



Afetlerde Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü

EĞİTİM BİRİMİ



TEMEL YAŞAM DESTEĞİ

Bebek -Çocuk-Erişkin



HEDEFLER

- İnfant, çocuk ve erişkin hasta ayırımı yapabilmek
- Temel yaşam desteği(TDY) basamaklarını uygulayabilmek
- İnfant, çocuk ve erişkin hastalarda TYD farklılıklarını bilmek
- Özel durumlarda TYD basamaklarını uygulayabilmek



- Yeni dođan 0-28 gün
- Bebek 1 ay-1 yař
- Çocuk 1- 8 yař
- Erişkin 8 yař st



Ortak basamak



1. Olay yeri, hasta ve kendi güvenliđi.
 - Olay yerini değerlendir tehlikeli unsurların olup olmadığına bak



Erişkin TYD



- Bilinç: omuzlardan tutarak sars ve sesli-ağrılı uyarı ver.



Hava yolu-A

Pozisyon 90 derece

Travma yokbaş çene

Travma var..... çene itme

SOL. DEĞERLENDİR AYNI ANDA DOLAŞIM



Dolaşım

Karotis 2-3 parmak kendi tarafından 10 sn



112

Erişkin- hemen ara arattır



C.A.B.

Erişkin iki el...30/2

Dak. 100

5 cm



Çocuk TYD

Bilinç : omuzlardan sars ve sesli uyarı.



Pozisyon

60-90 derece

Sol. Değerlendirir 5-10 sn.



Sol. Yok – Gasping

2 soluk 1,1.5 saniye



Nabız

Karotis –femoral max.10 sn



CPR

Nabız yok

Nabız sayısı dakikada 60 altında

5 TUR

15/2 İki kişi

30/2 tek kişi

Dak.100

5 cm



112



Bebek TYD

Bilinç

Topuk , parmak uyarı



Hava yolu

Baş çene 60 derece
5-10 sn.



Solunum

2 kurtarıcı soluk ağız ve buruna
beraber



Dolaşım

Brakial nabız max.10 san.



CPR

2 Parmak

Meme ucu çizgisi

4 cm 100-120 dak.

15/2 iki kişi

30/2 tek kişi

5 tur



112

CPR Technique

Adult (over 8 years)

Child (1 to 8 years)

Infant (under 1 year)



A (airway) havayolu





Head tilt-chin lift manevrası (baş-çene manevrası)



- ➔ Hastanın başı bir el ile alınından geriye itilip, diğer elin işaret ve orta parmağı ile çenesi öne doğru çekilerek solunum yolunun açıklığı sağlanır.
- ➔ Hastada travma şüphesi varsa, servikal travma olabileceği düşünülmelidir. Baş-çene manevrası yapmak sakıncalıdır.



