



2018 ISTANBUL
INTERNATIONAL STUDENT CONGRESS
ULUSLARARASI ÖĞRENCİ KONGRESİ

Faculty of Medicine
School of Nursing
Vocational School

MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN HEALTH

SAĞLIKTA MULTİDİSİPLİNER EKİP YAKLAŞIMI

EDITORS / EDİTÖRLER

Dr. Yaprak DÖNMEZ ÇAKIL,
Dr. Aslı ÖZTOPCU,
Dr. Şenay ÖZTÜRK,
Dr. Zeynep Güneş ÖZÜNAL

21-22-23 MARCH 2018 / 21-22-23 MART 2018

MARMA OTEL ISTANBUL
TURKEY



Faculty of Medicine
School of Nursing
Vocational School

Marmara Eğitim Köyü 34857 Maltepe/İstanbul
Phone: +90 216 626 10 50
Fax: +90 216 626 10 70

Publisher: Ege Reklam Basım Sanatları San. Tic. Ltd. Şti.
Esatpaşa Mah. Ziyapaşa Cad. No:4
34704 - Ataşehir / İSTANBUL
Tel: 0216 470 44 70 • Faks: 0216 472 84 05
www.egebasim.com.tr
Matbaa Sertifika No: 12468

ISBN: 978-605-2124-03-1



We would like to express our
gratitude and special thanks to
the executive management of
Maltepe University

Hüseyin Şimşek
Founder and Chairman of the Board of Trustees

Prof. Dr. Şahin Karasar
Rector

Prof. Dr. Betül Çotuksöken
Vice-Rector

Prof. Dr. Belma Akşit
Vice-Rector

Dr. M. Nuri Olur
Secretary General

Maltepe Üniversitesi yönetimine
teşekkürlerimizi sunmak ve
minnettarlığımızı göstermek
istiyoruz.

Hüseyin Şimşek
Kurucu ve Mütavelli Heyet Başkanı

Prof. Dr. Şahin Karasar
Rektör

Prof. Dr. Betül Çotuksöken
Rektör Yardımcısı

Prof. Dr. Belma Akşit
Rektör Yardımcısı

Dr. M. Nuri Olur
Genel Sekreter

most, and the frequency of breast cancer among people who live in rural versus urban areas.

Discussion: The research confirmed that etiology of breast cancer remains unfamiliar, but there are certain risk factors like gender, age, genetics and many others. According to the research, the number of diagnosed breast cancer patients was 210. 207 patients among those diagnosed with breast cancer, including one male lived in an urban area, while 3 of the patients lived in a rural area, which means that breast cancer as a malignant disease does not affect men as often and it occurs mostly among people from urban areas. Also, the research shows that 134 patients from a total of 210 diagnosed with breast cancer were around 55 to 74 years of age. By this, it can be concluded that breast cancer appears mostly in the sixth and seventh decade in one's life.

Conclusion: The multidisciplinary approach decreases the incidence and mortality through informing the patients by general practitioners about the risk factors that cause breast cancer. Then, they will encourage and address the patients to perform regular examinations because an early detection could be the main factor in controlling breast cancer. Administrating a proper therapy according to the standards is of the same importance as an early diagnosis. This is why the multidisciplinary approach is of great significance and has a great positive effect among breast cancer.

meme kanserinin meydana geldiğini tespit etmekte.

Tartışma: Araştırmaya göre 210 kişiye meme kanseri tanısı konmuştu. 207 meme kanseri tanısı konmuş hasta arasında, aralarında biri şehirde yaşayan bir erkek ve üçü kırsal kesimde yaşayan hasta vardı. Bu da demek oluyor ki kötü bir hastalık olan meme kanseri erkekleri sık olarak etkilemez ve daha çok şehirde yaşayan insanlar arasında kendini gösterir. Ayrıca, araştırmamız meme kanseri teşhisi konulmuş 210 hastadan 134'ü 55 ila 74 yaşları arasında olduğunu bulmuştur. Bundan meme kanserinin bir insanın yaşamında daha çok 60-70'li yaşlarında görüldüğü sonucuna varabiliriz.

Sonuç: Multidisipliner yaklaşım hastaları meme kanserine sebep olan risk faktörlerini ve genel yaklaşımlarına dair hastaları bilgilendirerek meme kanserinin olumsuzluk oranını azaltmıştır. Böylece hastaları düzenli muayene etmeye teşvik etmek meme kanserinin kontrol altına alınmasında etkili olabilir. Hastaları standartlara göre terapiye yönlendirmek erken tanı kadar önemli olabilir. Bundan dolayı multidisipliner yaklaşım meme kanseri üzerinden büyük bir önem ve pozitif etki taşır.

St. Kliment Ohridski University, Department of Nursing
St. Kliment Ohridski Üniversitesi, Hemşirelik Bölümü



Macedonia / Makedonya



Daniela Kolevska

MULTIDISCIPLINARY APPROACH TO HOSPITALIZED PATIENT WITH SCHIZOPHRENIA ŞİZOFRENİ HASTALARINA MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM VE HASTANEYE YATIRMA

Schizophrenia is a mental disorder that usually appears in late adolescence or early adulthood. Characterized by delusions, hallucinations, and other cognitive difficulties, schizophrenia can often be a lifelong struggle.

The treatment, care and rehabilitation of the patient during hospitalization needs to be multidisciplinary. The expertise of a psychiatrist, psychologist, nurse specialized in mental health, social worker, occupational therapist, is absolutely necessary to ensure holistic approach.

