



BAŞKENT
ÜNİVERSİTESİ



İLK VE ACİL YARDIM TRAVMA

Ders Sorumlusu: Öğr. Gör. Senem ÇELİK YAVUZ

1. GRUP

VAKA: EKSTREMİTE TRAVMASI HAZIRLAYANLAR

22394498 Ebru

22394372 Fatma

22394825 Onur

22394694 Şevval

22394709 Sıla N

Travma Vaka Ödevi: Ekstremitte Travması Senaryosu

Vakanın Gelişimi ve İhbar Edilmesi

Saat 14:30'da 112 Acil Çağrı Merkezi'ne bir ihbar gelir. İhbarda, 20 yaşında bir erkek ,bisikletle giderken bir araçla çarpıştığı, sol bacağının kırıldığı ve yerinden hareket edemediği belirtilir. İhbarda, "Kanama da var, çok ağrıyor, lütfen hemen gelin!" ifadeleri yer alır. Operatör, olayın konumunu ve yaralıyla ilgili diğer bilgileri netleştirerek en yakın ambulansı yönlendirir.

Paramediklerin Olay Yerine İntikali

Saat 14:35'te ambulans ekibi yola çıkar. Ekip şu kişilerden oluşur:

- Paramedik A (Ekip Lideri): Müdahale planını yapar, liderlik eder.(Fatma Nur Altın)
- Paramedik B: Yardımcı paramedik, ilaç ve ekipman kullanımında destek sağlar. (Ebru Aşçı, Sıla Nur Bakır)
- Hasta: (Onur Bayram)

Ambulans ekibi telsizden olayın detaylarını alır. Travma vakası olduğu için şu ekipman hazırlanır:

- Kırıklar için şişme atel ve vakum atel,
- Boyunluk (olası boyun travmasına karşı),
- Travma tahtası,
- Turnike ve kanama kontrol ekipmanları,
- Oksijen tedavisi için ekipmanlar.

Saat 14:45'te ambulans olay yerine ulaşır.

Olay Yerinde Çevre Güvenliğinin Sağlanması

Paramedik A: "Olay yeri emniyetini kontrol edelim. Trafik akışı durdurulmuş mu?"

Paramedik B: "Evet, polis yolu kapatmış. Araç trafiği kontrol altında."

Ekip lideri, çevrede başka bir tehlike olup olmadığını kontrol eder ve olay yerine güvenli bir şekilde yaklaşır. Yaralı, bisikletiyle yol kenarına savrulmuş durumdadır.

Paramedik A: "Bölgede ek bir risk yok, yaralıya ulaşabiliriz. Hadi hızlı ama dikkatli bir şekilde çalışalım."

İlk Değerlendirme ve Müdahale

Hastaya ulaşıldığında:

- Kadın sırt üstü yatmakta ve sol bacağı anormal bir pozisyonundadır.
- Sol bacağına açık kırık ve hafif bir arteriyel kanama (kan fışkırıyor).
- Bilinci açık, ancak ağrı nedeniyle huzursuz.

Paramedik A: "Merhaba, biz 112 ekibiyiz. Adınızı söyleyebilir misiniz?"

Hasta: "Adım Onur... Bacağım çok acıyor, lütfen yardım edin!"

Paramedik A: "Tamam Onur, sakin ol, biz buradayız. Sana yardım edeceğiz."

Aşama 1: Hızlı İlk Değerlendirme (ABCDE Yaklaşımı)

1. A (Hava Yolu): Hava yolu açık. Sorun yok.
2. B (Solunum): Solunum sayısı normal (16/dk). Akciğer sesleri simetrik.
3. C (Dolaşım):
 - Sol bacakta açık kırık ve kanama mevcut.
 - Nabız: 110/dk (taşikardi).
 - Kapiller geri dolum: 3 saniye (hipoperfüzyon işareti).
 - Kanama kontrolü için hızlıca bir turnike uygulanır.
4. D (Nörolojik Durum/GKS):
 - Göz açma: 4 (spontane).
 - Sözel yanıt: 5 (oriente).
 - Motor yanıt: 6 (komutları yerine getiriyor).

Toplam GKS: 15/15.

5. E (Maruziyet ve Çevresel Kontrol):
 - Yaralı örtüyle sarılarak hipotermiye karşı korunur.

Aşama 2: Detaylı Müdahale

Kanama Kontrolü:

Kanama turnike ile kontrol altına alınır. Açık kırık bölgesi steril gazlı bezle kapatılır.

