

BOĞULMALAR

Boğulma Nedenleri

- Bayılma ve bilinç kaybı sonucu dilin geriye kayması
 - Nefes borusuna sıvı, yabancı cisim
 - Suda boğulma
 - Asılma
 - Akciğerlerin zedelenmesi
 - Gazla zehirlenme
-

Vücuttaki dokulara yeterli oksijen gitmemesi sonucu dokularda bozulma meydana gelmesidir.

Boğulma Belirtileri;

- Nefes almada güçlük, hızlı ve derin soluma,
 - Ağızda balgam toplanması, köpüklenme,
 - Yüzde, dudaklarda ve tırnaklarda morluk,
-

- Sıkıntı basması,
 - Cevaplarda isabetsizlik, kararsızlık,
 - Bayılma,
 - Soluktan kesilme,
-

BOĞULMALARDA İLK YARDIM



İNSANLIĞIN GELDİĞİ SON DURUM !!!

BOĞULMALARDA İLK YARDIM

- Boğulma nedeni ortadan kaldırılır,
- Bilinç kontrolü yapılır,
- Hasta/yaralının hava yolu açıklığı (ağız içi) ve solunumu (AB) değerlendirilir,
- Solunum yoksa **Temel Yaşam Desteği** uygulanır,
- Derhal 112 aranarak tıbbi yardım sağlanır,
- Hasta/yaralının yaşam bulguları izlenir.

Suda Boğulmalar

- Nefes borusunda kasılmaya bağlı çok az su gider
 - Suda boğulanlarda özellikle soğuk havalarda 20-30 dakika geçse bile yapay solunum ve kalp masajına başlanmalıdır.
 - Suda boğulmalarda, ağızdan ağıza ya da ağızdan buruna solunuma su içerisinde iken başlanmalıdır.
 - Suyu atlama sonucu, boğulma riskinin yanısıra genel vücut travması ya da omurga kırıkları da akla gelmelidir.
-

SOLUNUM YOLU TIKANIKLIĞI

SOLUNUM (hava) YOLU TIKANIKLIĞI

Solunum yolunun, solunumu gerçekleştirmek için gerekli hava geçişine engel olacak şekilde tıkanmasına HAVA YOLU TIKANIKLIĞI denir.

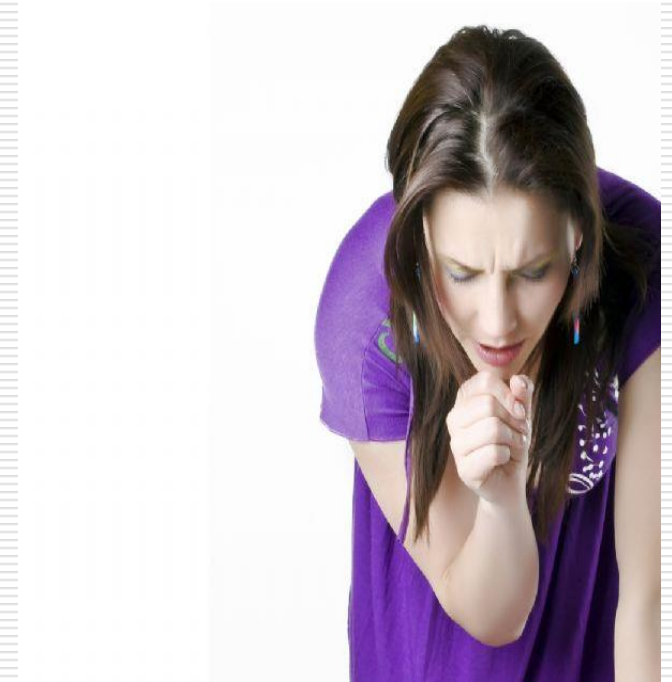
Solunum yolu tıkanıklığı; **kısmi tıkanma** ve **tam tıkanma** olmak üzere iki türlü gerçekleşebilir.

Kısmi Tıkanma Belirtileri

- Öksürebilir
- Nefes alabilir
- Konuşabilir

Kısmi Tıkanmada İlk Yardım

- **Asla dokunulmaz!**
- Kişiye öksürmesi söylenir.



Tam Tıkanma Belirtileri;

- Kişi nefes alamaz,
- Acı çeker, ellerini boynuna götürür,
- Konuşamaz,
- Rengi morarmıştır.

Tam Tıkanmada İlk Yardım;

“HEIMLICH UYGULAMASI”



HEIMLICH UYGULAMASI (YETİŞKİN – ÇOCUK)

- Hasta/yaralının bilinci ve hava yolu açıklığı (ağız içi) ile solunumu (AB) kontrol edilerek değerlendirilir,
- Hasta/yaralının sırtına (iki kürek kemiği arasına) 5 kez vurulur.
- Yabancı maddenin çıkıp çıkmadığı ağız içerisinden kontrol edilir.



