|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU**  **İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**  **ŞİŞME 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. | | | |
| **Medistan Şişme Destek Ateli Seti Ilk Yardım Kırık Çıkık Seti Fiyatı** | | | |
| **Amaç:** Atel uygulamasının amacı travmaya uğrayan bölgeyi hareketsiz hale getirerek travmanın kontrol altında tutulmasını sağlamaktır. | | | |
| K**ullanılan Araç ve Gereçler:**  ✓ Eldiven  ✓ Şişme 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.Uygulayıcı elini fermuarsız atelin içinden geçirerek ekstremitenin distalinden tutar ve ateli; ekstremite boyunca yerleştirir. Fermuarlı atel ise ekstremitenin etrafına yerleştirilir ve fermuarı kapatılır. | |  |  |
| 5.Atel şişirilir. Atelin basınç kontrolü yapılır. Şişirilmiş atelin ucu, iki parmakla sıkıştırıldığında çok sert olmayacak ve atelin duvarları birbirine değmeyecek şekilde ayarlanması basıncın yeterli olduğunu gösterir. | |  |  |
| 6.Valf kapatılır. Atmosferdeki basınç ve sıcaklıktan etkilendiğinden, basınca bağlı iskemi oluşmasına karşın sık sık nabız ve kapiller geri dolum kontrol edilir. Atelleme işleminden sonra nabız alınamıyorsa ya da kapiller geri dolum gecikmesi varsa atelin havası biraz indirilir. | |  |  |
| **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: