



**T.C.**  
**VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ**  
**DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ**  
**ACİL TIP ANABİLİM DALI**  
**PSİKİYATRİK ALGORİTMA**

DOKÜMAN NO: AS.YD.10  
İLK YAYIN TARİHİ:04.09.2017  
REVİZYON NO: 02  
REVİZYON TARİHİ:23.08.2022  
SAYFA NO: 1/1

BİREYİN YAŞAMINI TEHDİT EDEN DURUMLAR	BAŞKALARININ YAŞAMINI TEHDİT EDEN DURUMLAR	YAŞAMIN AKIŞINI TEHDİT EDEN DURUMLAR
İntihar girişimi Alkol ve madde intoksikasyonu Akut paranoya Kişiler arası çatışma majör depresyon	Homosid Saldırgan ve dürtüsel davranışlar	Psikozlar Anksiyete Panik atak Psikosomatik septomlar Konversiyon ve yaş reaksiyonu Fiziksel yada seksüel travmalar <ul style="list-style-type: none"><li>Fiziksel şiddet</li><li>Tecavüz</li><li>Cinsel Taciz vb.</li></ul>
<b>İŞLEM BASAMAKLARI</b>	<b>ÖNERİLER</b>	
Kendi can güvenliğinizi sağlayınız	Olay yeri güvenliğini sağlamadan hastaya müdahale etmeyiniz Güvenli bir ses tonu ile temkinli ve tarafsız konuşmalısınız Suisidal, homosidal girişimi yada hastanın yaşamını tehdit eden bir durum var ise güvenli şartlarda hastaya müdahale etmelisiniz	
Hastanın bilincini kontrol ediniz	Bilinci AVPU'ya göre değerlendiriniz.	
Hastanın ABC sini kontrol ediniz		
Oksijen veriniz	Tek kullanımlık yüz maskesi ile 10-15 1/dk oksijen veriniz	
Damar yolunu açınız	İlaç uygulamaları için IV damar yolu açınız	
Hastanın kan şekeri ölçünüz	300 mg/dl nin altında ise hiperglisemiye yönelik acil bakım uygulayınız 60 mg/dl nin altında ise hipoglisemiye yönelik acil bakım uygulayınız Normal ise ve solunumu baskılayan toksik madde şüphesi varsa KKM nin direktiflerini uygulayınız	
Varsa diğer tıbbi acil durumları araştırınız		
Komuta Kontrol Merkezi tarafından bildirilen Sağlık kuruluşuna hastayı naklediniz	Hastayı sarsıntısız taşıyınız	

KKM;

- KOMUTA KONTROL MERKEZİ

ABC;

- A:HAVA YOLU AÇIKLIĞI
- B: Solunum Değerlendirmesi
- C: Dolaşımın Değerlendirilmesi

AVPU;

- A: Uyanıklık
- V: Sesli uyarılara cevap
- P: Ağrıya Tepki
- U: Tepkisizlik

KONTROLLÜ KOPYA