HEIMLICH UYGULAMASI (YETİŞKİN – ÇOCUK)

- Hasta/yaralının arkasından sarılarak gövdesi kavranır.
 - Bir el yumruk yapılarak, baş parmak çıkıntısı midenin üst kısmına, göğüs kemiği altına gelecek şekilde yerleştirilir. Diğer el ile yumruk yapılan el kavranır.
 - Kuvvetle arkaya ve yukarı doğru 5 kez bastırılır.
-



1. Hastayı hafifce öne eğip arkasına geçiyoruz



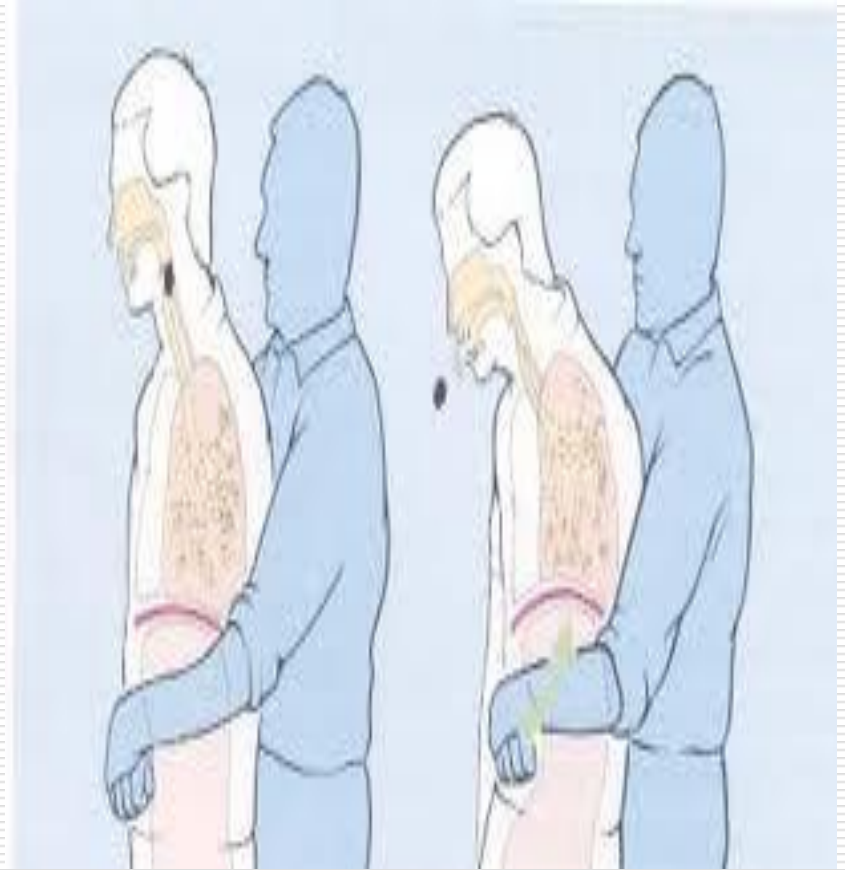
2. Bir elimizi yumruk yapıyoruz



3. Ellerimizi hastaya dolayıp, yaptığımız yumruğu diğer elimizle tutup hastanın kaburgalarının altına (göbeğin üst tarafı) yerleştiriyoruz.



4. Yumruğumuzu kendimize ve yukarı doğru kuvvetlice çekiyoruz.



HEIMLICH UYGULAMASI (YETİŞKİN – ÇOCUK)

- Bu uygulama 5-7 kez tekrarlanır.
 - Kişide bilinç kaybı olduğunda derhal **Temel Yaşam Desteği**ne başlanır.
 - Tıbbi yardım istenir (112).
-

TEK BAŞINIZA İSENİZ



HEIMLICH UYGULAMASI (BEBEKLERDE)

- Bebeğin bilinci ve hava yolu açıklığı (ağız içi) ile solunumu (AB) kontrol edilerek değerlendirilir,
- Bebek, ilk yardımcının bir kolu üzerine yüz üstü baş-çene pozisyonu verilerek öne eğilmiş olarak yatırılır.
- El bileğinin iç kısmıyla 5 kez sırta (omuz arası bölgesinde kürek kemikleri arasına) çok hafif şekilde vurulur.



HEIMLICH UYGULAMASI (BEBEKLERDE)

- Bebek, başı elle desteklenmiş ve gövdesinden aşağıda olacak şekilde diğer kolun üzerine sırt üstü yatırılır ve yabancı cismin çıkıp çıkmadığı kontrol edilir.
- Çıkmadıysa başı gövdesinden aşağıda olacak şekilde tutulur.



HEIMLICH UYGULAMASI (BEBEKLERDE)

- İki parmakla göğüs basısı uygulanan noktanın alt kısmına 5 kez göğüs basısı uygulanır



HEIMLICH UYGULAMASI (BEBEKLERDE)

- Bu işlemlere yabancı cisim çıkana kadar devam edilir.
 - Bebekte bilinç kaybı oluştuğunda derhal **Temel Yaşam Desteği**ne başlanır.
 - Tıbbi yardım istenir (**112**)
-

