



EGE ACİL TIP
Acil Yaşatmaktır

Hemş. Hatice Karakaya
EÜTFH Acil Tıp A.D

İÇERİK

- Acil serviste kritik hasta tanımı
- Kritik hasta grupları
- Kritik hasta yönetimi
- Kritik hasta yönetiminde hemşirenin rolü

AMAÇ

- Acil servis hemşiresinin kritik hasta farkındalığını sağlamak
- Kritik hasta yönetiminde hemşirenin, ekip içindeki rolünü kavrayıp, sorumluluk üstlenmesini sağlamak

KRİTİK HASTA



- Travma ya da hastalık nedeniyle fizyolojik değişkenlik gösteren
- Hastalık sürecinin evrimine göre dakika dakika takip ve tedavi gerektiren
- Bakım yönetiminde sürekliliği olan

- @ Herhangi bir hasta
- @ Herhangi bir anda
- @ Herhangi bir şikayetle

Kritik Hasta

Patients should learn the
ENTER-TRICE® assessment **WITHIN 30 MINUTES**
of delivery



Öncelik;

- **Resüsitasyon ve ileri kardiyak yaşam destek gerekliliğini görebilmek ve uygulayabilmek**
- **Disritmi, hipoglisemi, hipotansiyon, hiperpotasemi gibi yaşamı tehdit edici durumun acil olarak yönetilebilmesi**
- **Değişken fizyolojik durumun analizi**
- **Tanısal yöntemleri tercih edebilmek ve sonuçlara ulaşabilmek için iyi bir anamnez**
- **Hasta durumunun dikkatli izlenmesi ve tedaviye yanıtın değerlendirilmesi**



Kardiyovasküler Belirtiler

- Kan basıncı
- Nabız
- Perfüzyon
- Oligüri
- Arrest



Respiratuar Belirtiler

- Hızlı solunum
- Zorlu soluk alıp verme
- Tıkanıklık
- PaCO₂ ↑ & SPO₂ ↓
- Arrest



Nörolojik Belirtiler

- Ani dezoryantasyon & konfüzyon
- GKS değişme(düşüş)
- GAG refleksi yokluğu
- Anlamsız konuşmalar
- Nöbet

- ② Hastane genelinde sınırlı hasta yatağı sayısı
- ② Acil servisi ilk başvuru yeri olarak kullanma
- ② Sınırlı hastane kaynakları ve personel
- ② Acil servis başvuru sayısında genel artış

Kritik hasta değerlendirmesini zorlaştırmaktadır.

GRUPLARI

- @ Arrest
- @ Havayolu tıkanıklığı
- @ Dolaşım bozukluğu
- @ Major multiple travma
- @ Akut koroner sendromlar
- @ Genel durumda ani bozulma
- @ Koma
- @ Devam eden veya uzamış nöbet
- @ intoksikasyonlar ya da şüphesi

