

KRONİK BİR AFET: İç Savaş



Dr.Onur İncealtın
Medeniyet Üni Göztepe EAH

Savaş ?

- * Devletlerin, aralarındaki ekonomik ve siyasal anlaşmazlıklar vb. nedeniyle, siyasal ilişkilerini keserek, birbirlerine karşı ordularıyla girdikleri silahlı eylem.

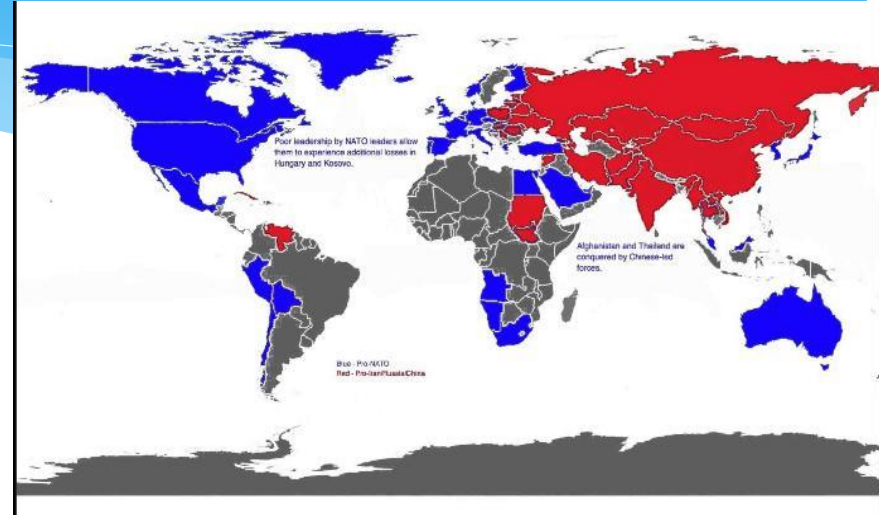
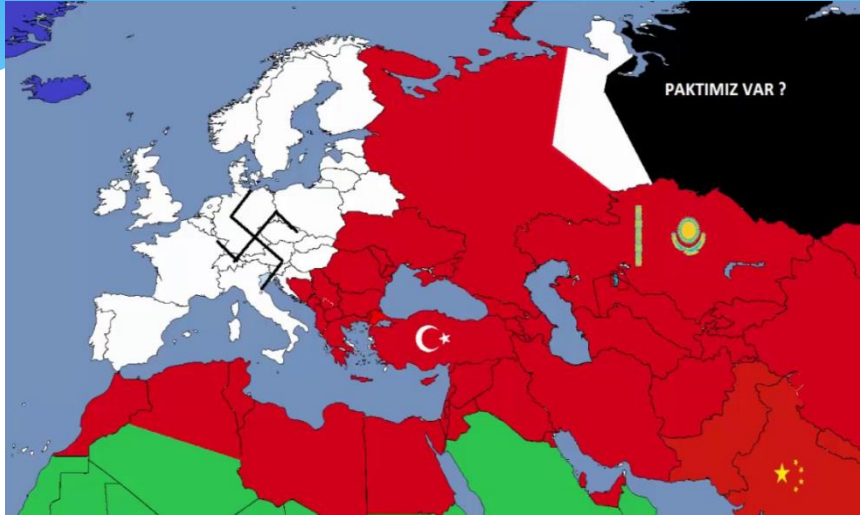


13 ila 15 milyon,



65-75 milyon

Gelecek 3.Dünya Savaşı?!



