



# ERİŞKİN İLERİ YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİMİ



# Hipotermi



- Vücut ısısı: 36.5- 37.2 °C
- 1 °C fark tolere edilir.
- 35 °C altında klinik bulgular başlar.
- 34 °C ve üzeri hafif hipotermi
- 30-34 °C orta hipotermi
- 30 °C altı ciddi hipotermi



## Hipotermide genel yaklaşım

- Islak giysilerin çıkarılması,
- Isı kaybının önlenmesi ve hastayı ısıtmaya başlama,
- Dikkatli naklin sağlanması
- Kardiyak monitörizasyon önemlidir.



## Isıtma yöntemleri

- Pasif ısıtma
  - Battaniye
- Aktif dış ısıtma
  - Isıtma cihazları
- Aktif iç ısıtma
  - 42° C – 46° C'ye ısıtılmış nemlendirilmiş oksijen, peritoneal lavaj...



# TYD değişiklikleri

- Hipotermik hastada solunum ve nabzın değerlendirilmesi zorlaşır
- Hastada yaşam bulguları yoksa derhal KPR'a başlanmalı
- Solunum ve nabzın değerlendirmesi için 30-45 saniye gereklidir
- Balon maske ile ventilasyon yapılırken ılık, nemlendirilmiş oksijen kullanılması faydalı olabilir
- Pasif ısıtma yöntemlerine başlanması önerilmektedir.



## TYD değişiklikleri

- Ciddi hipotermisi olan vakalarda VT/ VF tesbit edildiğinde 1 kez defibrilasyon yapılmalı,
- 1.şoka cevap yoksa, sonraki şoklar hastanın ısınma durumu ile birlikte değerlendirilmelidir.
- Defibrilasyondan sonra KPR'ye başlanmalıdır
- Hasta ısıtılmadan TYD sonlandırılmamalıdır



## İleri yaşam desteği değişiklikleri

- Girişimler kibar yapılmalıdır
- İlaç metabolizması yavaşlamış olduğundan  
iv ilaçlar  $<30^{\circ}\text{C}$  verilmemelidir??? (yenisi  
vasopressör ajanlar için IIb diyor)



## İleri yaşam desteği değişiklikleri

- Vücut sıcaklığı  $> 30^{\circ}\text{C}$  ise; doz aralarının uzatılıp uzatılmayacağı ile ilgili bir öneri yok.
- Aktif iç ısıtma uygulanmalıdır.
- Hipotermik kalbin kardiyovasküler ilaçlara ve şoka cevapsız olabileceği unutulmamalıdır.





# Hipotermi



Tüm Hastalara Yapılması Gerekenler

- Islak giysileri çıkar
- Isı kaybını önle
- Yatay pozisyona getir
- Minimum aktiviteye izin ver
- Vücut ısısını monitörize et
- Kardiyak ritmi monitörize et

Nabız ve  
solunum  
var

Bilinç durumu, solunum ve dolaşımın  
değerlendirmesi

Nabız ve  
solunum  
yok



# Hipotermi



Nabız/Solunum var

Vücut ısısı?

34-35°C(Hafif hipotermi)

- Pasif ısıtma
- Aktif dışarıdan ısıtma

30-34°C(Orta hipotermi)

- Pasif ısıtma
- Gövde bölgesine aktif dışarıdan ısıtma

<30°C(Ağır hipotermi)

- Aktif internal ısıtma)

Aktif internal ısıtma

- Ilık IV sıvılar(43°C)
- Ilık ve nemli oksijen (42-46 °C)
- Peritoneal lavaj
- Vücut dışı ısıtma
- Ösafagustan ısıtma tüpleri

Isıtma

- Vücut ısısı >35 °C
- Spontan dolaşım dönünce
- Resusitasyona son verinceye kadar devam edecek



# Hipotermi

Nabız/Solunum yok



Aktif internal Isıtma

- Ilık IV sıvılar(43°C)
- Ilık ve nemli oksijen (42-46 °C)
- Peritoneal lavaj
- Vücut dışı ısıtma
- Ösafagustan ısıtma tüpleri

- KPR'ye başla
- VT/VF ise 1 kez defibrile et
- Entübe et
- Ilık ve nemli oksijen(42-46 °C) solut
- IV yol aç
- Ilık IV Serum fizyolojik(43°C)

<30 °C

Vücut ısısı?

>30 °C

- KPR devam et
- IV ilaçları dikkatli ver
- VF/VT için şok uygulamaya devam et
- Hastaneye yetiştir

Isıtma

- Vücut ısısı >35 °C
- Spontan dolaşım dönüncüye
- Resusitasyona son verinceye kadar devam etmelidir.



# Hipotermide Resüsitasyonu Sonlandırma

- Sahada
  - Kesin ölümcül yaraları olanlar
  - Ağız ve burunu buz ile kaplanmış olanlar
  - Göğüs kompresyonu yapılmasına engel yarası olanlar
- Hastanede
  - Hekim klinik yargısı ile karar vermelidir
  - UZUN KPR.....



# TEŞEKKÜRLER