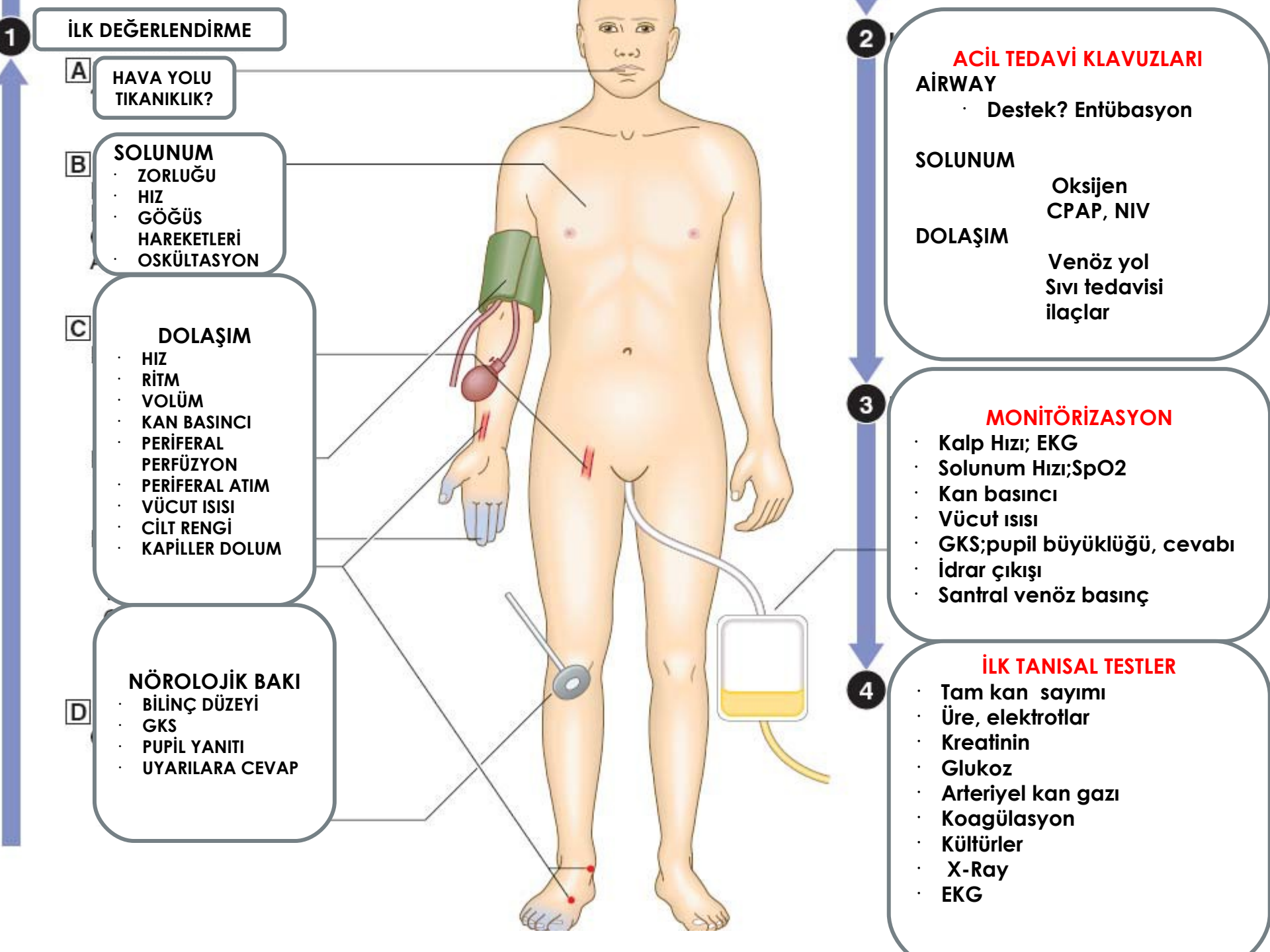




Nasıl bir yol izlenmeli ???



Acil Yaşatmaktır



- Bilinç Değerlendirmesi (GKS)
- Stabilizasyon?
- **HEMODİNAMİK MONİTÖRİZASYON**
 - Monitörün kullanılabilir durumda olmasını sağla
 - Hastayı monitörize et
 - Vital fonksiyon bulgularını değerlendir (★ / ★)
 - EKG
 - IV yol
 - Bağlantıları tekrar kontrol et
 - Değerleri kaydet
 - Hekimle sürekli iletişimde ol

- Uygun hava yolu açıklığı
- Oksijenizasyon ve ventilasyonu sağla
- Laboratuvar sonuçlarını beklemeksizin klinik semptom ve bulgulardan yola çıkarak hava yolu desteğinin sağlanmasına karar verilebilir
- Acil servis hemşiresinin farkı, hangi havayolu tekniğinin kullanılacağı ve buna göre hangi donanımın gerekli olacağını öngörebilmektir.



DOLAŞIM



- **DEFİBRİLASYON**
 - Defibrilatörün kullanılabilir olması?
 - Ritm kontrolü
 - Nabız kontrolü
 - Kan basıncı
- **Sadece monitörizasyon?**

İnspeksiyon – palpasyon - oskültasyon

(deri rengi, nabız dolgunluğu)

- Hızı, derinliği, ritmi, yardımcı kasların kullanılması, solunum sesleri, öksürük, balgam karakteristiği (renk, koku, miktar, kıvam)
- Oksijenizasyon
- Nazotrakeal veya nazofarengeal aspirasyon
- Olası entübasyon için hazırlık



Kullanılacak araç- gereç hazır mı?

- @ Aspirasyon sistemi
- @ Yaşa uygun aspirasyon kateteri
- @ Airway
- @ Entübasyon tüpü (öncesinde kaf kontrolü)
- @ Enjektör
- @ Karbondioksit dedektörleri
- @ Sabitleme malzemeleri



- **MV'de herhangi bir solunum modunda takip ediliyorsa bu moda uyum durumu,**
- **Solunum frekansı,**
- **Tidal volümleri,**
- **Kan gazı bulguları,**
- **Yaşam bulguları (beden ısısı, kan basıncı)**
- **Periferal oksijen satürasyonu (SpO2) değerlendirilir.**

Kritik Hasta Takibinde Süreklilik

- **Bilinç takibi**
- **Sık vital fonksiyon takibi**
- **Sıvı tedavisi, kan ve kan ürünü replasmanı ve komplikasyonlarının izlenmesi**
- **Aldığı çıkardığı sıvı takibi**
- **CVP takibi**
- **Kanama kontrolü**
- **Ağrı değerlendirmesi**
- **Dehidratasyon semptomlarının izlenmesi**

Hastada kullanılan ilaçların etkilerinin izlenmesi

- **Hastanın Acil Serviste kaldığı süre boyunca maruz kaldığı infeksiyon risk faktörleri (invaziv kateterler, entübasyon / trakeostomi, mekanik ventilatör cihazları, aspiratör vb.) belirlenmesi.**
- **Tüm invaziv girişimlerde (arteryal / santral venöz kateter, üretral kateter takılması vb.) aseptik tekniğe uyulmasına özen gösterilmesi.**
- **Çalışan tüm sağlık ekibinin hijyenik kurallara uyumunun sağlanması**

Nazokomiyal enfeksiyon kontrolü

- Tüm atık materyallerinin (pansuman atıkları, çarşaf takımları, alt bezleri, idrar ve gaita atıkları vb.) ayrı bir yerde toplanarak uygun yöntemlerle imha edilmesi
- Hastanın uygun transferi
- Hasta yakınlarının bilgilendirilmesi

İNSAN ONURU

- **Hızlı ve etkili karar verme yetisi**
- **İyi bir organizasyon yeteneği**
- **Hastalıklara ilişkin kapsamlı temel bilgisi**
- **Hastanın aciliyeti ile ilgili görülmeyen ipuçlarını belirleyebilme**
- **Etkili iletişim kurma becerisi**

KRİTİK HASTA YÖNETİMİNDE



TEŞEKKÜR EDERİM

Resim eklemek için simgeyi
tıklatın

Resim eklemek için simgeyi
tıklatın