İç Savaş

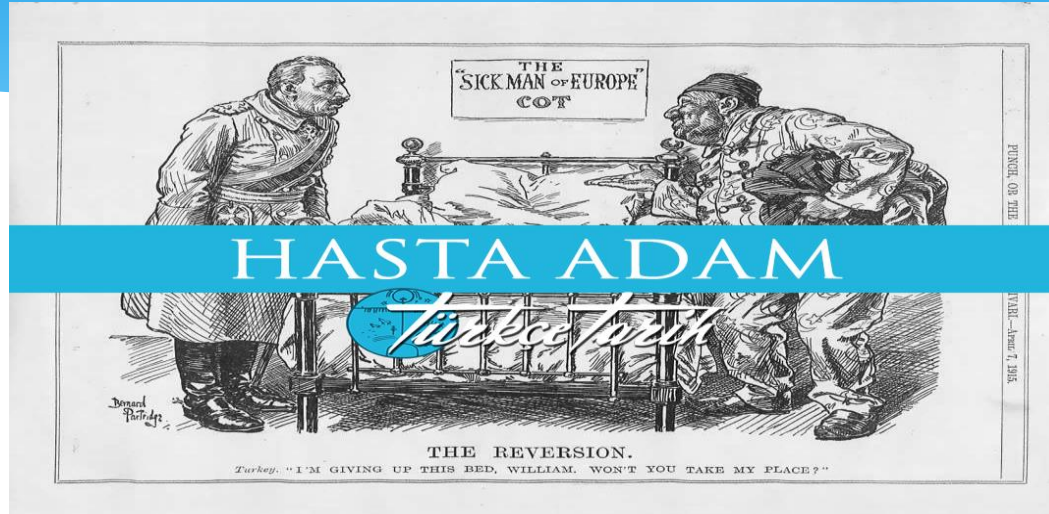
- * Bir ülkede, siyasal toplulukların ya da toplumsal sınıfların, yönetimi ele geçirmek için giriştikleri silahlı eylem, iç savaş.
- * Ordu-ordu (Kızıl ordu- Beyaz ordu)
- * Ordu- Polis (Romanya çavuşesku)
- * Ordu-Sivil (Mısır, Sudan)
- * Sivil- sivil (İspanya, Lübnan,Cezayir ...)



Sonuçları

- * Amerikan İç Savaşı (1861-1865) Kölelik kalktı Süpergüç
- * Rus İç Savaşı (1917-1922) 12.5 milyon kayıp.. S.s.C.B.
- * Çin İç Savaşı (1927-1949) 2 milyon Taywan ÇİN HALK.
- * İspanya İç Savaşı (1936-1939) 600 BİN FRANCO(36)
- * Kore savaşı (1950-1953) 3 milyon GÜNEY-KUZEY KORE
- * Lübnan İç Savaşı (1975-1990) 200 bin SURİYE-İSRAİL

Algı



Ülke Dinamikleri



İki komşu şehrin taraftarları bir anlık gâvârlerinin bu üzücü olaya meydan vereceğini düşünselerdi, her halde daha şuurlu davranırlardı. Ama bir anlık gâvârl, yukarıda görülen panîği yaratmaya yetti.





AFET

- * Güvenli - Sağlıklı hizmet... FAZLA TALEP...
- * Hazırlık (Mental..)
- * Planlama
- * Kaynaklar (Servis Yatakları)
- * Personel



Afet Yönetim Sistemi

Risk yönetimi



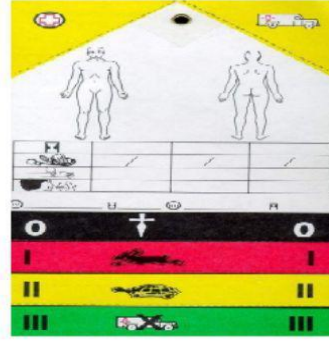
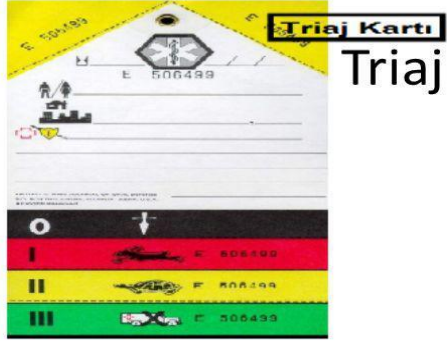
Kriz yönetimi

ÜLKEMİZDE AFET

- * Van uçak kazası
- * Marmara depremi
- * İstanbul bombalamaları
- * Tren kazaları



