|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU**  **İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  **YABANCI CİSME BAĞLI BOĞULMAYI DEĞERLENDİRME FORMU (BEBEK)**  **20…-20…, Güz/Bahar Dönemi, Tarih: / / 20…**  **Öğrencinin Adı Soyadı:**  **Numarası: Başarı Notu:** | | | |
| **Tanım:** Ağız ya da burun yoluyla alınan bir cismin nefes alma sırasında alt solunum yoluna kaçması yabancı cisim aspirasyonu (YCA) olarak tanımlanır.  Bebekler yemek yerken, oyuncaklarla oynarken veya evin içinde emeklerken aniden nefes almakta zorlanırsa büyük ihtimalle yabancı cisim yutmuştur.  Bebeklerde havayolu tıkanıklığını anlamak yetişkine göre daha zordur.  Konuşma yetisi ve tıkanma sonrası yetişkinler tarafından ortaya konan beden hareketlerini bebeklerde görmek mümkün değildir.  Bu nedenle, bebeklerde meydana gelen tıkanıklığı anlayabilmek için bebeğin göğüs ve karın hareketlerini izlemek, ağız ve burundan nefes alıp verme ile oluşan hava akımını dinlemek ve hissetmeye çalışmak gerekmektedir.  **Kısmi tıkanıklık durumunda;**   * Zorlanarak nefes alma, öksürme ve ağlama * Boğulurcasına devam eden öksürük * Öğürme * Korku, heyecan ve panikle el kol hareketleri yapma, çırpınma * Yaşıyla uyumlu sesler çıkarma   **Tam tıkanıklık durumunda;**   * Öksürememe * Ses çıkaramama * Ağlayamama * Nefes alamama * Tepki vermeme/verememe * Rengin morarmaya başlamasıdır. | | | |
|  | | | |
| **Amaç:** Yabancı cismin çıkarılması | | | |
| **Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar**   * Her uygulamada çalışan, hasta ve çevre güvenliği önlemleri alınır. * Tüm hasta/yaralıya yönelik uygulamalarda hasta ya da yakınından onam alınır. * Abdominal bası 1 yaşından küçük bebekler için önerilmemektedir. | | | |
| **Hastada Oluşabilecek Riskler**  ✓ Düşme | **Çalışanda Oluşabilecek Riskler**  ✓ Bulaş riski | | |
| **Uygulama Basamakları** | | **Uyguladı** | **Uygulamadı** |
| **Kısmi Tıkanmalarda İlk Yardım**; | | | |
| 1.Bebeğin kendi kendine solumasına ve öksürmesine izin vererek izleyin. | |  |  |
| 2.Bebeği kucağınıza alıp başını yükseltip ya da gazını çıkarıyormuş gibi omzunuza yaslayın ve kendi çabası ile yabancı cismi çıkarmasını bekleyin. | |  |  |
| 3.Kısmi hava yolu tıkanıklığında sırt vuruları ve göğüs basıları gibi aşırıya kaçan yaklaşımlar, istenmeyen ciddi sonuçlara neden olabilir ve hava yolu tıkanıklığını kötüleştirebilir. | |  |  |
| **Tam Tıkanmalarda İlk Yardım;** | | | |
| 1. Bebek yüzükoyun pozisyonda, başı gövdesinden hafif aşağıda (yer çekimine uygun) olacak şekilde ön kol üzerine yatırılır (Bu sırada sağlık personeli oturur pozisyonda olmalıdır.) | |  |  |
| 2. Bebeğin yatırıldığı kol bacağın uyluk kısmına yerleştirilir. | |  |  |
| 3. Diğer elin topuğu ile bebeğin skapulaları ortasına kuvvet yönü ileri ve aşağıya, saniyede bir darbe olacak şekilde 5 kez kuvvetlice vurulur. | |  |  |
| 4. Yabancı cisim çıkmamışsa bebek göğüs basısı yapmak üzere sırtüstü ve başı gövdesinden hafif aşağıda olacak şekilde çevrilir (çevirme işlemi sırasında sırt vuruşu yapan eli bebeğin başının arkasına yerleştirerek baş desteği sağlanır ve bebek kurtarıcının iki kolu arasında iken sırt üstü pozisyona çevrilir). | |  |  |
| 5. Bebeğin yerleştirildiği ön kol uyluğun üzerine yerleştirilir. | |  |  |
| 6. Uygulayıcının boşta kalan elinin işaret parmağı ile orta parmakları veya orta parmak ile yüzük parmakları birleştirilerek kalp masajı yapılan noktaya yerleştirilir. | |  |  |
| 7. Göğüs duvarından teması kesmeden bebeğin göğüs yüksekliğinin 1/2 ile 1/3’ünü çöktürecek şekilde içeri ve ileriye doğru ve yaklaşık 45 derece açı ile itici bası yapılır. | |  |  |
| 8. Yabancı cisim çıkıncaya kadar sırt vuruşu ve göğüs basısı ardışık olarak sırası ile 5’li seriler halinde sürdürülür. | |  |  |
| 9. Bebeğin bilinci kaybolursa kalp masajından başlayarak TYD uygulanır (Soluk vermeden önce başparmak ağız içinde diğer parmaklar çene altında dil ve çene birlikte çekilerek ağız içi kontrolü yapılmalıdır). | |  |  |
| **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:** | | | |

**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: