

### **AMAÇ**

Bu talimat Yüksekokulumuzun Simülasyon Uygulama Laboratuvarında bulunan Subkutan SC Enjeksiyon Maketi kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### **KAPSAM**

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### **TANIMLAR**

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### **SORUMLULUKLAR**

Bu talimatın uygulanmasından Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu personel ve öğrencileri sorumludur.

### **UYGULAMA**

- 1.1. Maket çantasından çıkarılır.
- 1.2. Maket masa üzerine yerleştirilir.
- 1.3. Enjeksiyon yapılacak ilacın etiketlerini kontrol ederek, ilacı ve enjektörü hazırlanır.
- 1.4. Enjeksiyon bölgesini saptayıp 2–3 cm’lik alanı antiseptik madde içeren tampon ile merkezden dışa doğru dairesel hareketle silinir.
- 1.5. Enjektörün kapağını çıkarıp enjeksiyon yapılacak deri ve derialtı dokusunu pasif elin parmakları arasında sıkıştırınız ve yukarı kaldırarak dokuyu gerilir.
- 1.6. Enjektörü kalem gibi veya elin ayası ve parmakların altında kalacak şekilde tutunuz.
- 1.7. İğnenin eğimi yukarı doğru bakar durumda iken, 45–90 derecelik açıyla deri altına girilir.
- 1.8. Pasif eliniz ile sıkıştırdığınız dokuyu serbest bırakınız.
- 1.9. Enjektör pistonunu geri çekerek, deri altı yağ dokusu içine girdiğinizi kontrol ediniz. (Enjektöre kan gelirse enjektörü geri çekiniz ve ilacı yeniden hazırlayınız.)
- 1.10. Enjektördeki ilacı deri altı yağ dokusuna veriniz.
- 1.11. Pasif elinizle iğnenin giriş noktasına tamponu hafifçe bastırarak, aktif elinizle enjektörü geri çekiniz.
- 1.12. Enjeksiyon bölgesine tamponla bastırınız.
- 1.13. Uygulama tamamlandıktan sonra maket temiz nemli bir bez ile temizlenerek çantasına konulur ve kaldırılır.

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Simülasyon Uygulama Laboratuvarında bulunan Travma KPR Maketi kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Simülasyon Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

5.1. Maket dolaptan çıkarılır.

5.2. Maket sert bir zemine yerleştirilir.

5.3. Uygulama yapılacak travma belirlenir, Açık kırık ve kesik travmaları, Yüz bölgesinde 1., 2. ve 3. dereceden yanıklar, silahlı yaralanma, bıçakla yaralanma vb.

5.4. İlgili travma uygulaması yapılır.

5.5. Uygulama tamamlandıktan sonra maket temiz nemli bir bez ile temizlenerek dolaba kaldırılır.



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**ÇOCUK BALON VALF MASKE(AMBU) KULLANIM**  
**TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan ambu kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım Programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                      | Değerlendirme |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                        | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Ambu kullanılmadan önce çalışıp çalışmadığı kontrol edilir.                                                       |               |   |   |
| 5.2. Oksijen kaynağı ile kullanılacaksa hortumu oksijen kaynağına bağlanır.                                            |               |   |   |
| 5.3. Rezervuar balonunun tam dolumunu sağlayarak solunumun etkin olması sağlanır.                                      |               |   |   |
| 5.4. Endotrakeal tüp veya trakeostomi kanülünden yapılacaksa maske kısmı çıkartılmalıdır.                              |               |   |   |
| 5.5. Ambunun balonu yaptırılmak istenen solunum sayısına göre sıkılarak hastanın göğüs hareketleriyle kontrol edilir.  |               |   |   |
| 5.6. Müdahale sonrası ambunun hortumu oksijen kaynağından çıkartılır, ambu başlığıyla birlikte sterilizasyonu yapılır. |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**DEFİBRİLATÖR KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan defibrilatörün kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ve İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                 | Değerlendirme |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Cihazın fişinin takılı veya bataryasının dolu olduğundan emin olun.                                                                                                                                                                                                          |               |   |   |
| 5.2. On/off düğmesinden cihazı açın.                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |
| 5.3. Elektrotları ve kabloları, üzerindeki işaretlere uygun olarak hastanın üzerine yerleştir (KırmızıR:sağ üst göğüs, sarı-L:sol üst göğüs, yeşil-F:sol göğüs altı), cihazı doktorun istediği joule getirin.(kardiyoversiyon yapılacaksa doktora sorarak sync düğmesine basınız) |               |   |   |
| 5.4. Cihazın kaşıklarının üstüne jel sürün.                                                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.5. Paddle'ı apex yazan kaşığın üzerindeki tuşa basarak şarj edin.                                                                                                                                                                                                               |               |   |   |
| 5.6. Şarz olduktan sonra hastaya şok uygulayın.                                                                                                                                                                                                                                   |               |   |   |
| 5.7. Uygulama sırasında kimsenin hastaya dokunmadığından ve oksijen kaynağının kapalı olduğundan emin olun.                                                                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.8. Hastaya uygulandıktan sonra gerekirse tekrar aynı işlemleri yaparak cihazı hazır hale getirin.                                                                                                                                                                               |               |   |   |
| 5.9. İşlem bittikten sonra cihazı temizleyin ve on/off düğmesinden kapatın.                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.10. Cihazı temizleme işleminde temiz suyla ıslatılmış bir bez kullanabilirsiniz, sildikten sonra cihazı kurulayın. Kutusuna güvenle yerleştirin.                                                                                                                                |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**YETİŞKİN ENTÜBASYON MODELİ KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan yetişkin entübasyon model kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından akademik personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                          | Değerlendirme |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Uygulayan kişi modelin yanına gelir, başı 80 derece olacak şekilde kaldırır, ağız, gırtlak ve soluk borusunu aynı hizada olmasını sağladıktan sonra ağızı açar.                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.2. Sol elinizle boğaz aynasını doğru açıyla boğaza tutun, dil köküne doğru ilerleyin, aynayı biraz daha yukarı kaldırdığınızda epiglottu görebilirsiniz. Aynanın ön kısmını epiglott ve dilin kesişim noktasına koyun, aynayı biraz daha yukarı kaldırdığınızda glottisi görebilirsiniz. |               |   |   |
| 5.3. Sağ elinizle endotrakeal tüpü tutun ve glottise doğru tüpü yerleştirin. Tüp 1 cm ilerlediğinde yeşil ışık yanar ve olumlu uyarı sesi duyulur, ardından tüp 3-4 cm daha trakeaya doğru itilir.                                                                                         |               |   |   |
| 5.4. Kırmızı ışık yanar ve olumsuz uyarı sesi duyulursa tüpün yanlış yerleştirildiği yutağa doğru ilerlediği anlaşılır. Tüp çıkarılarak yeniden yerleştirilmelidir.                                                                                                                        |               |   |   |
| 5.5. Diş pedini borunun kenarına koyun, aynayı çıkarın, yapıştırıcı bant ile diş pedini ve tüpü sabitleyin.                                                                                                                                                                                |               |   |   |
| 5.6. Enjektör ile gaz poşetine uygun gazı enjekte edin, klape ile gaz poşetinin ucunu bağlayın.                                                                                                                                                                                            |               |   |   |
| 5.7. Tüpü solunum makinesine bağlayın, rezervuar torbasına bastırıp bırakarak akciğerdeki hareketlenmeyi gözlemleyin.                                                                                                                                                                      |               |   |   |

### 1.AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Simülasyon Uygulama Laboratuvarında bulunan Subkutan SC Enjeksiyon Maketi kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2.KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3.TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4.SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                     | Değerlendirme |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                       | 0             | 1 | 2 |
| Maket çantasından çıkarılır.                                                                                                                                          |               |   |   |
| Maket masa üzerine yerleştirilir.                                                                                                                                     |               |   |   |
| Enjeksiyon yapılacak ilacın etiketlerini kontrol ederek, ilacı ve enjektörü hazırlanır.                                                                               |               |   |   |
| Enjeksiyon bölgesini saptayıp 2–3 cm’lik alanı antiseptik madde içeren tampon ile merkezden dışa doğru dairesel hareketle silinir.                                    |               |   |   |
| Enjektörün kapağını çıkarıp enjeksiyon yapılacak deri ve derialtı dokusunu pasif elin parmakları arasında sıkıştırınız ve yukarı kaldırarak dokuyu gerilir.           |               |   |   |
| Enjektörü kalem gibi veya elin ayası ve parmakların altında kalacak şekilde tutunuz.                                                                                  |               |   |   |
| İğnenin eğimi yukarı doğru bakar durumda iken, 45–90 derecelik açıyla deri altına girilir.                                                                            |               |   |   |
| Pasif eliniz ile sıkıştırdığınız dokuyu serbest bırakınız.                                                                                                            |               |   |   |
| Enjektör pistonunu geri çekerek, deri altı yağ dokusu içine girdiğinizi kontrol ediniz. (Enjektöre kan gelirse enjektörü geri çekiniz ve ilacı yeniden hazırlayınız.) |               |   |   |
| Enjektördeki ilacı deri altı yağ dokusuna veriniz.                                                                                                                    |               |   |   |
| Pasif elinizle iğnenin giriş noktasına tamponu hafifçe bastırarak, aktif elinizle enjektörü geri çekiniz.                                                             |               |   |   |
| Enjeksiyon bölgesine tamponla bastırınız.                                                                                                                             |               |   |   |
| Uygulama tamamlandıktan sonra maket temiz nemli bir bez ile temizlenerek                                                                                              |               |   |   |

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan laringoskop takımının kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Değerlendirme |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Laringoskop takımı kullanım öncesi kontroller yapılır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |   |   |
| 5.2. Blade ve saplar kontrol edilir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |
| 5.3. Ampul blade' e güvenli bir şekilde takılır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |   |   |
| 5.4. Blade uygun sapa sıkı olarak ve doğru şekilde takılır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |   |   |
| 5.5. Blade' i yukarı çekin (Açın), laringoskop lambası otomatik olarak yanacaktır.                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |   |   |
| 5.6. Blade' i aşağı çekin (Kapatın), laringoskop lambası otomatik olarak sönecektir.                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |
| 5.7. Yetersiz veya yanıp sönen ışık pillerin değiştirilmesi gerektiğine işaret edebilir. Hiç ışık yanmaması ampülün değiştirilmesi gerektiğine işaret edebilir.                                                                                                                                                                                                |               |   |   |
| 5.8. Entübasyon işlemini maket üzerinde uygun boydaki laringoskop takımı ile uygulayın.                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |   |   |
| 5.9. Tekrar kullanılabilen laringoskop blade' leri ve sapları birbirinden ayrılarak iyice temizlenmeli, kurulanmalı ve kuru bir alanda muhafaza edin.                                                                                                                                                                                                          |               |   |   |
| 5.10. Sapa zarar verebilecek çürütücü madde sızıntılarını engellemek için kullanmadığınız zamanlarda pilleri çıkarın.                                                                                                                                                                                                                                          |               |   |   |
| 5.11. Kullandığınız laringoskopu temizlerken varsa kalıntıları çıkarmak için blade' leri kullanır kullanmaz temiz çeşme suyu ile yıkayın. Kuruyup yapışmış kalıntıları önlemek için dış yüzeyleri sabunlu suda yumuşak bir fırça yardımıyla hafifçe fırçalayın, çelik tel gibi aşındırıcı malzemeler kesinlikle kullanmayın. Blade' leri durulayın ve kurutun. |               |   |   |
| 5.12. Laringoskop takım kutusuna malzemeleri yerleştirin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |   |   |

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Simülasyon Uygulama Laboratuvarında bulunan Tansiyon Aleti kullanım talimatına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Burdur Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                  | Değerlendirme |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                    | 0             | 1 | 2 |
| Tansiyon aleti dolaptan çıkarılır.                                                                                 |               |   |   |
| Hastayı temsilen öğrenci bir sandalye üzerine oturtulmalıdır veya sedyeye yatırılarak işlem anlatılmalıdır. .      |               |   |   |
| Hastanın kolu bitişik bir masa ya da destek teşkil edecek başka bir yerden desteklenmelidir.                       |               |   |   |
| Tansiyon aletinin manşonu dirsekten 3cm yukarıda kalacak şekilde kola sarılmalıdır.                                |               |   |   |
| Tansiyon aletinin manşonu sabitlenmelidir ve pompasının anahtarı kapatılmalıdır.                                   |               |   |   |
| Steteskop kulağa takılır ve tamburu yerleştirilmelidir.                                                            |               |   |   |
| Ön kol çukurundan nabız atışı sol el işaret orta ve yüzük parmakları ile hissedilmelidir.                          |               |   |   |
| Nabız atışının hissedildiği yere stesekopun tamburu yerleştirilmelidir.                                            |               |   |   |
| Tansiyon aleti pompalayarak şişirilmelidir, pompanın anahtarı gevşetilerek yavaş yavaş boşaltılmaya başlanmalıdır. |               |   |   |
| Tansiyon ölçme işlemi tamamlandıktan sonra tansiyon aleti nemli temiz bir bezle silinerek dolaba kaldırılır.       |               |   |   |

### 1. AMAÇ VE KAPSAM

Traksiyon atelini doğru ve güvenli kullanmayı sağlamak amacıyla kullanımı, kullanımı sırasında dikkat edilecek hususları ve bakım faaliyetlerini açıklamaktır. İlk ve Acil Yardım Beceri Laboratuvarını kapsar.

### 2. DAYANAK

Bu talimat, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğine dayanılarak oluşturulmuştur.

### 3. SORUMLULUK

Bu talimatın uygulanmasından İlk ve Acil Yardım Programı Öğretim Görevlileri/Üyeleri ve öğrenciler sorumludur.

### 4. UYGULAMA

#### 4.1. Traksiyon Ateli Kullanımı Talimatı

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                 | Değerlendirme |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                   | 0             | 1 | 2 |
| Yaralının ayakkabı ve çorapları çıkarılır.                                                                                                                        |               |   |   |
| Yaralının sağlam olan bacağının yanına traksiyon ateli konularak teleskopik çubuklar ile uzunluğu ayarlanır.                                                      |               |   |   |
| Bir kişi, bacağı ayak bileğinden tutarak traksiyon uygular ve hafifçe yukarı kaldırır.                                                                            |               |   |   |
| Ayak bileği bandı, ayak bileğine sarılır.                                                                                                                         |               |   |   |
| İkinci kişi, ateli bacağın altına yerleştirir.                                                                                                                    |               |   |   |
| Atelin femur başı yastıkcığı, femur başının altına yerleşmelidir.                                                                                                 |               |   |   |
| Ayak yükseltici açılır.                                                                                                                                           |               |   |   |
| Ayak bileğinden traksiyon uygulayarak tutan kişi hiç bırakmadan bacağı atel üzerine yerleştirir.                                                                  |               |   |   |
| Kasık bölgesine yumuşak pedler yerleştirilerek kasık bandı bağlanır.                                                                                              |               |   |   |
| Ayak bileği bandı, gergi makarasına takılır. Gergi makarası, traksiyonu sağlayacak şekilde ve kırık olan bacak, sağlam bacakla aynı boya gelene kadar döndürülür. |               |   |   |
| Elastik bantlar kırık yerin üzerine gelmeyecek şekilde bacağa sarılır.                                                                                            |               |   |   |
| Tüm kısımları dezenfekte edilebilir.                                                                                                                              |               |   |   |
| Kullanım sonrası tüm eklenti parçaları özel kutusunda saklanmalıdır.                                                                                              |               |   |   |

## 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan Ambu kullanımına yönelik işlemleri belirler.

## 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

## 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

## 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım Programı personel ve öğrencileri sorumludur.

## 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                      | Değerlendirme |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                        | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Ambu kullanılmadan önce çalışıp çalışmadığı kontrol edilir.                                                       |               |   |   |
| 5.2. Oksijen kaynağı ile kullanılacaksa hortumu oksijen kaynağına bağlanır.                                            |               |   |   |
| 5.3. Rezervuar balonunun tam dolumunu sağlayarak solunumun etkin olması sağlanır.                                      |               |   |   |
| 5.4. Endotrakeal tüp veya trakeostomi kanülünden yapılacaksa maske kısmı çıkartılmalıdır.                              |               |   |   |
| 5.5. Ambunun balonu yaptırılmak istenen solunum sayısına göre sıkılarak hastanın göğüs hareketleriyle kontrol edilir.  |               |   |   |
| 5.6. Müdahale sonrası ambunun hortumu oksijen kaynağından çıkartılır, ambu başlığıyla birlikte sterilizasyonu yapılır. |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**YETİŞKİN ENTÜBASYON MAKETİ KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan yetişkin entübasyon model kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından akademik personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                         | Değerlendirme |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0             | 1 | 2 |
| 5.1. Uygulayan kişi modelin yanına gelir, başı 80 derece olacak şekilde kaldırır, ağzı, gırtlak ve soluk borusunu aynı hizada olmasını sağladıktan sonra ağzı açar.                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.2. Sol elinizle boğaz aynasını doğru açıyla boğaza tutun, dil köküne doğru ilerleyin, aynayı biraz daha yukarı kaldırdığınızda epiglottu görebilirsiniz. Aynanın ön kısmını epiglot ve dilin kesişim noktasına koyun, aynayı biraz daha yukarı kaldırdığınızda glottisi görebilirsiniz. |               |   |   |
| 5.3. Sağ elinizle endotrakeal tüpü tutun ve glottise doğru tüpü yerleştirin. Tüp 1 cm ilerlediğinde yeşil ışık yanar ve olumlu uyarı sesi duyulur, ardından tüp 3-4 cm daha trakeaya doğru itilir.                                                                                        |               |   |   |
| 5.4. Kırmızı ışık yanar ve olumsuz uyarı sesi duyulursa tüpün yanlış yerleştirildiği yutağa doğru ilerlediği anlaşılır. Tüp çıkarılarak yeniden yerleştirilmelidir.                                                                                                                       |               |   |   |
| 5.5. Dış pedini borunun kenarına koyun, aynayı çıkarın, yapıştırıcı bant ile dış pedini ve tüpü sabitleyin.                                                                                                                                                                               |               |   |   |
| 5.6. Enjektör ile gaz poşetine uygun gazı enjekte edin, klape ile gaz poşetinin ucunu bağlayın.                                                                                                                                                                                           |               |   |   |
| 5.7. Tüpü solunum makinesine bağlayın, rezervuar torbasına bastırıp bırakarak akciğerdeki hareketlenmeyi gözlemleyin.                                                                                                                                                                     |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**OMURGA TAHTASI KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan Omurga Tahtası kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ve İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                    | Değerlendirme |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                      | 0             | 1 | 2 |
| Güvenlik önlemleri alınır.                                                                           |               |   |   |
| Kişisel koruyucu ekipman giyilir.                                                                    |               |   |   |
| Eldiven giyilir.                                                                                     |               |   |   |
| Hastaya uygun şekilde boyunluk takılır.                                                              |               |   |   |
| Bir kişi hastanın boyun bölgesini sabitlemeye devam ederken diğer kişiler hastanın yanına diz çöker. |               |   |   |
| Baş, boyun, omurga düzlemini koruyacak şekilde çapraz tutuş şeklinde pozisyon alınır.                |               |   |   |
| Baştaki personel tarafından komutla hasta kütük şeklinde çevrilir.                                   |               |   |   |
| Hasta omurga tahtasına alınmadan önce ortadaki personel yumuşak şekilde omurga muayenesi yapar.      |               |   |   |
| Omurga tahtası hastaya doğru çekilir.                                                                |               |   |   |
| Baştaki personelin komutuyla hasta omurga tahtasının üzerine yatırılır.                              |               |   |   |
| Baştaki personelin talimatıyla hasta uygun şekilde orta hatta alınır.                                |               |   |   |
| Baş tespit yastıkları yerleştirilir.                                                                 |               |   |   |
| Alın ve çene bantları uygun şekilde sabitlenir.                                                      |               |   |   |
| Hasta örümcek kemerle sabitlenir.                                                                    |               |   |   |
| Yapılan işlemler kayıt altına alınır.                                                                |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**HAVA YOLU AÇIKLIĞININ SAĞLAMASI KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan Hava yolu açıklığının sağlanmasına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ve İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                               | Değerlendirme |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                 | 0             | 1 | 2 |
| Olay yeri güvenliğinin sağlanması,                                                                                                              |               |   |   |
| Hasta/yaralı bilincinin kontrolü,                                                                                                               |               |   |   |
| Bilinci kapalı olan hasta yaralıya uygun pozisyonun verilmesi,                                                                                  |               |   |   |
| Medikal hastalar için çene kaldırma manevrası uygulanması,                                                                                      |               |   |   |
| Travmalı hastalar için çene itme manevrası uygulanması,                                                                                         |               |   |   |