Kırık Stabilizasyonu:

Paramedik B: "Ateli hazırlıyorum. Kırık bölgeyi hareket ettirmemek için dikkatli olmalıyız."

- Sol bacak vakum atelle sabitlenir.
- Hasta ağrıyı azaltmak için olabildiğince hareketsiz tutulur.

Ağrı Kontrolü:

Paramedik A: "Onur, ağrını hafifletmek için sana bir ilaç vereceğiz."

- Ketorolac (30 mg IV): Non-steroid anti-inflamatuar bir ağrı kesici uygulanır. (Ketorolac)

Oksijen Tedavisi:

- SpO2 %94 olmasına rağmen travma vakası olduğu için 5 L/dk oksijen burun kanülüyle verilir.

Vital Bulgular:

- Nabız: 110/dk.
- Solunum: 16/dk.
- Tansiyon: 100/60 mmHg.
- SpO2: %94.

Aşama 3: Nakil ve Taşıma

Paramedik A: "Onur, şimdi seni hastaneye götüreceğiz. Bir süre daha sabırlı ol, güvendesin."

Sedye Kullanımı:

- Hasta travma tahtasına dikkatlice alınır.
- Hareket sırasında ağrıyı azaltmak için bacak pozisyonu korunur.

- Travma tahtası ambulans sedyesine yerleştirilir.

Ambulans İçinde:

- Damar yolu açılır ve 500 ml %0,9 NaCl (serum) başlanır.
- Kanama tekrar kontrol edilir.
- Hasta monitörize edilerek nabız, tansiyon ve SpO2 deęerleri takip edilir.

Paramedik B: "Kanama kontrol altında, vital bulgular stabil. Travma ekibini bilgilendirelim."

Paramedik A: "Hemen iletişime geçiyorum. Travma merkezi hazır olsun."

Hastaneye Teslim

Saat 15:15'te ambulans hastaneye ulaşıır. Paramedikler hasta hakkında detaylı bilgi verir:

- "20 yaşıında erkek, araç çarpışması sonrası sol femurda açık kırık. Turnike ile kanama kontrol edildi, vakum atel uygulandı. Ketorolac verildi, damar yolu açık ve sıvı tedavisi devam ediyor."

Hastane ekibi tedaviye başlarken, paramedikler görevlerini tamamlar ve yeni bir vaka için hazır hale gelir.

Sonuç

Bu vaka, ekstremite travmalarında hızlı kanama kontrolü, kırık stabilizasyonu ve ağrı yönetiminin hastanın genel durumunu iyileştirmedeki önemini vurgular.

İAY221 TRAVMA DERSİ ÖĞRENCİ UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Hastanın Sistem Travmasına Uygun Girişimlerde Bulunma Becerisi

	Çok İyi (5)	İyi (4)	Yeterli (3)	Zayıf (2)	Çok Zayıf (1)	1.uygu.	2.uyg.	3.uyg.
Kendisinin ve hastanın güvenliğinden emin olma, olay yeri güvenliği sağlama	✓							
Kanama nedeni travmaya bağlı ise boyun omurga stabilizasyonunun sağlanması	✓							
Hastanın bilinci ve A _S BC _H DE'si kontrol edilir ve sürekliliği sağlanır.	✓							
Öykü alma, muayene ve vital bulguların değerlendirilmesini yapma (vaka senaryosunun uygun hazırlanması)	✓							
Damar yolu açma, intravenöz sıvı kaybedilen kan miktarına ve hastanın hemodinamisine göre uygun dozda sıvı tedavisi uygulama/tem travmasının türüne göre hareket etme	✓							
Ekip çalışmasına yatkınlık ve sorumluluk alma	✓							
Hastaya kütük çevirme uygulama, uygun pozisyon verme hastayı ayağa alma	✓							
Hastanın monitörizasyonunu sağlama	✓							
KKM'yle görüşerek bildirilen sağlık kuruluşuna hastanın nakli sağlanır. Vaka senaryosu, taşıma ve nakil sırasında sarsıntıya maruz kalmamalıdır. Vaka yazıt formu, eksiksiz doldurulur.	✓							

Her madde çok iyi, iyi, yeterli, zayıf, çok zayıf olarak en yüksek 5; en zayıf 1 puan olarak değerlendirilmektedir. Toplam 45 puan üzerinden değerlendirilmektedir. Tüm aşamalar değerlendirilirken; vaka senaryosu formunda da uygun girişimlerin yazılmış olması ve uygulanması gereklidir.

100

Öğrenci Adı Soyadı: Talha	
Ders Sorumlusu Akademisyen: İmzası: Tarih:	