|  |
| --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ****TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU****İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI****VAKUM ATELLEME DEĞERLENDİRME FORMU****20…-20…, Güz/ Bahar Dönemi, Tarih: / /20…****Öğrencinin Adı Soyadı:** **Numarası: Başarı Notu:** |
| **Tanım:** Atel: Kırık, çıkık, kanama ve yaralanmalarda, bölgeyi hareketsiz hale getirmek için kullanılan sabitleyici malzemelere denir.Atelleme: Ateli takma işlemine denir.Stabilizasyon, İmmobilizasyon: Bir bütün halinde vücudu ya da herhangi bir uzvu hareketsiz hale getirmeye denir. |
| **Atel Takımları – MEBASS GRUP SAĞLIK HİZMETLERİVakum Atel Seti Uygulaması** |
| **Amaç:** Atel uygulamasının amacı travmaya uğrayan bölgeyi hareketsiz hale getirerek travmanın kontrol altında tutulmasını sağlamaktır. |
| K**ullanılan Araç ve Gereçler:** ✓Eldiven✓Vakum atel |
| **Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar**✓ Her uygulamada çalışan, hasta ve çevre güvenliği önlemleri alınır.✓Tüm hasta/yaralıya yönelik uygulamalarda hasta ya da yakınından onam alınır.✓Atelleme işlemi, en az iki kişi tarafından uygulanmalıdır. Hasta ya da yakınlarına bilgi verilerek rızası alınmalı, hasta mahremiyetine saygı gösterilmelidir.✓ Atelleme, olay yerinde hasta hareket ettirilmeden yapılır; ancak olay yeri güvenliğini tehdit eden bir durum (yangın, elektrik vb.) varsa hasta güvenli bir yere alınmalıdır.✓ Atellemeden önce, bilinç durumu ve ABC değerlendirilir. Gerekli ise ileri yaşam desteği uygulamalarına öncelik verilir.✓ Travmaya uğrayan bölgenin tamamı görülecek şekilde açılır. Bunun için giysiler kesilerek çıkartılmalıdır.✓ Bölge açık kırık, deformite, ödem ve ekimoz açısından değerlendirilir.✓ Atelleme öncesi açık yara varsa yara, tekniğine uygun kapatılır.✓ Kanama varsa kontrol altına alınır.✓ Atelleme öncesi ve sonrasında ekstremitenin distalindeki nabız, kapiller dolum, his ve mümkünse motor fonksiyonlar kontrol edilir.✓ Travmaya uğrayan bölge, önce el ile stabilize edilir.✓ Atel, travmaya uğramış bölgenin alt ve üst eklemini içine alacak şekilde yerleştirilir. Eklem bölgesi atele alınıyorsa ekleme komşu kemikler de stabilize edilmelidir.✓ Lokal şişliği önlemek amacıyla mümkünse ekstremite elevasyona alınır ve soğuk uygulama yapılır.✓ Gereksiz hareket ve krepitasyon araştırması yapılmaz.✓ Femur diafiz kırığı dışında, hiçbir kırılmış kemik ya da çıkığı normal anatomik şekline getirmeye ya da yerine yerleştirmeye çalışılmaz.✓ Atel, dolaşımı bozacak kadar sıkı ya da kırığın oynamasına izin verecek kadar gevşek sarılmaz. |
| **Hastada Oluşabilecek Riskler** ✓Kanama, Ekimoz, Hematom✓ Enfeksiyon✓ Damar ve sinir hasarı✓ İskemi✓ Ağrı | **Çalışanda Oluşabilecek Riskler** ✓Hastalık bulaş riski vb. |
| **Uygulama Basamakları** | **Uyguladı** | **Uygulamadı** |
| 1.Ekstremitenin distalindeki nabız, kapiller dolum, his ve mümkünse motor fonksiyonlar kontrol edilir. |  |  |
| 2.Ekstremiteye uygun boyda atel seçilir (proksimal ve distaldeki iki oynar eklemi içine alacak şekilde). |  |  |
| 3. Bir kişi, eli ile ekstremiteyi olduğu pozisyonda tutarak stabilize eder. |  |  |
| 4.Valf, açık konuma getirilir. Atel, düz ve sert bir zemine yerleştirilip el ile atelin içindeki granüllerin eşit dağılımı sağlanır. |  |  |
| 5.Pompa, valfe takılarak pompa tutamağı aşağı yukarı hareket ettirilip bir miktar hava çekilir. |  |  |
| 6.Yeterli hava boşaltıldığında atel kenarları çökmeyecek kadar sertleşmiş; ancak şekil verilebilecek kadar yumuşak olmalıdır. |  |  |
| 7.İkinci kişi, ateli ekstremitenin altına U biçiminde yerleştirir. Atelin distalinde ekstremitenin parmakları görülmelidir. Atel, velcro ile ekstremiteye sabitlenir. |  |  |
| 8.Pompa ile ateldeki havanın tamamı çekilir. Pompa çıkarılıp valf kapatılır. |  |  |
| 9. Ekstremitenin distalindeki nabız ve kapiller geri dolum kontrol edilir. |  |  |
| **Toplam Puan** |  |  |
| **Değerlendirme:** İşlem basamaklarında gözlemcinin belirlediği hasta güvenliğini bozan eylem/ifade olması yada işlem basamaklarının herhangi birinin/……………………………………atlanması halinde toplam puan yarıya indirilir. |
| **Gözlemci izlem notu:** |
| **Sorumlu öğretim elemanı/elemanları:** |
| **Kaynak:** Dökmeci, A. H., Sarı, B., Çalışkan, C., Usta, G., Koçak, H, … Aslan, R. (Ed.). (2021). Acil Yardım ve Afet Yönetimi Mesleki Beceri Uygulama Rehberi (1. Baskı). Ankara: Kongre Kitabevi.  |

**Öğrenci Öz Değerlendirme ve Geri Bildirim Formu**

Bu form, beceri uygulaması sonrasında öğrencinin kendi uygulamasını değerlendirmesi ve eğitmen tarafından yapılan gözlemler doğrultusunda bireysel gelişim sürecine katkı sağlaması amacıyla hazırlanmıştır.

1. **Öğrenci Öz Değerlendirme:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Kriteri** | **Evet / Hayır** | **Açıklama (Varsa)** |
| Uygulama adımlarını sırasıyla ve doğru şekilde gerçekleştirdim. |  |  |
| Hasta güvenliğini sağlayacak önlemleri aldım. |  |  |
| Kendi eksiklerimin farkındayım. |  |  |
| Bu uygulamaya yönelik teorik bilgim yeterliydi. |  |  |
| Uygulama sırasında heyecanımı kontrol edebildim. |  |  |

**2. Eğitmen Geri Bildirimi:**

Eğitmen, öğrencinin uygulama sırasında gözlenen güçlü yönleri ve geliştirilmesi gereken alanları buraya yazmalıdır: