



## Türkiye Klinikleri Psikiyatri Hemşireliği - Özel Konular

### AFETLERDE RUHSAL SORUNLAR VE PSİKİYATRİ HEMŞİRELİĞİ YAKLAŞIMLARI

*Afetler, hem fiziksel hem de psikolojik acılara neden olur, birey ve toplum düzeyinde zararlı sonuçlar doğurabilir. Afete maruz kalanların bir kısmı normal psikolojik tepkilere sahipken, önemli bir kısmında hafif ve orta dereceli depresyon, anksiyete veya travma sonrası stres bozukluğu görülür. Ülkemizde 6 Şubatta meydana gelen deprem, birçok insanımızı etkilemiştir. Toplumun bir bölümü zarar gördüğünde, tıpkı bir insan vücudunun bir parçasının yaralanması gibi çok acı vericidir, tüm topluma bu acı yayılır. Tüm travmalar streslidir aslında, ancak her stres travmaya dönüşmeyebilir. Travma, ruhsal psişemizde derin izler bırakan bir yaradır âdeta. Bu yara henüz yeni ise, ya da uzun zaman önce yaralanılmasına rağmen iyileşmemişse, gerçekten acıtır. Zaman zaman bu yara adeta bir skar dokusu ile örtülür ve bu örtü çok serttir. İnsanlar da travmatik deneyimler sonrasında ruhsal olarak katı olma eğilimindedirler. Bu esneklikten yoksun yara, duygusal büyümeyi ve gelişmeyi durdurur. Hem çok acı verici, hem de adeta duyudan yoksundur. Aslında bu, iyileşmeyen bir yaradır. Bu kitapta; afet sonrasında alınan yaralara bağlı olarak gelişen, bu acı verici travmanın anlamı ve oluşum sürecinden, travmanın nörobiyolojisinden, travma sonrası erken dönem ruhsal sorunlar ve akut değerlendirme sürecinden, akut ve posttravmatik stres bozukluğundan, ikincil travmatik stresten ve travmatik yas sürecinden, afetlerde kriz durumu ve psikolojik ilk yardımdan, travma sonrası psikoanalitik, bilişsel ve psikodramatik hemşirelik yaklaşımlarından, afet sonrası özel gruplara (kadın çocuk ve mülteci) ilişkin psikiyatri hemşireliği yaklaşımlardan ve son olarak afet psikiyatrisinde etik ilkeler ve hemşirelik yaklaşımlarından bahsedilmiştir.*

**Prof. Dr. Gülseren KESKİN**

Editör



## Türkiye Klinikleri Psychiatric Nursing - Special Topics

### MENTAL PROBLEMS IN DISASTERS AND PSYCHIATRIC NURSING APPROACHES

*Disasters cause both physical and psychological suffering and can have harmful consequences at the level of the individual and society. While some of the disaster victims have normal psychological reactions, a significant portion of them have mild to moderate depression, anxiety or post-traumatic stress disorder. The earthquake that took place in our country on February 6 affected many of our people. When a part of society is damaged, it is very painful, just as a part of a human body is injured, this pain spreads to the whole society. All traumas are stressful, but not all stress can turn into trauma. Trauma is a wound that leaves deep scars in our spiritual psyche. If this wound is new, or has not healed from a long-term injury, it really hurts. From time to time, this wound is almost covered with a scar tissue and this cover is very hard. People also tend to be spiritually rigid after traumatic experiences. This inflexible scar stops emotional growth and development. It is both very painful and almost devoid of sensation. In fact, it is a wound that does not heal. In this book, the meaning and formation process of this painful trauma, the neurobiology of the trauma, the early post-traumatic mental problems and the acute evaluation process, the acute and post-traumatic stress disorder, the secondary traumatic stress and the traumatic grief process, the crisis in disasters, which develop due to the wounds received after the disaster: situation and psychological first aid, post-traumatic psychoanalytic, cognitive and psychodramatic nursing approaches, psychiatric nursing approaches related to post-disaster special groups (female child and refugee), and finally ethical principles and nursing approaches in disaster psychiatry are mentioned.*

**Prof. Dr. Gülseren KESKİN**

*Editor*