

# ÖRNEK SINAV SORULARI

## Yetişkinde yapay solunum sırasında hava gitmiyorsa ilk olarak ne yapılmalı?

Baş geri çene yukarı pozisyonunu düzeltmek gerekir

## Çocuklar da bilinç kontrolü nasıl yapılır?

Omuzlarına dokunup iyi misin diyerek

## Birinci Derece Yanıklarda ne yapılmalı?

Derinin en üst bölümü zarar görür. 15-20 dk su ile yıkanır

## İkinci Derece Yanıklarda ne yapılmalı?

Su kesecikleri vardır. Patlatılmaz. 15-20 dk su ile yıkanır

## Üçüncü Derece Yanıklarda ne yapılmalı?

Derinin tüm tabakaları zarar görmüş, hasar kas ve kemiğe kadar inmiş olabilir. Kişi ağrı hissetmez. Üzeri örtülerek tıbbi yardım alınır.

## Bak-dinle-hisset yöntemiyle solunum kontrol edilirken hasta/yaralı ne kadar süreyle kontrol edilir?

10 saniye

## **İlkyardımanın temel uygulamalarından biri değildir?**

Kayıt tutmak  
Hasta yakını bilgilendirmek

## **Olay yerine OED geldiğinde ne zaman hasta/yaralı için kullanılır?**

Otomatik şok cihazı gelir gelmez müdahale dursurulur cihaz kullanılır.

## **Sebebi bilinmeyen sindirim yolu zehirlenmelerinin hasta asla KUSTURULMAZ .**

## **Olay yeri değerlendirilmesi sırasında yaralının paniğe kapılmasını önlemek amacıyla yarasını görmesine izin verilmez.**

## **Temel yaşam desteğine ne zaman son verilir;**

Sağlık ekibi 112 gelinceye kadar  
OED Cihazı gelinceye kadar  
Hasta kendine gelinceye kadar

## **Göze toz gibi küçük bir yabancı cisim kaçmasında ilkyardım nasıl olmalıdır?**

Yumuşak ve nemli bir bezle çıkartılmaya çalışılmalıdır

## Kısmi Tıkanma

Kişi ökrüsebiliyor ve konuşabiliyorsa kısmi tıkanmıştır.

Hastaya Müdahale edilmez

Öksürmeye teşvik edilir

Hastanın yanında durularak gözlemlenir.

## Tam Tıkanma

Kişi konuşamıyor ve morarmış ise tam tıkanmıştır

Heimlich Manevrası (5 sırt, 5 karın basısı) uygulanır.

Tıbbi yardım istenir

Uzuv yaralanmalarında turnike yapılmaz. **Uzuv kopmalarında yapılır.**

Yaranın üzerine bası yapıldıktan sonra kanama durmuyorsa turnike **YAPILMAZ!** İkinci bir bez bastırılır.

Hayvan sokmalarında **turnike yapılmaz.**

**Kırık** ; kemik bütünlüğünün bozulması

**Çıkık** ; eklem yüzeylerin in kalıcı ayrılması

**Burkulma**; eklem yüzeylerinin anlık ayrılması

Suda boğulmalarda 25-30 dk gecmiş olsa dahi kalp MASAJ YAPILIR.

Soluk borusunun girişinin kasılması nedeniyle akciğerlere su KAÇMAZ.

Yanımızda birileri varken bilincinin kapalı olduğunu tespit ettiğimiz hasta yaralılarından;

Çocuk hasta/yaralı varsa ilk olarak ne 112 arattırılır şok cihazı istenir.

### **Sara krizinde;**

Krizin sürecinin tamamlanması beklenir

Kişinin çenesi açılmaya çalışılmaz  
Kriz sonrası bilinç kaybı nedeniyle hastaya kurtarma pozisyonu verilir.  
Tıbbi yardım istenir.

