

## BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ İLK VE ACIL YARDIM PROGRAMI

## ÖĞRENCİ UYGULAMA KARNESİ

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:	BAŞLAMA TARİHİ	UYGULAMA YERİ:ERİŞKİN/ÇOCUK ACIL SERVİS
DANIŞMANIN ADI SOYADI :		İMZA:
A.Yönelttiğiniz ve/veya B. Katılımda bulunduğunuz veya C.Gözlemediğiniz her bir yaklaşım için yanına bir artı yapınız ve harf ile belirtin ve sayı yazın staj sorumlusu hocaya getirecektir.		
Ör: Yalnız 'Gözlem' yaptığımız maddeyi (+G) olarak belirtiniz .		
<b>Fizik Bakı :</b>		Abse drenajı
<b>Ayrırcı Tanı :</b>		Foley
<b>Triaj :</b>		Hastabaşı Acil Klinik USG
<b>Havayolu:</b>		<b>Travma:</b>
Havayolu pozisyonu(Alt çene M.,Başçene M., Heimlich,Jawtrust)		Efast
Oksijen kanül/maske		Boyunluk
Airway		Tahta / Kütük
Balon-maske		Yanık Pansumanı
Balon-tüp		Şişme atel
Endotrakeal/Orotrakeal entübasyon / İlaç Uygulaması		Atel / Traksiyon
Yabancı cisim çıkarma		Alçı
<b>Temel Yaşam Desteği / İleri Yaşam Desteğine Katılım :</b>		Bandaj
Yetişkin		<b>Göz, KBB :</b>
Çocuk		Burun kanama kontrolü
Yenidoğan		Burun tamponu
Defibrilasyon		Göz yıkama
Kardiyoversiyon		<b>Yara Bakımı :</b>
Kritik hasta yönetimi		Stapler/strip/doku yapıştırıcısı/sütür
Santral kateterizasyon		Yara pansumanı
İntraosseoz yol		Lokal anestezi
<b>Kardiyotorasik:</b>		Diğer
Kardiyak USG		LP
Monitörizasyon / EKG çekim ve yorumlama		<b>Damar yolu açma :</b>
Trombolitik		IM enjeksiyon/SC enjeksiyon
Kardiyoversiyon		TA ölçme
Perikardiyosentez, Karotis sinüs masajı, Peritral iv yol, intraosseoz yol, torasentez,		Ateş Ölçme
Tüp torakostomi		<b>Parenteral tedavi uygulama,uygulanan ilaç :</b>
<b>Gis/gus:</b>		<b>Kangazı alma ve değerlendirme(arteriyal-venöz) :</b>
NG		<b>Girişimsel sedasyonel analjezi izlem :</b>
Mide yıkama		<b>Ambulans ve Ambulansdaki hasta ve Ambulans içerik, teçhizat,donanım ilişkili deneyim ve yönetimi:</b>
Aktif kömür verme		<b>Hasta güvenlik, önlem ve takibi, kayıtları ve kontrolleri:</b>
Parasentez		
<b>Makale okuma, sunum yapmak, özet bildiri, özet derleme hazırlamak ve literatür tarama</b>		
Diğer tüm yaklaşım/ tedavilerinizi belirtiniz:		
<b>Uygulama Sorumlusu</b>		<b>Acil Servis Sorumlusu/112 Ekip Sorumlusu</b>

Form No: 25.09	Revizyon No:
Uygulama Tarihi: 25.06.2024	Revizyon Tarihi: