DR. HAZAR LISAR / İLK YARDIM KILAVUZLARI

BEBEK VE ÇOCUKLARDA TEMEL YAŞAM DESTEĞİ

ERC 2025 pediatrik yaklaşımı · AHA 2025 farklılıkları · Sürüm 1.0

ACİL ÇAĞRI NUMARASI	112

1 | Pediatrik algoritma hakkında

Bu rehberde halktan kurtarıcılar için ERC 2025 pediatrik yaklaşımı esas alınmıştır. AHA 2025 farklı olarak basılarla başlamayı (C-A-B) önerir. İki algoritmanın başlangıç sıralamasını tek bir algoritma gibi birleştirmeyin. Acil çağrı görevlisinin talimatları önceliklidir.

Bebek: 1 yaşından küçük (doğumda yenidoğan resüsitasyonu ayrı konudur). Çocuk: Yaklaşık 1 yaştan ergenlik belirtilerine kadar.

2 | ERC 2025: adım adım

Güvenliği sağlayın; tepki kontrolü yapın ve yardım isteyin. Telefon varsa 112 çağrısını geciktirmeden hoparlörden başlatın. Hava yolunu açın, normal solunumu kontrol edin.

Normal solunum yoksa 5 başlangıç kurtarıcı soluğu verin. Yaşam belirtisi yoksa göğüs basılarına başlayın. ERC pediatrik TYD konusunda özel eğitimli değilseniz 30:2, bu konuda eğitimliyseniz 15:2 oranını kullanın. Soluk veremiyorsanız göğüs basılarına başlayın.

Yanınızda biri varsa o kişi 112'yi arayıp AED getirsin. Yalnızsanız ve telefon varsa hoparlörden arayın; yardım çağırmayı otomatik olarak 2 dakika ertelemeyin. Telefon yoksa yardım çağırmak için ayrılma zamanı duruma ve yerel algoritmaya göre değişir.

3 | Yaşa göre teknik

ÖZELLİK	ÇOCUK	BEBEK
Hava yolu	Nazik baş-geri / çene-yukarı	Başı nötre yakın tutun; aşırı geriye itmeyin
Bası yeri	Göğüs kemiğinin alt yarısı	Göğüs kemiğinin alt yarısı
Bası derinliği	Göğüs ön-arka çapının ~1/3'ü (yaklaşık 5 cm)	Göğüs ön-arka çapının ~1/3'ü (yaklaşık 4 cm)
Bası hızı	100–120/dakika	100–120/dakika
El tekniği	Vücut yapısına göre bir veya iki el	Yeterli derinliği sağlayan uygun bebek tekniği

BEBEK VE ÇOCUKLARDA TEMEL YAŞAM DESTEĞİ / DEVAM

4 | Bebeklerde bası tekniği: AHA 2025 notu

AHA 2025, bebeklerde klasik iki parmakla göğüs basısını artık önermiyor. Bunun yerine iki başparmakla göğsü kavrama veya tek elin topuğuyla bası tekniklerini öneriyor. Uygulama becerisi için maket üzerinde eğitim alın.

5 | Pediatrik AED

AED'yi mümkün olan en kısa sürede kullanın. Pediatrik pedler ve enerji azaltıcı özellik mevcutsa kullanın. Yoksa cihazın talimatlarına ve acil çağrı görevlisine uyun; AED kullanımını gereksiz yere geciktirmeyin. Pedler birbirine değmemelidir; küçük göğüste cihazın önerdiği ön-arka yerleşim gerekebilir.

6 | Solunumu olan bilinçsiz çocuk

Normal solunumu varsa hava yolunu açık tutun, yakından izleyin ve tekrar tekrar değerlendirin. Travma şüphesi yoksa ve uygunsa derlenme pozisyonu kullanılabilir. Solunum kaybolursa veya normal değilse CPR başlatın.

7 | AHA 2025 ile ERC 2025 farkı

KONU	ERC 2025	AHA 2025
Başlangıç	5 kurtarıcı soluk, ardından basılar	Göğüs basılarıyla başlangıç (C-A-B)
Bası / soluk	Özel pediatrik eğitimli: 15:2; diğerleri: 30:2	Tek kurtarıcı: 30:2; iki eğitimli kurtarıcı: 15:2
Ortak ilkeler	Erken acil çağrı, kaliteli CPR, solukların önemi ve erken AED	Erken acil çağrı, kaliteli CPR, solukların önemi ve erken AED

Kaynaklar ve kapsam

European Resuscitation Council Guidelines 2025, Paediatric Life Support. Resuscitation 215 (2025), 110767.

erc.edu/media/03xnpjmj/gl2025-09-pls-e.pdf

American Heart Association / American Academy of Pediatrics. 2025 Guidelines, Part 6: Pediatric Basic Life Support.

cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/pediatric-basic-life-support

Önemli: Bu belge genel bilgilendirme içindir; uygulamalı CPR/AED eğitiminin veya acil çağrı merkezi yönlendirmesinin yerini tutmaz. Yerel protokoller ve cihaz talimatları önceliklidir. AHA/ERC onayı veya akreditasyonu anlamına gelmez.

Hazırlayan: Dr. Hazar Lisar, Acil Tıp Uzmanı | Kasım 2026 | Sürüm 1.0