BİRİNCİ BASAMAK HEKİMLERİNE YÖNELİK

RESUSİTASYON

EĞİTİMİ

RESUSİTASYON TIBBI

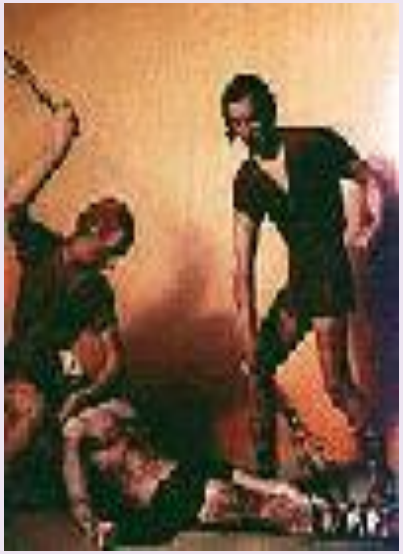
GÜNCEL BİLGİLER

ARRESTE YAKLAŞIM

07 Haziran 2016

TEKİRDAĞ

(Atölye)



European Resuscitation Council
http://www.erc.edu

Resüsitasyon Derneği

Czech Resuscitation Group (CRG)
http://www.zdn.cz/kpr.htm

Austrian Rersuscitation Council
http://johanniter.at/arc

Dutch Resuscitation Council
http://www.reanimatieraad.nl

Australian Resuscitation Council
http://www.resus.org.au

New Zealand Resuscitation Council
http://nzrc.org.nz

Danish Resuscitation Council
http://www.genoplivning.dk

Conselho Português de Ressuscitação

Portugese Resuscitation Council
http://cpr2000.tripod.com/home.html

Egyptian Resuscitation Council
http://egrc.org.eg

Norwegian Resuscitation Council
http://nrr.org

Resuscitation Council United Kingdom
http://www.resus.org.uk

Safar Center for Resuscitation Research
http://www.safar.pitt.edu

Hungarian Resuscitation Council
http://www.intenziv.sote.hu/hrc/reanimatio

Italian resuscitation Council
http://www.ircouncil.org

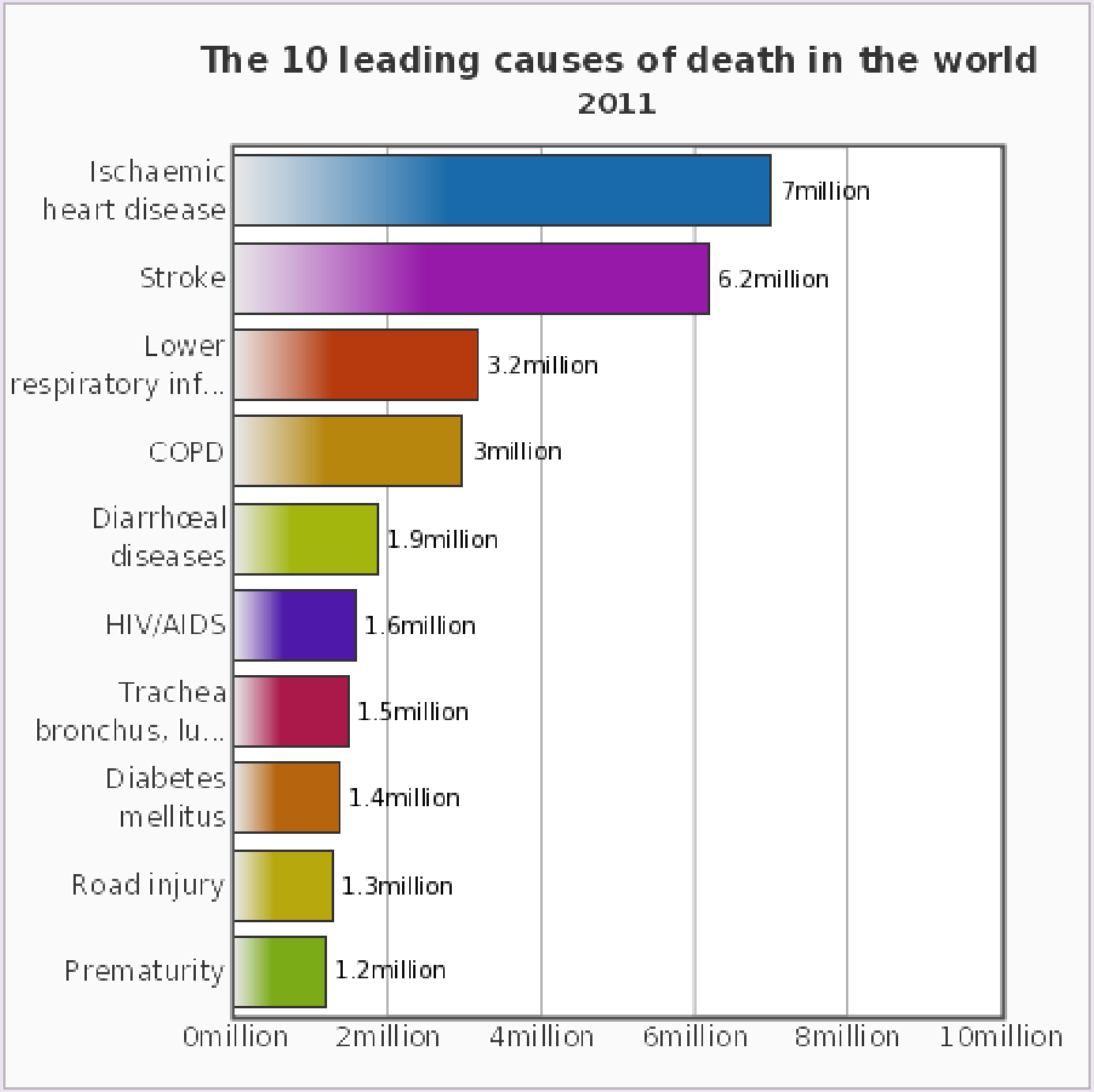
Polish Resuscitation Council
http://www.prc.krakow.pl

