

HAVZA MESLEK YÜKSEKOKULU



İŞLETME YÖNETİMİ PROGRAMI

İŞL126-İş Sağlığı ve Güvenliği

Öğr. Gör. Halil YAMAK

İlk Yardım

İŞL126-İş Sağlığı ve Güvenliği

Hafta-8



İlk Yardım Temel Konu Başlıkları

- -İlk Yardım
- -Acil Bakım
- -İlk Yardımcının Özellikleri
- -İlk Yardımın ABC'si ve Temel Yaşam Desteği
- -Hava Yolu Tıkanıklıkları
- -Kanamalar
- -Yaralanmalar ve Yabancı Cisim Batması
- -Yanıklar
- -Kırık, Çıkık Burkulma
- -Şok
- -Sara Krizi
- -Zehirlenmeler
- -Hayvan Sokma ve Isırması
- -Sıcak Çarpması, Donma ve Boğulma
- -Kan Şekeri Düşüklüğü ve Göğüste Şiddetli Ağrı
- -Acil Yaralı Taşıma Teknikleri



İlk Yardım Nedir?



Aniden hastalanan veya kazaya uğrayan kişiye, olay yerinde, olay yerindeki araç gereçle ve olay yerindeki kişilerce yapılan

- -Hayat Kurtarmak
- -Sakat Kalmasını Önlemek
- -İyileşmesini Kolaylaştırmak



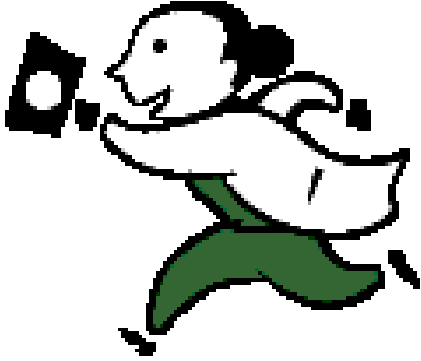
için yapılan her türlü ilaçsız müdahalelerdir.

Acil Tedavi Nedir?

- Acil tedavi ünitelerinde, hasta/yaralılara doktor ve sağlık personeli tarafından yapılan tıbbi müdahalelerdir.



İlkyardım ve Acil Tedavi Arasındaki Fark Nedir?



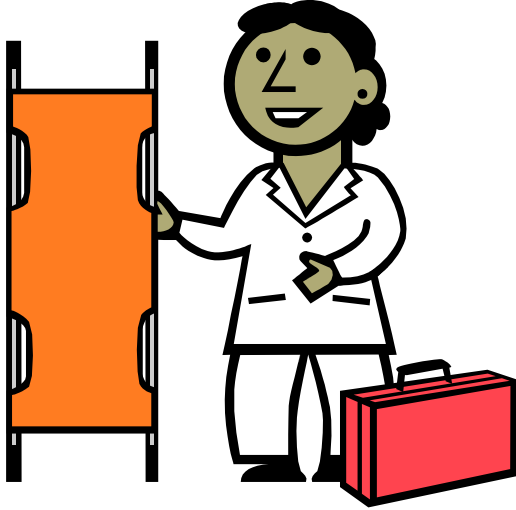
- Acil tedavi bu konuda ehliyetli kişilerce gerekli donanım ile yapılan müdahaledir.
- İlkyardım bu konuda eğitim almış herkesin olayın olduğu yerde bulabildiği malzemeleri kullanarak yaptığı hayat kurtarıcı müdahaledir.

İlkyardımanın Öncelikli Amaçları Nelerdir?

- Hayati tehlikeyi ortadan kaldırmak
- Yaşamsal fonksiyonların sürdürülmesini sağlamak,
- Yaralının durumunun kötüleşmesini önlemek,
- İyileşmeyi kolaylaştırmak.



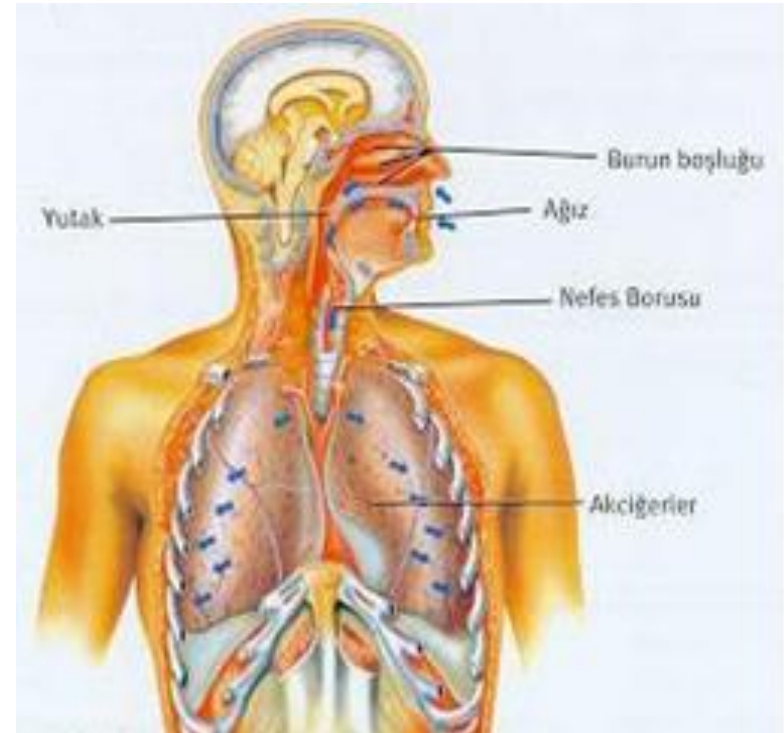
İlkyardımcının Özellikleri Nasıl Olmalıdır.



- Sakin, kendine güvenli ve pratik olmak,
- İnsan vücudu ile ilgili temel bilgilere sahip olmak,
- Çevredeki kişileri organize edebilmek; onlardan yararlanabilmek,
- Eldeki olanakları değerlendirebilmek,
- Olayı anında ve doğru olarak haber verebilmek...

İlk yardımcının Bilmesi Gereken Ve Vücudu Oluşturan Sistemler Nelerdir?

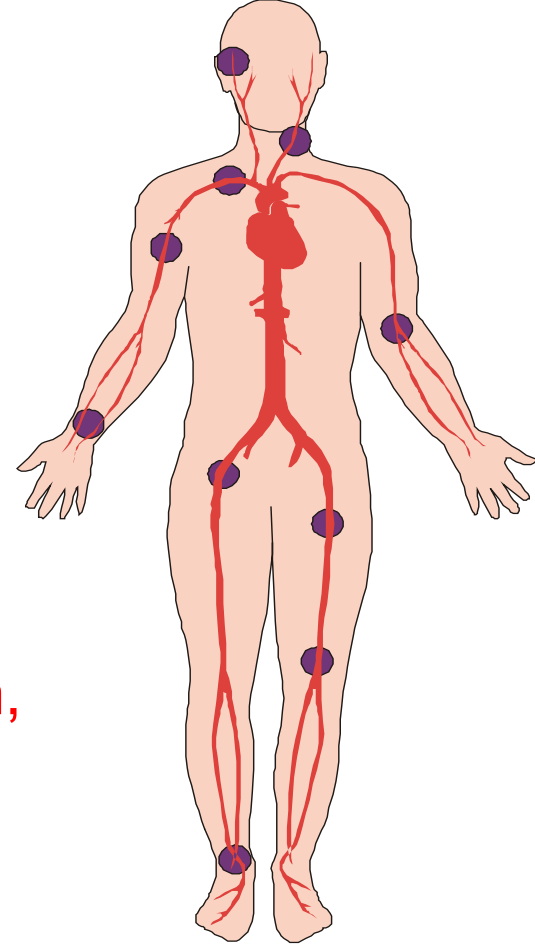
- Hareket sistemi
- Dolaşım sistemi
- Sinir sistemi
- Solunum sistemi
- Boşaltım sistemi
- Sindirim sistemi



Vücutta Nabız Alınabilen Bölgeler

- Şah damarı (adem elmasının her iki yanında)
- Ön-kol damarı (Bileğin iç yüzü, baş parmağın üst hizası)
- Bacak damarı (Ayak sırtının merkezinde)
- Kol damarı (Kolun iç yüzü, dirseğin üstü)

Çocuk ve yetişkinlerde şah damarından, bebeklerde kol damarından nabız alınır.



İlkyardımanın ABC'si Nedir?



Yaralının ve Olay Yerinin Değerlendirilmesi

Yaşam Bulguları

- *Bilinç
- *Solunum
- *Dolaşım
- *Vücut Isısı
- *Kan basıncı



OLAY YERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

- ↻ Tekrar kaza olması riskini ortadan kaldırmak,
- ↻ Olay yerindeki yaralıların sayısı ve yaralanma tiplerini belirlemek için yapılır.
- ↻ Kazaya uğrayan araç mümkünse güvenli bir alana alınmalıdır.
- ↻ Olay yeri görünebilir biçimde işaretlenmelidir.
- ↻ Meraklı kişiler olay yerinden uzaklaştırılmalıdır.

OLAY YERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

- ☞ Kazaya uğrayan aracın kontak anahtarı kapatılmalıdır.
- ☞ Sigara içilmemelidir ve içilmesine izin verilmemelidir.
- ☞ Gaz varlığı söz konusu ise; zehirlenmelerin önlenmesi için gerekli önlemler alınmalıdır.
- ॐ Gaz tüpünün vanası kapatılmalıdır.
- ॐ Ortam havalandırılmalıdır.
- ॐ Kivılcım oluşturacak ışıklandırma veya çağrı araçlarını kullanımına izin verilmemelidir.

OLAY YERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

❁ H/Y' lar yerlerinden kımıldatılmamalıdır.

❁ H/Y' lar yaşam bulguları yönünden değerlendirilmelidir.

❁ H/Y kırık ve kanama yönünden değerlendirilmelidir.

❁ H/Y sıcak tutulmalıdır.



Hasta/Yaralının Değerlendirilmesinin Amacı Nedir?

- Hastalık yada yaralanmanın ciddiyetini değerlendirmek,
- İlk yardım önceliklerini belirlemek,
- Yapılacak ilk yardım yöntemini belirlemek,
- Güvenli bir müdahale sağlamak.



Hasta/Yaralının İlk Değerlendirilme Aşamaları Nelerdir?

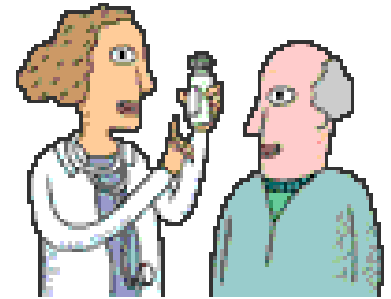


“İyi misiniz?” diye sorularak bilinç durumu değerlendirilmesi sonrasında;

- A. Havayolu açıklığının değerlendirilmesi
- B. Solunumun değerlendirilmesi
- C. Dolaşımın değerlendirilmesi

Hasta/Yaralının İkinci Değerlendirmesi Nasıl Olmalıdır?

