



TRAFİK KAZALARINDA ACİL YARDIMIN TEŞKİLATLANDIRILMASI

Op. Dr. Kemal TUĞCU
Ankara Tabipler Odası Haysiyet
Divanı Üyesi, Ankara Trafik
Hastahanesi Başhekimli

Teknik gelişim ile beraber toplumlarda kazaların ve yaralanma olaylarının çoğaldığını görmekteyiz.

Tıbben acil durumların yoğun bir hal alması tüm servisleri ihtiva edebilecek komple acil yardım hastane koordinasyonuna ihtiyaç olduğu gerçeğini ortaya çıkarmıştır.

Bütünü ile halk ilk yardım pratiği eğitiminin faydalanmalıdır. İlk yardım pratiği her tabakaya göre plânlı bir şekilde, tıp ve hemşire talepleri kadar herkese öğretilmelidir. Trafiki fazla olan yollara bir çok telefon konulmalı ve tek bir imdat numarası ile haber verilebilmelidir. Kazazedelerden gelen telefonlar için bir koordinasyon merkezi kurulmalıdır. Buradan kaza yerine ambulans hemen gönderilip hangi hastaneye gitmesi gerektiği bilinmelidir. İlk yardım servis ve postaları arasında irtibat sağlanmalıdır.

İki tip ambulans servisi olmalıdır.

- 1— İlk yardım yapar ve hastayı taşır,
- 2— Tam ekiple vak'a yerinde reanimasyon (hastayı yaşatma çabaları) yapar.

Yol sıkışıklığı anında helikopterle sevk edilir. Ambulans servislerinin topluma yararlı olabilmesi için araştırma ve değerlendirme sonuçlarına göre hareket etme zorunludur.

Hastaneler toplum sağlığı ve tıbbi tedavi için odak noktaları olduğuna göre idareciler kendilerini ambulans servisleri ile hastane acil servis işlemlerini birleştirici birer lider olarak saymalıdırlar.

Acil servise olan ilgi geçmişe nazaran çok artmaktadır. Tıp Fakültelerimiz Milli Güvenlik Kurulumuzun organizasyonu ile ambulans ve acil yardım, hastane ve acil servislerinin gelişmesi için bir çok araştırma, değerlendirme ve tavsiyelerle katkıda bulunmaya çalışmalıdır. Acil yar-

dım operasyonları bütün hastanelerde yapılabilecek şekilde plânlanmalıdır.

Büyük şehirlerimizde öncelikle ambulans isteklerinde kullanılmak üzere nükümetce kurulmuş acil ambulans servisleri lazımdır. Acil yardım servisi hastane içinde ayrı bir servis olarak mütalâa edilmelidir.

Ana gaye acil servislerle hastahanelerin diğer servisleri arasında yakın bir çalışma sistemi yaratabilmektir. Acil servisin hastahane içindeki yerim tayin, diğer bölümlerle olan ilişkisini tanzim, akşamları gerekli tedbirleri sağlamak, hastaların araç, gereç ulaşımını sağlamak gerekir.

Acil servislerin problemleri ile alâkadar olmak üzere doktor ve hastane temsilcilerinden meydana gelen bir komite kurulmalıdır.

Tedavilerin cinsi ve şumulu üzerinde kesin bir belirleme yapılmalıdır. Acil servislerin hasta bakım kapasitelerinden belli bir yönde yararlanmalıdır. Yalnız bu ayarlama yapılırken herhangi bir felâket sonucu gelecek hasta sayısındaki artış gözönünde bulundurulmalıdır.

Acil serviste sadece acil hastaların tedavisi yapılmalı, hasta olmayan kişilerin kontrol ve tedavileri yapılmamalıdır.

Bu hizmetin görülebilmesi için yeterli yetişkin personel sağlanmalıdır. Acil servisin hastane içinde gerekli bölümlerle rahat bir bağlantı kurabilecek bir mevkide bulunması ve yardımcı olarak diğer bölümlerin de tam teşekküllü bir şekilde çalışması gereklidir. Serviste her an bulundurulması gereken araç, gereç ve ilaçlar devamlı kontrol edilmelidir.

Bunların herhangi birinin eksikliğinin kurtarılabilecek bir kişinin hayatında önemli rol oynayacağı unutulmamalıdır.