TRIAJ Skorları



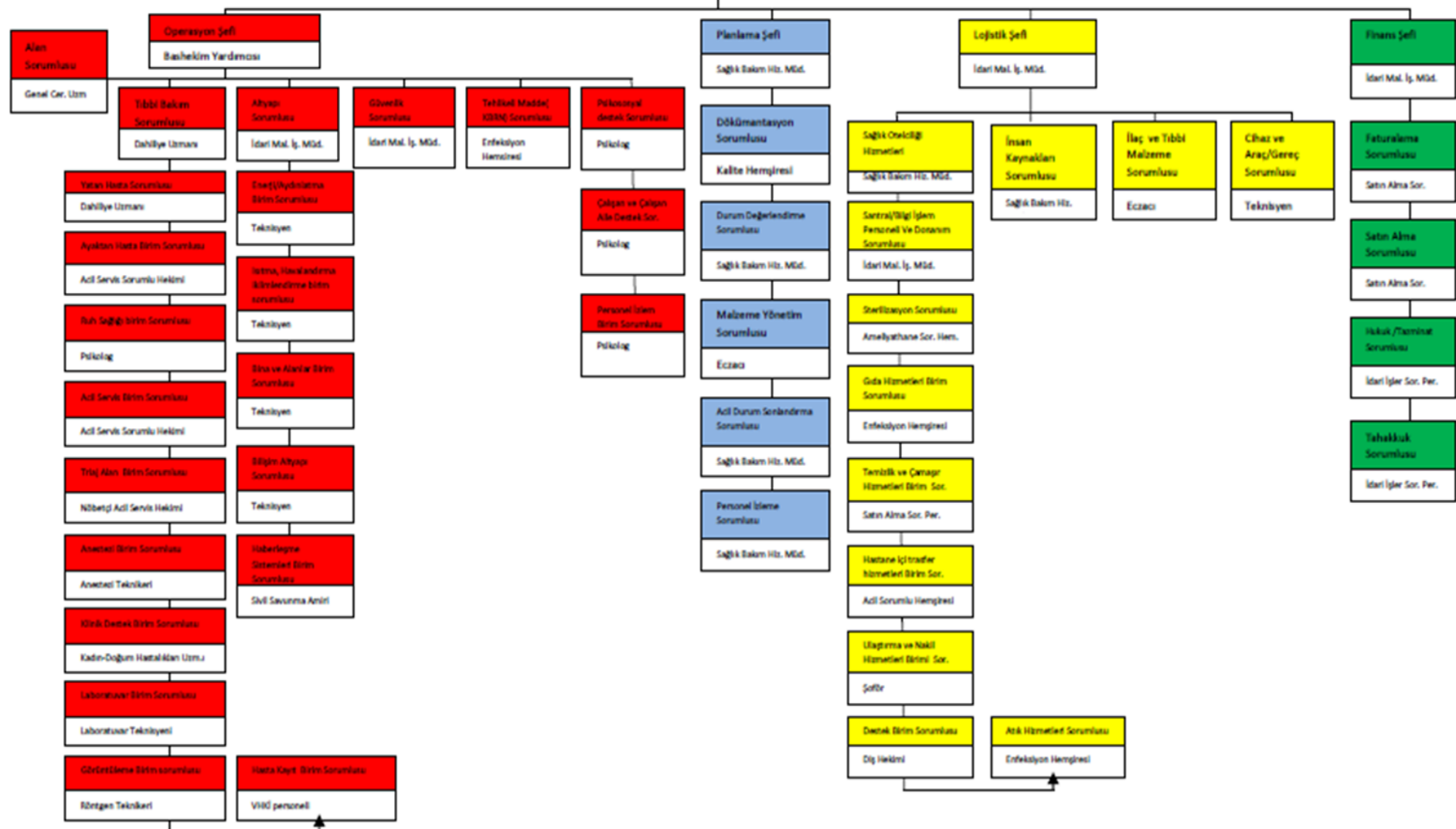
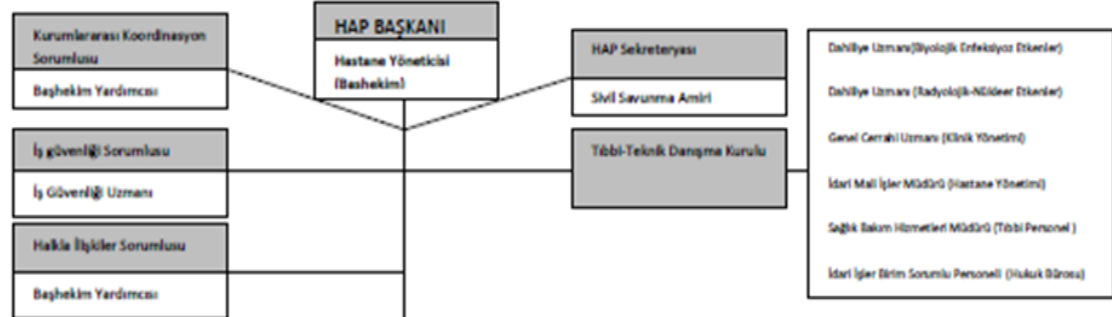
- Afet triajı / Günlük acil servis triajı;
- **Günlük acil servis triajı:**
- Öncelik en ağır ve anstabil hastalardır, diğer hastalar sıra ile bakılır
- **Afet triajı:**
- Eldeki kaynaklar ile yapılabileceklerin en iyisi, en büyük çoğunluğu kurtarmak için yapılır
- Acımasızdır ve demokratik değildir