- **Görüşerek bilgi edinme:**
 - Kendini tanıtır,
 -
 - Hasta/yaralının ismini öğrenir ve adıyla hitap eder,
 - Hoşgörü ve saygılı davranarak güven sağlar,
 - Hasta/yaralının endişelerini gidererek rahatlatır,
 - Olayın mahiyeti, koşulları, kişisel özgeçmişleri, son olarak ne yedikleri, kullanılan ilaçlar ve alerjinin varlığı sorularak öğrenilir.



Hasta/Yaralının İkinci Değerlendirmesi Nasıl Olmalıdır ?

- **Baştan aşağı kontrol yapılır:**
- Bilinç düzeyi, anlama, algılama,
- Solunum sayısı, ritmi, derinliği,
- Nabız sayısı, ritmi, şiddeti,
- Vücut veya cilt ısısı, nemi, rengi,
- Baş, boyun, göğüs kafesi, karın boşluğu, kol ve bacaklar kontrol edilir.



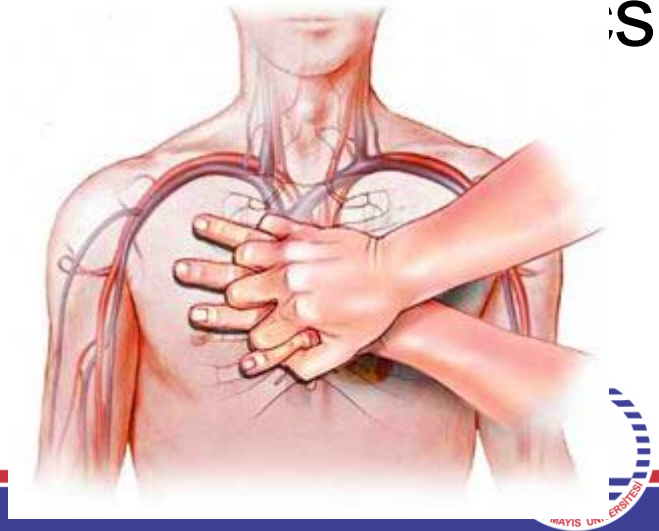
Olay Yerini Değerlendirmenin Amacı Nedir?

- Olay yerinde tekrar kaza olma riskini ortadan kaldırmak,
- Olay yerindeki hasta/yaralı sayısını ve türlerini belirlemek.



Temel Yaşam Desteği Nedir?

- Hayat kurtarmak amacı ile hava yolu açığı sağlandıktan sonra solunumu ve/veya kalbi durmuş kişiye yapay solunum ile akciğerlerine oksijen gitmesini, dış kalp masajı ile de kalpten kan pompalanmasını sağlamak üzere mşdahalelerdir.



Solunum Durması Nedir?



- **Solunum Durması:** Solunum hareketlerinin durması nedeniyle vücudun yaşamak için ihtiyacı olan oksijenden yoksun kalmasıdır.
- Hemen yapay solunuma başlanmaz ise bir süre



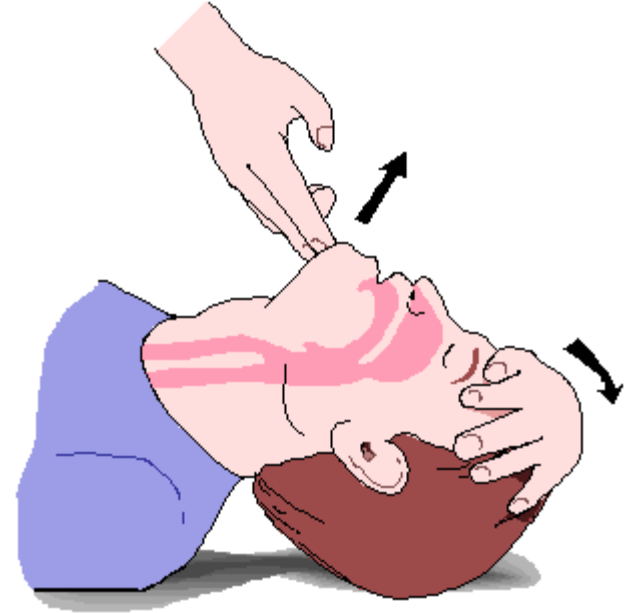
Kalp Durması Nedir?

- **Kalp Durması:** Bilinci kapalı kişide kalbin pompalama görevini yapmaması durumudur.
- Kalp durmasına 5 dakika içinde müdahale edilmezse dokuların oksijenlenmesi bozulacağı için beyin hasarı meydana gelir.



Hava Yolunu Açmak İçin Baş-çene Pozisyonu Nasıl Verilir?

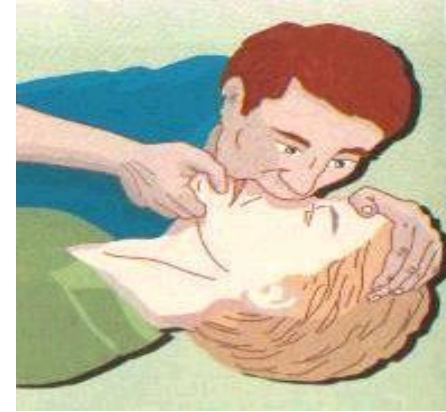
- Ağız içi kontrol edilir,
- Bir el altına yerleştirilir,
- Diğer elin iki parmağı çeneye yerleştirilir,
- Baş geriye doğru itilir,
- Böylece dil yerinden oynatılarak hava yolu açıklığı sağlanmış olur.



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Hastanın hava yolu açılır,
- **Bak-Dinle-Hisset** yöntemiyle değerlendirilir,
- **Temel Yaşam Desteğine** başlanır.

YAPAY SOLUNUMA BAŞLAMADAN ÖNCE SOLUNUMUN OLMADIĞINDAN KESİNLİKLE EMİN OLUNMALIDIR!!!



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Solunumu kontrol etmek için kazazedenin nefesi dinlenir ve göğüs hareketleri izlenir.



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?



- Hasta sert bir zemin üzerine sırtüstü yatırılır.
- Baş ve göğüs yaralanması varsa sırtının altı beslenerek sırtüstü yatırılmalıdır.

Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Nefes borusunda tıkanıklık varsa ağızdan kusmuk veya kan geliyorsa başı yana yatık şekilde yatırılmalıdır.



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?



- Baş, çene yukarı gelecek şekilde, boyun geriye doğru gerdirilerek arkaya yatırılır.
- Vücudu sıkan kemer, kravat vb. gevşetilir.

Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Parmağa temiz bir mendil ya da bez sarılarak ağız içi temizlenir.



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?



- Hastanın burun delikleri bir elle kapatılır.
- Derin soluk alınır.
- Ağız, hastanın ağzının üzerine temas ettirilerek kuvvetlice üflenir.
- Bu sırada hastanın göğsünün şişip şişmediği kontrol edilir.

Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Kazazedenin başı geriye doğru itilerek nefes borusunun açık tutulması sağlanır. Bu şekilde verilen nefesin en iyi şekilde akciğerlere ulaşması sağlanır...



Yapay Solunum Nasıl Yapılır?



- Göğüs kafesi şişmiyorsa hasta yan çevrilir.
- İki kürek kemiği arasına 5-6 kez kuvvetlice vurulur.
- Daha sonra suni solunum uygulamasına devam edilir.
- Bu işlem dakikada 12-15 kez tekrarlanır.

Yapay solunum

Süre:

- ☐ Yetişkin, çocuk ve bebekte 1 sn

Miktar:

- ☐ Yetişkin: Göğüs yükselecek kadar
- ☐ Çocuk: Göğüs yükselecek şekilde
- ☐ Bebek: Ağız dolusu

Yetişkin-çocuk= Ağızdan ağza

Bebek = Ağız-burun bir arada



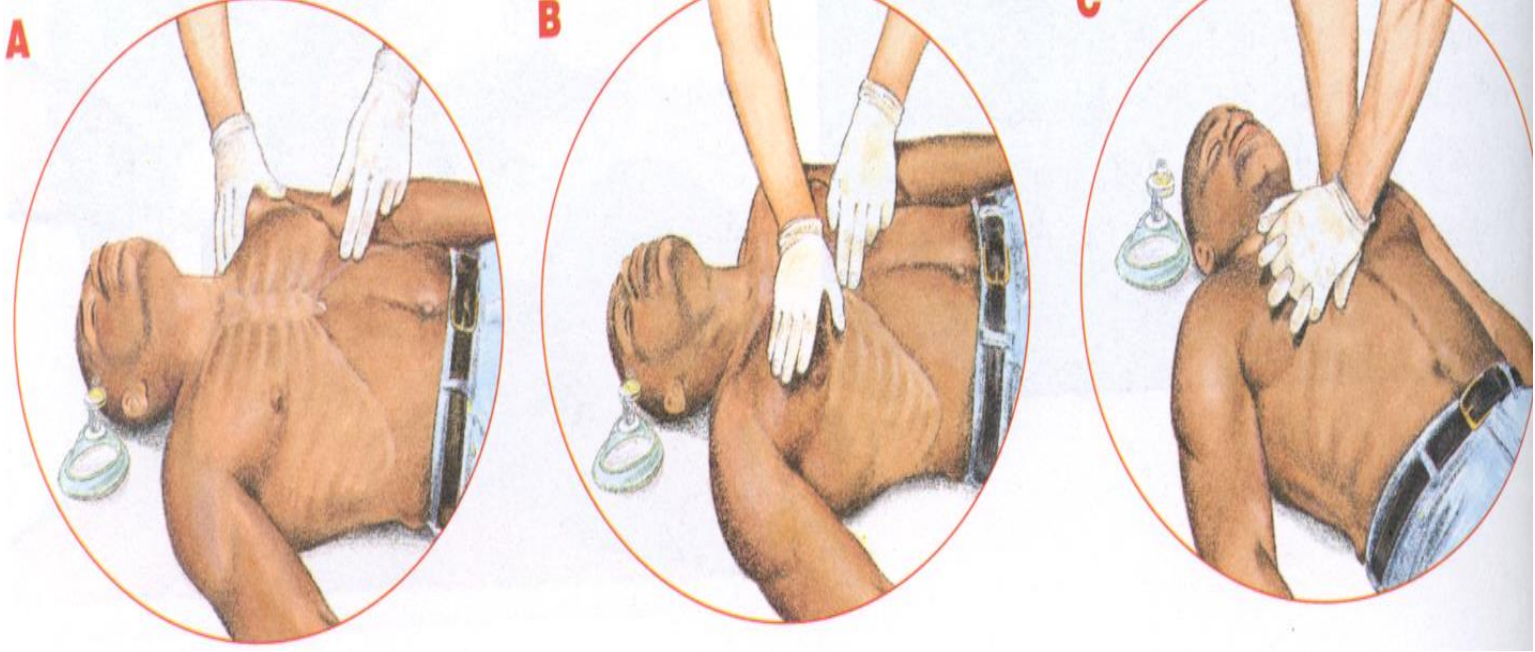
Yapay Solunum Nasıl Yapılır?

- Çocuklarda suni solunum uygulanacaksa ilk yardımcı, çocuğun ağız ile burnunu beraber, kendi ağız ile örtmelidir.



Dolaşımın Etkinliği Nasıl Sağlanır?

KALP MASAJI



Dolaşımın Etkinliği Nasıl Sağlanır?



