

PRATİK PERFORMANS DEĞERLENDİRME - İlk Yardım

KATILIMCI AD

KATILIMCI SOYAD

DEĞERLENDİREN

TARİH

İMZA

Bu form, eğitim sonrası katılımcının pratik becerilerini değerlendirmek için kullanılır. Lütfen her bir kriteri dikkatli bir şekilde gözlemleyerek değerlendiriniz.

Hazırlık ve Güvenlik

Olay yerinde kendi güvenliğini ve çevre güvenliğini sağladı mı?

Müdahale öncesi trafik, elektrik, yangın gibi ikincil riskleri kontrol ederek güvenli bir alan oluşturdu mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Kişisel Koruyucu Donanım (eldiven vb.) kullandı mı?

Bulaşıcı hastalık veya kan yoluyla geçen risklere karşı tıbbi eldiven veya koruyucu bariyer kullandı mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Uygulama Tekniği

Bilinç kontrolü ve 112 çağrısını doğru yaptı mı?

Omuzlardan sarsarak bilinç kontrolü yapma ve 112'yi ararken yer ve vaka bilgisini net iletme becerisi.

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

CPR (Temel Yaşam Desteği) için doğru pozisyonu aldı mı?

Hastanın yanına diz çöktü mü, göğüs kemiğinin merkezine ellerini doğru şekilde yerleştirdi mi?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Göğüs kompresyonu derinliği ve hızı uygun mu?

Yetişkinlerde göğüs kafesini 5-6 cm çökertecek güçte ve dakikada 100-120 hızda uygulama yapıldı mı?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Kanama kontrolü tekniklerini doğru uyguladı mı?

Doğrudan bası, basınç noktaları veya turnike uygulamasının ilgili yaralanma türüne göre doğruluğu.

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Kırık, çıkık ve burkulmalarda sabitleme yaptı mı?

Yaralı bölgeyi hareket ettirmeden tespit etme (atelleme/sargı) işleminin doğruluğu.

☐ Evet ☐ Hayır

Sonlandırma

Yaralıyı iyileşme (koma) pozisyonuna doğru yatırdı mı?

Solunumu olan ancak bilinci kapalı yaralıyı hava yolunu açık tutacak şekilde yan yatırdı mı?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Genel Değerlendirme ve Notlar

(Değerlendirici notları için alan)

Değerlendiren İmza

Tarih