Kaos Doğru Karar Alabilme

- * Günün cazibesi;
- * Diyelim birisi size bağışta bulunmak istiyor ve tercihinizi soruyor: Bugün 100TL mi istersin yoksa bir hafta sonra 110TL mi?
- * Dopamin bağlantılı...
- * Hangi hasta görüntülemeyi bekleyebilir?
- * Hangi hasta direk ameliyathaneye alınır?
- * Hangi hastada hangi cerrah?
- * Hangi hasta nereye yatar?
- * Hangi hasta müdahaleye rağmen kurtarılamaz?





Strateji



Triaaj



Radyoloji
Laboratuar
Kan Bankası
YARDIMCI PERSONEL

Travma Cerrahı



LİDERLİK
Acil Tıp

Liderlik- Tecrübe

- * Katostrofik vakalar görmek
 - * Koordinasyonu yapan kişiye güven
 - * Doğru kişiye doğru işi vermek
-
- * Ekibi tanımak
 - * Kayıt yapılmasını sağlamak
 - * İşleri doğru yapmak; Doğru işleri yapmak..



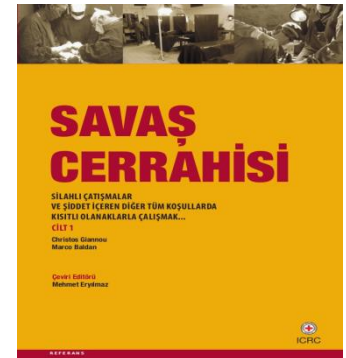
Organizasyon

- * Ambulans helikopter (ACİL TIP- GENEL CERRAH- Anestezi Tekniker)
- * Ambulans uçak (ACİL TIP_ Anestezi uzmanı)
- * Kara ambulansı (ACİL TIP)
- * Askeri Hastane (CERRAHLAR HAZIR)



Askeri Acil Tıp

- * SAN Antonio Askeri tıp merkezi..
- * 1.seviye travma merkezi, akademik acil ,kardiak bakım, inme merkezi..
- * Kurul onaylı acil tıp uzmanları ,bazen asistanlar
- * 2-4 yıllık görevlendirmeler
- * **TIBBİ TOKSİKOLOJİ (Askeri Toksikolog)**
- * **BİYOLOJİK SAVAŞ tehlikesi...**



Rotasyon Programı

- * Genel cerrahi 1 ay
- * Ortopedi veya radyoloji 1 ay
- * Kadın Doğum 1 ay?
- * Bakılan hasta yüzde 80 yeşil alan..
- * Afet hazırlığı yeşil alana
- * Bölgesel hastaneler
- * Eksik hastaneler