Swiss Resuscitation Council
http://www.resuscitation.ch

Belgian Resuscitation Council

HLR rådet
Svenska rådet för hjärt-lungräddning

Japan Resuscitation Council
http://jrc.umin.ac.jp

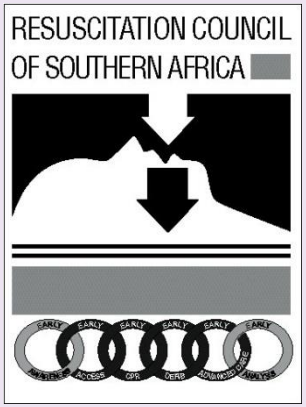

The 10 leading causes of death in the world
2011
Ischaemic heart disease
7million
Stroke
6.2million
Lower respiratory inf...
3.2million
COPD
3million
Diarrhœal diseases
1.9million
HIV/AIDS
1.6million
Trachea bronchus, lu...
1.5million
Diabetes mellitus
1.4million
Road injury
1.3million
Prematurity
1.2million
0million
2million
4million
6million
8million
10million

(%)

	2010	2011	2012
Toplam	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Dolaşım sistemi hastalıkları	39,6	38,8	37,9
Kötü huylu tümörler (malign neoplazmlar)	21,3	21,1	21,1
Solunum sistemi hastalıkları	8,3	10,1	9,7
Endokrin (iç salgı bezi), beslenme ve metabolizmayla ilgili hastalıklar	6,4	6,3	6,0
Sinir sistemi ve duyu organları hastalıkları	3,7	3,7	4,3
Dışsal yaralanma nedenleri ve zehirlenmeler	4,4	4,1	4,1
Diğer (enfeksiyon ve parazit hastalıkları, mental ve davranışsal bozukluklar, kas-iskelet sistemi ve bağ dokusunun hastalıkları vb.)	16,3	15,9	16,9

ORGANİZASYONLAR

- 1960, Kouwenhoven ve arkadaşları
- 1966, Amerikan Kalp Cemiyeti (American Heart Association, AHA)
- 1967, Bülent Kırımlı, Leroy C. Harris ve Peter Safar
- 1993, Uluslararası Resüsitasyon hakkında Uzlaşı Komitesi International Liaison Committee on Resuscitation, **ILCOR** kuruldu.



Australian
Resuscitation
Council

ILCOR

International Liaison Committee on Resuscitation.

CoSTR

International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations

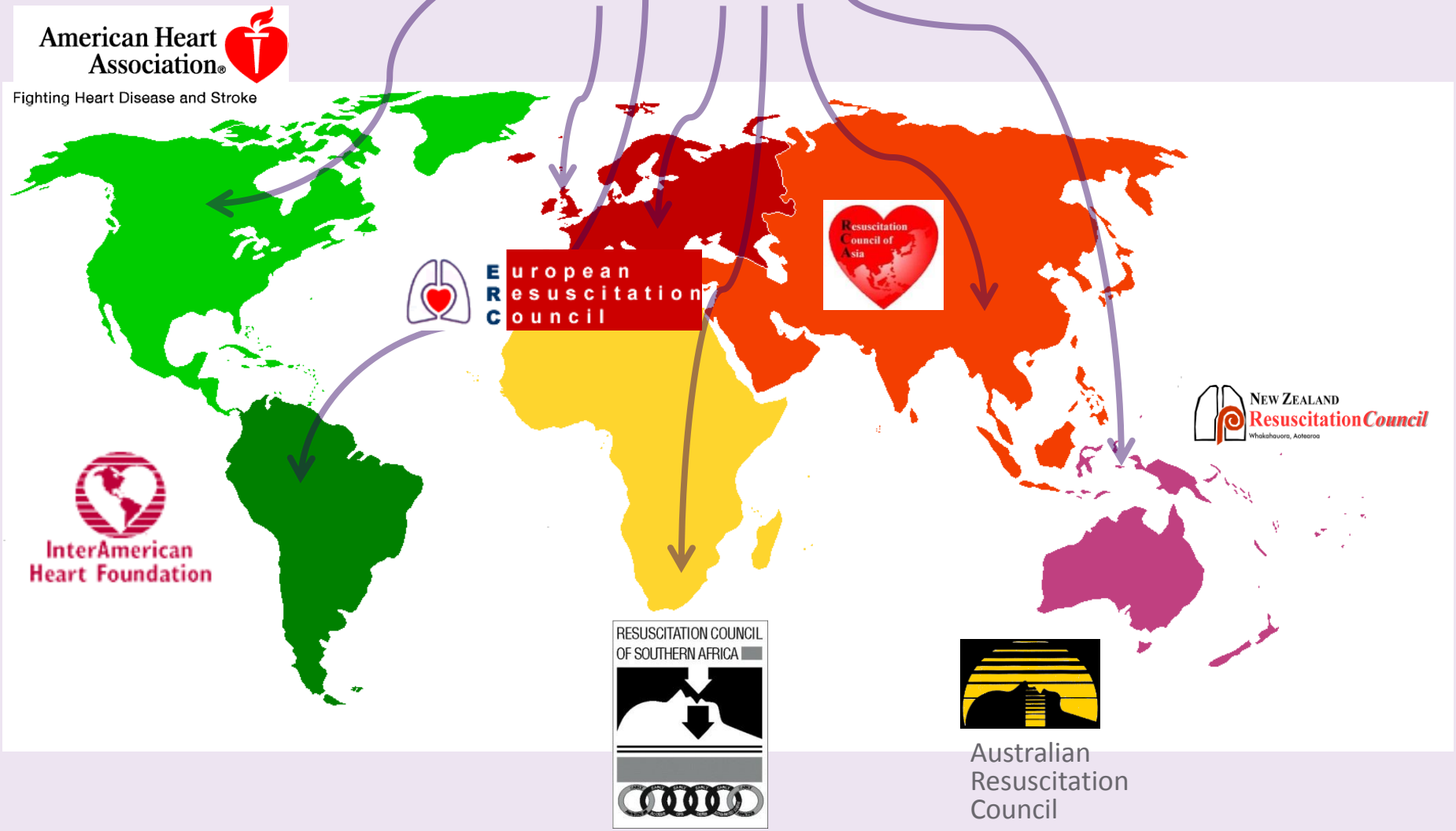
RESUSİTASYON KILAVUZLARI

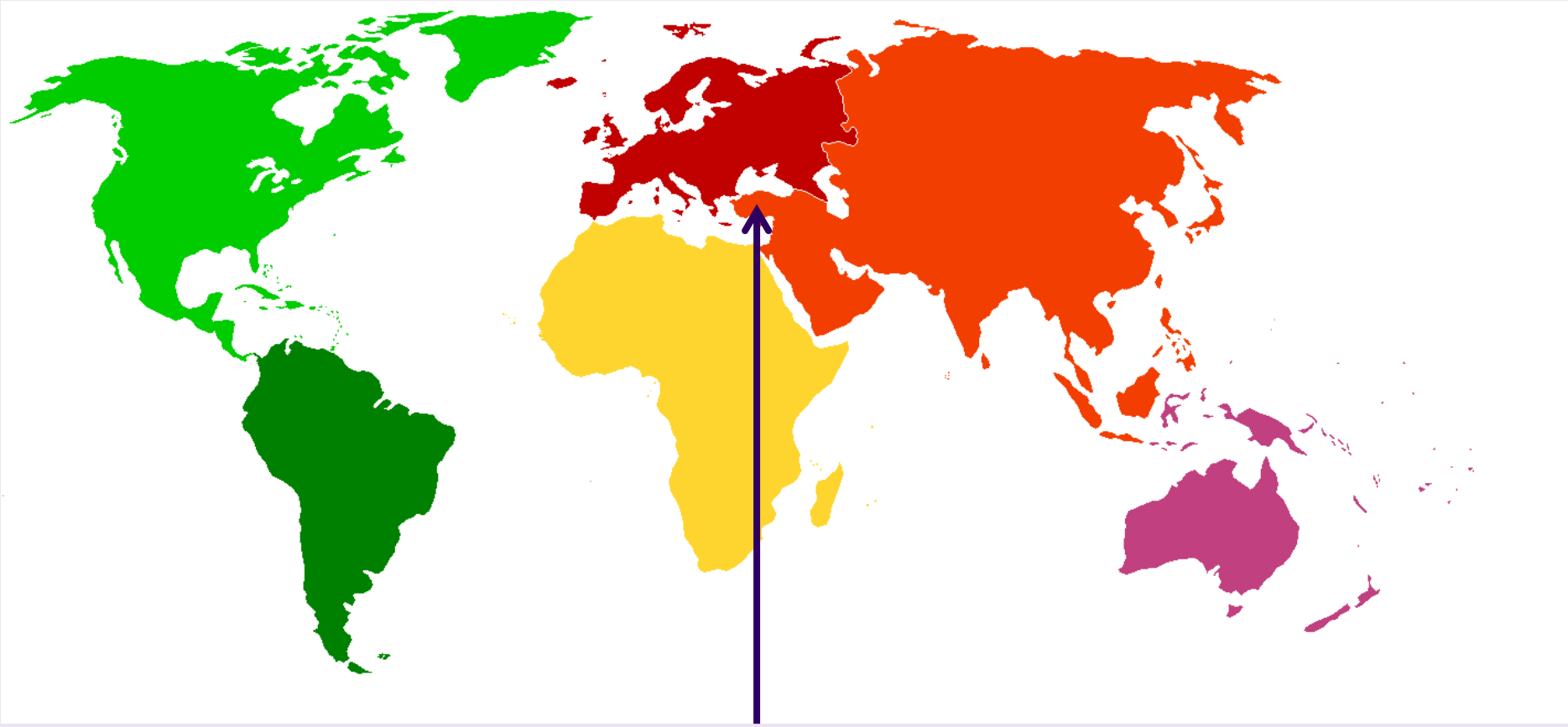
Resusitasyon biliminin uzlaşı kararları ile uyumlu olarak;