- şah damarından nabzın atıp atmadığı kontrol edilir.
- Kalp durmuşsa hemen kalp mesajına başlanır.
- Hasta sert bir zemine yatırılır ve bir yanına diz şökölür.

Dolaşımın Etkinliği Nasıl Sağlanır?



- Göğüs kemiğinin (iman tahtası) üçte bir alt ucuna bir elin ayası sıkıca yerleştirilir, diğer elin ayası bunun üstüne konur. Parmaklar hastaya temas etmemelidir.



Dolaşımın Etkinliği Nasıl Sağlanır?



- Kollar dik tutularak (Bilek ve dirsekler bükülmeden) sabit ve ritmik bir şekilde göğse 4–5 cm bastırılır.
- Arada nabız kontrol edilerek dakikada 60 kez olmak üzere dolaşım başlayıncaya kadar devam edilir.

BEBEKLERDE TEMEL YAŞAM DESTEĞİ



İlk Yardımda Amaç

Hayat kurtarmaktır.

- ♥ Hava yolunu aç,
- ♥ Solunumu düzelt,
- ♥ Dolaşımı sağla,

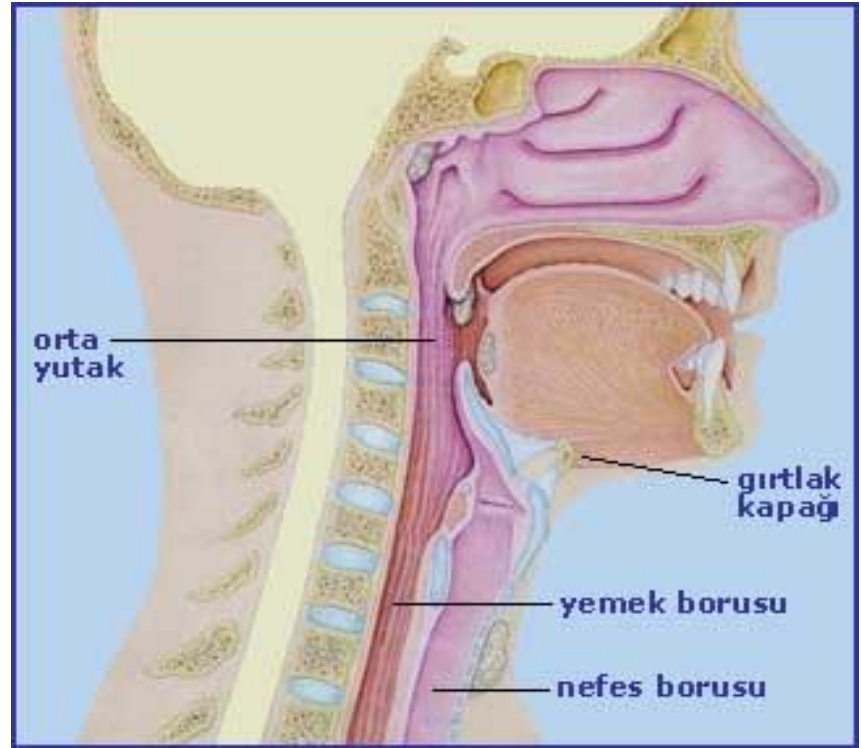


Hayat kurtar.

SOLUNUM YOLU TIKANIKLIKLARI

SOLUNUM YOLU TIKANIKLIĞI

Solunum yolunun nefesle alınan havanın geçmesine **engel olacak** şekilde tıkanmasıdır.



SOLUNUM YOLU TIKANIKLIĞI

KİSMİ TIKANMA

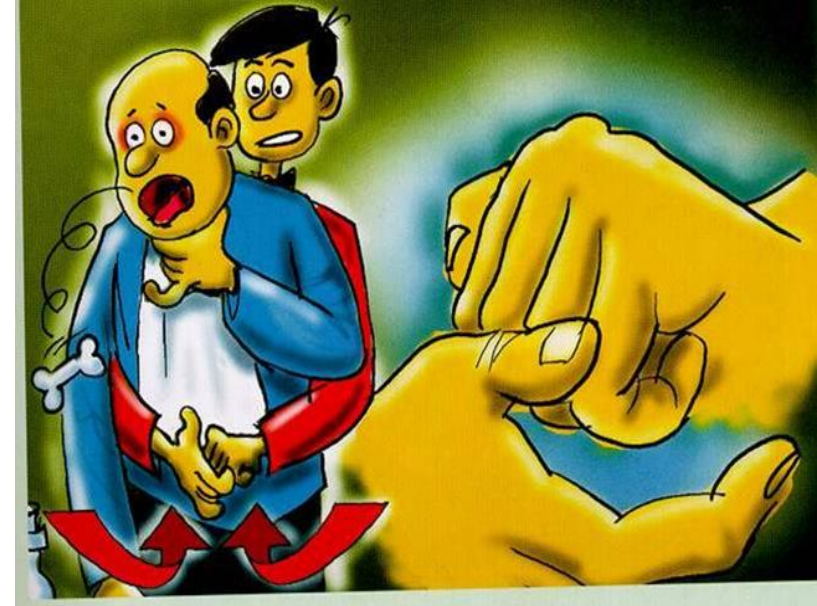
Az da olsa, bir miktar hava geçişinin olduğu tıkanmadır.

Belirtileri

- Öksürük
- Soru sorunca konuşabilir

ilk yardım

- ❁ Öksürmeye teşvik edilir
- ❁ Dokunulmaz
- ❁ ASLA SIRTINA VURULMAZ



SOLUNUM YOLU TIKANIKLIĞI

TAM TIKANMA

Hava girişinin tamamen engellendiği tıkanmadır.

Belirtileri

- ☹ Nefes alamaz !
- ☹ Acı çeker, ellerini boynuna götürür
- ☹ Konuşamaz !
- ☹ Rengi morarmıştır

ilk yardım

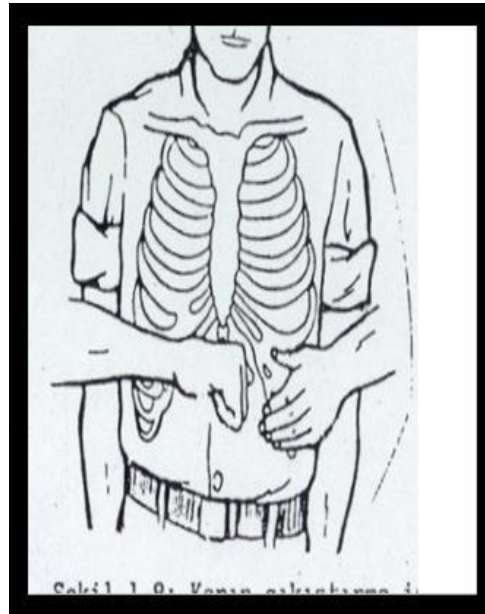
⌘ Öksürmeye teşvik edilir
"HEIMLICH MANEVRASI" yapılır.



HEIMLICH MANEVRASI



(1)



(2)



(3)

BİLİNCİ AÇIK BEBEKTE HEIMLICH MANEVRASI



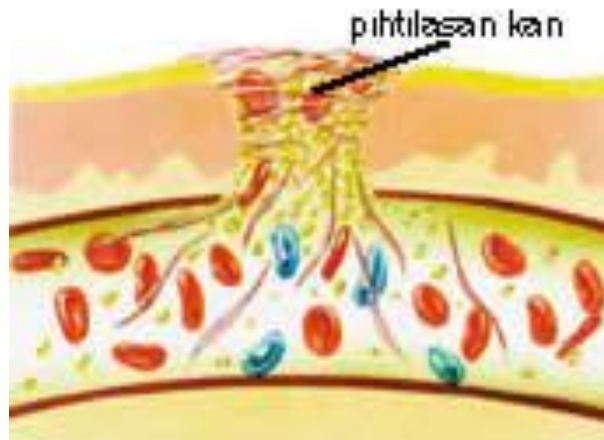
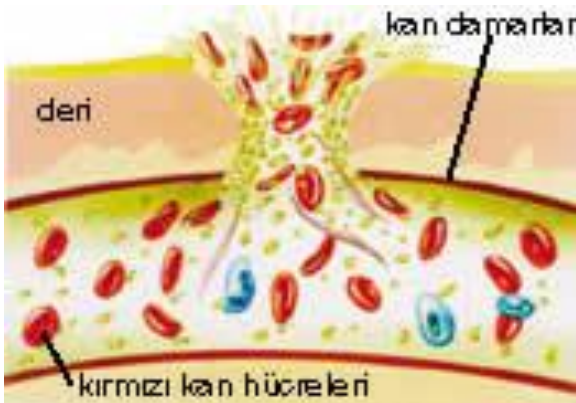
5 SIRT BASISI

5 GÖĞÜS BASISI

- ✓ Eğer cisim çıkmadı ve hasta/yaralı bilincini kaybettiyse;
- ✓ Temel Yaşam Desteğine başlanır.

KANAMALAR

☞ Damar bütünlüğünün bozulması sonucu kanın damar dışına (vücut içine veya dışına doğru) çıkmasına kanama denir.



KANAMALAR

Kanamamanın ciddiyeti:

- ↳ kanama hızı,
- ↳ bölgesi, miktarı,
- ↳ yaralının fiziksel durumu
- ↳ yaşına bağlıdır.

KANAMA ÇEŞİTLERİ

Damarlara göre:

1. **Atardamar kanaması:** Kalp atışına uyumlu şekilde kesik ve fışkırarak akar, açık kırmızı renklidir.
2. **Toplardamar kanaması:** Devamlı akar, Koyu kırmızı renklidir.
3. **Kılcaldamar kanaması:** Kanama yavaş ve sızıntı şeklindedir. Küçük kabarcıklar görülebilir.

DIŞ KANAMALARDA İLK YARDIM

AMAÇ: Kanamayı en kısa zamanda kontrol altına almak ve yarayı temiz tutmaktır.

ilk yardım

- ⌘ Yara üzerine direk baskı yapılır,
- ⌘ Kanama durmazsa ikinci bir bez konarak basınç arttırılır,
- ⌘ Gerekliyorsa yara üzerindeki bezler kaldırılmadan bandaj ile sarılarak basınç yapılır,

DIŞ KANAMALARDA İLK YARDIM

- ✘ Kontrol altına alınamayan kanamalarda kanayan bölgeye en yakın basınç noktasına bası uygulanır,
- ✘ Kanama kol veya bacaklardaysa ve kırık şüphesi yoksa, kanama bölgesini kalp hizasından yukarıya yükseltilir,
- ✘ Şok pozisyonu verilir,
- ✘ Sık sık yaşam belirtileri kontrol edilir (2-3 dk.arayla).

KANAMALARDA İLK YARDIM



KANAMALARDA İLK YARDIM



TURNİKE UYGULAMASI

- ✓ Turnike uygulaması doku harabiyeti ve olumsuz etkiler nedeniyle, **EN SON ÇARE** olarak **UYGULANMALIDIR**.
- ✓ Aşağıdaki bazı özel durumlarda turnikeye izin verilir.
- ✓ **UZUV KOPMASI** varsa ve atardamar bası noktasına basınç uygulaması yetersiz kalmışsa,
- ✓ Yaralı taşınması gerekiyorsa, sağlık kuruluşu çok uzakta ise,
- ✓ Birden fazla yaralının bulunduğu ortamda tek ilk yardımcı varsa, turnike uygulanır.



