

ŞİDDET

ACİL SERVİSTEN BAKIŞ

Dr.Serpil YAYLACI

Acil Tıp Uzmanı

ATUDER VII. ULUSAL ACİL TIP KONGRESİ

26-29 Mayıs 2011 Antalya



“Birşeyler kötü gidiyorsa, halk sağlığı kavramlarını daha çok duymaya başlarız.”

Emergency Nurses Association Survey 2009 3000 hemşire

Son 3 yıl içinde acil serviste çalışırken;
%25'i 20'den fazla kez fiziksel
%20'si 200'den fazla kez sözlü saldırıya
uğramış!!!



Mental durum bozukluğu (%28)
Bakım hoşnutsuzluğu (%20)
Uzun süre beklemek (%36)

%69'u erkek ve 21-50 yaş arası..

En fazla hastalara, eşlik eden personele, hemşirelere ve en az doktorlara şiddet....

Chung. **Emergency department violence: a local scene.** Hong Kong Journal of Emergency Medicine. Volume 10 Number 1, January 2003

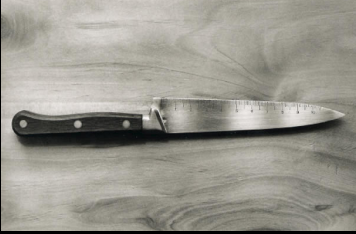


- Şiddet uygulama eğilimi açısından psikolojik sorunlu olgular ile normal hastalar arasında büyük bir fark yok!!!



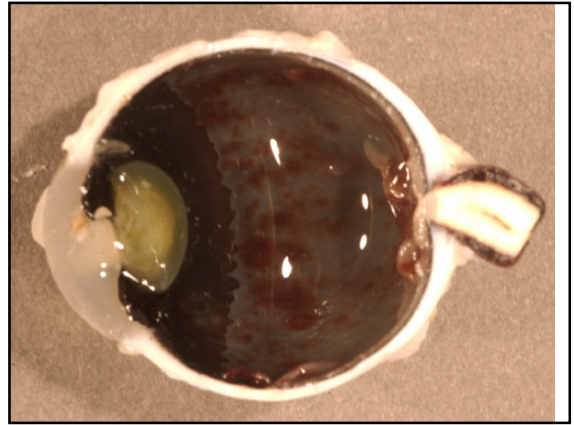
"Bizim hastanemizde olmaz"

- Kaos
- Beklemeler
- Acilde gerçekleşen ölümler
- Travma
- İletişim sorunları (Kaba sözler, ihtar, anlaşmazlık, tartışma)
- Fizik koşullar, yönetilemez sorunlar
- **Tıbbi hata**
- Saldırgan hasta
 - Organik
 - Psikiyatrik
- Kişilik bozuklukları
- Akut stres reaksiyonu

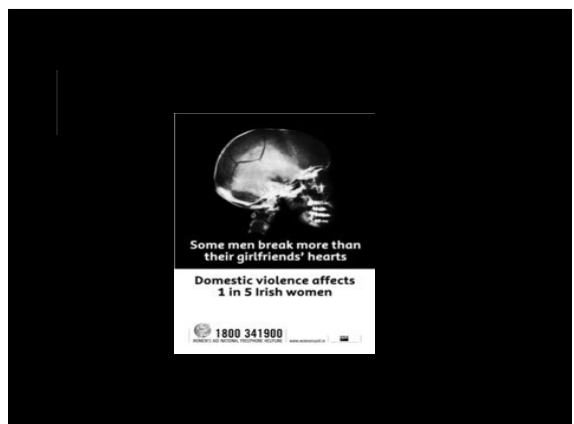


- REAKTİF
- &
- PROAKTİF





- FARKINDALIK
- TUTUM
- HAZIRLIK

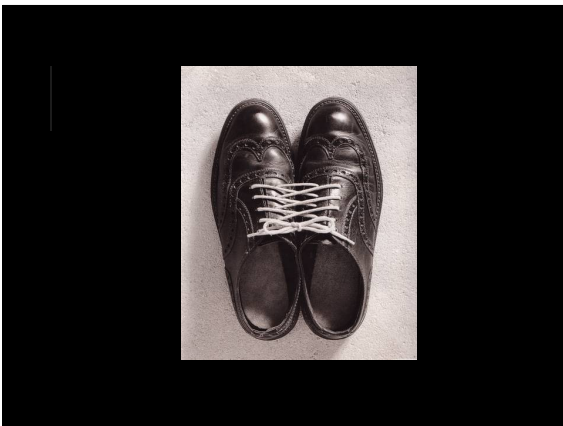




ÖYKÜ

KAZA MI DEĞİL Mİ?
KAZA ÖYKÜSÜ YARALANMA TİPİYLE UYUMLU
MU?

RİSK FAKTÖRLERİ



YARALANMA MEKANİZMASI

BAŞTAN AYAK PARMAĞINA KADAR

FİZİK MUAYENE

NİTELİKLİ KAYIT

■ İHBAR ZORUNLULUĞU

- SAĞLIK PROFESYONELLERİ İLE HER KARŞILAŞMA, TANIMA, EĞİTME, KORUMA, ENGELLEME AÇISINDAN BİR ŞANSTIR.



BMC Public Health 2007

The training needs of Turkish emergency department personnel regarding intimate partner violence

H Asli Davas Aksan* † and Feride Aksu†

Address: Department of Public Health, Ege University Medical Faculty, Izmir, Turkey

www.funnyplace.org



Literatürden

- Emergency Physicians and Disclosure of Medical Errors
Moskop JC, Gelderman JM, Hobgood CD, Larkin GL
Ann Emerg Med.2006;48:523-531
- From Hippocrates to HIPAA: Privacy and Confidentiality in Emergency Medicine- Part I: Conceptual, Moral and Legal Foundations (Concepts)
Moskop JC, Marco CA, Larkin GL, et al
Ann Emerg Med.2005;45:53-59
- From Hippocrates to HIPAA: Privacy and Confidentiality in Emergency Medicine- Part II: Challenges in the Emergency Department (Concepts)
Moskop JC, Marco CA, Larkin GL, et al
Ann Emerg Med.2005;45:53-59

ACEP Politikası 2003

- "Hatalar, hastanın fiziksel ve duyu durumu, hatanın büyüklük ve olası sonuçları dikkate alınarak, hastaya en erken ve en uygun zamanda söylene iyi olur."

Nedir?

- Kavramsal olarak **tıbbi hata**
"bir amaca ulaşmak için yanlış plan yapılması veya planlanan yaklaşımın planlandığı şekilde tamamlanamaması"

15/10/08

37

Gerçek Yaşam

- Hekimlerin asla hata yapmayacağı beklentisi gerçekçi mi?!
- İletişim tekniklerinin öğrenilmesindeki yetersizlikler.
- Sorumluluk kaygısı.

15/10/08

38

Hekimlerin kendi kişisel reformları Sistem bazlı değişiklikler

15/10/08

39

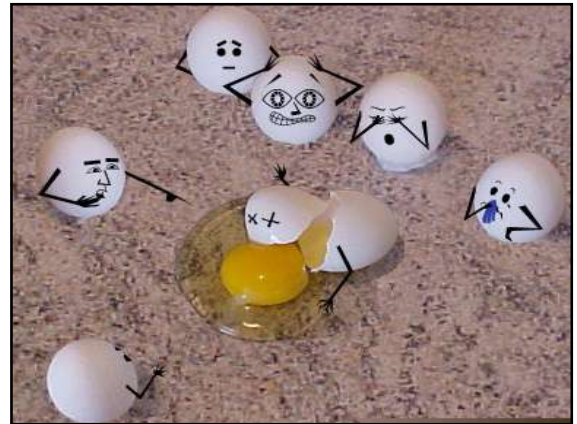
Ne yapmalı?

- Tanıyamazsak yönetemeyiz
- Görmekten gelmeyelim
- Aynı hatayı daha kaç kez yapınca öğreniriz?
- Profesyonel hekim sorumluluğu taşıyalım

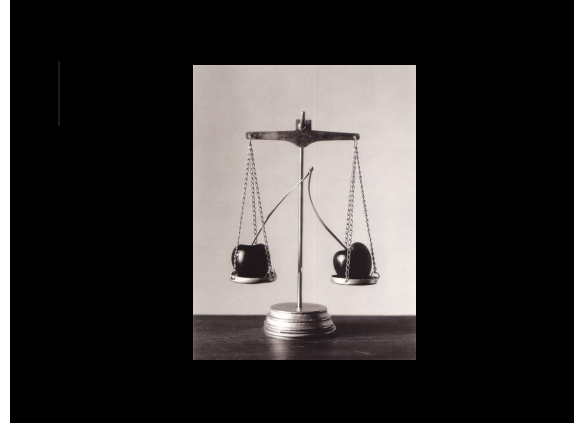
15/10/08

40

TIP FAKÜLTESİ VE ASİSTAN EĞİTİM PROGRAM İÇERİĞİ KONUYA YER VERİYOR MU?



- “ŞİDDET TUTUMU KUŞAKTAN KUŞAĞA AKTARILIR. AKTARILAN HER ZAMAN BASİTÇE ŞİDDETİN KENDİSİ DEĞİL, BU DURUMU ÇEVRELEYEN DUYGUSAL ATMOSFERDİR.”



- İDEAL OLAN HER HASTA; ÇOCUK, KADIN, YAŞLI DEĞERLENDİRİLİRKEN OLASI BİR İHMAL YA DA İSTİSMARI DA ARAŞTIRAN TUTUMUN, PROFESYONEL YAKLAŞIMIN PARÇASI OLARAK UYGULANMASIDIR!!!

DERLEME

Acil Serviste Şiddet Yönetimi

Management of violence in emergency service

Türkiye Acil Tıp Derneği - Türk J. Emerg Med 2009;9(3):139-143

Cem ŞENGÜL,¹ Deniz ŞİMŞEK,² Mustafa SERİNKEN³

¹Feniklinik Ürümüşköy Tıp Fakültesi,
Yaklaşım Anabilim Dalı,
²Acil Tıp Anabilim Dalı, Denizli

ÖZET

Şiddet, acil serviste dikkate alınması gereken ciddi problemlerden biridir. Şiddet genel olarak bir ruh hastalığının belirtisi olarak değerlendirilir, ancak, birçok organik hastalıkta da görülmektedir. Bu durum acil servis için önemli bir durum ol-
makla birlikte, gelişiminin standart tedavi kriterleri bulunmamaktadır. Ancak, literatürde çok sayıda farmakolojik
ve farmakolojik olmayan tedavi yaklaşımı bildirilmektedir. Bu yanda, acil serviste şiddet yönetimi konusundaki araştı-
rılmaların gözden geçirilmesi hedeflenmiştir.

Anahathtar kelimeler: Acil servis, şiddet, şiddet, tedavi.

- SESSİZ SAKİN
- KİŞİSEL ALMA
- SORU SOR
- "ÜZGÜNÜM, ŞİMDİ NE YAPABİLİRİZ"
- İLETİŞİMİNİZ AÇIK MI, KRİZ ANINDA KÜÇÜK DÜŞMÜŞ HİSSEDİYOR, SAYGILI VE DİKKATLİ MİSİNİZ, ODAKLI MİSİNİZ

BARIŞALIM

BU BENİM İŞİM
DEĞİL

GRİ KOD

MEDYA

Teşekkür ederim