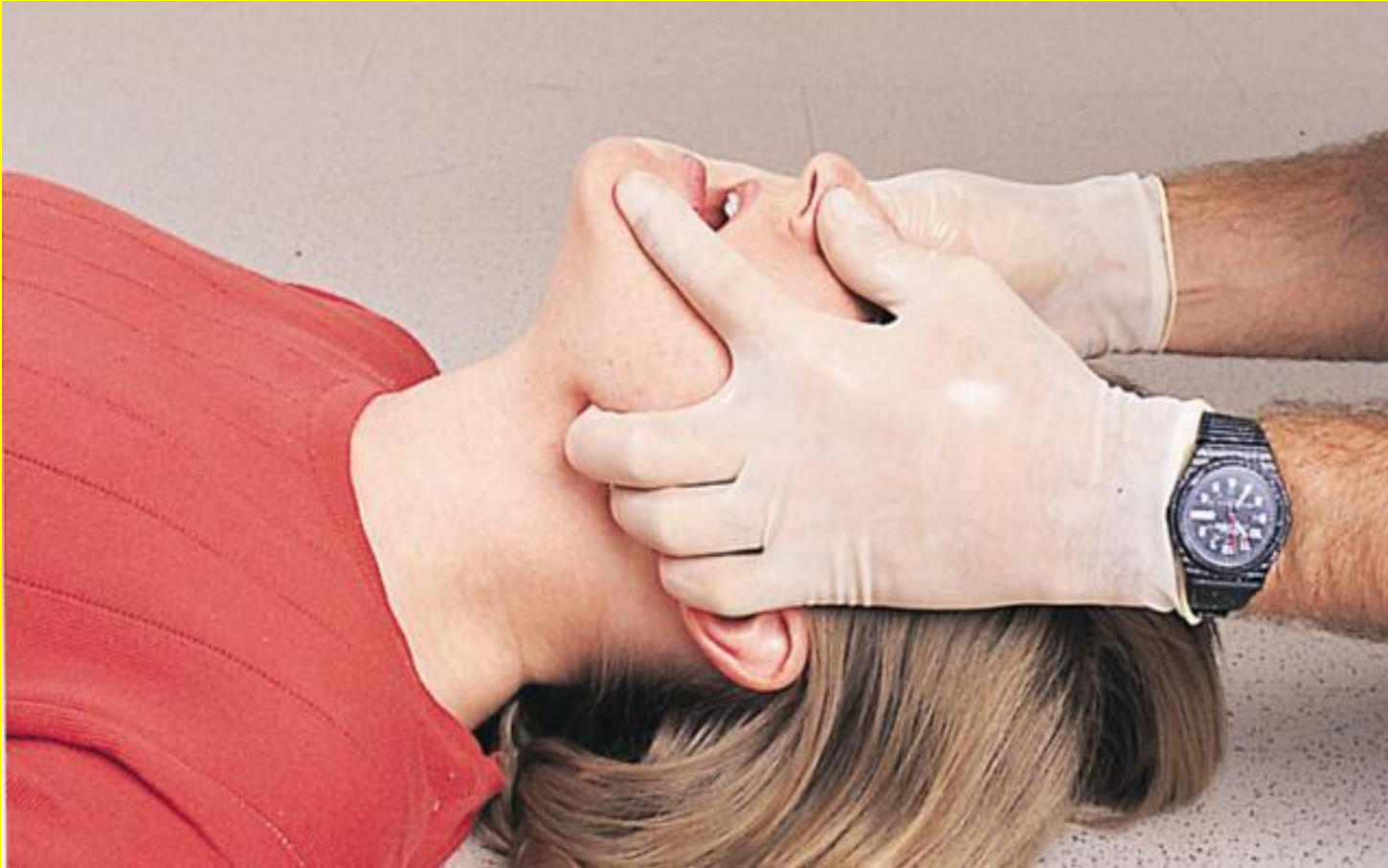


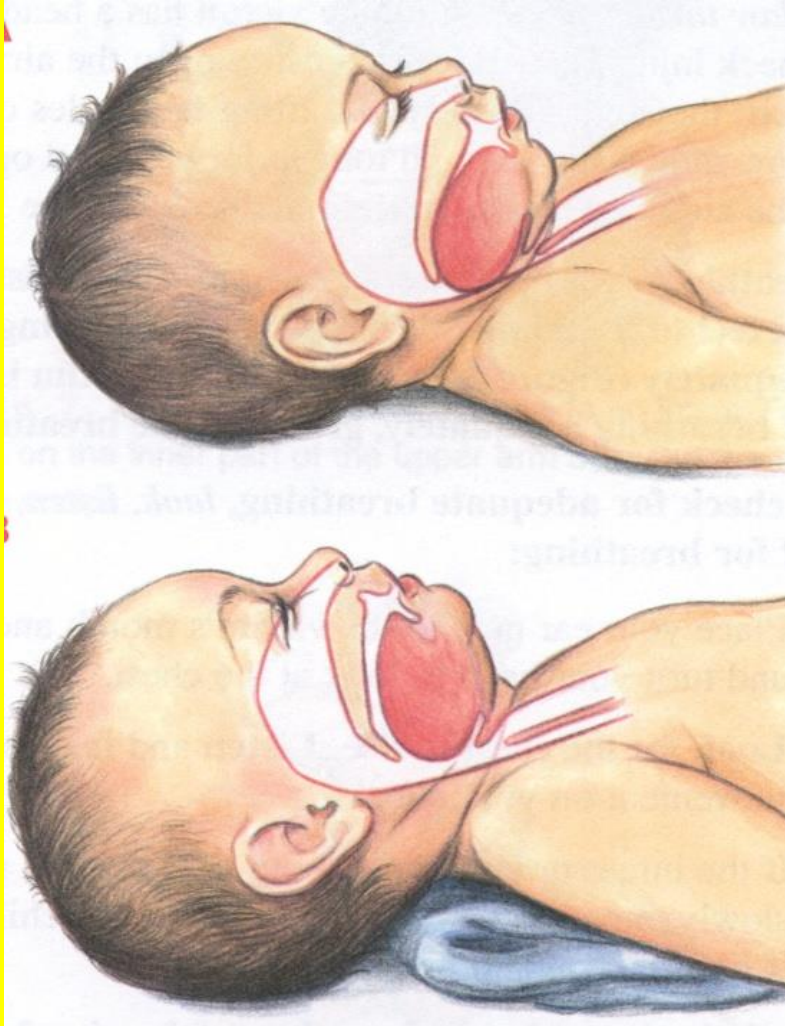
Head tilt-chin lift manevrası (baş-çene manevrası)





Jaw-thrust manevrası (Güvenli çene manevrası)





- Çocuklarda özellikle bebeklerde başa pozisyon verilirken hiperekstansiyondan kaçınılmalıdır, bu durum hava yolunun kapanmasına neden olabilir.
- Süt çocuğunda boyun nötral pozisyona getirilirse omuzun en üst kısmı ile tragus aynı hizaya gelir ve havayolu rahatlar.





Bebeklerde

2 yaşından daha küçük bebeklerde omuzların altına rulo şeklinde bir havlu konarak başın fleksiyonu önlenebilir.





B (breathing) solunum

Çocuğun ya da bebeğin hava yolu açıldıktan sonra, solunumu **Bak-Dinle-Hisset yöntemi** ile **5-10 saniye** değerlendirilir







Yapay Solunum

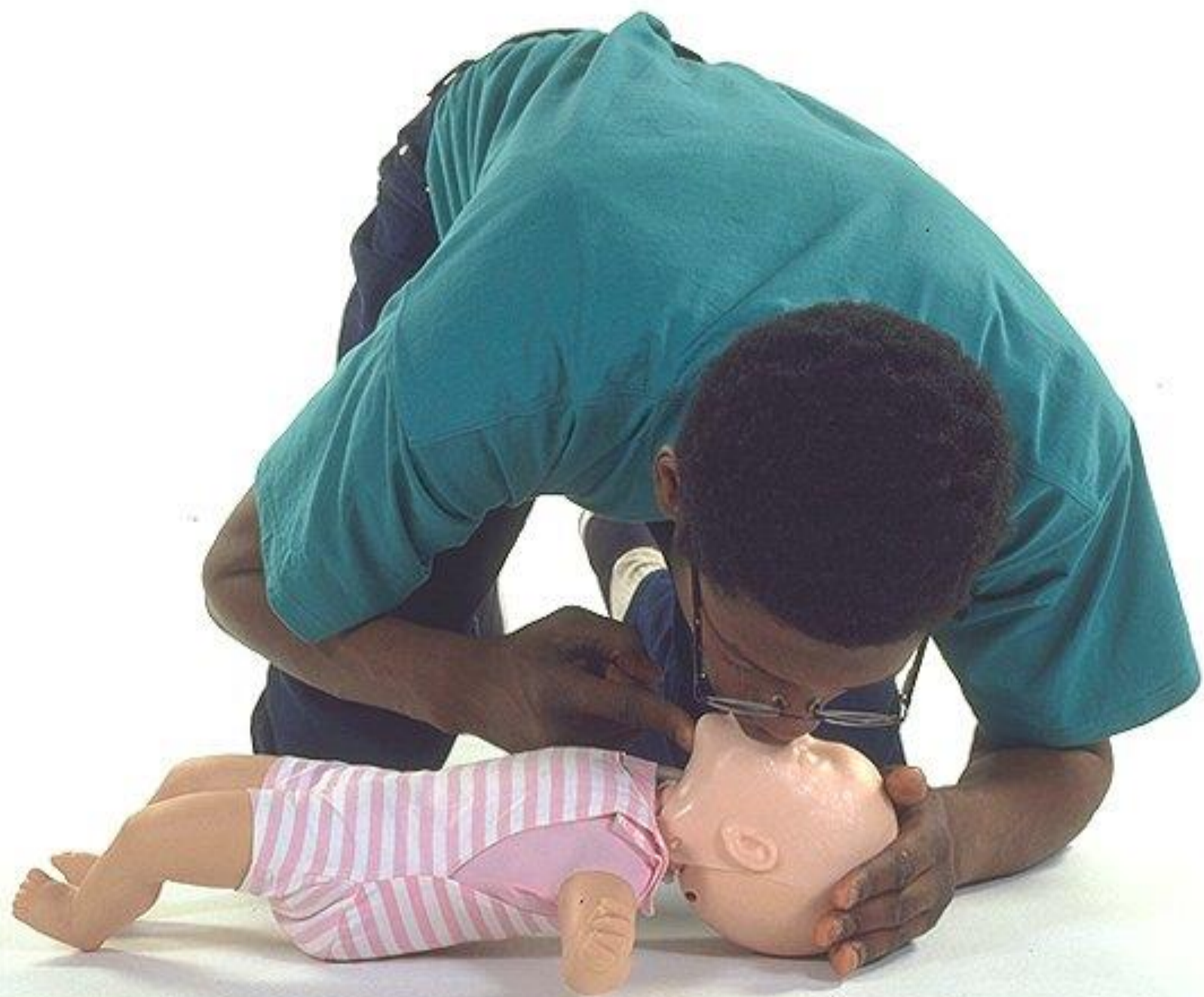
- Çocuklarda **ve** bebeklerde 2 kurtarıcı soluk verilerek yapay solunuma başlanır.
- Yapay solunum
 - Çocuklarda ***ağızdan - ağıza***
 - Bebeklerde ***ağızdan - ağız ve buruna*** yapılır.
- Bebeklerde sadece ağız dolusu hava üflenir.