BURUN KANAMASINDA İLK YARDIM

- ❁ Hasta/yaralı sakinleştirilir.
- ❁ Uygun bir yere oturtulur.
- ❁ Baş hafifçe öne eğilir.
- ❁ Burun kanatları 5 dk.süreyle sıkılır.
- ❁ Eğer kanama durmuyorsa doktora gitmesi sağlanır.

KULAK KANAMASINDA İLK YARDIM

- ⌘ Hafifse temiz bir bezle temizlenir.
- ⌘ Ciddi ise;Kulak tıkanmadan, dış kulak yolu kan/akıntıyı emmesi için gazlı bezle kapatılır.
- ⌘ Yaralının hareketsiz olarak, kanayan kulak üzerine yan yatması sağlanır.
- ⌘ Hemen acil tıbbi yardım çağrısı yapılır (112)
- ⌘ Unutulmamalıdır ki, kulak kanaması olası bir beyin kanamasının habercisi olabilir

YARALANMALAR



YARA NEDİR?

Bir travma sonucu deri, deri altı dokular, ya da mukoza bütünlüğünün bozulmasıdır. Aynı zamanda kan damarları, adale, sinir vb. yapılar etkilenebilir. Enfeksiyon riski vardır.



YARA ÇEŞİTLERİ

Yara çeşitleri



1 - Kesik yaralar:

- ✓ Bıçak, çakı, cam vb. kesici aletlerle oluşur.
- ✓ Basit yaralardır.
- ✓ Genelde dış kanama gözlenir.

2 - Ezikli yaralar:

- ✓ Şiddetli çarpma ile oluşur.
- ✓ Yara kenarları eziktir.
- ✓ Doku zedelenmesi, hassasiyet vardır.
- ✓ Fazla kanama olmaz.

YARA ÇEŞİTLERİ

3 - Parçalı yaralar:

- ✓ Çekme etkisi ile oluşur,
- ✓ Tüm dokular zarar görür.

4 - Delici yaralar:

- ✓ Sivri aletlerle oluşur,
- ✓ İçerideki doku ve organlarda zarar görebilir,
- ✓ Tetanos tehlikesi vardır.

YARA ÇEŞİTLERİ

5- Enfekte (kirli) yaralar:

- ✘ Gecikmiş yaralar (6 saatten fazla),
- ✘ Ayrılmış yaralar,
- ✘ Kirli ve derin yaralar,
- ✘ Silah yaraları,
- ✘ Isırma ve sokma ile oluşan yaralardır.

Yara çeşitleri



YARALANMALAR

ilk yardım

- ✓ Yaşam bulguları değerlendirilir,
- ✓ Yara; oluş şekli, süresi, yabancı cisim, kanama yönünden değerlendirilir.
- ✓ Kanama durdurulur.
- ✓ Yaranın üzeri kapatılır.
- ✓ Tıbbi yardım sağlanır.
- ✓ Tetanos açısından uyarılır.

CİDDİ YARALANMALARDA İLK YARDIM

⚡ Saplana cisim asla çıkarılmaz!!!

⚡ Kanama varsa durdurulur,

⚡ Yara içi kurcalanmaz,

⚡ Yara temiz bir bezle örtülür,

⚡ Yara üzerine bandaj uygulanır,

⚡ 1-1-2 aranır.

DELİCİ GÖĞÜS YARALANMALARI

Belirtileri

- ☯ Yoğun ağrı,
- ☯ Solunum zorluğu,
- ☯ Morarma,
- ☯ Kan tükürme,
- ☯ Yarada nefes alıyor görüntüsü OLUŞUR!



DELİCİ GÖĞÜS YARALANMALARI

İlk yardım

- &Bilinç kontrolü yapılır,
- &Yaşam bulguları değerlendirilir,
- &Yara, üzerine plastik poşet, naylon vb. sarılmış bir bezle kapatılır,
- &Kapatılan malzemenin bir ucu açık bırakılır,
- &Batan cisim varsa etrafı desteklenerek tespit edilir,

DELİCİ GÖĞÜS YARALANMALARI

ilk yardım

- ❧ Bilinç açık ise h/y YARI OTURUR pozisyonda oturtulur,
- ❧ Ağızdan hiçbir şey verilmez,
- ❧ Şok önlemleri alınır,
- ❧ Yaşam bulguları sık sık kontrol edilir,
- ❧ Tıbbi yardım istenir (1-1-2).

DELİCİ KARIN YARALANMALARI

Belirtiler

- Organlar zarar görür,
- İç ve dış kanamaya bağlı şok gelişebilir,
- Karın tahta gibi sert ve çok ağrılı ise **durum ciddidir**
- Bağırsaklar dışarı çıkabilir.

DELİCİ KARIN YARALANMALARINDA İLK YARDIM

- ➡ Bilinç kontrolü yapılır,
- ➡ Yaşam belirtileri kontrol edilir,
- ➡ Dışarı çıkan organlar içeri sokulmaz, nemli, temiz bir bezle örtülür,
- ➡ Bilinç yerindeyse, kesik vücudun enine ise bacaklar karına doğru bükülerek, kesik vücudun boyuna ise yaralı bacaklar düz uzatılmış şekilde sırt üstü yatırılır,
- ➡ Ağızdan yiyecek ve içecek verilmez,
- ➡ Yaşam bulguları düzenli olarak izlenir,
- ➡ Acil tıbbi yardım istenir.

KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

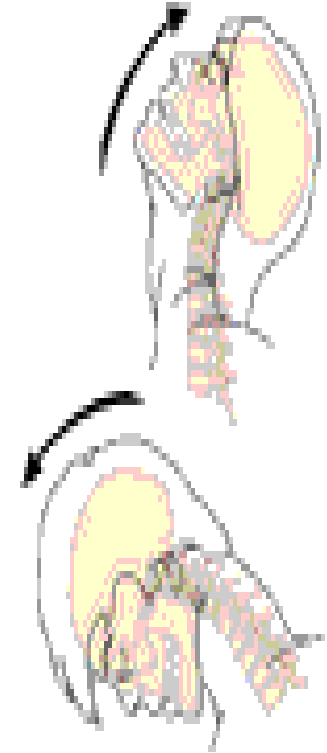
- ★ Trafik kazalarında ölümlerin %80'i kafatası yaralanmaları sonucu oluşmaktadır.
- ★ Darbenin şiddetine bağlı olarak kafatası yaralanmalarında; beyin hasarı olabilir, beyin zedelenmesinden şüphelenilir !



KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

Nedenleri

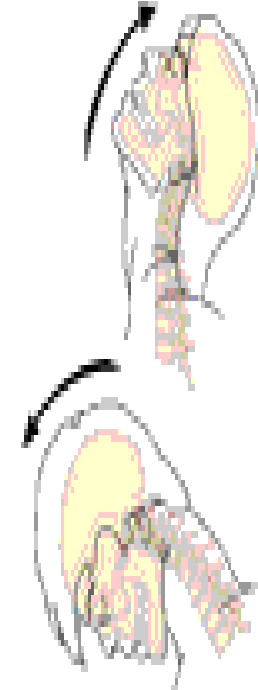
- er* Yüksek yerden düşme,
- er* Baş ve gövde yaralanması,
- er* Otomobil yada motosiklet kazaları,
- er* Spor ve iş kazaları,
- er* Enkaz yada yıkıntı altında kalma.



KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

Belirtiler

- er* Bilinç düzeyinde değişmeler,
- er* Hafıza değişiklikleri yada hafıza kaybı,
- er* Başta, boyunda ve sırtta şiddetli ağrı,
- er* Elde ve parmaklarda karıncalanma yada his kaybı,
- er* Vücutun herhangi bir yerinde tam yada kısmi hareket kaybı.



KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

- er* Başta yada omurgada şekil bozukluğu,
- er* Burun ve kulaktan beyin omurilik sıvısı ve kan gelmesi,
- er* Baş, boyun ve sırtta dış kanama,
- er* Sarsıntı,
- er* Denge kaybı,
- er* Kulak ve göz çevresinde morluk.

KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

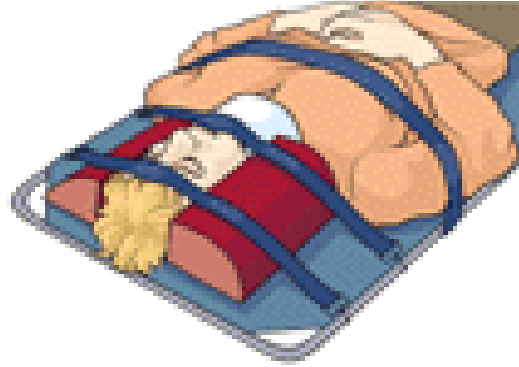
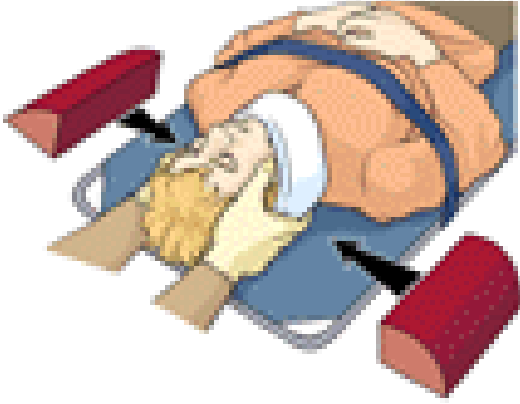
İlk yardım

- ✓ Bilinç kontrolü yapılır.
- ✓ Yaşam bulguları değerlendirilir.
- ✓ Hemen acil tıbbi yardım istenir (112).
- ✓ Bilinci açıksa hareket etmemesi sağlanır.
- ✓ Herhangi bir tehlike söz konusu ise ayaklarından tutularak düz pozisyonda sürükleme yöntemi ile taşınarak daha güvenli bir yere alınır.

KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI

- ✓ Baş - boyun - gövde eksenini düz tutulur.
- ✓ Yaralının taşınma ve sevki sırasında sarsıntıya maruz kalmamasına dikkat edilmelidir.
- ✓ Kaza nedeni ve yaralı hakkındaki bilgiler kaydedilmeli ve gelen Acil Yardım ekibine bildirilmelidir.
- ✓ Hasta / yaralı asla yalnız bırakılmamalıdır.

KAFATASI VE OMURGA YARALANMALARI



TAŞIMA emniyetli şekilde yapılmalıdır!

YANIKLAR



YANIKLAR

YANIK ÇEŞİTLERİ

- ❁ Isı (alev,sıcak nesne) nedenli yanıklar,
- ❁ Elektrik çarpması sonucu oluşan yanıklar,
- ❁ Işın ile oluşan yanıklar,
- ❁ Sürtünme ile oluşan yanıklar,
- ❁ Donma sonucu oluşan yanıklar.
- ❁ Kimyasal madde teması ile oluşan yanıklar

YANIĞIN CİDDİYETİNİ BELİRLEYEN FAKTÖRLER

- Derinlik
- Yanan bölge
- Yanığın etkilediği alan
- Enfeksiyon riski
- Yaş
- Solunum yolunun gördüğü zarar
- Yaralının önceden var olan hastalık hikayesi



YANIK DERECELERİ

I. Derece yanıklar

- ✓ Deri yüzeyinde kızarıklık (pembe, kırmızı)
- ✓ Ağrı, hassasiyet
- ✓ Yanık bölgede ödem, hafif şişlik
- ✓ Genelde 48 saatlik süreç içinde iyileşir.

