



# PARAMEDİK BÜLTENİ

Türkiye'deki paramediklerin iletişim ve eğitim bülteni

Cilt: 2 Sayı: 2

Nisan 2007

3 ayda bir Paramedik Derneği tarafından yayınlanır.

## İÇİNDEKİLER

1. İzmir 112 KKM  
Sayfa 1
2. Parder Genel Kurul  
Sayfa 4
3. Mezuniyet Sonrası  
Eğitimler Sayfa 5
4. Hiperbarik oksijen  
Tedavisi Sayfa 9
5. İstasyonumuzu  
Tanıyalım: Selçuk 112  
Sayfa 11

[www.parder.org](http://www.parder.org)



16-18 Şubat 2007 Tıbbi ve Çevresel Aciller  
Eğitimi Parder Ofisi-İZMİR



15-17 Mart 2007 İleri Yaşam Desteği Eğitimi Urla-İZMİR

**Sahibi:** Prm. Ali EKŞİ – Paramedik Derneği Genel Başkanı **Sorumlu Müdür:** Prm.Serkan ÇELİKER

**Editör:** Prm.Çağlar UZ

**Yazı İşleri Sorumlusu:** Prm.Ahmet AKSU

Web: [www.parder.org](http://www.parder.org)

E-mail: [a\\_eksi@yahoo.com](mailto:a_eksi@yahoo.com)

Tel: 0 505 5888668 (Sağlık Kurumsal Hat)

## Editörden...

Merhaba paramedik arkadaşlar, Bültenimizin 5.sayısı ile sizlerin karşısındayız, 5 yaşında olan derneğimiz 4.Genel Kurulunu da yaparak yeni dönem yönetimini demokratik bir şekilde seçmiş ve bugüne kadar yapılan en kalabalık genel kurul olarak tarihimize geçmiştir.

Ülkemizdeki mezun ve halen öğrenciliği devam eden Paramedik sayısındaki artışla birlikte dernek üye sayımızda artmış ve artmaya da devam etmektedir. Derneğimizin bugüne kadar üstlendiği ve layıkıyla yürüttüğü misyon ve vizyonumuzda, hiçbir değişiklik olmadan, sayısı artan yeni yönetimle de devam edecektir. Her zaman, her yaptığımız etkinlikte ve projede öncelik, mesleğimizin ve meslektaşlarımızın ülkemizde haklarına kavuşması, istihdamının sağlanması ve bilimsel gelişiminde derneğimizin öncü kuruluş olması yolunda dün başlatılıp bugün devam ettirileni yarında yürütmek için elimizden geleni sizlerinde katkılarıyla yapacağız.

Mesleğimizle ilgili bilimsel, sosyal, kültürel ve haber değeri taşıyan konuların olduğu bültenimizin daha fazla sayılara ulaşabilmesi ve hayatta kalması ancak paramediklerin ona sahip çıkmasıyla olacaktır.

Her paramediğin çok iyi bildiği bir kural vardır ki “Yazılmamış, Yapılmamıştır” İşte bu yüzden yazalım, yazdıklarımızı bültenimizde yayınlayarak tarihe not düşelim.

Bilgiye ulaşmanın çok kolaylaştığı günümüzde bilgiyi üretmek ve onu elle tutulur gözle görülür duruma getirmek için hala uzun uğraşlar ve zaman gerekmektedir.

Çok yoğun bir emekle hazırlanan bültenimizin basılması içinde belli bir finansman ayırmaktayız ve bu üyelerimizin yatırmış olduğu aidatlardan karşılanmaktadır.

Her sayısı 250 ile 500 adet arasında basılan bültenimiz, mezun ve öğrencilerinin toplamı 3000’e yaklaşan bir paramedik kitlesi için yeterli olamayacağı açıktır. Bültenimizi “okuyalım, okutalım” bu sayede daha fazla paramediye ulaşalım, Paylaşmanın, dayanışmanın sevincini yaşamamız dilekleriyle, Sevgiyle kalın,

**Prm. Çağlar UZ**  
**Parder YK Üyesi**  
**Paramedik Bülteni Editörü**

### Editörden Açıklama

1. Bültenimiz de aşağıdaki bölümlerde yayınlanmak üzere yazı ve çalışmalar beklenmektedir.
  - a. **Makale bölümü:** Bu bölüme, yapmış olduğunuz araştırma yazılarını (Örn: Türkiye’deki 112 Ambulans istasyonlarının ekipman yönünden yeterliliği) veya derleme yazıları (Örn: Pulmoner ödemde hastane öncesi acil bakım) gönderebilirsiniz.
  - b. **Vaka çalışması bölümü:** Kendi yaşadığınız bir vakayı ya da başka bir dilden, kaynaktan çevirdiğiniz bir vakayı (mutlaka kaynak göstererek) bu bölüme, olayın hikayesi, yapılan tedavi, tartışma ve sonuç bölümleri ile gönderebilirsiniz.
  - c. **İstasyonumuzu tanıyalım bölümü:** Bu bölüme çalıştığınız istasyonu tanıtan (personel yapısı, çalışma koşulları, eğitimleriniz, ekipmanlarınız, ilgi çekici anılarınızı) gönderebilirsiniz.
2. Bülten de yayınlanması için öncelikle paramediklerin gönderdikleri yazılar değerlendirilecektir. Yazının yayınlanması için gönderen kişi ve ya kişilerin paramedik derneğine üye olmaları **şart değildir**.
3. Yazarlar, Paramedik Bülteni’nde yayınlanmasını istedikleri çalışmalar için bir izin dilekçesi göndermeleri gerekmektedir.
4. Yazarlar çalışmalarının, bir örnek çıktısı, PC uyumlu bir diskete kopyası ve yazının bülte de yayınlanması isteğini belirten dilekçe ile birlikte aşağıdaki adrese göndermeleri **gerekmektedir**.  
Öğr.Gör.Gül Özlem YILDIRIM Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulu Bornova/İZMİR
5. Gönderilen yazılar ile ilgili bilimsel ve hukuki sorumluluk yazarlara aittir.
6. Gönderilen yazılar değerlendirildikten sonra basım sırasında, yazının içerik ve kapsamı değiştirilmeden, bir takım şekil ve imla değişiklikleri yapılabilir.