- Coğrafik,
- Ekonomik,
- Uygulama sistem farklılıkları,
- Tıbbi cihaz kullanılabilirliği,
- İlaç kullanılabilirliği,
- Eğitimin güçlüğü,
- Eğitimin kolaylığı'na göre;

Ulusal, yerel resusitasyon kılavuzları oluşturuluyor.

ILCOR


American Heart Association
Fighting Heart Disease and Stroke
European Resuscitation Council
Resuscitation Council of Asia
New Zealand Resuscitation Council
Whakahauora, Aotearoa
InterAmerican Heart Foundation
RESUSCITATION COUNCIL OF SOUTHERN AFRICA
Australian Resuscitation Council



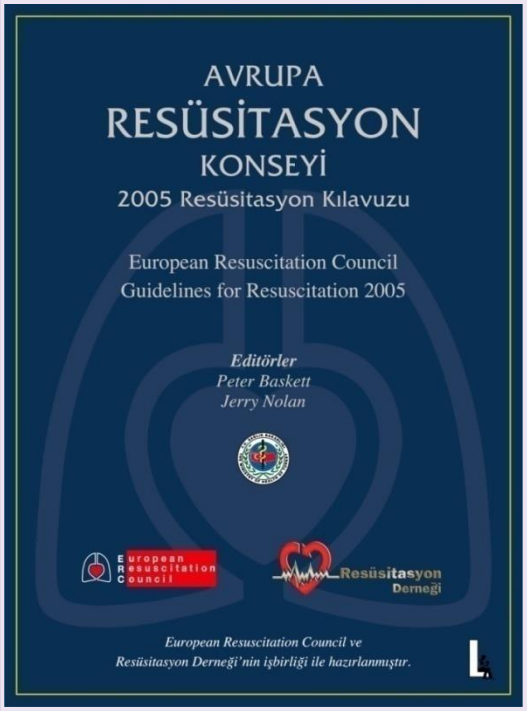
Ülkemizde

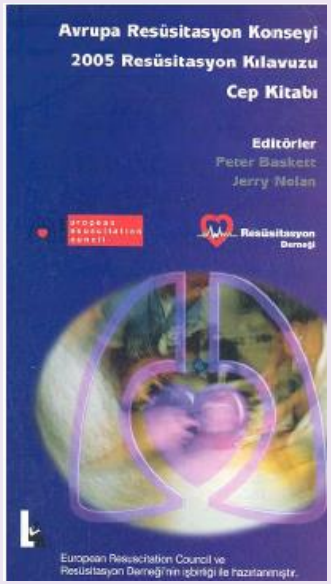
?

