



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
YETİŞKİNLERDE TEMEL YAŞAM DESTEĞİ UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Uygulama Sayısı |   |   |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1               | 2 | 3 |
| 1            | Kendisi ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 2            | Sözlü uyarı ile veya omzuna hafifçe vurarak bilinç durumunu kontrol eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |   |   |
| 3            | Bilinçsiz/tepkisiz ise 112'yi arayarak bilgi verir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 4            | Hasta/yaralıyı sırt üstü yatar pozisyonda sert bir zemine yatırır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |   |   |
| 5            | Hasta/yaralının yanına diz çöker.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 6            | Kemerini, kravatını ve yakasını açar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |   |   |
| 7            | Ağız içinde hava yolunu tıkayan cisim varsa başını yana çevirerek çıkarır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 8            | Hava yolunu açmak için bir elini hasta/yaralının alınına, diğer elinin parmak uçlarını çenesinin altına yerleştirir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |   |   |
| 9            | Çene kemiğinin uzun kenarı yere dik olacak şekilde başını geriye doğru eğme hareketi (90°) yapar (baş geri, çene yukarı manevrası).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 10           | Hasta/yaralının bak-dinle-hisset yöntemi ile solunumunu kontrol eder (en fazla 10 sn). <ul style="list-style-type: none"><li>- Solunumunu dinler, eğilerek yüzünü hastanın ağzına yaklaştırır.</li><li>- Soluğu yanağında hissetmeye çalışır.</li><li>- Solunumunu gözler.</li><li>- Bir elini hasta/yaralının göğsünün alt kısmına yerleştirerek solunumunu hissetmeye çalışır.</li></ul> <b>**Çok zayıf soluyan ya da seyrek, yavaş ve hırıltılı soluyan (agonal solunum) kişi normal solumuyor kabul edilir.</b> |                 |   |   |
| 11           | Hasta/yaralı tepkisiz ve solunum bozukluğu yaşıyor ise derhal temel yaşam desteğine başlar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |   |   |
| 12           | Etrafa seslenerek otomatik eksternal defibrilatör (OED) cihazı getirilmesini ister.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 13           | Göğüs basısı uygulamak için bir elinin topuğunu, göğüs kemiğinin (sternum) alt yarısının ortasına yerleştirir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 14           | Diğer elini bu elin üzerine yerleştirir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |   |   |
| 15           | Her iki elin parmaklarını birbirine kenetler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |   |   |
| 16           | Parmaklarını göğüs kafesi ile temas ettirmeden, dirseklerini bükmeden, kollarını göğüs kemiği üzerinde vücuda dik olacak şekilde düz tutar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |   |   |
| 17           | Göğüs kemiği en az 5 cm. en fazla 6 cm aşağı inecek şekilde (yandan bakıldığında göğüs yüksekliğinin 1/3' ü kadar) bası uygular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 18           | Dakikada 100-120 kez olacak şekilde basıya devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |   |   |
| 19           | 30 göğüs basısından sonra, baş geri-çene yukarı pozisyonunu tekrar vererek hasta/yaralının ağzını açar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 20           | Alındaki elinin baş ve işaret parmağı ile burnun yumuşak kısmını sıkır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 21           | Çene yukarı pozisyonunu koruyarak hasta/yaralının ağzını açar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 22           | Normal bir nefes alarak dudaklarının hasta/yaralının ağzına yerleştirerek hava kaçağı olmayacak şekilde ağzını kapatır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 23           | Göğsün yükseldiğini gözlemleyerek yaklaşık 1 saniye boyunca düzenli şekilde hava üfler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 24           | Baş geri-çene yukarı pozisyonunu koruyarak ağzını çeker ve havanın çıkışını göğsün inmesiyle izler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 25           | Tekrar normal bir nefes alarak ikinci kurtarıcı nefesi verir (iki nefes en fazla 10 sn.de tamamlanır) .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 26           | Sternuma doğru pozisyonunda eller yerleştirilir ve 30 göğüs basısına devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 27           | 30/2 oranında göğüs basısına devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |   |   |
| 28           | OED cihazı geldiyse, cihazı açar ve hasta/yaralının çıplak göğsüne elektot pedlerini yerleştirir. Ritmi kontrol eder. <ul style="list-style-type: none"><li>- Şok verilebilir ritim ise; 1 şok verir ve ritmi tekrar kontrol eder, şok verilebilir ritim ise en fazla 3 kez ard arda şok verir.</li><li>- Şok verilemez ritim ise; 2 dk boyunca temel yaşam desteğine devam eder.</li></ul>                                                                                                                         |                 |   |   |
| 29           | Temel yaşam desteğine, hasta /yaralının yaşamsal refleksleri (uyanma, hareket etme, gözlerini açma, normal soluma) veya tıbbi yardım gelene kadar kesintisiz devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |   |   |
| 30           | Hasta/yaralının solunum geri gelir ise koma pozisyonunda tıbbi yardım beklenir ve bu pozisyonda iken sürekli olarak solunumu kontrol eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
ÇOCUKLARDA (0-18 YAŞ) TEMEL YAŞAM DESTEĞİ UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Uygulama Sayısı |   |   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1               | 2 | 3 |
| 1            | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 2            | Sözel ve dokunsal (acı verici olmayan) uyarılar ile bilinç durumunu kontrol eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 3            | Bilinçsiz/tepkisiz ise 112'yi arayarak bilgi verir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 4            | Hasta/yaralıyı sırt üstü yatar pozisyonunda sert bir zemine yatırır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 5            | Hasta/yaralının yanına diz çöker.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 6            | Ağız içinde hava yolunu tıkayan cisim varsa başını yana çevirerek çıkarır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 7            | Hava yolunu açmak için bir elini çocuğun/bebeğin alnına, diğer elinin parmak uçlarını çenesinin altına yerleştirir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 8            | Çene kemiğinin uzun kenarı yere dik olacak şekilde başını geriye doğru eğme hareketi (60°) yapar (bebekte nötr pozisyon; çocuklarda koklama pozisyonu).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |   |   |
| 9            | Bak-dinle-hisset yöntemi ile solunumunu kontrol eder (en fazla 10 sn).<br>- Solunumunu dinler, eğilerek yüzünü hastanın ağzına yaklaştırır.<br>- Soluğu yanağında hissetmeye çalışır.<br>- Solunumunu gözler.<br>- Bir elini hasta/yaralının göğsünün alt kısmına yerleştirerek solunumunu hissetmeye çalışır.                                                                                                                                                                         |                 |   |   |
| 10           | Çocuk tepkisiz ve solunum bozukluğu yaşıyor ise derhal beş kurtarıcı soluk verir (bebekte ağızdan ağza ve buruna; çocuklarda ağızdan ağza solunum).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 11           | Normal bir nefes alarak hava kaçağı olmayacak şekilde ağzını kapatır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |   |   |
| 12           | Göğsün yükseldiğini gözlemleyerek yaklaşık 1 saniye boyunca düzenli şekilde hava üfler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |   |   |
| 13           | Havanın çıkışını göğsün inmesiyle izler (en fazla 10 sn).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |   |   |
| 14           | Göğüs yükselmiyorsa, hava yolu tıkalı olabilir:<br>- Ağız içindeki görünen herhangi bir tıkanıklığı, kolayca çıkarılabiliyorsa çıkarır (körlemesine parmakla temizleme işlemi yapılmamalıdır).<br>- Başın pozisyonunu değiştirir veya çeneyi daha fazla yukarı kaldırarak ya da başı eğerek hava yolunun açılma yöntemini ayarlar.                                                                                                                                                     |                 |   |   |
| 15           | Etrafa seslenerek otomatik eksternal defibrilatör (OED) cihazın getirilmesini ister.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 16           | Suni solunum ardından kardiyopulmoner resüsitasyona (KPR) başlar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 17           | Her yaş grubundaki çocukta, göğüs kompresyonlarını göğüs kemiğinin (sternum) alt yarısı üzerine uygular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |   |   |
| 18           | 1 yaşından büyük çocuklarda veya iki başparmakla çevreleme tekniğiyle yüksek kaliteli göğüs kompresyonu uygulanmadığında tek elle veya iki elle göğüs kompresyonu uygular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 19           | 1 yaşından küçük bebeklerde, göğüs kompresyonları için iki başparmakla çevreleme yöntemini kullanır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 20           | Göğüs kafesinin ön-arka çapının en az 1/3'ü oranında ve ergenlerde yetişkinler gibi en az beş en fazla 6 cm bastırarak şekilde göğüs basısı uygular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 21           | Dakikada 100-120 kez olacak şekilde basıya devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 22           | 30/2 oranında göğüs basısına devam edilir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 23           | OED cihazı geldiyse, cihazı açar ve hasta/yaralının çıplak göğsüne elektrot pedlerini yerleştirir (25 kg'dan daha hafif bebek ve çocuklarda antero-posterior pozisyonu; 25 kg'dan ağır çocuklarda ve ergenlerde antero-lateral veya antero-posterior pozisyonu).<br>- Ritmi kontrol eder.<br>- Şok verilebilir ritm ise; 1 şok verir ve ritmi tekrar kontrol eder, şok verilebilir ritm ise en fazla 3 kez ard arda şok verir.<br>- Şok verilemez ritm ise; göğüs basısına devam eder. |                 |   |   |