### Makale Yazım Kuralları: ( Bu koşullar sadece makale olarak yayınlanmasını istediğiniz çalışmalar için geçerlidir)

- a. Yazılar IBM uyumlu bir bilgisayarda winword programında yazılmalı ve özet, grafikler, fotoğraflar, kaynaklar ve diğer eklerle birlikte **toplam 5 sayfayı geçmemelidir**.
- b. Yazılar A4 boyutunda, üst, alt ve yan taraflarında 3 cm’lik boşluk kalacak şekilde, 12 punto ile yazılmalıdır.
- c. Yazarların, açık olarak isimlerini, unvanlarını, çalıştıkları kurumları ve iletişim adreslerini yazmaları gerekmektedir.
- d. Gönderilen yazıların, **100 kelimeyi geçmeyecek özetleri** bulunmalıdır.
- e. Kaynaklar metin içerisinde kullanım sırasına göre numaralandırılmalıdır.

#### Örnek kaynak yazımı:

Kaynak gösterilen **dergiler için**, Yazarların adı, yazının adı, derginin adı, derginin çıktığı yıl, sayı ve cilt, sayfa sayısı.

örn.1. Robinson E, Wentzel J. Toneline bitemark photography. J Forensic Sci 1992; 37(1): 195-207

**Kitaplar için:** Yazarların adı, kitabın adı, baskı sayısı, basıldığı kuruluş, basıldığı yer, basıldığı yıl, sayfa sayısı.

örn. 1.Hackman JD, Rosenthal RE, Worsing RA, Mc Fee AS: (Emergency Care and Transportation of the Sick and Injured) Hasta ve Yaralıların Acil Bakımı ve Nakledilmesi, Türkçe 3. Baskı, Mısırlı Matbaası, İstanbul , 1999; 195-202.

#### İnternet sayfaları:

Web sayfasının açık olarak yazılması ve kullanıldığı tarihin gün, ay ve yıl olarak belirtilmesi koşulu ile web sayfaları kaynak olarak kullanılabilir.

Örn.1. <http://www.acilveilkyardim.com> (erişim tarihi 22.05.2004)

# MEZUNİYET SONRASI EĞİTİMLER

*Paramediklerin gelişme ve buluşma noktası olan, MEZUNİYET SONRASI EĞİTİMLER, bir yandan mesleki standardizasyonun oluşumuna ve paramediklerin gelişimine katkıda bulunurken, bir yandan da kendilerini tüm çevrelere ispatlayabileceği ve tanıtılabileceği bir sahfa haline almış durumda. Mezuniyet sonrası eğitimler hız kesmeden ve yeni konu başlıkları da eklenerek devam ediyor...*

Mezuniyet sonrası eğitimlerimiz, kalitesiyle, yüksek başarı oranıyla ve hem eğitimcilerimizin hem de katılımcılarımızın özverisi sayesinde şu an derneğimizin en büyük gurur kaynağı haline gelmiş durumda...



Çok değil bundan iki yıl önce hayal gibiydi bunları düşünmek. Hangimiz 'acaba dernek bu işin üstesinden gelebilir mi' diye düşünmedik ki?

Şimdi geldiğimiz noktaya bir bakın;  
**1.AMBULANS SÜRÜŞ TEKNİKLERİ,**  
**2.EKG**  
**3.İLERİ HAVAYOLU UYGULAMALARI,**  
**4.TRAVMALI HASTAYA GENEL YAKLAŞIM KURALLARI,**  
**5.TRAVMA EKİPMANLARININ UYGULANMASI,**  
**6.HASTA TAŞIMA TEKNİKLERİ,**  
eğitimlerine tüm hızıyla devam ederken, şimdi bunlara iki yeni eğitim daha ekledik.  
**TIBBİ ACİLLER ve ÇEVRESEL ACİLLERE GENEL YAKLAŞIM KURALLARI .**

Resusitasyon Derneği'nin büyük katkılarıyla ilki Urla da yapılan ERC ileri yaşam desteği kursuda şubat ayında almış olduğumuz çok önemli bir eğitimidir.

Bu iki eğitimin şöyle bir özelliği var; Protokollerimizi, sınırlarımızı bunlardan öğrendiğimiz gibi, bize bu dersleri veren değerli hocaların da takdirini ve güvenini kazandık. Hepsi bize güvenmekle ne kadar haklı olduklarını anladıklarını dile getirdiler. Yönergelerimiz hazırlanırken toplanan kurulda elimiz, bu eğitimlerde alınan sonuçlar sayesinde daha da güçlenmiş olacak. Umarım tüm meslektaşlarımız bu eğitimlere gerekli ilgiyi gösterir ve iyi bir katılım sağlar.

Şimdi size bu yeni eğitimlerden biraz bahsetmek istiyorum.



## TIBBİ ve ÇEVRESEL ACİLLERE GENEL YAKLAŞIM KURALLARI

Bizim için tam bir protokol eğitimi niteliği taşıyan bu eğitim ilk olarak 16-18 Ocak 2007 tarihinde 29 paramediğin katılımıyla gerçekleşti. Eğitimin konu başlıkları da şöyleydi:

### Tıbbi Aciller:

- Akut göğüs ağrılı hastalarda,
- Dispne, koah ve solunum sıkıntılarına bağlı solunum acillerinde,
- Alerjik reaksiyonlarda,
- Nörolojik acillerde,
- Diyabetik acillerde,
- Akut batınlı hastalarda,
- Hipertansif acillerde,
- Obstetrik acillerde,
- Hastane öncesi acil bakımda, Kardiyak aritmilerde

genel yaklaşım kuralları.

