



DEFİBRİLAYON

ATT.Cengiz DURMUŞ

www.umke.org

DEFİBRİLASYON

- **Myokardiyuma** çok kısa bir süre içerisinde yüksek miktarda elektrik akımı vermektir.
- **Amaç;** VF/nabızsız VT durumlarını normal sinüs ritmine çevirmektir.
- **Defibrilasyon** defibrilatör cihazı ile yapılır.
- Resusitasyonda elektriksel şok kavramı ilk kez 18. yy'da ortaya atıldı.

TARİHÇE

■ 1947 - Claude Beck

- Defibrilatörü geliştirdi ve defibrilasyon ile bir insanı kurtardı.

■ 1965 - J. Frank Pantridge

- Hastane öncesi kullanılmak üzere ambulansın içine portable defibrilatör yerleştirdi.

■ 1979 - Otomatik Eksternal Defibrilator

- İlk yapılan OED lerin hastane öncesi ortamda kullanılabileceği fikri ortaya çıktı.

DEFİBRİLATÖRLER

- **Bifazik Defibrilatörler**
- **Monofazik Defibrilatörler**
- **Otomatik Eksternal Defibrilatörler**

BİFAZİK DEFİBRİLATÖRLER

- Bifazik defibrilatörler çeşitli dalga şekilleri kullanırlar
- 120-200 Joule
- 200 Joule (Doz belirtilmemişse)

MONOFAZİK DEFİBRİLATÖRLER

- **360 Joule**
- **Müteakip şoklar gerekiyorsa aynı doz**

OED/AED

- Hastanın ritmini deęerlendirir.
- Őoklanabilir ritm varsa Şok verir.
- Görüntü ve ses özellikleri ile kurtarıcıyı uyarır.





DEFİBRİLATÖR



- Açma Kapama Tuşu
- Auto Manuel Tuşu
- Senkron tuşu
- Savepad manuel şok
- Menü ayar tuşları
- Joule kademeleri

DEFİBRİLATÖR

- EKG Kaynak deęiřtirme
- Kalp frekansı alarmı onaylama
- SpO2 alarmı onaylama



DEFİBRİLATÖR

- Olay tuşu
- Kağıt besleme
- Yazıcı aç kapa



- Mikrofon
- Çaiştırma tuşu

PADDLE'LER



DEFİBRİLASYON



DEFİBRİLASYON

- **Düz çizgi (asistol) görünümü varsa ince VF olup olmadığı kontrol edilmelidir.**
 - **Dalgaların boyutları, yükseklikleri artırılır**
 - **Derivasyonlar tek tek kontrol edilir (leads I,II,III)**
 - **Eğer “P” kullanılıyorsa, kaşıklar 90 derece çevrilerek bakılır**
 - **Kablo bağlantılarında sorun var mı?**

JEL KULLANIMI

- Cilt yanıklarını önler.
- Transtorasik direnci azaltır.
- Paddle'lar arası jel bağlantısı olmamalı.

ELEKTROT YERLEŐİMİ

- Deri yüzeyine elektrotlar yerleőtirilir
- Elektrotlara teller bađlanır
- Derivasyon seđilir

DEFİBRİLAYONUN AŞAMALARI

- Defibrilatörü aç
- Enerji **select** düğmesini ayarla
 - Monofazik 360 J
 - Bifazik 120-200 J
- Lead select düğmesini **paddle** durumuna getir
- Kaşıklara jel sür ve göğse yerleştir
- Monitörden ritmi değerlendir

DEFİBRİLASYONUN AŞAMALARI

- Apex kaşığındaki **charge** düğmesine bas
- Etraftakileri uyar
- Şarj olunca kaşıklardaki **discharge** düğmelerine aynı anda bas
- Defibrilasyon sonrası hemen KPR'a devam et.

Ölümcül (Arest) Ritimler

- **Asistol**
- **Nabızsız Elektriksel Aktivite (NEA)**
- **Ventriküler Fibrilasyon (VF) / Nabızsız Ventriküler Taşikardi (nVT)**

Asistol

- Kalpte elektriksel ve mekanik etkinlik yoktur.
- Monitörde düz, sürekli bir çizgi olarak görülür.
- Sağkalım oranı %1-2 dir.

MONİTÖRDEKİ DÜZ ÇİZGİ NEDENLERİ

- Asistoli olabilir.
- Elektrotlar bağlı olmayabilir.
- Derivasyon seçimi yapılmamış olabilir.
- VF (ince VF) olabilir.

Ventriküler Fibrilasyon

■ Ventriküllerde

- Çok sayıda odaktan
 - Değişik genişlikte
 - Değişik sıklıkta
 - Değişik şekillerde
- uyarıların çıktığı bir ritimdir

Ventriküler Fibrilasyon

- Nabız yoktur
- Ventriküllerde kasılma oluşmaz
- Kalpten kan çıkışı yoktur



Ventriküler Fibrilasyon

İnce Fibrilasyon

- Dalga voltajları çok küçüktür
- Farkedilemeyebilir
- Asistol ya da düz çizgi şeklinde görülebilir

Ventriküler Fibrilasyon

İnce Fibrilasyon

Asistoliden ayırt etmek için;

- **Derivasyonlar kontrol edilir(I,II,III)**
- **Elektrotlar olarak kaşıklar kullanılıyorsa kaşıklar 90 derece çevrilir**



VF=Nabızsız VT

Ventriküler Ekstrasistol

- Normal ritmik atım sırasında, sinüs düğümünden bağımsız olarak ventriküllerden kaynaklanan atımlardır.
- Ventriküler ekstrasistol=ventriküler erken atım=prematür ventrikülerkontraksiyon

Ventriküler Taşikardi

Nabızlı VT

- VT + Nabız + Hemodinami iyi = İlaç
- VT + Nabız + Hemodinami kötü
=Kardiyoversiyon (sync)

Ventriküler Taşikardi

Nabızsız VT

- Nabızsız VT = VF
- Tedavisi defibrilasyondur.



**Yaşasın
Bitirebildi
sonunda..**



**Eveet arkadaşlar;
Şimdi bu girişten sonra
dersimize başlayabiliriz....**