

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİM KONGRESİ

8-11 EKİM 2017
İSTANBUL

BİLDİRİ KİTAPÇIĞI

www.meadem17.com

BU KONGRE

TÜRK KIZILAYI • ATUDER • ACAT

TARAFINDAN DÜZENLENMEKTEDİR.



1. MIDDLE EAST DISASTER AND PRE-HOSPITAL MANAGEMENT CONGRESS

8-11 OCTOBER 2017
ISTANBUL



LEAFLET

THIS CONGRESS IS ORGANIZED
BY THE TURKISH RED CRESCENT
• THE EPAT • THE ACAT



ONURSAL BAŞKANLAR

1	PROF.DR. CEVDET ERDÖL	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRÜ
2	PROF.DR. ANTHONY REDMOND	WADEM BAŞKANI
3	DR. KEREM KINIK	TÜRKİYE KIZILAY DERNEĞİ GENEL BAŞKANI

KONGRE BAŞKANLARI

1	PROF.DR. BAŞAR CANDER	ATUDER BAŞKANI
2	DR. İBRAHİM ALTAN	TÜRKİYE KIZILAY DERNEĞİ GENEL MÜDÜRÜ

KONGRE SEKRETARYASI

PROF.DR. ARMAN DAGAL	WASHINGTON UNIVERSITY
PROF.DR. ABDO KHOURY	VICE PRESIDENT OF EUSEM, UNIVERSITY OF FRANCHE COMTE - FRANCE
PROF. DR. ERİC REVUE	LOUIS PASTEUR'S HOSPITAL - FRANCE
PROF. DR. DELLA CORTE	PRESIDENT OF CRIMEDIM
LUIS GARCIA CASTRILLO- RIESGO	Elect President EUSEM
RICHARD BUCANI UTARNACHITT	USA
MATT CAPOBIANCHO	Global Medic – CANADA
DR.İLHAN ÖZTÜRK	BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
UZM. DR. BURAK KATIPOĞLU	ANKARA EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ
YRD. DOÇ. DR. TOGAY EVRİN	UFUK ÜNİV. ACİL TIP AD
UZM. DR. SEMİH KORKUT	SAĞLIK BAKANLIĞI
DOÇ.DR. ŞAHİN ÇOLAK	SAĞLIK BAKANLIĞI
ARŞ. GÖR. HÜSEYİN KOÇAK	AYAYDER BAŞKANI / ÇOMÜ ACİL YARDIM VE AFET YÖNETİMİ
ALİ AKGÜL	TÜRK KIZILAYI ULUSAL AFET MÜDÜRÜ
İSMAİL ORAL	TÜRK KIZILAYI AFET MÜDAHALE BİRİM YÖNETİCİSİ
M. MÜJDAT BOZBEY	TÜRK KIZILAYI AFET HAZIRLIK VE PLANLAMA BİRİM YÖNETİCİSİ
MEHMET ALİ KAPUCU	TÜRK KIZILAYI HABERLEŞME BİRİM YÖNETİCİSİ
TANDOĞAN NOYAN	TÜRK KIZILAYI BİRİM YÖNETİCİSİ

KONGRE BİLİMSEL KOMİTESİ		
1	PROF. DR. AHMET YAĞMURBAŞ	GAZİ ÜNİVERSİTESİ
2	PROF. DR. ÇINAR YASTI	ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
3	PROF. DR. ERDEN EROL ÜNLÜER	UŞAK ÜNİVERSİTESİ ACİL TIP AD
4	PROF. DR. ETHEM GÜNEREN	BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
5	PROF. DR. FATMA MERİÇ YILMAZ	TÜRK KIZILAYI YÖNETİM KURULU ÜYESİ
6	PROF. DR. GÜRKAN ERSOY	DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
7	PROF. DR. GRANT E. O'KEEFE	WASHINGTON UNIVERSITY
8	PROF. DR. HAKAN ALTINTAŞ	HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI BAŞKANI
9	PROF. DR. İSMAİL HAMİT HANCI	ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
10	PROF. DR. LUKASZ SZARPAK	PhD, DPH, EMT-P - Medical University Of Warsaw - POLAND
11	PROF. DR. MEHMET GÜL	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
12	PROF. DR. MİKDAT KADIOĞLU	İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
13	PROF. DR. MUHAMMED ŞAHİN	MEF ÜNİVERSİTESİ REKTÖRÜ
14	PROF. DR. MURAT TOPBAŞ	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
15	PROF. DR. NEVAL BOZTUĞ	AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
16	PROF. DR. ROBERTA PETRİNA	PRESIDENT EUROPEAN SOCIETY FOR EMERGENCY MEDICINE (EUSEM) - SAINT ANDREA HOSPITAL, VERCELLI - ITALIA
17	PROF. DR. SARAVANA KUMAR	NATIONAL JOİNT SECRETARY, SOCIETY FOR EMERGENCY MEDİCİNE, INDIA
18	PROF. DR. SEHER DENİZ ÖZÇETİN	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ FLORANCE NIGHTINGEALE EAH
19	PROF. DR. SRİNATH KUMAR	COORINATOR DEP. OF EMERG. MED., HRUDAYALAYA LTD.
20	PROF. DR. ŞÜKRÜ ERSOY	YILDIZ TEKNİK UNİ. DOĞA BİLİMLERİ ARAŞTIRMA MERKEZİ
21	PROF. DR. MEHMET ŞÜKRÜ SEVER	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
22	PROF. DR. TOMORISH KOLE	VPS ROCKLAND QUTAB HOSPITAL NEW DELHI/INDIA
23	PROF. DR. ZERRİN TOPRAK	DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
24	PROF. DR. ZEYNEP ÇAKIR	ATATÜRK ÜNİV. TIP FAK. ACİL TIP AD
25	DOÇ. DR. HASAN HÜSEYİN EKER	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAK. HALK SAĞLIĞI AD

26	DOÇ. DR. DİLEK YILDIZ	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ/ SBF
27	DOÇ. DR. ATIF BAYRAMOĞLU	ATATÜRK ÜNİV. TIP FAK. ACİL TIP AD
28	YRD. DOÇ. DR. ABDULLAH OSMAN KOÇAK	ATATÜRK ÜNİV. TIP FAK. ACİL TIP AD
29	YRD. DOÇ. DR. ALİ EKŞİ	EGE ÜNİVERSİTESİ SHMYO
30	YRD. DOÇ. DR. ASLI SİS ÇELİK	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAK ACİL TIP AD
31	YRD. DOÇ. DR. KURTULUŞ AÇIKSARI	MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ TIP FAK ACİL TIP AD
32	YRD. DOÇ. DR. ÖZCAN ERDOĞAN	BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
33	YRD. DOÇ. DR. TOGAY EVRİN	UFUK ÜNİV. ACİL TIP AD
34	YRD. DOÇ. DR. ZEYNEP KARAMAN ÖZLÜ	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAK ACİL TIP AD
35	OP. DR. İDRİS KURTULMUŞ	PENDİK DH
36	OP. DR. MURAT KOÇ	MEMORIAL KAYSERİ HASTANESİ
37	UZM. DR. ABDULLAH İBRAHİM	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ HAYDARPAŞA EAH
38	UZM. DR. AHMET DEMİR	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAK ACİL TIP AD
39	UZM. DR. ALİ KEMALOĞLU	TURMAKS
40	UZM. DR. ASLIHAN DURAK	ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAK ACİL TIP AD
41	UZM. DR. EYLEM KUDAY KAYKISIZ	BİTLİS DH
42	UZM. DR. GAMZE BOZKUŞ	MARDİN KIZILTEPE DH
43	UZM. DR. MUSTAFA SABAK	NİZİP DH ACİL SERVİSİ
44	UZM. DR. ÖMER FARUK AYDIN	KARTAL EAH
45	UZM. DR. PIETER JAN ASBROECK	Representative Of The Young Emergency Medicine Doctors Section
46	UZM. DR. İLHAN BİRİNCİ	TÜRK KIZILAYI MARMARA KAN BÖLGE MÜDÜRÜ
47	DR. BÜLENT ÖZMEN	GAZİ ÜNİ. DEPREM MÜHENDİSLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
48	Dr. ANWAR AL-AWADHI	
49	DR. JENIFER TRUCHOT	
50	DR. NACİ YORULMAZ	TÜRK KIZILAYI DERNEĞİ YK ÜYESİ
51	UZM. HEM. GÜLSEN AKSU	KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ
52	AV. AYŞEGÜL GENÇ	TÜRK KIZILAYI DERNEĞİ YK ÜYESİ
53	PRM. TARIK BALCI	İSTANBUL ASHİ
54	PRM. SELİN ÇAĞLAR	BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ
55	KBRN UZM. AYTAÇ KABAKLARLI	ACAT - FNSS
56	STEVE H. BITCHELL	WASHINGTON UNIVERSITY

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİMİ KONGRESİ

S. Nu:	Bildir No	Bildir Türü	BİLDİRİ BAŞLIĞI	İLETİŞİM	YAZARLAR
1	3754	Sözlü	EVALUATION OF EXTREMITY INJURIES PRESENTED TO EMERGENCY DEPARTMENT	mailto:ezgi-atly14@hotmail.com	ALİ KARAKUŞ ¹ , GÜVEN KUVANDIK ¹ , EZGİ ATALAY ²
2	3755	Sözlü	COLORLESS, ODORLESS AND TASTELESS CHEMICAL DANGER: SARIN	ezgi-atly14@hotmail.com	EZGİ ATALAY ¹ , GALİP USTA ² , ALİ KARAKUŞ ³ , GÜVEN KUVANDIK ³
3	3756	Sözlü	COORDINATION OF NMRT TEAMS FROM COUNTIES SURROUNDING ISTANBUL AFTER POSSIBLE MARMARA EARTHQUAKE	elifcamarasi@gmail.com	ELİF ÇAMARASI ¹ , ERDEM GÜNDOĞDU ²
5	3757	Sözlü	PROVISIONAL ASSISTANCE OF 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE STATION PERSONNEL FOR WARWARDS BORDER REGIONS	demirozsevda@gmail.com	SEVDA DEMİRÖZ ¹ , ASLI AYDOĞAN
6	3758	Sözlü	FIELD TRIAGE MANAGEMENT IN PREHOSPITAL EMERGENCY HEALTH SERVICES	demirozsevda@gmail.com	SEVDA DEMİRÖZ ¹ , FATMA AKAN ² , GÜRKAN ERSOY ³
7	3759	Sözlü	COMPARISON OF LIFE LONG LEARNING TENDENCY WITH ANATOMY EXAM RESULTS OF MEDICINE FACULTY STUDENTS	asu_k8484@hotmail.com	AŞUMAN SENER ¹ , GURSEL AK GÜVEN ¹ , İBRAHİM ERKAN ² , MEHMET EMİRZEOĞLU ³
8	3760	Poster	A CASE WITH CHOLINERGIC POISONING FINDING DOĞAL AFETLERİN ÇOCUKLAR VE GENÇLER ÜZERİNE OLAN ETKİLERİ	ezgi-atly14@hotmail.com	ALİ KARAKUŞ ¹ , EZGİ ATALAY ²
9	3761	Sözlü	MEASUREMENT OF DISASTER LEGISLATION KNOWLEDGE LEVEL OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT STUDENTS, ÇANAKKALE ÖNSEKİZ MART UNIVERSITY	att_derya_94@hotmail.com	DERYA KARABULUT ¹ , TOLGA BEKLER ²
10	3762	Sözlü	THE FACTORS AFFECTING THE ATTITUDES OF 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE PERSONNEL TOWARDS DEATH	demirozsevda@gmail.com	SEVDA DEMİRÖZ ¹ , FATMA AKAN ² , GÜRKAN ERSOY ³
11	3763	Sözlü	PRESENT STATUS OF DISASTER RELATED TEACHING IN TURKISH HIGHER EDUCATION CURRICULA	asu_k8484@hotmail.com	ESMA AYŞE ÖZTÜRK ¹ , AŞUMAN SENER ² , ZELİHA KOÇ ³
12	3764	Sözlü	THE INTENTION TO QUIT AND THE FACTORS AFFECTING THIS IN 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE EMPLOYEES	edipkaya65@hotmail.com	EDİP KAYA ¹ , EBRU İNAL ² , FAHAD AHMED ³
13	3765	Poster	SCENE MANAGEMENT IN DISASTERS	esmaayseozturk@hotmail.com	ESMA AYŞE ÖZTÜRK ¹ , ZELİHA KOÇ ²
14	3766	Sözlü	DOĞAL AFETLERDE MEDYANIN PROAKTİF ROLÜ	galipusta@artvin.edu.tr	GALİP USTA ¹ , UĞAR KÜÇÜK ¹ , KEMAL TORPUŞ ²
15	3767	Sözlü		jale.yazgan@uskudar.edu.tr	Osman ÇEKİÇ, JALE YAZGAN, Gökhan

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİM KONGRESİ

16	3768	Sözlü	ARTAN ULUSLARARASI GÖÇÜN GÜVENLİK TEHDİDİ VE TERÖRİZM ALGISINA ETKİSİ	g.s.c.e.s@hotmail.com	TEKİN GÜLHAN ŞEN ¹
17	3769	Poster	RAILY OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT STUDENT ABOUT SCENE MANAGEMENT AND TRIAGE	ramazan.ati.aslan@gmail.com	<u>RAMAZAN ASLAN</u> ¹ , SEVİL CENGİZ ¹ , MELİKŞAH TURAN ¹ , SEFA MIZRAK ¹ , EYYÜP YILDIZ ¹ , ZEKİYE GÖKTEKİN ¹
18	3770	Sözlü	CENTRALIZATION VS. DECENTRALIZATION OF FIREFIGHTING SERVICES: THE JAPAN AND TURKEY EXPERIENCE	edipkaya65@hotmail.com	<u>EDİP KAYA</u> ¹ , EBRU İNAL ² , FAHAD AHMED ³
19	3771	Poster	GENDER AND FIREFIGHTING PROFESSIONALISM WHICH PATIENTS HAVE RADIATION IN PATIENT TRANSPORT?	edipkaya65@hotmail.com	EBRU İNAL ¹ , EDİP KAYA ² , FAHAD AHMED ³
20	3773	Sözlü	VAN DEPREMİ, ERZİNCAN GÖÇÜ SONUÇLARINDA ÇOCUKLARIN PSIKOSOSYAL REHABİLİTASYONUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ	ezgi-ati14@hotmail.com	SUREYYA NUR ¹ , <u>EZGİ ATALAY</u> ²
21	3774	Sözlü	CBRN/CHEMICAL, BIOLOGICAL, RADIOACTIVE AND NUCLEAR) HAZARDS AS SECONDARY EFFECTS OF NATURAL DISASTERS IN TURKEY	Prmdc_vzql@hotmail.com	Yazgül POLAT
22	3775	Poster	TÜRKİYE'DE BİR AFET TÜRÜ OLARAK: İNİTİHAR EYLEMİ SAĞDILIRLARI	ceren_savgili@hotmail.com	<u>CEREN SAVGILI</u> ¹ , YUSUF ARIK KUTLU ²
23	3778	Sözlü	AFET EĞİTİM TOPLULUĞU'NUN AFET VE HASTANE ÖNCESİ EĞİTİMLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	bilgehanzeybek45@gmail.com	BİLGEHAN ZEYBEK ¹ , MEHMET KOZYEL ¹ , K. HAKAN ALTINTAŞ ²
24	3779	Poster	ON-SITE MANAGEMENT OF CARDIAC ARREST TREATMENT IN HYPOTHERMIC PATIENT	ayesukurkan.karagozz@gmail.com	AYŞE SÜKRAN KARAGÖZ ¹ , KÜBRA KARABELA ² , HÜSEYİN KOÇAK ¹
25	3780	Sözlü	EVALUATION OF THE POST-DISASTER PROBLEMS ENCOUNTERED IN INTERNAL MIGRATIONS	galipusta@artvin.edu.tr	GALİP USTA ¹ , UÇAR KÜÇÜK ¹ , KEMAL TORUŞ ² , GÜLNUR YAŞAR ³
26	3781	Sözlü	THE ASSESSMENT OF POSSIBLE EMPLOYMENT AREAS OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGERS	berent@artvin.edu.tr	MUSTAFA BERENT ¹ , GALİP USTA ¹ , KEMAL TORPUŞ ²
27	3782	Sözlü	THE IMPORTANCE OF SIMULATION IN EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT EDUCATION	kemaltorpus@artvin.edu.tr	KEMAL TORPUŞ ¹ , GALİP USTA ² , MUSTAFA BERENT ²
28	3783	Sözlü	A POINT OF VIEW TO THE POSITION AND THE IMPORTANCE OF DISASTER VICTIM IDENTIFICATION IN DISASTER MANAGEMENT	ezgi-ati14@hotmail.com	<u>EZGİ ATALAY</u> ¹ , GALİP USTA ² , KEMAL TORPUŞ ³ , MUSTAFA BERENT ² , UÇAR KÜÇÜK ²
29	3784	Sözlü	STABILIZATION OF THE PATIENT WITH THE CHEEKBONE IN THE BASKET STAGE: IN MEDICAL	berent@artvin.edu.tr	MUSTAFA BERENT ¹ , KEMAL TORPUŞ ² , GALİP USTA ¹ , EZGİ ATALAY ³
30	3786	Sözlü		kemaltorpus@artvin.edu.tr	KEMAL TORPUŞ ² , GALİP USTA ¹ , UÇAR KÜÇÜK ¹ , MUSTAFA BERENT ¹

1. ORTADOĞU AFET VE HASTANE ÖNCESİ YÖNETİM KONGRESİ

			RESCUE OPERATIONS		
31	3787	Sözlü	AN OVERVIEW OF FIREMEDIC CONCEPT IN EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT UNDERGRADUATE PROGRAM	kemaltorpus@artvin.edu.tr	KEMAL TORPUŞ ¹ , GALİP USTA ² , UÇAR KÜÇÜK ² , MUSTAFA BERENT ²
32	3788	Sözlü	AFET SONRASI SUÇA YÖNELİMİN SEBEPLERİ	mehmetcinoccevi@gmail.com	MEHMET ÇİNOÇEVI ¹
33	3789	Sözlü	GERİ KABUL ANLAŞMASI VE ULUSLARARASI POLİTİKADA GÖÇ OLGUSU	susbasioglu.dogan@gmail.com	DOĞAN SUBAŞIOĞLU
34	3790	Sözlü	GÖÇÜN SĞINMAÇILAR ÜZERİNDEKİ PSİKOSOSYAL ETKİLERİ	abdullahmym86@gmail.com	Dr. Ömer Faruk GEMİŞ ¹ , Yrd. Doç.Dr. Abduallah Osman KOÇAK ¹ , Uzm. Dr. 35Sibel GÜÇLÜ ¹ , Prof.Dr. Zeynep ÇAKIR
35	3791	Sözlü	AFET OPERASYONLARINDA KARŞILAŞILAN GÜÇLÜKLER VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ: ADIYAMAN – SAMSAT DEPREMİ ÖRNEĞİ	ta2ui.m@gmail.com	İlhan ÖZTÜRK ¹ , Kerem KİNIK ²
36	3792	Sözlü	TÜRK KIZILAYI FAALİYET DEĞERLENDİRMESİ; MUĞLA – BODRUM DEPREMİ	ta2ui.m@gmail.com	Dr. İlhan ÖZTÜRK, Bilgehan ZEYBEK
37	3793	Sözlü	TÜRK KIZILAYI'NIN AFET SONRASI ALTIN SAATLERİ; ÇANAKKALE – AVYACIK DEPREMİ ÖRNEĞİ	ta2ui.m@gmail.com	İlhan ÖZTÜRK ¹ , Kerem KİNIK ²
38	3794	Poster	TÜRK KIZILAYI SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI – KIZILAY KART	ta2ui.m@gmail.com	İlhan ÖZTÜRK ¹ , Kerem KİNIK ²
39	3795	Poster	TÜRK KIZILAYI'NIN GÖÇ / SURİYE İNSANI YARDIMI FAALİYETLERİ	ta2ui.m@gmail.com	İlhan ÖZTÜRK ¹ , Kerem KİNIK ²
40	3796	Poster	TÜRK KIZILAYI TOPLUM MERKEZİ PROJESİ	ta2ui.m@gmail.com	İlhan ÖZTÜRK ¹ , Kerem KİNIK ² , Bilgehan ZEYBEK, Hüseyin KOÇAK
41	3797	Sözlü	POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER AFTER TERRORIST ATTACK IN HEALTHCARE PROFESSIONALS	togayevrin@yahoo.com	Togay Evrin, Bulut Demirel, Başak Yılmaz, Leyla Öztürk, Atilla Korkmaz, Erden Erol Unluer, Burak Katipoğlu, Refia Palabiyikoglu, Sinan Cem Uzunget, Ertugrul Kazancı, Esra Bilge Derdiyok
42	3798	Sözlü	AFET TIBBİ AÇISINDAN BM AFET RISK AZALTIMI ÇERÇEVE PLANLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	huseyinkocak@commu.edu.tr	Hüseyin KOÇAK ^{1,2}
43	3799	Sözlü	AFET SONRASI İLETİŞİM – NE KADAR ÖNEMLİ?	atfbavs@gmail.com	Erdem Yunus Uymur ¹ , Mevlana Ömeroğlu ² , Atif Bayramoğlu ³
44	3800	Sözlü	AFETLERDE HASTANE İLETİŞİMİNİN ÖNEMİ	atfbavs@gmail.com	Erdal TEKİN ¹ , Atif BAYRAMOĞLU ²
45	3801	Sözlü	ANALYSIS OF SOME FEATURES OF BOMB ATTACK NEWS	caliskan007@hotmail.com	Hazel Duru ¹ , Bahar Altıntaş ¹ , Cüneyt Çalışkan ¹ , Hüseyin Koçak ¹ , Bilgehan Zeybek ² , Mehmet Kozyel ² , Hakan Altıntaş ³

1. ORTADOĞU AFET VE HASTANE ÖNCESİ YÖNETİMİ KONGRESİ

46	3802	Sözlü	DAĞ ARAMA KURTARMA OPERASYONLARINDA İNSANSIZ HAVA ARAÇLARININ (DRONLAR) POTANSİYEL KULLANIMI	cicekabiadaml@hotmail.com	Yunus Karaca ¹ , Mustafa Cicek ¹ , Ozgur Tatil ¹ , Aynur Sahin ¹ , Sinan Pasli ¹ , Muhammed Fatih Beser ¹ , Suleyman Turedi ¹
47	3803	Sözlü	HASTANE AFET PLANI, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ HASTANESİ'NE UYGULANMASI	atibavs@gmail.com	Erdal TEKİN ¹ , Atif BAYRAMOĞLU ²
48	3804	Sözlü	OSBORN WAVE DETERMINED IN THE ECG DUE TO HYPOTHERMIA AND HEAD TRAUMA	gokhanersunan@gmail.com drozlembilir@hotmail.com	ASIST. PROF. GOKHAN ERSUNAN ¹ ASIST. PROF. MEHMET ALTUNTAŞ ¹ ASIST. PROF. ÖZLEM BILIR ¹ M.D. GURKAN ALTUNTAŞ ¹
49	3805	Sözlü	VOLUNTARY FIREIGHTING: ISTANBUL EXAMPLE	mehmet.kanat1407@gmail.com	Mehmet KANAT* - Hasan Orhun KÖKSAL**
50	3806	Sözlü	MANDİBULA KONDİL VE SUBKONDİL KIRKILARINDA DENEYİMLERİMİZ	dret25@gmail.com	Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK ¹ , Uzm. Dr. Erdal TEKİN ² , Uzm. Dr. Murat KARAA ³ , Arş. Gör. Dr. Harun Karaduman ¹ , Arş. Gör. Dr. Oğuz BOYRAZ ¹
51	3807	Sözlü	YILDIRIM ÇARPMASI VE YÜKSEK GERİLİME MARUZ KALAN HASTALARIN 10 (ON) YILLIK RETROSPKTİF ANALİZİ	sbjfc25@gmail.com	Uzm. Dr. Sibel Güçlü ¹ , Prof. Dr. Zeynep Çakır ¹ , Kamber Kasel ²
52	3808	Sözlü	210 OLGULUK PERİFERİK SINIR ONARIM DENEYİMİMİZ	dret25@gmail.com	Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK ¹ , Uzm. Dr. Erdal TEKİN ² , Uzm. Dr. Murat KARAA ³ , Arş. Gör. Dr. Harun Karaduman ¹ , Arş. Gör. Dr. İhtişam Zafer Cengiz ¹
53	3809	Sözlü	EĞİTİM İÇERİKLERİ AÇISINDAN YURTDIŞI PARAMEDİK LİSANS BÖLÜMLERİ İLE TÜRKİYE'DEKİ ACIL YARDIM VE AFET YÖNETİMİ BÖLÜMLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI	frknergn88@gmail.com	Furkan ERGÜN
54	3810	Sözlü	ANALYSIS OF SOME FEATURES OF ARMED ATTACKS	Caliskan007@hotmail.com	Hazel Duru ¹ , Bahar Altıntaş ¹ , Cüneyt Çalışkan ¹ , Hüseyin Koçak ¹ , Bilgehan Zeybek ² , Mehmet Kozyel ² , Hakan Altıntaş ³
55	3811	Sözlü	SIĞINMACILAR VE BULAŞICI HASTALIKLAR	mewogome@gmail.com	Mevlana Ömeroğlu, Erdal Tekin, Fatma Can Kesmez, Selma Sezen
56	3812	Sözlü	GERİATRİK HASTADA ÇOKLU İLAÇ KULLANIMINA BAĞLI AKUT DİSTONİ REAKSYONU	gokhanersunan@gmail.com	Yrd. Doç. Dr. GÖKHAN ERSUNAN ¹ Yrd. Doç. Dr. MEHMET ALTUNTAŞ ¹ Yrd. Doç. Dr. ÖZLEM BILIR ¹ Asistan Dr. ERCAN NALBAN ¹
57	3813	Sözlü	YÜKSEK VOLTAJ ELEKTRİK YARALANMASINA BAĞLI	dret25@gmail.com	Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK ¹ , Uzm. Dr.

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİM KONGRESİ

			MAJOR EKSTREMİTE KAYBI		Erdal TEKİN ³ , Arç.Gör. Dr. Fatma ÇAKMAK ² , Arç. Gör. Dr. Harun Karaduman ¹
58	3814	Sözlü	BASİT DÜŞME SONUCU BİLATERAL ANTERİOR OMUZ ÇIKIĞI	mcağatayengin@hotmail.com	Kerim Öner ⁽¹⁾ , Ahmet Emre Paksoy ⁽¹⁾ , Muhammed Çağatay Engin ⁽²⁾ , <i>Alpaskan ÜNİÜ</i> ⁽³⁾
59	3815	Sözlü	CRUSH SENDROMU ŞAKAYA GELMEZ	mcağatayengin@hotmail.com	Mehmet Genk TURĞUT ⁽¹⁾ , Muhammed Çağatay ENGİN ⁽¹⁾ , <i>Alpaskan ÜNİÜ</i> ⁽²⁾ , Ahmet Emre PAKSOY ⁽³⁾
60	3816	Poster	AFET VE BENZERİ DURUMLARDA KURUMLARIN KAPASİTESİNİN ARTIRILMASI		Uzm. Dr. Sibel Güçlü ¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdulllah Osman Koçak ¹ , Dr. Ömer Faruk Gemiş ¹
61	3817	Poster	AFETLERDE HASTANE İLETTİŞİMİNİN ÖNEMİ		Erdal TEKİN ¹ , Atif BAYRAMOĞLU ²
62	3818	Poster	BİYOLOJİK AFETLER VE KORUNMA		Dr. Ömer Faruk GEMİŞ ¹ , Yrd. Doç.Dr. Abdulllah Osman KOÇAK ¹ , Uzm. Dr. Sibel GÜÇLÜ ¹ , Prof.Dr. Zeynep ÇAKIR
63	3819	Poster	GÖÇ DURUMUNDA VERİLEN SAĞLIK HİZMETLERİNDEKİ SORUNLAR		Fatma Kesmez Can ¹ , Erdal Tekin ² , Selma SEZEN ³
64	3820	Poster	GÖÇMENLER VE ENFEKSİYON?		Uzm. Dr. Sibel Güçlü ¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdulllah Osman KOÇAK ¹ , Dr. Ömer Faruk Gemiş ¹ , Doç. Dr. Atif BAYRAMOĞLU
65	3821	Poster	HALK SAĞLIĞI AÇISINDAN SAVAŞ		Dr. Emre ŞENGÜN ¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdulllah Osman KOÇAK ¹ , Dr. Ömer Faruk GEMİŞ ¹ , Prof. Dr. Zeynep ÇAKIR ¹
66	3822	Poster	TRAVMA YLA BAŞVURAN MALLİGNİTE		<i>Mehmet Kozyei</i> ¹ , <i>Cüneyt Çalışkan</i> ² , <i>Hüseyin Koçak</i> ² , <i>Bektaş Sarı</i> ³
67	3823	Poster	UNIVERSITY-LEVEL EDUCATION AND TRAINING INITIATIVES ON DISASTER MANAGEMENT IN TURKEY		Mevlana Ömeroğlu, Atif BAYRAMOĞLU, Fatma TORTUM
68	3824	Poster	ŞARBON BENZERİ GÖRÜNÜMÜYLE "ORF"		Uzm. Dr. Sibel Güçlü ¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdulllah Osman Koçak ¹ , Dr. Ayça Çalbay ¹
69	3825	Poster	RUTİN AÇIL SAĞLIK HİZMETLERİ VE AFET DURUMUNDA UYGULANAN HİZMETLERDEKİ FARKLILIKLAR		Uzm. Dr. Sibel Güçlü ¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdulllah Osman KOÇAK ¹ , Dr. Ömer Faruk Gemiş ¹ , Doç. Dr. Atif BAYRAMOĞLU
70	3826	Poster	SAĞLIK KURUMLARINDA SABOTAJLARA KARŞI ALINABİLECEK TEDBİRLER		

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİMİ KONGRESİ

71	3827	Poster	SAÇ-IPLIK TURNIKE SENDROMU		Dr. Emre ŞENGÜN ¹ , Yrd. Doç.Dr. Abdullah Osman KOÇAK ¹ , Dr. Oktay ÖZPOLAT ¹ , Doç.Dr. Atif BAYRAMOĞLU ¹
72	3828	Poster	BASIT DÜŞME SONUCU BİLATERAL ANTERIOR OMUZ ÇIKIĞI		Kerim Öner ⁽¹⁾ , Ahmet Emre Paksoy ⁽¹⁾ , Muhammed Çağatay Engin ⁽²⁾ , Alpaslan ÜNLÜ ⁽³⁾
73	3829	Poster	ACIL SERVİSE GETİRİLEN EKSTREMİTE YARALANMALI OLGULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ		Ali Karakuş ¹ , Güven Kuvandık ¹ , Ezgi Atalay ²
74	3830	Poster	OLASI MARMARA DEPREMİNDE, İSTANBUL'A ÇEVRE İLLERDEN GELECEK UMKE EKİPLERİNİN KOORDİNASYONU		Elif ÇAMARASI ¹ , Erdem GÜNDOĞDU ²
75	3831	Poster	MİGRATION AND CHILDREN		Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ
76	3832	Poster	IMMIGRATION AND WOMEN		Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ
77	3833	Poster	MİGRATION AND THE ELDERLY		Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ
78	3834	Poster	AKUT APPANDİSİT HASTALARINDA NÖTROFIL LENFOSİT ORANI VE GÖRÜNÜLEME BULGULARININ KARŞILAŞTIRILMASI		Uz. Dr. Mehmet Taylan KOÇER, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
79	3835	Poster	EVALUATION OF EXTREMITY INJURIES PRESENTED TO EMERGENCY DEPARTMENT		Ali Karakuş ¹ , Güven Kuvandık ¹ , Ezgi Atalay ² 1 Mustafa Kemal University Faculty of Medicine, Department of Emergency Medicine, Hatay-Turkey 2 Mustafa Kemal University, Hatay Vocational School Of Health Services, First and Emergency Assistance Program, Hatay-Turkey
80	3836	Poster	CRUSH SENDROMU ŞAKAYA GELMEZ		Mehmet Genk TURĞUT (1), Muhammed Çağatay ENGİN(1), Alpaslan ÜNLÜ (2), Ahmet Emre PAKSOY (3)

1. ORTADOĞU AFET ve HASTANE ÖNCESİ YÖNETİMİ KONGRESİ

SÖZLÜ BİLDİRİLER

3754 – SÖZEL BİLDİRİ/ ORAL PRESENTATION

Çalışma

EVALUATION OF EXTREMITY INJURIES PRESENTED TO EMERGENCY DEPARTMENT

ALİ KARAKUŞ¹, GÜVEN KUVANDIK¹, EZGİ ATALAY²

¹MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTY FACULTY OF MEDİCİNE, DEPARMENT OF EMERGENCY MEDİCİNE, HATAY-TURKEY

²MUSTAFA KEMAL UNİVER

SİTY, HATAY VOCATİONAL SCHOOL OF HEALTH SERVİCES, FİRST AND EMERGENCY ASİSTANCE PROGRAM, HATAY-TURKEY

Abstract

Background: In this study, it was aimed to review cases with firearm-related extremity injury presented to our hospital.

Methods: After approval by Institutional Board, we retrospectively reviewed electronic database for firearm-related extremity injuries presented to our hospital between 2012 and 2015.