### Çevresel Aciller:

- Zehirlenmelerde,
- Yangın ve yanıklarda,
- Su kazalarında,
- Sıcak ve soğuk acillerinde,
- Tehlikeli maddeler ve radyasyon travmasında,

genel yaklaşım kuralları.

Konu başlıklarından da anlayacağınız üzere, bu eğitimi bütün paramediklerin alması gerektiğini düşünmekteyim. Çünkü yukarıda adı geçen konu başlıklarına genel yaklaşım kuralları konusunda gerçekten çok şey kazanacaksınız. Ayrıca ondan sonra gelen ileri yaşam desteği eğitimi için de çok iyi bir ön hazırlık niteliği taşıyor.

Biz de mümkün olduğu kadar sık düzenlemeye çalışacağız. Çünkü ileride ambulanslarda yalnız kalınca bizim en büyük savunma aracımız bu protokoller olacak.

### ERC İleri Yaşam Desteği Eğitimi:

Bu eğitim de Tıbbi ve Çevresel Aciller eğitiminin hemen ardından yapılan bir eğitimdi. Urla'daki eğitim tesislerinde 15-17 Mart 2007 tarihinde Resusitasyon Derneği tarafından yapıldı. Yeri gelmişken bizden bu eğitim için desteğini esirgemeyen ve eğitim boyunca bizi yalnız bırakmayan İzmir İl Sağlık Müdür Yardımcısı Dr. Turhan SOFUOĞLU'na teşekkürlerimizi sunarız. Birkaç arkadaşın daha katılması dışında birinci eğitime katılanlar bu eğitimi de aldılar.

İleri yaşam desteği, akut koroner sendrom, aritmiler ve özel durumlarda (4H-4T) hastaya yaklaşım kurallarını içeriyordu.



Avrupa'daki bir paramediğin aldığı eğitimle aynı kalitede bir eğitimdi. Hepimizin mesleki gelişimine çok büyük katkısı olduğunu düşünüyorum.

Hepimiz çok ter döktük, heyecanlandık ama bir o kadar da faydasını gördük. Resusitasyon Derneği'yle de tanışma etkinliği niteliğinde oldu bir bakıma. Prof. Dr. Agah ÇERTUĞ hocamız

bize güvenmekle ne kadar iyi bir iş yaptıklarını, eğitim sonuçlarından çok memnun olduklarını belirtince hepimiz paramedikler adına daha da gururlandık. Kendisine buradan ne kadar teşekkür etsək azdır.

Eğitimin bizi en mutlu eden kısımlarından biri de şu; ‘sizin başarabileceğiniz bir eğitim değil’ diyenler vardı... Arkadaşlar, başarı oranımız % 94... Sanırım böyle düşünenlere en güzel cevabı bu başarı yüzdeleri vermiştir.



Umarım bu eğitim için daha çok fırsatımız olur da daha çok arkadaşımız yararlanabilir.

Yine 11-15 Nisan 2007 tarihlerinde Kırşehir’de düzenlediğimiz 5 günlük standardizasyon eğitimimiz de ilk kez yaptığımız bir modül eğitimdi, hem eğitimcilerimiz hem de kursiyerlerimiz için çok başarılı geçti.

Bahsetmek istediğim derneğimizi başarılı kılan başka bir konu da artık dışarıdan da eğitimlerimize talep gelmesi. Derneğimiz paramediklerin dışında Acil Tıp Teknisyenlerine, Bergama Koza Altın İşletmeciliği gibi reviri ve ambulansı olan özel kuruluşlara eğitimler vermeye başladı. Bu sayıların daha da artmasını istiyoruz.

Özetle derneğimizin eğitim programları rayına oturmuş durumda ve gerçekten profesyonel seviyede veriliyor. Bu sayede, etkileşim içerisine girdiğimiz her guruba kendimizi tanıtmamızı ve ispatlamamızı sağlıyor. Şu an bu eğitimlere ortak olmak yada eğitimlerimizi elimizden almak isteyenler de var. Çünkü biz her ne kadar bu işten kar elde etmeyi düşünmesek de ticari amaçları olan bir kuruluş için ciddi bir rant

kaynağı durumunda... ama sizin desteğiniz sürdüğü sürece biz hep buradayız.

Henüz katılmamış olabilirsiniz, ya da çevreniz de katılmamış arkadaşlarınız vardır. Mutlaka kendinizi ve arkadaşlarınızı eğitimlere yönlendirin. Hem kendiniz hem mesleğiniz hem de fazladan kurtaracağınız bir can için...

