



ERİŞKİN İLERİ YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİMİ



Elektrik Çarpması

- Türü: Alternatif Akım
- Voltaj: Düşük Voltaj
- Süre: Uzun
- Temas süresi, doku rezistansı, temas alanı, akım yolu ciddiyeti belirler.
- VF



Yıldırım çarpması



- Türü: Direkt akım
- Voltaj: Yüksek Voltaj
- Süre: Kısa
- Asistoli
- Katekolamin artışına ikincil olarak; hipertansiyon, taşikardi, miyokard nekrozu



Klinik

- Kardiak ritim bozuklukları:VF,Asistoli
- Solunum Arresti
- Kardiopulmoner sistem dışı etkiler



Solunum durması

- Medüller solunum merkezinin inhibisyonu
- Solunum kaslarının tetanik kontraksiyonları
- Solunum kaslarının paralizi.



- DİKKAT!!!
- Hızlı ve etkin bir resüsitasyon ile iyi bir sağ kalım şansı vardır
- Elektrik yada yıldırım çarpmasındaki resüsitasyon başarısı diğer kardiyak arrest vakalarından daha yüksektir
- Resüsitasyonu uzun tutulmalıdır



TYD



- Kaynağı kes.
- Temel yaşam desteği basamaklarını uygula
- Spinal stabilizasyon yapmayı unutma.
- Her iki durum da multi sistem travmaya yol açabilir.
- Yanan eşyalarını çıkar.



İleri Yaşam Desteği

- Hasta monitorize edilir
- VF-Asistoli algoritması
- Hipovolemik şokta hızlı IV sıvı resüsitasyonu ringer laktat veya serum fizyolojik
- 10-20 ml/kg/h idrar outputu sağlanmalı
- Uzun resüsitasyon....



ÖZET



- Çevre güvenliği
- Spinal immobilizasyon
- Temel yaşam desteği
- Erken defibrilasyon
- İleri yaşam desteği
- Uzun resüsitasyon



TEŞEKKÜRLER