YANIK DERECELERİ

II. Derece yanıklar

- ✓ Derinin 1. ve 2. tabakasında kızarıklık
- ✓ Yoğun ağrı, hassasiyet
- ✓ En belirgin olarak deri yüzeyinde içi su dolu kabarcıklar (bül)
- ✓ Derinin kendini yenilemesiyle iyileşir

YANIK DERECELERİ

III. Derece yanıklar

- ✓ Derinin tüm tabakaları etkilenir.
- ✓ Kaslar, sinirler, damarlar üzerinde etkilidir.
- ✓ Beyaz kuru yaradan, siyah renge kadar aşamaları vardır.
- ✓ Ağrısızdır, çünkü bütün sinirlerde zarar görmüştür.



ISI İLE OLUŞAN YANIKLARDA İLK YARDIM

- Kişi hala yanıyorsa, paniğe engel olunur, koşması engellenir .
- Yaralının üzeri battaniye vb. ile kapatılır ve yuvarlanması sağlanır.
- Bilinç ve solunum değerlendirilir.
- En az 20 dakika, az basınçlı su ile soğutulur.
- Giysiler, yüzük, bilezik vb. çıkarılır.

ISI İLE OLUŞAN YANIKLARDA İLK YARDIM

- Yanan bölge mümkünse sabunlu su ile temizlenir.
- Su kabarcıkları patlatılmaz.
- Yanığın üzeri temiz bezle örtülür, hava ile teması kesilir.
- Şoktan korumak için üzeri battaniye ile örtülür.
- Yaralının bilinci açıksa sıvı kaybını engellemek için ağızdan sıvı verilir.
- Acil tıbbi yardım istenir(1-1-2).

KİMYASAL YANIKLARDA İLK YARDIM

- Kimyasal maddenin en kısa sürede deriyle teması kesilir.
- Kimyasal madde dökülmüş elbiseler çıkarılır.
- Etkilenen bölge suyla, en az 20-25 dk. yumuşak şekilde yıkanır.
- Şoktan korumak için yaralı battaniye ile örtülür.
- Acil tıbbi yardım çağrılır.



ELEKTRİK YANIKLARINDA İLK YARDIM

- Soğukkanlı ve sakin olunmalıdır.
- Yaralıya temas edilmeden hemen elektrik akımı kesilir.
- Elektrik akımı kesilemiyorsa elektrik geçirmeyen nesne ile yaralının elektrikle teması kesilir.
- Bilinç ve solunum kontrolü yapılır.
- Yaralı gereksiz yere hareket ettirilmez.
- Yanan bölge yumuşak ve temiz bezle örtülür.
- Acil tıbbi yardım istenir.

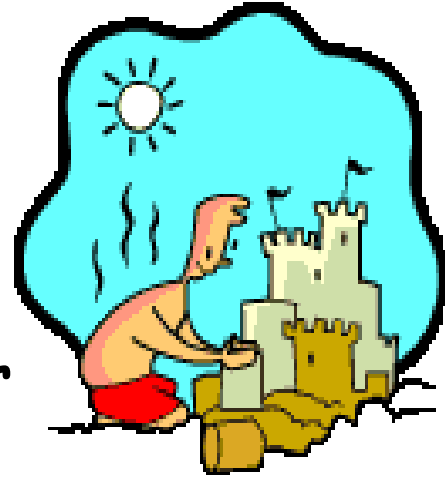
SICAK ÇARPMASI BELİRTİLERİ

Belirtileri

- ⚡ Adale krampları,
- ⚡ Güçsüzlük, yorgunluk,
- ⚡ Baş dönmesi,
- ⚡ Solgun fakat sıcak deri,
- ⚡ Bol terleme,
- ⚡ Hızlı nabız,
- ⚡ Mide krampları, kusma, bulantı
- ⚡ Davranış bozukluğu,
- ⚡ Bilinç kaybı, hayal görme.

SICAK ÇARPMASINDA İLK YARDIM

- ❧ Hasta serin ve havadar bir yere alınır.
- ❧ Giysiler çıkarılır.
- ❧ Sırt üstü yatırılır, bacaklar yükseltilir.
- ❧ Islak giysiler varsa çıkartılarak kuru giysiler giydirilir.
- ❧ Ilık su ile duş alması önerilir.
- ❧ Sıvı desteğini takviye etmek için maden suyu v.b içecekler verilir.



DONMALAR

Aşırı soğuğa maruz kalan bölge dolaşımın bozulması nedeniyle yeterli kan gitmemesi, kanın pıhtılaşması ve dokuda hasar oluşmasıdır.

DONMALARDA İLK YARDIM

- ✓ Yaralı kuytu ve sıcak ortama alınır, soğukla teması kesilir.
- ✓ Yaralının sakinleşmesine yardımcı olunur.
- ✓ Gereksiz yere hareket ettirilmez.
- ✓ Üzerindeki giysiler değiştirilir.
- ✓ Sıcak doku teması ile kendiliğinden ısınması sağlanır, yumuşak malzeme ile sargı yapılır.
- ✓ Bilinci açık ise sıcak, şekerli sıvı verilir.
- ✓ Su kabarcıkları asla patlatılmaz,
- ✓ Donan bölge asla ovulmaz,
- ✓ Acil tıbbi yardım istenir.

KIRIK, ÇIKIK VE
BURKULMALAR

KIRIK ÇEŞİTLERİ

KIRIK: Kemik bütünlüğünün bozulmasıdır. Kırıklar, Darbe sonucu yada kendiliğinden oluşur.

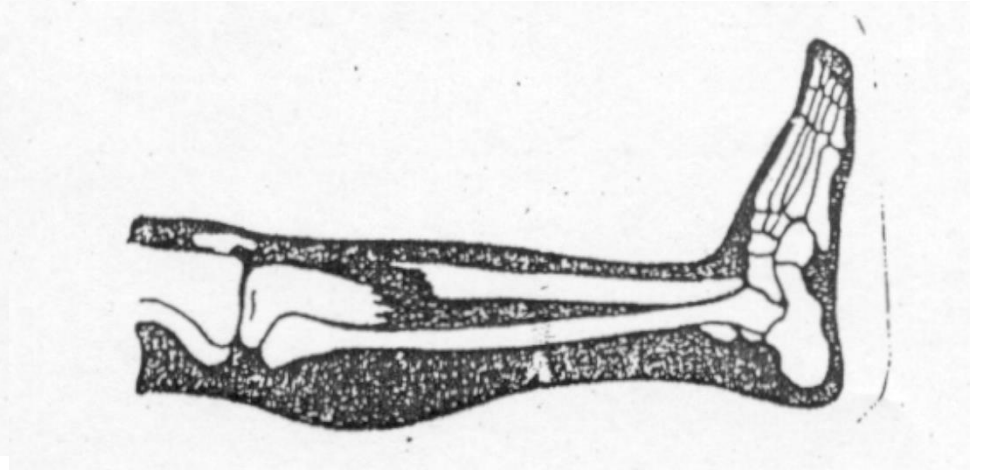
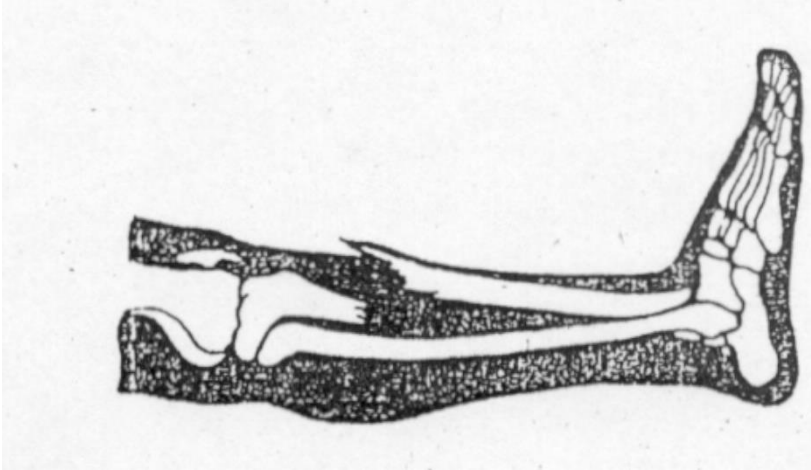
KIRIK ÇEŞİTLERİ

- A. Kapalı kırık: Kemik bütünlüğü bozulmuştur. Ancak deri sağlamdır.
- B. Açık kırık: Deri bütünlüğü bozulmuştur. Kemik uçları dışarı çıkabilir, beraberinde kanama ve enfeksiyon riski taşırlar.
- C. Parçalı kırık: Kemik birden fazla yerden kırılmıştır.

KIRIK ÇEŞİTLERİ

AÇIK KIRIK

KAPALI KIRIK



KIRIK BELİRTİLERİ

- ✦ Hareketle artan ağrı,
- ✦ Şekil bozukluğu, şişlik,
- ✦ Morarma, ödem,
- ✦ Hareket kaybı,
- ✦ Hareketlerde kısıtlama.

KIRIKLARDA İLK YARDIM

- ✂ Yaşamı tehdit eden yaralanmalara öncelik verilmelidir.
- ✂ Yaralı gereksiz yere hareket ettirilmez. Kırık bölgenin hareketi doku harabiyetini arttırır.
- ✂ Kırık yerine konulmaya çalışılmamalıdır.
- ✂ Kırık bölge karton, tahta gibi sert nesne ile tesbit edilmelidir.

KIRIKLARDA İLK YARDIM

- ✂ Kol kırıklarında; ödem oluşacağından yüzük, saat gibi eşyalar çıkartılmalıdır.
- ✂ Açık kırıkta; öncelikle yara üzeri temizlenmeli, yumuşak bir bezle kapatılmalıdır.
- ✂ Kırık bölgede düzenli olarak nabız kontrol edilmelidir.
- ✂ Şoktan korumak için yaralı battaniye ile örtülmeli, vücut ısısı korunmalıdır.
- ✂ Acil tıbbi yardım sağlanmalıdır.

BURKULMA ve ÇIKIKLAR

Eklemler yüzeylerinin anlık birbirinden ayrılması
BURKULMA, eklem yüzeyinin kalıcı olarak birbirinden ayrılması ÇIKIK'tır.

BELİRTİLERİ

- 🦴 Ağrı,
- 🦴 Kızarıklık,
- 🦴 Şişlik,
- 🦴 Hareket kaybı.

- ❧ Çıkık ise eklem bulunduğu şekilde tespit edilir.
- ❧ Düzenli olarak nabız, ısı kontrol edilir.
- ❧ Çıkık yerine oturtulmaya çalışılmaz!!
- ❧ Yaralıya yiyecek ve içecek verilmez.
- ❧ Ağrıyı ve kanamayı azaltmak için soğuk uygulama yapılabilir.
- ❧ Gereksiz yere hareket ettirilmez.
- ❧ Acil tıbbi yardım sağlanır

KIRIK-ÇIKIK VE BURKULMALARDA TESPİT UYGULAMALARI NASIL YAPILIR?