**Prm. Serkan ÇELİKER**  
**Parder YK Üyesi**

#### **PARAMEDİK DERNEĞİ İLETİŞİM BİLGİLERİ**

**Yazışma adresi:** fevzi pasa bulvarı  
1303 sok no 2 ERCUMENT  
NECİPOĞLU iş merkezi  
**Büro no:** 706 Çankaya İZMİR

**Email:** a\_eksi@yahoo.com

**Tel:** 0505 588 86 68



## Buğüne Kadar Yaptığımız Eğitimlerin Tablosu

Yer	Tarih	Eğitim	Katılımcı Sağ. Bak. Per.	Katılımcı Sağ Bak. Dışı
İzmir	8-9 Eylül 2005	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	22	3
İzmir	20-22 Ocak 2006	Travmalı Hastaya genel Yaklaşım Kuralları, Travma Ekipmanlarının Uygulanması ve Hasta Taşıma	23	-
İzmir	30 Ocak- 3 Şubat 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi	6	-
İstanbul	11-12 Şubat 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	18	7
Ankara	25-26 Şubat 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	19	4
Denizli	11-12 Mart 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	26	2
Kayseri	25-26 Mart 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	27	-
Ankara	8-9 Nisan 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	20	1
İzmir	10-14 Nisan 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi	14	-
Giresun	15-16 Nisan 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	24	-
Eskişehir	20-21 Mayıs 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	20	1
İstanbul	23-24 Mayıs 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	14	5
Van	22 Mayıs- 2 Haziran 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi	Amb.Şof 48	
			Paramedik 13	
			ATT 3	
			<b>Toplam 64</b>	
İzmir	27-28 Mayıs 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	22	3
Ankara	Haziran 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi		15
Gaziantep	19-20 Haziran 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	21	-
İzmir	24-30 Temmuz 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimci Eğitimi	Paramedik 12 Hekim 13 ATT 3 <b>Toplam 28</b>	
İzmir	9-11 Kasım 2006	Travmalı Hastaya genel Yaklaşım Kuralları, Travma Ekipmanlarının Uygulanması ve Hasta Taşıma	17	-
İzmir	13-14 Kasım 2006	EKG ve İleri Havayolu Uygulamaları	23	2
İzmir	15-17 Kasım 2006	Travmalı Hastaya genel Yaklaşım Kuralları, Travma Ekipmanlarının Uygulanması ve Hasta Taşıma	23	2
İzmir	27 Kasım- 1 Aralık 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi	17	-
İzmir (ATT)	7-9 Aralık 2006	Travmalı Hastaya genel Yaklaşım Kuralları, Travma Ekipmanlarının Uygulanması ve Hasta Taşıma	25	1
Kayseri (Amb. Şoförü)	3-5 Ekim, 12-14 Aralık, 19-21 Aralık 2006	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi	35	
İzmir	16-18 Şubat 2007	Tıbbi Aciller ve Çevresel Acillerde Genel Yaklaşım Kuralları	25	4
İzmir	19-21 Şubat 2007	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi		11
İzmir	8-10 Mart 2007	Ambulans Sürüş Teknikleri Eğitimi		5
Kırşehir	11-15 Nisan 2007	Standardizasyon Eğitimi	34	
<b>TOPLAM</b>			<b>567</b>	<b>66</b>

# PARDER GENEL KURUL TOPLANTISI

## ve YENİ YÖNETİM

*Paramedik derneği 18 MART 2007 tarihinde, genel kurul toplantısı yaparak yeni yönetimini belirledi. Gayet huzurlu bir ortamda geçen seçim sonrasında dernek, yönetim kurulu üye sayısını dokuz kişiye çıkararak, elini daha da güçlendirmiş bir şekilde, iki yıl sürecek yeni yolculuğuna başladı...*

18 mart 2007 tarihinde yeni genel kurul toplantımızı yaptık ve yeni yönetimimizi belirledik... Bu güne kadar az kişiyle ve kısıtlı imkanlarla, yönetimdeki arkadaşlarımızın özverileri sayesinde neredeyse mucize sayılabilecek işler başarmış derneğimiz, şimdi hatırı sayılır bir mirasla ve de daha kalabalık ve güçlü bir yönetim kuruluyla yoluna devam ediyor...

Bildiğiniz gibi 15-17 Mart 2007 de ileri yaşam desteği eğitimimiz vardı. Seçimin bu eğitimin tam da bitimine rast gelmesi bizler için çok iyi oldu çünkü uzaklardan sadece seçim için İzmir'e gelmesi mümkün olmayan arkadaşlarımız da bu sayede seçime katılabildiler. Onlara İzmir'den ve dışarıdan gelen arkadaşlarımız da eklenince gerçekten hoş bir kalabalık oldu.

Seçim öncesi yaptığımız toplantıda, genel kurula katılan tüm arkadaşlar bir olup, derneğin bundan sonra hangi adımları atması gerektiği, eğitimlerde (ki biliyorsunuz çeşitli çevrelerden eğitimlerimizin süresinin kısaltılması yönünde baskılar alıyoruz.)kaliteyi kaybetmeden ne gibi revizyonlara gidebileceğimiz gibi konular hakkında konuştuk. Arkadaşlar o kadar çok fikir ürettiler ki mesleğimize sahip çıkan ve mesleğimizin gelişimi için kafa yoran bu kadar çok arkadaşımızın olduğunu görmek insana gurur veriyor...

Sonra seçime geçtik, gürültü patırtı olmadan, uyum içinde güzel bir seçim oldu. Yeni yönetim kurulu da şöyle oluştu;

- **Ali EKŞİ** (yönetim kurulu başkanı)
- **Umut UĞUREL** (genel sekreter)
- **Ahmet AKSU** (sayman)
- **Çağlar UZ** (dernek sözcüsü)
- **Gürkan ÖZEL** (uluslar arası ilişkiler ve proje sorumlusu)
- **Serkan ÇELİKER** (bülten sorumlusu)
- **Murat ER** (web sorumlusu)
- **İbrahim ÇATAK** (iller arası koordinasyon sorumlusu)
- **Önay ULUDAĞ** (ofis sorumlusu)

Gördüğünüz üzere imkan olarak da kadro olarak da daha büyük atılımlar yapmak için gerekli her şeye sahibiz ve bizi bekleyen bir sürü işimiz, bir sürü sorunumuz var ve bunlar hep beraber olduğumuz zaman kesinlikle aşabileceğimiz şeyler. Ve artık sadece bize değil Türkiye'nin dört yanında görev yapan, mesleğinin heyecanını kaybetmemiş tüm arkadaşlarımıza da büyük görev düşüyor çünkü derneğimiz çok büyüdü ve aşağı yukarı bütün bölgelerde, buldukları yerde bizi temsil edecek, oralardaki faaliyetleri bizim adımıza yürütecek şekilde kendini geliştirmiş, yükümüzü paylaşmaya istekli arkadaşlarımız var. Onlar sayesinde artık daha da güçlü bir dernek olacağız.