The nursing management includes many nursing responsibilities for taking care of patients with schizophrenia. The thorough nursing assessment

Şizofreni hastalığı genellikle mental olarak kendini kontrol edememeye bağlı olarak geç adolesan erken yetişkinlik döneminde görülür. Hezeyan, halüsinasyon ve diğer bilişsel bozukluklarla karakterize bir hastalık olup şizofreni sık sık hayat boyu sürecek bir mücadele olabilir.

Tedavi esnasında hastaların ihtiyacı olan şey multidisipliner bakım ve rehabilitasyondur. Psikiyatrist, psikolog, ruh sağlığı hemşiresi, sosyal çalışan, ruh sağlığı terapistinin oluşturduğu bu ekip hastaya karşı holistik yaklaşımda bulunmalıdır.

Şizofreni hastalarının hemşirelik yönetimlerinde hemşirelerin birçok sorumluluğu bulunmaktadır. Şizofreninin karakteristik belirti ve

is necessary to recognize characteristic signs and symptoms of schizophrenia (e.g., speech abnormalities, thought distortions, poor social interactions); to establish trust and rapport; to maximize level of functioning; to assess patient's ability to carry out activities of daily living; to assess positive symptoms, imperative command hallucinations; to assess if the client has fragmented, poorly organized, well-organized, systematized, or extensive system of beliefs that are not supported by reality; to assess for pervasive suspiciousness about everyone and their actions (e.g., vigilant, blames others for consequences of own behavior, argumentative, threatening); to assess for negative symptoms. Assess medical history. Assess if the client is on medications, what these are, and adherence to therapy. Assess support system. Determine whether the family is well informed about the disease.

Nursing Diagnoses that can be used are: Impaired Physical Mobility related to depressive mood state and reluctance to initiate movement; Impaired Social Interaction related to problems in thought patterns and speech; Decreased Cardiac Output related to orthostatic hypotensive drug effects; Risk for Suicide related to impulsiveness and marked changes in behavior; Risk for Injury related to hallucinations and delusions; Risk for Imbalanced Nutrition: less than body requirements related to self-neglect and refusal for self-care.

semptomlarını tanımak (konuşma anormallikleri, düşünel bozukluklar, kötü sosyal etkileşim, v.b.); güven ve uyum kurmak; üst düzey çalışma, hastaların günlük aktivitelerini yapabilmelerini; pozitif semptomları belirlemek, emir verici zorunlu halüsinasyonları belirlemek. eğer hasta parçalanmış, kötü düzenleme, iyi organize, sistemli, ya da gerçeklerle desteklenmeyen geniş inanç sistemi; değer biçmek yaygın şüphecilik hakkında ve herkesin yapıldığı; uyuk, diğerlerine yaptıklarının sonucu, tartışmaya açık, tehditkar, v.b.); negatif belirtileri belirlemek için kapsamlı bir hemşirelik bakımının yanında kapsamlı bir anamnez alınması gerekir. Hasta için gerekli olan ilaçların ne olduğu terapiye ne kadar uyum sağladığı ve yardımcı sistemler belirlenmelidir. Aile hastalık hakkında kararlaştırılan uygulamalardan haberdar edilmelidir.

Hemşirelik tanıları: Depresif Duygu Durum Durumuna bağlı olarak Fiziksel Hareketlilik ve Hareket Başlatma Konusundaki İsteksizlik, Düşünce Kalıpları ve Konuşma Problemleri ile ilgili Bozuk Sosyal Etkileşim, Ortostatik Hipotansif ilaçlara bağlı Kardiyak Outputta Azalma, Dürtüsellik ve Davranışta Belirgin Değişikliklere bağlı İntihar Riski, Halüsinasyon ve Sanrılara bağlı Yaralanma Riski, Öz bakım ve Öz bakım reddine bağlı olarak Vücut Gereksiniminden Az: Beslenmede Azalma tanıları konulabilir.

Nursing Care Goals are: To reduce severity of psychotic symptoms; To prevent recurrence of acute episodes; To meet patient's physical and psychosocial needs; To help patient gain optimum level of functioning; To increase client's compliance to treatment and nursing plan.

Nursing Interventions include: to establish trust and rapport; to maximize level of functioning; to promote social skills; to ensure safety; to deal with hallucinations by presenting reality; to promote compliance and monitor drug therapy and to encourage family involvement.

The quality of the nursing care is interdependent with the functionality of the multidisciplinary team in order the patient to gain the maximized care.

Beklenen Hasta Sonuçları; psikotik belirtilerin şiddetini azaltmak, akut atakları önlemek, hastaların fiziksel ve psikososyal gereksinimlerini karşılamak, insani fonksiyonlarını en uygun düzeyde yerine getirebilmesine yardım etme, tedaviye uyumunu arttırmak kapsamındadır.

Hemşirelik Uygulamaları şunları içerir; güven vermek ve iletişim sağlamak, en üst düzey gereksinimlerini sağlaması, sosyal ilişkilerini güçlendirmek, güvenliğini sağlamak, gerçeği söyleyerek halüsinasyonlarla başa çıkmasını sağlamak, uyumluluğunu gözlemlemek ve teşvik etmek ilaç tedavisine hasta ve ailesinin katılımını sağlamak.

Hastanın en iyi bakımı alabilmesinde, hemşirelik bakımının kalitesi ve multidisipliner ekibin işlevselliği büyük önem taşır.