The art of war

*Düşmanını tanı
kendini tanı
yüzlerce savaşta
tehlikeden korun*



Sun Tzu MO 500

Ateşli Silah Yaralanmaları

Kısa namlulu

Uzun namlulu

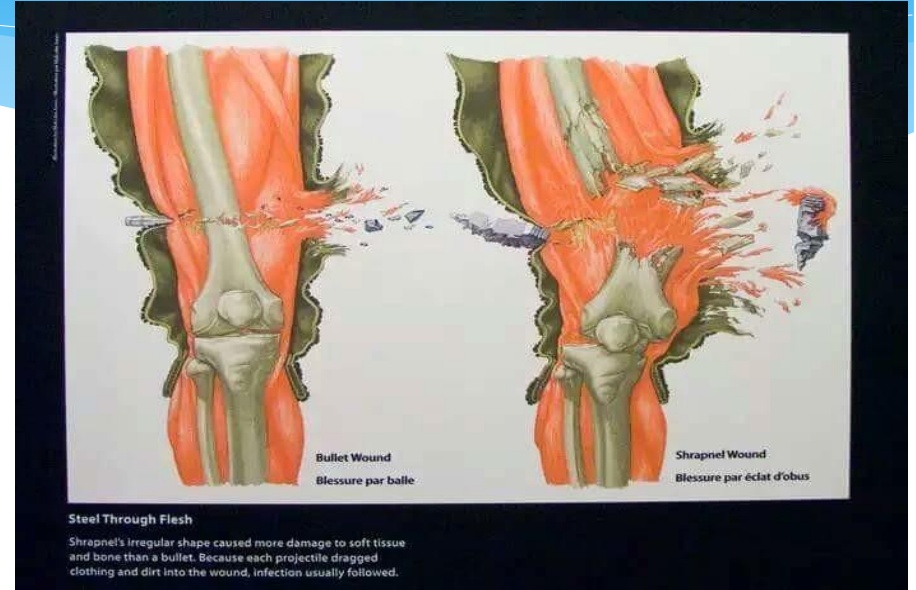
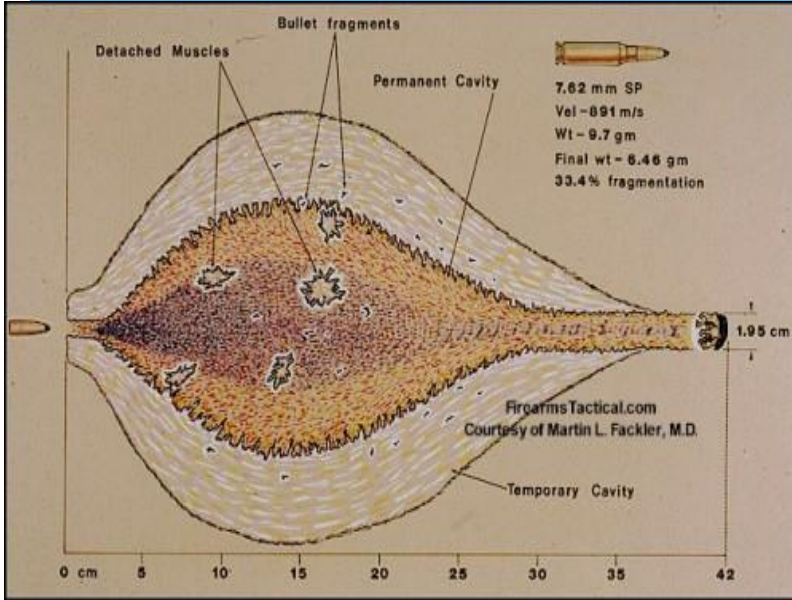


Revolver

Yarı otomatik



Yara Balistiği Ve Durdurma Gücü



TÜFEĞİN ÖZELLİKLERİ:

Tüfeğin ağırlığı:	4,3 kilogram
Mermi çapı:	7,62 mm
Boyı:	88 cm
Dipçik uzatılınca:	105 cm
Mermi kapasitesi:	20 adet
Mermi çıkış hızı:	Saniyede 810 metre
Etkili menzil:	400 metre

Adli İşaretler

Giriş-Çıkış



Giriş deliği küçük – çıkış deliği büyük

istisna ?

Giriş deliği çevresinde vurma halkası



Çıkış



- Girişe göre daha büyük
- Yara dudakları dışa dönük
- Atış artıkları (-)
- Vurma halkası (-)

Orta hızlı silahların mermisi 335-610 m/sn hızla gidebilir.

• Yüksek hızlı silahlar ise 610m/sn üzerinde bir hıza sahiptirler.

Tipik olarak sağma hızı çabucak azalır ve yayılması

hedefe olan uzaklık arttıkça çoğalır.

• En ölümcül yaralanmalar <2.7m'den yapılan atışlarda görülür.

HİKAYE

- * 1. Duyulan silah sesi sayısı
- * 2. Kullanılan silah tipi
- * 3. Hastanın olay anındaki pozisyonu
- * 4. Hastanın silaha uzaklığı