**Sindirim yolu zehirlenmelerinde asla yapılmayacaklar !!!!!**

Asla kusturulmaz  
Şok pozisyonu verilmez  
Ne olursa olsun yedirilip içilmez.

**Kulağa yabancı cisim batmasında;**

Kesinlikle dokunulmaz.  
Kurcalanmaz.  
İçerisine cisim sokulmaz.

**Çocuklar da bilinç kontrolü nasıl yapılır?**

Omuzlarına dokunup iyi misin diyerek

## Yetişkinde yapay solunum sırasında hava gitmiyorsa ilk olarak ne yapılmalı?

Baş geri çene yukarı pozisyonunu düzeltmek gerekir

## Sedyeye alma teknikleri

( 4K)

Kütük yuvarlama

Kaşık tekniği

Karşılıklı durarak kaldırma

Köprü tekniği

## Vücut Sistemleri;

Hareket sistemi

Solunum sistemi

Dolaşım sistemi

Sinir sistemi

Sindirim sistemi

Boşaltım sistemi

Sınavda İskelet, kas, omurga gibi sistemler sorarlarsa dersimizde görmedik. Yanlıştır.

!!!!!!!

## Vücutta bası noktaları;

Köprücük kemiği

Şakak

Boyun

Koltukaltı

Kolun üst bölümü

Kasık

Uyluk

Ayak bileği

Karın veya Göğüste bası noktası yoktur. Bunların dışındaki yerlerde bası uygulanabilecek atardamara ulaşmak çok mümkün değil

## Kütük yuvarlama tekniği;

Baş boyun omurilik yaralanması olan hastayı sedyeye alma tekniğidir.

İdeali 4 en az 2 kişi ile yapılır.

Baş taraftaki ilk yardımcı komut veren

4 İlk yardımcı sırt muayenesi yapıp sedye sürendir.

## Kısa mesafede süratli taşıma teknikleri;

Kucakta taşıma; bilinci açık hasta (gelini almış giden damat.)

İlk yardımcının omzundan destek alma; bilinci açık hasta (sarhoş arkadaşlarını taşıyan iki adam)

Sırtta taşıma; bilinci açık hasta

İtfaiyeci (omuzda taşıma) Taşınması; Bilinci kapalı hasta. Hızlı transfer.

Altın beşik: BİLİNCİ AÇIK HASTA bu şekilde taşınır.

## Altınbeşik Yöntemi Bir Taşıma Yöntemidir.

Asla Sedyeye Alma Yöntemi değildir. !

Bilinci kapalı hastaya kullanılamaz !!

## İç kanama şüphesi;

Olan bir hastaya ağızdan yiyecek içecek bir şeyler verilmez.

Şok pozisyonu verilir.

## Turnike ne zaman yapılır?

Tek ilk yardımcım bir sürü yaralı var.  
Hasta kısa mesafede bir yerden bir yere taşınacak ise  
Baskı noktalarına baskı uyguladığım halde kanama durmuyor ise.  
Kanaması durmayan uzuv kopmalarında

## Bilinç kontrolü nasıl yapılır?

Yetişkinde ve çocukta önce sesli sonra omuzlarına dokunarak ağırlı uyarı ile yapılır.  
Bebekler de ise ayak tabanlarına hafifçe vurarak yapılır.

## İlk yardımın temel uygulamaları;

Koruma  
Bildirme  
Kurtarma

## Hayat kurtarma zinciri 4 halkadır;

112 aranması  
Olay yerinde TYD yapılması  
Ambulans  
Acil servis

## İlk yardım ve acil tedavi farkları;

İlk yardım olay yerinde, acil tedavi sağlık ünitelerinde yapılır.  
İlk yardım eğitim almış kişiler tarafından, acil tedavi sağlık eğitimi almış sağlık personelleri tarafından yapılır.  
İlk yardımda eldeki olanaklar kullanılır, acil tedavide ise tıbbi araç gereç ve ilaç kullanılır.