E tabi bu kadar destek ve imkanla bize düşen görev de bundan sonraki yönetime derneği ve mesleğimizi bir değil, birkaç adım ileride teslim etmektir ve biz çoktan yola çıktık...

**Prm.Serkan ÇELİKER**  
**PARDER YK Üyesi**

# Röportaj ; İZMİR 112 KOMUTA KONTROL MERKEZİ



## Dr. Turhan SOFUOĞLU

*İzmir Sağlık Müdür Yardımcısı  
112 Ege Bölge Koordinatörü  
Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Danışma  
Kurulu Üyesi  
ASOP (Afetlerde Sağlık Organizasyonu Projesi)  
Ege Bölge Sorumlusu  
Acil Ambulans Hekimleri Derneği Başkanı*

Günümüzde acil çağrılar teknolojik altyapıya sahip hizmet içi eğitimden geçirilmiş personele karşılanması büyük önem arz etmekte olup ülkemizde de bu konuda gelişmeler yaşanmaktadır. Ülkemizde Acil Sağlık Hizmetleri'nin gelişiminde öncü olan İzmir 112 Ambulans Servisi olarak komuta kontrol merkezimizde de yine öncülük etmekteyiz.



### İzmir KKM Hakkında Genel Bilgiler

Toplam 41 İstasyon ile hizmet veren İzmir Komuta Kontrol Merkezi 2006 yılında 65.758 vakayı yönetmiştir. Her vardiyada 3 Çağrı Karşılama Personeli, 5 Hekim, 1 Başhekiminin idari yetkilerine sahip sistemin tamamını yöneten Sorumlu Hekim görev yapmaktadır. Komuta Merkezi çağrı karşılama bölümü 8 Çağrı Karşılama Personeli ve 8 Hekime yetecek fiziki ve teknolojik

İzmir Komuta Kontrol Merkezi 1986 yılında "077 Hızır Acil" i yöneten bir merkez olarak kurulmuştur. 1994 yılında Sağlık Bakanlığı'nın bir projesiyle yenilenecek modernize edilen Komuta Merkezi sistemin daha çok telefonla hasta karşılama, verilerin ilgili form ve deftere el ile kaydetme şeklinde çalışıyordu.



Kuruluşunda 6 Acil Yardım İstasyonu ve vaka sayısının düşük olması nedeniyle bu şekilde idare edilen Komuta Merkezi'nin gerek Acil Yardım İstasyonu gerekse vaka sayısının artması nedeniyle sistemin modernize edilmesi kaçınılmaz duruma gelmiştir. İnsan gücü ve eski teknoloji yetersiz hale gelmiştir. Bu konuda uzun süredir arayış içinde olup yurtdışında kullanılan teknolojik alt yapının ve yazılım sisteminin kendi komuta merkezimizde kullanılması gündeme gelmiştir. AR- GE çalışması yapılarak İzmir 112 Komuta Merkezi Ağustos 2006 tarihinde son şekline eski bünyesinde kavuşturulmuştur. Komuta Merkezi'nde başta binada fiziki olmak üzere teknolojik altyapısında da yenilenmeler yapılmıştır.

Modernize edilen Komuta Merkezi'nde teknolojik altyapıda da büyük gelişmeler sağlandı. Personelin yeni sisteme uyum eğitimleri düzenlendi. Bütün çağrılar bilgisayar ile karşılanmaya başlanıp bilgisayarlara "Acil Operasyon Yazılım Programı" yüklenerek verilerin bilgisayar ortamına kaydedilmesi sağlandı. İlk çağrıyı programdaki robot karşılayarak ısrarlı ve kötü niyetli aramaların kısa süreli blokaj edilmesi sağlandı.

Sistemde bekleyen çağrılar, ilgili personelce görülebilmektedir. Çağrı Karşılama Personeli

gelen çağrıları ön elemeyen geçirip Hekime aktarmaktadır. Ülkemizde bir ilk olarak çağrıyı değerlendiren hekim hem telsiz hem telefon sistemini aynı kulaklıktan kontrol edebilmektedir. Çağrıyı değerlendiren Hekim programda adrese göre tercih edilecek ilk ve ikinci istasyonu görebilmektedir. Bütün telsiz ve telefon görüşmeleri kayıt altına alınmakta, geçmişe yönelik bilgi edinilebilmektedir.



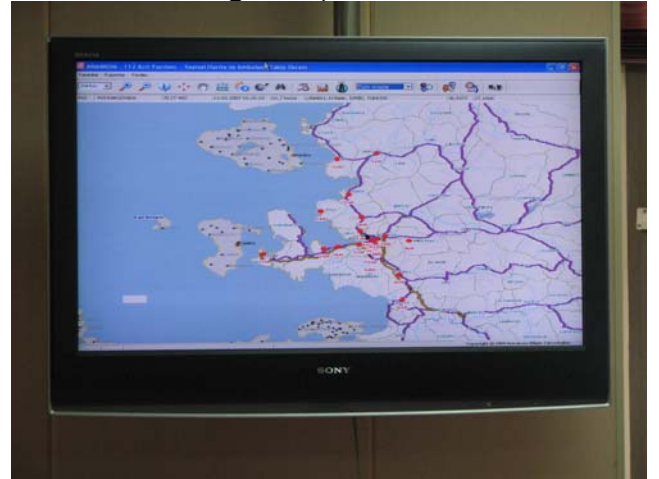
Komuta Merkezi'nde birden fazla ambulansın görev yapmasının gerektiği durumlarda kullanılmak üzere Kriz Odası kurulmuştur. Direkt telefon hattı, faks ve elektronik ekranla daha hızlı bir yönetim sağlanmıştır. Bu sistem Papa XVI. Benedict' in İzmir'i 28 Kasım 2006'daki ziyaretinde de kullanılmıştır.