Yapay Solunum

Yapay solunum dakikada

- ➡ Çocuklarda **15-20**
- ➡ Bebeklerde **20-25** olacak hızda yapılır







- Yapay solunuma rağmen göğsün kalkmadığı görülürse hava yolu tekrar değerlendirilmeli ve doğru pozisyon verilerek tekrar yapay solunum uygulanmalıdır.
- Bunlara rağmen göğüs kalkmıyorsa yabancı cisim aspirasyonu düşünülmelidir.



DOLAŞIMIN KONTROL EDİLMESİ

- İki kez hayat kurtarıcı soluk verildikten sonra çocuklarda dolaşımın varlığını kontrol etmek için aşağıdaki belirtilerden biri aranmalıdır.
 - Yeterli ve spontan solunum
 - Öksürük
 - Spontan hareketler
 - Nabız varlığı (10 saniye içinde hissedilmelidir)



DOLAŞIMIN KONTROL EDİLMESİ



Dolaşımın mevcut olması yeterli olduğu anlamını taşımaz. Nabız sayısının 60/dk'dan düşük ve periferik dolaşımın bozuk olduğu durumlarda dolaşım yetersiz olarak kabul edilir. Bu durumda da kalp masajı yapmak gereklidir

C (circulation) dolaşımın desteklenmesi

- Çocuklarda **karotis arterden**
- Bebeklerde **femoral veya brakial arterden 10 saniye** nabız bakılır









Nabız olmadığına emin
olunursa
göğüs
kompresyonuna
başlanır.