Results: Overall,600 cases with firearm-related extremity injury were included to the study. All cases were assessed regarding demographic and clinical characteristics, Mangled Extremity Severity Score(MESS),Glasgow Coma Scale(GCS),cost and outcomes. Of the cases, 552 (92.0%) were men and 48(8.0%) were women. Mean age was29.97±10.40years(range:5-64 years).A significant difference was detected in gender distribution. Of the cases,96.6%(n=580)was Syrian war casualties. Lower extremity injury was most frequently seen injury(n=312;52.0%).Mean MESS score was found to be4.71±1.32(range:2-9).GCS score was<8 in 3 fatal cases(0.5%) whereas it was 15 in remaining597cases(99.5%).It was found that 66cases(11.0%)underwent amputation after arrival to hospital with crush injury caused by mine blast and explosions. In cases underwent amputation,a positive correlation was detected in MESS scores(p=0.00).Mean cost was estimated to be6,936TL(280-32,232TL).

Conclusions: Young males and lower extremity injuries were most commonly encountered. Amputation was performed at early period in cases with highest MESS scores. It was seen that amputation was common in crush injuries caused by mine blasts and explosions. It was found that workload at emergency department and hospital as well as costs was increased due to war.

Keywords: Firearm, extremity injury, MESS, intensity, cost

3755 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

COLORLESS, ODORLESS AND TASTELESS CHEMICAL DANGER: SARİN

EZGİ ATALAY¹, GALİP USTA ², ALİ KARAKUŞ ³, GÜVEN KUVANDIK ³

¹MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTY, HATAY VOCATIONAL SCHOOL OF HEALTH SERVICES, FIRST AND EMERGENCY ASİSTANCE PROGRAM, HATAY-TURKEY

²ARTVİN ÇORUH ÜNİVERSİTY, VOCATIONAL SCHOOL OF HEALTH SERVICES, FİSR AND EMERGENCY ASİSTANCE PROGRAM, ARVİN-TURKEY

³MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTY FACULTY OF MEDİCİNE, DEPARMENT OF EMERGENCY MEDİCİNE, HATAY-TURKEY

Colorless, Odorless and Tasteless Chemical Danger: Sarin

Introduction and Objective:

Chemical weapons are solid, liquid and gas (vapor, aerosol). Chemical properties affect the cells of living organisms. Chemical weapons are mass destruction, hurtful and capacity-reducing agents. The most toxic chemical weapon is the nerve agent. Sarin is a chemical war agent called nerve agent. Purpose of this study raise awareness about the about sarin gas used as a weapon of mass destruction.

Method:

This compilation will be handled the fatal Sarin Gas for the masses. The toxicity mechanism of sarin gas, ways of exposure, clinical findings and emergency medical help will be evaluated in the literature.

Findings:

Toxic effects of nerve agents Similar to toxic effects of organophosphate pesticides. The acetylcholinesterase enzyme (AChE) inhibits. It directly affects the nervous system of the person. They vitalize vital functions. Acetylcholinesterase (AChE) enzyme; It is an enzyme that disables Acetylcholine (ACh), which stimulates nerve cells. Thus, Acetylcholine (ACh) cannot be destroyed and accumulates excessively. Severe twitches can be seen in the muscles resulting in excessive acetylcholinea increase. Exposure routes of the nerve agent are breathing, skin and eye contact, swallowing. Also, the nerve agent vapor is more intense than air, which is a negative condition for odor detection. Symptoms for exposed people; vomiting and diarrhea, respiratory distress, pulmonary edema, convulsions, ventricular enlargement and loss of consciousness are the main causes of blurred vision, blurred vision, nasal discharge, dizziness, agitation, excessive secretion production.

As medical treatment and antidote; Atropine can prevent excessive nerve stimulation by cutting the acetylcholine receptors. Oximes are used to reactivate the inhibited enzymes so that ACh can be reduced in excess. Diazepam can be used to control agitation and convulsions.

Conclusion:

Sarin gas is known to be produced and stored in many countries. Sarin gas was used in Syria in April 2017. The united nations have confirmed this knowledge. The first to respond in chemical events are health experts and disaster relief organizations. Staff must know to resist chemical substances.

Keywords:Sarin, Chemical Weapon, Chemical Nerve Agent

3756 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

COORDINATION OF NMRT TEAMS FROM COUNTIES SURROUNDING ISTANBUL AFTER POSSIBLE MARMARA EARTHQUAKE

ELİF ÇAMARASI¹, ERDEM GÜNDOĞDU²

¹ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

²ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

COORDINATION OF NMRT TEAMS FROM COUNTIES SURROUNDING ISTANBUL AFTER POSSIBLE MARMARA EARTHQUAKE

Elif ÇAMARASI¹, Erdem GÜNDOĞDU²

¹Çanakkale Onsekiz Mart University, Institute of Educational Sciences, Department of Natural Disaster Education and Management, Turkey.

² Çanakkale Onsekiz Mart University, Çan Vocational College, Department of Mining and Mineral Extraction, Turkey.

ABSTRACT

Considering the possible types of natural disasters that may occur in the Marmara Region in general and especially in Istanbul, it appears that the most studied natural disaster type is earthquakes. Based on basic analyses of the Marmara Earthquake, whether rescue and aid activities will be sufficient is a current topic of debate, especially for Istanbul.

As a result, it is necessary to design a model according to the basic requirements of natural disaster logistic planning. This model will include planned movements and locations for support teams coming from other counties in the case that the teams within the area are insufficient during the application stage.

The aim of this study is to create a model for deployment of National Medical Rescue Teams (NMRT) as support teams based on previously prepared and current information lists. The teams will be organized and coordinated, preventing confusion and congestion in the region to ensure a regulated and efficient emergency aid and rescue operation. This topic will be discussed with the relevant authorities, along with these problems, with field research completed during the national drill planned for October, with content analysis of data obtained through scene investigation and observation techniques and finally a comprehensive report will be compiled.

The drill will have situation assessment analysis performed and participants will complete the natural disaster preparation scale. The opinions of participants in the field research will be obtained, with quantitative data obtained from surveys and support provided to provide certainty to this scientific study. Data will be statistically processed with the SPSS 23.0 program. In conclusion, the correlation between the applied and planned models will be determined, and it will form a guide for all counties in the preparation stages for natural disasters, led by earthquakes.

This study was prepared as part of the master's thesis of Elif ÇAMARASI in Çanakkale Onsekiz Mart University Institute of Educational Sciences, Department of Natural Disaster Education and Management.

Key Words: Marmara Earthquake, İstanbul, NMRT, Surrounding Cities, Coordination.

* Corresponding author: elifcamarasi@gmail.com

3757 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

PROVISIONAL ASSISTANCE OF 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE STATION PERSONNEL FOR WARWARDS BORDER REGIONS

SEVDA DEMİRÖZ¹, ASLI AYDOĞAN ¹

¹CLINICAL LECTURER, HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL OF SABUNCUOĞLU ŞEREFEDDİN OF UNIVERSITY OF AMASYA, TURKEY.

Purpose:

As stated in the General Directorate of the Ministry of Health Administrative Services No. 58454586, healthcare personnel are obliged to be assigned to the places where necessary in order to meet the need for health service presentation in our country due to extraordinary situations such as human inadequacy, mass population movements and natural disasters. This study was conducted to evaluate the temporary assignment of 112 Emergency Medical Service Station (EMSS) personnel to war border regions.

Materials and Methods:

The study was prepared by the researchers from 14.08 to 21.08.2017 using related literature.

Results: In Turkey teams of 112 Emergency Medical Service Stations (EMSS) are employed to various provinces of war border regions in need of 112 EMSS. This reinforcement makes the number of the teams decrease in the cases where assignment is made and in this direction causes the increase of working hours and workload of the other working personnel. In addition, new personnel orientation in the region in which the staff member is assigned has problems such as the inadequacy of the settlements to meet personal needs and the lack of communication due to the lack of knowledge of the language of the services they provide.

Discussion and Conclusion:

This temporary reinforcement can cause personnel to be affected psychologically at the same time due to the inability to meet the physiological needs of the serving personnel, the orientation process to the new working environment, long and intensive work due to lack of personnel, lack of communication, proximity to the war environment and service to the people affected by the war. There may be disruptions in service such as decline the efficiency and quality of the service offered due to the inability to communicate with individuals who use different languages and in inappropriate environments. In this direction, with the establishment of additional 112 EMSS units to the border regions of the war and the employment of a sufficient number of permanent personnel, the appointment of other 112 EMSS units from these units will be prevented. Thus, the shortage of personnel due to the recall of the temporary reinforcement team members in the assigned teams and the long working periods due to these shortages can be removed. Improving the environmental conditions served in the war border regions will support the increase of the motivation and the quality of service.

Keywords: War, Border region, 112, Personnel, Temporary assignment.

3758 -SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

FIELD TRIAGE MANAGEMENT IN PREHOSPITAL EMERGENCY HEALTH SERVICES

SEVDA DEMİRÖZ¹, FATMA AKAN², GÜRKAN ERSOY³

¹CLINICAL LECTURER, HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL OF SABUNCUOĞLU ŞEREFEDDİN OF UNIVERSITY OF AMASYA, TURKEY.

²PHD STUDENT, UNIVERSITY OF DOKUZ EYLÜL, INSTITUTE OF SOCIAL SCIENCES, DEPARTMENT OF DISASTER MANAGEMENT, İZMİR, TURKEY.

³PROFESSOR, UNIVERSITY OF DOKUZ EYLÜL, SCHOOL OF MEDICINE, DEPARTMENT OF EMERGENCY MEDICINE

Purpose:

According to the Emergency Health Care Service (EHCS) Regulations, triage is rapid selection and coding process carried out at the field and at each health facility in order to determine the treatment priority and delivery requirements even in case of large number of patients and injuries to which the patients are delivered. Medical triage in disasters is a dynamic process that develops at several levels to quickly identify those who are critical to all injuries. In this study, a study on the implementation of the Simple Triage and Rapid Treatment (START) protocol, which is a triage model frequently used by emergency medical services in disasters, was carried out by ambulance workers.

Materials and Methods:

The study was prepared by the researchers from 03.04.2017 to 28.04.2017 using related literature.

Results: Simple Triage and Rapid Treatment is the most easily implemented and most commonly used algorithm to perform on-site triage for the most beneficial use of available resources, particularly in the case of many patients / wounded. Simple and fast triage is the basic assessment method that can be easily applied by non-physician experienced medical personnel in situations where the application is necessary.

This system is designed to find the most serious patients. The START algorithm is based on simple parameters. This system allows the triage officer to make essential life-saving initiatives to the patient and wounded, which allows the person to quickly open the airway and to stop serious and apparent bleeding.

Triage in disasters is prioritize the distribution of restricted resources. Classification of the wounded is a complex process and requires special training and experience. Successful triage improves survival and reduces disability.

Discussion and Conclusion:

Triage is an indispensable element of emergency medical services. Triage classifications are made by responsible health personnel for each patient at the field. It is necessary to determine the victims of treatment priority on primarily in the event area, by the wounded gathering zone and the latest emergency service triage procedure. In this way, it will be provided that there is no turmoil and more intervention for wounded people will be provided. Even though the resources at the field are sufficient, they can not be used efficiently enough to prevent turmoil, resulting in delayed medical intervention and increased death and disability.

Keywords: disaster, triage, ambulance, 112, field site.

13. Ulusal Acil Tıp Kongresi 18-21 Mayıs 2017

3759 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

COMPARISON OF LIFELONG LEARNING TENDENCY WITH ANATOMY EXAM RESULTS OF MEDICINE FACULTY STUDENTS

ASUMAN SENER¹, GURSEL AK GUVEN ¹, İBRAHİM ERKAN ², MEHMET EMİRZEOĞLU ³

¹ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY, VOCATIONAL SCHOOL OF HEALTH SERVICES, SAMSUN

²ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY, FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF BIOSTATISTICS AND MEDICAL INFORMATICS, SAMSUN

³ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY, FACULTY OF MEDICINE, DEPARTMENT OF ANATOMY, SAMSUN

Objective

Lifelong learning is so important in medical sciences which improving scientifically and technologically. Education is a process and because of stability is contrary to its nature it needs to develop continuously during time. It is not possible that individuals could use their knowledge in their life time. Because of this reason education and learning must be continued whole life. The aim of this descriptive study is determining the effect of lifelong learning tendency on anatomy success of medicine faculty students.

Materials and Methods

We included 332 Ondokuz Mayıs University Faculty of Medicine 1st and 2nd class students between 8th May and 19th September 2017. During the study demographic characteristics, ideas about profession, anatomy theoretical and practice exam results and Lifelong Learning Tendency Questionnaire Scores of the participants were recorded. The questionnaire developed by Arslan et al (2016) and has four dimensions as "Motivation", "Constancy", "Lack of Coordinating Learning" and "Lack of Curiosity". Lifelong Learning Tendency Questionnaire has 25 item with six level Likert type scale. Lifelong Learning Tendency Questionnaire Scores and anatomy theoretical and practice exam results of participants analyzed by using IBM SPSS V21. (CHICAGO, USA).

Results

There were 165 females (49.7%) and 167 males (50.3%) in our study. The mean age was 19.93 ± 1.32 . The percentage of students who likes anatomy lesson were 69.2% while percentage of thinking anatomy lesson is necessary were 87.7%. Students who reads medical publications had lower Lifelong Learning Tendency Questionnaire Scores ($p < 0.001$). Practical exam results of the students who likes anatomy lessons were higher who doesn't like ($p < 0.05$). We found negative weak correlation between Lifelong Learning Tendency Questionnaire Scores and anatomy practical exam results ($r = -0.222$ $p < 0.001$) also between Lifelong Learning Tendency Questionnaire Scores and anatomy theoretical exam results ($r = -0.210$ $p < 0.001$). Additionally we found high positive correlation between anatomy theoretical and practical exam results ($r = 0.718$ $p < 0.001$).

Discussion and Conclusions

Being interested in anatomy lesson has positive effect on exam results of students. On the other hand new questionnaires which appropriate for anatomy lesson are needed for predicting anatomy exam results of students.

Keywords: Anatomy, Student, Faculty of Medicine, Lifelong Learning

3761 -SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

DOĞAL AFETLERİN ÇOCUKLAR VE GENÇLER ÜZERİNE OLAN ETKİLERİ

DERYA KARABULUT¹, TOLGA BEKLER²

¹ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ, FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ, DOĞAL AFETLERİN RİSK YÖNETİMİ, YÜKSEK LİSANS ÖĞRENCİSİ ÇANAKKALE / TÜRKİYE

²ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ, MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ, JEOFİZİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ ÇANAKKALE / TÜRKİYE

Öz: Doğal afetler öngörülemeyen, etkileyeceği alan ve etki düzeyi tahmin edilemeyen, çok fazla sayıda can ve mal kayıpları ile sonuçlanabilen doğa olaylarıdır. Günümüzün inkâr edilemez gerçekleri haline gelen bu doğa olayları, etkilediği toplumların müdahale kapasitelerini aşabilir ve dış yardım gereksinimine neden olabilirler. Dünya genelinde sık sık birbirinden farklı doğal afetlerin yaşandığına ve bu afetlerin sonuçlarının toplumlar üzerindeki etkilerine şahit oluyoruz. **Amaç:** Literatüre bakıldığında doğal afetlerin yetişkin bireyler üzerine olan etkilerine yoğunlaşmış çalışmaların olduğu görülmektedir. Ancak yaşanan doğal afetlerden yetişkinler kadar çocuk ve gençlerin de etkilendiği görülmektedir. Bu çalışmanın amacı doğal afetlerin çocuklar ve gençler üzerindeki etkilerini araştırarak, bilgi birikimimizi ve farkındalık düzeyimizi artırmaktır. Çalışmamızda değinilen bilgiler psikososyal yardım çalışmalarının planlanmasında ve geliştirilmesinde yol gösterici olacaktır. Mevcut literatüre yeni çalışmaların eklenmesi ülkemizi her an yaşanılabilir bir tehlike olan doğal afetlere daha hazır hale getirecektir. **Yöntem:** Çalışmamızda literatür araştırması yöntemi kullanılmıştır. **Bulgular:** Ülkemizde doğal afetlerin çocuklar ve gençler üzerine olan etkilerini araştırılan çalışmalar 1992 Erzincan ve 1995 Dinar depremleri ile başlamış, 17 Ağustos ve 12 Kasım 1999 Marmara depremleri ile de hız kazanmıştır. Yapılan çalışmalar çocukların ve gençlerin doğal afetlerden yetişkinlere oranla daha az etkilendiği gibi bir düşüncenin yanlış olduğunu ispatlar niteliktedir. Doğal afetler uzmanlar için çocukluk döneminde yaşanılması beklenen deneyimlerin dışındadır. Çocukların tam olarak gelişmemiş bilişsel ve sözel anlatım kabiliyetleri doğal afetleri anlamlandırmalarını zorlaştırmaktadır. Afetlerden sonra değişen yaşam koşullarına uyum sürecinde çocuklar ve gençler adaptasyon problemleri yaşarlar. Kendine ve çevresine karşı agresif davranışlar, okul fobisi, inatlaşma, kural tanımama ve asileşme gibi davranış değişiklikleri, tekrar tekrar yaşanan afeti anımsama, kendinden nefret etme ve kendini suçlama, uyku problemleri, konuşma bozuklukları, toplumsal geri çekilme, içe kapanma yaşanan değişime gösterilen duygusal tepkilerdir. Mevcut davranış yetilerinde regresyonlar, birden fazla somatik şikâyetler, halüsinasyonlar yaşanan / tanık olunan afetin neden olduğu psikolojik sorunların göstergesidir. **Sonuç:** Görüldüğü üzere doğal afetler çocuklar ve gençler üzerinde etkileri yıllarca sürebilen ruhsal, davranışsal, psikolojik sorunlara yol açarlar. Bireysel farklılıkları ve gelişim dönemleri de dikkate alınarak çocuk ve gençlere gerekli psikososyal desteğin sağlanması literatürde de sıkça değinilen doğal afetlerin neden olduğu travma sonrası stres bozukluğu, majör depresyon gibi ileride yaşanılabilecek ciddi psikolojik, ruhsal ve davranışsal sorunların önüne geçecektir.

Anahtar Kelimeler: Doğal Afetler, Çocuklar, Ruhsal Travma.

3762 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

MEASUREMENT OF DISASTER LEGISLATION KNOWLEDGE LEVEL OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT STUDENTS, ÇANAKKALE ONSEKİZ MART UNIVERSITY

SEVDA DEMİRÖZ¹, FATMA AKAN², GÜRKAN ERSOY³

¹CLINICAL LECTURER, HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL OF SABUNCUOĞLU ŞEREFEDDİN OF UNIVERSITY OF AMASYA, TURKEY.

²PHD STUDENT, UNIVERSITY OF DOKUZ EYLÜL, INSTITUTE OF SOCIAL SCIENCES, DEPARTMENT OF DISASTER MANAGEMENT, İZMİR, TURKEY.

³PROFESSOR, UNIVERSITY OF DOKUZ EYLÜL, SCHOOL OF MEDICINE, DEPARTMENT OF EMERGENCY MEDICINE

Purpose:

Effective intervention in disasters and the reduction of losses are dependent on the successful implementation of Integrated Disaster Management. It was aimed to measure the knowledge level of disaster legislation in 3rd and 4th grade students of the Emergency Aid and Disaster Management Department which will take place at every stage of Integrated Disaster Management in the future.

Materials and Methods:

The universe of this cross-sectional work carried out between 01.03.2016-08.04.2016 is the 3rd and 4th grade students of Çanakkale Onsekiz Mart University Emergency Aid and Disaster Management Department. An example is not selected in the study to reach the entire universe. A total of 142 students (73%) were reached. The dependent variable of the study is the knowledge level of disaster legislation, independent variables are age, sex, class, graduated school, marital status. Fifteen information questions have been used in determining the level of disaster legislation. The data were collected through a data collection form prepared by the researchers. Descriptive findings are presented in terms of number, percent, mean, \pm standard deviation.

Results: In this study, 57 (40%) women and 85 (60%) men were interviewed with a total of 142 people. Which law is aimed at taking necessary measures to ensure that disaster and emergency situations and civil defense preparedness services are effectively implemented at the country level? 109 people answered correctly, 23 people answered wrongly. Which board is authorized to make decisions on all matters concerning emergency situations within the Disaster and Emergency Management Centers Regulation? 97 people answered correctly, 45 people answered wrongly. Chemical Biological Radiological Nuclear (CBRN) In the Regulation on Hazards, what is the area defined as "dangerous area that is under the wind, environment and life threatening from the threshold value at which the risk start is determined"? 120 people answered correctly, 22 people answered wrongly. Which of the following is not the Ministry of Health's duties and responsibilities under the Regulation on Chemical Biological Radiological Nuclear (CBRN) Hazards? 120 people answered correctly, 22 people answered wrongly. The average correct number of participants is 12 (80%).

Discussion and Conclusion:

Emergency Aid and Disaster Management Department students' knowledge level of disaster legislation was determined to be high. Preparations necessary for the disaster management system to be able to reach the

planned targets the continuation of the theoretical lessons on disaster legislation should be provided to the students of the emergency aid and disaster management department.

3763 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

THE FACTORS AFFECTING THE ATTITUDES OF 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE PERSONNEL TOWARDS DEATH

ESMA AYSE OZTURK ¹, ASUMAN SENER², ZELIHA KOC ³

¹PHD STUDENT, ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY HEALTH SCIENCES INSTITUTE, SAMSUN

²LECTURER, ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL OF HIGHER EDUCATION, SAMSUN

³ASSOCIATE PROFESSOR, ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY FACULTY OF HEALTH SCIENCES, SAMSUN

OBJECTIVE:

This study designed as a descriptive study to identify the factors affecting the attitudes of 112 emergency health service personnel towards death.

MATERIALS AND METHODS:

The research was carried out between 01.06.2017-01.08.2017 with the participation of 126 health professionals working as 112 emergency health service personnel in the province of Ordu. The data of the research were collected using Attitude Towards Death Scale with the 26-item survey form determining the sociodemographic and working life characteristics of the participants and their approaches to death. The Attitude Toward Death Scale is a 7-point Likert type scale, which was developed by Wong et al. (1994) and adapted to Turkish by Isik et al.(2009). It consisted of 26 items and three subdomains including Neutral Acceptance and Approach Acceptance, Escape Acceptance, Fear of Death and Death Avoidance. The data were analyzed in computer environment using SPSS 22.0 package program.

RESULTS:

Of the 112 Emergency health service personnel, 51% were female and 48.4% were male with the mean age of 30.65 ± 6.63 years. The ratio of the married participants was 69%. %48.4 were determined to have associate degree graduates, 30.2% were previously trained about death, 38.9% barely escaped dying, 68.3% lost a close family member, 88.9% were affected by deaths in young patients, 56.3% were mostly affected by terror-related deaths, 51.6% stated that "now that I am used to this situation" when they faced death in the cases whom they intervened and 63.5% recommended that emergency healthcare personnel who frequently encounter deaths should receive psychological support in order to alleviate their level of anxiety. In this study, the mean score of the Attitudes Toward Death to Emergency Healthcare Workers was 109.96 ± 21.99 . The total scores of the 112 emergency health care personnel's Attitudes Towards Death Scale were determined to show differences according to some sociodemographic and occupational characteristics ($p < 0,05$).

DISCUSSION AND CONCLUSIONS:

The study conducted by Acehan and Eker (2013) on forensic medicine personnel, supporting the findings of this research, reported that 51.1% of the personnel felt sorrow when they faced death for the first time while 10.6% of them felt nothing. In line with these obtained findings, it is suggested that 112 emergency health care personnel should be provided with psychological counseling services and training in order to enable them to cope effectively with the death situation which they meet frequently as well as to express their feelings.

KEYWORDS: 112, Emergency Health Service, Death, Attitude

3764 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

PRESENT STATUS OF DISASTER RELATED TEACHING IN TURKISH HIGHER EDUCATION CURRICULA

EDİP KAYA¹, EBRU İNAL², FAHAD AHMED³

¹HACETTEPE UNIVERSITY, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, RESEARCH ASSISTANT

²YALOVA UNIVERSITY, VOCATIONAL SCHOOL, DEPARTMENT OF CIVIL DEFENCE AND FIREFIGHTING, LECTURER

³HACETTEPE UNIVERSITY, INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE, EPIDEMIOLOGY PHD SCHOLAR

Introduction and Purpose

The complex and multidisciplinary nature of disaster management and risk reduction require specialized knowledge and skilled resources. The magnitude of disaster impact to an exposed country is related to the level of disaster preparedness and formal and non-formal education. National Higher Education system plays a major role in formal disaster education and training along with research and development in the disaster science. The aim of this study is to examine current university-level education in disaster field in Turkey.

Materials and Methods

A total of 185 universities were identified by Higher Education Council (YÖK) website, of these 114 was in public and 71 were in private sector. Excluding Six universities which were mainly in the developmental phase, a web based search of word "disaster" in academic curriculum of all institutes, faculties and research centers of 179 universities was done during last week of August 2017.

Results

Out of 179 universities, 30 public and 8 private universities (21 %) have at least one academic program related to the disaster. Only one public university there has full-fledged disaster institute "Earthquake Engineering and Disaster Management Institute". Disaster education is provided mainly by different faculties and institutes in other universities. We found 19 associates, 11 bachelors, 9 masters and 3 doctoral degree programs along with 10 disasters related "research and developmental centers" in these 38 universities. Associate degree programs are called as "Disaster and Emergency Management Program" and two of the associate degree programs were provided by the faculty of open education, 7 were provided by the Vocational School of Health Services remaining 10 were provided by Vocational High Schools. Bachelor degree program is known as "Disaster and Emergency Aid Program" and are under the Faculty of Health Sciences except in two universities where it is affiliated to other faculties. Master and Doctoral programs greatly vary in their names and five programs were under the institute of health sciences and five were under institute of social sciences remaining two were in engineering institute.

Discussion and Conclusion

Formal disaster education is one of the key priorities for actions in the United Nations Sendai Framework for Disaster Risk Reduction (UNISDR). However, there is huge lack of disaster-related teaching in Turkish higher education curricula. Considering the past catastrophes by natural and man-made disaster and expected future risk, it is strongly recommended to increase the number of research and education centers and disaster-related education program in national universities.

Keywords: Disaster, Education, University

3766 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

SCENE MANAGEMENT IN DISASTERS

GALİP USTA¹, UÇAR KÜÇÜK¹, KEMAL TORPUŞ²

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AİD PROGRAMI

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FIREFIGHTİNG PROGRAM

Purpose:

Natural or man-made events that cause physical, economic, and social losses to humans and affect communities by destroying or disrupting normal life are described as disasters. Scene management is the systematic management of the disaster area by determining the teams and other priorities in it. The purpose of our study is to examine and assess the scene management in disasters.

Method: Our study has been designed as a descriptive study. The data of the research was collected from the reference books and by making searches for "disaster, disaster management, scene management" keywords through the Google search engine.

Findings:

As a conclusion of our research, it has been determined that scene management requires a comprehensive work and the operations should be carried out through a command system. It is important to make a list of needs by classifying them in scene management in order to sustain the response procedures in a healthy way. Criteria such as determination of resources, establishment of the command center, triage of patients and wounded people, determination of environmental risks, the establishment of security corridor by taking security precautions, and dividing the scene into service areas come to the forefront at the stages of overall management. The loss of life and property is reduced and thus the response process is carried out in a healthy way by working systematically.

Result:

Being prepared for disasters is an important step in reducing life and property losses since they emerge unexpectedly. In case of a disaster, the allocation of the scene into the service areas, the determination of the needs and the dominance of the scene manager facilitate the operation of rescue works in a healthy way and the return of disaster victims to the mood of the pre-disaster term.

Keywords: Scene Management, Disaster, Incident

3767 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

DOĞAL AFETLERDE MEDYANIN PROAKTİF ROLÜ

Osman Çekiç¹, Jale Yazgan², Gökhan Tekin³

1Eğitim Bilimleri Bölümü, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

ocekic@comü.edu.tr,

jale.yazgan@uskudar.edu.tr,

gokhantekin@esenyurt.edu.tr,

ÖZET

Toplumun sosyal, kültürel, fiziksel can ve mal kayıplarına sebebiyet veren olaylara afet denmektedir. Afetler insan kaynaklı afetler ve doğal afetler olarak ikiye ayrılmaktadır. Afete hazırlığın amacı en hızlı şekilde toplumun bilinçlendirilmesi ve afetzedelere etkili ve yerinde yardım sağlanmasıdır. Afet yönetimi zarar azaltma, hazırlık, iyileştirme ve müdahale kısımlarından oluşmaktadır. Afete hazırlık süreci, afet yönetiminin ayrılmaz bir unsurudur.

Gelişen teknoloji ve iletişim olanakları afete hazırlık sürecinde kitle iletişim araçlarının önemini daha da arttırmıştır. Birçok işlevi olan kitle iletişim araçlarının bir işlevi de bilgilendirmek ve bilinçlendirmektir. Afet öncesi bilinçlendirme birçok alanda olmaktadır. Bu nedenle toplumun bilinçlendirilmesinde en hızlı, kolay, ulaşılabilir ve erişilebilir bilgilendirme ve bilinçlendirme aracı ise medyadır. Afet konusu, gerek reaktif yaklaşımla, gerekse proaktif yaklaşımla ele alındığında medyanın afet hazırlık aşamasında önemli bir rolü ve işlevi olduğu görülmektedir.

Bu çalışmada; medyanın doğal afetlerde yüklenmiş olduğu proaktif rol, nitel araştırma yöntemlerinden doküman incelemesi deseni kullanılarak incelenecek ve medyanın etkin kullanımı için öneriler geliştirilecektir.

Anahtar kelimeler; Afet, Afet Yönetimi, Medya

Abstract

The incidents which cause losses of social, cultural, physical, life and property of the society are called as the disaster. There are two groups of disasters; human-related disasters, and natural disasters. The purpose of preparing for the disaster is to raise awareness in the quickest way and provide help for the disaster victims efficient and active. The disaster management is composed of the sections such as harm reduction, healing, and intervention. The process of preparing for the disaster is an inseparable factor of the disaster management.

The developed technology and connection opportunities increased the importance of the mass media in the process of preparing for the disaster. One of the functions of the mass media that have several functions is informing and raising the awareness. Consciousness raising before the disaster can be actualized in numerous fields. That's why the quickest, easy, reachable and accessible tool for informing and raising the awareness is the media. It is seen that the media has a significant role and the function in the process of preparing for the disaster when we are examining the disaster subject by both proactive and reactive approaches.

In this study, the proactive role of media for the natural disasters will be discussed by being used the document review design from the qualitative research methods and also the proposals will be brought forward for the efficient use of the media.

Keywords; Disaster, Disaster Management, Media

3768 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

ARTAN ULUSLARARASI GÖÇÜN GÜVENLİK TEHDİDİ VE TERÖRİZM ALGISINA ETKİSİ

GÜLHAN ŞEN¹

¹DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

Amaç:

Soğuk Savaş sonrası dönemde güvenlik tehditleri, küreselleşmeye paralel olarak, önemli ölçüde değişikliğe uğramıştır. 2003 yılında yayımlanan Avrupa Güvenlik Stratejisi'ne göre bu yeni tehditler, terörizm, kitle imha silahlarının yayılması, bölgesel çatışmalar, başarısız devletler ve organize suçlardır ve uluslararası niteliktedir. Küreselleşme, güvenlik sorunlarının ve teröründe küreselleşmesine ve sınır aşan boyutlara ulaşmasına sebep olmuştur. Savaşlar, terör, siyasi iktidarsızlık, etnik ve dini farklılıklara dayalı baskılar gibi durumlar zorunlu göçlere sebep olmuştur. Öncesinde Arap Baharı, sonrasında 2011 Suriye İç Savaşı ile birlikte, Kuzey Afrika ve Ortadoğudan Batıya göç artmıştır. İkinci Dünya Savaşı'ndan sonra, ülkelerinden ayrı göçmen ve mülteci statüsünde yaşayanların sayısı ilk defa bu kadar yükselmiştir. Siyasi çatışma temelinde zorunlu göçmen durumuna düşmüş insanlar, çoğu zaman şeytanlaştırılmakta, dış tehdit olarak algılanmakta, terörizm başta olmak üzere suçun kaynağı olarak gösterilmektedir. Bu çalışmanın amacı, son yıllarda artan zorunlu göçmenliğin özellikle batı ülkelerinin vatandaşlarında güvenlik ve terörizm algısına etkisinin değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

Metot ve Yöntem:

Çalışmada konu ile ilgili bir literatür değerlendirmesi yapılarak kavramsal çerçeve oluşturulmuştur. Ayrıca artan uluslararası göçün, Batı toplumunda oluşturduğu güvenlik tehdidi ve terörizm algısının yol açtığı ek sorunlar sorgulanmıştır.

Bulgular:

Kitlesel göç hareketi ile oluşan ve savaş, terörizm, dini ve etnik kıyım gibi sebepler nedeni ile oluşan zorunlu göçlerin, sosyo-kültürel sorunlarına sebep olduğu, dezavantajlıkoşullarını ağırlaştırdığı, çatışma ve terörizm gibi ek sorunları tetiklediği bilinmektedir. Yoksulluk ve yoksunluk çeken göçmenler yaşadıkları yoksunluğu ve eşitsizlikleri giderme çabasıyla şiddete ve teröre yönelerek hissettikleri olumsuz duyguları gidermeye çalışmaktadırlar. Bu durum da terör örgütleri için yeni bir insan kaynağını oluşturmaktadır. Bu nedenle terör örgütlerinin saldırı stratejilerinde çoğu zaman göçmenleri kullandığı ve batı ülkelerine ulaşmak içinde göçmenlerin kullandığı yolları kullandığı bilinmektedir. Ancak bu durum çoğu zaman, medyanın da etkisi ile göçmenlerin toplumlar tarafından suç ile özdeşleştirilmesine neden olmakta, göçmenlere terör örgütü üyesi olarak bakılmasına neden olmaktadır. Buna en yakın örnek ise ABD'de Başkanı Donald Trump, seçim kampanyasında Suriyelileri terörist şeklinde nitelendirmiştir.

Sonuç:

Batı toplumlarında oluşan güvenlik tehdidi ve terör kaygısının göçmen politikalarını olumsuz etkilemesi, göçmenlerde sosyo-kültürel sorunları arttırmakta, özellikle sosyal dışlanma, zorunlu olarak içinde bulunduğu topluma uyum sağlayamayan, işsizlik sorunları başta olmak üzere çeşitli ekonomik sorunlarla karşılaşan

özellikle genç nüfusun, terör örgütlerinin yeni militan devşirmelerine fırsat sağlayabilmektedir. Zorunlu göçmenlerin içinde buldukları topluma uyumları başta olmak üzere göçmen politikalarının başarılı olması için göçmenler üzerindeki olumsuz algının giderilmesi gerekmektedir. Bu konuda medyaya önemli rol ve sorumluluklar düşmektedir.

Anahtar Kelimeler; Uluslararası Zorunlu Göç, Güvenlik Tehdidi, Terörizm, Göçmen Politikaları

3770 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

CENTRALIZATION VS. DECENTRALIZATION OF FIREFIGHTING SERVICES: THE JAPAN AND TURKEY EXPERIENCE.

EDİP KAYA¹, EBRU İNAL², FAHAD AHMED³

¹HACETTEPE UNIVERSITY, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, RESEARCH ASSISTANT

²YALOVA UNIVERSITY, VOCATIONAL SCHOOL, DEPARTMENT OF CIVIL DEFENCE AND FIREFIGHTING, LECTURER

³HACETTEPE UNIVERSITY, INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE, EPIDEMIOLOGY PHD SCHOLAR

Introduction and Purpose

Throughout the world, national firefighting services are administered either by “centralized” or “decentralized” model. Until now Turkish firefighting services are administrated by local government in all provinces, however there is ongoing heated debate among researchers and stakeholders for centralization of Turkish firefighting services for legal uniformity, increased voluntary participation, improve welfare of firefighters and equality of services.

Materials and Methods

In this study we compared the centralized firefighting system of Japan with decentralized firefighting system of Turkey. Information about the organizational structure and policies were obtained from official web sites of fire department of both countries. There are various criteria to evaluate the advantages and disadvantages of both systems but for this paper will evaluate the legal infrastructure, central or local representation and the status of volunteer firefighting in both countries.

Results

The centralize firefighter services of Japan is administrated by the "Fire and Disaster Management Agency (FDMA)", on the other hand there is no such administrated unit in Turkey and firefighting services are under local government. In Japan the fire brigade rule and regulation are executed by Fire Service Law, while in Turkey, duties, responsibilities and function of fire brigade is under Municipal Fire Brigade Regulation.

Volunteer fire department units and presence of volunteer firefighters are important determinants of effectiveness of firefighting service. In Japan there are about 888,900 active volunteer firefighters, which are almost six times of paid firefighters (157,860) and are present nearly 2,000 municipalities throughout the country. However only few municipalities in Turkey have volunteer fire department units and trained firefighter volunteers, the best example is Istanbul where 26 voluntary fire stations 370 volunteer Firefighter are working in conjunction with municipal firefighting service.

Discussion and Conclusion

Considering increase territorial coordination and efficiency of Japanese firefighting department during previous disasters while on contrary subtle voluntary participation and legal uncertainty due to different application of law in Turkey are the strong arguments that advocates for centralization of firefighting services in Turkey.

Keywords: Firefighting Services, Administration, Turkey

3773 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

WHICH PATIENTS HAVE RADIATION IN PATIENT TRANSPORT?

SUREYYA NUR¹, EZGİ ATALAY²

¹MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTY, HATAY HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL, MEDICAL IMAGING TECHNIQUES PROGRAM, HATAY-TURKEY

² MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTY, HATAY HEALTH SERVICES VOCATIONAL SCHOOL, FIRST AND EMERGENCY ASSISTANCE PROGRAM, HATAY-TURKEY HATAY-TURKEY

In hospitals, it is known by almost everyone that the most commonly used radiology unit is helping to put patients' diagnostics. Generally in these units were done the imaging with x-rays. Used this beam, is a radiation type penetrated to patient and can be tolerated from patient. However, there are other types of radiation that patients can not tolerate in hospitals. One of these is used by the Radiation Oncology Unit and the other by the Nuclear Medicine unit. The Radiation Oncology unit uses radiation in the treatment of cancer patients. The given radiation dose penetrates the patient during treatment and there is no radiation emitted from the patient after the treatment. The Nuclear Medicine unit, however, uses radiation in both diagnosis and treatment of cancer patients. A radiation-emitting radioactive material is injected to patient for the purpose of diagnosis or treatment. This substance remains in the patient and the patient is constantly emitting radiation. Although the patient's nuclear treatment is over, the patient still has radiation, which is dangerous, depending on the energy and amount of radioactive material used. The purpose of this study was to assess the effectiveness of radiation therapy for patients who have not received radiation safety training, especially those from the Nuclear Medicine unit; to emphasize that ambulance workers should have information about the potential risks of exposure to radiation and simple methods to protect themselves from radiation emitted from patients. As a result, health workers are exposed to risks such as infection, radiation, physical, chemical, etc. when providing health services such as diagnosis, treatment or transfer of patients. The least known of these risks is radiation. There is no way to distinguish between these types of radiation hazards comes from about what kind of illness. If the Nuclear medicine unit passes in the patient's examination report, employees must use protective clothing to reduce these risks, as well as take the necessary safety precautions.

Keywords: Radiation, Nuclear medicine, Patient transport.

3774 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

VAN DEPREMİ, ERZİNCAN GÖÇÜ SONUÇLARINDA ÇOCUKLARIN PSİKOSOSYAL REHABİLİTASYONUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ

Yazgül POLAT¹

¹İzmir İl Sağlık Müdürlüğü Acil Sağlık Hizmetleri Müdürlüğü

PSYCHOSOCIAL REHABILITATION ASSESSMENT OF CHILDREN BASED ON VAN EARTHQUAKE, ERZİNCAN MIGRATION

Aim: Studies put forth that capacity of children to understand, grasp and overcome negative effects of disasters is more different and insufficient when compared to adults. This study aims to conduct a literature review based on the scientific studies regarding psychosocial rehabilitation practices for children following disasters which have taken place in Turkey.

Method:

The study covers "Van Earthquake" and "Erzincan Migration". A Literature discussion has been built based on the results of the study focusing on children in the aftermath of the relevant earthquake and migration and the result of this assessment.

Findings:

Studies indicate that the groups most affected from disasters include children, the young and elderly. According to results of Van Earthquake; children of various age groups constitute the 30% (n=3169) of the 10515 persons who are inhabiting in 1505 temporary shelters in Van and Ercis and in villages affiliated to Van Merkez. 15,5% of the children living in tents and constituting a ratio of 30% are in 0-6 age group while 14,5% are in 7-12 age group. On 25 December 2015, 677 families, who are Meskhetian Turks, migrated to Turkey due to ongoing conflicts in Crimea and they were domiciled in Uzumlu district of Erzincan. This study covers 75 immigrant children on the secondary school level and 75 local children from the province. It is established that 55,3% of the children are girls (Immigrant: 49,3%, Non-immigrant: 61,3%) while 44,7% of them are boys (Immigrant: 50,7%, Non-immigrant: 29,7%). Considering these figures, determining anxieties of the immigrant children and establishing the elements affecting their level of anxiety are found important for integration of the children with the society and overcoming the problems during puberty.

Result:

Such conditions as sleep disorders, acute stress disorder, common stress disorder, depression and mood disorder have been detected in children following disasters. These clinical findings vary according to age and sex of children. In order to mitigate psychosocialdamages of children disaster-victims, it is required to performpsychiatric evaluation and treatment, group studies, psycho-training centered studies, sharing sessions, social activities and supporting activities for rescue teams and families. Furthermore, programs should be organized to ensure integration of the immigrant families with the society in order to establish new social networks and counseling services should be provided for healthy communication.

Keywords:Disaster, Earthquake, Migration, Child Disaster-Victim, Psychosocial Rehabilitation.

3778 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

TÜRKİYE'DE BİR AFET TÜRÜ OLARAK: İNTİHAR EYLEMLİ SALDIRILARI

BİLGEHAN ZEYBEK¹, MEHMET KOZYEL¹, K. HAKAN ALTINTAŞ²

¹HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ, SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ, AFETLERDE SAĞLIK YÖNETİMİ YL

²PROF.DR., HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ, HALK SAĞLIĞI AD BAŞKANI

Amaç

Afetler, doğal ve insan kaynaklı olmak üzere ikiye ayrılmaktadır. Doğal kaynaklı olayları, afet olarak tanımlıyorken; insan kaynaklı olağan dışı durumları ise afet olarak tanımlayamamaktayız. İnsan kaynaklı afetlerin başında ter alan terör saldırıları günümüzde teknolojinin gelişmesine bağlı olarak değişmektedir. Terör olayları ve buna bağlı olarak meydana gelen bombalı saldırılar jeopolitik ve coğrafi konumuz nedeni ile cumhuriyet tarihinden bu yana ülkemizin acı bir gerçeğidir. İntihar eylemlili olan ve olmayan şeklinde ikiye ayrılan bombalı saldırılar, günümüzde karşımıza intihar eylemlili olarak fazlasıyla çıkmaktadır. Bu yazımızda 1970-2016 tarihleri arasında Türkiye'de meydana gelmiş intihar eylemlili saldırılar incelenecektir.

Gereç ve Yönetim

Çalışmada Global Terrorism Database (GTD) veri tabanı taratılarak 1970-2016 tarihleri arasında gerçekleşen intihar eylemlili bombalı saldırılar incelenmiş ve ortaya çıkan bulgular değerlendirilmiştir. Çalışma tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır.

Bulgular

1970- 2016 yılları arası Türkiye'de 68 tane intihar eylemlili terör saldırısı meydana gelmiştir. İlk defa 1996 yılında görülen saldırı askeri personeli hedef almıştır. 1999 yılına kadar artış gösteren saldırılar, daha sonra azalmıştır. Ortaya çıkan yeni terör örgütleri ile 2015 yılından sonra ve özellikle geçtiğimiz 2016 yılı intihar eylemlili saldırıların sayısı önceki bütün yıllardan daha fazla gerçekleşmiştir.

Tartışma ve Sonuç

İntihar eylemlili bombalı saldırıların psikolojik etkisi ve saçıldığı alan göz önüne alındığında olay yeri yönetimi zorlaşmaktadır. Buna bağlı olarak afetlerin tümünde olduğu gibi yönetim anlayışı krizin büyümesini engellemek için oldukça önemlidir. İntihar eylemlili saldırılarda; doğru yönetim stratejisi ve yaklaşımının afet yöneticileri tarafından da bilinmesi oldukça önemlidir. Bu bağlamda afet yönetimi alanında yapılan eğitimlere "Terör Olaylarına Yaklaşım" konusu da dâhil edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Afet, Bombalı Terör, Canlı Bomba, Saldırı, Terör

3780 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

ON-SİTE MANAGEMENT OF CARDIAC ARREST TREATMENT İN HYPOTHERMIC PATİENT

GALİP USTA¹, UÇAR KÜÇÜK¹, KEMAL TORUŞ², GÜLNUR YAŞAR³

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FİRS AND EMERGENCY AİD PROGRAMI

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FİREFİGHTİNG PROGRAM

³ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY / ELDERLY CARE PROGRAM

Objective:

Body temperature lower than 35 degrees is defined as hypothermia. Hypothermia disrupts the normal functioning of the bodily systems and prevents them from performing as they should. In our study, the steps of arrest treatment management in hypothermic patients who also have cardiac arrest will be investigated.

Method: Our study has been designed as a descriptive study. The data of the study were obtained from the resource books and by searching for the keywords "hypothermia, cardiac arrest, treatment protocols" on Google search engine.

Results:

At the end of the study, hypothermia was classified as mild hypothermia between 32-35 degrees, moderate hypothermia between 28-32 degrees and severe hypothermia for 28 degrees and below. It has been determined that there were minor changes in the treatment protocols to be performed if cardiac arrest occurs on-site in the hypothermic patient, some of which are exemplified below.

- If cardiac arrest occurs while the patient is hypothermic, resuscitation must be continued until the body temperature reaches to the normal level.
- All fluids should be warmed prior to usage.

When the body temperature is below 30 degrees, drug administration should not be performed and defibrillation should be limited to 3 shocks.

Conclusion: If the cardiac arrest occurred on-site while the patient was hypothermic, more care should be taken while performing the treatment protocols. Activities to increase the body temperature should be carried out carefully. Drug doses should be stopped depending on how the situation develops and defibrillation should be limited. In this context, it is considered important to apply the Advanced Cardiac Life Support protocols after performing modifications specific to the hypothermic patient.

Keywords: Hypothermia, Cardiac Arrest, On-site Treatment

3781 -SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

EVALUATION OF THE POST-DISASTER PROBLEMS ENCOUNTERED IN INTERNAL MIGRATIONS

MUSTAFA BERENT¹, GALİP USTA¹, KEMAL TORPUŞ²

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AİD PROGRAMI

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FIREFIGHTİNG PROGRAM

Aim:

Disaster is defined as natural or human originated events causing physical, economic and social losses for people and affecting communities by distorting or suspending normal life. This study aims to evaluate the negative results arising from the internal migrations after disasters.

Method:

Our study has been designed as a descriptive study. The data of the study were obtained from the source books and through the Google search engine with the search for "disaster, internal migration" keywords.

Findings:

As a result of the study, it has been determined that the internal migrations after disasters require a disciplined study. In this study, considering the problems that may be encountered in post-disaster internal migration, it has been found that health and education needs, as well as nutrition and housing needs of the disaster victims, play an important role in the transition to the normal life after disaster. It has been determined that providing the identified needs of the disaster-affected individuals promptly accelerates their transition to normal life after disaster.

Result:

It is important that the intervention plans for the nutrition and housing problems as well as for the health and education needs caused by internal migration after disasters should be prepared in detail and kept up to date.

Keywords: Disaster, Internal Migration

3782 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

THE ASSESSMENT OF POSSIBLE EMPLOYMENT AREAS OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGERS

KEMAL TORPUS¹, GALİP USTA², MUSTAFA BERENT²

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CIVIL DEFENSE AND FIREFIGHTING PROGRAM

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AID PROGRAMI

Purpose:

The Emergency Aid and Disaster Management undergraduate program was established in 2005 and started the admission of students within Çanakkale Onsekiz Mart University, School of Health in order to fulfill the needs of qualified personnel after the unification of the departments providing services in the field of emergency healthcare, fire and disaster management under a single roof. Since Emergency Aid and Disaster Managers do not have defined terms of reference and a direct employment area, it is aimed to assess the possible employment areas within the scope of curriculum in the study.

Method:

Our study is planned as a descriptive study. The data of this research were obtained by searching the keywords "emergency aid and disaster management, ministry of health, head of disaster and emergency management, Turkish Red Crescent (TRC), fire department, state airports" from the source books and Google search engine.

Findings:

When the curriculum of the Emergency and Disaster Management undergraduate program is examined, it is seen that it has a multidisciplinary structure composed of health sciences, administrative sciences, educational sciences and technical sciences. In accordance with the education of Emergency Aid and Disaster Management Program graduates, they could be employed by relevant units and provincial organizations of the Ministry of Health, Turkish Red Crescent, Fire department, State Airports, Prime Ministry Disaster Relief Agency and its provincial organizations, the Training Center of Prime Ministry Disaster Relief Agency, the Disaster Coordination Centers of Metropolitan Municipalities, NGOs concerning emergency aid and disasters, disaster and emergency management centers affiliated to the ministries, the Ministry of National Education, higher education institutes and institutions and organizations relevant to the field.

Result:

As a result, it is thought that it would be beneficial to employ the personnel well-trained in his/her field for the stated institutions.

Keywords: Emergency Aid and Disaster Management, employment area

3783 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

THE IMPORTANCE OF SIMULATION IN EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT EDUCATION

EZGİ ATALAY¹, GALİP USTA², KEMAL TORPUŞ³, MUSTAFA BERENT², UÇAR KÜÇÜK²

¹MUSTAFA KEMAL UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AID PROGRAM

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AID PROGRAMI

³ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CIVIL DEFENSE AND FIREFIGHTING PROGRAM

Purpose:

As the emergency and disaster management program has a multidisciplinary structure, it is important to use modern, advanced technological and innovative methods. The use of simulation contributes to the students learning and their professional skills, as it provides them the opportunity of trial and error learning. In this study, it is planned to discuss the position and the importance of the use of simulation in emergency aid and disaster management undergraduate education.

Method:

Our study is planned as a descriptive study. The data of this research were obtained by searching the keywords "emergency aid and disaster management, simulation, education, modeling, learning methods" from reference books and Google search engine.

Findings: It is seen that many simulation types are to be found and used in the field of disaster management and health education. Simulations are separated into groups as high-tech, non-high-tech, three-dimensional, virtual reality and innovative simulations. The use of simulators contributes to the students' intellectual development, analyzing, management and organizational skills and to their loyalty and confidence in their profession. It is envisaged that the real-like simulator education presentation will contribute positively on students' learning and success, increase the level of willingness of students and provide a participation in the class in an interactive manner.

Result:

As a result, the use of simulators in the field of emergency aid and disaster management education contribute to the students both in theoretical and practical manner. For this reason, it is suggested to use and spread the use of simulation in emergency aid and disaster management undergraduate education as an educational method.

Keywords: Emergency Aid and Disaster Management Education, Simulator, Education

3784 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

A POINT OF VIEW TO THE POSITION AND THE IMPORTANCE OF DISASTER VICTIM IDENTIFICATION IN DISASTER MANAGEMENT

MUSTAFA BERENT¹, **KEMAL TORPUŞ**², **GALİP USTA**¹, **EZGİ ATALAY**³

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AİD PROGRAM

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FIREFIGHTING PROGRAM

³MUSTAFA KEMAL UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AİD PROGRAM

Purpose:

The Disaster Victim Identification (DVI), as named in the international community, is one of the works needed after the disaster. In our study, it is aimed to address the subject of disaster victim identification after the disasters and to draw attention to the troubles regarding the disaster field management.

Method: Our study is planned as a descriptive study. The data of the study were obtained from the source books, articles, and Google search engine by searching for the keywords "disaster victim identification, disaster, earthquake, DVI".

Findings:

It has been seen that there are four main methods of disaster victim identification. These methods are "forensic pathology, forensic dentistry, DNA profiling and fingerprinting". After the disasters occur in our country and in the world, the problems regarding the identification of victims are known by the public. It is essential to establish DVI teams and make the number of teams adequate. It is also discussed that the development of cultural approaches to DVI will contribute positively to post-disaster identification.

Result:

When DVI issue is addressed in a broad framework, it is concluded that the establishment of DVI teams, keeping them up to date and the establishment of mobile teams and their full integration to the disaster management discipline will contribute to the post-disaster identification of the victims.

Keywords: Victim, Identification, Disaster

3786 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

STABILİZATION OF THE PATIENT WITH THE CHEEKBONE IN THE BASKET STAGE; IN MEDICAL RESCUE OPERATIONS

KEMAL TORPUŞ², GALİP USTA ¹, UÇAR KÜÇÜK ¹, MUSTAFA BERENT ¹

¹ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FIRST AND EMERGENCY AİD PROGRAM

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FIREFİGHTİNG PROGRAM

Taking into account the difficult geographical conditions in our country, medical rescue teams are actively involved in rescue operations. Taking medical help to rugged terrain or hard-to-reach areas requires a professional approach with difficulty. In these areas, stabilization of the patient with emergency intervention and safe transportation of the patient increases the survival rate and also constitutes an important step in maintaining quality life. In medical rescue operations, it is thought that increasing the use of basket stretcher will contribute positively. The basket stretcher is lightweight and is made from a special, stain-resistant plastic material. Stretcher can be used on ships, mountainous terrain, helicopters, fire engines and all search and rescue activities. After the patient or injured has been placed on the basket, the pull knot is pulled from the patient's foot tips to the middle knot of the patient or injured to the middle of the stern. One of the rope pulleys is pulled from the drawer to lock the knot. The moving ropes of the crotch are secured by a closed pile knot and a safety knot at the head of the stretcher. The 6-foot, 6-mm, follow-up rope with an auxiliary cord on the chest line is secured to the soles on the soles of the waist, hips and knees at four points transversely across the knot joint with the closed pile knot. The safety knot is made on the sole of the Pursink rope. It is thought that the patient or injured will affect the stabilization process positively by connecting the drawer and the pursink yarn on the basket, and the patient will be able to carry it safely under all conditions.

Keywords: Medical Rescue, Basket Stretcher, Draw link

3787 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

AN OVERVIEW OF FIREMEDIC CONCEPT IN EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT UNDERGRADUATE PROGRAM

KEMAL TORPUŞ¹, GALİP USTA ², UÇAR KÜÇÜK ², MUSTAFA BERENT ²

¹ ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/CİVİL DEFENSE AND FIREFIGHTING PROGRAM

²ARTVİN ÇORUH UNIVERSITY/FİRST AND EMERGENCY AİD PROGRAM

Firemedic: It is an overseas training program which is used to train personnel on Fire Rescue and Emergency Health Services. Emergency Aid and Disaster Management Undergraduate Program graduates; Is a professional healthcare who knows and practices basic knowledge and skills related to disaster, emergency and firefighting, as well as providing pre-hospital area search-rescue, medical intervention and medical evacuation procedures. When the program is evaluated, Firemedic; includes private lessons in fire fighting techniques, rescue and medical intervention, intervention in traumatic emergency situations, rescue, respiratory system management, patient evaluation and EKG interpretation, fire public education, firefighter development, water, confined spaces, ditches and high angle rescue. Emergency Aid and Disaster Management Undergraduate Program curriculum consists of theoretical and applied courses on Emergency Medical Intervention, Clinical Triage, Basic and Advanced Life Support applications, Trauma Management, Intervention to Firefighting Events, KBRN, Disaster Management, Medical Rescue and Emergency Health Services. It is seen that the concept of firemedic which is used abroad is included in the curriculum of Emergency and Disaster Management Undergraduate Program. As a result, it has been stated that the profession group formed by the individuals who have provided services abroad and trained in different disciplines as Firemedic is equivalent to the graduates of Emergency Aid and Disaster Management Undergraduate Programs in our country.

Keywords: Firemedic, Emergency Aid And Disaster Management, Emergency Health

3788 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

AFET SONRASI SUÇA YÖNELİMİN SEBEPLERİ

MEHMET CİNOÇEVİ¹

¹DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ AFET YÖNETİMİ ANABİLİM DALI

Amaç

Suç, hukuk kurallarınca, toplumun bütünlüğüne zarar verdiği veya risk teşkil ettiği için yasaklanan ve işlenmesi durumunda cezai yaptırımı olan fiillerdir. Afetler meydana geliş biçimleriyle, oluşan otorite boşluğu neticesinde suç işlenmesine elverişlilik sunar. Büyük çaplı afetlerde kamusal düzen bozulur, bazı suç ve yolsuzluklar cezasız kalır ve bazı afetzedeler afetin yarattığı olumsuz etkilerden kurtulmak için yasadışı yollara başvurur. Afet sonrası işlenen suçlarla ilgili detaylı bir çalışma henüz yapılmamıştır ama evrakta sahtecilik, hırsızlık, yağma, kasten yaralama, çocuk kaçırma, istismar, tecavüz suçlarının işlendiği bilinmektedir. Kişilerin neden ve hangi koşullarda suç işlemeye yöneldiklerini bilmek, suçun önlenmesi ve toplumsal düzenin korunması için çok önemlidir. Çalışmanın amacı, afet sonrası işlenen suçların ortaya çıkış nedenini Shaw ve McKay tarafından geliştirilen “Sosyal Düzensizlik Teorisi” ile açıklamaktır.

Gereç ve Yöntem

Bu nitel çalışmada literatür taraması kullanılarak, mevcut suç teorileri incelenmiştir ve bireylerin afet sonrası suça yönelimleri “Sosyal Düzensizlik Teorisi” ile açıklanacaktır.

Bulgular

Afet sonrası, önemli hayati sistemlerin zarar gördüğü ortamlarda sosyal düzensizlik oluşmaktadır. Sosyal düzensizlik güvenlik, barınma, sağlık gibi ihtiyaçların geçici bir süre tesis edilememesi ve beraberinde kamu güvenliğinin geçici yoksunluğudur. Ve bu teoriye göre toplumsal düzenin zarar gördüğü bölgelerde suçlu fertler ortaya çıkar ve sonraki kuşaklara aktararak süreklilik sağlar. Sosyal düzenin olmadığı afet bölgelerinde suça eğilimli kişiler, korumasız durumda olan para ve ziynet eşyası gibi önemli şeyleri ele geçirmeye yönelmektedirler. Afet sonrası oluşan yapı hasarları bu değerli eşyaları bireyler karşısında korunmasız bırakır. Güvenlik güçlerinin afet sonrası afetzede olmaları veya kurtarma çalışmalarına katılmaları, suça eğilimli kişiler için fırsat ortamı oluşturmaktadır. Ayrıca devlet iradesinin afet bölgesinde zayıflaması bu fırsat ortamını pekiştirmektedir. Afet sonrası zarar gören altyapı, suça ve suçluya erişimi zorlaştırmaktadır. Buna ek olarak adliye, emniyet, askeriye gibi kamu binalarının afetten zarar görmesi asayiş hizmetlerinde aksamalara yol açmaktadır. Bununla beraber afet bölgesinde suç çeteleri veya terör örgütlerinin etkinliği artmaktadır. Afet bölgelerine gönderilen yardımlar, gerekli önlemler alınmadığı için yağmalanabilmektedir.

Tartışma ve Sonuç

Afet öncesi hazırlık çalışmaları, olası bir afetin güvenlik boyutunu önemli ölçüde etkilemektedir. Bu sebeple yapısal ve yapısal olmayan önlemlerin kişilerin suça eğilimlerinde önemli olduğu bilinmeli ve afete hazırlık çalışmaları bu bağlamda sürdürülmelidir.

Kaynakça

Özceylan, D. Ve Coşkun, E. (2012). “Van Depremi sonrasında yaşananlar ışığında sosyal ve ekonomik zarar görülebilirlik çalışmalarının önemi.” *Eskişehir Osmangazi Üniversitesi İİBF Dergisi*, 7 (1): 167-186.

- Akkuş, Z. Ve Efe, T. (2016). Doğal çevre felaketlerinin suça etkisi. *İnönü Üniversitesi Hukuk Fakültesi Dergisi*, 7 (1): 1-24.
- Jeffery, C. R. (1971). *Crime Prevention Through Environmental Design*. Beverly Hills, Kaliforniya, Sage Publications.
- Ana Britannica, (1994). Hürriyet Ofset Matbaacılık ve Gazetecilik A.Ş., İstanbul.
- Thornton, W. Ve Voight, L. (2007). Disaster Rape: Vulnerability of Women to Sexual Assaults During Hurricane Katrina. *Journal of Public Management & Social Policy*, 13 (2): 23-49.
- Siegel, J. M., L. B. Bourque, and K. I. Shoaf. 1999. Victimization after a Natural Disaster: Social Disorganization or Community Cohesion. *International Journal of Mass Emergencies and Disasters*, 17:265-294.
- National Sexual Violence Resource Center. 2006. Hurricanes Katrina/Rita and Sexual Violence: Report on Database of Sexual Violence Prevalence and Incidence Related to Hurricanes Katrina and Rita. Erişim: 23.09.2017.
- Tucker, Eugene. 2001. Crime and Disaster. *Business Recovery Managers Association Newsletter*. 12 (2).
- Omer, Haim and Nahman Alon. 1994. The continuity principle: A unified approach to disaster and trauma. *American Journal of Community Psychology*. 22 (2): 273.
- Kilpatrick, D. G. & Freedy, J.R. (1994, Spring). Everything you ever wanted to know about natural disasters and mental health. *NCP Clinical Quarterly*, 4(2), 6-8.
- Dahlberg, R. (2015). *Disaster Research: Multidisciplinary and International Perspectives*.

3789 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

Çalışma

GERİ KABUL ANLAŞMASI VE ULUSLARARASI POLİTİKADA GÖÇ OLGUSU

DOĞAN SUBAŞIOĞLU¹

¹ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ KAMU YÖNETİMİ DOKTORA PROGRAMI

Göç tarihsel bir gerçektir. İnsan topluluklarının tarihin ilk zamanlarından beri hareket halinde oldukları gerçeği aktüel anlamda göç tarihi ile ilgilenmeyi cazip hale getirmiştir. Özellikle akademik yayındaki artan bir ilginin mevcudiyeti de bu savı haklı kılmaktadır. Göç nedenlerinin başında gelen unsurlardan olan afetler; sonrasında ortaya çıkan insan hareketliliği, doğal afetin vermiş olduğu zarara ek olarak yönetilmesi gereken bir sürecin ortaya çıkmasına da neden olmaktadır. Yine insan hareketliliğinin en çok yaşandığı sebeplerden bir diğeri de siyasi krizler ve savaşlar olarak gösterilebilir. Türkiye ve pek çok Avrupa ülkesinin de son dönemde karşılaştığı bu sebebe bağlı mülteci akınları hâlihazırdaki politikaların değişmesine neden olmuştur. Çalışmada özellikle 2011 sonrası uluslararası politikada devletlerin sergiledikleri bu politikalar göç konusunu devlet yapısı için bir tehdit olarak algılayıp algılamadıkları ve bu açıdan farklılaşan tutumların analizi yapılmak istenmiştir. Bunu yaparken Avrupa Birliği ve Türkiye arasında 1 Ekim 2014 tarihinde kabul edilen Geri Kabul Anlaşması merkeze alınmış ve bu süreç sonrasında sürdürülen politikalar üzerinden incelemede bulunulmuştur.

3790 SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

GÖÇÜN SİĞİNMACILAR ÜZERİNDEKİ PSİKOSOSYAL ETKİLERİ

Dr. Ömer Faruk GEMİŞ¹, Yrd. Doç.Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Uzm. Dr. Sibel GÜÇLÜ¹, Prof.Dr. Zeynep ÇAKIR

Dünyada kötülükler çoğaldıkça insanlar huzur bulabilmek adına canları pahasına topraklarını terk etmek zorunda kalıyor. Kimi zengin bir ülkede iş bulup memleketinde ailesine bakmak için kaçıyor, kimi tüm ailesini toplayıp hayatlarını kurtarabilmek için. Günümüz dünyasında zaman zaman baskı, savaş ve zulümden kaçabilmek için insanlar başka ülkelere göç etmek zorunda kalıyorlar. Bu tarz göçler literatürde zorunlu veya sığınma göçler olarak tanımlanır. Özellikle son dönemlerde Türkiye bu tarz göçleri sık kabul eden bir ülke konumuna geldi.

Göç sonrası dönemde, bireylerin içinde yaşamaya başladığı yeni toplumdaki kültürel farklar uyum güclüğü yaşanmasında, sağlık sorunlarının görülmesinde son derece belirleyici olabilmektedir. İçine girilen yeni çevre bireylerin kendi kültürüne benziyorsa daha az, benzemiyorsa daha fazla uyum sorunu ile karşılaşmalarına neden olacaktır. Kişinin alıştığı ortamdaki ayrı kalması yalnızlık, yabancılaşma, kendini değersiz görme, yakınlarının yokluğu ve onları bırakmasından ötürü hissedilen pişmanlık duyguları bireyi etkilemekte ve yoğun stres yaşamasına neden olmaktadır. Göç eden ailelerde ve bireylerde birçok psikiyatrik sorunun ortaya çıktığı, özellikle; depresif bozukluklar, anksiyete bozuklukları, samotoform bozukluklar ve uyum bozukluklarının sık görüldüğü belirtilmektedir. Göçün, en temelde, kişinin büyük bir gruba ait olma duygusunun kaybına, kültürel yaşamın ve geleneklerin terk edilmesine neden olduğu düşünüldüğünde, göçün ruhsal etkileri de öngörülebilir. Yeni yerleşilen yerde bu kayıplara eşlik edecek olan yalnızlık duygusu, sosyal rollerdeki değişim, kültürel norm ve değerlerdeki belirsizlik ve bunun yol açtığı kültürel şok, göçmen kişi ve gruplarda yaşanan stresi açıklayan ve ruhsal bozuklukları işaret eden değişkenlerdir.