| 24           | Temel yaşam desteğine çocuğun yaşamsal refleksleri (uyanma, hareket etme, gözlerini açma, normal soluma) veya tıbbi yardım gelene kadar kesintisiz devam eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |   |   |
| 25           | Çocuğun solunumu geri gelir ise koma pozisyonunda tıbbi yardım beklenir ve bu pozisyonunda iken sürekli olarak solunumunu kontrol eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
YETİŞKİNLERDE HEIMLICH MANEVRASI UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası                                                                                                                                                                 | İşlem basamakları                                                                                                                        | Uygulama Sayısı |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          | 1               | 2 | 3 |
| 1                                                                                                                                                                            | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                   |                 |   |   |
| 2                                                                                                                                                                            | Hasta/yaralının bilinç düzeyini değerlendirir.                                                                                           |                 |   |   |
| 3                                                                                                                                                                            | “Boğuluyor musunuz?” diye seslenir.                                                                                                      |                 |   |   |
| 4                                                                                                                                                                            | Kısmi ve tam tıkanıklık belirtilerini değerlendirir.                                                                                     |                 |   |   |
| 5                                                                                                                                                                            | Bilinci açık ve öksürbiliyor ise;<br>- Hasta/yaralıyı öksürmeye teşvik eder, başka bir müdahalede bulunmaz.                              |                 |   |   |
| <b>Hasta/yaralıda yorulma ve öksürükte bir yetersizlik ortaya çıkarsa;</b>                                                                                                   |                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 6                                                                                                                                                                            | Sırt vurularına başlar.                                                                                                                  |                 |   |   |
| 7                                                                                                                                                                            | Hasta/yaralı ayakta ya da oturur pozisyonda iken yan tarafında ve biraz arkasında durur, hafif öne eğer ve bir eliyle göğsünü destekler. |                 |   |   |
| 8                                                                                                                                                                            | Diğer eliyle sırtında kürek kemiklerinin arasına, elin topuk kısmıyla 5 kez sert bir şekilde ileri yönlü süpürür tarzda vurur.           |                 |   |   |
| 9                                                                                                                                                                            | Cismin çıkıp çıkmadığını ve hasta/yaralının tekrar nefes alıp almadığını kontrol eder.                                                   |                 |   |   |
| <b>Hasta/yaralının solunum ve öksürüğü belirgin şekilde zayıflarsa ya da kaybolursa ve morarma saptanırsa; tam hava yolu tıkanıklığı olarak kabul eder ve müdahale eder.</b> |                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 10                                                                                                                                                                           | Etrafa seslenir ve yardım ister.                                                                                                         |                 |   |   |
| 11                                                                                                                                                                           | Yardım çağrısına karşılık veren biri olursa 112’yi aramasını ister, kimse yok ise kendi arar.                                            |                 |   |   |
| 12                                                                                                                                                                           | Hasta/yaralı ayakta ya da oturur pozisyonda iken yan tarafında ve biraz arkasında durur, hafif öne eğer ve bir eliyle göğsünü destekler. |                 |   |   |
| 13                                                                                                                                                                           | Diğer eliyle sırtında kürek kemiklerinin arasına, elin topuk kısmıyla 5 kez sert bir şekilde ileri yönlü süpürür tarzda vurur.           |                 |   |   |
| 14                                                                                                                                                                           | Cismin çıkıp çıkmadığını ve hasta/yaralının tekrar nefes alıp almadığını kontrol eder.                                                   |                 |   |   |
| 15                                                                                                                                                                           | Belirtiler devam ediyor ise karın basısına başlar.                                                                                       |                 |   |   |
| 16                                                                                                                                                                           | Hasta yaralının arkasına geçer.                                                                                                          |                 |   |   |
| 17                                                                                                                                                                           | Arkasından sarılarak gövdesini kavrar.                                                                                                   |                 |   |   |
| 18                                                                                                                                                                           | Bir elini yumruk yaparak, yumruğun başparmak tarafını hasta/yaralının göbek deliği ile göğüs kemiğinin alt ucu arasına yerleştirir.      |                 |   |   |
| 19                                                                                                                                                                           | Diğer eli ile bu elinin üzerini sararak kavrar.                                                                                          |                 |   |   |
| 20                                                                                                                                                                           | Yumruğu ile içeri (kendine doğru) ve yukarı doğru keskin bir şekilde basınç uygular.                                                     |                 |   |   |
| 21                                                                                                                                                                           | Bu işlemi 5 (beş) kez tekrarlar.                                                                                                         |                 |   |   |
| 22                                                                                                                                                                           | Tıkanıklık hala devam ediyorsa, 5 (beş) sırt vurusu ve 5 (beş) karın basısına dönüşümlü olarak devam eder.                               |                 |   |   |
| 23                                                                                                                                                                           | Cisim çıkıncaya veya hasta/yaralı bilincini kaybedinceye kadar bu işlemleri tekrarlar.                                                   |                 |   |   |
| <b>Bilinç kapanmışsa;</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 9                                                                                                                                                                            | Dikkatlice sırt üstü yatırır ve temel yaşam desteği uygular.                                                                             |                 |   |   |
| 10                                                                                                                                                                           | Tek başına ise ve tam tıkanma yaşandıysa sandalye ile epigastrik bölgeye baskı uygulayarak tıkanıklığı açmaya çalışır.                   |                 |   |   |
| <b>Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                          |                 |   |   |
| <b>Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                          |                 |   |   |