| Medikal hastalar ve mandibula travması olmayan hastalara orofarengial airway uygulanması,                                                       |               |   |   |
| Orofarengial airway uygulanamayan hastalara nazofarengial airway uygulanması,                                                                   |               |   |   |
| Airway uygulandıktan sonra hastanın balon walf maske ile solutulması,                                                                           |               |   |   |
| Balon walf maske ile solutma işlemi sonrasında gerekli endikasyonlar gelişti ise hastanın ileri teknikler ile hava yolu açıklığının sağlanması, |               |   |   |
| Hasta/yaralının havayolu ileri teknikler ile açılmıyor ise cerrahi yöntemler ile havayolu açıklığının sağlanması                                |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**ORAL AIRWAY İLE HAVA YOLU AÇIKLIĞININ**  
**SAĞLANMASI TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan Oral Airway ile Hava Yolu Açıklığının Sağlanması kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ve İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                       | Değerlendirme |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                         | 0             | 1 | 2 |
| Eldiven giyilir.                                                                                                                        |               |   |   |
| Omurga travması göz önünde bulundurularak uygun hava yolu açma manevrası uygulanır,                                                     |               |   |   |
| Ağız içinde kan, kusmuk, yabancı cisim varsa temizlenir.                                                                                |               |   |   |
| Uygun boyutta airway seçimi yapılır. Uygun boyuttaki airway ön dişler ile çenenin açtığı nokta arasındaki mesafe uzunluğunda olmalıdır. |               |   |   |
| Hasta bilinci tamamen kapalı olduğu için çapraz parmak tekniği kullanılarak hastanın ağzı açılır.                                       |               |   |   |
| Yetişkinlerde airwayin konkav yüzü kafaya doğru bakacak şekilde ağız içine yerleştirilir. Bebeklerde düz bir şekilde yerleştirilir.     |               |   |   |
| Airway, ağızın tavanının arkasındaki yumuşak damakla temas ettiğinde, yavaşça 180° döndürülür.                                          |               |   |   |
| Dudaklara dayanıncaya kadar farenkse doğru itilerek işlem tamamlanır.                                                                   |               |   |   |
| Alternatif olarak airway ağızın içinde yan şekilde ilerletilip 90° döndürülerek işlem gerçekleştirilebilir.                             |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**İĞNE KRİKOTİROİDOTOMİ UYGULAMASI TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan İğne krikotirotomi kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ve İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                                        | Değerlendirme |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                          | 0             | 1 | 2 |
| Hastanın ve uygulayıcının güvenliği sağlanır.                                                                                                                                                                            |               |   |   |
| Bir uygulayıcı hastanın baş ve boyun stabilizasyonunu sağlar.                                                                                                                                                            |               |   |   |
| Hastaya iğne krikotiroidotomi yapılacak alan povidon iyotla temizlenir.                                                                                                                                                  |               |   |   |
| Mevcutsa eldiven giyilir hastanın bilinç durumu değerlendirilir.                                                                                                                                                         |               |   |   |
| Trakeayı sabit tutmak için deri gerdirilir.                                                                                                                                                                              |               |   |   |
| Dominant olmayan elin baş ve orta parmaklarıyla deri hafifçe gerilerek işaret parmağıyla tiroid ve krikoid kıkırdak arasındaki krikoid membran palpe edilir.                                                             |               |   |   |
| 10 ml' lik enjektöre 12-14 G katater takıldıktan sonra, katater ucu ile krikoid membran arasında 45° açı olacak şekilde trakeaya giriş yapılır.                                                                          |               |   |   |
| Enjektöre serbest hava girişi olunca kanülün trakea ortasında olduğundan emin olmak için enjektörün pistonunu geri çekmeye devam ederek 5 mm daha ilerletilir                                                            |               |   |   |
| Kateterin iğnesi çıkarılarak serbest hava gelip-gelmediği kontrol edilir.                                                                                                                                                |               |   |   |
| 3ml enjektör, pistonu çıkartılmış şekilde, kateterin ucuna takılır.                                                                                                                                                      |               |   |   |
| Daha sonra ventilasyon uygulanacak sistem katetere bağlanır.                                                                                                                                                             |               |   |   |
| 7,5 mm çaplı balon-valf-endotrakeal tüp konnektörü enjektöre takılır.                                                                                                                                                    |               |   |   |
| Balon-valf ile %100 O2 ile ventilasyon sağlanır.                                                                                                                                                                         |               |   |   |
| Aralıklı pozitif basınçlı jet ventilasyon vermek için endotrakeal tüpe Y konnektör bağlanır ve konnektörün açık ucu 1 saniye veya göğüs kafesi yükselineceye kadar kapatılır, 4 saniye havanın boşalmasına izin verilir. |               |   |   |
| Oskültasyonla yeterli ventilasyon olup olmadığı kontrol edilir.                                                                                                                                                          |               |   |   |
| Kateter flaster ile sabitlenir.                                                                                                                                                                                          |               |   |   |
| Bu teknikle havayolu sağlandığında bize yaklaşık 45 dakika kadar bir zaman tanır. Bu süre içinde cerrahi krikotiroidotomi veya trakeostomi planlanıp yapılmalıdır.                                                       |               |   |   |

