

TEMEL YAŞAM DESTEĞİ İLKOKULLARIN TEMEL EĞİTİMİNDE OLMALI
BASIC LIFE SUPPORT SHOULD BE IN THE BASIC EDUCATION OF THE ELEMANTARY SCHOOLS

Aslı KARSLI KOÇ, Burcu BOZOĞLU AKGÜN

Adana Ceyhan Devlet Hastanesi, *Adana Ceyhan State Hospital*, Adana, Türkiye

Yazarların ORCID Kimlikleri *ORCID IDs of the authors*
A.K.K. [0000-0002-1555-4618](https://orcid.org/0000-0002-1555-4618); B.B.A. : [0000-003-0235-4139](https://orcid.org/0000-003-0235-4139)

GİRİŞ

Temel yaşam desteği, sadece sağlık çalışanlarına değil tüm halka eğitimi verilerek sertifikasyonu sağlanabilen, uygulanması basit ama hayat kurtarıcı işlemlerdir⁽¹⁾.

OLGU

Otuz sekiz yaşında erkek hastanın Ceyhan nehrine özkıyım amaçlı atladığını gören kişiler, 112 Acil Servis'ten yardım istemiş. Olay yerine ilk gelen Adana Ceyhan İtfaiye ekibinden eğitilmiş itfaiye erleri tarafından hasta, nehirden can simitine bağlanarak çıkarılmış. Nefes almayan hasta, itfaiye erleri tarafından arrest olarak kabul edilerek yaklaşık iki dakika boyunca temel yaşam desteği uygulanmış. Sağlık ekipleri olay yerine ulaşana kadar suni solunum ve kalp masajı uygulanmış. Hastanın bilinci yerine gelene kadar resüsitasyon işlemine ekip olarak dönüşümlü şekilde devam edilmiş. Hasta bilinçli olarak tepkiler vermeye başlayınca, itfaiye erleri tarafından derlenme pozisyonuna alınmış. Acil ilk yardım ekibi hastayı derlenme pozisyonunda ve spontan solunumu mevcut olarak Ceyhan Devlet Hastanesi'ne transfer etmiş. İlk değerlendirilmesinde bilinç açık, nörolojik defisit bulgusu yok, Glaskow Koma Skalası 15, kan basıncı 110/60 mmHg, kalp hızı 100 atım/dak idi. Nazal oksijen desteğinde kan gazı değerleri pH:7.34, pCO₂:34 mmHg, pO₂:79 mmHg saptanan hasta 2. basamak yoğun bakımına kabul edildi. Hastanın acil serviste çekilen toraks tomografisi sonucu normal olarak değerlendirildi. Hemodinamisi stabil, solunum sesleri kaba, idrar çıkışı yeterli olan hasta göğüs cerrahisi, göğüs hastalıkları, kardiyoloji bölümleri tarafından değerlendirildi. Hastada kardiyak kompresyona bağlı göğüs ağrısı dışında bulgu saptanmadı. Biyokimya, tam kan sayımı, kardiyak enzimler normal sınırlarda idi. Yoğun Bakım Ünitesi'nde intravenöz hidrasyon, kan gazı takibi, nazal kanül ile oksijen desteği, mide profilaksisi, antibiyoterapi düzenlenen hasta, yoğun bakıma kabul edildikten 48 saat sonra Göğüs Hastalıkları servisine devredildi.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Olay yeri ekiplerinin zamanında müdahalesi hastanın nörolojik olarak sekelsiz sağ kalımını sağlamıştır. Ülkemizde temel yaşam desteği eğitiminin tüm ülke geneline yayılmasını, okullarımızda temel ders olarak anlatılmasını, kamuda çalışanların zorunlu olarak eğitimi almalarını ve resertifikasyon uygulanması gerektiği kanaatindeyiz.

Anahtar Kelimeler: Suda boğulma, temel yaşam desteği, eğitilmiş itfaiye eri

INTRODUCTION

Basic life support is a simple but life-saving procedure that can be certified by providing training to not only healthcare professionals but also the entire public⁽¹⁾.

CASE

People who saw a thirty-eight-year-old male patient jump into the Ceyhan River for suicidal purposes asked for help from 112 Emergency Service. The patient was pulled out of the river by strapped to a life preserver by trained firefighters from the Adana Ceyhan Fire Brigade team, who were the first to arrive at the scene. The patient, who was not breathing, was considered to be in arrest by the firefighters and basic life support was performed for approximately two minutes. Artificial respiration and heart massage were applied until medical teams reached the scene. The resuscitation process was continued alternately as a team until the patient regained consciousness. When the patient started to respond consciously, he was put into a recovery position by the firefighters. The emergency first aid team transferred the patient to Ceyhan State Hospital in a recovery position and with spontaneous breathing. In the first assessment, he was conscious, without any neurological deficit, Glasgow Coma Scale was 15, blood pressure was 110/60 mmHg, and heart rate was 100 beats/min. The patient, whose blood gas values were determined as pH: 7.34, pCO₂: 34 mmHg, pO₂: 79 mmHg with nasal oxygen support, was admitted to the secondary level intensive care unit. The result of thorax tomography taken in the emergency room was evaluated as normal. The patient, whose hemodynamics were stable, respiratory sounds were rough, and urine output was sufficient, was evaluated by the departments of thoracic surgery, pulmonology, and cardiology. The patient had no symptoms other than chest pain due to cardiac compression. Biochemistry, complete blood count, and cardiac enzymes were within normal limits. The patient, who received intravenous hydration, blood gas monitoring, oxygen support with nasal cannula, gastric prophylaxis and antibiotic therapy in the Intensive Care Unit, was transferred to the Pulmonology service 48 hours after being admitted to the intensive care unit.

DISCUSSION AND CONCLUSION

The timely intervention of the crime scene teams ensured the patient's survival without neurological sequelae. In our opinion that basic life support training should be spread throughout the country, taught as a basic course in our schools, public sector employees should receive compulsory training and recertification should be implemented.

Keywords: Drowning in water, basic life support, educated firefighter

KAYNAKLAR REFERENCES

1. Olasveengen TM, Semeraro F, Ristagno G, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic Life Support. Resuscitation. Published online April 2021:98-114. doi:10.1016/j.resuscitation.2021.02.009