- i. Yaralı bölge sabit tutulmalı.
- ii. Yara varsa üzeri temiz bir bezle kapatılmalı
- iii. Yaralı bölge nasıl bulunduysa öyle tespit edilmeli
- iv. Tespit;kırık,çıkık, burkulmanın üstünde ve altında kalan eklemleri de içerecek şekilde yapılmalıdır.

KOL VE KÖPRÜCÜK KEMİĞİ TESPİTİ



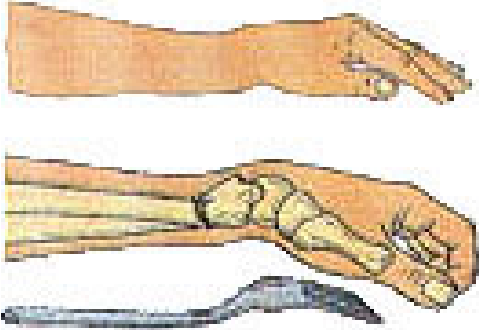
PAZI KEMIĞİ TESPİTİ



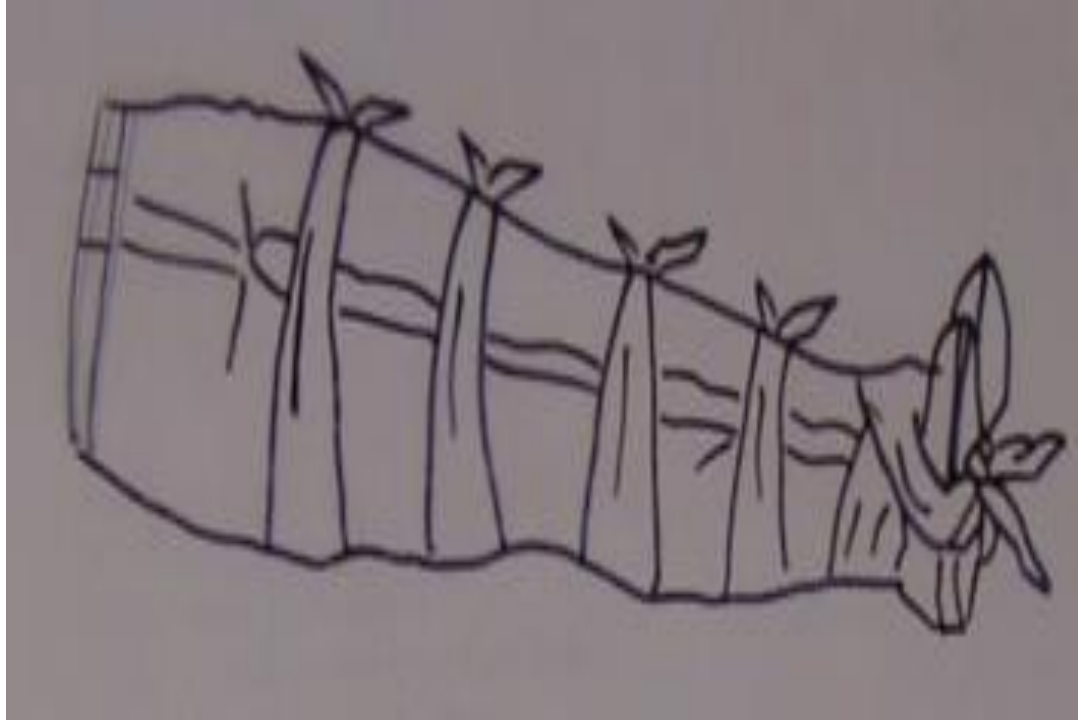
DİRSEK KIRIĞI TESPİTİ



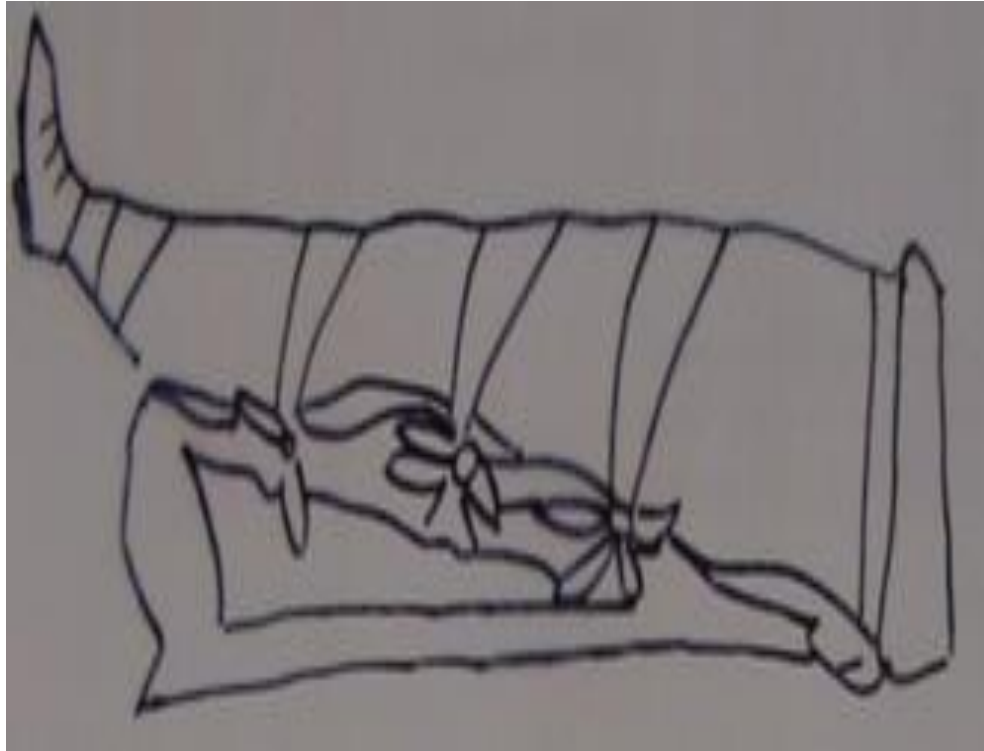
ÖN KOL BİLEK TESPİTİ



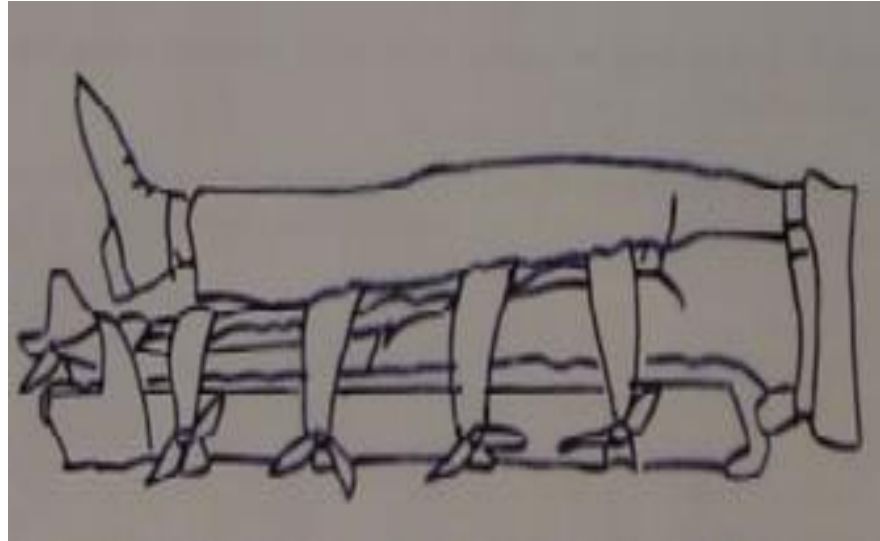
KALÇA KEMİĞİ TESPİTİ



DİZ KAPAĞI TESPİTİ

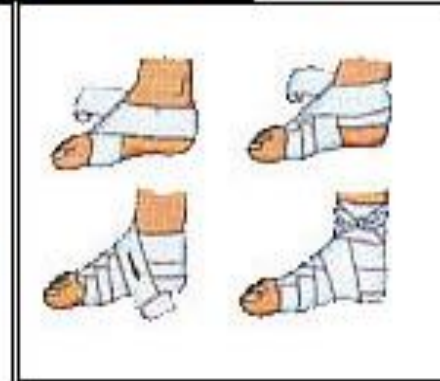
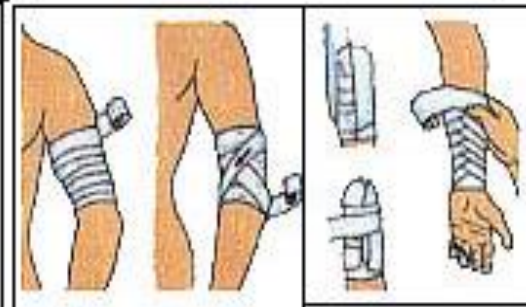
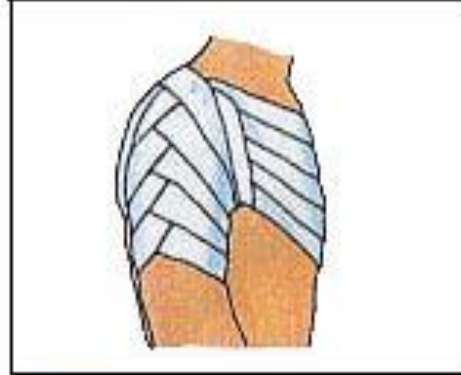
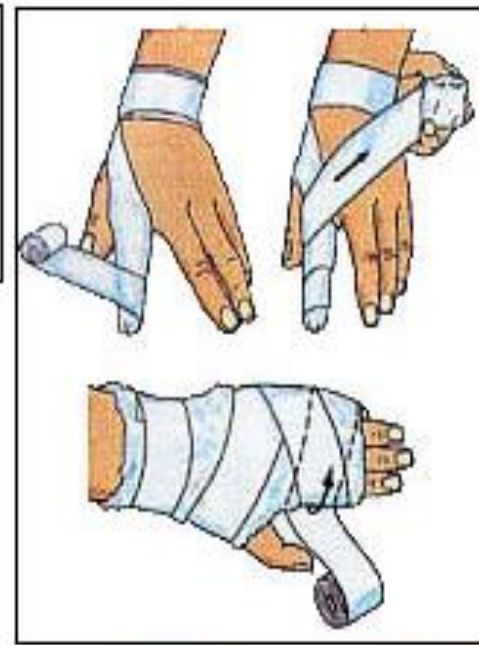


KAVAL KEMİĞİNİN TESPİTİ



BİLEK / AYAĞIN TESPİTİ





BAYILMA VE KOMA

BAYILMA:

Kısa süreli, yüzeysel ve geçici bilinç kaybıdır. Beyne giden kan akışının azalması sonucu oluşur.

KOMA:

Yutkunma, öksürük gibi reflekslerin ve dıştan gelen uyarılara karşı tepkinin azalması yada yok olması ile ortaya çıkan uzun süreli bilinç kaybıdır.