Komuta Merkezi'nde 3 adet santral mevcut olup biri kullanılmakta, diğeri Universiade 2005 (üniversite olimpiyatları) için hazırlanan santral hazırda bekletilmekte olup üçüncüsü ise direk telefonla çalışmaktadır. Bu üç santral binanın bahçesinde bulunan konteynır merkezine de çekilmiştir.

Telsizle iletişimde 2 adet şehir içi telsiz kanalı ve 1 adet röleler arasında aktarım yaparak daha geniş alanda görüşmeyi sağlayan kanal mevcuttur. 4 adet bölge aktarıcı röleyle ilaveten kuzey ile güneyde iletişimi sağlayacak 2 adet daha röle hizmete sokulacaktır.

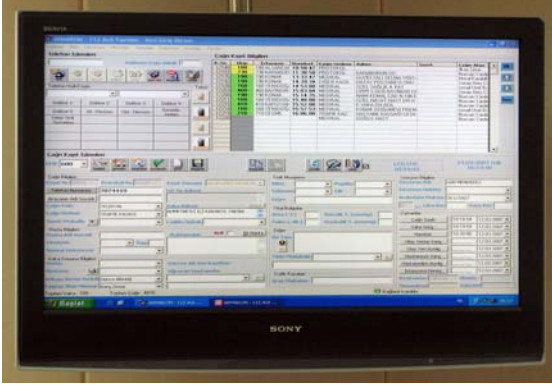


Mobil Komuta Aracı sayesinde olay yerinden yönetilmesi gereken durumlarda Komuta Merkezi'ne yardımcı olarak görev yapmaktadır. Mobil Komuta Aracı üzerindeki uydu sayesinde TV yayınlarını alabilmekte, çok uzak mesafelerle telsiz görüşmesi yapabilmekte, diğer bölge illerine ait Mobil Komuta araçları ile görüşebilmekte, sabit telefon hattı bağlanabilmekte, kendi üzerinde jeneratörü bulunmaktadır. İzmir Mobil Komuta Aracı Universiade Oyunları'nda ve Papa XVI. Benedict' in İzmir'i ziyaretinde kullanılmıştır. Ambulanslara takılan GPS ile araçların mevkii ve yaptıkları hız görülebilmekte yine bütün bu veriler kayıt altına alınmaktadır. 5 adet mobil cep bilgisayarı ile verilerin olay yerinden Komuta Merkezi'ne aktarılması deneme aşamasındadır. Her istasyona sabit telefon hattı, bilgisayar ve adsl hizmeti verilerek verilerin istasyondan web server ile aktarılması sağlanmıştır.



İzmir Komuta Kontrol Merkezi; İtfaiye, Emniyet ve Sivil Savunma ile ortak bir telsiz frekansına da sahip olup kurumlar arası iletişimde büyük ilerleme sağlamıştır. Büyükşehir Belediyesi'nin Universiade sırasında şehir altına döşediği fiber optik kablolar ile Kent Bilgi Sistemi'ne İzmir Komuta Merkezi'ni de eklemesiyle kurumlar arası iletişim teknolojik

olarak daha da üst seviyeye çıkacaktır. Her türlü afet durumunda kurumlar arası iletişimin sağlanması amaçlanmaktadır. Yine Kent Bilgi Sistemi'ne bağlı şehir içindeki kameralar vasıtasıyla ambulansların yolu üzerindeki trafik ışıkları yeşile çevrilerek ambulansların kısa sürede olay yerine varması hedeflenmektedir.



Telekom ile yapılan görüşmelerle sabit hatlardan gelen çağrılarda telefon numaralarının yanında ekranda adreslerinin de görülebilmesi sağlanarak sistemin etkinliğinin artması hedeflenmektedir. Alt yapının hazır olması nedeniyle eklenecek ilavelerle sistemin daha verimli olması sağlanacaktır.

Hastanelerle Koordinasyon Sistemi sayesinde çoğu hastaneye ait yoğun bakım yatak sayısı, kuvöz bilgisi sistemde görülebilmekte; bu bilgiler rutin olarak 2 saatte bir ve değişme olduğunda ise anında sistemde görülebilmektedir. Hastanelere nakledilen hasta ve yaralılar aynı protokol numarası ile hastanede takip edilmekte Komuta Merkezi'nden tedavi sonuçları görülebilmektedir.



Hazırlayan ;  
Prm Ahmet AKSU  
İzmir Selçuk 112 ASH

Paramedik web sayfasını ziyaret ettiniz mi ?  
([www.parder.org](http://www.parder.org))

Web sayfamız özellikle forum bölümü ile tüm paramediklerin buluşma noktası oldu, en kısa zamanda eklenecek olan ders notları ve vaka çalışmaları bölümleri ile siz paramediklerin vazgeçilmezleri olacak.

Yaklaşık 500 üyenin yazıştığı paramedik derneği mail grubuna üye olmak için [parader-subscribe@yahooogroups.com](mailto:parader-subscribe@yahooogroups.com) adresine kendinizi tanıtan bir mail atmanız yeterli...

# HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİSİ

Hiperbarik Oksijen Tedavisi (HBOT) bir basınç odasında tümüyle basınç altına alınan hastaya aralıklı olarak %100 oksijen solutma suretiyle uygulanan medikal bir tedavi yöntemidir. HBOT 6000 den fazla çalışma ile desteklenmiş modern ve bilimsel bir tedavi yöntemidir. HBOT uygulamalarında hastaların büyük çoğunluğu normalde içinde bulunduğumuz atmosferik basıncın 2-2,5 katı basınç altında oksijen solurlar. Basınç odası içinde hastaların rahat bir biçimde oturmaları için koltuklar bulunmaktadır. Sedye üstündeki hastalar yatar vaziyette de tedaviye alınabilirler. HBOT uzman doktor ve tıbbi personel gözetiminde yapılır

Basınç odası içinde hastaların rahat bir biçimde oturmaları için koltuklar bulunmaktadır. Sedye üstündeki hastalar yatar vaziyette de tedaviye alınabilirler. HBOT uzman doktor ve tıbbi personel gözetiminde yapılır.