Göç beraberinde bireyin yaşamında baş edilmesi gereken güçlükler getirmektedir. Göç eden bireylerin ruh sağlıkları ile ilgili yapılacak araştırmaların artırılması ve bu araştırma sonuçlarına göre göçmenlerin ruh sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik müdahalelerin yapılmalıdır. Sağlık profesyonelleri tarafından hizmet verilen toplumdaki göçmen bireylerin sorunları ya da güçlü yönleri belirlenerek, doğru kaynaklara yönlendirilmeli ve bireylerin karşılaştıkları güçlüklerle etkin baş edebilme becerileri geliştirilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Göç, Psikosyal Etkiler, Zorunlu Göç

3791 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

AFET OPERASYONLARINDA KARŞILAŞILAN GÜÇLÜKLER VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ: ADIYAMAN – SAMSAT DEPREMİ ÖRNEĞİ

İlhan ÖZTÜRK¹, Kerem Kınık²

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü, MD

²Türk Kızılayı, Genel Başkan, MD

Amaç:

Türk Kızılayı'nın ulusal afetler karşısında gerçekleştirmiş olduğu operasyonlarda afet öncesi, anı ve sonrası dönemlerde karşılaşılan güçlükleri tespit etmek ve bu güçlükler karşısındaki çözüm önerileri üretmek üzere Adıyaman – Samsat ilçesinde 02.03.2017 tarihinde saat 14.07'de gerçekleşen 5,5 büyüklüğündeki deprem incelenip değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem:

Türk Kızılayı Güneydoğu Bölge Afet Yönetimi Müdürlüğü'nün hazırladığı 02.03.2017-18.03.2017 tarihlerini kapsayan "Adıyaman – Samsat Depremi Faaliyet Raporu" taranarak, raporda karşılaşılan güçlükler değerlendirilmiştir. Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır.

Bulgular:

Alanda görev alan personellerin tatbikatlarının yetersiz yapıldığı görülmüş olup bunun afet anında göstermiş oldukları tepkiyle anlamak mümkün olmuştur. Beslenme ekiplerinin ve özellikle bu alanda araç kullanan teknik personellerde ehliyetli sürücü sıkıntısı yaşandığı ortaya çıkmıştır. Yine beslenme ünitelerinin kurulumu ve çalıştırılmasında görevli personellerin bu konuda eksik bilgi ve donanıma sahip olduğu görülmüş. Bazı illerde coğrafi ve kültürel açıdan farklılıkların dikkate alınmaması, yapılan tedarik – satın alma gibi işlemlerin yerelden sağlanmaması afet noktasında arz – talep dengesizliğini ortaya çıkarmaktadır.

Tartışma Sonuç:

Alanda görev alan personelin kapasitelerinin geliştirilmesi için; yapılacak olan seminer, çalıştay, masa başı tatbikatları ve ulusal eğitim tatbikatları sistematik ve bilimsel bir şekilde organize edilmesi gerekmektedir. Yetkin kişiler arasından teknik personel (su, elektrik, kanalizasyon vb.) görevlendirmelerinin afet öncesi dönemde yapılması gerekmektedir. Beslenme ünitelerinin kurulum ve bu ünitelerin çalışmasında görev alan personel ise; ünitelerin kurulumu ve faaliyete geçme sürelerini de göz önüne alarak bu alanda uzman kişiler tarafından yine afet öncesi dönemde verilecek eğitimlerle tamamlanmalıdır. Bölgesel olarak coğrafi ve kültürel farklılık gösteren ülkemizde, tedarik – satın alma işlemlerinde yerelde doğabilecek sorunlar karşısında merkezi bir yönetim anlayışı benimsenmelidir. Bu bağlamda sorunların çözümü için çevre illerde faaliyet gösteren ya da merkez aracılığı ile daha büyük ve kurumsal şirketlerle anlaşmaların yapılması gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Afet, Operasyon, Güçlükler, Çözüm Önerileri, Türk Kızılayı

3792 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

TÜRK KIZILAYI FAALİYET DEĞERLENDİRMESİ; MUĞLA – BODRUM DEPREMİ

Dr. İlhan ÖZTÜRK¹, Bilgehan ZEYBEK²

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü

²Hacettepe Üniversitesi

Amaç:

Muğla'nın Bodrum ilçesinde 21.07.2017 tarihinde saat 01:31'de meydana gelen 6,3 büyüklüğündeki depremde afet akut faz dönemi boyunca Türk Kızılayı olarak yardım faaliyetleri gerçekleştirilmiştir. Yazımızda, Türk Kızılayı'nın afet sonrası dönemde bölgede gerçekleştirmiş olduğu barınma ve beslenme çalışmalarının değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

Yöntem:

Türk Kızılayı Afet Operasyon Merkezi (AFOM) 'nin 21.07.2017-25.07.2017 tarihlerini kapsayan "Bodrum Depremi Afet Sonuç Raporu" taranarak, yapılan çalışmalar değerlendirilmiştir. Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır.

Bulgular:

Ege BAYM 'den bölgeye 13 personel 7 araç ile AFOM 'dan görevli 6 personel 3 araç hareket ederek müdahale faaliyetlerine başlamışlardır. Depremin ardından Müdürlük bünyesinde oluşturulan kriz masası kurulmuş, 1 öncü araç 1 kamyonet ile 3 personel afet sifir anından 1 saat 44 dakika sonra bölgeye hareket etmiştir. Depremin etkisi ve hasarları göz önüne alındığında herhangi bir barınma ihtiyacı ortaya çıkmamıştır. Beslenme hizmetleri ise ilçe merkezinde ikram aracı ile gerçekleştirilmiş. Bodrum'a bağlı 58 köyde ise ihtiyaç tespit tutanakları doğrultusunda 101 adet gıda kolisi dağıtımı gerçekleştirilmiş ve ihtiyaç sahibi 500 kişiye ulaşılmıştır.

Tartışma Sonuç:

Muğla - Bodrum ilçesinde 21.07.2017 tarihinde meydana gelen 6,3 şiddetindeki depremin ardından AFAD koordinasyonunda başlatılan faaliyetler kapsamında Bodrum ve bağlı 58 köyünde ihtiyaç tespit çalışması gerçekleştirilen ekibimiz, afetzedelere gıda malzemesi dağıtımı gerçekleştirmiştir. Depremin meydana geldiği 0. Dakika itibarıyla Ege BAYM personeli, ivedi bir şekilde merkezimize intikal ederek hazırlıklarını tamamlamış 03:15 itibarıyla 1 öncü araç, 1 kamyonet ile bölgeye hareket etmiştir. 2 personelimiz AFAD tarafından dağıtım planlanan konteynerler için ortaya çıkabilecek ihtiyaçları belirlemek üzere bölgede faaliyetlerine devam etmişlerdir.

3793 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

TÜRK KIZILAYI'NIN AFET SONRASI ALTIN SAATLERİ; ÇANAKKALE – AYVACIK DEPREMİ ÖRNEĞİ

İlhan ÖZTÜRK¹, Kerem KINIK²

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü, MD

²Türk Kızılayı, Genel Başkan, MD

Amaç:

Yazımızda Çanakkale'nin Ayvacık ilçesinde, 06.02.2017 tarihinde saat 06:53'te meydana gelen 5,3 büyüklüğündeki deprem sonrasında; Türk Kızılayı'nın bölgede gerçekleştirilmiş olduğu barınma ve beslenme çalışmalarının değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

Yöntem:

Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır. Çalışmada, Türk Kızılayı Ege Bölge Afet Yönetimi Müdürlüğü tarafından hazırlanan Çanakkale Ayvacık Depremi Afet Sonuç Raporu'ndaki bilgiler kullanılmıştır.

Bulgular:

Türk Kızılayı'na olay bilgisi ulaştıktan ilk 6 saat içerisinde saat 10:00'da 1 öncü araç, 1 ikram aracı ve 4 personel ile bölgeye hareket etmiştir. Çanakkale şube başkanlığı ihtiyaç tespiti yaparak bu kapsamda 200 adet çay, 200 adet meyve suyu, 200 adet su, 200 adet kek dağıtımını gerçekleştirmiştir. İlk 12 saatlik dilimde saat 16:30'da bölgeden 3 personel daha olay yerine hareket etmiştir. 24 saat içerisinde saat 19:15'de bölgeye mobil mutfak dorsesi ve 2 personel daha gönderilmiştir. Hasarlı yapıların fazla oluşu ve barınma ihtiyacının ortaya çıkması nedeniyle 22:30'da 1 tır, 1 kamyon ile 2 personel ve 12 adet 63 m² genel maksat çadırı, 150 adet mutfak seti, 5 adet şemsiye tipi ısıtıcı, 200 adet LPG'li ısıtıcı ve 8000 adet köpük tabak yüklenerek bölgeye sevk edilmiştir. İlk 48 saat içerisinde Ege BAYM'e ait mobil mutfak dorsesi konuşlandırılarak yemek dağıtımına başlamıştır. Altın saatlerin 72 saatlik son kısmında 22 dağıtım noktasında 3 öğün olmak üzere yemek dağıtımına başlamıştır.

Tartışma - Sonuç:

İlk 6 saat içerisinde olay yerine ulaşan öncü araç. Türk Kızılayı ihtiyaçların 24 saat içerisinde bölgeye ulaşmasını sağlamıştır. Türkiye Afet Müdahale Planı çerçevesinde belirlenen görev ve sorumlulukları kapsamında Beslenme Hizmet Grubu Ana Çözüm Ortağı olarak Çanakkale – Ayvacık depreminde gerekli beslenme hizmetlerini altın saatler içerisinde sunmuştur. 06.02.2017 tarihinde başlatılan müdahale faaliyetlerine toplamda 38 personel ve 22 araç ile müdahale edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Altın Saatler, Deprem, Afet, Türk Kızılayı, Faaliyetler

3797 - SÖZLÜ BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER AFTER TERRORIST ATTACK IN HEALTHCARE PROFESSIONALS

Togay Evrin, Bulut Demirel, Başak Yılmaz, Leyla Öztürk, Atilla Korkmaz, Erden Erol Unluer, Burak Katıpoğlu, Refia Palabiyikoglu, Sinan Cem Uzunget, Ertugrul Kazancı, Esra Bilge Derdiyok

Abstract

Introduction: On the date of 15 July 2016 a terrorist organization launched a terrorist attack using helicopters and heavy combat weapons in the city centers of Istanbul and Ankara simultaneously. Numerous civilian were hurt and many of them lost their lives during the attacks. Terrorism is a form of combat designed to cause the highest psychological influence on the masses. Post-traumatic stress disorder (PTSD) is one of the most common psychological disorders after such disasters. The aim of this study is to determine the associated risk factors and PTSD rates in healthcare professionals who were on call during the 15 July 2016 terrorist attacks.

Method:

Since the hospital is in a neighbouring the street to where terror attacks occurred, all healthcare professionals \geq 18 years of age who were on duty that night in the Dr. Ridvan Ege Training and Research Hospital and were auditory or visual witnesses of the event were included in the study as the first group while healthcare professionals who work in the same hospital but were not on duty that night were included as the control group.

Results:

The mean post-traumatic diagnostic scale stress score of the control group was 11.87. The mean post-traumatic diagnostic scale stress score of the Group 1 was 21.91. There was a significant difference between the groups in terms of posttraumatic diagnostic scale stress score ($p < 0.05$). While the healthcare professionals on duty on July 15, 2016 (Group 1) had moderate-severe (21.91 ± 5.11) stress disorder, the healthcare professionals who were not at the hospital on July 15, 2016 (Control Group) had moderate stress disorder (11.87 ± 6.86).

Conclusion:

Our country is at risk from the fact that such attacks may be experienced again because of its unique conditions. The results of our work support the data on the high level of exposure to PTSD when exposed to a terrorist attack. For this reason, the identification of the characteristics of pre-traumatic health individuals at risk is useful in planning the presentation of preventive and curative health services. At the same time, there is a need for longer-term work and wider samples to reveal the psychological consequences of such attacks.

Keywords: Healthcare professional, PTSD, terrorist attack.

3798 – SÖZLÜ BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

AFET TIBBİ AÇISINDAN BM AFET RİSK AZALTIMI ÇERÇEVE PLANLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Hüseyin KOÇAK^{1,2}

¹ Arş. Gör., Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Acil Yardım ve Afet Yönetimi Bölümü

² Öğrenci, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Afet Tıbbi Doktora Programı

Amaç:

Bu çalışmanın amacı Birleşmiş Milletler tarafından yayınlanan Yokohama, Hyogo ve Sendai Afet Risk Azaltımı Çerçeve Eylem Planlarının sağlık hizmetleri boyutuyla nitel olarak değerlendirilmesi ve karşılaştırılmasıdır.

Gereç ve Yöntem:

Çalışma nitel analiz yöntemlerinden doküman analizi yöntemi ile yapılmıştır. Verilerin analizinde nitel araştırmalar için kullanılan MAXQDA Analytics Pro 12 programı kullanılmıştır. Program aracılığı ile frekans analizi, belge portresi ve kod matrisi üzerinden yapılmıştır. Çalışma kapsamındayönetim, sağlık, eğitim, teknik, teknoloji ve tecrübe ana temaları renklendirilerek belirlenmiştir. Belge Portesi 30*40 toplam 1200 fayandan oluşmaktadır. Belirlenen temalara (renklere) göre boyama yaparak doküman içerisindeki ağırlıklarını belirlemektedir. Tek vaka modeli analizinde ise sağlıkla ilgili belirlenen kodlar arasındaki ilişki bulunmaya çalışılmaktadır.

Bulgular:

ARAÇEP'lerin kavramsal olarak yıllara göre önemli değişimler yaşadığı görülmektedir. Sağlık (health) kelime olarak Yokohama'da hiç görülmezken, Hyogo'da 4 ve Sendai'de 74 kez tekrarlanmıştır. Belge portresi görünümünde Yokohama'da sağlık ile ilgili herhangi bir risk azaltımı çalışması yer almazken Sendai'de afet risk azaltımı açısından %4,6'sını (n=56) oluşturduğu görülmektedir. *"Birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin afet risk azaltımı çalışmalarına entegrasyonunu sağlayarak ulusal sağlık sisteminin dirençliliğini artırmak"* yer almaktadır. Sendai Afet Tıbbi eğitim ve öğretim faaliyetlerinin geliştirilmesi ve yaygınlaştırılmasını önermektedir. Ayrıca ilk defa belirlenen 7 küresel hedefin 3 tanesi direkt olarak sağlık ile ilgilidir. Bu sayede epidemiyolojik olarak daha ölçülebilir ve karşılaştırılabilir sonuçlar elde etmenin amaçlandığı düşünülmektedir.

Tartışma ve Sonuç:

Sonuç olarak 1990'lı yılların başında başlayan afet risk azaltımına yönelik çalışmalar Sendai ile farklı bir boyuta taşınmaktadır. Özellikle sağlık sistemine yönelik yapısal ve yapısal olmayan dirençliliğin artırılması, afet tıbbi eğitimlerinin başlatılması ve yaygınlaştırılması güçlü bir şekilde vurgulanmaktadır. 2030 yılında yapılacak ARA toplantısında sağlık çıktıları temel konu olacağı düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Afet Risk Azaltımı, Afet Tıbbi, Hyogo, Sendai, Yokohama.

3799 - SÖZLÜ BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

AFET SONRASI İLETİŞİM – NE KADAR ÖNEMLİ?

Erdem Yunus Uymur¹, Mevlana Ömeroğlu², Atif Bayramoğlu³

1. T.C. Sağlık Bakanlığı SBÜ Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
2. T.C. Sağlık Bakanlığı SBÜ Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Kliniği
3. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

Özet:

Bu çalışmamızda olası bir afet durumunda mevcut kısıtlı imkânların efektif kullanılması ile haberleşmenin önemini ve nasıl yapılabileceğini sunmak istedik.

Gereç ve Yöntem:

Abraham Maslow' un ihtiyaçlar hiyerarşisine (1) göre üçgen piramidin en tabanında insanın fizyolojik ihtiyaçları olan nefes alma, yiyecek, su, barınma, giyinme ve uyuma bulunmaktadır ve bunların giderilmeden yaşamın mümkün olamayacağı aşıkardır. 2. olarak sağlık, iş, ait olma, güvenlik, ailesel ve sosyal bilinme (iletişim) bulunmakta olup, karşılanmaları da hayatın devamı için ne kadar önem arz ettiği tartışılmazdır.

Afet sonrası dönemde hayat – yaralı veya sağlam olsun – sağ kalan insanlar için devam etmektedir. Afet sonrası haberleşme, Maslow' un ihtiyaçlar hiyerarşisinde 2. basamakta kendine yer bulmaktadır.

Afet sonrası dönemde afetin türü, ne zaman olduğu, afetzedelerin tıbbi durumu, sayısı, GKS vb. diğer tıbbi durumları hakkında yardım kuruluşları ve gönüllülerine ne şekilde haber verilebilir? En temel ihtiyaçların bile giderilmesi ilk etapta zor olan bir ortamda (afet sonrası dönem) elektrik, cep telefonu ve diğer sistemlerin alt üst olduğu düşünüldüğünde, bir sonraki basamak -yani iletişim- nasıl sağlanacaktır?

Bu noktada devreye telsiz sistemleri devreye girmektedir. Zira telsiz haberleşmesi elektromanyetik harp dışında susmayan ve susturulamayan, her zaman ve her yerde kullanılacak en iyi ve kullanışlı yoldur.

Telsizler de, yapısı ve çalıştığı frekans ve modülasyona göre afet haberleşmesinde ihtiyacı gidermek için kabaca El Telsizi, Mobil High Frequency (HF) – Very High Frequency (VHF) – Ultra High Frequency (UHF) ve Mobil Cross-Band özellikli VHF-UHF olarak sınıflandırılabilir.

Son bir yasal engel önümüze çıkmaktadır. Çünkü mevcut mevzuata göre telsiz kullanımı (2) belli özel ve tüzel kişiler için sınırlandırılmıştır. Dolayısı ile, telsiz kullanımı için yönetmeliğin izin verdiği bir kamu kuruluşunda faaliyet göstermek ya da geçerli bir radyo amatörü lisansına sahip olunması gerekmektedir. Radyo amatörleri de yasal olarak Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü (KEGM) tarafından esasları belirlenen (2) kriterlerle ve yasal mevzuatlarla kayıt ve denetim altındadırlar.

Dikkatlerden kaçabilen bir hususu da göz ardı etmeyelim. Hiçbir elektrik kaynağının olmadığı afet sonrası dönemde pek çok temel ihtiyacın bile temini çok zorken, telsizin çalışması için gerekli elektriği nasıl bulacağız? Burada herhangi bir araçta (afette zarar görsün görmesin) bulunan standart 12 V araç aküsü bu iş için ziyadesi ile yeterlidir.

İletişim menzili ne kadardır? Standart bir el telsizi, donanım (anten, model vb.), yer ve hava şartlarına bağlı olarak 200 m - 30 km arası iletişim, mobil bir HF-VHF-UHF telsiz de yine donanım, yer ve hava şartlarına bağlı

olarak binlerce km mesafe ile haberleşmeye imkân tanır. Cross-Band özellikli mobil VHF-UHF telsiz, menzil dışında olan 2 el telsizinin birbiriyle irtibatını lokal olarak sağlamada pratik ve etkili bir diğer yoldur.

Gelişen teknoloji ile sadece ses aktarımı değil, uygun donanımlarla fotoğraf, video ve her türlü veri aktarımı da artık mümkün hale gelmektedir.

Dünyada ve ülkemizde yasal mevzuat Amatör Radyo Band Planı ile ortaya konmuştur. Ülkemizde de Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu (BTK) tarafından, bu hususta Uluslararası Telekomünikasyon Birliği (ITU), Uluslararası Radyo amatörleri Birliği (IARU) ile görüş alış veriş sonrası gerekli yasal düzenleme (3) yapılmıştır.

Afetle ilgili Başbakanlık bünyesinde kurulan Afet ve Acil Durum (AFAD) Başkanlığı bu hususta sevk ve idareyi üstlenmiş resmi kuruluştur. Ayrıca, Sağlık Bakanlığı bünyesinde gönüllülük esaslı ile kendine yer bulan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) bu görevi yürütmektedir.

Son söz olarak: eğitilmiş ve (radyo haberleşmesi, tıbbi müdahale, ilk yardım ve ileri tedavi için) Gönüllü ve Radyo amatörü lisansına sahip tıbbi personel ve radyo amatörü lisansına sahip gönüllü vatandaşlar marifetiyle telsiz sistemlerinin kullanıma hazır halde tutulup bakımlarının ve devamlılığı sağlanmalıdır. Kısıtlı imkânların idareli ve gerçekçi kullanılması ile afet haberleşmesi, sürdürülmesi hayati öneme sahip bir ihtiyaç olup eksikliği asla düşünülemez.

Sonuç:

Afet sonrası dönemde haberleşme ihtiyacı, temel yaşamsal ihtiyaçlar gibi bu hususta lisanslı, eğitilmiş ve gönüllü personel ve vatandaş marifetiyle derhal ve hızla karşılanması gereken, olmazsa olmaz özellikte bir antitedir.

Kaynaklar:

1. Maslow, A. Hierarchy of needs, (1943-1954).
2. 18 Temmuz 2009 cumartesi, 27292 Sayılı Resmî Gazete de Yayımlanan Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu (BTK)' ndan; Özel Telsiz Sistemleri Yönetmeliği
3. Amatör Radyo Band Planı, <https://www.btk.gov.tr/tr-TR/Sayfalar/Amator-Telsizcilik> .

3800 –SÖZLÜ BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

AFETLERDE HASTANE İLETİŞİMİNİN ÖNEMİ

Erdal TEKİN¹, Atıf BAYRAMOĞLU²

1. Erzurum Palandöken Devlet Hastanesi, Acil Servis
2. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

Afetlerde iletişim ve koordinasyon çok önemlidir. Afet esnasında personelle iletişim kurmak ve diğer kurum ve kuruluşlarla koordinasyon sağlamak çoğunlukla imkansız hale gelmektedir. Afet iletişim sistemleri geliştirilerek afet esnasında kurumlarla ve personelle sorunsuz iletişim sağlanmalıdır. Bunu engellemek veya en aza indirmek için alternatif iletişim araçları kullanılmalıdır.

Hastanelerde kurum içi iletişimde sabit telefon, telsiz telefonu, cep telefonu ve anons sistemi kullanılmaktadır. Afet durumunda cep telefonlarına aşırı yüklenme olacağı için devre dışı kalabileceğinden ve sabit telefonların alt yapısı bozulabileceğinden en uygun iletişim aracı telsiz cihazlarıdır. Hastanelerde sadece güvenlik görevlileri tarafından telsiz iletişimi kullanılmaktadır. Afetler için ise farklı telsiz cihazları alınmalı ve ilgili kişilere telsiz eğitimi verilerek gerekli yerlerde kullanılmaya başlanmalıdır. Ayrıca 112, itfaiye, emniyet güçleri, il sağlık müdürlüğü, valilik gibi diğer kurumlarla iletişim kurmak için hastanelerde gerekli alt yapı oluşturulmalıdır. Afetlerde cep telefonları devre dışı kalırken uydu telefonları bu durumdan etkilenmemektedir. Bu anlamda uydu telefonları afet durumunda kullanılacak iletişim araçlarıdır. Bunların kullanılabilmesi için önceden ilgili kurumların uydu telefonu edinmesi ve iletişim kurmakla ilgili tatbikatların yapılması gerekmektedir. Ayrıca hastane personelinin tüm iletişim bilgileri kaydedilmeli ve düzenli aralıklarla güncellenmelidir. Afet durumunda çalışanlar tek tek telefonla aranabilir veya bilgisayar destekli otomatik çağrı sistemi ile de haberdar edilebilirler. Hiçbir sistem çalışmıyorsa ulak yöntemiyle de çalışanlar haberdar edilebilir.

Afet durumunda diğer bir önemli iletişim aracı ise medyadır. Medya aracılığı ile kısa sürede olup bitenlerin hepsi tüm ulusa ve dünyaya duyurulabilir ve gerekli yardımlar istenebilir. Sosyal medya aracılığı ile küçük çaplı afetler bile ulusal hatta uluslararası düzeyde yankı bulabilmektedir. Bu sayede hastaneye ve afet bölgesine gönüllü ve malzeme akını olur. Medyanın yararları göz önünde bulundurularak iyi ilişkiler kurulmalı ve gerekli bilgiler düzenli olarak hızlıca verilmelidir.

Afetlerde en uygun iletişim yöntemi telsiz ve uydu iletişimi gibi gözüküyor. Yine de bütün iletişim sistemlerinin birbirine üstünlükleri ve afet riskleri değerlendirilerek birden fazla yöntem kullanılabilir hale getirilerek afet iletişim kesintileri en aza indirilebilir.

3801 – SÖZLÜ BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

ANALYSIS OF SOME FEATURES OF BOMB ATTACK NEWS

Hazel Duru,¹ Bahar Altıntaş,¹ Cüneyt Çalışkan,¹ Hüseyin Koçak,¹ Bilgehan Zeybek,² Mehmet Kozyel,² Hakan Altıntaş³

1 Emergency Aid and Disaster Management Department, Çanakkale Onsekiz Mart University, Çanakkale / Turkey, caliskan007@hotmail.com

2 Health Management in Disasters Department, Graduate School of Health Sciences, Hacettepe University, Ankara / Turkey

3 Public Health Department, School of Medicine, Hacettepe University, Ankara / Turkey

Purpose:

Threatening the public order/security of the civilian population and security forces in Turkey, bomb attacks have become all too frequent in the recent years, affecting many people adversely. This study aims to evaluate some features of these bomb attacks which are covered in news.

Material and Method:

The data of this descriptive study were collected through the first four news agencies (Anadolu Ajansı, İhlas News Ajansı, Doğan News Ajansı, Ajans Haber) found by the keyword “news agency” on the search engine of Google in 2016. Typing the keywords of “bomb attacks, explosion, explosive” on the web-site search tools of these news agencies, the researchers collected the data from the news based on the questionnaire prepared by themselves. The data were analyzed into the SPSS 19.0 statistical program for which the descriptive statistics were provided.

Findings:

In 2016, in these four news agencies, bomb attacks were covered in 161 different news articles. 14.3% of these incidents (n=23) took place on August; 42.2% of them (n=68) occurred in the South Eastern Region and 16.8% of them (n=27) happened in the city of Diyarbakır. Handmade explosives were used in 54.0% of these incidents (n=87); bombed vehicles were used in 25.5% of them (n=41) and suicide bombers were used in 5.6% of them (n=9). The news reported that the interventions to the incidents were made by ambulances in 67.1% of the incidents (n=108), by the National Medical Rescue Teams in 3.1% of them (n=5) and by the staff of the Disaster Relief Agency in 1.2% of them (n=2). 100% of the news included a photograph along with the story. 82.5% of those injured in the incidents (n=1503) were civilians; 17.4% of them (n=317) were military personnel and 0.1% of them (n=1) were terrorists. 53.0% of those who died in the incidents (n=204) were civilians; 44.2% of them (n=170) were military personnel and 2.8% of them (n=11) were terrorists

Conclusion:

Bomb attacks are a major social problem threatening the public order/security in Turkey. The most damaged people in these bomb attacks were civilians. The coverage of detailed information on medical interventions during bomb attacks in the news by the news agencies can improve the healing of the community.

Keywords: Bomb attack, explosion, injury, tactical.

3802 - SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

DAĞ ARAMA KURTARMA OPERASYONLARINDA İNSANSIZ HAVA ARAÇLARININ (DRONLAR) POTANSİYEL KULLANIMI

Yunus Karaca¹, Mustafa Cicek¹, Ozgur Tatli¹, Aynur Sahin¹, Sinan Pasli¹, Muhammed Fatih Beser¹, Suleyman Turedi¹

Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Acil Tıp, Trabzon, Türkiye

Amaç:

Bu çalışmada, bir simülasyon modeli kullanılarak dağlık arazide kurbanları aramada potansiyel olarak dronların kullanımını ve motorlu araçlar ile taşınması araştırılmıştır.

Gereç ve Yöntem:

Bu prospektif randomize simülasyon çalışması, karla kaplı zemin üzerinde bilinçsiz bir kurbanın araştırılmasında iki farklı arama ve kurtarma tekniğini karşılaştırmak için yapıldı. Kontrol kolunda, araştırmanın yürüyerek yapıldığı ve mağdura yürüyerek ulaşıldığı Klasik Hat Arama Tekniği(KHT) kullanıldı. Müdahale kolunda, Drone-Kar motosikleti Tekniği (DKT) kullanıldı; arama, drone ve kar motorunun ulaştığı kurban tarafından gerçekleştirildi. Araştırmanın birincil sonucu iki arama ve kurtarma tekniğinin ilk insan temas süresi açısından karşılaştırılmasıydı.

Bulgular:

Bu çalışmada yirmi arama kurtarma operasyonu gerçekleştirilmiştir. Mankene ulaşmanın medyan KHT'de 57.3 dakika iken, DKT'de 8.9 dakika idi. Toplam aranan alanın medyan değeri KHT için 88,322,0 m2 ve DKT için 228,613,0 m2'dir. Dakikada aranan medyan alan KHT için 1489.6 m2 ve DKT için 32.979.9 m2'dir (tüm karşılaştırmalar için p< 0.01).

Tartışma ve Sonuç:

Sonuç olarak, klasik tekniğe kıyasla DKT kullanarak drone tarafından daha geniş bir alan daha hızlı aranabilir ve kurban daha hızlı bulunabilir ve kar motoru tarafından taşınan kurtarıcılarla kurbanı daha erken ulaşabilir.

3803 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

HASTANE AFET PLANI, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ HASTANESİ'NE UYGULANMASI

Erdal TEKİN¹, Atıf BAYRAMOĞLU²

3. Erzurum Palandöken Devlet Hastanesi, Acil Servis
4. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

GİRİŞ:

Nüfus yoğunluğunun artması, yüksek riskli bölgelerde yerleşim yerlerinin artması, teknolojinin artmasıyla birlikte var olan risklerin artması ve yeni risklerin ortaya çıkması nedeniyle afetlerin gerçekleşme sıklığı ve buna bağlı olarak toplum sağlığı üzerine olan olumsuz etkileri artma eğilimindedir. Afetlerden dolayı meydana gelen bu olumsuz etkileri önlemek veya en aza indirmek ve gerekli tedbirleri almak için hastane afet planını (HAP) hazırladık. Bu plan sayesinde afet esnasında ve sonrasında hastanede meydana gelen kargaşa ve paniği önlemek, iyi organize olarak oluşan sorunları en aza indirmek ve afetzedelerin tedavilerinin başarılı bir şekilde yapılmasını sağlamayı amaçladık.

YÖNTEM:

HAP hazırlanırken Kaliforniya'daki Acil Tıp Hizmetleri Kurumu tarafından geliştirilen Hospital Incident Command System temel alındı ve 2014 son klavuzu incelendi. Ülkemizdeki çeşitli üniversitelerin, devlet ve özel hastanelerinin afet planları incelendi ve hastanemize göre uyarlandı. Daha önceden bu konuyla ilgili çalışması olan kişi, kurum ve kuruluşlarla görüşülerek bilgi, öneri ve tecrübelerine başvuruldu. Sağlık Bakanlığının hazırladığı İl Sağlık Afet ve Acil Durum Planı Hazırlama Kılavuzu ile Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığının (AFAD) hazırladığı Türkiye Afet Müdahale Planı incelenerek gerekli bilgiler edinildi. Sağlık Bakanlığının 2015 tarihinde yayınladığı HAP uygulama yönetmeliği incelendi. Erzurum AFAD Müdürlüğü ve İtfaiye Daire Başkanlığı'yla görüşülerek önerileri alındı. Antalya'da düzenlenen 2014 tarihindeki Afet ve Afet Eğitimi Kongresine katılarak gerekli bilgi ve tecrübelerden yararlanıldı. Kongrede Kızılay'la AFAD yetkilileriyle ve akademisyenlerle yüz yüze görüşme yapılarak bilgi, beceri ve önerileri alınarak tecrübelerinden yararlanıldı. Üniversitemiz Kültür Merkezi'nde 2014 tarihlerinde Erzurum İl AFAD ile kimyasal biyolojik radyasyon nükleer (KBRN) ve deprem konusunda eğitim ve tatbikat yapıldı. Erzurum Büyükşehir Belediyesi İtfaiye Daire Başkanlığınca yangın ve yangın sonrası tahliye konusundaki eğitimlere katılarak rektörlük hizmet binası ile hastanemizdeki tahliye ve kurtarma tatbikatı yapıldı. Türkiye Radyo Amatörleri Cemiyeti'nin düzenlediği amatör telsizcilik kursuna katılarak telsiz kullanım sertifikası alındı. Hastanemiz riskleri göz önüne alınarak sabotajlara karşı koruma planı hazırlandı.

BULGULAR:

Afet durumunda bölgeye dışardan yardım ilk 24-48 saatte ulaşamayacağı göz önüne alınarak bölgemizin şartlarına göre HAP organizasyon şeması oluşturuldu ve tüm görevlilerin görevleri detaylı olarak belirlendi. Afet ortamında sağlık hizmetleri, acil servis organizasyonu ve triyaj uygulamaları belirlendi. KBRN'de dekontaminasyon, ilk ve acil yardım uygulamaları ile tahliye yolları belirlendi. Tahliye durumunda sahra hastane kurulum yeri ve işleyişi vurgulandı. Afetlerde kesintisiz iletişim için telsiz sertifikaları alındı ve altyapısı

güçlendirildi. Sabotaj yönetmeliğine göre sabotaja karşı koyma yöntemleri belirlendi. Yapılan tüm bu çalışmalar eğitim ve tatbikatlarla hastane çalışanlarına anlatıldı.

SONUÇ:

Tüm görüşmelerden ve incelenen tüm afet planlarından elde edilen bilgi, belge ve kaynaklar doğrultusunda bölgemiz, ilimiz ve hastanemiz şartlarına uygun HAP hazırlandı.