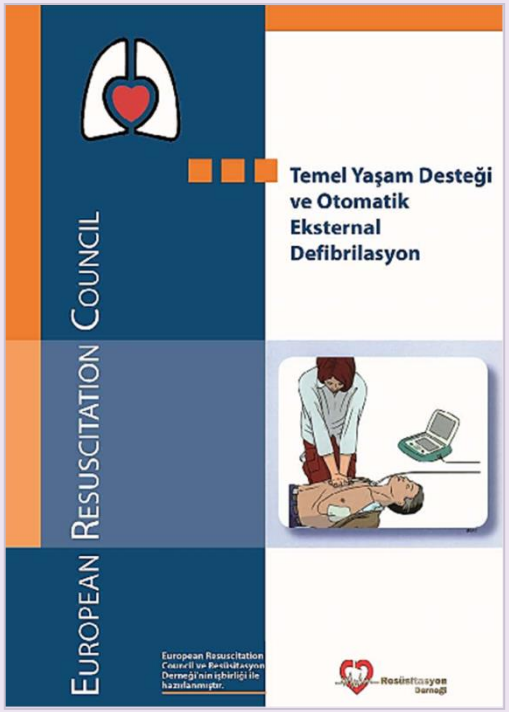
TÜRKİYE

?

www.resusitasyon.org

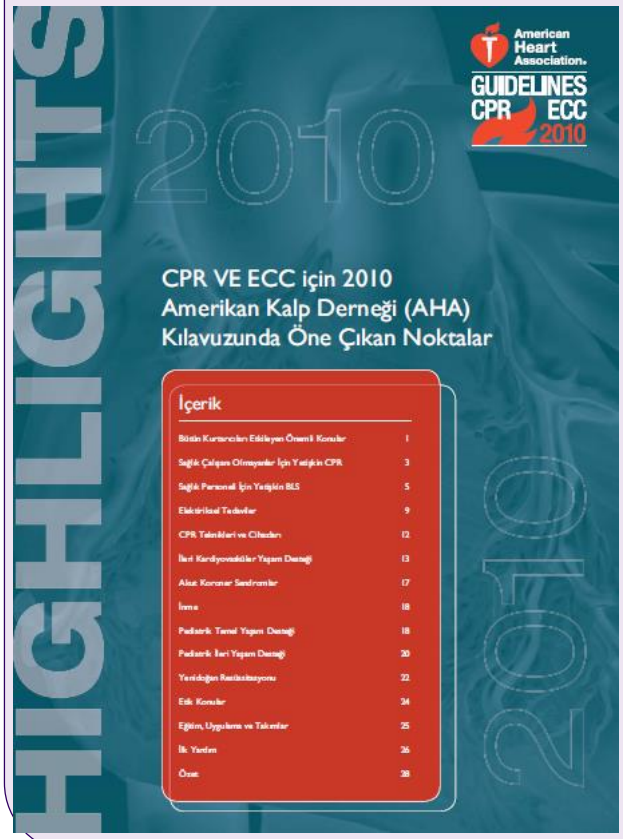






TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ

www.tkd.org.tr



Kardiyopulmoner Resüsitasyon ve Acil Kardiyak Bakım Bilimi İçin 2010 Amerikan Kalp Derneği (AHA) Kılavuzu

Kıdemli Bilim Editörleri

Mary Fran Hazinski*

John M. Field*

Yardımcı Bilim Editörleri

Leon Chameides
Robin Hemphill
Peter J. Kudenchuk
Ricardo A. Samson
Stephen M. Schexnayder
Elizabeth Sinz

Özel Katkı Sağlayanlar

Brenda Schoolfield
Janet Butler
Heba Costandy
Cathryn Evans
Pierce Goretz
Sallie Young
(Farmakoterapi editörü)

Teşekkür

Jeanette Allison
David Barnes
Jennifer Denton
Lana M. Gent
Colleen C. Halverson
Jody Hundley
Alicia Pederson
Kara Robinson
Tanya Semenko
Nina Tran
Paige Walker

İlk Yardım İçin 2010 Amerikan Kalp Derneği (AHA) ve Amerikan Kızıl Haç Kılavuzu

AHA/Amerikan Kızıl Haç İlk Yardım Bilimsel Danışma Heyeti

David Markenson (Eş-başkan)

Jeffrey D. Ferguson (Eş-başkan)

RESUSİTASYON KILAVUZLARI

- Bilimsel çalışmaların sonucunda oluşturulur
- Standart oluşturmak amacıyla yayınlanır

UYARI !