## Tarihçe

Hiperbarik odalar en az 300 yıldır tanınmakta olup, zaman zaman kullanılmıştır. 1664'de Hershaw ateşli ve inflamatuvar hastalıkları elle çalıştırılan bir köprüge bağlı küçük odalarda tedavi etmiştir. 1850'lerde sıkıştırılmış hava bulunan odalar Avrupa'da çoğalmaya başlamıştır. Bir süre sonra bunlar hastalıklarda gelişigüzel kullanılmaya başlandığından, güvenilir olmaktan çıkmıştır.



Dekompresyon hastalığı (vurgun) bulunan ilk olguların 1840'ların ortalarında Fransa'da tedavi edilmeye başlandığı sanılmaktadır. Ancak bu ilk olgular dalgıç değil, sıkıştırılmış hava ortamında çalışan maden kömürü işçileriydi. Tedavileri de sıkıştırılmış hava içeren odalarda yapılmaktaydı. Bu tedaviye literatürde ilk kez 1954'te Pol ve Wattel tarafından değinilmiştir. Sualtı köprülerinde ve tünel yapımı sırasında su altı odalarının kullanılması, 19. yüzyılda çoğalmaya başlamıştır. Dekompresyon hastalığına bağlı yüksek mortalite ve morbiditeye rağmen yüzyılın sonuna kadar rekompresyon odaları kullanılmamıştır. St. Louis'deki Eads köprüsü projesi sırasında (1869-1883) aynı nedenle 110 olgunun öldüğü kaydedilmiştir. 1889'da Hudson nehri tüneli projesi uygulanırken işçilerin %25'i ölünce, şirket rekompresyon odasını gündeme getirmiş ve bu uygulama sonucunda 120 kişiden yalnızca 2'si ölmüştür. Hiperbarik odaların dekompresyon hastalığındaki rutin kullanımına ve başarısına ilişkin ilk kayıt budur. 1924 -1926 arasında uygulama yöntemi, Amerikan donanmasında geliştirilmiş ve yasallaştırılmıştır.

## Ülkemizdeki gelişimi;

Cumhuriyetin kurulmasından sonra ülkemizde Deniz Kuvvetlerimiz bünyesindeki basınç odaları" hem asker hem sivil dalgıçların tedavisinde kullanılmıştır. Sağlık Bakanlığımızca 1983 yılında Deniz Sualtı ve

Hiperbarik Tıp Anabilim dalı kurularak bu alanda hekim yetiştirilmeye başlanmıştır. Hiperbarik Oksijen Tedavisi" ülkemizde ilk defa 1985 yılında vurgun dışındaki hastalıkların tedavisinde de kullanılmaya başlanmıştır. Bu branşta çalışan uzmanlar sualtı ve hiperbarik tıp uzmanı olarak adlandırılmaktadır.

Ağırlıklı olarak 1950'li yıllardan başlayarak günümüze dek yapılan çalışma ve araştırma sonuçları "Hiperbarik Oksijenin" birçok hastalığın tedavisinde önemli ve olmazsa olmaz bir yere sahip olduğunu kanıtlamıştır. Bu alanda International Committee of Hyperbaric Medicine (ICHM) ve Underwater and Hyperbaric Medical Society (UHMS)' nin yayınladığı çalışma sonuçları ve başarı yüzdeleri HBO2'nin hangi hastalıkta nasıl kullanılacağı yönünde protokolleri belirlemektedir.

**T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından 1 Ağustos 2001 tarihinde yayınlanan hiperbarik oksijen tedavisi ile ilgili yönetmelikte aşağıdaki hastalıklar HBOT endikasyonu olarak bildirilmiştir**

- \* Dekompresyon hastalığı (vurgun)
- \* Hava ve gaz embolisi
- \* Karbonmonoksit (Soba Zehirlenmesi), siyanid zehirlenmesi, akut duman inhalasyonu,
- \* Gazlı gangren
- \* Crush yaralanmaları, kompartman sendromu ve diğer akut travmatik iskemiler.
- \* Yara iyileşmesinin geciktiği durumlar (diyabetik ve non-diyabetik)
- \* Aşırı kan kaybı
- \* Radyasyon nekrozları
- \* Tutması şüpheli deri flepleri ve greftleri
- \* Termal yanıklar
- \* Beyin absesi
- \* Ani işitme kaybı

**Basınç Odalarının Kontrendike Olduğu Durumlar**

1. Tedavi edilmemiş pnömotoraks
2. Obstrüktif akciğer hastalığı
3. Kulak ameliyatı geçirenler
4. Üst solunum yolu infeksiyonu
5. Ateş (konvülsiyon eşliğini düşürmesi nedeniyle)

6. Katarakt ve optik nörit
8. İdiyopatik konvülsiyonlu hastalar
9. Hipoglisemi
10. Steroid, amfetamin, katekolamin, insulin ve tiroid hormonlarının kullanıldığı hastalar

(MSS toksisitesini arttırıcı etkisinin bulunması nedeniyle).

