

ÇOK AMAÇLI HAVAYOLU EĞİTİM MANKENİ

Malzemenin özellikleri :

- Gerçek yaşamda doktorların ve yardımcı sağlık personelinin karşı karşıya kaldığı sorunlara müdahale amaçlı olarak geliştirilmiş bir mankendir.
- Kalp, akciğerler ve midenin içinde yer aldığı gerçeğe benzer göğüs boşluğna sahip bir üst gövde (torso) yapısındadır.
- Kafanın arkaya yatırılması ve çenenin yukarı çekilmesi ve ayrıca soluk alma pozisyonunda çenenin zorlanarak açılması ve boynun yukarı doğru uzatılması uygulamalarına elverişli tam hareketli kafa, boyun ve çene yapısına sahiptir.
- Gerçek büyüklükte ve anatomik yapıda ağız, dil, soluk ve yemek boruları mevcut olup, bu yapı endotrakeal tüp yerleştirilmesine elverişlidir.
- Ağız, burun ve digital entübasyona uygundur.
- Ses tellerinin gereğince iyi görünmesi ve ayrıca gastric reflüyü en aza indirme amacıyla yapılan Sellick Manevrasına elverişli kıkırdak yapılı yumuşak bir boynu bulunmaktadır.
- Dışardan verilen hava ile tek yada iki taraflı olarak şişirilebilen gerçeğe benzer soluk borusu, bronş ve akciğer yapısına sahiptir.
- ET yada EOA tüpü yerleştirilmesine elverişli 18 mm. genişliğinde soluk borusu bulunmaktadır.
- Cerrahi müdahale ile trakeostomi tüpü yerleştirilebilmektedir.
- İki taraflı olarak pnomotoraks kompresyon uygulanabilmektedir.

17

7.12) Orotrakeal entübasyonda laringoskopi ve tüpü trakea içine yerleştirme becerisi

1. Elleri yıkama
2. Eldivenleri giyme
3. Hastaya uygun pozisyon verme
4. Laringoskobu sol ele alma
5. Boynu hafif fleksiyona, başı ekstansiyona getirerek ağız-farinks-larinks hattının düzleşmesini sağlama
6. Laringoskop bleydini ağzın sağ tarafından, dili sola itecek şekilde ağız içine itme
7. Bleydi dil üzerinden vallekülaya kadar sokma
8. Epiglottu görme
9. Bleydi epiglott tabanına kadar ilerletme
10. Epiglott ve ağız tabanındaki yapıları görüş alanından uzaklaştırmak için laringoskobu öne ve yukarı doğru kaldırma*
11. Uygun boydaki tübü, glottisten geçtiğini görerek trakea içine yerleştirme**
12. Yeri doğrulandıktan sonra tübü tespit etme***
13. Kullanılan malzemeleri uygun çöp torbasına atma
14. Eldivenleri çıkarma
15. Elleri yıkama

* Bu işlem nazik bir şekilde yapılmalı, üst dişler kaldırma hareketi sağlayacak şekilde kullanılmamalı. dudakın dişlerle bleyd arasında sıkışmamasına özen gösterilmelidir. Bu sırada bir yardımcıının troid kırıkta üzerine basması epiglottisin görülmesini kolaylaştırabilir.

** Erkekler için iç çap (ID) 8-8.5 mm

Kadınlar için iç çap (ID) 7-7.5 mm

*** Endotrakeal tübün ucunun trakea içinde ve balonun kordlar altında bulunması gerekir. Bunu belirlemede:

a- Entübasyon sırasında tübün trakea içine girdiğinin ve yeterince ilerlediğinin görülmesi.

b- Göğsün gözlenerek her iki hemitoraksın yeterince kalktığı izlenmesi. epigastriumda ise distansiyon olmadığının görülmesi.

c- Dinlemekle her iki akciğerin eşit havalandığının belirlenmesi.

d- Manuel ventilasyonda bir dirençle karşılaşmadan havalandırılabilmesi.