### 1. AMAÇ VE KAPSAM

Vakum Sedeyi doğru ve güvenli kullanmayı sağlamak amacıyla kullanımı, kullanımı sırasında dikkat edilecek hususları ve bakım faaliyetlerini açıklamaktır. İlk ve Acil Yardım Beceri Laboratuvarını kapsar.

### 2. DAYANAK

Bu talimat, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğine dayanılarak oluşturulmuştur.

### 3. SORUMLULUK

Bu talimatın uygulanmasından İlk ve Acil Yardım Programı Öğretim Görevlileri/Üyeleri ve öğrenciler sorumludur.

### 4. UYGULAMA

#### 4.1. Vakum Sedyeye Kullanımı Talimatı

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                               | Değerlendirme |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                 | 0             | 1 | 2 |
| Hastanın ve uygulayıcının güvenliği sağlanır.                                                                                                                                   |               |   |   |
| Valfin dönen kapağı, hava geçişine izin vermeyecek şekilde sıkıştırılır.                                                                                                        |               |   |   |
| Sedye, düz ve sert bir zemine serilip el, aşağı yukarı hareket ettirilerek granüllerin eşit dağılımı sağlanır.                                                                  |               |   |   |
| Pompa, valfe takılarak bir miktar hava çekilir. Yeterli hava boşaltıldığında sedyenin kenarları çökmeyecek kadar sertleşmiş; ancak şekil verilebilecek kadar yumuşak olmalıdır. |               |   |   |
| Hasta, faraş sedye ya da omurga tahtası ile yerden alınıp vakum sedyenin üzerine bırakılır. Hasta kütük yuvarlama tekniği ile de sedye üzerine alınabilir.                      |               |   |   |
| Hastanın yüzü açıkta kalacak şekilde sedyenin kenarları hastayı saracak şekilde kaldırılır ve emniyet kemerleri bağlanır.                                                       |               |   |   |
| Sedye içerisindeki havanın tamamı pompa ile vakumlanır                                                                                                                          |               |   |   |
| Sedye tamamen sertleşince valfin kapağı kapatılır ve emniyet kemerleri sıkıştırılarak sabitlenir.                                                                               |               |   |   |
| Sedye, bu şekilde ya da ana sedye üzerine bağlanarak taşınabilir.                                                                                                               |               |   |   |
| Hasta taşıma işlemi bittikten sonra sedye valfin kapağı açılarak hava girişi sağlanır.                                                                                          |               |   |   |
| Böylece hasta serbest hale getirilir. Hasta başka bir sedyeye nakledilir.                                                                                                       |               |   |   |
| Sedye temizlenerek bir sonraki kullanım için hazır hale getirilir.                                                                                                              |               |   |   |

### 1. AMAÇ VE KAPSAM

Faraş Sedyeyi doğru ve güvenli kullanmayı sağlamak amacıyla kullanımı, kullanımı sırasında dikkat edilecek hususları ve bakım faaliyetlerini açıklamaktır. İlk ve Acil Yardım Beceri Laboratuvarını kapsar.

### 2. DAYANAK

Bu talimat, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğine dayanılarak oluşturulmuştur.

### 3. SORUMLULUK

Bu talimatın uygulanmasından İlk ve Acil Yardım Programı Öğretim Görevlileri/Üyeleri ve öğrenciler sorumludur.

### 4. UYGULAMA

#### 4.1. Faraş Sedyeye Kullanımı Talimatı

| İşlem Basamakları                                                                          | Değerlendirme |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                            | 0             | 1 | 2 |
| Katlanmış halde bulunan sedye, düz konuma getirilir.                                       |               |   |   |
| Sedye uzunluğu, hastanın boyuna göre yandaki mandallar yardımıyla ayarlanarak sabitlenir.  |               |   |   |
| Sedyenin baş ve ayakucundaki kilit açılarak sedye uzun ekseninde ikiye ayrılır.            |               |   |   |
| Sedyenin parçaları, hastanın her iki yanından altına doğru yerleştirilir.                  |               |   |   |
| Hastanın altında birleştirilen sedye kilitlenir.                                           |               |   |   |
| Hasta emniyet kemerleri göğüs, pelvis, femur ve ayak bileği seviyesinde takılır.           |               |   |   |
| Bu şekilde yerden kaldırılan hasta, ana sedye üzerinde omurga tahtasına alınıp sabitlenir. |               |   |   |
| Hastanın altında birleştirilen sedye kilitlenir.                                           |               |   |   |
| Hasta emniyet kemerleri göğüs, pelvis, femur ve ayak bileği seviyesinde takılır.           |               |   |   |
| Bu şekilde yerden kaldırılan hasta, ana sedye üzerinde omurga tahtasına alınıp sabitlenir  |               |   |   |

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan ana sedye kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu Talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım programı personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                    | Değerlendirme |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                      | 0             | 1 | 2 |
| ✓ Şiltenin üzerine tek kullanımlık kılıf geçirilir.                                                                                                                                  |               |   |   |
| ✓ Ana sedye kilit butonuna basılarak, sedye çıkartılır.                                                                                                                              |               |   |   |
| ✓ Tekerleklerin açılıp açılmadığı kontrol edilir.                                                                                                                                    |               |   |   |
| ✓ Karşılıklı iki personel tarafından tekerlek mandalına basılarak (Sedyenin başında duran personel tarafından verilen 1, 2, 3, komutuyla) sedye indirilir.                           |               |   |   |
| ✓ Hasta sedye üzerine emniyetli şekilde konulur.                                                                                                                                     |               |   |   |
| ✓ Sedye yan ve omuz emniyet kemerleri ile hasta sabitlenir, sedyelerin emniyet kemer ayar mekanizmaları kontrol edilir, çalışır durumda olmalıdır yedek kemerleri de bulunmalıdır    |               |   |   |
| Karşılıklı iki personel (Sedyenin başında duran personel tarafından verilen 1, 2, 3, komutuyla) tarafından sedye emniyetli bir şekilde kaldırılır.                                   |               |   |   |
| ✓ Sedyenin tekerleklerinin açıldığından emin olunur.                                                                                                                                 |               |   |   |
| ✓ Taşınma sırasında sedyenin ve hastanın baş kısmı ambulansa dönük olmalıdır.                                                                                                        |               |   |   |
| ✓ Ana sedye karşılıklı iki personel tarafından ambulansa yerleştirilmeli ve kilitlenmelidir.                                                                                         |               |   |   |
| ✓ Kilit mekanizması tekrar kontrol edilmelidir.                                                                                                                                      |               |   |   |
| ✓ Sedye yerleştirildikten sonra sürücü tarafından sedye kilidi ve arka kapı kilidi iki kez kontrol edilmeli, kilitli olduğundan emin olunduktan sonra araç hareket ettirilmelidir.   |               |   |   |
| ✓ Hasta ambulandan indirileceği zaman kilit butonuna basılarak karşılıklı iki personel tarafından çekilmek suretiyle tekerlerin açık olup olmadığı kontrol edilerek nakledilmelidir. |               |   |   |