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
ÇOCUKLARDA HEIMLICH MANEVRASI UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Uygulama Sayısı |   |   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1               | 2 | 3 |
| 1            | Kendisinin ve çocuğun güvenliğinden emin olur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 2            | Çocuğun bilinç durumunu değerlendirir (çocuğun konuşmadığı (çocuklar ve ergenler) veya yüksek sesle ağlayamadığı (bebekler veya daha küçük çocuklar) durumlarda, özellikle beslenme, yemek yeme veya gözetimsiz oyun oynama sırasında yabancı cisim nedeniyle boğulma şüphesi duyulmalıdır).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 3            | Bilinçsiz/tepkisiz ise 112'yi arayarak bilgi verir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |   |   |
| 4            | Büyük çocuklar veya ergenlerde öksürmeye teşvik eder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 5            | Öksürme mümkün değilse veya etkisiz hale geliyorsa, sırtta en fazla 5 kez vurur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |   |   |
| 6            | Sırtta beş kez vurma:<br><b>Bebeklerde;</b><br>- Bebeği yüzü yere bakacak ve başı gövdesinden daha aşağıda olacak şekilde ön kolunun üzerine yatırır. Ön kolunu bacağının üzerine koyar. Bebeğin başını eliyle (bir elinin başparmağını alt çenenin açısına ve aynı elden bir veya iki parmağını çenenin diğer tarafındaki aynı noktaya yerleştirir) destekler. Başını göğüs hizasının altında tutmaya çalışır (yerçekiminden faydalanır). Diğer elinin avuç tabanı ile bebeğin kürek kemikleri arasına aşağı ileri yöne doğru sert bir darbe vurur (tıkanıklık giderilene kadar en fazla beş kez).<br><b>Çocuk ve ergenlerde;</b><br>- Çocuğu/ergeni öne doğru eğerek, kürek kemikleri arasına beş kez vurur. |                 |   |   |
| 7            | Sırt vuruşları etkili olmazsa, göğüs/karın bölgesine en fazla beş kez itme hareketi uygular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |   |   |

**Karna baskı uygulama**

**Bebeklerde;**

|    |                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 8  | Bebeği diğer kolunun üzerine sırt üstü ve başı hafif aşağıda olacak şekilde tek hamlede çevirir. Çevirme işlemi sırasında sırt vuruşu yapan elini bebeğin başının arkasına yerleştirerek başını destekler.           |  |  |  |
| 9  | Cismin çıkıp çıkmadığını ve bebeğin rahatça nefes alıp almadığını kontrol eder.                                                                                                                                      |  |  |  |
| 10 | Cisim görünüyorsa, katı bir cisimse ve çıkarılabileceğinden emin ise parmak süpürme hareketi ile tek hamlede almaya çalışır.                                                                                         |  |  |  |
| 11 | Göğüs kompresyonlarında önerildiği gibi, iki başparmağı çevreleme tekniğini kullanarak göğüs itme hareketlerini daha keskin bir şekilde gerçekleştirir. Tıkanıklık giderilene kadar veya en fazla beş kez tekrarlar. |  |  |  |

**Karna baskı uygulama**

**Çocuk ve ergenlerde;**

|    |                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 12 | Çocuğun arkasında durur ve kollarını çocuğun/ergenin karnının üst kısmına dolar.                                                                                                         |  |  |  |
| 13 | Ellerini öne doğru eğerek.                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 14 | Yumruğunu sıkarak ve göbük deliği ile göğüs kemiğinin ucu arasına yerleştirir.                                                                                                           |  |  |  |
| 15 | Diğer eli ile yumruğunu kavrar ve sertçe içeri ve yukarı doğru çeker.                                                                                                                    |  |  |  |
| 16 | Bu işlemi en fazla beş kez veya tıkanıklık geçene kadar tekrarlar.                                                                                                                       |  |  |  |
| 17 | Çocuğun hala bilinci yerindeyse, sırtına vurma işlemini beş defaya kadar tekrarlar ve bu işlemi göğüs/karın bölgesine beş defaya kadar baskı uygulayarak dönüşümlü olarak yapar.         |  |  |  |
| 18 | Tıkanıklığın hafiflediğine dair herhangi bir belirti (öksürme, yüksek sesle nefes alma veya ağlama) görüldüğü anda sırt vuruşlarını veya göğüs/karın itme hareketlerini derhal durdurur. |  |  |  |
| 19 | Çocuk/ergen bilincini kaybettiği anda derhal beş suni solunum yaparak kalp masajına başlar.                                                                                              |  |  |  |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
YETİŞKİN VE ÇOCUKLARDA KOMA POZİSYONU VERME  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                           | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                 |                                                                                                                                             | 1               | 2 | 3 |
| 1               | Hasta/yaralının bilinç kontrolünü yapar.                                                                                                    |                 |   |   |
| 2               | Hasta/yaralının yaşam bulgularını değerlendirir.                                                                                            |                 |   |   |
| 3               | Bilinci kapalı/azalmış, temel yaşam desteği kriterlerini karşılamayan yetişkin ve çocuklara koma pozisyonu verir.                           |                 |   |   |
| 4               | Hasta/yaralıyı döndüreceği tarafa diz çöker.                                                                                                |                 |   |   |
| 5               | Hasta/yaralıyı sırt üstü yatırır.                                                                                                           |                 |   |   |
| 6               | Hasta/yaralının karşı tarafta kalan kolunu karşı omzunun (ilk yardımcıya yakın taraftaki) yanına el ayası yere bakacak şekilde yerleştirir. |                 |   |   |
| 7               | Hasta/yaralının kendine yakın kolunu kendi vücuduna dik açı oluşturacak şekilde uzatır (kol düz ya da bükülmüş olabilir).                   |                 |   |   |
| 8               | Karşı taraftaki bacağını dik açı yapacak şekilde kıvrır.                                                                                    |                 |   |   |
| 9               | Hasta/yaralıyı karşı taraf omuz ve kalçasından tutarak bir hamlede kendine doğru yan çevirir.                                               |                 |   |   |
| 10              | Üstteki bacağı kalça ve dizden bükerek öne doğru destek yaptırır.                                                                           |                 |   |   |
| 11              | Altındaki bacağı dizden hafifçe bükerek arkaya destek yaptırır.                                                                             |                 |   |   |
| 12              | Hava yolu açıklığını sağlamak amacıyla, hasta/yaralının başını dikkatlice geriye doğru eğer.                                                |                 |   |   |
| 13              | Tıbbi yardım (112) gelinceye kadar bu pozisyonda tutar.                                                                                     |                 |   |   |
| 14              | 2-3 dakika ara ile solunum kontrolü yapar.                                                                                                  |                 |   |   |
| 15              | Solunum hissedilemez ise hasta/yaralıyı sırt üstü pozisyona getirerek temel yaşam desteğine başlar.                                         |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
YARA ÜZERİNDE BASKI VE BANDAJLA KANAMA DURDURMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                          | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                 |                                                                                                                                                                            | 1               | 2 | 3 |
| 1               | Kendini tanıtır ve hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                                                           |                 |   |   |
| 2               | ABC kontrolü ile hastanın ilk değerlendirmesini yapar.                                                                                                                     |                 |   |   |
| 3               | Gerekli ise 112'yi arar.                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 4               | Eldiven giyer.                                                                                                                                                             |                 |   |   |
| 5               | Hasta/yaralıyı sırt üstü yatırır.                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 6               | Kanayan yer üzerine temiz bir bez ile baskı yapar.                                                                                                                         |                 |   |   |
| 7               | Kanama devam eder ise ilk bezi kaldırmadan ikinci bir bezi üzerine koyar.                                                                                                  |                 |   |   |
| 8               | İkinci bez üzerinden baskı yapar.                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 9               | Yaranın üzerine basınçlı pansuman uygular.                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 10              | Sargı yaptıktan sonra kanama devam ediyorsa, bez ve sargı bezi kanlanmışsa bunları yerinden kaldırmadan ve sargıyı açmadan üzerinden yeniden baskı yapar ve sargı uygular. |                 |   |   |
| 11              | Ayaklarının altına destek koyarak 30 cm kadar yukarı kaldırır.                                                                                                             |                 |   |   |
| 12              | Kanayan bölgeyi kalp seviyesinden yukarı kaldırır.                                                                                                                         |                 |   |   |
