

## RESÜSİTASYON BİLİMSEL KOMİTESİ

### TOPLANTI RAPORU

Resüsitasyon Bilimsel Kurulu (RBK) olarak 25-29 Ekim 2017 tarihlerinde Antalya'da düzenlenen 51.TARK sırasında, 27.10.2017 tarihinde, saat 12:00-13:00 arası ALYA-2 salonunda toplandık.

Öncelikle TARK sürecinde RBK üyelerine toplantı yapma olanağı sunulduğu, toplantı sırasında da her türlü teknik, iletişim ve konfor olanakları sağlandığı için çok Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'ne çok teşekkür ederiz.

#### **Toplantı sonuç raporumuz aşağıda özetlenmiştir:**

1-ALYA-2 salonundaki toplantıya 7 kişi katıldı.

2- RBK olarak yapılan faaliyetler özetlendi

2.1.TARD isteği üzerinde makale önerisi ve çevirisi yapıldı

2.2.TARD isteği üzerinde, 51.TARK sırasında Resüsitasyon başlığı altında konuşulması uygun olacak konular RBK ve Resüsitasyon Derneği YKÜ tarafından ortaklaşa belirlendi ve sunuldu.

2.3.TARD isteği üzerinde, 51.TARK öncesi TARD ve RD işbirliği ile Avrupa Resüsitasyon Komitesi (ERC) standartlarında ERC-İYD kursu düzenlendi. Kurs 2 tam gün sürdü.

Katılımcılar 5 yıl geçerli olan ERC sertifikalarını aldı.

3- RBK üyeleri olarak, RD YKÜ den görüş ve önerileri alınarak bir anket hazırlandı. Bu anket çalışmasının yapılabilmesi amacı ile MCBÜ Etik Kurulundan izin alındı. Anket formu ve Etik kurul izni ile birlikte TARD ne belgeler sunuldu. RBK anket çalışması olarak TARD web sayfasında üyelerle paylaşıldı.

4- RBK hazırladığı ve TARD web sitesinden tüm TARD üyelerine duyurulan **“Türkiye’de KPR Koşullarına Yönelik Anket Formu”** sonuçlarının paylaşılması istendi.

4-Ülke genelinde tüm resüsitasyon formlarının ortak bir dil oluşturması gerektiği düşünüldü.

Bu amaçla; Sağlık Bakanlığı ile işbirliği sağlanması gerektiği, başka örneklerde olduğu üzere ( Ölüm Bildirim Formu...gibi) kardiyak arrest olguların, olayın geliştiği anda ve sağlık kuruluşu içinde bildirim zorunlu standartlar içine alınması gerektiği kararına varıldı. Toplantı sırasında Adana Kontrol Komuta Merkezine (KKM) telefon ile bağlanarak bilgi alındı. Hastane dışı kardiyak arrestler için 112 ekibi ulaştırıldığında, tüm kardiyak arrest olguları on-line sisteme girdiğini ve detaylı tüm bilgileri doldurduğunu belirtti. Ülke genelinde tüm illerin KKM tarafından tüm hastane dışı kardiyak arrestlerden bu şekilde detaylı bilgi alınabildiği öğrenildi. Aynı sistemin yine Sağlık Bakanlığı tarafından zorunlu bildirilmesi durumları olarak **hastane içi kardiyak arrestler** içinde yapılması gerektiği görüşüne varıldı. Bu uygulama hem SB, hem üniversite hem de tüm özel hastalar için mutlak bildirilmesi gerekli durumlar olarak uygulamaya sokulmalıdır kararı alındı.

Bu uygulama ile, hastane dışı kardiyak arrestlerde olduğu gibi (112 nin kullandığı sistem), hastane içi kardiyak arrestler hakkında detaylı bilgi havuzu sağlanacağı düşünüldü.

5-RBK olarak önerdiğimiz 4. Maddedeki uygulama için, uygun görüldüğünde SB ile görüşme yapılması planlanır ve RBK olarak katılım gerekli olur ise, bu konu için RBK adına Dr. Hülya Türkan ve Dr. İnci Kara'nın Ankara'daki görüşmelere katılabileceği uygun görüldü.

Bu raporu, toplantıya katılan tüm RBK üyeleri adına bilgilerinize sunarım.

Saygılarımla.

Dr. Gönül Tezcan Keleş

TARD Resüsitasyon Bilimsel Komitesi Başkanı