Burdur  
Mehmet Akif Ersoy  
Üniversitesi

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ**  
**İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  
**BOYUNLUK KULLANIM TALİMATI**

### 1. AMAÇ

Bu talimat Yüksekokulumuzun Mesleki Beceri Uygulamalar Laboratuvarında bulunan boyunluk kullanımına yönelik işlemleri belirler.

### 2. KAPSAM

Bu talimat Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Mesleki Beceri Uygulama Laboratuvarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Bu talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamaktadır.

### 4. SORUMLULUKLAR

Bu talimatın uygulanmasından akademik personel ve öğrencileri sorumludur.

### 5. UYGULAMA

| İşlem Basamakları                                                                                                                                                                                       | Değerlendirme |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|
|                                                                                                                                                                                                         | 0             | 1 | 2 |
| Uygulayıcı, kazazedinin baş kısmına geçerek, baş dizlerin arasına gelecek şekilde diz çöker.                                                                                                            |               |   |   |
| Kazazedinin başını gereksiz hareket ettirmekten kaçınarak sağ ve sol elle tutar.                                                                                                                        |               |   |   |
| Parmaklar açık haldeyken, avuç içi yaralının yüzüne doğru olacak şekilde başparmak ile yanaklardan 2. parmaklar ile çene kemiğinden ve diğer parmaklar ile boyun arkadan desteklenecek şekilde tutulur. |               |   |   |
| Diğer uygulayıcı dört parmağını çene kemiğinden itibaren, boyuna dayayarak boynun uzunluğunu ölçer.                                                                                                     |               |   |   |
| Ölçülen uzunluğu göre uygun boyunluk seçilir.                                                                                                                                                           |               |   |   |
| Boyunluğun çeneye gelen kısmı üstte kalacak şekilde tutulur, boyna destek olacak kısmı kazazedinin boynunun altından geçirilir.                                                                         |               |   |   |
| Çene kısmı boyna tam destek sağlayacak şekilde yerleştirilir. Dolaşım etkilenmeyecek ve başın hareketine izin vermeyecek şekilde boyunluk sıkılaştırılır.                                               |               |   |   |
| Hasta/yaralı sırt tahtasına yatırılır ve baş-boyun tamamen emniyete alınır bu işlem esnasında diğer uygulayıcı tarafından, kazazedinin baş ve boyun desteklenir.                                        |               |   |   |
| Uygulayıcı, kazazedinin baş kısmına geçerek, baş dizlerin arasına gelecek şekilde diz çöker.                                                                                                            |               |   |   |

## **VAKA 1**

### **Olay Bilgisi**

112 ekibi gece saatlerinde otoyolda meydana gelen yüksek hızlı trafik kazasına yönlendiriliyor. Araç bariyerlere çarptıktan sonra takla atmış durumda bulunuyor.

### **Hasta Hikayesi**

- 34 yaş erkek
- Sürücü araç içerisinde sıkışmış halde
- Emniyet kemeri takılı değil
- Direksiyon göğüs ve batına çarpmış
- Bilinç dalgalanıyor

### **Fizik Muayene**

- Sağ hemitoraksta solunum sesleri belirgin azalmış
- Trakea sola deviye
- Juguler venöz dolgunluk mevcut
- Batında distansiyon ve hassasiyet
- Sağ femur açık kırık
- Soğuk ve soluk ekstremiteler

### **Vital Bulgular**

- TA: 70/40 mmHg
- Nabız: 152/dk
- Solunum: 38/dk
- SpO<sub>2</sub>: %78
- GKS: 9

## **VAKA 2**

### **Olay Bilgisi**

112 ekibi fabrika sahasında meydana gelen patlama sonrası yaralı işçi için çağrılıyor. Hasta metal platformdan düşmüş halde bulunuyor.

### **Hasta Hikayesi**

- 39 yaş erkek
- Patlama sonrası yaklaşık 3 metre aşağı düşmüş
- Göğüs ağrısı ve nefes darlığı tarifliyor
- Olay yerinde kısa süre bilinç kaybı olmuş

### **Fizik Muayene**

- Sağ hemitoraksta solunum sesleri azalmış
- Yüz ve kollarda yanık alanları mevcut
- Sağ femurda deformite
- Karında hassasiyet
- Bilinç konfüze

### **Vital Bulgular**

- TA: 82/48 mmHg
  - Nabız: 146/dk
  - Solunum: 34/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %84
  - GKS: 11
-

### VAKA 3

#### Olay Bilgisi

İki aracın kafa kafaya çarpıştığı kazada sürücü araç içinde sıkışmış halde bulunuyor.