Çocuklarda ve Bebeklerde tek kurtarıcı ile

30 / 2



Çocuklarda ve Bebeklerde iki kurtarıcı ile

15 / 2



Bebeklerde göğüs kompresyonu

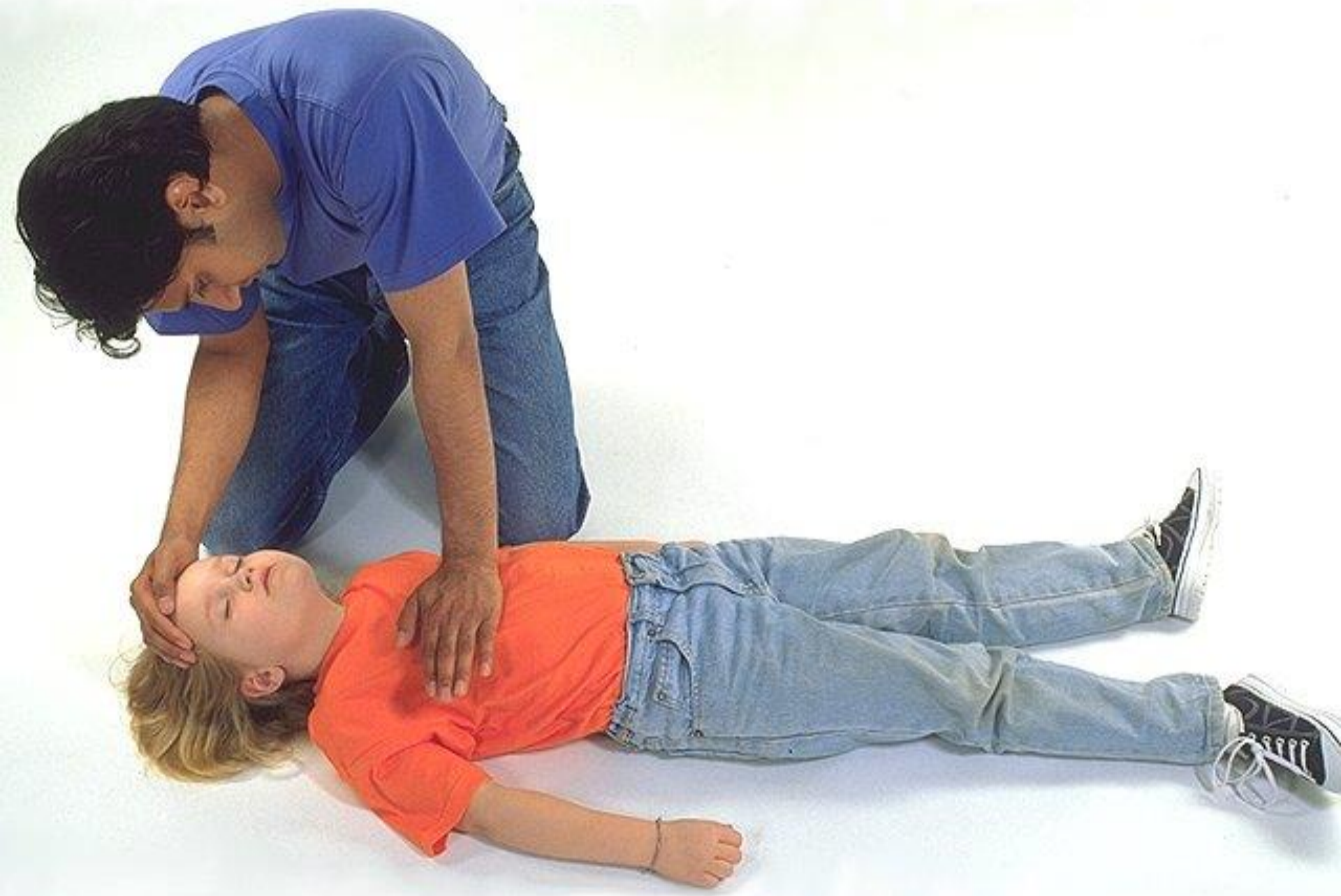
- Bebeklerde dış kalp masajı **2 parmakla** yapılır.
- İki meme başından geçen hayali bir çizginin bir parmak kadar altına iki parmak yan yana yerleştirilir.
- Kalp masajı, göğüs kemiği **4 cm** içeri çökecek şekilde yapılır.





Çocuklarda Göğüs Kompresyonu

- Kalp masajı **tek elle** basılarak yapılır.
- Bası noktası yetişkinlerde olduğu gibi belirlenir. Büyük çocuklarda tek elin basısı yetersiz görülürse yine yetişkinlerdeki gibi uygulama yapılır.
- Bası gücü ise göğüs boşluğu **5 cm** çökecek şekilde olmalıdır. **(1/2-1/3)**
- Çocuklarda da dakikada **100 bası** uygulanır.



CPR Technique

Adult (over 8 years)

Child (1 to 8 years)

Infant (under 1 year)





Yabancı Cisim Aspirasyonu



Bilinç Açıkça
Çocuklarda
Heimlich
Manevrası



Yabancı Cisim Aspirasyonu

Bebeklerde

sırtına 5 kez vurulur

+

Sternum üzerine 5 kez bası uygulanır









Bilinç Kapanınca



- Çene kaldırma manevrası ile ağız ve farinks kontrol edilir
- Temel yaşam desteğine başlanır ve devam edilir.



TEŞEKKÜRLER...