Anahtar Kelimeler: Afet, Hastane Afet Planı, Triyaj, KBRN, Acil Tıp

3804 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

OSBORN WAVE DETERMINED IN THE ECG DUE TO HYPOTHERMIA AND HEAD TRAUMA

ASIST. PROF. GOKHAN ERSUNAN¹

ASIST. PROF. MEHMET ALTUNTAS¹

ASIST. PROF. OZLEM BILIR¹

M.D. GURKAN ALTUNTAS¹

1- RECEP TAYYIP ERDOĞAN UNIVERSTY FACULTY OF MEDICINE EMERGENCY DEPARTMENT

Osborn wave (J) is an ECG view that is monitored as a late delta wave following QRS complex in the electrocardiogram (ECG) or it is an ECG view monitored as a small secondary R wave (R'). Hypothermia was formed by Osborn and revealed in the dogs. Osborn wave is also named as J wave, hypothermic waves, and elevates J point. As it can be seen in human beings and in some kinds of animals in normal physiological conditions, it can also be observed in some cardiac and extracardiac clinic conditions. Here, a case who experienced cold exposure after a head trauma and whose Osborn wave was determined in the ECG was presented.

CASE :

In December, while he was working in the village, a 37 year old male patient fell on the snow from a 10-12 metre height. Rescue team got to the scene of the event two hours later and took him by helicopter ambulance. When he was brought into the emergency service, his general condition was bad and he had blackout GCS 4 (E1M2V1). There was peripheral haematoma around the right eye. There was no light reflex and pupillary dilatation was seen in the parieto-occipital region. In the midline 5x5 subgaleal haematoma was observed. Arterial tension was 80/60 mmHg. Pulse was 60 beat per minute. Respiration was intubated. Body temperature was under 32°C with infrared thermometer (The measurable sublimit in the thermometer we used was 32°C). In the brain computed tomography, a fracture line partly displaced and starting from the right temporoparietal zygomatic arcus and reaching to the parietal region and subarachnoid bleeding were also observed. In the right rib non displaced fracture line existed but pneumothorax and hemothorax didn't exist. In his ECG, the speed in the sinus rhythm was 60 beat per minute and Osborn waves in DI, DII, DIII, aVf, V4 V5 V6 were available (figure 1). Internal and external heating methods were applied to the patient. After consulting to the neurosurgery and general surgery, the patient was taken into intensive care unit. The patient died on the eighth day of his intensive care tracking.

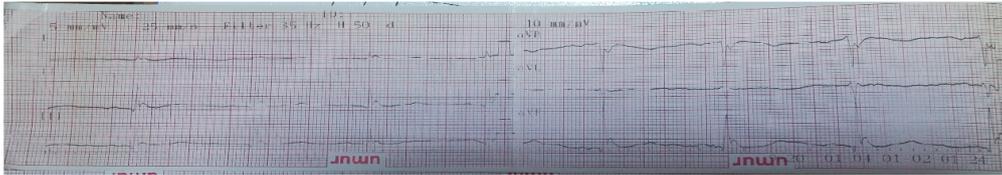


Figure 1

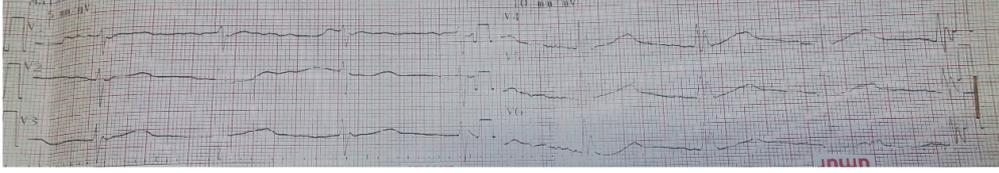


Figure 2

3805 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

VOLUNTARY FIREFIGHTING: ISTANBUL EXAMPLE

Mehmet KANAT* - Hasan Orhun KÖKSAL**

* Canakkale Onsekiz Mart University, Institute of Science and Technology, Student of Master of Science in Risk Management of Natural Disasters – Fire Officer

Istanbul Metropolitan Municipality Fire Brigade Department, ISTANBUL

** Professor, Head of the Department of Risk Management of Natural Disasters

Canakkale Onsekiz Mart University Engineering Faculty Civil Engineering Department, Terzioğlu Campus, CANAKKALE

Goal:

Istanbul Metropolitan Municipality Fire Brigade Department voluntary firefighter is defined as follows in the 3rd item of Voluntary Firefighting Regulation “Volunteer firefighter is who is not a firefighter and doesn’t get paid and works as voluntarily where is not possible to employment of professional firefighter in the settlement where the population is small, holds small risk of fire case, with professional firefighter facilities and capabilities as training, skills and equipment, in a case of fire leaves their own occupation and intervenes in the command chain then returns to own occupation”

In this study; it is aimed to contribute the congress with the concept of voluntary firefighting, conditions, training, qualifications, duties and responsibilities, importance of the voluntary firefighting for Istanbul, points of interest, intervention activities and examples from the world.

Method:

The data of the study were collected by scanning documents and interviewing experts. The data obtained in this context have been evaluated and interpreted.

Results:

There are 59 voluntary fire stations total connected to the Istanbul Fire Brigade Department. 26 of them are still active, 32 of them are done with training but not active, and 1 of them is planned to be completed by training and opened. As of the end of August 2017, 1673 voluntary firefighters are working, 370 of them are active and 1303 is not actively engaged in education. These stations were intervened 107 cases between 1st of January – 31st of August 2017.

Discussion:

By the end of August 2016, the number of voluntary firefighters was 365, but as the end of August 2017, this figure has risen to 370, which is a better understanding of the importance of this increase. In order to further develop and expand voluntary firefighting, Istanbul Fire Department is one of the pioneers of this field, should operate the inactive voluntary fire stations as soon as possible.

Conclusion:

When the Istanbul example is examined, it can be seen that voluntary firefighters have intervened hundreds of fire. Voluntary firefighting should be developed in order to minimize the level of fire losses in our country, especially in rural areas and forest villages, as in the case of Istanbul.

3806 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION**MANDİBULA KONDİL VE SUBKONDİL KIRKLARINDA DENEYİMLERİMİZ**

Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK ¹, Uzm. Dr. Erdal TEKİN ², Uzm. Dr. Murat KARA ³, Arş. Gör. Dr. Harun Karaduman ¹, Arş. Gör. Dr. Oğuz BOYRAZ ¹

¹ Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Plastik Cerrahi Anabilim Dalı

² Palandöken Hastanesi Acil Tıp Bölümü

³ Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Giriş:

Alt çene kırklarında kondil ve subkondil fraktürleri oldukça sık oluşmakta ama bir o kadar da sık atlanmaktadır. Gözden kaçması veya tedavi edilmemesi durumlarında alt çene işlevleri direkt etkilenmektedir. Kırık hattının derin planda yerleşmesi ve maksiller arter, fasiyal sinir gibi önemli yapılarla ilişkisi cerrahi ulaşım ve fraktür hattını gözlemek çok zordur. Mandibulanın diğer kırıkları ağız içi yaklaşım ile tedavi edilirken kondil ve subkondil fraktürleri endoskopik veya açık redükte edilir. Endoskopik operasyonlar pahalı ve özel ekipmana ihtiyaç duyduğu için ve her fraktüre uygulanamaması gibi dezavantajı bulunmaktadır.

Bu çalışmada kliniğimizde yapılan 2012-2017 arasında açık teknikle kondil ve subkondil fraktür onarımı yapılan hastalar retrospektif olarak değerlendirilmiştir.

Gereç ve yöntem:

Çalışmaya 65 hasta (45 erkek 20 bayan) dahil edilmiştir. Ortalama yaş 34.2 (10-70 yıl). Preoperatif rutin direkt grafi ve bilgisayarlı tomografi ile hastalara tanı koyuldu. Ortalama 4 gün sonra operasyon planlandı. Preaurikular bölgeden yapılan insizyonla ve deri kas gevşetici altında açık redüksiyonu takibe bir ve iki titanyum mini plak ile rijit fiksasyon sağlandı. Ek maksillofasial fraktür sayısı 40'di. Hastaların posoperatif 6 saat sonra rejimleri açıldı. Ve 4-6 hafta sonra normal gıdalara geçildi.

Bulgular:

Hiçbir olguda postoperatif erken dönem komplikasyonlar (kanama, hematoma, parotis fistülü gibi) gelişmedi. 10 hastada erken dönem fasial paralizi gelişti ama 15 gün içinde kendiliğinden düzeldi. Bir çocuk hastada mandibula büyümesine bağlı plak kırıldı, bir yıl sonra reopere edildi. Bunun dışında geç dönem komplikasyon görülmedi. Oklüzyonu yeterli idi ve ağız açıklığı ortalama 4 cm civarındaydı.

Sonuç:

Maksillo fasiyal travmalarda sıklıkla gözden kaçan mandibula kondil ve subkondil kırıkları açık cerrahi teknik fraktür hattının hem derin planda yerleşmesi hem de maksiller arter ve fasiyal sinir gibi hayati yapılarla yakın ilişkisi nedeniyle teknik olarak zordur. Buna rağmen rijit fiksasyon erken hareket verilmesi ile ankiloz riskini azaltır, beslenme kısıtlamasının az olması ile hastanın sosyal yaşantısını intermaksiller fiksasyona göre

kısıtlamaması bu tekniğin en büyük avantajıdır. Endoskopik tekniğe göre açık cerrahi tekniğin maliyeti daha az ve özel ekipman gereksinimi yoktur.

3807 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

YILDIRIM ÇARPMASI VE YÜKSEK GERİLİME MARUZ KALAN HASTALARIN 10 (ON) YILLIK RETROSPEKTİF ANALİZİ

Uzm. Dr. Sibel Güçlü¹, Prof. Dr. Zeynep Çakır¹, Kamber Kaşeli²

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

²Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoistatistik ve Tıp Bilişimi Anabilim Dalı

GİRİŞ:

Elektriksel yaralanmalar, birçok sistemin hasarlanmasına sebep olan, sıklığı az, mortalite ve morbiditesi yüksek yaralanmalardır. Elektrik enerjisi dokulara direkt, termal ya da künt travma nedeniyle hasar verebilir. Dokuda oluşan hasar akımın miktarına, dokunun direnci, vücutta izlediği yola ve temas süresine bağlıdır. Kardiyovasküler sistem, solunum sistemi, sinir sistemi, gastrointestinal sistem, kas-iskelet sistemi ve deri hasarlanması gibi çeşitli sistemler etkilenebilir. Yıldırım çarpmaları da doğa olayı olarak, elektrik yaralanmalarının küçük bir kısmını oluştursa da ciddi mortalite ve morbiditeye sebep olabilmektedir.

YÖNTEM:

Çalışmamızda, ağustos 2007-aralık 2016 yılları arasında yıldırım çarpması ve yüksek gerilime maruz kalma nedeniyle başvuran hastalarda retrospektif olarak yapıldı. Dosyalarına ulaşılan, tüm yaş gruplarından 171 hasta incelendi. Dosyasına ulaşılamayan, verileri eksik olan hastalar çalışma dışında tutuldu. Elektriksel akıma maruz kalan hastalar değerlendirilirken hastaların demografik özellikleri, hastaneye başvurusu, yatış durumları, taburculuğu ve laboratuvar verileri hastane bilgi sistemi üzerinden kaydedildi. Çalışmanın sonunda elde edilen sonuçlar istatistiksel olarak analiz edildi.

BULGULAR:

Çalışmamızda hastalar olayın oluş şekline göre belirlenip istatistiksel analiz yapıldı. Yüksek gerilime maruz kalan 146, yıldırıma maruz kalan 25 hasta dahil edildi. Her iki grupta kurbanların genelde erkek bireyler olup, kırsalda ikamet ettikleri görüldü. Yıldırım maruziyetinin tamamının, yüksek gerilim maruziyetinde ise olayın %84,9'unun açık alanda olduğu belirlenmiştir. Yüksek gerilim maruziyetinde hastaların %49,3'ü en sık 08:00-11:59, yıldırım maruziyetinde ise hastaların %32'si, 12:00-15:59 saatlerinde, iki grubun da en sık yaz aylarında yaralandıkları belirlenmiştir. Tüm hastaların %81,3'ünün hospitalize edildiği, %12,3'ünün entübe edildiği ve %8,2'sinin yoğun bakım ünitelerine yatırıldığı görülmüştür. Gruplar arasında entübasyon yapılma durumu anlamlı bulunmuştur (p<0,05). Hastaların %97,1'inde yanık, %47,4'ünde ise künt travma tespit edilmiştir. Hastaneye başvuru anındaki GKS değerleri ve konsültasyon sayıları gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı bulundu (p<0,001). Olayın oluş şekli ile yatış süreleri arasında anlamlı fark bulunamadı (p:0,224). Gruplar arasında bakılan BUN,

kreatinin, ALT ve WBC değerlerinde anlamlı fark yokken, CK-MB ve troponin I'nın ortalama değerleri, laboratuvar üst değerinden yüksek çıkarak anlamlı bulunmuştur (p<0,05).

SONUÇ:

Yapılan istatistiksel analizde hastaların başvuru şeklinin, yatış ve progresyonunun, entübasyonunun, yapılan konsültasyon sayısının, künt travma ve yanığın eşlik edip etmediğinin ve laboratuvar değerlerinin maruz kalınan gerilim tipine göre değiştiği belirlenmiştir. Hastanın sosyodemografik özellikleri ve laboratuvar belirteçleri birlikte ele alınarak, bu hastaların yönetiminde hekimlere rehberlik etmesi sağlanabilir.

Anahtar Kelimeler: elektrik, yıldırım.

3808 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

210 OLGULUK PERİFERİK SİNİR ONARIM DENEYİMİMİZ

Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK ¹, Uzm. Dr. Erdal TEKİN ², Uzm. Dr. Murat KARA ³, Arş. Gör. Dr. Harun Karaduman ¹, Arş. Gör. Dr. İhtişam Zafer Cengiz ¹

¹ Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Plastik Cerrahi Anabilim Dalı

² Palandöken Hastanesi Acil Tıp Bölümü

³ Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Amaç:

Afetlerde göçük altında kalma sonucu sıklıkla periferik sinir yaralanmaları meydana gelebilir. Periferik sinir onarımı mikrocerrahinin en ilgi çekici konularından biridir. Hasta, yaralanma ve cerrahi tekniğe ait birçok faktör başarıyı etkilemektedir. Bu çalışmada kliniğimizde son 10 yılda periferik sinir onarımı yapılmış olguları geriye dönük olarak inceledik.

Gereç ve Yöntem:

210 hastaya (186 erkek ve 24 bayan) 215 periferik sinir cerrahisi yapıldı. 6 hasta revize edildi. Ortalama yaş 31.2 yıldı. Eşlik eden yaralanmalara yönelik, 100 hastaya fleksör tendon, 40 hastaya ulnar arter, 10 hastaya radial arter, 1 hastaya brakial arter onarımı yapıldı. 30 sinire cerrahi eksplorasyon, 20 sinire nöroliz ve 160 sinire de primer onarım (40 ulnar, 54 median, 4 radial, 5 fasiyal, 2 siyatik, 5 peroneal ve 50 dijital sinir) gerçekleştirildi. 51 periferik sinir (17 median, 15 ulnar, 9 radial, 5 fasiyal, 2 peroneal, 2 dijital and 1 siyatik) 47 sinir greftiyle (39 sural, 4 lateral önkol, 3 medial önkol, 1 büyük auriküler sinir) onarıldı. Ortalama sural sinir greft boyu 18,7 cm idi (2-47). Hastalar ameliyat sonrası klinik muayene, fotoğraf&video ve elektronöromyografi ile izlendi. Ortalama izlem süresi 14 aydı.

Bulgular:

Primer onarılan sinirler greftli onarılanlardan anlamlı olarak daha hızlı düzeldi. Üst ekstremitede alt ekstremiteden daha dramatik sonuçlar elde edildi. Radial sinirler, ulnar ve median sinirlerden daha iyi düzeldi. En kötü sonuçlar peroneal sinirlerde alındı. Fasiyal sinirlerde klinik düzelme tatmin ediciydi. İzole yaralanmalar karmaşık olanlara göre avantajlıydı.

Sonuç:

Sinir iyileşmesinde rolü olan diğer faktörler gözardı edildiğinde, onarım sonrası klinik sonuçlar üzerinde hala en önemli etken olarak hassas cerrahi teknik gözükmekte ve başka hiçbir faktör bunun yerini tutmamaktadır.

Cerrahi teknikte başarıyı etkileyen belirleyiciler yeterli büyütme sağlayan bir mikroskop, atravmatik mikrocerrahi alet ve ekipmanlar, mikrosütürler ve ekip tecrübesidir.

3809 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

EĞİTİM İÇERİKLERİ AÇISINDAN YURTDIŞI PARAMEDİK LİSANS BÖLÜMLERİ İLE TÜRKİYE'DEKİ ACIL YARDIM VE AFET YÖNETİMİ BÖLÜMLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Furkan ERGÜN¹

¹Öğr. Gör., Ankara Üniversitesi SHMYO, İlk ve Acil Yardım Programı

Ülkemizde 1995 yılında kurulan ve ön lisans düzeyinde eğitim veren ilk ve Acil Yardım (paramedik) programları ile ilgili olarak, bu programların aynı isimle lisans bölümlerinin açılıp, açılmaması konusu tartışılmaktadır. 2005 yılında ilk kez ülkemizde kurulan ve sağlık bilimleri fakülteleri ve yüksekokullarında faaliyetlerine devam eden Acil Yardım ve Afet Yönetimi (AYAY) Bölümleri YÖK tarafından İlk Ve Acil Yardım önlisanslarının bir üst öğrenimi, yani lisansı olarak kabul edilmesine rağmen, bu ihtiyaca cevap verebilecek eğitim içeriğine sahip olup olmadığı ise ayrı bir tartışma konusudur. Koçak ve Çalışkan ilgili yazılarında içerik olarak bahsi geçen bölüm ve programın birbirlerine yakın olduğunu, eğitim süresi olarak ise AYAY bölümünün daha da ileride olduğunu göstermiştir.

Bu çalışma yabancı ülkelerde ki paramedik lisans bölümlerinin eğitim içeriği ile Türkiye'de ki AYAY bölümlerinin eğitim içeriği arasındaki benzerlik ve farklılıkları karşılaştırarak saptamayı ve tartışmalara ışık tutmayı amaçlamaktadır.

3810 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

ANALYSIS OF SOME FEATURES OF ARMED ATTACKS

Hazel Duru,¹ Bahar Altıntaş,¹ Cüneyt Çalışkan,¹ Hüseyin Koçak,¹ Bilgehan Zeybek,² Mehmet Kozyel,² Hakan Altıntaş³

1 Emergency Aid and Disaster Management Department, Çanakkale Onsekiz Mart University, Çanakkale / Turkey, caliskan007@hotmail.com

2 Health Management in Disasters Department, Graduate School of Health Sciences, Hacettepe University, Ankara / Turkey

3 Public Health Department, School of Medicine, Hacettepe University, Ankara / Turkey

Purpose:

Many people are adversely affected by the armed attacks against security forces, which have become frequent in Turkey. This study aims to evaluate some features of these armed attacks which are covered in news.

Material and Method:

The data of this descriptive study were collected through the first four news agencies (Anadolu Ajansı, İhlas News Ajansı, Doğan News Ajansı, Ajans Haber) found by the keyword “news agency” on the search engine of Google (in 2016). Typing the keywords of “armed attacks, armed conflict, hostage situations, armed robberies and acts of terrorism” on the web-site search tools of these news agencies, the researchers collected the data from the news based on the questionnaire prepared by themselves. The data were analyzed into the SPSS 19.0 statistical program for which the descriptive statistics were provided.

Findings:

In 2016, in these four news agencies, bomb attacks were covered in 286 different news articles. 12.9% of these incidents (n=37) took place on august; 41.3% of them (n=118) occurred in the South Eastern Region and 15.4% of them (n=44) happened in the city of Diyarbakır. 84.6% of the incidents (n=242) were an armed conflict; 11.2% of them (n=32) were a robbery, and 4.2% of them (n=12) involved a hostage situation. A ground ambulance was used in 58.9% of the incidents involving a medical intervention (n=43) whereas an air ambulance was used in 41.1% of them (n=30). 94.4% of the news (n=270) included a photograph along with the story. 81.5% of those injured in the incidents (n=308) were soldiers/police officers/other; 12.2% of them (n=46) were civilians and 6.3% of them (n=24) were terrorists. On the other hand, 67.6% of those who died in the incidents (n=349) were terrorists; 30.8% of them (n=159) were soldiers/police officers/other and 1.6% of them (n=8) were civilians.

Conclusion: Armed attacks are a major social problem. The least damaged group of people in these incidents was civilians. The coverage of detailed information on medical interventions during armed attacks in the news by the news agencies can improve the healing of the community.

Keywords: Armed conflicts, Hostage situations, Armed robberies, Acts of terrorism, Tactical medicine.

3811 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

SIĞINMACILAR VE BULAŞICI HASTALIKLAR

Mevlana Ömeroğlu, SBÜ Bölge Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Erzurum

Erdal Tekin, Atatürk Üniversitesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Fatma Can Kesmez, Palandöken Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları, Erzurum

Selma Sezen, Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum

Amaç;

Siğınmacıların özellikle hepatit B, hepatit C, HIV/AIDS ve sifiliz gibi kan ve cinsel yolla bulaşan hastalıklara ait prevalanslarını belirlemek ve ülkemizdeki siğınmacıların enfeksiyon hastalıkları temelinde sağlık sorunlarını tespit ederek uygun yaklaşım prosedürünün belirlenmesine katkıda bulunmaktadır.

Materyal ve Metod;

Ocak 2016-Ağustos 2017 tarihleri arasında, Erzurum emniyet güçleri tarafından kaçak olarak saptanarak, tetkik amacıyla hastanemiz acil kliniğine başvuran 242 siğınmacı retrospektif olarak değerlendirildi. Hepatit virüsleri ile ilgili serolojik belirteçler (HBsAg, Anti HCV) ve Anti HIV antikorları, kemilüminesans esasına dayanan ELISA (COBAS 4000 (E 411) Roche Diagnostics Turkey) yöntemiyle araştırıldı. VDRL tarama testle ile hastalarda sifiliz serolojisi de tetkik edildi.

Bulgular;

Siğınmacıların %76,4'ü Afganistanlılar, %23,5'i Pakistanlılar oluşturmaktadır. Siğınmacılarda VDRL pozitifliği görülmemiştir. Toplamda 242 siğınmacının 6 (%2,4)'sında HBsAg pozitif, 5 (% 2)'inde anti-HCV pozitif sonuç belirlenirken olgulardan hiçbirinde anti-HIV pozitifliği görülmemiştir. HBsAg ve anti-HCV pozitifliği belirlenen göçmenlerin tamamının Afganistanlı ve erkek olduğu, yaş aralıklarının ise 14-20 olduğu belirlenmiştir.

Sonuç; Çalışmamızda emniyet güçlerince yakalanarak sağlık muayenesi için hastanemiz acil servisine getirilen bu kişilerin Afganistan ve Pakistan vatandaşı oldukları, İran üzerinden geçerek Van'dan kaçak yollarla Türkiye'ye giriş yaptıkları ve Erzurum üzerinden İstanbul'a oradan da Avrupa ülkelerine geçmeyi amaçladıkları belirlenmiştir.

Sifiliz, HIV/AIDS, hepatit B ve C prevalansı, pek çok siğınmacının geldiği gelişmekte olan ülkelerde ülkemize kıyasla daha yüksektir. Ülkemiz; son yıllarda aldığı göç oranının artması ve diğer Avrupa ülkelerine göç etmek isteyen bu tip siğınmacılar için bir geçiş bölgesi olması sebebiyle, siğınmacı-mülteciler için uygun, kalıcı sağlık politikaları oluşturmalı ve enfeksiyon hastalıkları yönüyle koruyucu önlemler almalıdır.

3812 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

GERİATRİK HASTADA ÇOKLU İLAÇ KULANIMINA BAĞLI AKUT DİSTONİ REAKSİYONU.

Yrd. Doç. Dr. GÖKHAN ERSUNAN¹

Yrd. Doç. Dr. MEHMET ALTUNTAŞ¹

Yrd. Doç. Dr. ÖZLEM BİLİR¹

Asistan Dr. ERCAN NALBANT¹

1- RECEP TAYYIP ERDOĞAN UNIVERSTY FACULTY OF MEDICINE EMERGENCY DEPARTMENT

Distoni yineleyici, bükücü, döndürücü istem dışı güçlü kas kasılması ve geçici veya kalıcı postür bozukluğu ile karakterize nörolojik bir tablodur. Akut distonik reaksiyon, özellikle yüz, boyun ve sırt kaslarında kontraksiyonlar, opistotonus, tortikolis, okulojirik kriz, dizatri ve trismus ile kendini gösterir. Acil bir durumdur ve hemen tedavi edilmelidir. Tanı bulguların ani başlaması, hızlı ilerleme göstermesi ve ilaç kullanım öyküsünün sorgulanması ile konulur. Akut gelişen distonik reaksiyonların ilaç kullanımına bağlı gelişip gelişmediği, akla gelmediği sürece tanı koymak zor olabilir ve diğer bazı hastalıklarla karışabilir. Hastalar, menenjit, ensefalit, histeri, hipokalsemi, besin zehirlenmesi, nöbet ve tetanoz şeklinde yanlış tanı alabilmektedir. Biz burada geriatrik bir hastada çoklu ilaç kullanımına bağlı gelişen akut distoni reaksiyonu vakasının tartışmak istedik.

Acil servisimize 68 yaşında bayan hasta başında oluşan düzenli ritmik kasılmaşikâyetleri ile başvurmuştur. Alınan anamnezde kullandığı ilaçlar medazepam, Hyosin-N-butilbromid, duloksetinhidroklorür, bornaprinHCL tespit edildi. Yapılan fizik muayenesinde bilinç açık, huzursuz, koopere, oriyante idi. Konuşması normaldi. Pupiller izokorik (3mm/3mm), direkt ve indirekt ışık refleksi alınıyordu, okulojirik kriz nedeniyle göz hareketleri değerlendirilemedi. Motor muayenesinde kusur yoktu. Kas tonusu normaldi, rijidite saptanmadı. Derin tendon refleksi dört ekstremitede eşit ve normoaktifdi. Plantar yanıtlar bilateral fleksordu. Duyu ve serebellar sistem muayenesi doğal idi. Ekstrapiramidal sistem muayenesinde tortikollis ve okulojirik kriz vardı. Diğer sistem muayeneleri doğaldı. Laboratuvar incelemelerinde tam kan sayımı, elektrolit, karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerinde Glukozun 215 mg/dl dışında herhangi bir anormallik saptanmadı. Hastanın şikâyetlerinin ani başlaması ve daha önce benzer şikâyetlerinin olmaması nedeniyle akut distonik reaksiyonun kullanmakta olduğu ilaçlara bağlı olarak geliştiği düşünüldü. Bu nedenle, hastaya 2,5 mgr biperiden iv 15dakiklik yavaş infüzyonla yapıldı. Semptomların yaklaşık on dakika kadar kısa bir süre içinde dramatik olarak kaybolduğu gözlemlendi.

En sık karşılaşılan akut distonik reaksiyon tipi, ilaçlara bağlı gelişen tiptir. Çok sayıda ilaç (antipsikotikler, antiemetikler, antihistaminikler, dekonjestanlar, ekspektoranlar) tedavi dozlarında bile distonik reaksiyonlara neden olabilir. Akut distonik reaksiyonların tedavisinde difenhidramin 1-2 mg/kg oral, intravenöz veya intramüsküler ya da biperiden 2.5-5 mg intramüsküler veya intravenöz) kullanılmaktadır. Vakamızda semptomların ani başlaması, komine ilaç kullanım öyküsünün olması ve laboratuvar tetkiklerin bu kasılmayı açıklayacak bir bozukluk olmaması nedeniyle mevcut distoni tablosu kullanımına bağlı yan etki olarak düşünülmüştür. Yine vakanın da tedaviye hızlı cevap vermesi ve distonik reaksiyona bağlı semptomların tamamen düzelmesi tanıyı doğrulamıştır.

Acil servis hekimlerince Geriatrik hastalarda çoklu ilaç kullanımına bağlı bir çok yan etkinin çıkabileceği unutulmamalıdır.

3813 – SÖZEL BİLDİRİ/ ORAL PRESENTATION

YÜKSEK VOLTAJ ELEKTRİK YARALANMASINA BAĞLI MAJOR EKSTİREMİTE KAYBI

Uzm. Dr. Mehmet Akif ÇAKMAK¹, Uzm. Dr. Erdal TEKİN³, Arş.Gör. Dr. Fatma ÇAKMAK², Arş. Gör. Dr. Harun Karaduman¹

¹ Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Plastik Cerrahi Anabilim Dalı

² Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Acil Tıp Anabilim Dalı

³ Palandöken Hastanesi Acil Tıp Bölümü

Giriş:

Yüksek voltaj elektrik çarpmaları (≥ 1000 V, 50 Hz) multisitemik etkileri olan mortalitesi ve morbiditesi olan yaralanmalardır. Yüksek gerilim alanlarında çalışanlarda ve afetler sonrası (yıldırım çarpması gibi) görülebilecek durumlardandır. Elektrik çarpması yaralamasına maruz kalan vakaların ilk bakı yeri acil servistir. Hastaneye nakil sırasında tam monitörize edilerek gerekli sıvı replasmanına hemen başlanması hayati önem taşımaktadır. Tedavi ve takip şemasını belirlemek için elektrik akımının yolu belirlenmelidir. Yaralanma görünenden daha derindir. Elektrik akımına en az dirençli yapılar sinir ve damarlardır. Yaygın ilerleyici kas nekrozu ve nöropati gelişebilir, bu nedenle uzuv kaybı ve kalıcı sinir hasarları gözlenebilir.

Olgumuzda yaygın ilerleyici kas nekrozu ve median sinir nöropatisine bağlı erken dönemde pençe el gelişen bir hasta sunulmaktadır.

Vaka:

35 yaşında, erkek hasta, bir hafta önce yüksek gerilime maruz kalması sonucu %50 2. Ve 3. Derece yanık nedeniyle dış merkezli tedavisi ve takibi yapılmış olup yara yerlerinin ileri tekniklerle kapatılması amacıyla sevk edilmiş olup acil servisten yanık tedavi ünitesine yatırılmıştır. Beş gün sonra debride edilen sol alt ekstremitede diz ve etrafında yaygın kas nekrozu olduğu izlendi. Takibinde nekrozu ilerleyen ve ekstremitenin ana damarları açıkta olması üzerine olaydan üç hafta sonra sol transfemoral amputasyon operasyonu yapıldı.

Diğer olgumuz ise 23 yaşında erkek hasta, sanayide çalışırken demir bir aletle yanlışlıkla yüksek gerilim hattına temas öyküsü mevcuttu. Acil serviste ilk muayenesi yapıldı. Sağ elinde giriş deliği, sol ayakta ise çıkış deliği mevcuttu. %60 ikinci ve üçüncü derece yanık tanısı ile yoğun bakıma alındı, takiplerinde durumu stabil olan hasta yanık tedavi ünitesine devir alındı. Sol alt ekstremitede seri debritlemelerle takip edildi, ilerleyen dönemlerde yaygın kas nekrozu gelişerek sol transfemoral amputasyonu operasyonu yapıldı. Sağ el bileğinde median sinir açıkta yaklaşık 7 cm lik segmente total nekroz görüldü, sinir grefti ile onarım ve serbest doku nakli ile onarım operasyonları yapıldı, takiplerinde durumu düzelmeyen elde pençe el derfomitesi gelişti.

Sonuç:

Afetlerde ve günlük hayatta sıkça karşılaşılabileceğimiz yüksek voltaj elektrik çarpmaları sonucu yaralanmalar sıkı takip ve tedavi edilmelidir. Mortalitesi ilk etapta kardiyak problemlere bağlıdır, ilerleyen dönemlerde sepsis ve multiorgan yetmezliklerine mortalitede önemli rol oynar. Morbitide en önemli faktör ise periferik sinir yaralanmaları ve buna bağlı yaygın ekstremitede kas nekrozudur.

3814 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

BASİT DÜŞME SONUCU BİLATERAL ANTERİOR OMUZ ÇIKIĞI

Kerim Öner⁽¹⁾, Ahmet Emre Paksoy⁽¹⁾, Muhammed Çağatay Engin⁽²⁾, Alpaslan ÜNLÜ⁽³⁾

(1)Sorgun Devlet Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, Yozgat, Türkiye

(2)Atatürk Üniversitesi, Ortopedi ve Travmatoloji AD, Erzurum, Türkiye

(3) (2)Atatürk Üniversitesi, Acil Tıp AD, Erzurum, Türkiye

GİRİŞ

Omuz en sık çıkan büyük eklemdir⁽¹⁾. Anterior omuz dislokasyonu acil serviste en sık karşılaşılan omuz çıkık türüdür. Buna rağmen bilateral anterior omuz dislokasyonu oldukça nadir karşılaşılmaktadır(2). Bilateral omuz dislokasyonları genelde posterior çıkık şeklinde klinikte karşımıza çıkmaktadır. Bilateral anterior omuz çıkığı; epileptik nöbet(3,4), düşme(3,5), elektrik çarpması(6) veya ağırlık kaldırma(7) sonucu görülebilir. Bu çalışmamızda evde basit düşme sonucu bilateral anterior kırksız omuz çıkığı ile gelen hastamızı sunmayı amaçlıyoruz.

