

12. ACIL TIP
KİŞİ SEMPOZYUMU 3-4-5 Mart 2011 Palat Renaissance - Erzurum

2005'den 2010'a İYD' de ne değişti?

Dr. Murat ORAK
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi
Acil Tıp Anabilim Dalı



- 1960, Kouwenhoven ve arkadaşları
- 1967, Bülent Kırımlı, Leroy C. Harris ve Peter Safar
- 1966, Amerikan Kalp Cemiyeti (American Heart Association, AHA)
- 1993, Uluslararası Bağlantılı(Yakın İlişkili) Resüsitasyon Komitesi (International Liaison Committee on Resuscitation, ILCOR) kuruldu.

ILCOR

- Amerikan Kalp Cemiyeti (American Heart Association,AHA)
- Avrupa Resüsitasyon Konseyi (European Resuscitation Council, ERC)
- Kanada Kalp ve İnme Kurumu (Heart and Stroke Foundation of Canada, HSFC)
- Avustralya ve Yeni Zelanda Resüsitasyon Komitesi (Australian and New Zealand Committee on Resuscitation, ANZCOR)
- Güney Afrika Resüsitasyon Konseyi (Resuscitation Council of Southern Africa, RCSA)
- Inter Amerikan Kalp Kurumu (Inter American Heart Foundation, IAHF)
- Asya Resüsitasyon Konseyi (Resuscitation Council of Asia, RCA (şu anki üyeleri: Japonya, Kore, Singapur,Tayvan)

- **ILCOR**
 - 2000 yılından bu yana her beş senede bir resüsitasyon kılavuzlarını güncelleme kararı almıştır.
 - En son 2005 yılındaki kılavuzdan bu yana modern tıp, kanıta dayalı bilim ve teknolojik gelişmelerle beraber ortaya çıkan bilimsel bulgular ışığında 18 Ekim 2010'da son kılavuzu yayınladı

TYD Basamakları

• 2005 • A (Havayolu) • B (Solunum) • C (Kalp masajı)	✓ 2010 ✓ "C-A-B"
---	--

Kompresyon Hızı

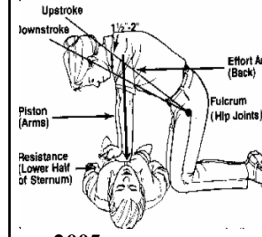
• 2005

- ~ 100 /dk civarı

• 2010

- En az 100/dk

Kalp masajı için basının derinliği

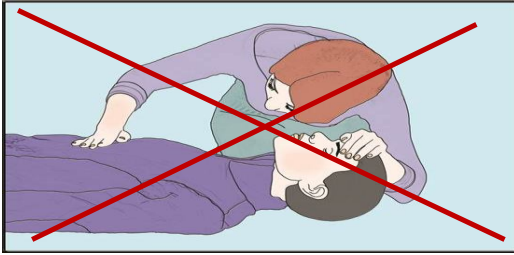


• 2010

- En az 5 cm
- ~5 cm çocuklarda
- 4 cm infanlarda

• 2005

- ~ 4-5 cm çökmeli erişkinde
- Çocuk ve infanтта göğüs ön arka çapın 1/2 veya 1/3'ü

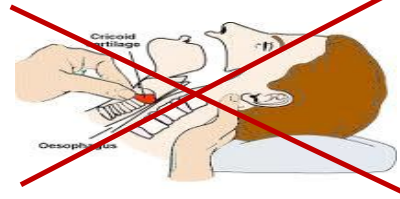


• 2005

- “Bak, Dinle, Hisset”

2010

Krikoid bası (Sellick manevrası)



• 2005

- Sadece derin bilinç kaybı varsa
- 3. Kurtarıcı var ise

2010

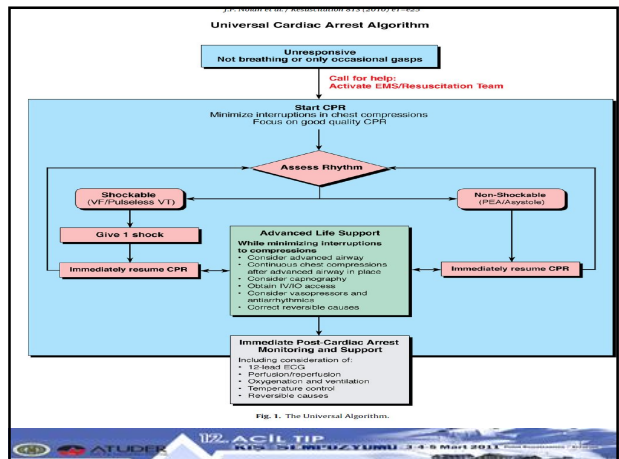
İYD

• 2005

- Manuel defibrilasyon
- İlaç tatbiki
- Hava açıklığına sağlama gibi tedaviler üzerinde durmuştur.

• 2010

- Erken defibrilasyon
- Yeterli oksijenizasyon
- Monitörizasyon
- Arreste neden olan sebebi bulma üzerinde durmaktadır



Hava yolu doğrulama

- Kapnografi önerilmektedir.
- KPR kalitesi ve spontan dolaşımın sağlanması (SDGD) takip edilebilir.

• 2005

- Hava yoluna yerleştirilen tüpün doğru yerleştirildiğini kontrol etmek için önerilmektedir.

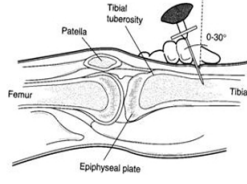
• 2010

- Hava yoluna yerleştirilen tüpün en güvenilir şekilde doğrulayan metod kapnografidir.
- Kapnografi göğüs basıncının etkinliğini ve SDGD saptamada kullanılan fizyolojik bir göstergedir.

• PETCO₂

- 35-40 mmHg normal
- <10 mmHg etkin olmayan göğüs

DAMAR YOLU



• 2005

- Endotrakeal yol alternatif

• 2010

- İntraosseöz yol alternatif

Atropin



• 2005

- NEA
- Asistoli

2010

Sodyum Bikarbonat

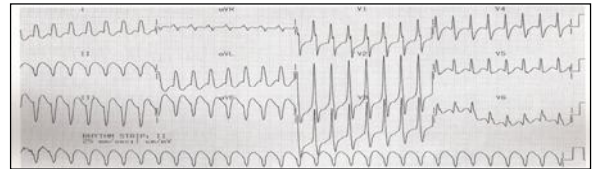
• 2005

- Uzamış Resusitasyon

• 2010

- Yeri yok
- Sadece
 - TCA Zehirlenme
 - Hiperpotasemi

Adenozin



• 2005

- SVT düşünülüyorsa

• 2010

- SVT-VT

Bradikardi



• 2005

• Trans Kutanoz Pace

• 2010

• Alternatif ilaçlar

Atrial Fibrilasyon



• 2005

• Monofazik 100- 200J
• Bifazik 100-120 J

• 2010

• Monofazik 200 J
• Bifazik 120-200 J

Hipotermi



out-of-hospital VF cardiac arrest. Cooling was initiated within minutes to hours after ROSC and a temperature range of 32-34°C was maintained for 12-24h. Two studies with historical control groups

• 2005

• İKYD içinde

• 2010

• İKYD sonrası

POST KARDİYAK BAKIM

- Terapotik Hipotermi
- Perkutan Koroner Girişim
- Glukoz Seviyesi
 - >180 mg/dl ise tedavi
 - Hipoglisemiye dikkat

Kaynaklar



TEŞEKKÜRLER