#### Hasta Hikayesi

- 27 yaş kadın
- Emniyet kemeri takılı değil
- Direksiyon göğüs ve karına çarpmış
- Şiddetli karın ağrısı tarifliyor

#### Fizik Muayene

- Batında distansiyon ve rebound
- Sol alt kostalarda krepatasyon
- Solunum yüzeyel
- Pelvis palpasyonunda instabilite
- Dudaklarda siyanoz mevcut

#### Vital Bulgular

- TA: 76/42 mmHg
  - Nabız: 150/dk
  - Solunum: 36/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %82
  - GKS: 12
- 

### VAKA 4

#### Olay Bilgisi

İnşaat iskelesinden düşen işçi için çağrı veriliyor.

#### Hasta Hikayesi

- 45 yaş erkek
- Yaklaşık 5 metre yükseklikten düşmüş
- Belden aşağısını hissetmediğini söylüyor
- Nefes almakta zorlanıyor

#### Fizik Muayene

- Servikal bölgede hassasiyet
- Alt ekstremitelerde motor kayıp
- Sağ hemitoraksta solunum sesleri azalmış
- Göğüs duvarında paradoks hareket mevcut

#### Vital Bulgular

- TA: 90/60 mmHg
  - Nabız: 54/dk
  - Solunum: 30/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %86
  - GKS: 14
-

## VAKA 5

### Olay Bilgisi

Silahlı kavga ihbarında yaralı hasta sokakta yerde yatarken bulunuyor.

### Hasta Hikayesi

- 31 yaş erkek
- Göğüs ve karın bölgesinden ateşli silahla yaralanmış
- Baş dönmesi ve nefes darlığı mevcut

### Fizik Muayene

- Sol hemitoraksta giriş deliği mevcut
- Batında sertlik
- Solunum sesleri solda belirgin azalmış
- Boyun venlerinde dolgunluk
- Cilt soluk ve terli

### Vital Bulgular

- TA: 68/40 mmHg
  - Nabız: 158/dk
  - Solunum: 38/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %78
  - GKS: 10
- 

## VAKA 6

### Olay Bilgisi

Tarım aracının altında kalan hasta için kırsal bölgeye ambulans yönlendiriliyor.

### Hasta Hikayesi

- 52 yaş erkek
- Traktör altında yaklaşık 40 dakika kalmış
- Her iki bacakta ağrı ve uyuşma tarifliyor

### Fizik Muayene

- Alt ekstremitelerde ciddi ezilme
- Sağ bacakta açık tibia kırığı
- İdrar renginin koyu olduğu belirtiliyor
- Bilinç ajite

### Vital Bulgular

- TA: 84/50 mmHg
- Nabız: 138/dk
- Solunum: 32/dk
- SpO<sub>2</sub>: %90
- GKS: 13

---

## VAKA 7

### Olay Bilgisi

Motosiklet sürücüsü kamyonete arkadan çarpıyor ve metrelerce sürükleniyor.

### Hasta Hikayesi

- 22 yaş erkek
- Kaskı olay yerinden uzak bulunmuş
- Olay sonrası kusma başlamış

### Fizik Muayene

- Sağ pupilla dilate
- Sağ femur deformitesi
- Kulaktan kanlı sıvı geliyor
- Yüzde çok sayıda laserasyon mevcut

### Vital Bulgular

- TA: 160/90 mmHg
- Nabız: 48/dk
- Solunum: 8/dk
- SpO<sub>2</sub>: %88
- GKS: 7

---

## VAKA 8

### Olay Bilgisi

Ev yangınından çıkarılan kadın hasta için yardım çağrılıyor.

### Hasta Hikayesi

- 61 yaş kadın
- Yoğun dumana maruz kalmış
- Göğüs ağrısı ve nefes darlığı tarifliyor

### Fizik Muayene

- Yüz ve boyunda yanık
- Burun kılları yanmış
- İsli balgam mevcut
- Bilinç bulanıklığı gelişmiş
- Sol hemitoraksta hassasiyet mevcut

### Vital Bulgular

- TA: 92/58 mmHg
  - Nabız: 142/dk
  - Solunum: 34/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %99
  - GKS: 12
-

## **VAKA 9**

### **Olay Bilgisi**

Sanayi makinesine kolunu kaptıran işçi için ambulans çağrılıyor.

### **Hasta Hikayesi**

- 36 yaş erkek
- Sağ kol dirsek altından kopmuş
- Olay sırasında yere düşerek başını çarpmış

### **Fizik Muayene**

- Aktif arteriyel kanama mevcut
- Sağ frontal bölgede hematoma
- Bilinç dalgalanıyor
- Soluk ve terli görünüm

### **Vital Bulgular**

- TA: 72/45 mmHg
  - Nabız: 154/dk
  - Solunum: 30/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %91
  - GKS: 11
- 

## **VAKA 10**

### **Olay Bilgisi**

Araç yayaya çarpıyor. Hasta yaklaşık 10 metre savruluyor.

### **Hasta Hikayesi**

- 18 yaş kadın
- Şiddetli karın ağrısı ve nefes darlığı mevcut
- Olay sonrası ayağa kalkamamış

### **Fizik Muayene**

- Pelvis instabil
- Batında distansiyon
- Sol femur deformitesi
- Solunum sesleri solda azalmış
- Bilinç letarjik

### **Vital Bulgular**

- TA: 74/40 mmHg
  - Nabız: 148/dk
  - Solunum: 36/dk
  - SpO<sub>2</sub>: %83
  - GKS: 10
-