MATERYAL METOT

74 yaşında bayan hasta evde düşme sonucu her iki kolda ağrı ve hareket güçlüğü şikâyeti ile acil servisimize başvurdu. Yapılan fizik muayenede her iki omuzda deforme görünüm ve apolet bulgusu mevcuttu. İncelenen direk grafilerinde her iki omuzda anterior çıkık ile uyumlu görünüm saptandı. Yapılan nörovasküler muayene normaldi. Hastaya acil servis şartlarında sedoanaljezi altında kapalı redüksiyon sonrası velpau kol gövde bandajı sarıldı. 1 hafta sonra sarkaç egzersizleri başlanan hastanın 3. Hafta kontrolünde sübjektif bir şikâyeti yoktu.

TARTIŞMA

Anterior omuz çıkığı sık karşılaşılan bir büyük eklem çıkığıdır. Bilateral omuz çıkığı genellikle posterior yöndedir. Bilateral anterior omuz çıkığı çok daha nadir ortopedik yaralanmadır. Basit düşme sonucu bilateral anterior omuz çıkığı olabileceği ve radyolojik değerlendirmede dikkatli olunması muhtemel tanı atlanmaması için önem arz etmektedir.

REFERANS

- 1.Egol KA, Koval KJ, Zuckerman JD, eds: Handbook of fractures, 4th ed. Philadelphia, PA, Lippincott Williams & Wilkins, 2010.
- 2.Yuen MC, Tung WK. The use of the Spaso technique in a patient with bilateral dislocation of shoulder. Am J Emerg Med 2001; 19:64–66.
3. Brown RJ. Bilateral dislocation of the shoulders. Injury 1984;15:267–73.
4. Hartney-Velazco K, Velazco A, Fleming LL. Bilateral anterior dislocation of the shoulder. South Med J 1984;77(10):1340–1.
5. Dinopoulos HT, Giannoudis PV, Smith RM, Matthews SJ. Bilateral anterior shoulder fracture-dislocation. A case report and a review of the literature. Int Orthop 1999;23(2):128–30.
- 6.Carew-McColl M. Bilateral shoulder dislocation caused by elec- tric shock. Br J Clin Pract 1980;34:251–4.

7. Maffulli N, Mikhail HMT. Bilateral anterior glenohumeral dislocation in a weightlifter. Injury 1990;21(4):254

3815 – SÖZEL BİLDİRİ/ORAL PRESENTATION

CRUSH SENDROMU ŞAKAYA GELMEZ

Mehmet Cenk TURĞUT(1), Muhammed Çağatay ENGİN(1), Alpaslan ÜNLÜ(2), Ahmet Emre PAKSOY(3)

(1)Atatürk Üniversitesi Ortopedi ve Travmatoloji AD, ERZURUM

(2)Atatürk Üniversitesi Acil Tıp AD, ERZURUM

(3)Sorgun Devlet Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, YOZGAT

GİRİŞ

Crush yaralanma; ezilme sonucu oluşan direkt doku hasarıdır. Crush sendromu ise crush yaralanma sonrası kasın ezilmesi ve ardından gelişen rabdomiyoliz ile ortaya çıkan sıvı sekestrasyonu, elektrolit bozuklukları ve miyoglobininin sistemik etkilerinin toplamıdır. Kompartman Sendromu; kapalı bir osteofasial alanda hidrostatik basınç artışı ile ortaya çıkan kas ve sinir dokusu hipoperfüzyonu olarak adlandırılır. Kas dokusu üzerine uzun süreli sürekli basıncın etkisi ile rabdomiyoliz artar.

Kas hücrelerinin ölümü sonrası hücre içi metabolitlerin sistemik dolaşıma girmesi ile reperfüzyon hasarı oluşur. Ortaya çıkan süperoksit anyon yani serbest radikaller hücre zarını daha da hasara uğratar. Reperfüzyon hasarı sıkışan vücut kısmı serbestlendikten sonra klinik olarak ortaya çıkar.

Yapılan deneysel çalışmalarda iki saatlik mutlak iskele sonrası iskelet kasında metabolik fonksiyonlarda tam bir geri dönüş görülebilmektedir. Ancak yedi saati aşan durumlarda geri dönüşsüz kas hasarı ortaya çıkmaktadır(4).Rabdomiyoliz, kas hücrelerinin yıkımı sonucu intraselüler materyallerin sistemik dolaşıma katılması sonucu akut böbrek yetmezliği ve hiperpotaseminin yanı sıra, elektrolit denge bozuklukları, Kompartman sendromu, dissemine intravasküler koagülasyon, periferik nöropatiye yol açabilen ciddi bir klinik tablodur. Crush Sendromlu hastanın monitorizasyonu; Saatlik idrar çıkışı ve idrar pH'sı özellikle potasyum dahil olmak üzere her 6 saatte bir elektrolit takibiCPK, üre, kreatinin takibi, her 8-12 saatte bir kan gazı (hasta asidotik veya ventilatörde soluyor ise), her 4 saatte bir santral damar yolu ile basınç takibi gerekir.

Bu çalışmamızda crush yaralanmasının klinik önemini ve geç kalındığında amputasyon gibi agresif ortopedik cerrahi metodların kullanılmak zorunda olduğunu ifade edip farkındalığı artırmayı amaçlıyoruz.

MATERYAL METOD

Vaka 1

42 yaşında hayvancılık ile uğraşan erkek hasta erkek hasta ahır üzerine yıkılması ile göçük altında kalmış. Hasta; yakınları tarafından çıkarılıyor ambulansa haber veriliyor.İlk müdahalesi ambulanda yapılan hasta dış merkez acil serviste değerlendiriliyor. Dış merkez ortopedi kliniğinde takibi yapılan hasta hastanemize geçmeyen ağrı bacakta morarma şikayetleri ile başvuruyor.Hasta değerlendirildiğinde hikayenin crush yaralanması ile uyumlu olduğu, kompartman sendromu açısından takip edildiği, ancak fasyatomi müdahalesinin yapılmamasına bağlı bacakta iskele ve nekrozun olduğu düşünülüyor. Ortopedi kliniği tarafından amputasyon ve yara bakımı sonrası hasta rehabilitasyon sürecine alındı

Vaka 2

35 yaşında erkek hasta araç içi trafik kazası sonrası araçta sıkışıyor. Yaklaşık 4 saatlik çalışma sonrasında ambulans ile acil servimize naklediliyor. Hasta geldiğinde laboratuvar incelemelerinde; arteriyel kan gazında metabolik asidozu mevcuttu (pH: 7,22, PaO2:101, HCO3:15, BE:-8). Hastada crush yaralanması sonrası akut renal yetmezlik geliştiği tespit edilmesi üzerine acil hemodiyaliz yapıldı. Ortopedi kliniği tarafından fasyatomi uygulandı ancak iskemi gelişmesi nedeniyle dirsek üstü amputasyon yapıldı

TARTIŞMA

Acil serviste amaç bu hastaların hızlı şekilde tanınip, gelişebilecek komplikasyonların önlenmesidir. Eşlik eden komplikasyonlara bağlı olarak bu hastaların tedavisinde multidisipliner bir yaklaşım gerekmektedir. Rabdomiyolizli hastaların büyük çoğunluğunda erken, agresif sıvı resüsitasyonu akut böbrek yetmezliğini önlemede çoğunlukla yeterlidir. Renal replasman tedavileri destekleyici tedavilerdir ve özellikle idrar çıkışı olan hastalarda birinci basamak tedavi değildirlir. Crush sendromunun en tehlikeli ve ölümlere yol açan bulgularının başında hiperpotasemi gelmektedir. Bu sebeple potasyum içeren mayiler hastalara kesinlikle verilmemelidir. Bikarbonat, mannitol ve loop diüretiklerinin kullanımını destekleyen çok az kanıt vardır. Tedavideki etkinliklerinin gösterilebilmesi için prospektif randomize klinik çalışmalara ihtiyaç vardır. Acil serviste amaç bu hastaların hızlı şekilde tanınip, gelişebilecek komplikasyonların önlenmesidir.

POSTER BİLDİRİLER

3760 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Olgu/Case

A CASE WITH CHOLINERGIC POISONING FINDING

ALİ KARAKUŞ¹, EZGİ ATALAY²

¹MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTİ FAKÜLTESİ TIP FAKÜLTESİ, ACİL TIP BÖLÜMÜ, HATAY-TÜRKİYE

²MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTİ, HATAY MESLEKİ SAĞLIK BİLİMLERİ YÜKSEKOKULU, ACİL TIP VE SAĞLIK BİLİMLERİ YARDIMCI PROGRAMI, HATAY-TÜRKİYE

A Case With Cholinergic Poisoning Finding

Ali Karakuş¹, Ezgi Atalay²

1 Mustafa Kemal University Faculty of Medicine, Department of Emergency Medicine, Hatay-Turkey

2 Mustafa Kemal University, Hatay Vocational School Of Health Services, First and Emergency Assistance Program, Hatay-Turkey

Introduction: The sources of organophosphate poisoning are suicide attempts, pesticide and chemical warfare agents. Organophosphates cause acetylcholine (ACh) accumulation in cholinergic receptors so Organophosphate compounds are very toxic. Excess acetylcholine results in muscarinic, nicotinic and central nervous system (CNS) effects. Organophosphate intoxication's strong indications are tear, salivation, urination, miosis, nausea-vomiting, pulmonary secretion and muscle weakness.

Case: 25-year-old male patient was presented to the Emergency Department (ED) with suspicion of poisoning by 112 emergency ambulance services. We learned that the patient came from the battlefield. Primary assessment was made because the patient came from the battlefield. The vital signs of him were not normal. He was unconscious and her glasgow coma scale (GCS) was 3. Eye examination was detected abnormality (pinpoint pupils). The patient had no spontaneous breathing. Endotracheal intubation had been applied. He connected to Mechanical ventilator. On admission his vital signs were temperature 36,3°C, blood pressure 90/60 mmHg, pulse rate 84/min, and pulse oximetry reading of 94%. The patient has extensive secretions in the mouth and intubation tube. Arterial blood gas analysis parameters were: pH, 7,193; HCO₃ std, 16.3 mmol/L; pO₂ 41,1 mmHg; pCO₂, 49.5 mmHg. Laboratory tests were: WBC 16,99 10³/uL (3,91 - 10,9); HCT: %45,8 (% 40 - 49,4); Glucose: 265,89 mg/dL (70 – 105). Cholinesterase test was: 500 u/L. Tomography scan (CT) of the brain of him were normal. Patient was administered intravenous push of Atropine 10mg, infusion of Atropine 10mg, intravenous of Midazolam 5 mg and Rocuronium Bromür 50 mg. The patient was cardiac arrest after 8 hour and cardiopulmonary resuscitation (CPR) was started. Despite supportive treatment, the patient who developed cardiac arrest did not respond to resuscitation and was ex.

Conclusion: Toxic effects of organophosphate pesticides be similar to Toxic effects of nerve agents. But, chemical weapons have different destructive effects. Clinical experience in poisonings composed with organophosphate compounds are very much. exposure information to chemical weapon is not net information for patients come from Syria to Emergency Department.

Keywords: Cholinergic intoxication, Organophosphates, War

3769 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Çalışma

RALLY OF EMERGENCY AID AND DISASTER MANAGEMENT STUDENT ABOUT SCENE MANAGEMENT AND TRIAGE

RAMAZAN ASLAN¹, SEVİL CENGİZ¹, MELİKŞAH TURAN¹, SEFA MIZRAK¹, EYYÜP YILDIZ¹, ZEKIYE GÖRTEKİN¹
¹GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ

Aim:

Emergency Healthcare is a field that requires superior skill and ability in every application. Without these capabilities, it is unlikely to be able to serve, especially prehospital area. The aim of the study is to apply the skills such as scene management, START triage and traumatic intervention by the students. Also to determine the effect of theoretical and practical training that the students of Gümüşhane University Emergency Aid and Disaster Management department have taken in the lessons and in community activities.

Material and Method:

As competition area, a car scrap near the University was identified. As the scenario, a multiple-vehicle collision was defined. At the first stage, a scene management team of 5 persons entered in and the team was asked to carry out triage with the field management. Subsequently, intervention teams were directed at the scene in line with the demands of the scene management team. The evaluation of the competitors was provided with the checklists created before the competition. After the completion of all the sessions, after the meeting with the referees, the winners of each stage were determined. In addition to this assessment, students who participated in the competition were asked to complete the contest evaluation questionnaire (via Google forms).

Results:

The findings were determined by observing during the competition and by the questionnaire applied afterward. 50 of the 100 people who participated in the competition filled the evaluation questionnaire. 90 percent of the students found the contest to be trainer and 90 percent said they wanted the contest to be repeated. Thirty percent of participants think that information they receive in community activities is absolutely effective in practice, 44 percent is very effective, 24 percent is partially effective and 2 percent is ineffective. Similarly, 92 percent of participants indicated that they improved their practical skills with community activities. 66 percent of participants said they learned their mistakes after the contest, while 14 percent said it was unstable and 20 percent said they could not learn their mistakes.

Discussion and Conclusion:

According to findings, students need more practical training. Also, student clubs have an important place in closing this gap. It has been seen that student clubs have an important place in vocational rehabilitation training as well as social activities. A very large majority (90%) of the students see education as beneficial and want to repeat it. Such practical competitions should be carried out more often and expanded.

3794 – POSTER BİLDİRİ/POSTER PRESENTATION

TÜRK KIZILAYI SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI – KIZILAY KART

İlhan ÖZTÜRK¹, Kerem KINIK²

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü, MD

²Türk Kızılayı, Genel Başkan, MD

Amaç:

Türk Kızılayı olarak, 28 Kasım 2016'tarihinde Birleşmiş Milletler Dünya Gıda Programı ile birlikte kamp içi ve kamp dışında barınmakta olan Suriyeli nüfusun temel gıda ihtiyaçlarını karşılamak üzere Kızılay Kart projesi hayata geçirilmiştir. Proje toplamda 1 milyon Suriyeli göçmene ulaşmayı hedeflemektedir. Bu kapsamda yazımızda Türk Kızılayı'nın konuyla ilgili çalışmaları değerlendirilecektir.

Yöntem:

Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır. Bu kapsamdaTürk Kızılayı Göç ve Mülteci Hizmetleri Müdürlüğü'nün Temmuz 2017'de hazırlamış olduğu rapor incelenecektir.

Bulgular:

Proje kapsamında Kızılay Kart'a toplam 302.071 kişi başvurmuş ve bunların 143.543 kişisi kabul edilerek kart sahibi olmuştur. Uygun bulunan hane sayısı 109.508, hane halkı sayısı ise 685.577'dir. Temmuz 2017'ye kadar kartlara toplam 272 milyon 258 bin 40 Türk Lirası yükleme yapılmıştır ve kart kullanımı için aktif toplamda 18 merkez bulunmaktadır. Yararlananların cinsiyet dağılımını %49,87'sini kadınlar, %50.12'sini ise erkekler oluşturmaktadır. Programa başvuru, kabul ve ret sayıları ASPB'den alınmıştır. Hâlihazırda 11 Geçici Barınma Merkezinde uygulanmakta olan kamp içi programı kapsamında Kızılaykart'lara kişi başı 50,00 TL yüklenmektedir. Ekim 2012 tarihinden Eylül 2017'ye kadar kartlara toplamda 463.186.695,00 TL aktarılmış olup, Eylül ayı itibariyle 140.231 ihtiyaç sahibine hizmet verilmektedir.

Tartışma - Sonuç:

Kızılay Kart, ihtiyaç sahiplerinin tüm ihtiyaçlarını alışveriş noktalarından, verileni değil tercih ettiğini almasını sağlamak amacıyla üretilen, akıllı kart sistemidir. Türk Kızılayı ve Halkbank işbirliğinde ortaya konulan Kızılay Kart modeliyle, belirlenen yardım tutarları, lojistik operasyona gerek kalmadan ve zamandan tasarruf edilerek ihtiyaç sahiplerine ulaştırılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Kızılay Kart, Mülteciler, Göç, Türk Kızılayı, Faaliyetler

TÜRK KIZILAYI'NIN GÖÇ / SURIYE İNSANİ YARDIM FAALİYETLERİ

İlhan ÖZTÜRK¹, Kerem Kınık²

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü, MD

²Türk Kızılayı, Genel Başkan, MD

Amaç:

Türk Kızılayı, 2011 yılında başlayan Suriye krizini yakından takip ederek çatışmalar yüzünden ülkelerini terk etmek durumunda kalan mültecilere kucak açmıştır. Başbakanlık Afet ve Acil Durum Müdahale Başkanlığı (AFAD) verilerine göre Eylül 2017 itibarıyla 3.168.757 Suriye vatandaşı ülkemizde kayıt altında bulunmakta olup, bu rakamın yalnızca 233.249'u geçici barınma merkezlerinde (kamplarda) yaşamlarını sürdürmektedir. 2011 yılında Türkiye'nin Hatay sınırından ülkemize ilk girişlerin yaşanmasıyla birlikte Türk Kızılayı, T. C. Dışişleri Bakanlığı ve AFAD koordinasyonu içerisinde 29 Nisan 2011 tarihinde "Suriye Krizi İnsani Yardım Operasyonu" başlatılmıştır. Yazımızda ise Türk Kızılayı'nın bu operasyon kapsamında yapmış olduğu faaliyetler değerlendirilecektir.

Yöntem:

Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır. Bu kapsamda Türk Kızılayı Göç ve Mülteci Hizmetleri Müdürlüğü'nün Temmuz 2017'de hazırlanmış olduğu rapor ve Eylül 2017'de yayınlanan Suriye Krizi İnsani Yardım Operasyon raporu incelenecektir.

Bulgular:

15 Mart 2011'de başlayan iç çatışmalar neticesinde 420.000'den fazla Suriye vatandaşı hayatını kaybetmiş, 6.325.978 Suriyeli ise yer değiştirmek durumunda kalmıştır. Güneydoğu Anadolu bölgesinde 10 ilde konuşlandırılan 12 çadır kent ve 11 konteyner kent bulunmaktadır. Bu kentlerde toplam 240.396 Suriyeli yaşamaktadır. Operasyon kapsamında Eylül 2017 itibarıyla toplamda 112 Türk Kızılayı personeli hizmet vermektedir. Operasyon kapsamında yürütülen tüm faaliyetler sahadüzeyinde Gaziantep'te bulunan Suriye Krizi Ülke Alan Koordinatörlüğü'nce, merkezi düzeyde ise Ankara'da bulunan Göç ve Mülteci Hizmetleri Müdürlüğü'nce takip ve koordine edilmektedir. Ulusal ve uluslararası kurum, kuruluş ve şahıslar tarafından bağışlanan insani yardım malzemeleri Hatay, Kilis, Gaziantep, Şanlıurfa ve Mardin illerinde bulunan 12 sınır yardım noktasından Suriyeli ihtiyaç sahiplerine teslim edilmektedir. Kurumumuz yardımı ile ülkemizden Suriye içerisine sevki sağlanan barınma, eğitim, lojistik, sağlık, su – sanitasyon - hijyen ve gıda malzemelerinin güncel rakamsal değeri 2.2 milyar Türk lirasından fazladır. Toplam sevkiyat içindeki gıda oranı %67,64'tür. Operasyon kapsamında görev alan araç sayısı 37.643'tür. Sınır toplam 312.656.720 kg malzeme, 6.765.720 gıda kolisi ve 22.397.06 litre su sevki edilmiştir.

Tartışma - Sonuç:

Sonuç olarak Türk Kızılayı, operasyonun başladığı 29 Nisan 2011 tarihinden bu yana ülke genelinde Suriyelilere maddi ve manevi olarak destek sağlamış, kurmuş olduğu çadır ve konteyner kentlerle barınma ihtiyaçlarını karşılamıştır. Gönderilen gıda ve yardım paketleri ile operasyonu desteklemiştir.

Anahtar Kelimeler: Suriye Operasyonu, Mülteciler, Göç, Türk Kızılayı, Faaliyetler

3796 - POSTER BİLDİRİ/POSTER PRESENTATION

TÜRK KIZILAYI TOPLUM MERKEZİ PROJESİ

İlhan ÖZTÜRK¹, Kerem Kınık², Bilgehan ZEYBEK³, Hüseyin KOÇAK⁴

¹Türk Kızılayı, Afet Koordinatörü, MD

²Türk Kızılayı, Genel Başkan, MD

³Hacettepe Üniversitesi

⁴Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Amaç:

Türk Kızılayı olarak, Ocak 2015'te IRFC, UNICEF, ECHO, Alman Kızılhaç'ı ve Norveç Kızılhaç'ı ile birlikte her yaşta Suriyeliye yönlendirme ve eğitim hizmetleri sunarak psikososyal destek vermek amacıyla "Toplum Merkezleri Projesi" hayata geçirilmiştir. Bu kapsamda yazımızda Türk Kızılayı'nın konuyla ilgili çalışmalarını değerlendirecektir.

Yöntem:

Çalışma, tanımlayıcı tipte bir epidemiyolojik çalışmadır. Bu kapsamda Türk Kızılayı Göç ve Mülteci Hizmetleri Müdürlüğü'nün Temmuz 2017'de hazırlamış olduğu rapor incelenecektir.

Bulgular:

Projenin toplam bütçesi; 27 milyon Türk Lirası ve planlanan toplum merkezi sayısı 10'dur. Toplum Merkezinin ilkinin 2015 yılında Suriyelilerin yoğun olarak yaşadığı Şanlıurfa'da hizmete açan Türk Kızılayı, hemen ardından İstanbul Sultanbeyli'de de bir hizmet tesisi açtı. 2015 yılında son olarak Konya'da bir tesis daha açılmıştır. 2016 yılında sırasıyla Ankara, Kilis, İstanbul/Bağcılar ve Bursa'da Toplum Merkezleri açılmıştır. 2017 yılının ilk altı ayında önce İzmir ardından Adana'da da 2 yeni tesis hizmete açılmıştır. Hali hazırda ülkemizde toplam 9 tane aktif Toplum Merkezi bulunmaktadır. Bu merkezlerde toplamda 138.917 kişiye ulaşılmıştır. Toplum Merkezlerinde, "çocuk ve gençlik programı" , "yetişkin mesleki eğitimler programı" , "koruma çalışmaları faaliyeti" ve "ev sahibi halkla kaynaştırma çalışmaları" olmak üzere 4 farklı hizmet alanı bulunuyor. Yetişkin mesleki eğitimler kapsamında toplamda 7.948 kişiye ulaşılmış ve eğitim alan kişiler herhangi bir meslek dalında kendilerini geliştirmiştir. Koruma çalışmaları kapsamında toplamda 38.253 kişiye ulaşılmış, çocuk ve gençlik hizmetleri kapsamında toplam 26.040 çocuk ve gence ulaşılmış, 26.618 kişi ise ev sahibi halkla kaynaştırma ve kültürel faaliyetlerinden yararlanmış. Toplum merkezlerinde aynı zamanda sağlık hizmetleri ile 42.302 kişiye ulaşılmıştır. Toplum Merkezlerinde toplamda 170 personel hizmet vermekte olup 2017 Temmuz ayına kadar yaklaşık 18 milyon 650 bin Türk Lirası harcama yapılmıştır.

Sonuç:

Sonuç olarak Türk Kızılayı bu süreçte planlanan tüm toplum merkezlerini aktif hal getirmiş ve bu merkezlerde mültecilere hem psikososyal destek hem de yönlendirme faaliyetlerini başarıyla gerçekleştirmiştir.

Anahtar Kelimeler: Türk Kızılayı, Toplum Merkezi Projesi, Mülteciler, Suriye Sorunu

3771 –POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Çalışma

GENDER AND FIREFIGHTING PROFESSIONALISM

EBRU İNAL¹, EDİP KAYA², FAHAD AHMED³

¹YALOVA UNIVERSITY, VOCATIONAL SCHOOL, DEPARTMENT OF CIVIL DEFENCE AND FIREFIGHTING, LECTURER,

²HACETTEPE UNIVERSITY, DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH, RESEARCH ASSISTANT

³HACETTEPE UNIVERSITY, INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE, EPIDEMIOLOGY PHD SCHOLAR

Introduction and Purpose

For hundreds of years Firefighting is one of the most sex-segregated job throughout the world. There are several reason behind this imbalance and like other countries women make up only few percent of Turkish firefighting force. The present study is aimed to reveal the opinion of the students enrolled in firefighting program about gender, masculinities and firefighting professionalism.

Materials and Methods

This study was conducted on 73 students who were enrolled in Yalova University Civil Defense and Firefighting Program between February-March 2017. A questionnaire composed of 15 questions was applied to volunteered students and the data was analyzed using SPSS 19.0 program.

Results

The average age of participants was 20.05± 2.75. 40.4% (n=23) of male students and 50.0 % (n=6) of female students stated that they had a negative reaction from relatives in choosing the profession. 17.7 % (n=2) of the female students stated that they participated in this recommendation while 62,7 % (n=32) of the men stated that they were in the proposal of 'Firefighting is Male Profession' (p= 0,004). 90.4 % of female students (n=10) stated that the number of female firefighters should increase and 42,4 % of the men (n=14) stated that they participated in this suggestion (p= 0,005). There is a statistically significant relationship between participation level and gender in both expressions.

Discussion and Conclusion

The opinion of male and female students very differently about gender perspective in firefighting profession. Female students showed positive attitude indicating that women should be involved in the firefighting profession, and it is not a sex-segregated profession. It is emphasize that selecting and retaining women in firefighting profession will lead to significant improvement in gender equality in the society.

Keywords: Fireman, Occupation, Gender

3765 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Çalışma

THE INTENTION TO QUIT AND THE FACTORS AFFECTING THIS IN 112 EMERGENCY HEALTH SERVICE EMPLOYEES

ESMA AYŞE ÖZTÜRK¹, ZELİHA KOÇ ²

¹PH.D. STUDENT, SAMSUN ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY, INSTITUTE OF SOCIAL SCIENCES

²ASSOC. PROF., SAMSUN ONDOKUZ MAYIS UNIVERSITY, FACULTY OF SOCIAL SCIENCES

Objective:

This study is a descriptive study which aims to identify the intention to quit and the factors leading to this intention in emergency health service employees.

Method:

The research was conducted with the participation of 139 healthcare personnel who are working in Ordu Emergency Health Services, the department of 112 and have accepted to participate in this research between May 15, 2017 and July 30, 2017. The research data was collected with a questionnaire form that consists of 23 questions determining socio-demographic and occupational features using Intention to Quit Scale and General Health Questionnaire. The Intention to Quit Scale is a five-Likert scale which was developed by Scott et al. (1999) in order to measure the intention of the individuals to quit and Turkish validity and reliability of the scale were made by Tanrıöver (2005). General Health Questionnaire is a scale which was developed by David Goldberg (1972) in order to identify the psychological health and psychological disorders of the individuals and Turkish validity and reliability of this scale were made by Kılıç (1996). The data were analyzed using the SPSS 21.0 package program in the computer environment. In the data evaluation percentage calculation Mann Whitney U, Kruskal Wallis, One-way ANOVA tests were used.

Findings:

Of the emergency health service employees, 48.9% are women, 51.1% are men, 28.1% are paramedics, 51.8% are ATT, 48.9% are undergraduates, 77.7% like their profession, 56.8% are pleased to work in 112, 69% have been subject to verbal violence, wherein their age average is 30.02±5.95. In this study, Intention to Quit Scale total score mean value of the emergency health service employees was 8 (4-20), while their General Health Questionnaire total score mean value was 1(0-12). Intention to Quit Scale total score of the emergency health service employees was different according to some socio-demographic and occupational features such as age, educational status, case number, state of being pleased to work in 112, state of liking their occupation, state of perceiving their occupation as a risky job (p<0.05).

Conclusions and Suggestions:

In this study, there was a poor positive correlation between the Intention to Quit Scale and the General Health Questionnaire. Besides, it is seen that Intention to Quit Scale scores of the emergency health service employees who like their job and are pleased to work in their department are lower. In line with the findings, it is

suggested to improve the work environment and conditions in order to reduce the intention of the emergency health service employees to quit, to increase their occupational satisfaction and efficiency.

3775 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Çalışma

CBRN(CHEMICAL, BIOLOGICAL, RADIOACTIVE AND NUCLEAR) HAZARDS AS SECONDARY EFFECTS OF NATURAL DISASTERS IN TURKEY

CEREN SAYGILI¹, YUSUF ARİF KUTLU²

¹ÇOMU, GRADUATE SCHOOL OF NATURAL AND APPLIED SCIENCES, DEPARTMENT OF RISK MANAGEMENT OF NATURAL DISASTERS, 17020, ÇANAKKALE-TÜRKİYE

²ÇOMU, FACULTY OF ENGINEERING, DEPARTMENT OF GEOPHYSICAL ENGINEERING, 17020, ÇANAKKALE-TÜRKİYE

Abstract

The aim of this study is to analyze power plants, industrial facilities and military establishments including CBRN(CheMical, BioLogical, Radioactive and Nuclear) hazards on human deaths-injuries, environmental pollution and economic losses as the secondary effects of natural disasters in Turkey and to make recommendations for reducing possible mortalities. Natural disasters as natural phenomena causing human deaths and economic losses depending on the development of urban life can often take place outside the control of people. The characteristics of natural disasters are predictable natural events, to break urban life, to cause loss of life and property and to hit in a very short time. It's damage can be reduced by precautions but it is so difficult to prevent. CBRN substances might abnormally spread due to incompatible urban architecture by natural disasters, human-induced accidents, also be a permanent threat to the safety of life and property and create long-term mortal living conditions. The reasons of these are possible soil, air and water contamination due to leakages of CBRN materials from the facilities after natural disasters. They can cause deterioration of ecological movement, reduction of agricultural production due to permanent pollution in soil-water-air, interruption of economic services, mass injuries, genetic disorders and deaths in short and long time. Furthermore, The effects on living things are disruptive on the injurious, irritating, respiratory and digestive systems at the moment. The chemicals cause burns, poisoning, infections and large-scale fires. The biologics threat to all living things by infective bacteria, viruses and parasites. The Radioactives can also cause mass migration waves due to inadequate and up-to-date urban infrastructure with widespread panic perception occurring through sociological interaction. At this point, CBRN needs to take its place in the disaster management effectively in Turkey because it will cause the general life in the field if the effects occur. Eventually, formal and non-formal education based on public-government cooperations, physical infrastructures, renewable and affordable personal equipments and urban architectures compatible with natural disasters is extremely important to raise awareness and to avoid the threats.

Keywords: CBRN Hazards, Natural Disaster, Disaster Management

3779 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

Çalışma

AFET EĞİTİM TOPLULUĞU’NUN AFET VE HASTANE ÖNCESİ EĞİTİMLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

AYŞE ŞÜKRAN KARAGÖZ¹, KÜBRA KARABELA¹, HÜSEYİN KOÇAK¹

¹ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

Afet Eğitim Topluluğu’nun Afet ve Hastane Öncesi Eğitimlerinin Değerlendirilmesi

Ayşe Şükran Karagöz, Kübra Karabela¹, Hüseyin Koçak²

1Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Afet Eğitim Topluluğu

2Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Sağlık Yüksekokulu, Acil Yardım ve Afet Yönetimi Bölümü, Çanakkale

Giriş ve Amaç

Bu çalışmada amaç; Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi (ÇOMÜ) Afet Eğitim Topluluğu 2016-2017 eğitim öğretim yılında yapılan etkinliklerin değerlendirilmesidir.

Yöntem

Araştırma tanımlayıcı tipte epidemiyolojik bir araştırmadır. Veri seti olarak Afet Eğitim Topluluğu Yönetim Kurulu tarafından 2016-2017 akademik yılında her etkinlik sonrasında hazırlanan faaliyet raporları kullanılmıştır.

Bulgular

Afet Eğitim topluluğu afet ve hastane öncesi yönetim ile ilgili toplam 10 etkinlik gerçekleştirmiştir. Bunların %70’i (n=7) interaktif salon eğitimleri, %10’u (n=1) tatbikatlar, %30’u (n=3) teknik gezilerden oluşmaktadır.

İnteraktif Salon Eğitimleri kapsamında Machu Piccu : Şehrin Gizli Yüzü Belgesel Gösterimi, San Andreas Fayı Filmi, Kızılay Çanakkale Şube Başkanı Davetli Konuşmacı ve Topluluk Üyelerinin Vaka Sunumlarından oluşmaktadır.

Eğitim ve Tatbikat Faaliyetleri Çanakkale’de 2016 yılında gerçekleştirilen Eceabat İlçesinde bulunan Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü Çanakkale Gemi Trafik ve Kılavuzluk Hizmetleri Merkezi (AKBAŞ) personelini olası bir afet ve acil duruma hazırlamak ve bilinçlendirmek amacıyla AFAD ve UMKE personelleri, Eceabat İtfaiyesi ve Afet Eğitim Topluluğu öğrencileri katılmıştır. Tatbikat süresince “Temel Afet Bilinci”, “Temel Yangın Bilgisi” ve “Acil Durum” eğitimleri verilmiştir. Tatbikata 6 öğrenci ile katılmış ve tatbikat süresince gözlemci/oyuncu rollerinde görev alan öğrenciler olası deprem ve yangın durumları halinde AFAD, UMKE ve İtfaiye Ekipleri ile koordineli olarak afet anındaki rolünü yakından görme fırsatı bulmuştur.

Saha Eğitimleri kapsamında Kimyasal, Biyolojik tehlikelere yönelik kullanılan malzemelerin tanıtılması, numune alma, korucu elbiseler, alan yönetimi gibi konularda teorik ve uygulamalı bir eğitim alınmıştır. Bir diğer eğitimde ise üyelerimizin fiziksel kapasitelerinin artırılması için yaklaşık 6 saatlik bir yürüyüş planlanarak gerçekleştirilmiştir. Türk Kızılayı AFOM’a gidilerek merkezin çalışma sistemi, haberleşme alt yapısı, çadır üretim atölyeleri, çadır kurulumu konularında eğitim alınmıştır.

Bilimsel Toplantılara Katılım Topluluk Yönetim Kurulu üyeleri ile İstanbul'da gerçekleştirilen Avrupa Afet Risk Azaltımı Toplantısı'na katılarak küresel gelişmelerin takip edilmesi sağlanmıştır. ODTÜ tarafında her yıl düzenli olarak gerçekleştirilen Türkiye Afet Risk Yönetimi 19. Yuvarlak Masa Toplantısı'na 25 öğrenci ile katılım sağlanmıştır.

Sonuç

Sonuç olarak topluluğumuz afet ve hastane öncesi çalışmalarda üyelere çok yönlü bir bakış açısı kazandırmıştır. Ayrıca afetlere yönelik dirençliliğin artırılmasında önemli katkılar sağlamıştır.

Anahtar Kelimeler: Afet, Eğitim, Topluluk, Üniversite, Hastane Öncesi

3816 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

AFET VE BENZERİ DURUMLARDA KURUMLARIN KAPASİTESİNİN ARTIRILMASI

Uzm. Dr. Sibel Güçlü¹, Yrd. Doç. Dr. Abdullah Osman Koçak¹, Dr. Ömer Faruk Gemiş¹

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Herhangi bir afet oluşması durumunda hastanelerde en büyük iş, acil servislere düşmektedir. Hastaneler, afetzedeler hastaneye ulaşmadan, hastanede özellikle acil serviste işleyişi etkileyen herhangi bir aksaklığın olup olmadığını tespit etmelidir. Hastanenin yapısal bütünlüğünde bir problem olduğunda, hastane personeli ve hastalar uygun şekilde hastaneden tahliye edilmelidir. Hastane güvenli ise çalışır durumda olan asansör, geçiş kapıları, alt yapı hizmetleri, malzeme ve donanım gereçleri belirlenmelidir. Hastane hizmet verebileceği hasta sayısını belirlerken, elindeki personel sayısına, boş yatak sayısına, ilaç ve malzeme stoklarına, ameliyathane ve yoğun bakım ünitelerinin kapasitesine bakarak karar verilmelidir.

Afet ve benzeri bir durumda personel ve gönüllü bireylerin hastaneye hızla ulaşması gerekir. Ulaşım ve haberleşme kanallarının afet durumunda etkileneneceği varsayılarak, önceden buluşma yerleri belirlenmelidir. Personeli bilgilendirmek amacıyla iletişim ağı oluşturulmalıdır. Afet gibi acil durumlarda maksimum kapasiteyle hizmet verebilmek için, hastane ve ambulans hizmetlerinin izinli personelleri göreve çağrılabilir. İzinde olan personellerin geri çağırılması, acil durumun büyüklüğü dikkate alınarak yapılmalıdır. Planlanmadan yapılan izin iptalleri, ilerleyen günlerde dinlenememiş personel sayısını ciddi şekilde artırıp sonucu etkileyecektir. Personellerin etkin ve verimli şekilde görevlendirilmesi, afet sonrasında oluşabilecek personel eksikliğini önleyecektir. Gönüllü olarak bu hizmete eklenmek isteyen bireyler için başvuru formları önceden hazırlanmalıdır.

Personel, kaynak ve zaman açısından afet durumunda öncelikler dikkatli şekilde belirlenmelidir. Kaynak ve malzemeler öncelikle hayati tehlikesi olan hastalara kullanılmalı, diğer hastalar gerekirse sonra tekrardan değerlendirilmek üzere tedavi için çağırılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: afet, acil servis

3817 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

AFETLERDE HASTANE İLETİŞİMİNİN ÖNEMİ

Erda TEKİN¹, Atif BAYRAMOĞLU²

5. Erzurum Palandöken Devlet Hastanesi, Acil Servis

6. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

Afetlerde iletişim ve koordinasyon çok önemlidir. Afet esnasında personelle iletişim kurmak ve diğer kurum ve kuruluşlarla koordinasyon sağlamak çoğunlukla imkânsız hale gelmektedir. Afet iletişim sistemleri geliştirilerek afet esnasında kurumlarla ve personelle sorunsuz iletişim sağlanmalıdır. Bunu engellemek veya en aza indirmek için alternatif iletişim araçları kullanılmalıdır.

Hastanelerde kurum içi iletişimde sabit telefon, telsiz telefonu, cep telefonu ve anons sistemi kullanılmaktadır. Afet durumunda cep telefonlarına aşırı yüklenme olacağı için devre dışı kalabileceğinden ve sabit telefonların alt yapısı bozulabileceğinden en uygun iletişim aracı telsiz cihazlarıdır. Hastanelerde sadece güvenlik görevlileri tarafından telsiz iletişimi kullanılmaktadır. Afetler için ise farklı telsiz cihazları alınmalı ve ilgili kişilere telsiz eğitimi verilerek gerekli yerlerde kullanılmaya başlanmalıdır. Ayrıca 112, itfaiye, emniyet güçleri, il sağlık

müdürlüğü, valilik gibi diğer kurumlarla iletişim kurmak için hastanelerde gerekli alt yapı oluşturulmalıdır. Afetlerde cep telefonları devre dışı kalırken uydu telefonları bu durumdan etkilenmemektedir. Bu anlamda uydu telefonları afet durumunda kullanılacak iletişim araçlarıdır. Bunların kullanılabilmesi için önceden ilgili kurumların uydu telefonu edinmesi ve iletişim kurmakla ilgili tatbikatların yapılması gerekmektedir. Ayrıca hastane personelinin tüm iletişim bilgileri kaydedilmeli ve düzenli aralıklarla güncellenmelidir. Afet durumunda çalışanlar tek tek telefonla aranabilir veya bilgisayar destekli otomatik çağrı sistemi ile de haberdar edilebilirler. Hiçbir sistem çalışmıyorsa ulak yöntemiyle de çalışanlar haberdar edilebilir.

Afet durumunda diğer bir önemli iletişim aracı ise medyadır. Medya aracılığı ile kısa sürede olup bitenlerin hepsi tüm ulusa ve dünyaya duyurulabilir ve gerekli yardımlar istenebilir. Sosyal medya aracılığı ile küçük çaplı afetler bile ulusal hatta uluslararası düzeyde yankı bulabilmektedir. Bu sayede hastaneye ve afet bölgesine gönüllü ve malzeme akını olur. Medyanın yararları göz önünde bulundurularak iyi ilişkiler kurulmalı ve gerekli bilgiler düzenli olarak hızlıca verilmelidir.

Afetlerde en uygun iletişim yöntemi telsiz ve uydu iletişimi gibi gözüküyor. Yine de bütün iletişim sistemlerinin birbirine üstünlükleri ve afet riskleri değerlendirilerek birden fazla yöntem kullanılabilir hale getirilerek afet iletişim kesintileri en aza indirilebilir.

3818 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

BİYOLOJİK AFETLER VE KORUNMA

Selma SEZEN¹, Erdal TEKİN², Fatma Can KESMEZ³

1. Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum, Türkiye
2. Palandöken Devlet Hastanesi, Acil Servis, Erzurum, Türkiye
3. Palandöken Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Erzurum, Türkiye

Fizyolojik ve biyolojik etkileri nedeniyle, insan, hayvan ve diğer canlı kitlelerini öldürmek, ağır yaralamak gibi zarar vermek amacıyla kullanılan mikroorganizmalar ile biyolojik olarak üretilen biyoaktif maddeler biyolojik silah ya da biyolojik savaş ajanları olarak isimlendirilirler. Biyolojik silahların üretilmeleri, depolanmaları ve kullanılmaları çok kolay ve ucuz olmakla birlikte, bunlardan korunma ve tedavi yöntemleri oldukça zor ve pahalıdır. İnkübasyon süreleri nedeniyle kimyasal silahların aksine kullanılan biyolojik silahların etkilerinin hemen ortaya çıkmaması ve biyolojik silah saldırısının hemen fark edilememesi biyolojik silahın hasar etkisini daha tehlikeli bir konuma getirmektedir.

Biyolojik silahlar temel olarak su ve gıdalar aracılığıyla, enfekte vektörler ve inhalasyon yoluyla bulaşmaktadır. Çok geniş alanlarda etkili olması nedeniyle inhalasyon yoluyla bulaş en etkili yöntemdir. Potansiyel enfeksiyöz savaş ajanları, antraks'a (*Bacillus anthracis*), veba'ya (*Yersinia pestis*), tularemi' ye (*Francisella tularensis*), hemorajik ateşlere (*arenavirus, filovirus, flavivirus ve bunya virusler*), ve çiçek hastalığına (*variola virus*) neden olan ajanları kapsamaktadır. Ayrıca ürettikleri toksinlerle etkili olan; *Clostridium botulinum*'un botulinum toksini, *Ricinus communis*'in ricin toksini, *Stafilococcus aureus*'un stafilokokalenterotoksini ve kabuklu denizhayvanları ve mavi-yeşil algler gibi denizorganizmalarına ait toksinler de biyolojik ajanlar arasında yer almaktadır. Ortaya çıkan bir salgın aniden birçok kişinin hastalanmasına; nedeni bilinmeyen hastalık ve ölümlerin olmasına; yaş, coğrafya, mevsime uygun olmayan bir hastalığın ortaya çıkmasına sebep oluyorsa bir biyolojik saldırıdan şüphelenilmelidir.

Biyolojik ajanlara maruz kalındığı anlaşıldıktan sonra öncelikle sağlık personeli, kendini korumaya yönelik tedbirler almalıdır. Maske, gözlük, eldiven, elbise ve botlardan oluşan koruyucu ekipmanlarla kişisel koruyuculuk sağlanmalı ve daha sonra hasta değerlendirilmelidir. Biyolojik ajanlardan etkilendiği düşünülen hastaların öncelikle hava yolu açıklığı, solunum ve dolaşımları hızlıca değerlendirilerek dekontaminasyona geçilmeli, biyolojik ajanın etkilerini azaltmak için; afetzedenin kontamine elbiseleri çıkarılarak cildi su ve sabunla iyice yıkanmalıdır. Dekontaminasyondan sonra hastalar izole edilerek ayrıntılı tıbbi bakımları yapılmalıdır. Personelin, malzemelerin, yiyecek ve içeceklerin dekontaminasyonu da yapılmalıdır.

Biyolojik etkenlerle oluşturulan afetlerin nadir görülmesi nedeniyle tanı koymak zor ve zaman alıcıdır. Bu nedenle biyolojik ajanlarla gerçekleştirilebilecek saldırılara karşı hazırlıklı olmak zorundayız. Bu hazırlık çerçevesinde ulusal ve bölgesel düzeyde bu ajanlara yönelik plan ve protokoller oluşturulmalı, yüksek kapasiteli ve gelişmiş referans laboratuvarların kurularak daha doğru ve hızlı tanı konması sağlanmalıdır. Ayrıca belirli periyotlarla gerçekleştirilen eğitim ve tatbikatlarla sağlık çalışanlarının bilgi ve becerilerinin artırılması, hastanelerin afet ve acil durum planlarında biyolojik ajanlara müdahale stratejilerine yer verilmesi, acil servis önüne arındırma üniteleri kurulması gibi önlemlerin alınması, afet halinde daha etkili bir müdahale sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: Biyolojik Afetler, Enfeksiyon, Dekontaminasyon

3819 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

GÖÇ DURUMUNDA VERİLEN SAĞLIK HİZMETLERİNDEKİ SORUNLAR

Dr. Ömer Faruk GEMİŞ¹, Yrd. Doç.Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Uzm. Dr. Sibel GÜÇLÜ¹, Prof.Dr. Zeynep ÇAKIR

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Göç, kısaca, ekonomik, toplumsal veya siyasal nedenlerle insanların bireysel ya da kitlesel olarak yer değiştirme eylemi olarak tanımlanmaktadır. Bu hareket ülke içinde olursa iç göç, ülkeler arasında olursa dış göç veya uluslararası göç olarak adlandırılır. Komşu ülke Suriye’de 2010 yılından beri yaşanan savaş, milyonlarca insanı yerinden ederek ciddi bir nüfus hareketine neden oldu. Savaştan kaçanların önemli bir kısmı, en yakın ülke olan Türkiye’ye sığındılar. Dalga dalga gelen sığınmacılar artık Türkiye nüfusunun yüzde 3’ünden fazlasını oluşturmaktadır. İnsanların asgari yaşam standartlarının ortadan kalktığı bir ortamda, sağlıksızlık da ne yazık ki beklenen bir durumdur. Uluslararası mevzuata göre göç durumunda sağlanması gereken asgari şartlar şunlardır; ayrımcılık görmeme, sağlık, çalışma, eğitim, din, sosyal yardım ve iâşe, mahkemelere erişim. Türkiye’ye sığınan Suriyelilerin sayısı 2,5 milyona ulaştı ve pek çoğunun artık ülkelerine dönme olasılığı giderek azaldı. Ülkemizde kalıcı oldukları anlaşılan sığınmacıların sorunlarına bu çerçevede çözüm aramak gerekiyor. Ancak mevcut yasalar suriyeli göçmenleri mülteci statüsünde görmemekte bu da sağlık hizmeti sunumunda aksaklıklara yol açmaktadır. Bu bağlamda gözlenen sağlık hizmeti sorunları şöyle sıralanabilir:

A)1.Basamak Sağlık Hizmet Sunumunda Yaşanan Sorunlar

- 1.Suriyelilerin yoğun bulunduğu illerde sağlık hizmetlerinde, kapasite, personel ve ekipman yetersizdir.
- 2.Sağlık çalışanları açısından göçmenlerin tıbbi dosyalarının dolayısıyla tıbbi geçmişlerinin bilinmiyor olması önemli bir sorundur.
3. Temel sağlık hizmeti kapsamında bağışıklama, gebe-lohusa, bebek-çocuk izlemleri, bebek ve anne beslenmesi, üreme sağlığı, doğum öncesi-sonrası bakım, cinsel yolla bulaşan hastalıklara yönelik hizmetler ve sağlık eğitimleri yeterince sunulamamaktadır.
4. Çocuklarda; adolesan gebelik, çocuk anneliği, çocuk işçiliği, beslenme bozukluğu en önemli sorunlar olup, bu konuda kayıt/veri bulunmamaktadır.

B)2. ve 3. Basamak Sağlık Hizmeti Sunumunda Yaşanan Sorunlar

1. Bakanlığın belirlediği (acil durumlar vb.) hizmetler dışında kalan sağlık hizmetlerinden yararlanabilmek için, sığınmacıların cepten ödeme yapması gerekmektedir.
2. Tanı ve tedavi sürecinde dil bilmemeye bağlı iletişim eksikliği hasta mahremiyetinin ihlaline ve sağlık hakkının kaybına, çalışanlarla hastalar arasında olumsuzluklara yol açmaktadır.
3. Çalışanların üçte biri sığınmacılardan sözel, % 6,7’si de fiziksel şiddet gördüğünü belirtmiştir.
4. Sağlık çalışanlarının pek çoğu “olağanüstü durumlarda sağlık hizmeti eğitimi” almadığını belirtmektedir.

Sağlık denince sadece tedavi hizmetleri ve ilaç önümüze sürülmektedir ancak bilinmelidir ki; barınma koşulları, beslenme olanakları, sosyo-ekonomik durum, fiziksel çevre ve çalışma koşulları sağlığın en önemli belirleyicileridir. Çadırlarda, metruk binalarda barınmaya, açlık ve sefalet koşullarında yaşamaya çalışan sığınmacıları hastalıklardan korumak ya da tedavi etmek için yapılması gerekenler planlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Göç, Mülteci, Sağlık Sorunları, Sığınmacı

3820 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

GÖÇMENLER VE ENFEKSİYON?

Fatma Kesmez Can¹, Erdal Tekin², Selma SEZEN³

1. Palandöken Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Erzurum, Türkiye
2. Palandöken Devlet Hastanesi, Acil Servis, Erzurum, Türkiye
3. Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum, Türkiye

Göç yaşam standartlarını yükseltmek amacıyla gönüllü olarak gerçekleştirilebildiği gibi savaş, zulüm, sürgün ve doğal afetler gibi sebeplerle zorunlu olarak da gerçekleşmektedir. Göç edilecek ülkeye kontrollü ve izinli şekilde giriş çıkış yapabilen göçmenlerin yanı sıra illegal yollardan, ülkelere giriş yapan göçmenler de enfeksiyon hastalıkları açısından önemli risk faktörüdür bu bağlamda göçmenlerin geliş yolları, hangi statüde oldukları ve ülkeye giriş şekilleri gibi faktörler göçmen ve toplum sağlığı üzerinde etkilidir. Uluslararası göç örgütü raporuna göre 2015 yılında 244 milyon uluslararası, 740 milyon ulusal olmak üzere yaklaşık 1 milyar göçmen olduğu bildirilmiştir. Göçmenlerin geldikleri ülkelere göre değerlendirilmesi tanı ve tedavi de kıymetlidir. İstatistiklere göre Güneydoğu Asya ve Afrika kökenli göçmenler sıtma, hepatit B ve lepra, Balkanlardan Hanta virus, Ortadoğu'dan layşmanyaz gibi hastalıkları götürmesi beklenmektedir. Bununla birlikte göçmenler arasında barsak parazitleri, vektörlerle ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlarda ev sahibi popülasyona göre daha sık görülmektedir.

Ülkemiz konumu sebebiyle yüzyıllardır çeşitli sebeplerle kendi ülkelerini terk etmek zorunda kalan mülteci, göçmen ve sığınmacılara ev sahipliği yapmıştır. 2011 yılında başlayan Suriye iç savaşı 3 milyona yakın Suriyeli'nin Türkiye'ye sığınmasına neden olmuş ve mülteci, göçmen ve sığınmacılara ilişkin konu ve sorunlar giderek önem kazanmıştır. Suriyeli mültecilerin sağlık kontrolü yapılmadan Türkiye'ye alınması ciddi sorunları da beraberinde getirmiştir. Suriyelilerin Türkiye'ye gelişiyle birlikte daha önce kontrol altına alınmış ya da artık görülmeyen bazı bulaşıcı hastalıkların yeniden görülmeye başladığı ve yaygınlaştığı, Türkiye'deki 30 yıllık aşı takviminin bozulduğu, kızamık ve verem gibi hastalıkların yeniden görülmeye başlayabileceği çeşitli sivil toplum kuruluşları ve kurum raporlarında belirtilmektedir. Kamplarda yaşayan Suriyelilerde görülen bulaşıcı hastalıklar arasında İshal, sıtma, menenjit, tifo vb. bulaşıcı hastalıklar ve aşı ile önlenilecek hastalıklar (kızamık, tuberküloz, hepatit vb.), HIV/AIDS dâhil cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların olduğu bilgisi yine bu raporlar da yer almaktadır. Nüfus hareketliliği yeni enfeksiyonların gelme potansiyelini arttırmakta ve göçmenlerin geldikleri ülkeyle bağlantılarının devam etmesi enfeksiyonlar ile yeni bölge arasında sürekli bir kanal oluşturmaktadır.

Sonuç olarak tüm göçmenlerin sağlık hakkı olduğu unutulmamalı ve mutlaka göçmenin geldiği ülke ve geçiş yolları dikkate alınarak tanı ve tedavi tabanlı sağlık taramaları yapılmalıdır. Kabul noktaları ve kampların yanı sıra ülkede yaşayan diğer göçmenlerinde sağlık hizmetlerinden faydalanabilecekleri yeni düzenlemeler ve ülkemizde dünyaya gelen tüm göçmen çocukların aşı programı oluşturulmalıdır. Yakalandıktan sonra sağlık kontrolünde bulaşıcı hastalık taşıdığı tespit edilen kaçak göçmenlerin tedavi edildikten sonra sınır dışı edilmelerinin de bulaşıcı hastalıkların kontrolünde kıymetli olduğu unutulmamalı bu konuda gerekli yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Göçmenler, Enfeksiyon, Türkiye

3821 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

HALK SAĞLIĞI AÇISINDAN SAVAŞ

Uzm. Dr. Sibel Güçlü¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Dr. Ömer Faruk Gemiş¹, Doç.Dr. Atıf BAYRAMOĞLU

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Halk Sağlığı, organize edilmiş toplumsal çalışmalar sonunda çevre sağlık koşullarını düzelterek, bireylere sağlık bilgisi vererek, bulaşıcı hastalıkları önleyerek, hastalıkların erken tanı ve koruyucu tedavisini sağlayacak sağlık örgütleri kurarak, toplumsal çalışmaları her bireyin sağlığını sürdürecektir bir yaşam düzeyini sağlayacak biçimde geliştirerek hastalıklardan korunmayı, yaşamın uzatılmasını, beden ve ruh sağlığıyla çalışma gücünün artırılmasını sağlayan bir bilim ve sanattır.

Savaşların yarattığı felaketi birkaç başlık altında toplayabiliriz. Bu felaketlerin savaşların yoğunluk ya da başka bir gruplama altında anılmalarıyla niteliksel bir farklılık taşımadığını da belirtelim. Peki, nedir bunlar?

Savaş öldürür, savaş sakat bırakır, savaş göç ettirir, savaş kıtlık ve hastalık getirir, savaşta işkence ve tecavüz artar, savaş kitlesel psikolojik incinme nedenidir, savaş sonrasında da mayınlar aracılığıyla sakat bırakır, can alır, savaş sağlık sistemini bozar, savaş çevre felakettir, savaş ekonomik kaynakları yutar, savaş bir de sayılarla ifade etmesi neredeyse olanaksız olan korku, çaresizlik, aşığılanma, acılar vb. algıların duyguların kaynağıdır.

Askeri çatışmaların, savaşların yukarıda sıraladığımız etkileri yoğunluğu her ne olursa olsun savaşların sağlıksızlığın önemli nedenlerinden birisi olduğunu göstermektedir. Bu koşullarda yeterli ve dengeli beslenmenin, temiz içme ve kullanma suyunun, sağlıklı barınmanın, eğitimin, sosyal ve kültürel faaliyetlerin, hastalıkları önleyici, tedavi edici ve esenlendirici sağlık hizmetlerinin sağlanmasının önünde dağ gibi bir engel oluşturur savaş. Bu nedenle "savaş önlenemez bir halk sağlığı sorunu" dur.

Anahtar Kelimeler: Halk Sağlığı, Savaş

3822 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

TRAVMAYLA BAŞVURAN MALİGNİTE

Dr. Emre ŞENGÜN¹, Yrd. Doç.Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Dr.Ömer Faruk GEMİŞ¹, Prof.Dr. Zeynep ÇAKIR¹

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Giriş:

Bel ağrısına yol açan lomber bölge patolojilerinin yaklaşık %1 ini primer veya metastatik tümörler oluşturmaktadır. Bel ağrısı etiyojisinde yer alan yaygın nedenler lomber spinopati, lomber herni, travmaya sekonder kemik ve yumuşak doku patolojileridir. Ancak neoplazi gibi nedenler de akılda tutulmalıdır. Bu nedenle bel ağrısı ile başvuran hastalarda klinik tablodan görüntüleme yöntemlerine kadar ayırıcı tanıda hangi özelliklerin maligniteyi düşündüreceğinin bilinmesi hayati önem taşımaktadır. Bu aşamada doğru bir tanı hastanın takip ve tedavi sürecini tamamiyle farklı bir eksene kaydıracaktır. Özellikle travma mekanizmasıyla açıklanamayan ağrı şikayeti olan hastalarda altta yatabilecek nedenler için ileri tetkik yapılmalıdır.

Vaka:

61 yaşında kadın hasta acil servise banyoda ayağı kayıp düşme ve belini çarpma şikayetiyle getirildi. Hastanın yapılan muayenesinde vital bulgular stabil; genel durum orta, şuuru açık, hasta oryante koopere idi. Lomber bölgede hassasiyeti mevcuttu. External bakıda lezyon yok idi. Hastanın norolojik muayenesinde herhangi bir nörodefisit tespit edilmedi. Geri kalan sistemik muayenesi doğaldı. Hastanın yapılan görüntülemelerinde iki yönlü lomber vertebra grafisinde (Resim 1) Lomber 4 vertebra (L4) seviyesinde travma ile uyumsuz radiolusen görüntü mevcuttu. Hastanın çekilen lomber vertebra Bilgisayarlı Tomografisinde (BT) (Resim 2) L4 vertebra düzeyinde vertebrayı destrükte eden; spinal kanala bası yapmış 39x30 mm ebatlarında hipodens lezyon mevcuttu. Hasta ileri tetkik ve tedavi amacıyla acil servis kliniğine yatırıldı. Çekilen kontrastlı ve kontrastsız manyetik rezonans görüntüleme (MRG) (resim 3) tümoral olduğu düşünülen lezyon tespit edildi. Hasta tedavi ve takibinin devamı amacıyla nöroşirürji kliniğine devredildi.

Sonuç:

Travma sonrası ağrı şikayetiyle gelen hastalarda ön planda travmaya sekonder nedenler düşünülür. Çoğu zaman hastaların şikayetleri travmaya atfedilerek ileri tetkik ihtiyacı duyulmaz. Ancak vakamızda olduğu gibi travmayla uyumsuz ağrısı olan hastalarda altta yatan patolojik nedenler olabileceği göz ardı edilmemelidir.

Anahtar Kelimeler: Bel Ağrısı, Düşme, Lom

3823 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

UNIVERSITY-LEVEL EDUCATION AND TRAINING INITIATIVES ON DISASTER MANAGEMENT IN TURKEY

Mehmet Kozyel,¹ Cüneyt Çalışkan,² Hüseyin Koçak,² Bektaş Sari³

1-Health Management in Disasters Department, Graduate School of Health Sciences, Hacettepe University, Ankara / Turkey

2-Emergency Aid and Disaster Management Department, Çanakkale Onsekiz Mart University, Çanakkale / Turkey, caliskan007@hotmail.com

3-Disaster Administration Department, Graduate School of Social Sciences, Dokuz Eylül University, İzmir/Turkey,

Purpose:

Since disaster education and training activities are vital to reducing disaster-related adverse events in the community, they are the cornerstone of disaster preparedness. Because Hyogo and Sendai Frames propose the processing of disaster issues within the curricula of education, it is aimed to train specialists who are familiar with the practices in this area and who can work with other authorities. In this line of work, university departments in Turkey that have academic degrees related to disaster management have been researched.

Method:

The data of the descriptive epidemiological study was obtained through the Google search engine with the words "disaster, disaster management, associate degree, undergraduate, graduate" in Turkish. Descriptive statistics of relevant departments were given in the survey in terms of "diploma level, education method, core disciplines, curriculum design, target audience, university type and program content".

Findings:

In the research, 33 disaster education and training departments were identified in the direction of web based scans. 30 % (f=10) of the departments are associate degree, 45, 5 % strategic level, 42, 4 % (f=14) multidisciplinary and 66, 7 % (f=22) of them are health based. All of the departments are provided with Turkish and academic credit system ECTS.

Conclusion:

There are 33 disaster education and training programs in Turkey. They are training at most associate degree level; target level is strategic level, program definition is multidisciplinary and Turkish language. Specific core competencies can be created for disaster management professionals from different areas by evaluating the adequacy of these programs for their own educational and training objectives.

3824 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

ŞARBON BENZERİ GÖRÜNÜMÜYLE “ORF”

Mevlana Ömeroğlu, SBÜ Bölge Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Erzurum

Atif Bayramoğlu, Atatürk Üniversitesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Fatma Tortum, Atatürk Üniversitesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Orf (ektima contagiosum, bulaşıcı püstüler dermatit), 1934'te Newson ve Cross tarafından insanlarda ilk kez tanımlanan bir viral hastalıktır. Koyun ve keçi sürülerinde endemiktir ancak diğer geniş getiren hayvanlarda da bulunur. Orf, enfeksiyona maruz kalmış bir hayvana veya kontamine fomitlerle temas yoluyla insanlara bulaşabilir ve en çok ellerde görülür. Farklı aşamalardan geçtikten sonra 4-8 hafta içinde spontan gerileme ile kendini sınırlayan bir seyir gösterir. Orf lezyonları genelde 35 gün içinde (4-8 hafta) hiç skarlaşma olmaksızın iyileşir.

60 yaşında bayan hasta acil servise parmağında sivilce çıktığını sonrasında parmağının kızardığını söyleyerek parmak ağrısı şikayetiyle başvurdu. Bilinen herhangi bir kronik hastalığı yok. Kullandığı ilaç yok. Şehir hayatı yaşayan hastanın hiçbir hayvanla teması bilinmiyor. Sadece bilinen kaynaktan açık satılan taze keçi sütü alıp kaynatıp tüketme öyküsü mevcut. Hastanın bakılan biyokimyasal parametrelerinde enfeksiyon bulgusu ya da anormallik saptanmadı. Şarbon öntanisiyle oral penisilin tedavisi başlanan hastanın 1 hafta sonraki kontrolünde herhangi bir iyileşme olmadığı görüldü ve tedaviye kinolon eklendi ancak sonuç değişmedi. Püstül olarak başlayan sonrasında etrafı bül ve ortası nekrotik bir görünüm oluştu. 1 ay sonrasında regrese olan lezyonun dermatoloji konsültasyonu sonrası orf (ektima contagiosum) olduğu anlaşıldı.

Orta Doğu, Asya ve Afrika'da yaygın olarak görülen şarbon ile ayrımı zor olan orf'un antibiyoterapiye cevapsız oluşu ile ayrılabilir. Zoonotik bir hastalık olarak ektima contagiosumun da biz acilcilerin öntanıları arasında yer alması gerekir.

3825 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

RUTİN ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ VE AFET DURUMUNDA UYGULANAN HİZMETLERDEKİ FARKLILIKLAR

Uzm. Dr. Sibel Güçlü¹, Yrd. Doç. Dr. Abdullah Osman Koçak¹, Dr. Ayça Çalbay¹

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Afet, ne zaman nerde oluşacağı belli olmayan, canlılar ve yeryüzünde olumsuz birtakım etkiler oluşturan olaylardır. Özellikle doğal afetleri önlemek mümkün değildir. Ancak kurumlar ve halkın alacağı tedbirlerle can ve mal kaybı azaltılabilir. Afet sonrasında tüm hizmetlerde olduğu gibi sağlık kurumlarında da hizmetlerde kısıtlılık olabilir. Ayrıca afet nedeniyle sağlık kurumları ve kaynakları da ciddi şekilde etkilenmiş olabilir. Böyle olsa bile yine de afetten etkilenen çok sayıda bireye hizmet vermek zorundadır ve bunlar dikkate alınarak gerekli tedbirler alınmalıdır.

Rutin acil sağlık hizmetlerinde uygulayıcı ekip ve uygulanan prosedürler bilindikdir. Afet durumunda ise ekip yabancıdır ve alışılmamış prosedürler uygulanmaktadır. Yollar, iletişim araçları, ulaşım araçları ve kurum içi koordinasyon rutin acil sağlık hizmetlerinde yeterlidir. İletişim için gerekli bağlantı koşulları uygundur. Çoğu kez olaylarla ilgili yerel basın kuruluşlarına açıklama yapmak yeterli olur. Ancak afet durumunda tüm bu durumlar hasarlı ya da devre dışı olabilir. İletişim yollarında bağlantı frekansları aşırı yüklenmeden kilitlenmiş olabilir. Kurum içi iletişim yetersiz kalıp kurumlar arası koordinasyon gerekmektedir. Ulusal ve uluslararası basın kuruluşlarına açıklama yapmak icap edebilir. Rutin acil sağlık hizmetlerinde kurumların ve kaynakların her türlü yönetiminde tek başına inisiyatif alınabilir, kontrol edilebilir. Afet durumunda ise kaynak ihtiyacı, kullanımı ve yönetimi genelde tek elden çıkmaya uygun değildir, tek bir kurumun yönetim kapasitesini aşmaktadır.

Anahtar kelimeler: afet, acil

3826– POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

SAĞLIK KURUMLARINDA SABOTAJLARA KARŞI ALINABİLECEK TEDBİRLER

Uzm. Dr. Sibel Güçlü¹ , Yrd. Doç. Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Dr. Ömer Faruk Gemiş¹, Doç.Dr. Atif BAYRAMOĞLU

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Hastanelerde sabotaj, her türlü ulaşım, iletişim, sistem ve araçların geçici ya da bütünüyle çalışmaz hale getirilmesi için yapılan yıkıcı faaliyetlerdir. Kamu binalarını bu tür faaliyetlere karşı korumak için gerekli önlemleri almak, sabotajı planlayan eylemcileri önceden belirleyip etkisiz hale getirmeyi amaçlayan önlemlere sabotaja karşı koyma denir. Sabotajlara karşı koymak için alınacak tedbirlerin başında hastane içi ve çevresinin uygun şekilde aydınlatılması vardır. Hastane içi ve çevresinde güvenlik birimleri nöbet tutup, devriye gezerek güvenlik önlemleri almalıdır. Birden fazla hastane girişi varlığında hasta ve ziyaretçi girişleri ayrı tutulmalı, hastane giriş çıkışlarına kontrollü geçişler yapılmalıdır.

