

28. Defibrilasyon

Tanımlar

Defibrilasyon: Ventriküler fibrilasyon ve nabız alınamayan ventriküler taşikardiyi sonlandırmak amacı ile yapılan bir girişimdir.

Amaç

İleri yaşam desteği esnasında VF/nabızsız VT durumlarını normal sinüs ritmine çevirmek amaçlanmıştır.

Uygulama Basamakları

- ✓ Resüsitasyon uygulamalarının şok hazırlığı süresince başlatılması/sürdürülmesi
- ✓ Kişisel koruyucu ekipmanları kullanma (eldiven, maske, gözlük, sağlam ayakkabı)
- ✓ Defibrilatörü on/off düğmesi ile açma
- ✓ Lead Select düğmesi ile DII derivasyonu seçme
- ✓ Hastanın göğsüne elektrodları yerleştirme
- ✓ Ritim-nabız analizi yapma (Bu aşamada en fazla 10 sn kompresyonlara ara verilir)
- ✓ Kompresyonu yeniden başlatarak şok hazırlığına başlama/başlatma
- ✓ Etkin ve güvenli defibrilasyon için (hastanın göğsünü kurulama, ıslak giysileri çıkarma, ıslak zeminden uzaklaştırma gibi) hasta ve ortamı değerlendirme
- ✓ Kaşıkların, göğüs üzerine yerleştirileceği bölgelere fındık büyüklüğünde jel sıkma. (Kaşıkların yerleşimi; Sternum kaşığı sağ midklavikular hattın 1-2cm altına, Apex kaşığı sol ön axiller hattın 5-6. interkostal aralık ile birleştiği noktaya yerleştirilir)
- ✓ Uygun enerji düzeyini seçme: Enerji düzeyi kaşıklar üzerinden ayarlanamayan cihazlarda kaşıkları cihaz üzerindeki yuvasından çıkartmadan seçilmelidir.
- ✓ Defibrilatörü, kaşıkları hastanın üzerindeyken şarj etme (Genelde kaşıklardaki düğmelerden birine basmak yeterlidir)
- ✓ Şarj hazır olduğunda şoklama için güvenlik uyarılarında bulunma (“Şok hazır, herkes uzaklaşsın, oksijeni uzaklaştırın!” gibi)
- ✓ Her iki kaşık üzerine gövde ağırlığını kullanarak 5-10 kg’lık basınç uygulayarak şok düğmesine basma
- ✓ Şok verilir verilmez yeniden kompresyonlara başlama
- ✓ Çocuklarda kullanılacağı zaman bebek kaşığı kullanılmalıdır. Çocuklarda defibrilasyon, 1–8 yaş çocuklara uygulanmalıdır. Bebeklerde defibrilasyon uygulanmamalıdır. 10 kg altındaki çocuklarda, çocuk elektrotları kullanılmalıdır. Çocuklarda birinci defibrilasyonda en uygun enerji seviyesi, monofazik ve bifazik defibrilatörler için 4 J/kg’dır. İkinci ve sonraki defibrilasyonlar için enerji seviyesi 4 J/kg’dır.

Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar

- ✓ Elektrotlar arasında jel bağlantısı olmamalı; tek elle iki kaşık bir arada tutulmamalıdır.
- ✓ Etkin uygulama için hastanın göğsünde bulunan tüyler temizlenebilir.
- ✓ Kaşıklar sadece hastanın göğsünde iken şarj edilmelidir.

✓ Uygulayıcı, çevre ve giysilerin kuruluşundan ve hastaya temas olmadığından emin olmalıdır. Her bir şok uygulamasından önce şarj sonrasında güçlü bir sesle defibrilasyonu uygulayan kişi, tüm ekibi uyarmalıdır. ✓ Hasta oksijen ile ventile ediliyorsa oksijen sistemini hastadan uzaklaştırılmalıdır. ✓ Kullanımdan hemen sonra kaşıkları temizleyip cihaz üzerindeki yuvasına yerleştirilmelidir.	
Kullanılan Araç ve Gereçler	
✓ Defibrilatör ve aparatları ✓ Eldiven ✓ Jel	
İşin Riskleri	
Hastada Oluşabilecek Riskler	Çalışanda Oluşabilecek Riskler
✓ Yumuşak doku yaralanmaları ✓ Myokardiyal yaralanmalar ✓ Kalp ritim bozuklukları	✓ Yanık ✓ Fibrilasyon