerin ünitemizde verilmesinin sağlanması
- ✓ Yurtiçi ve yurt dışından benzer kliniklerle personel dönüşümlü eğitim programlarının yaşama geçirilmesi

Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kronik Yara ve Enfeksiyonları Bakım Ünitesi



NAZLI - SELİM EREN
KRONİK YARA VE İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ



NAZLI - SELİM EREN
KRONİK YARA VE İNFEKSİYONLARI BAKIM ÜNİTESİ

Klinik Mikrobiyoloji
Laboratuvarı

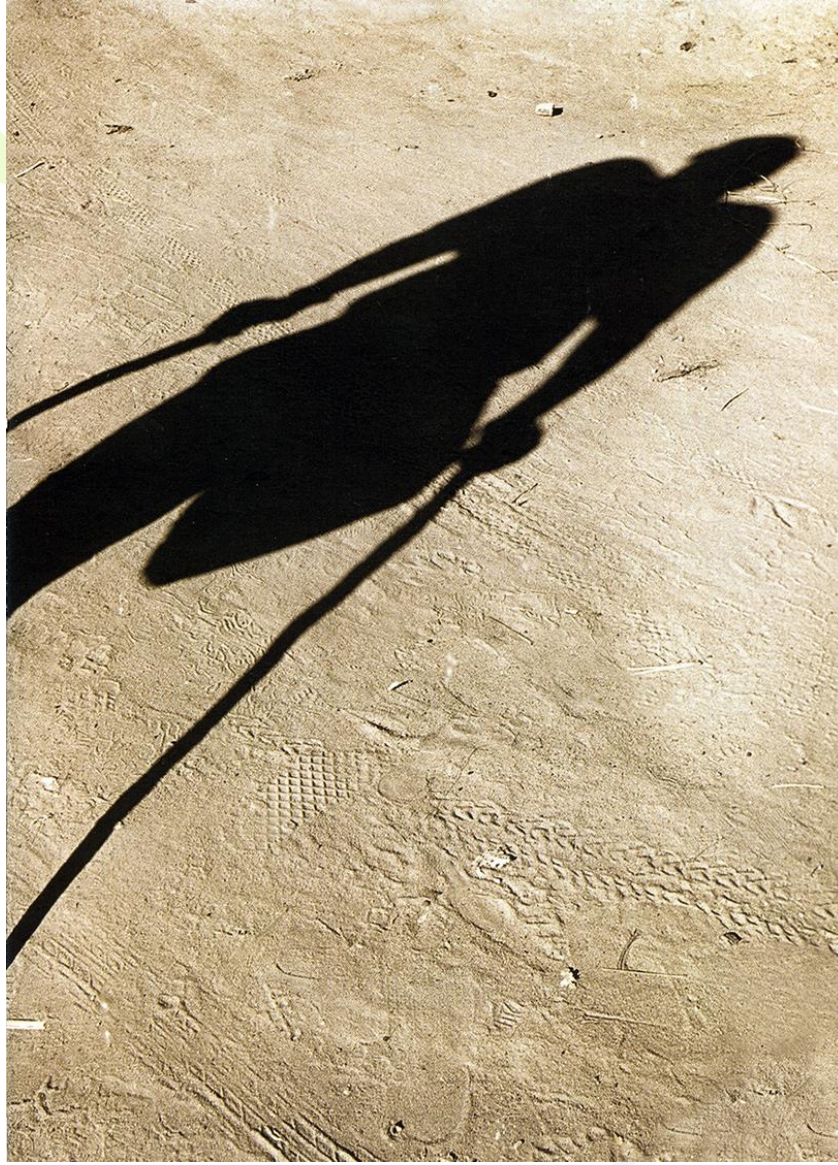
Numune Kabul



BİREYİN BAĞIŞIK SİSTEMİNİN GÜÇLENDİRİLMESİ
LABORATUVAR İÇİNDEKİ SİGARET KULLANIMININ
KRONİK YARALANMAYA NEDEN OLAN
KRONİK İNFEKSİYONLARIN
KRONİK İNFEKSİYONLARIN
KRONİK İNFEKSİYONLARIN







EMEK, SABIR, SAYGI



Teşekkür Ederim...



V. Ulusal
Diyabetik Ayak Enfeksiyonları Simpozyumu

Selçuk-İzmir

03-06 Mayıs 2018

Korumar Ephesus Beach & Spa Resort



Bilimsel Sekreterler

Doç. Dr. Öner AK
Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma
Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul
Tel: 0090 505 4509992
E-posta: info@udais2018.org

Uzm. Dr. Nuri AYDIN
Eskişehir Kuntak Emine Devlet Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Eskişehir
Tel: 0090 505 552 441 2
E-posta: info@udais2018.org

Organizasyon Sekreteryesi

Lavanta Travel & Congress
Kaya Sokakı, Maydan, Pasikent/Kat: 3/304 Kızıldağ / AYDIN
Tel: 0090 256 613 07 22 / 0090 533 734 70 30
Fax: 0090 256 612 8576 E-posta: info@udais2018.org
www.lavintatravel.com

www.udais2018.org info@udais2018.org



KLİMİK DERNEĞİ DİYABETİK AYAK İNFEKSİYONLARI
ÇALIŞMA GRUBU

<http://www.klimik.org.tr>



INTERNATIONAL WORKING GROUP ON THE DIABETIC FOOT

<http://www.iwgdf.org>