Gizlilik gerektiren dosya ve evraklar, kullanımında hassasiyet gösterilmesi gereken araç, gereç ve odaların güvenliği açısından ilgili personelin sorumluluğuna verilmelidir. Eczane, malzeme depoları, makine ve sistem odalarına görevli harici girilmesi engellenmelidir. Bu alanlar kilitli tutulmalıdır. Bina içinde yanıcı, patlayıcı ürünler bulundurulmamalıdır. Yangın vanaları, su depoları her zaman çalışır durumda olmalıdır. Yangın söndürme tüpleri yeterli miktarda bulunmalıdır. Hastanedeki her cihaz ve malzemenin periyodik bakımı yapılmış olmalıdır. Olabilecek teknik arazalar kısa sürede bertaraf edilmeli, ikaz ve alarm sistemleri kurulmalıdır. Sabotaj varlığında eğer durumu gören birisi varsa, vakit geçirmeksizin hastane yönetimine ve güvenlik birimlerine haber vermelidir. Hastane sabotaja öncelikle kendi imkanları ile karşı koymalıdır. Seri halde emniyet birimiyle haberleşerek harekete geçilmelidir. Panik durumu önlenip, çevre güvenliği kontrol edilerek, ilgili savunma ekipleriyle yardımlaşarak çalışılmalıdır. KBRN şüphesi var olan sahalar tespit edilip temizlendikten sonra, kurtarıcı ekiplere yardım ederek ilk yardıma başlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Sabotaj, Önlem

3827 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

SAÇ-İPLİK TURNİKE SENDROMU

Dr. Emre ŞENGÜN¹, Yrd. Doç.Dr. Abdullah Osman KOÇAK¹, Dr.Oktay ÖZPOLAT¹, Doç.Dr. Atif BAYRAMOĞLU¹

¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Erzurum

Giriş:

Saç iplik turnike sendromu; vücudun çeşitli ekstremitelerinde görülen saç kılının veya ipliğin ekstremiteye tam tur dolanması ile oluşan sendromdur. Ekstremitenin kan akımının bozulmasına bağlı venöz staz oluşur. Staz oluşan ekstremitede ödem geliştikçe yabancı madde dokuya invaze olarak hem arterial dolaşımı bozar; hemde lokal yaralanma gerçekleşir. Erkenden farkedilen olgularda saç iplik kesilip hızlıca düzelmeye sağlanırken ilerlemiş olgularda sekonder enfeksiyonlara hatta amputasyonlara neden olabilir. Bu yüzden klinik olarak şüphe edilmesi hızlıca tedavi edilmesi gereken bir durumdur.

Vaka:

4.5 aylık erkek hasta ailesi tarafından huzursuzluk ve ayak sol 4. parmakta kızarıklık şikayetiyle getirildi. Hastanın yapılan muayenesinde huzursuz, etrafla ilgili; sol ayak 4. metatarsa kızarıklık, kapiller geri dolun ve kanlanması azalmıştı. Parmak proximalinde tam tur sarılmış ve dokuya invaze olup akımını bozduğu saptanan saç kılı mevcuttu (resim1,2). Hastanın parmağından saç kılı kesilip çıkarıldıktan sonra takibinde kapiller geri dolunun ve kanlanmanın düzeldiği; huzursuzluğunun gerilediği saptanan hasta taburcu edildi.

Sonuç:

Bebeklerde huzursuzluğun birçok sebebi olduğu bilinmektedir. Vakamızda olduğu gibi saç kılının parmağa tam tur dolanmasıyla ekstremitenin distal kısmının kan akımının bozulmasına bağlı olarak amputasyona kadar gidebilecek klinik sonuçlar gözlenmektedir. Bebeklerde huzursuzluğun nedenini araştırılırken tepeden tırnağa dikkatli bir fizik muayene yapılması önemlidir.

Anahtar kelime:

Huzursuz bebek, Saç iplik turnike sendromu.

3828– POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

BASİT DÜŞME SONUCU BİLATERAL ANTERİOR OMUZ ÇIKIĞI

Kerim Öner⁽¹⁾, Ahmet Emre Paksoy⁽¹⁾, Muhammed Çağatay Engin⁽²⁾, Alpaslan ÜNLÜ⁽³⁾

(1)Sorgun Devlet Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, Yozgat, Türkiye

(2)Atatürk Üniversitesi, Ortopedi ve Travmatoloji AD, Erzurum, Türkiye

(3) (2)Atatürk Üniversitesi, Acil Tıp AD, Erzurum, Türkiye

GİRİŞ

Omuz en sık çıkan büyük eklemdir⁽¹⁾. Anterior omuz dislokasyonu acil serviste en sık karşılaşılan omuz çıkık türüdür. Buna rağmen bilateral anterior omuz dislokasyonu oldukça nadir karşılaşılmaktadır(2). Bilateral omuz dislokasyonları genelde posterior çıkık şeklinde klinikte karşımıza çıkmaktadır. Bilateral anterior omuz çıkığı; epileptik nöbet(3,4), düşme(3,5), elektrik çarpması(6) veya ağırlık kaldırma(7) sonucu görülebilir. Bu çalışmamızda evde basit düşme sonucu bilateral anterior kırksız omuz çıkığı ile gelen hastamızı sunmayı amaçlıyoruz.

MATERYAL METOT

74 yaşında bayan hasta evde düşme sonucu her iki kolda ağrı ve hareket gücünü şikayeti ile acil servisimize başvurdu. Yapılan fizik muayenede her iki omuzda deforme görünüm ve apolet bulgusu mevcuttu. İncelenen direk grafilinde her iki omuzda anterior çıkık ile uyumlu görünüm saptandı. Yapılan nörovasküler muayene normaldi. Hastaya acil servis şartlarında sedoanaljezi altında kapalı redüksiyon sonrası velpau kol gövde bandajı sarıldı. 1 hafta sonra sarkaç egzersizleri başlanan hastanın 3. Hafta kontrolünde sübjektif bir şikayeti yoktu.

TARTIŞMA

Anterior omuz çıkığı sık karşılaşılan bir büyük eklem çıkığıdır. Bilateral omuz çıkığı genellikle posterior yödedir. Bilateral anterior omuz çıkığı çok daha nadir ortopedik yaralanmadır. Basit düşme sonucu bilateral anterior omuz çıkığı olabileceği ve radyolojik değerlendirmede dikkatli olunması muhtemel tanı atlanmaması için önem arz etmektedir.

REFERANS

- 1.Egol KA, Koval KJ, Zuckerman JD, eds: Handbook of fractures, 4th ed. Philadelphia, PA, Lippincott Williams & Wilkins, 2010.
- 2.Yuen MC, Tung WK. The use of the Spaso technique in a patient with bilateral dislocation of shoulder. Am J Emerg Med 2001; 19:64–66.
3. Brown RJ. Bilateral dislocation of the shoulders. Injury 1984;15:267–73.
4. Hartney-Velazco K, Velazco A, Fleming LL. Bilateral anterior dislocation of the shoulder. South Med J 1984;77(10):1340–1.
5. Dinopoulos HT, Giannoudis PV, Smith RM, Matthews SJ. Bilateral anterior shoulder fracture-dislocation. A case report and a review of the literature. Int Orthop 1999;23(2):128–30.
- 6.Carew-McColl M. Bilateral shoulder dislocation caused by electric shock. Br J Clin Pract 1980;34:251–4.
7. Maffulli N, Mikhail HMT. Bilateral anterior glenohumeral dislocation in a weightlifter. Injury 1990;21(4):254–6.

3829 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

ACIL SERVİSE GETİRİLEN EKSTREMİTE YARALANMALI OLGULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ali Karakuş¹, Güven Kuvandık¹, Ezgi Atalay²

¹Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Ana Bilim Dalı, Hatay - Türkiye

²Mustafa Kemal Üniversitesi Hatay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulu, İlk ve Acil Yardım Programı, Hatay - Türkiye

***Sorumlu Yazar**

Doç. Dr. Ali KARAKUŞ

Acil Tıp Uzmanı, Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Ana Bilim Dalı- Hatay-Türkiye

Telefon: 0.326.2291000-2604

Cep Telefonu: 0.505.2540433

Faks: 0.326.2455654

E-posta: drkarakus@yahoo.com

Özet/Amaç:

Bu çalışmada hastanemize getirilen ateşli silahla ekstremitte yaralanmalı olguların değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem:

2012-2015 yılları arasında hastane bilgisayar verileri kurum onayı alınmasının ardından geriye dönük olarak incelendi. Ateşli silahla ekstremitte yaralanmalı 600 olgu çalışmaya dahil edildi. Ateşli silahla ekstremitte dışı travmalar ve diğer travma mekanizmaları sonrası gelişen ekstremitte travmaları çalışma dışı bırakıldı. Olgular demografik ve klinik özellikleri, travmaya uğramış ekstremitte ciddiyet skoru (MESS: Mangled extremity severity score), glaskow koma skoru(GKS), maliyet ve sonuçları açısından değerlendirildi. Veriler SPSS 16 versiyonunda incelendi ve Mann-Whitney U testi kullanıldı.

Bulgular:

Olguların 552'si (%92.0) erkek, 48'i(%8.0) kadın, yaş ortalamaları 29.97±10.40 (5-64 yaş) idi. Olguların cinsiyet bakımından aralarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptandı (p=0.00). Suriye savaş yaralıları %96.6 (n=580) oranında idi. En sık alt ekstremitte yaralanması (n=312, %52.0) görüldü. MESS değerleri ortalaması 4,71± 1,32 (2-9) bulundu. GKS değeri, ölen 3(% 0,5) olguda 8'in altında iken 597 (%99,5) olguda 15 olarak tespit edildi. Amputasyon yapılan 66 olgunun(%11.0) mayın ve bombalama ile crush yaralanma sonrası getirildiği belirlendi. Redüksiyon sonrası plak ve vida ile onarım tedavisi (ORIF: Open reduction internal fixation) 408 (%68.0) olguda uygulandı. Ortalama yatış süresi 15.27 (1-99 gün) idi. Ampute edilen olgularla MESS değerleri arasında pozitif korelasyon saptandı (p=0.00). 597 olgu (% 99.5) taburcu edilirken, 3 olgu (% 0.5) öldü. Olguların maliyeti ortalama 6.936 (280-32232 TL) olarak bulundu.

Sonuç:

Genç erkek ve alt ekstremitte yaralanması en sık görüldü. MESS değerleri yüksek olan olgularda amputasyon erken dönemde yapıldı. Mayın ve bomba ile crush yaralanmalarda amputasyonun sık olduğu görüldü. Savaş nedeniyle acil servis, hastane yoğunluk ve maliyetinin arttığı belirlendi.

Anahtar kelimeler:Ateşli silah, Ekstremitte yaralanması, MESS, Yoğunluk, Maliyet

3830 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

OLASI MARMARA DEPREMİNDE, İSTANBUL'A ÇEVRE İLLERDEN GELECEK UMKE EKİPLERİNİN KOORDİNASYONU

Elif ÇAMARASI¹, Erdem GÜNDOĞDU²

¹*Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Eğitim Bilimleri Enstitüsü, Afet Eğitimi ve Yönetimi Anabilim Dalı*

²*Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Çan Meslek Yüksekokulu, Madencilik ve Maden Çıkarma Bölümü*

ÖZET

Marmara Bölgesi'nin geneli ve özellikle İstanbul için olası afet türleri göz önünde bulundurulduğunda, bu kapsamda en çok çalışılan afet türünün deprem olduğu görülmektedir. Yapılan temel analizlere dayanarak olası bir Marmara Depremi için, özellikle İstanbul'da kurtarma ve yardım faaliyetlerinin yeterli olup olmayacağı günümüzde tartışma konusudur.

Bu nedenle afet lojistik planlarının temel ihtiyaçlara göre tasarlanıp, uygulama aşamasında il içindeki ekiplerin yetersiz kalma ihtimaline karşılık, diğer illerden gelecek olan takviye ekiplerinin, daha öncesinden hareket planları ve konumlandırmalarına yönelik bir model tasarlanması gerekmektedir.

Bu çalışmadaki amaç; takviye ekipleri olan UMKE'nin (Ulusal Medikal Kurtarma Ekipleri) önceden hazırlanan ve mevcut bilgilendirme listesini göz önünde bulundurarak, nerede ne şekilde organizasyonun sağlayacağını koordine edilmesi, karşılıklı ve bölgedeki yığılmaya engel olup, düzenli ve etkili bir acil yardım ve kurtarma operasyonunun sağlanması konusunda bir model oluşturmaktır. Bu konuda, belirlenen sorunlar dahilinde yetkili birim ile iletişime geçilerek, ekim ayında yapılması planlanan ulusal tatbikat ile de saha araştırmasına yer verilecek olup, olay yeri inceleme ve gözlem teknikleriyle elde edilen veriler ile içerik analizleri yapılacak ve kapsamlı rapor oluşturulacaktır.

Tatbikatta durum değerlendirme analizi ve katılımcılara afet hazırlık ölçeği uygulanarak, saha araştırmasında yer alacak katılımcıların görüşlerine başvurmak üzere, anket çalışmasıyla nicel veriler elde edilerek bilimsel bir çalışmaya kesinlik kazandırmak için destek sağlanacaktır. Veriler SPSS.23 programıyla istatistiksel olarak işlenecektir. Sonuç olarak, yapılan uygulama ile planlanan model arasındaki ilişki ortaya konularak, deprem afeti başta olmak üzere diğer afet türlerinin hazırlık aşamasında tüm illere rehber niteliği oluşturulması sağlanacaktır. Bu çalışma, Elif ÇAMARASI'nın, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Eğitim Bilimleri Enstitüsü Afet Eğitimi ve Yönetimi Anabilim Dalı'nda yüksek lisans tezi kapsamında hazırlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Marmara Depremi, İstanbul, UMKE, Çevre İller, Koordinasyon.

*Başlıca yazar:elifcamarasi@gmail.com

COORDINATION OF NMRT TEAMS FROM COUNTIES SURROUNDING ISTANBUL AFTER POSSIBLE MARMARA EARTHQUAKE

Elif ÇAMARASI¹, Erdem GÜNDOĞDU²

¹*Çanakkale Onsekiz Mart University, Institute of Educational Sciences, Department of Natural Disaster Education and Management, Turkey.*

²*Çanakkale Onsekiz Mart University, Çan Vocational College, Department of Mining and Mineral Extraction, Turkey.*

ABSTRACT

Considering the possible types of natural disasters that may occur in the Marmara Region in general and especially in Istanbul, it appears that the most studied natural disaster type is earthquakes. Based on basic analyses of the Marmara Earthquake, whether rescue and aid activities will be sufficient is a current topic of debate, especially for Istanbul.

As a result, it is necessary to design a model according to the basic requirements of natural disaster logistic planning. This model will include planned movements and locations for support teams coming from other counties in the case that the teams within the area are insufficient during the application stage.

The aim of this study is to create a model for deployment of National Medical Rescue Teams (NMRT) as support teams based on previously prepared and current information lists. The teams will be organized and coordinated, preventing confusion and congestion in the region to ensure a regulated and efficient emergency aid and rescue operation. This topic will be discussed with the relevant authorities, along with these problems, with field research completed during the national drill planned for October, with content analysis of data obtained through scene investigation and observation techniques and finally a comprehensive report will be compiled.

The drill will have situation assessment analysis performed and participants will complete the natural disaster preparation scale. The opinions of participants in the field research will be obtained, with quantitative data obtained from surveys and support provided to provide certainty to this scientific study. Data will be statistically processed with the SPSS 23.0 program. In conclusion, the correlation between the applied and planned models will be determined, and it will form a guide for all counties in the preparation stages for natural disasters, led by earthquakes.

This study was prepared as part of the master's thesis of Elif ÇAMARASI in Çanakkale Onsekiz Mart University Institute of Educational Sciences, Department of Natural Disaster Education and Management.

Key Words:Marmara Earthquake, Istanbul, NMRT, Surrounding Cities, Coordination.

3831 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

MIGRATION AND CHILDREN

Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ

Ankara Education Research Hospital

**Emergency Department RN (Research Assistant) Karadeniz Technical University, Health Sciences Faculty,
Karadeniz Technical University Faculty of Medicine Department of Emergency Medicine**

Various economic, political, environmental and social reasons can force people to migrate leaving their home. Migration, which is as old as human history have increased because of some reasons such as globalization, wars and natural disaster. Children have constituted the significant proportion of immigrants. According to the report of the United Nations Children's Fund for 2015, the number of immigrant children living in a different country from the country of birth is approximately 31 million and about 10 million of these children are refugees in worldwide.

Children have been obliged to deal with many problems such as hunger, thirst and illness in their migration journey between countries due to various necessity. In addition, on unsafe sea voyages on boats, young children have fallen into the sea and lost their lives. It was indicated that in 2015 approximately 1/5 of refugees reaching Europe by the sea were children and in the same year approximately 30% of those who died during migration journey through the Eastern Mediterranean were children as well.

In countries to which children migrated to seek asylum, children have exposed to many abuse and exploitation such as harassment, human trafficking, participation in criminal organizations and violence. Especially unaccompanied children are vulnerable to all these hazards. According to the Statistical Office of the European Union, about 23% of child migrants who fled to Europe had no relatives in 2015.

The physical and mental health of immigrant children is effected by cultural, geographical and climatic changes. Not knowing the language of the immigrated country and being unable to communicate with their peers cause psychological trauma impact on children. In addition, refugee children living in difficult conditions for a long time are at risk for mental problems and behavioral disorders. These children have faced health problems such as malnutrition, lack of vitamins, anemia, infectious diseases and social problems like social exclusion, difficulty in accessing social services, deprivation of citizenship rights.

From past to present, Türkiye has harboured different immigrant people because different migration routes have passed via Türkiye. Nowadays immigrant children is an important issue for Türkiye. The United Nations High Commissioner for Refugees announced that in Türkiye, more than 50% of Syrian refugees were children, in 2016. While children who immigrate to Türkiye with their families are placed in satellite cities as temporary refugee, unaccompanied children are protected in the Children and Youth Centers.

3832 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

IMMIGRATION AND WOMEN

Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ

Ankara Education Research Hospital

**Emergency Department RN (Research Assistant) Karadeniz Technical University, Health Sciences Faculty,
Karadeniz Technical University Faculty of Medicine Department of Emergency Medicine**

Through out history, societies have migrated for reasons such as war, exile, disaster, better living conditions. Along with the beginning of colonialism, human trafficking has been added to the migration movements. Women were among the most affected by the immigration process and the biggest victims of human trafficking were women.

The number of immigrant currently in the world is approximately 200 million, of which 48% are women. According to estimates of International Labour Organization-(ILO) and United Nations-(UN), approximately 21 million people World wide are victims of human trafficking. 55% of these victims are women. 4.5 million of the victims were abducted for sexual exploitation. ILO estimates that 98% of sex trafficking victims are women and girls. Approximately 500.000 women are employed in human trafficking every year in Europe. According to the United Nations High Commissioner for Refugees on global trends 2016 report, Turkey hosted the largest number refugees (2.5 million) in 2015. On the other hand, from the middle of the 90s, after the collapse of the Soviet Union, Turkey became the target and transit country for sex trade. In Turkey, from 2004 until the end of 2011, 1.247 people have been identified as human trafficking victims and this sector has gained momentum with the internal conflict in Syria in 2012. The total number of human trafficking cases recorded between 2005 and 2015 is 2.048. It's stated that this number is much higher within formal cases.

Women are used for in human and brutal purposes such as begging, organ trafficking, sexual exploitation, prostitution and pornography after falling into the hands of traffickers. When civil cases related to human trafficking are examined, it appears that women are forced to prostitute in almost all cases. Human traffickers prefer to have 'prostitution' instead of 'forced labor' or 'organ trading'. Because economic gain on prostitution is greater than on other forms of trafficking. According to reports of ILO (2005) and UN (2006), the total market size of Human Trafficking is close to 32 Billion Dollars. On the ground of all these, immigrant women are among very high risk groups against abuse, sexual violence, unwanted pregnancies and sexually transmitted diseases. The prevalence of HIV in immigrant women varies between 7-60%, depending on the migrated country.

Migrant women are exposed to human trafficking, sex-based inequality, violence in addition to economic, psychological, social burdens. Raising awareness about international migrants law of immigrants and aid agencies may be important support for victims.

3833 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

MIGRATION AND THE ELDERLY

Uzm. Dr. Burak Katipoğlu, Perihan Şimşek, Prof. Dr. Abdülkadir GÜNDÜZ

Ankara Education Research Hospital

**Emergency Department RN (Research Assistant) Karadeniz Technical University, Health Sciences Faculty,
Karadeniz Technical University Faculty of Medicine Department of Emergency Medicine**

Immigration which is a universal phenomenon, is increasing due to war, terrorist acts, human rights violations, religion and ethnic discrimination in the World and in Turkey. There are 200 million migrants in Europe. The United Nations expects the number of international migrants in the World to reach 405 million by 2050. The World Migration Organization (2015) specifies that 33.0% of immigrants around the World are consisted of individuals 65 years of age and older, which is about twice as much from the rate of the elderly population all over the world. In Turkey, the number of irregular migrants was 174.466 on the grounds that an increase of 19% in 2016 by comparison with 2015.

Nowadays, the rapidly increasing rate of old age stemming from increased life expectancy involves the immigrants that are over the age of 65 in Turkey and in the world. The elderly are regarded as having priority and special needs people who need to be protected for physically, psychosocially and legally aspects associated with the sudden and rapid change of environment concomitant by the immigration. The main problems of immigrant elderly people are examined under the headings of "health, finance, social networks, housing, family, education and harmony". Chronic illnesses, comorbidity, polypharmacy, physical, sensorial, cognitive and mental losses associated with commonly in the process of aging put old migrants under risky group during the migration. There are many socio-cultural problems of the elderly such as changes in family structure, loneliness, problems of housing, loss of role and transportation. In addition, they have some any problems such as decline in income, the lack of social security, the obstacles to health, the increasing health costs, the language difficulties of immigrant elderly people and the difficulties of communication. In a study conducted with elderly Turkish immigrants living in Germany stated that 53.6% of the elderly felt alone. "Advice Centers for the Elderly Migrants" was established to solve the problems experienced by older immigrants. In these centers provided solution of retirement, residence, benefits and reductions, health, return, family and housing issues for the elderly.

The European Union project "Active Aging of Immigrant Elders in Europe" is under way despite the negative experience of aging in a foreign country towards elderly immigrants.

It is important to increase the number of services provided to elderly immigrants who needed sensitive and careful care to avoid adverse impacts from migration.

3834 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

AKUT APPANDİSİT HASTALARINDA NÖTROFİL LENFOSİT ORANI VE GÖRÜNTÜLEME BULGULARININ KARŞILAŞTIRILMASI

Uz. Dr. Mehmet Taylan KOÇER, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Giriş ve Amaç:

Acil servislere başvuruların %10'u karın ağrısı nedeniyledir. Karın ağrısı ile başvuranlarda saptanan en sık cerrahi neden ise akut apandisitir. Akut apandisit kliniği ve fizik muayenesi her hastada farklı şekillerde ortaya çıkabilir. Bundan dolayı akut apandisit tanısı koymak bazen tecrübeli hekimler için bile zor olabilir. Bu nedenle doğru tanı koymak için kullanılan testlerin hızlı, kolay ulaşılabilir ve ucuz olması gerekmektedir. Hemogram parametreleri bu testlerin başında gelmektedir.

Gereç ve Yöntem:

Çalışmada Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Tıp Kliniğinden Acil Cerrahi Kliniğine 01.01.2015-05.10.2016 tarihleri arasında akut apandisit tanısıyla yatan hastalar hastanemiz veritaban sistemi kullanılarak tarandı ve hastaların dosyaları incelendi. Hastaların yaş, cinsiyet, ameliyat öncesi kan değerlerindeki nötrofil, lenfosit, lökosit, crp, nötrofil/lökosit oranı, ultrason ve batın tomografi sonuçları ile ameliyat sonrası histopatolojik inceleme sonuçları verileri toplandı.

Bulgular:

Çalışma 349 erkek (%67.2), 170 kadın (%32.8) olmak üzere toplam 519 kişiyle yapılmıştır. Ameliyat sonrası histopatolojik inceleme sonuçlarına ilişkin bulgulara bakılacak olursa, olguların 501 (%96.5)'inin AkutApandisit olduğu, 18 (%3.5)' inde ise apandisit bulgusunun olmadığı görülmektedir. Apandisit bulguları tespit edilen 501 olgunun 35 (%7) tanesi Gangrene/ Perfore Apandisit iken, 466 (%93)'sı değildir. Akut apandisit olgularında lenfosit sayısı anlamlı derecede düşük iken CRP düzeyleri, lökosit sayısı, nötrofil sayısı ve NLO'nun anlamlı düzeyde yüksek olduğu gözlemlendi ($p < 0,05$).

Sonuç:

Nötrofil/lenfosit oranı (NLO); akut apandisit tanısı koymada fizik muayene ve diğer tanısal yöntemlere yardımcı ve kullanışlı bir değişken olarak kabul edilebilir.

Anahtar sözcükler: Nötrofil/lenfosit oranı, akut apandisit, USG, BT.

3835 – POSTER SUNUM/POSTER PRESENTATION

EVALUATION OF EXTREMITY INJURIES PRESENTED TO EMERGENCY DEPARTMENT

Ali Karakuş¹, Güven Kuvandık¹, Ezgi Atalay²

¹ Mustafa Kemal University Faculty of Medicine, Department of Emergency Medicine, Hatay-Turkey

² Mustafa Kemal University, Hatay Vocational School Of Health Services, First and Emergency Assistance Program, Hatay-Turkey

Abstract

Background:

In this study, it was aimed to review cases with firearm-related extremity injury presented to our hospital.

Methods:

After approval by Institutional Board, we retrospectively reviewed electronic database for firearm-related extremity injuries presented to our hospital between 2012 and 2015.

Results:

Overall, 600 cases with firearm-related extremity injury were included to the study. All cases were assessed regarding demographic and clinical characteristics, Mangled Extremity Severity Score (MESS), Glasgow Coma Scale (GCS), cost and outcomes. Of the cases, 552 (92.0%) were men and 48 (8.0%) were women. Mean age was 29.97±10.40 years (range: 5-64 years). A significant difference was detected in gender distribution. Of the cases, 96.6% (n=580) was Syrian war casualties. Lower extremity injury was most frequently seen injury (n=312; 52.0%). Mean MESS score was found to be 4.71±1.32 (range: 2-9). GCS score was <8 in 3 fatal cases (0.5%) whereas it was 15 in remaining 597 cases (99.5%). It was found that 66 cases (11.0%) underwent amputation after arrival to hospital with crush injury caused by mine blast and explosions. In cases underwent amputation, a positive correlation was detected in MESS scores (p=0.00). Mean cost was estimated to be 6,936 TL (280-32,232 TL).

Conclusions: Young males and lower extremity injuries were most commonly encountered. Amputation was performed at early period in cases with highest MESS scores. It was seen that amputation was common in crush injuries caused by mine blasts and explosions. It was found that workload at emergency department and hospital as well as costs was increased due to war.

Keywords: Firearm, extremity injury, MESS, intensity, cost.

CRUSH SENDROMU ŞAKAYA GELMEZ

Mehmet Cenk TURĞUT (1), Muhammed Çağatay ENGİN(1), Alpaslan ÜNLÜ (2), Ahmet Emre PAKSOY (3)
(1)Atatürk Üniversitesi Ortopedi ve Travmatoloji AD, ERZURUM
(2) Atatürk Üniversitesi Acil Tıp AD, ERZURUM
(3)Sorgun Devlet Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, YOZGAT

GİRİŞ

Crush yaralanma; ezilme sonucu oluşan direkt doku hasarıdır. Crush sendromu ise crush yaralanma sonrası kasın ezilmesi ve ardından gelişen rabdomiyoliz ile ortaya çıkan sıvı sekestrasyonu, elektrolit bozuklukları ve miyoglobininin sistemik etkilerinin toplamıdır. Kompartman Sendromu; kapalı bir osteofasial alanda hidrostatik basınç artışı ile ortaya çıkan kas ve sinir dokusu hipoperfüzyonu olarak adlandırılır.Kas dokusu üzerine uzun süreli sürekli basıncın etkisi ile rabdomiyoliz artar.

Kas hücrelerinin ölümü sonrası hücre içi metabolitlerin sistemik dolaşıma girmesi ile reperfüzyon hasarı oluşur. Ortaya çıkan süperoksit anyon yani serbest radikaller hücre zarını daha da hasara uğratar. Reperfüzyon hasarı sıkışan vücut kısmı serbestlendikten sonra klinik olarak ortaya çıkar.

Yapılan deneysel çalışmalarda iki saatlik mutlak iskemi sonrası iskelet kasında metabolik fonksiyonlarda tam bir geri dönüş görülebilmektedir. Ancak yedi saati aşan durumlarda geri dönüşsüz kas hasarı ortaya çıkmaktadır(4). Rabdomiyoliz, kas hücrelerinin yıkımı sonucu intraselüler materyallerin sistemik dolaşıma katılması sonucu akut böbrek yetmezliği ve hiperpotaseminin yanı sıra, elektrolit denge bozuklukları, kompartman sendromu, dissemine intravasküler koagülasyon, periferik nöropatiye yol açabilen ciddi bir klinik tablodur.

Crush Sendromlu hastanın monitorizasyonu; Saatlik idrar çıkışı ve idrar pH'sı özellikle potasyum dahil olmak üzere her 6 saatte bir elektrolit takibi CPK, üre, kreatinin takibi, her 8-12 saatte bir kan gazı (hasta asidotik veya ventilatörde soluyor ise), her 4 saatte bir santral damar yolu ile basınç takibi yapılır.

Bu çalışmamızda crush yaralanmasının klinik önemini ve geç kalındığında amputasyon gibi agresif ortopedik cerrahi metodların kullanılmak zorunda olduğunu ifade edip farkındalığı artırmayı amaçlıyoruz.

MATERYAL METOD

Vaka 1

42 yaşında hayvancılık ile uğraşan erkek hasta erkek hasta ahır üzerine yıkılması ile göçük altında kalmış. Hasta; yakınları tarafından çıkarılıyor ambulansa haber veriliyor.İlk müdahalesi ambulanda yapılan hasta dış merkez acil serviste değerlendiriliyor. Dış merkez ortopedi kliniğinde takibi yapılan hasta hastanemize geçmeyen ağrı bacakta morarma şikayetleri ile başvuruyor.Hasta değerlendirildiğinde hikayenin crush yaralanması ile uyumlu olduğu, kompartman sendromu açısından takip edildiği, ancak fasyatomi müdahalesinin yapılmamasına bağlı bacakta iskemi ve nekrozun oluştuğu düşünülür. Ortopedi kliniği tarafından amputasyon ve yara bakımı sonrası hasta rehabilitasyon sürecine alındı.

Vaka 2

35 yaşında erkek hasta araç içi trafik kazası sonrası araçta sıkışıyor. Yaklaşık 4 saatlik çalışma sonrasında ambulans ile acil servisimize naklediliyor. Hasta geldiğinde laboratuvar incelemelerinde; arteriyel kan gazında metabolik asidozu mevcuttu (pH: 7,22, PaO2:101, HCO3:15, BE:-8). Hastada crush yaralanması sonrası akut renal yetmezlik geliştiği tespit edilmesi üzerine acil hemodiyaliz yapıldı. Ortopedi kliniği tarafından fasyatomi uygulandı ancak iskemi gelişmesi nedeniyle dirsek üstü amputasyon yapıldı.

TARTIŞMA

Acil serviste amaç bu hastaların hızlı şekilde tanınip, gelişebilecek komplikasyonların önlenmesidir. Eşlik eden komplikasyonlara bağlı olarak bu hastaların tedavisinde multidispliner bir yaklaşım gerekmektedir. Rabdomiyolizli hastaların büyük çoğunluğunda erken, agresif sıvı resüsitasyonu akut böbrek yetmezliğini önlemede çoğunlukla yeterlidir. Renal replasman tedavileri destekleyici tedavilerdir ve özellikle idrar çıkışı olan hastalarda birinci basamak tedavi değildirler. Crush sendromunun en tehlikeli ve ölümlere yol açan bulgularının başında hiperpotasemi gelmektedir. Bu sebeple potasyum içeren mayiler hastalara kesinlikle verilmemelidir. Bikarbonat, mannitol ve loop diüretiklerinin kullanımını destekleyen çok az kanıt vardır. Tedavideki etkinliklerinin gösterilebilmesi için prospektif randomize klinik çalışmalara ihtiyaç vardır. Acil serviste amaç bu hastaların hızlı şekilde tanınip, gelişebilecek komplikasyonların önlenmesidir.

www.meadem17.com

SPONSORLARIMIZ



turmaks
HEALTHCARE & MOBILE SOLUTIONS

öztiryakiler

METRO

ankaferd
BLOOD STOPPER



AFKOM

elit
Medikal



İNSANİ YARDIM VAKFI
THE FOUNDATION FOR HUMAN RIGHTS AND FREEDOMS AND HUMANITARIAN RELIEF
© 0090 212 631 21 21

AID
ALLIANCE OF INTERNATIONAL DOCTORS
ULUSLARARASI DOKTORLAR DERNEĞİ

aktelsiz
"wireless is more"



Koç Sistem

DÖRGE
HOLDİNG ANONİM ŞİRKETİ

kompozit
GROUP OF COMPANIES

yiğitsağlık
Araç ve Ger. İth. İhr. Paz. Ltd. Şti.

Yetgin Teknoloji
San. Ve Tic. Ltd. Şti.