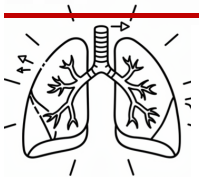
TÜRK ÇOCUK ACİL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

Kardiyopulmoner Resüsitasyon Çalışma Grubu

PEDİATRİK TEMEL YAŞAM DESTEĞİ

2025 KILAVUZ GÜNCELLEMELERİ

Solunum Yolu: Birincil Neden



Bebeklerde ve çocuklarda kardiyak arrestin birincil nedeni genellikle **solunum yetmezliği**dir

Bu nedenle, ventilasyon ve oksijenasyon desteği sağlayan müdahalelere **gecikmeden başlamak** sağkalım için kritiktir.

Tanı ve Acil Çağrı

Nefes alıp vermeyen ve uyaranlara yanıt vermeyen çocukta:

- ✓ Durumu hızla fark et
- ✓ **DERHAL 112'yi ARA**
- ✓ Vakit kaybetmeden kardiyopulmoner resüsitasyona (KPR) BAŞLA!



Hastane Dışı Kardiyak Arrest



Hastane Dışı Kardiyak Arrestlerde (HDKA), göğüs kompresyonlarına ek olarak **solunum desteği verilmesi** hayati önem taşır

Ventilasyon hızı

İleri hava yolu bulunan, KPR uygulanan veya nabzı olup solunum desteği gereken çocuklar için önerilen hız: **20-30 /dk**

[≤1y: 30/dk, >1y: 20/dk]

Yüksek Kaliteli KPR

1. **Hız:** Yeterli bası hızı (100-120/dk)
2. **Derinlik:** Göğüsün 1/3'ü (infant 4 cm, çocuk 5 cm, adölesan 5-6 cm) (maksimum 6 cm)
3. **Geri dönüş**: Göğüsün ekspanse olmasına izin ver
4. **Kesintisiz kompresyon:** Kompresyon kesintilerin en aza indir
5. **Aşırı ventilasyondan KAÇIN**

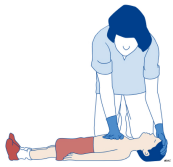
Bebek ve Çocuk KPR Tekniği



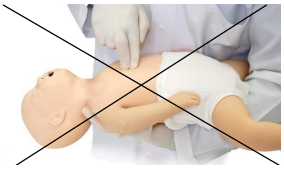
İki Başparmakla göğüsü sarma tekniği



Çift El Tekniği



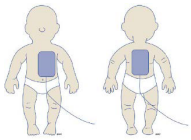
Tek El Tekniği



İki Parmak Tekniği ÖNERİLMİYOR!!

Otomatik Eksternal Defibrilatör (OED) Kullanımı

1. **Antero-posterior (Ön-Arka)**
   - ✓ Biri göğüsün ortasına, diğeri ise sırtın ortasına (her iki skapula arası)



2. **Antero-lateral (Ön-Yan)**
   - ✓ Sağ klavikula altı ve sol koltuk altı (apeks)



<1 Yaş	**1-8 Yaş**
Kullanımı sınırlıdır Mümkünse Manuel Defibrilatör	Pediatrik doz verebilen OED

*Joyner BL Jr, Dewan M, Bavare A, de Caen A, DiMaria K, Donofrio-Odmann J, Fosse G, Haskell S, Mahgoub M, Meckler G, Requist J, Schexnayder SM, Olech Smith M, Werho D, Raymond TT. Part 6: Pediatric Basic Life Support: 2025 American Heart Association and American Academy of Pediatrics Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2025 Oct 21;152(16_suppl_2):S424-S447.

**Djakow J, Turner NM, Skellett S, Buysse CMP, Cardona F, de Lucas N, Castillo JD, Kiviranta P, Lauridsen KG, Markel F, Martinez-Mejias A, Roggen I, Biarent D; ERC Paediatric Life Support Writing Group collaborators. European Resuscitation Council Guidelines 2025 Paediatric Life Support.