



T.C.  
**VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ**  
**DURŞUN ODABAŞ TIP MERKEZİ**  
**ACİL TIP ANABİLİM DALI**  
**ACİL SERVİSTE TRAVMATİK ALGORİTMASI**

DOKÜMAN NO: AS.YD.13  
İLK YAYIN TARİHİ:04.09.2017  
REVİZYON NO: 02  
REVİZYON TARİHİ:23.08.2022  
SAYFA NO: 1/1

**BİRİNCİL BAKI**

**HAVA YOLU:** SADECE HAVAYOLU AÇIKLIĞI İÇİN DEĞERLENDİR (gerekirse aç)

**SOLUNUM:** Flail chest, tansiyon pnmtx, masif hemotoraks, açık pnmtx için değerlendir (düzelt)

**DOLAŞIM:** Kanamaların kontrolü, iki adet geniş DY, IV hidrasyon ve FAST

**KISA NÖROLOJİK BAKI:** (AVPU, Pupiller, Motor defisit)

**AVPU= A(Alert-Uyanık) V (verbal-sözel yanıt verir) P (painfull-ağrıya yanıt) U (unresponsive- yanıtız)**

**İKİNCİL BAKI**

**BAŞ / BOYUN:**

Skalple başla, boyuna kadar ayrıntılı değerlendir

Servikal hassasiyet

Otor/ otoraji

Rinore/ epistaksis

Battle sign

Raccoon eyes

Boyun hematomu

Hematimpanium

Skalp kesisi

**MAKSİLLOFASİYAL:**

Orbita etrafında steplenme, hassasiyet, krepitasyon; ağız içine dikkat

Maksiller hassasiyet

Mandibuler hass.

Zigoma hassasiyeti

Orbital rim hass.

Nazal hassasiyet

Septal hematoma

Ağız içi kesi

Diş fraktürü

**TORAKS:**

Toraks muayenesi boyundan başlayıp kot kavşına kadar devam eder, inspeksiyon, tüm bölgenin palpasyonu sonra oskültasyonla değerlendir

Solunum ses. ↓

Cilt altı krepitasyonu

Flail chest

JVD

Trakeal deviasyon

Kalp seslerinde ↓

**ABDOMEN:**

Abdomen arkada skapulalardan gluteal kıvrımlara, önde meme altından inguinal kıvrımlara kadar!

Kot hassasiyeti

Hassasiyet

Defans

Ekimoz

9-12 kot hassasiyeti

Ekimoz

Penetrasyon

Eviserasyon

Abdominal solunum

Flank hassasiyeti

**PELVİS / PERİNE:**

Lateral, A/P kompresyonla instabiliteyi değerlendir, Rektal tuşeyi unutma

Pelvik instabilite

Pelvik hassasiyet

Pelvik ekimoz

Üretral kan

Rektal kanama

Rektal tonus ↓

Diş genital kesi

Priapizm

**EKSTREMİTE / SPİNAL:**

Cilt / ciltaltı kesiler, Tendon / sinir kesileri, Hassasiyet, Krepitasyon / Deformite, Nabızlar, Spinal hassasiyet, Motor defisit / duyu kusuru:

**NÖROLOJİK:**

Bilinç, lateralizan bulgu, duyu ve motor muayene ile değerlendir  
Spinal travmalı hastada seviyeyi belirle, anal sfinkter tonusunu değerlendir

Saat	GKS			Toplam
	E	M	V	
	E	M	V	
	E	M	V	
	E	M	V	

*Acil Serviste TRAVMATİK Hasta muayenesi  
Dosyasını doldururken dikkat edilecek özellikler*



**T.C.**  
**VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ**  
**DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ**  
**ACİL TIP ANABİLİM DALI**  
**ACİL SERVİSTE TRAVMATİK ALGORİTMASI**

DOKÜMAN NO: AS.YD.13  
İLK YAYIN TARİHİ:04.09.2017  
REVİZYON NO: 02  
REVİZYON TARİHİ:23.08.2022  
SAYFA NO: 1/1

KONTROLLÜ KOPYA