BAYILMA BELİRTİLERİ

- ⌘ Bacaklarda uyuşma, bilinçte bulanıklık
- ⌘ Yüzde solgunluk
- ⌘ Üşüme, terleme
- ⌘ Hızlı ve zayıf nabız
- ⌘ Baş dönmesi, baygınlık, yere düşme

EĞER KİŞİ BAYILDIYSA

■
■

- ⌘ Etraftaki meraklılar uzaklaştırılır
- ⌘ Sırt üstü yatırılarak, ayakları 30 cm kaldırılır
- ⌘ Solunum yolu açıklığı kontrol edilir ve korunur
- ⌘ Sıkan giysiler gevşetilir
- ⌘ Kusma varsa yan pozisyonda tutulur

BİLİNÇ KAPALI İSE;

- Hasta/yaralının yaşam bulguları değerlendirilir
- H/y ya koma pozisyonu verilir
- Yardım çağrılır (112)
- Sık sık solunum kontrol edilir
- Yardım gelinceye kadar yanında beklenir

KOMA POZİSYONU

BİLİNÇ DÜZEYİNİN BOZULMASI: İLK YARDIM

Bilincin kaybolması halinde



Yan Pozisyonda yatırmak

SARA KRİZİ BELİRTİLERİ

- Hastada var olmayan koku alma, adale kasılması vb. ön haberci denilen belirtiler olur.
- Bazen hasta bağırır, şiddetli ve ani bir şekilde bilincini kaybederek yığılır.
- Yoğun ve genel adale kasılması görülür. 10-20 sn kadar nefesi kesilir.
- Dudaklarda ve yüzde morarma gözlenir.

SARA KRİZİ BELİRTİLERİ

- Ardından kısa ve genel adale kasılması, sesli nefes alma, aşırı tükürük salgılanması, altına kaçırmaya görülür.
- Hasta dilini ısırabilir başını yere çarpıp yaralayabilir.
- Aşırı kontrolsüz hareketler gözlenebilir.
- Son aşamada hasta uyanır, şaşkındır, nerede olduğundan habersiz, uykulu hali vardır.

SARA KRİZİNDE İLK YARDIM

- 🧐 Olayla ilgili güvenlik önlemleri alınır.
- 🧐 Kriz kendi sürecine bırakılır.
- 🧐 Hasta bağlanmaya çalışılmamalıdır.
- 🧐 Kilitlenmiş çene açılmaya çalışılmaz.
- 🧐 Yabancı herhangi bir madde kullanılmaz (soğan, kolonya vb).
- 🧐 Kendini yaralamamasına dikkat edilir.
- 🧐 Etraftaki zarar verebilecek malzemeler uzaklaştırılır.
- 🧐 Sıkan giysiler gevşetilir.
- 🧐 Kusma karşısında tetikte olunmalıdır.
- 🧐 Düşme sonucu yaralanma varsa ilgilenilir.
- 🧐 Tıbbi yardım istenir.

KAN ŞEKERİ DÜŞÜKLÜĞÜ

Kan şekeri düşüklüğü nedir?

Herhangi bir nedene bağlı olarak vücutta kan şekeri eksildiği zaman ortaya çıkan durumdur.



Nedenleri

- * Şeker hastalığına bağlı.
- * Uzun süren egzersizler sonrası.
- * Uzun süre aç kalma sonrası.
- * Mide - bağırsak ameliyatı olmuş kişilerde yemek sonrası.

BELİRTİLERİ

Ani kan şekeri düşme;

✉ Terleme, Hızlı nabız, Titreme, Yorgunluk, Bulantı, Aniden acıkma hissi..

Yavaş yavaş ve uzun sürede düşerse;

✉ Baş ağrısı, Konuşma güçlüğü, Görme bozukluğu, Uyuşukluk, Kafa karışıklığı, Şuur kaybı...

KAN ŞEKERİ DÜŞÜKLÜĞÜNDE İLK YARDIM

- ✓ Hastanın AB 'si değerlendirilir.
- ✓ Bilinci yerindeyse; şekerli su verilir.
- ✓ Belirtiler 15 - 20 dakikada geçmiyorsa sağlık kuruluşuna başvurulur.
- ✓ Bilinci kapalı ise; Koma Pozisyonu verilerek yardım çağrılır.
- ✓ Kan şekeri düşük yada yüksek olsa da 2 kesme şekerinin alınması hayat kurtarıcı olabilir.

GÖĞÜSTE KUVVETLİ AĞRI

BELİRTİLERİ:

- ❧ Sıkıntı, nefes darlığı, ağrı hissi.
- ❧ Terleme, mide bulantısı.
- ❧ Kravat bölgesinde ağrı.
- ❧ Bazen hazımsızlık ve kas ağrısı ile karıştırılabilir.

GÖĞÜSTE KUVVETLİ AĞRI

- ☑ Hastanın yaşam bulguları kontrol edilir.
- ☑ Hasta istirahata alınır.
- ☑ Yarı oturur pozisyon verilir.
- ☑ Sakinleştirilir.
- ☑ Kullandığı ilaçları varsa almasına yardımcı olunur.
- ☑ Yardım istenir (1-1-2).
- ☑ Yaşam bulguları izlenir.

YARI OTURUR POZİSYON



ZEHIRLENMELER

ZEHİRLENMELERDE GENEL İLK YARDIM

- Zehirlenmeye neden olan maddeyi uzaklaştırmak. (Zehirli madde vücuttan ne kadar çabuk uzaklaştırılırsa o kadar az miktarda emilir.)
- Hasta temiz havaya çıkarılır ya da cam, kapı vb. açılarak ortam havalandırılır.
- Ellerin zehirli madde ile teması önlenir.
- Zehir bulaşmış giysiler çıkartılır.
- Hayati fonksiyonların devamının sağlanması.
- En yakın sağlık kuruluşuna bildirmek (112).

ZEHIR DANIŞMA MERKEZİ

114

HAYVAN ISIRMALARI VE BÖCEK SOKMALARI

HAYVAN ISIRMALARI BÖCEK SOKMALARI

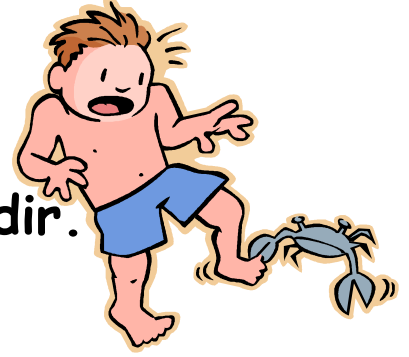
Hayvan ısırmaları

Kedi köpek vb. hayvanların dişleri sivri ve keskindir.

Ağızlarında ise daima mikrop vardır. Isırmaları halinde derindeki dokulara kadar mikropların ulaşmasını sağlarlar.

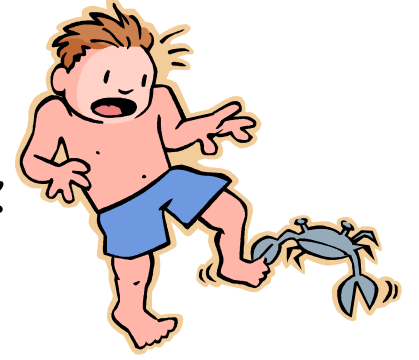
Ayrıca birden fazla ısırmalarında ciddi yaralanmalara yol açabilirler.

Hijyenik ortamlarda yaşamadığı için insan vücudunda var olmayan mikropları barındırır.



HAYVAN ISIRMALARI BÖCEK SOKMALARI

•**Hafif yaralanma;** yara 5 dakika süreyle sabun ve soğuk suyla yıkanmalı, üzeri temiz bezle kapatılmalıdır.



•**Ciddi yaralanma, kanama;** temiz bezle basınç uygulayarak kanama durdurulmalı, acil tıbbi yardım ve kuduz aşısı için 112 uyarılmalıdır.

ARI SOKMASI

Belirtileri: Acı, şişme, kızarıklık

ilk yardım:

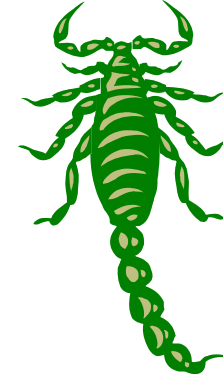
- Derinin üzerinde arının iğnesi görünüyorsa çıkarılır.
- Soğuk uygulama yapılır (buz, soğuk su). Amonyak kullanılmaz, deriyi yakar.
- Eğer ağızdan sokmuşsa, hemen buz emmesi sağlanır. Şişme nedeni solunum yolu tıkanıklığı olabilir.
- Ağız içi sokmalarında ve alerji hikayesi olanlar için çok acil tıbbi yardım istenir.



AKREP SOKMASI

Belirtiler

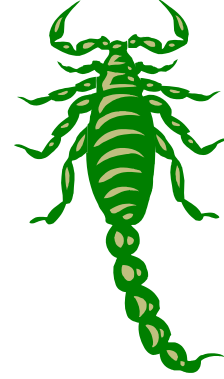
- Ağrı,
- Ödem,
- İltihaplanma, kızarıklık, morarma,
- Adale krampları, titreme ve karıncalanma,
- Huzursuzluk, havale.



AKREP SOKMASI

ilk yardım

- Sokmanın olduğu bölge hareket ettirilmez!
- Yaralı yatar pozisyonda tutulur,
- Yaraya soğuk uygulama yapılır,
- Dolaşımı engellemeyecek şekilde bandaj uygulanır,
- Turnike uygulanmaz !!!
- Yara üzerine hiçbir girişim yapılmaz (kesilmez, emilmez vb.).



YILAN SOKMASI

Lokal ve genel belirtiler

- Bölgede morluk ve iltihaplanma (1-2 hafta sürer),
- Kusma, karın ağrısı, ishal gibi sindirim bozuklukları,
- Aşırı susuzluk,
- Baş ağrısı ve solunum düzensizliği,
- Şok, kanama,
- Psikolojik bozukluklar,
- Kalpte ritim bozukluğu oluşabilir.



YILAN SOKMASINDA İLK YARDIM

- Hava yolu açıklığı sağlanır,
- Solunum kontrol edilir,
- Yaralı sakinleştirilir, dinlenmesi sağlanır,
- Yara mümkünse sabunlu su ile yıkanır,
- Yaraya yakın bölgede baskı yapabilecek yüzük, bilezik, saat gibi eşyalar çıkarılır,
- Isırılan bölgeye soğuk uygulama yapılır.

YILAN SOKMASINDA İLK YARDIM

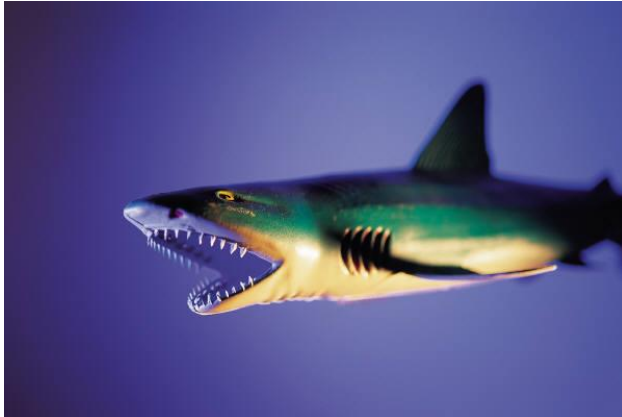
- Isırılan bölgede dolaşımı engellemeyecek basınçta bandaj yapılır.
- Turnike uygulanmaz.
- Yaralı mümkün olduğunca hareket ettirilmez.
- Isırılan yer kesilmez ve emilmez!!!
- Yaşam belirtileri izlenir.
- Acil tıbbi yardım istenir.