Ölümçül Ateşli Silah Yaralanmaları

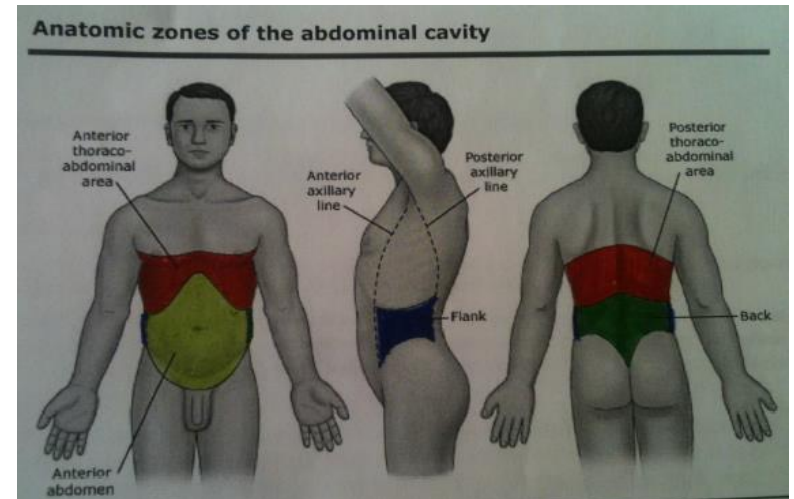
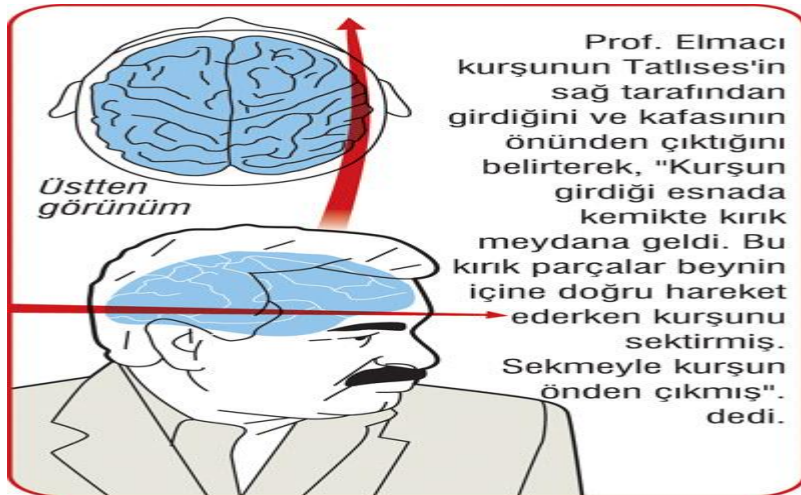
Gastrointestinal yaralanmalar

Kranial yaralanmalar

Torakal yaralanmalar

Büyük damar yaralanmaları

EXTREMİTE YARALANMALARI



Acil Serviste Ateşli Silah Yaralanmalarının Analizi

- * Ateşli silahlara bağlı kraniyal yaralanmalarda mortalite düzeyleri çok yüksektir.
- * Acil servise **arrest olarak getirilen hastalarda spontan geri dönüş görülmemektedir.** Kurşuna bağlı iç organ hasarı tahmin edilenden daha fazla olmaktadır. Toraks ve abdomendeki ateşli silah yaralanmalarında direkt grafiler ve FAST tanıda yetersiz olabilmektedir.
- * Bu nedenle bu hastalarda ölümcül olan yaralanmaların erken dönemde tespit edilmesi için toraks ve abdomen BT istemi erken dönemde planlanmalıdır.
- * Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. 2015; 21(4): 248-255 | DOI: 10.5505/tjtes.2015.64495

Hemodinamik Stabilité *

- * VİTAL BULGU (Tansiyon- Taşikardi)
- * Hipovolemi, CVP
- * Acil tıp- Anestesi- Travma cerrahları
- * RADYOLOJİ .. Ne zaman

Travma Hastasına Multidisipliner Yaklaşım
Sempozyumu - Göztepe EAH
sbgoztepehastanesi.gov.tr/Hastanelcerik.aspx?p=4dob2a8f-b503-4047-92b8



ATLS ÖNERİSİ

- * HeModinami....
- * Konvansiyonel x ray
- * Usg (FAST)

Odaklanmış SELEKTİF BT

Hemodinamisi unstabil hastayı tomografiye değil operasyona

TBVT SBT KIYASLAMASI

17 bin retrospektif hasta

Tbvt uygulananlarda mortalite daha düşük !!

Unstabil hastalar BT ye götürülürse mortalite daha düşük

Bt yeri 50 metre ve yakın mortalite iyi .

Sierink JC, Treskes K, Edwards MJR, et al. Immediate total-body CT scanning versus conventional imaging and selective CT scanning in patients with severe trauma (REACT-2): a randomised controlled trial

Standart- Sistem



"Türkiye'de temel problem şu: Bilgili olanların yetkisi yok, yetkisi olanların birçoğunun da bilgisi."

27.06.2015



HAZIRMIYIZ??