**HBOT nasıl etki eder?**

- HBOT sırasında hastaların plazmasında maksimum düzeyde oksijen çözünür ve dokulara giden oksijen miktarı artar. Hiperbarik oksijen tedavisiyle;
- Plazmada çözünen oksijen miktarı artar
  - Hipoksik dokuların oksijenasyonu sağlanır
  - Anaerobik bakterilerin üremesi durdurulur
  - Bazı antibiyotikler ile sinerjistik etki sağlanır
  - Vazokonstriksiyon sayesinde ödem azalır
  - Karbonmonoksit ve siyanid zehirlenmesinde sitotoksik etkiyi önler
  - Yara bölgesindeki lökosit aktivasyonu güçlenir
  - Yara bölgesinde yeni damar oluşumunu (angiogenesis) sağlar
  - Yara bölgesinde konnektif doku oluşumunu uyarır.

**Kaynakça;**

**1) HİPERBARİK OKSİJEN VE TEDAVİDEKİ YERİ**

Merih GÖKBEN

GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Servisi

**2) Doç.Dr. M.Emin ELBÜKEN HBO 2001**

**3) Roth RN, Weiss LD:**

Hyperbaric oxygen and wound healing. Clinics in Dermatology 1994; 12: 141-156.

**4) [www.mes-medical.com](http://www.mes-medical.com)**

**5) [www.hiperbot.com](http://www.hiperbot.com)**

**Hazırlayan ;**

**Prm.Ahmet AKSU**

**Parder YK Üyesi**

# İSTASYONUMUZU TANIYALIM

## İZMİR SELÇUK 112 ASH

2000 yılında açılan Selçuk 112 ASH’de 5 Hekimden sonra 2004 yılında 5 Paramedik, 5 Att atanmış toplam 15 personel ile hizmet vermektedir.

İstasyonun telsiz kodu “810” dur. İstasyon binası 2. No’lu Sağlık Ocağı bahçesine yapılan Betopan Konteynırdan olup depreme dayanıklıdır. Sabit telefon, bilgisayar ve adsl bağlantısı vardır.

2006 yılında toplam 1016 vaka çıkışı yapılmış olup çağrı nedenlerine göre dağılımı şöyledir;

<b>Medikal</b>	: 602
<b>Trafik Kazası</b>	: 263
<b>Diğer Travma</b>	: 131
<b>Protokol</b>	: 20



İstasyonumuzda görev yapan Paramedikler;  
**Ahmet AKSU** : 2003- Çanakkale Onsekiz Mart Ünv. mezunu

**Yeliz ERDİL** : 2003- Denizli Pamukkale Ünv. Mezunu

**Halit Umut UĞUREL** : 2000- İzmir Dokuz Eylül Ünv. Mezunu

**Derya KAYAR**: 2002- İzmir Ege Ünv. Mezunu

**Semra AKÇAM**: 2002-İzmir Ege Ünv. Mezunu



İstasyonumuzun Görev Yerleri;

- Selçuk İlçe Merkezi
- Selçuk’a bağlı 8 köy,1 belde
- Aydın-İzmir Karayolu ve Otobanı
- Efes, Artemis Tapınağı, Meryemana Evi, Saint-Jean Kilisesi, Yedi uyuyanlar, İsa Bey Cami, Şirince gibi yaz aylarında dolaşımı artan tarihi ve turistik yerler
- Pamucak Sahili

İstasyonumuzun görev aldığı önemli olaylar;

- Papa XVI. Benedict’in Meryemana Evi’ni ziyareti- 28 Kasım 2006
- Meryemana Evi yangını- 21 Ağustos 2006
- Kuşadası’nda şehir içi minibüse konan bombanın patlaması sonucu 5 kişinin hayatını kaybettiği terör olayı- 17 Temmuz 2005

2005 yılında İstanbul’da yapılan I. Türk-Alman Acil Ambulans Kongresi’nde Efes Antik şehrindeki çekimlerden oluşan “Turizmde 112’nin Yeri” konulu posterimiz yerleşmiş, yurtdışı ekiplerce beğenilen poster sergilenmek üzere Almanya’ya gönderilmiştir.

**Prm.Ahmet AKSU**  
**Parder YK Üyesi**

**HABER:** Adnan Menderes Üniversitesi Aydın Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nun düzenlediği "Türkiye'de Paramedik Hizmetleri" konulu panel Ege Üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Öğretim elemanı Öğr. Gör. Semra ÇELİKLİ ve Paramedik Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Paramedik Önay ULUDAĞ'ın konuşmacı olarak katılımlarıyla 16 Mart 2007 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Panelde Adnan Menderes Üniversitesi Aydın Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü Doç. Dr. Nil ÇULHACI, Ambulans ve Acil Bakım Teknikerliği Program Koordinatörü Öğr. Gör. Dr. Sibel ŞEKER, öğretim elemanları ve öğrenciler katılmışlardır.



## PARAMEDİK DERNEĞİ ÜYELİK FORMU

**T.C. Kimlik no:** .....

**Adı Soyadı** : .....

**Baba Adı** : ..... **Anne adı** : .....

**Uyruğu** : ..... **Medeni hali** .....

**D. yeri ve tarihi:** .....

**Ev adresi** : .....

**İş adresi** : .....

**Ev tel** : ..... **cep tel** .....

**Dernek Üyelik Aidatının Yatırılabilceği Banka Hesap Numaraları:**

Garanti Bankası Ege Üniversitesi Şubesi (524) Hesap No: 6299957

T.C. Ziraat Bankası Dokuz Eylül Şubesi(1506) Hesap No:1506 0010 2068 0000 009

**Gerekli belgeler :**

1. **üyelik formu**
2. **2 adet fotoğraf**
3. **üye aidat dekontu**

**not:** 2007 için yıllık aidat miktarı 50 ytl dir (öğrenci 30 ytl)

*paramedik derneğine bütün paramedikler, paramedik öğrencileri, paramedik okullarındaki öğretim üyeleri ve görevlileri üye olabilir...  
dernegimize yıllık aidat banka hesap numaralarına yatırıldıktan sonra bu form doldurularak yazıma adresine veya e mail adresine gönderilerek yada web sayfamızdan bu form doldurularak üye olunabilir...*