DENİZ CANLILARININ SOKMASI

En sık rastlanan denizanası, deniz kestanesi, ahtapot, trakonya, iskorbit sokmasıdır. Ciddi yaralanmalar değildir!

Belirtileri

Kızarma, şişme, iltihaplanma,
Sıkıntı hissi, huzursuzluk,
Havale, baş ağrısı görülebilir.



DENİZ CANLILARI SOKMASINDA İLK YARDIM

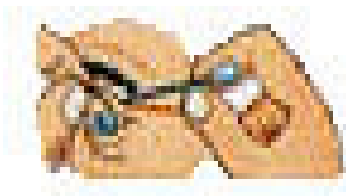
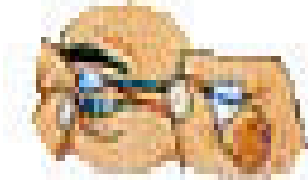
- Kişi hareket ettirilmez.
- Yaralanan bölge ovulmaz.
- Batan diken varsa ve görünüyorsa, çıkarılır.
- Bu hayvanların enzimleri ısıya dayanaksız olduğu için sıcak uygulama yapılır.
- En yakın sağlık kuruluşuna sevk edilmelidir.



GÖZE YABANCI CİSİM BATMASI

Toz, kirpik gibi madde ise;

- ✓ Gözü ışığa çevrin, alt göz kapağına bakın.
- ✓ Gerekiyorsa üst göz kapağına bakın.
- ✓ Nemli, temiz bir bezle çıkartın.
- ✓ Gözünü kırpiştirmasını söyleyin.
- ✓ Bol su ile yıkayın.
- ✓ Gözü ovmayın.
- ✓ Çıkmıyorsa sağlık kuruluşuna sevk edin.



GÖZE YABANCI CİSİM BATMASI

Metal veya batan bir cisimse;

- * Gerekmedikçe hastayı kımıldatmayın.
- * Göze hiçbir müdahale yapmayın.
- * Tıbbi yardım isteyin.
- * Hastanın göz uzmanlık dalı olan bir sağlık kuruluşuna gitmesini sağlayın.
- * Her iki gözün kapatılması gerekir.

KULAĞA YABANCI CİSİM BATMASI

İlk yardım

- ★ Kesinlikle sivri ve delici bir cisimle müdahale edilmemelidir.
- ★ Su değdirilmemelidir.
- ★ Tıbbi yardım istenmelidir.

BURUNA YABANCI CİSİM BATMASI

ilk yardım

- ★ Burun duvarına bastırarak kuvvetli bir nefes verme ile cismin atılması sağlanır.
- ★ Çıkmazsa tıbbi yardım sağlanır.

BOĞULMALARDA İLK YARDIM



BOĞULMA BELİRTİLERİ

- ☐ Nefes almada güçlük, hızlı ve derin soluma,
- ☐ Soluktan kesilme,
- ☐ Sıkıntı basması,
- ☐ Cevaplarda isabetsizlik, kararsızlık,
- ☐ Yüzde, dudaklarda ve tırnaklarda morluk,
- ☐ Ağızda balgam toplanması, köpüklenme,
- ☐ Bayılma.

BOĞULMALARDA İLK YARDIM

- Boğulma nedeni ortadan kaldırılır, (Dil kökü, su, akciğer zedelenmesi, gaz, yabancı cisim)
- Bilinç kontrolü yapılır,
- A - B değerlendirilir,
- **TEMEL YAŞAM DESTEĞİ** sağlanır,
- Derhal tıbbi yardım sağlanır,
- Yaşam bulguları izlenir.

HASTA / YARALI TAŞINMASINDA GENEL KURALLAR

- Baş - boyun - gövde eksenini esas alınmalı,
- Ekip çalışması yapılmalı,
- H / y' ya yakın mesafede çalışılmalı,
- Daha uzun ve kuvvetli kas grupları kullanılmalı,
- Sırtın gerginliğini korumak için dizler kalçadan bükülmeli,
- Yerden destek alacak şekilde, her iki ayağı kullanma ve birini diğerinden öne yerleştirme,

HASTA / YARALI TAŞINMASINDA GENEL KURALLAR

- Ağırılık kaldırırken karın muntazam tutulup, kalça kasılmalıdır,
- Kalkarken ağırlığı kalça kaslarına verilmelidir,
- Yavaş ve düz adımlarla yürünmelidir
(Adımlar omuzdan geniş olmamalı.),
- Ani dönme ve bükülmelerden kaçınılmalı h / y az hareket ettirilmelidir.

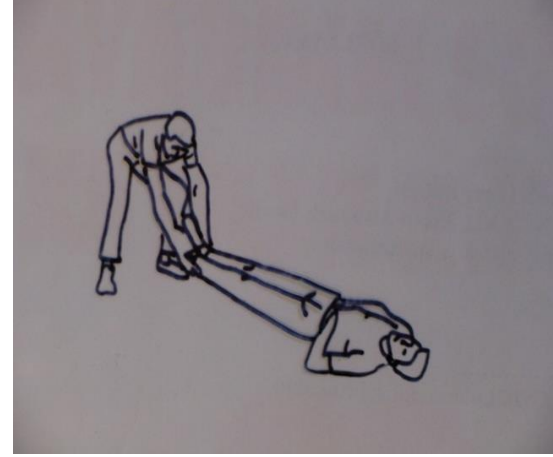
ACİL TAŞIMA TEKNİKLERİ

- ** Genel bir kural olarak, hasta / yaralının yeri değiştirilmemeli ve dokunulmamalıdır!!!!
- ** Olağan üstü bir tehlike söz konusu ise, taşıdığı her türlü riske rağmen acil taşıma zorunludur.

ACİL TAŞIMA TEKNİKLERİ

Sürükleme yöntemi:

Eğer zemin düz ise; Ayaklarından tutarak sürüklenir.



Eğer zemin bozuka;

Baş - boyun - gövde eksenini korumak için koltuk altından sürüklenir.



HASTA / YARALIYI SÜRÜKLEME YÖNTEMİ

- Eğer dar bir yerden çıkaracaksak;

Kişinin kollarını boynumuzdan tutarak sürüklenme yöntemi ile uzaklaştırılır.

(Enkaz altı, tünel, maden ocakları vb. yerlerde)



İTFAYECİ YÖNTEMİ (OMUZDA TAŞIMA)

- Yürüyemeyen yada *bilinci kapalı* kişiler için kullanılır.
- Boşta kalan elle destek alma, tutunma yapılır.

İtfaiyecilerin sıklıkla kullandıkları yöntemlerden birisidir.



KISA MESAFEDE SÜRATLİ TAŞIMA TEKNİKLERİ

- ✓ Sırtta taşıma
- ✓ kucakta taşıma

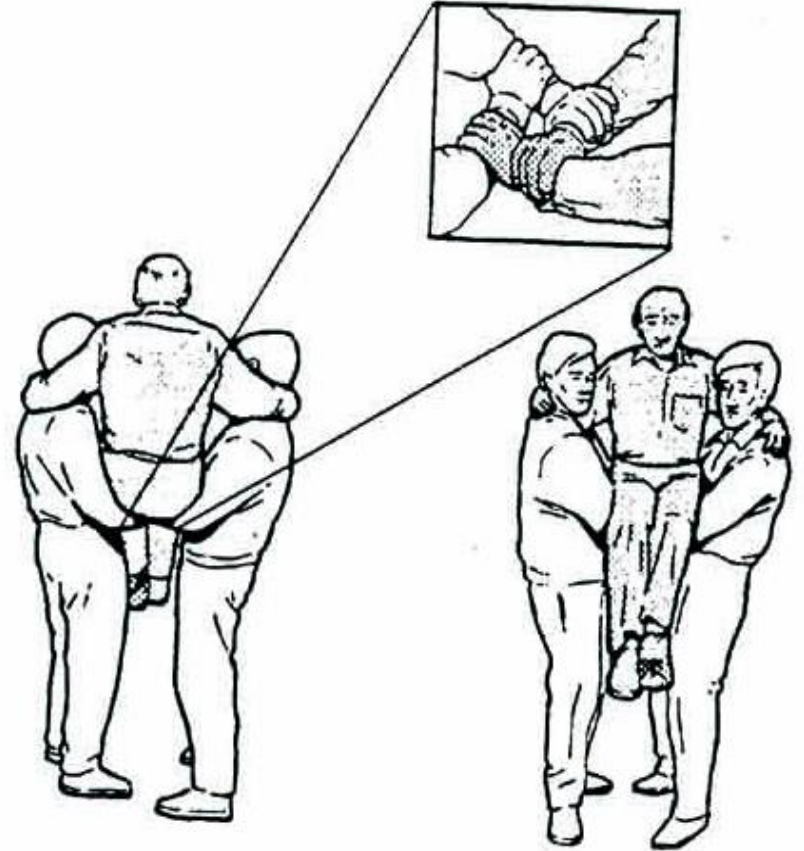
Bilinci açık ve omurga
yaralanması olmayan h /
y'lılarda kullanılabilir.



İKİ İLKYARDIMCI İLE SÜRATLİ TAŞIMA

Beşik Tekniği :

- H / y'nın ciddi bir yaralanması yoksa ve bilinci açıksa,
- 2 - 3 - 4 elle Altın Beşik uygulanır.



İKİ İLKYARDIMCI İLE SÜRATLİ TAŞIMA

ÜÇ ELLE altın beşik:

- ✓ Bacağı kırık h / y' yı taşımada kullanılır.
- ✓ Boşta kalan el, bacağı desteklemekte kullanılır.



İKİ İLKYARDIMCI İLE SÜRATLİ TAŞIMA

İki elle Altın Beşik:

Bu taşıma şekli
zehirlenmelerde
kullanılabilir.



İKİ İLKYARDIMCI İLE SÜRATLI TAŞIMA

Sandalye ile taşıma yöntemi:

- Özellikle merdiven inip çıkmada çok kullanışlı bir yöntemdir.
- H / y'nın mutlaka sabitlenmesi gerekir





SEDYE İLE TAŞIMA TEKNİKLERİ

- H / y sedyeye bağlanmalıdır.
- Başı gidiş yönünde olmalıdır.
- Sedyeye daima yatay tutulmalıdır.
- Güçlü kişi h / y'nın baş kısmında olmalıdır
- Daima sedye hareketlerini yönlendiren ve komut veren biri olmalıdır.
- Öndeki kişi sağ, arkadaki kişi sol ayakla yürümeye başlamalıdır (Değişik adımlar sedyeyi düz taşıma imkanı sağlar.).

ARAÇ İÇİNDEKİ YARALIYI ARAÇTAN ÇIKARMA

Kaza geçirmiş yaralı bir kişiyi eğer bir tehlike söz konusu ise omuriliğine zarar vermeden çıkarmada kullanılır.

RENTEK MANEVRASI olarak bilinir.