- Bu kılavuzlar resüsitasyon uygulaması için tek alternatif olarak düşünülmemelidir.
- Bu kılavuzlarda yalnızca resüsitasyonun güvenli ve etkin bir şekilde uygulanabilmesi için yaygın kabul gören görüşler yer almaktadır.
- Yeni ve güncellenmiş tedavi önerilerinin yayınlanmış olması, günümüzde uygulanan klinik yaklaşımların güvensiz veya etkisiz olduğu şeklinde algılanmamalıdır.

2015 ERC KILAVUZU

- Bölüm 1: Uyarlama Özeti
- Bölüm 2: Erişkin Temel Yaşam Desteği ve Otomatik Eksternal Defibrilatör
- Bölüm 3: Erişkin İleri Yaşam Desteği
- Bölüm 4: Özel durumlarda Kardiyak Arrest
- Bölüm 5: Resusitasyon sonrası bakım
- Bölüm 6: Pediyatrik Yaşam Desteği
- Bölüm 7: Doğan,bebeğe destek ve resusitasyon
- Bölüm 8: Akut Koroner Sendromların ilk tedavisi
- Bölüm 9: İlkyardım
- Bölüm 10: Resusitasyon eğitimi ve yerleştirilmesi
- Bölüm 11: Resusitasyonun etik ilkeleri ve yaşama son verme kararları

Solunum Dolaşım Durmasında - hayatta kalabilme olasılığı -

- %5 - %10 ???
- Outcomes of rapid defibrillation by security officers after cardiac arrest in casinos. Valenzuela, Roe, Nichol, Clark, Spaite, Hardman. NEJM. Oct 2000.
- 3 dk sonra defibrilasyon : %49 sağkalım
- 3 dk içinde defibrilasyon : %74 sağkalım

HAYAT KURTARICI RESUSİTASYON için kritik basamaklar:

- Arresti tanıma,
- Resusitasyona başlama kararını verme
- Resusitasyona nasıl başlanacağına karar verme

Arresti tanıma

- Nabızın bulunmadığından emin olmak zor olabilir.

- Yaşam belirtileri yoksa;
  - Hareket,
  - Normal solunum,
  - Öksürük.

Deneyimli kişiler gelinceye veya yaşam belirtileri gösterinceye kadar kalp masajı+solutma.

Kanıta dayalı olarak biliyoruz ki:

- Dolaşım durmasını erken fark etmek önemli
- Karotis nabzı bile, arresti belirlemek için güvenilir değildir
- Yanıtsız, hareketsiz, soluksuz ise
  kalp masajına+solutmaya başla

COSTR

Resusitasyonun ilk basamakları şunlar olabilir:

- Resusitasyon ihtiyacına karar verirken hava yolunu açmak
- Resusitasyona başlarken 2-5 soluk vermek
- 30:2 oranında bası:solutma yapmak

COSTR

Bu uygulamalar;