| 13              | Hasta/yaralıyı sargı görülecek şekilde battaniye ile sarar.                                                                                                                |                 |   |   |
| 14              | 2-3 dakika aralıklarla solunum ve nabzını kontrol eder.                                                                                                                    |                 |   |   |
| 15              | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                                                     |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
UZUV KOPMASI DURUMUNDA İLK YARDIM UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                             | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                 |                                                                                                                                               | 1               | 2 | 3 |
| 1               | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                        |                 |   |   |
| 2               | Kendini tanıtır ve hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                              |                 |   |   |
| 3               | ABC kontrolü ile hastanın ilk değerlendirmesini yapar.                                                                                        |                 |   |   |
| 4               | 112'yi arar.                                                                                                                                  |                 |   |   |
| 5               | Bilinci açık ise, hasta/yaralıyı sırt üstü yatırır, bilinci kapalı ise koma pozisyonu verir.                                                  |                 |   |   |
| 6               | Hasta/yaralının bacaklarını 30 cm kadar yükseltir.                                                                                            |                 |   |   |
| 7               | Eldiven giyer.                                                                                                                                |                 |   |   |
| 8               | Kanamayı durdurmak için kanayan bölgeye en yakın baskı noktasından bası veya basınçlı bandaj uygular, kanama durdurulmaz ise turnike uygular. |                 |   |   |
| 9               | Kopan vücut parçasını steril bir gazlı bez veya tuzlu su veya suyla nemlendirilmiş temiz bir bez parçasıyla sarar.                            |                 |   |   |
| 10              | Sarılmış vücut parçasını temiz, su geçirmez bir plastik torbaya veya kaba yerleştirir.                                                        |                 |   |   |
| 11              | Kopan vücut parçasını içeren torbayı veya kabı, buz veya buzlu su dolu (2 ölçek buz, 1 ölçek su) başka bir torbanın içine koyar.              |                 |   |   |
| 12              | Üzerine hastanın adını ve soyadını yazar ve hasta ile uzvun birlikte en geç 6 saat içerisinde aynı sağlık kuruluşuna gitmesini sağlar.        |                 |   |   |
| 13              | Tıbbi yardım gelinceye kadar 2-3 dakika aralıklarla hasta/yaralının solunumunu kontrol eder.                                                  |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
TURNİKE UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                                     | Uygulama Sayısı |   |   |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|              |                                                                                                                                                                                       | 1               | 2 | 3 |
| 1            | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                                                                |                 |   |   |
| 2            | Kendini tanıtır ve hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 3            | ABC kontrolü ile hastanın ilk değerlendirmesini yapar.                                                                                                                                |                 |   |   |
| 4            | 112'yi arar.                                                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 5            | Eldiven giyer.                                                                                                                                                                        |                 |   |   |
| 6            | Baskı noktasına bir elle baskı uygulamaya devam eder.                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 7            | Diğer eline geniş, kuvvetli ve esnemeyen materyal alır.                                                                                                                               |                 |   |   |
| 8            | Şeridi yarı uzunluğunda katlar, yaralanma bölgesinin 5-7 cm yukarisından (tek kemikli bir bölgeye) ancak eklemün üzerinden geçmeyecek şekilde, travmaya uğramış uzvun etrafına sarar. |                 |   |   |
| 9            | Kanama yavaşlayıp durana kadar yeterli sıklıkta basınçlı sıkı bir düğüm atar.                                                                                                         |                 |   |   |
| 10           | Sargının içinden sert bir cisim (kalem gibi) geçirir.                                                                                                                                 |                 |   |   |
| 11           | Kanama durana kadar sert cismi döndürür.                                                                                                                                              |                 |   |   |
| 12           | Sert cismi uzva dik konuma getirerek sargıyı çözülmeyecek şekilde tespit eder.                                                                                                        |                 |   |   |
| 13           | Hasta/yaralının elbisesinin üzerinde, hasta/yaralının adı ve turnikenin uygulandığı zaman (saat ve dakika) yazılı bir kart görünür şekilde tutturur.                                  |                 |   |   |
| 14           | Hastayı örter ancak turnike uygulanan bölgenin üzerini örtmez.                                                                                                                        |                 |   |   |
| 15           | Çok sayıda yaralı olduğunda, yaralının alnına rujla veya sabit kalemle "turnike" veya "T" harfi görülecek şekilde yazar.                                                              |                 |   |   |
| 16           | Tıbbi yardım gelene kadar turnikeye ek bir işlem (gevşetme, açma) yapmaz.                                                                                                             |                 |   |   |
| 17           | Hasta/yaralının bilinç ve yaşamsal bulgularını 2-3 dakika aralıklarla kontrol eder.                                                                                                   |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
ŞOK POZİSYONU VERME  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                   | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                 |                                                                                                                                                     | 1               | 2 | 3 |
| 1               | Kendisinin ve hasta/yaralının güvenliğinden emin olur.                                                                                              |                 |   |   |
| 2               | Kendini tanıtır ve hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                                    |                 |   |   |
| 3               | ABC kontrolü ile hastanın ilk değerlendirmesini yapar.                                                                                              |                 |   |   |
| 4               | 112'yi arar.                                                                                                                                        |                 |   |   |
| 5               | Hasta/yaralıyı sırt üstü yatırır.                                                                                                                   |                 |   |   |
| 6               | Kanama ve şok ile ilgili bulguları kontrol eder.<br>- Görünür kanama,<br>- Soluk cilt,<br>- Uzuvlarda soğukluk,<br>- Hızlı nabız.                   |                 |   |   |
| 7               | Yaralanma veya yaralanma şüphesi yok ise, ayaklarının altına destek (çarşaf, battaniye, yastık, kıvrılmış giysi vb.) koyarak 30-60 derece kaldırır. |                 |   |   |
| 8               | Yaralıyı (varsa pansuman ve turnike görülecek şekilde) battaniye ile sarar.                                                                         |                 |   |   |
| 9               | Tıbbi yardım gelene kadar bu pozisyonu korur.                                                                                                       |                 |   |   |
| 10              | Hasta/yaralının solunumunu 2-3 dakika aralıklarla kontrol eder.                                                                                     |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
TESPİT SARGISI UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası                       | İşlem basamakları                                                                | Uygulama Sayısı |   |   |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                                    |                                                                                  | 1               | 2 | 3 |
| 1                                  | Hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                    |                 |   |   |
| 2                                  | Sert bir tespit malzemesi seçer.                                                 |                 |   |   |
| 3                                  | Yumuşak bir destek malzemesi seçer.                                              |                 |   |   |
| 4                                  | Bandajlamaya iki dairesel döngü ile başlar.                                      |                 |   |   |
| 5                                  | Bandajlamayı iki dairesel döngü ile bitirir.                                     |                 |   |   |
| 6                                  | Bandajlama işleminden sonra serbest ucunu sabitleştirir.                         |                 |   |   |
| 7                                  | Kan dolaşımını kontrol eder.                                                     |                 |   |   |
| <b>Bilek ve Ayağın Tespiti</b>     |                                                                                  |                 |   |   |
| 8                                  | Ayakkabıları çıkarmadan bağcıklarını çözer.                                      |                 |   |   |
| 9                                  | Bir bandaja 8 şekli verilerek her iki bacağı birlikte tespit eder.               |                 |   |   |
| 10                                 | Rulo yapılmış battaniyeyi ayak ve bilek sarılacak şekilde yerleştirir.           |                 |   |   |
| 11                                 | Parmak uçlarından, bilek ve bilek üstünden şeritlerle bağlar.                    |                 |   |   |
| 12                                 | Bacakları yukarıda tutar.                                                        |                 |   |   |
| <b>El Bileği ve Parmak Tespiti</b> |                                                                                  |                 |   |   |
| 13                                 | Bileğin etrafında iki düz döngü oluşturur.                                       |                 |   |   |
| 14                                 | Bandajı elin ve parmağın arkasına geçirir.                                       |                 |   |   |
| 15                                 | Parmağın etrafına bir kez veya iki kez dolayıp düz bir döngü ile kaplar.         |                 |   |   |
| 16                                 | Parmak ve elin etrafında birkaç kez “8” şekli oluşturur.                         |                 |   |   |
| 17                                 | Bileğin etrafında iki düz döngü ile bitirir.                                     |                 |   |   |
| <b>Diz</b>                         |                                                                                  |                 |   |   |
| 18                                 | Dizi geriye doğru bükür.                                                         |                 |   |   |
| 19                                 | Dize sargı yapmaya 3-4. parmak üstünden iki düz döngü ile başlar.                |                 |   |   |
| 20                                 | Diz kıvrımında çaprazlayan ve tercihen dışa doğru giden “8” şekilleri oluşturur. |                 |   |   |
| 21                                 | Tespiti bandajın üstünde iki düz döngü ile bitirir.                              |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
HUMERUS KEMİĞİ KIRIĞINDA TESPİT UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası  | İşlem basamakları                                                                                                                     | Uygulama Sayısı |   |   |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|               |                                                                                                                                       | 1               | 2 | 3 |
| 1             | Hasta/yaralı sakinleştirilir.                                                                                                         |                 |   |   |
| 2             | Yaralı bölgeyi sabit tutar.                                                                                                           |                 |   |   |
| 3             | Sert bir tespit malzemesi seçer.                                                                                                      |                 |   |   |
| 4             | Yumuşak bir destek malzemesi seçer.                                                                                                   |                 |   |   |
| 5             | Kan dolaşımını kontrol eder.                                                                                                          |                 |   |   |
| 6             | Tespiti kırık/çıkık/burkulmanın üstündeki ve altında kalan eklemleri de içerecek şekilde yapar.                                       |                 |   |   |
| <b>Tespit</b> |                                                                                                                                       |                 |   |   |
| 7             | Koltuk altına yumuşak malzeme yerleştirir.                                                                                            |                 |   |   |
| 8             | Kol askısı yerleştirir (Dirsek tespiti için kol askısı takar).                                                                        |                 |   |   |
| 9             | Omuz tespiti için, göğüs ve yaralı kol üzerinden geniş kumaş şerit veya üçgen bandaj uygular.                                         |                 |   |   |
| 10            | Üçgen bandajı, yaralının gövdesinin üzerinde, üçgenin tepesi dirsek tarafına, tabanı gövdeyle aynı hizada olacak şekilde yerleştirir. |                 |   |   |
| 11            | El dirsek hizasında bükülü olarak göğsün alt kısmına yerleştirir.                                                                     |                 |   |   |
| 12            | Üçgen bandajın iki ucunu yaralının boynuna düğümler.                                                                                  |                 |   |   |
| 13            | Tespit edilen elin parmaklarını görülebilir şekle getirir.                                                                            |                 |   |   |
| 14            | Kol askısı desteğini göğüs boşluğu ve yaralı kol üzerine yerleştirir.                                                                 |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
ÖN KOL KIRIĞINDA TESPİT UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem Sırası                                        | İşlem basamakları                                                                                                                                                    | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                                                     |                                                                                                                                                                      | 1               | 2 | 3 |
| 1                                                   | Hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                                                                        |                 |   |   |
| 2                                                   | Yaralı bölgeyi sabit tutar.                                                                                                                                          |                 |   |   |
| 3                                                   | Sert bir tespit malzemesi seçer.                                                                                                                                     |                 |   |   |
| 4                                                   | Yumuşak bir destek malzemesi seçer.                                                                                                                                  |                 |   |   |
| 5                                                   | Kan dolaşımını kontrol eder.                                                                                                                                         |                 |   |   |
| 6                                                   | Tespiti kırık/çıkık/burkulmanın üstündeki ve altında kalan eklemleri de içerecek şekilde yapar.                                                                      |                 |   |   |
| <b>Kol askısıyla tespit</b>                         |                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 7                                                   | Kol bükülmüş vaziyette ise, bir kol askısı desteği yardımıyla tespit eder.                                                                                           |                 |   |   |
| 8                                                   | Kırık dirsek ve bilek ekleminin hareketini önlemek için yaralı ön kolun altına üçgen kol askısı yerleştirir.                                                         |                 |   |   |
| 9                                                   | Hasta/yaralının boynunun arkasına üçgenin iki ucunu düğümler.                                                                                                        |                 |   |   |
| 10                                                  | Aşırı hareket etmesini engellemek için geniş bir bandaj yardımıyla gövdeye bağlar.                                                                                   |                 |   |   |
| <b>Sert malzemelerle tespit</b>                     |                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| <b>(Dirsek kemiği ve/veya ön kol kemiği kırığı)</b> |                                                                                                                                                                      |                 |   |   |
| 11                                                  | Kol gergin vaziyette ise, hastanın vücudu boyunca gergin ve deri ile arası yumuşak malzemeyle doldurulmuş bir tespit malzemeleri yardımıyla tespit eder.             |                 |   |   |
| 12                                                  | Ön kolun altına iki şerit yerleştirir.                                                                                                                               |                 |   |   |
| 13                                                  | Yumuşak malzemeyle desteklenmiş sert tespit malzemelerinden birini parmak diplerinden dirseğe kadar, diğerini elin dış yüzünden dirseğe gelecek şekilde tespit eder. |                 |   |   |
| 14                                                  | Daha önceden yerleştirilen şeritlerle çok sıkı olmayacak şekilde tespit eder.                                                                                        |                 |   |   |
| 15                                                  | Dirsek eklemine tespit için kol askısı uygular.                                                                                                                      |                 |   |   |
| 16                                                  | Bilek kemiklerinde veya el tarak kemiğinde bölgeyi bir kol askısı ile tespit eder.                                                                                   |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
FEMUR KIRIĞINDA TESPİT UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası                          | İşlem basamakları                                                                                              | Uygulama Sayısı |   |   |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                                          |                                                                                                                | 1               | 2 | 3 |
| 1                                        | Hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                  |                 |   |   |
| 2                                        | Yaralı bölgeyi sabit tutar.                                                                                    |                 |   |   |
| 3                                        | Sert bir tespit malzemesi seçer.                                                                               |                 |   |   |
| 4                                        | Yumuşak bir destek malzemesi seçer.                                                                            |                 |   |   |
| 5                                        | Kan dolaşımını kontrol eder.                                                                                   |                 |   |   |
| 6                                        | Tespiti kırık/çıkık/burkulmanın üstündeki ve altında kalan eklemleri de içerecek şekilde yapar.                |                 |   |   |
| <b>Tespit</b>                            |                                                                                                                |                 |   |   |
| <b>Sert Malzeme ve Sağlam Bacak ile;</b> |                                                                                                                |                 |   |   |
| 7                                        | Yaralıyı sırt üstü yatırır.                                                                                    |                 |   |   |
| 8                                        | Bir el ile ayağın üst kısmını, diğer el ile bileğin altından yaralı bacağı tutar.                              |                 |   |   |
| 9                                        | Sağlam bacakla bir hizaya getirmek için yavaşça çeker ve hafifçe içe döndürür.                                 |                 |   |   |
| 10                                       | Her iki bacak arasına bir dolgu malzemesi yerleştirir.                                                         |                 |   |   |
| 11                                       | Bandaja 8 şekli verilerek bilekleri tespit eder.                                                               |                 |   |   |
| 12                                       | Doğal boşluklar kullanılarak bel, diz ve bileklerin arkasına yedi kumaş şerit geçirir.                         |                 |   |   |
| 13                                       | Yumuşak malzemeyle desteklenmiş sert tespit materyalini <b><u>koltuk altından ayağa kadar yerleştirir.</u></b> |                 |   |   |
| 14                                       | Yerleştirilen şeritleri tespit malzemesi üzerinde bağlar.                                                      |                 |   |   |
| 15                                       | Bilek altındaki bandajı öncekinin üzerine 8 şekli vererek bağlar.                                              |                 |   |   |
| 16                                       | Sert tespit malzemesi yoksa sağlam bacağı tek destek olarak kullanarak geniş bandajlarla tespit yapar.         |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**



**BARTIN  
ÜNİVERSİTESİ**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ  
TIBİA KIRIĞINDA TESPİT UYGULAMA  
BECERİ KONTROL FORMU**

**0-Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da doğru uygulanmaması.

**1-Geliştirilmesi Gerekir:** Basamağın doğru ve ancak yanlış sırada uygulanması.

**2-Yeterli:** Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması.

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci No:**

**Uygulama Tarihleri:**

| İşlem<br>Sırası | İşlem basamakları                                                                                                                                                                              | Uygulama Sayısı |   |   |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|
|                 |                                                                                                                                                                                                | 1               | 2 | 3 |
| 1               | Hasta/yaralıyı sakinleştirir.                                                                                                                                                                  |                 |   |   |
| 2               | Yaralı bölgeyi sabit tutar.                                                                                                                                                                    |                 |   |   |
| 3               | Sert bir tespit malzemesi seçer.                                                                                                                                                               |                 |   |   |
| 4               | Yumuşak bir destek malzemesi seçer.                                                                                                                                                            |                 |   |   |
| 5               | Kan dolaşımını kontrol eder.                                                                                                                                                                   |                 |   |   |
| 6               | Tespiti kırık/çıkık/burkulmanın üstündeki ve altında kalan eklemleri de içerecek şekilde yapar.                                                                                                |                 |   |   |
| <b>Tespit</b>   |                                                                                                                                                                                                |                 |   |   |
| 7               | Bacakları tutar ve yavaşça çeker.                                                                                                                                                              |                 |   |   |
| 8               | Doğal boşlukları kullanarak (dizler, bilekler) yaralı bacağın altından kumaş şeritleri geçirir.                                                                                                |                 |   |   |
| 9               | Uygun bir şekilde yumuşak dolgu malzemesiyle desteklenmiş tespit malzemelerinden birini <b>ic tarafta kasıktan ayağa kadar</b> , diğerini <b>dış tarafta kalçadan ayağa kadar yerleştirir.</b> |                 |   |   |
| 10              | Ayıklardan başlanarak şeritleri dış tespit malzemesi üzerinde düğümleyerek bağlar.                                                                                                             |                 |   |   |
| 11              | Bilek hizasındaki bandajı ayak tabanı üzerine sekiz şeklinde düğümler.                                                                                                                         |                 |   |   |

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:**

**Uygulamayı yapan Öğretim Elemanı İmza :**

### **Kaynaklar:**

1. American Heart Associations (AHA) Highlights of the American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Eriřim adresi: <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/algorithms>.
2. Carolyn JG, Cherie RR, Nicole MH. (Ed.) Acil Hemřirelięi. Dünya Tıp Kitabevi, 2021.
3. Demir Ö. (Ed.) 50 Soruda Herkes İçin İlk Yardım. Altınbaş Üniversitesi Yayınları, 2022.
4. Doęan M, Bülbül E. İlk Yardım. Ankara: Nobel Akademi, 2022.
5. Erden S. (Ed.) Sağlık Bilimlerinde İlk Yardım ve Uygulamaları. Ankara: Akademisyen Kitabevi, 2021.
6. European Resuscitation Council (ERC), Guidelines on Cardiopulmonary Resuscitation: Adult Basic Life Support, Paediatric Life Support, Newborn Life Support, First Aid. Eriřim adresi: <https://www.erc.edu/science-research/guidelines/guidelines-2025/guidelines-2025-english/>.
7. İbrahimoglu Ö. (Ed.) Temel İlk Yardım Bilgi ve Uygulamaları. Ankara: Nobel Tıp Kitabevleri, 2025.
8. Karadaę M, Büyükkoçak Ü, Aydoęan A. (Ed.) Kavram Haritalı İlk Yardım. Ankara: Nobel Tıp Kitabevleri, 2024.
9. Türkiye Acil Tıp Derneęi Kılavuz ve Rehberler. Eriřim adresi: <https://tatd.org.tr/belgeler/dernek-belgeleri/kilavuz-ve-rehberler/>.
10. Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüęü. İlk Yardım Eęitim Kitabı. Ankara, 2024.