



ERİŞKİN İLERİ YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİMİ



Tanımlar

- Suyu batma- dalmaya bağı olarak ortaya çıkan yetersiz solunum olarak tanımlanır
- Islak-kuru boğulma, tatlı su-tuzlu suda boğulma gibi tanımlar mevcut.
- Teorik farklar var ama klinik aynı



Prognoz

- Hipoksi süresi mortaliteyi belirler:

0-5 dakika % 10

5-10 dakika % 56

10-25 dakika % 88

25 dakika % 100

- Resüsitasyonu 25 dak'dan uzun süren ve
- Acil servise kardiyak arrest ile getirilen hastalarda mortalite % 100'dür..



Boğulan Hastaya Genel Yaklaşım



- Kurtarıcı kendi güvenliğini sağlamalı
- Bütün vakaları spinal kord hasarı varmış gibi değerlendirmemeli;
 - Suya dalma, sörf, parasailing, motordan düşme gibi durumlarda spinal immobilizasyon yapılmalıdır.
- Hava yolunu açarak solunum değerlendirilmeli
- Gerekliyse suda suni solunum uygulanmalıdır.



TYD



- Yaralıyı sudan çıkarmadan önce düz, suda yüzebilen bir sırt tahtasına sırt üstü yatırmalıdır
- Hastanın ABC değerlendirilmelidir.
- Kurtarıcı tek kişi ise 2 dakika KPR uyguladıktan sonra yardım çağırmalıdır.
- Kurtarıcı iki kişi ise biri yardım çağırırken diğeri KPR uygulamalıdır.



TYD



- A.Hava yolu:
 - Hava yolunu aspire edilen sudan temizleme zorunluluđu yoktur
 - Hastanın akciğerlerindeki su çıkarılmaya çalışılmaz.
 - Hasta kusuyorsa yan çevrilir, spinal yaralanma riski varsa kütük çevirme yapılır.



TYD



- B.Solunum:
 - Kurtarıcı soluk verme işleminin uygun zamanda başlatılması hayatta kalma ile doğru orantı göstermektedir
 - Kurtarıcı soluk verme işlemi kurtarıcının güvenliği sağlanıp yaralının hava yolu açıklığı sağlanır sağlanmaz başlanmalıdır



TYD



- C.Dolaşım:
 - Göğüs masajı uygulamaları suyun içinde iken denenmemelidir
 - Yaralı kişi sudan çıkarıldıktan sonra hemen dolaşımın belirtileri kontrol edilmelidir
 - Dolaşım yoksa göğüs kompresyonuna başlanmalıdır.



TYD



- D.Defibrilasyon:
 - Hastada dolaşım bulguları yoksa AED uygulanır ve gerekirse tek şok verilir.
 - Hastaların sudan çıkarılması ve göğsün kurularak elektrodların yapıştırılması gereklidir.



İYD



- Hava Yolu ve Solunum:
 - Hasta hemen entübe edilir.
 - Oksijenasyon ve ventilasyon sağlanır,
 - Yabancı cisim uzaklaştırılır,
 - CPAP ve PEEP uygulanır.



İYD



- Dolaşım ve Defibrilasyon:
 - Ritim asistoli, nabızsız elektriksel aktivite, nabızsız VT/VF olabilir
 - Kılavuzların önerilerine uyulmalıdır
 - Hipotermisi olanlarda ısıtma 35°C' ye kadar uygulanmalıdır.



Sonuç

- Her batma vakası mutlaka hastaneye transfer edilmelidir
- Hastalara destek oksijen başlanmalıdır
- Bütün hastalarda ateş ölçülmeli→hipotermiye dikkat!!!



TEŞEKKÜRLER