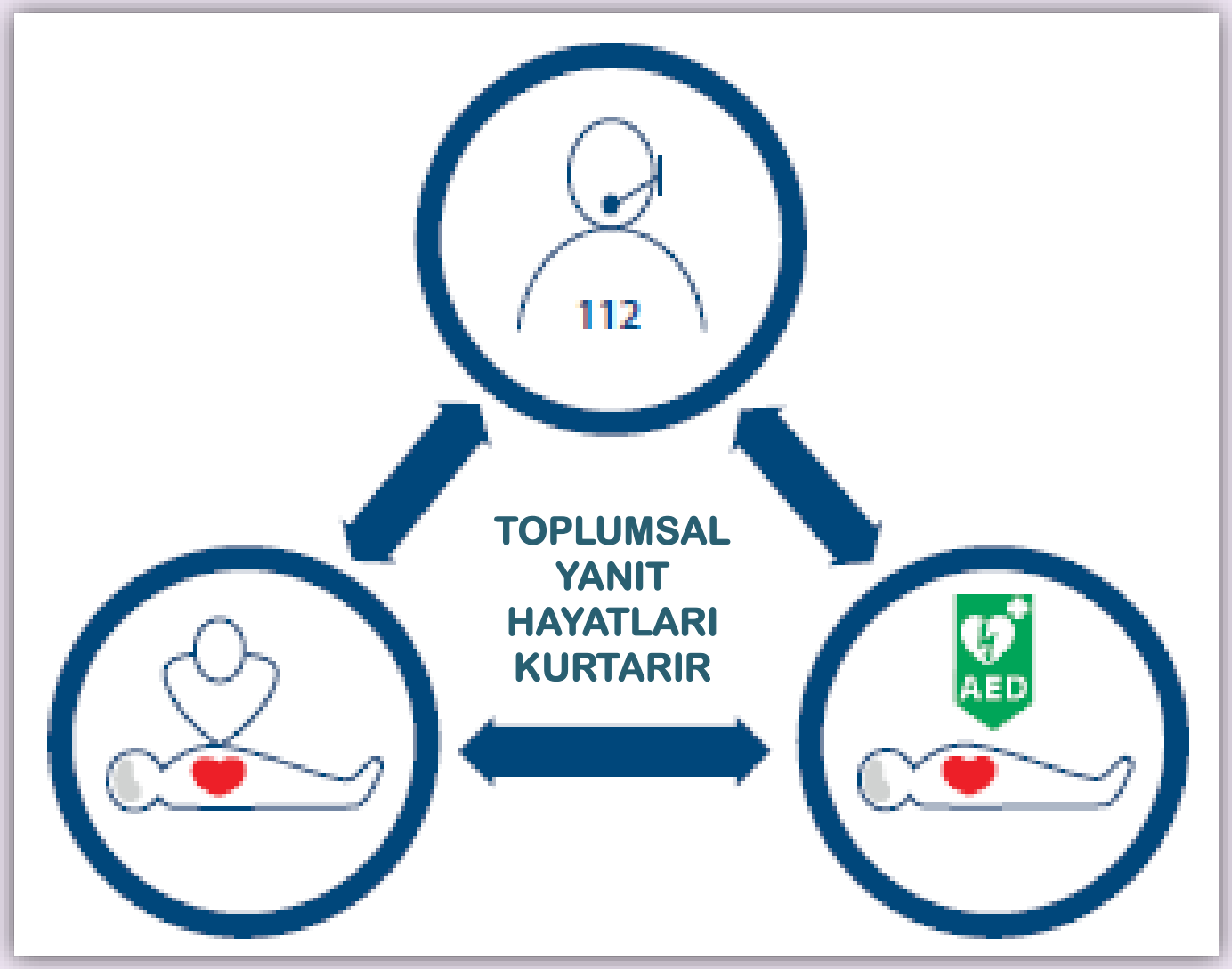
Ne kadar süre?
Ne zamana kadar?

- Yaşam belirtileri görülene kadar,
- Müdahale ekibi, yardım gelene kadar,
- Yorulup tükenene,
- Yapabileceklerin tükenene kadar.

kalp masajı – solutmaya devam

- Kalp krizinin erkenden farkedilmesi ve tıbbi yardımın hemen aktive edilmesi
- Hemen, kaliteli, hızlı kalp masajlı temel yaşam desteği
- Gerektiğinde hemen defibrilasyon
- Erişkin ileri yaşam desteği
- Resusitasyon sonrası bakımın entegre sunulması

- Kötüleşmenin erkenden farkedilmesi ve tıbbi yardımın hemen aktive edilmesi
- Hemen, kaliteli, hızlı kalp masajlı temel yaşam desteği
- Gerektiğinde hemen defibrilasyon
- Erişkin ileri yaşam desteği ve yoğun bakım


112
TOPLUMSAL
YANIT
HAYATLARI
KURTARIR
AED

Katkı ?

Soru ?