

# KULLANIM TALİMATI

1. Uygulama Bölgesi	<b>Abdominal</b>	<b>Kasık</b>	<b>Aksilla</b>
Kanama Bölgesi	Pelvis ve Alt Ekstremiteler	Kasık ve Alt Ekstremiteler	Aksilla ve Üst Ekstremiteler
2. Tokanın Pozisyonu	Bel	Kalça	Omuz
Hazne Yerleşim Yeri	İliak	Yaralı Kasık	Yaralı Aksilla

3. Kemerini tüm gücünüzle sıkın.  
4. Irgat kolunu çevirerek boşluğu tamamen alın.  
5. Yeşil göstergesi görünene kadar hazneyi şişirin.

## CİHAZ ŞİŞİRME İŞLEMİNDEN ÖNCE ÇOK SIKI OLMALIDIR

Kemer şişirmeden önce ne kadar sıkı olursa, cihaz o kadar sağlam olur. Sıkı bir kemer, düşük basınçlı hava haznesi hacimlerinde arteriyel kompresyona izin verir. Basınçlı hava haznesinin hacminin düşük olması hastaya daha az rahatsızlık verir ve cihazın daha hızlı çalışmasını sağlar.

Şişirme sistemi, 300 mm Hg'nin altındaki basınçları sınırlandırmak için bir sızdırmazlık tasarımına sahiptir. Hava haznesi üzerindeki test, 1034 mm Hg'nin üzerindeki basınçların RF kaynağı sızıntısına veya yırtılmasına neden olabileceğini göstermektedir. Basınç göstergesinde yeşil bir şerit ortaya çıkana kadar şişirilmesi hava haznesindeki basıncın 250 mm Hg 'ye ulaştığını gösterir. İnsan deneklerde yapılan testlerde 230 mm Hg'de femoral arterlerdeki akışın %100'ünün tamamen tıkanıp görülmüştür.

Cihazı yüksek rakımlı bölgede uyguladıktan sonra, düşük rakımlı bölgeye sevk edilirken ortamdaki açık hava basıncı artacağından, haznenin basıncı gözlenmeli ve gerekiyorsa ilave hava pompalanmalıdır.

**Kasık/ Aksilla için tavsiye edilen yerleştirme süresi: 4 saate kadar**  
**Abdominal bölgesi için tavsiye edilen yerleştirme süresi: 1 saate kadar**



Bilgi için Fora Grup Savunma Teknolojileri ve Dan. Ltd. Şti.

Mustafa Kemal Mah. 2141. Cad. Molmed Plaza 15/10 Çankaya/ANKARA TÜRKİYE  
[www.foragroup.com](http://www.foragroup.com)

# Taktik Abdominal Junctional Turnike

**Kullanım: Pelvis, Kasık bölgesi ve Aksillada (koltukaltı) kanama kontrolünün zor olması durumunda**

Pelvis, kasık ve aksiller bölgeler kanaması penetran travmada (kurşun, kesici alet yaralanmaları) karşılaşılan en zor problemlerden biridir. Eklem kanaması, turnike uygulamasına elverişli olmayan vücut bölgelerinde meydana gelir. Bunlar genellikle gövdenin ekstremitelerle buluştuğu bölgelerdir.

Proksimal (gövdeye yakın) damarların sıkıştırılması, en etkili kanama kontrol yöntemidir. Taktik Abdominal Junctional Turnike, ana atardamarı (aort) çatallandığı yerde ya da yakınında, kasıktaki ortak femoral arter veya aksilladaki subklavyen arteri sıkıştırarak gerçekleştirir. Yapılan deneyler sonucunda, cihazın basıncının 230 mm Hg'de kan akışını durdurmada etkili olduğunu gösteriyor.

## ABDOMİNAL BÖLGESİNDE KULLANIMININ UYGUN OLMADIĞI DURUMLAR

- Abdominal aort anevrizması olanlar
- Hamileler

## KASIK VE AKSİLLA BÖLGESİNDE KULLANIMININ UYGUN OLMADIĞI DURUMLAR

Herhangi bir uygulamadan önce cihazın yararlarına karşı riskleri de göz önünde bulundurulmalıdır. Eklem kanamaları kan kaybı, hatta ölümle sonuçlanabilir. Direkt basınç, ekstremiteler turnike uygulaması ve kanama durdurucular kanamanın kesilmesinde etkili olmazsa, TAJT uygulama bölgesine uzak arteriyel kan akışını durdurmak için doğrudan basınç uygulayarak kanamanın durmasını sağlar. Pelvisin kırıldığı durumlarda, Pelvis kemeri olarak da kullanılabilir.

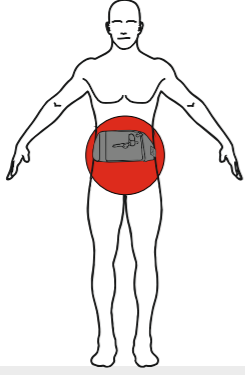
## KULLANMADAN ÖNCE MUTLAKA OKUYUN

Cihaz sızdırmaz ambalajında kullanıma sunulur. Cihaz ambalajı kapalı kaldığı sürece herhangi bir bakım gerektirmez. Hasar görmüş ambalaj ile karşılaşırsanız aşağıdaki aşamaları uygulayınız.

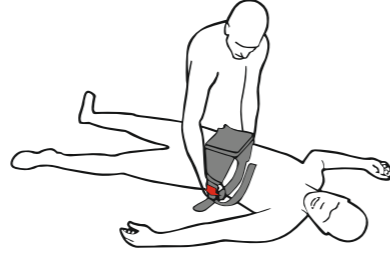
- Cihazı kılıftan çıkartın
- Tokasını ve kemeri açın, herhangi bir kesik veya aşınma olup olmadığını kontrol edin. Kemerde 2 mm'den büyük bir kesik varsa kullanmayınız.
- Tokada çatlak ve kırık olup olmadığını kontrol ediniz.
- Irgat kolunun ve koruma mekanizmasının sağlamlığını kontrol ediniz. Irgat kolu koruma mekanizması kırılmış ise kullanmayınız.
- Hava manşonunda aşınma ve hasar olup olmadığını kontrol ediniz. Hasar yoksa bir sonraki aşamaya geçiniz.
- Hava manşonunu 250 mm Hg yeşil görünene kadar şişirin. Basınçlı hava manşonunun 5 dakika boyunca şişirilmiş vaziyette kalmasını sağlayın. Eğer basınç yeşil göstergenin görünmeyeceği noktaya düşerse, basınç kaçacağı olabilir. Bu durumda cihazı kullanmayın.

## ABDOMİNAL

Pelvis Bölgesi ve Bilateral Kasık Bölgesi Kanamaları Uygulama Aşamaları

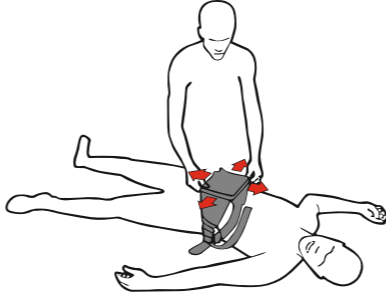


1. ADIM



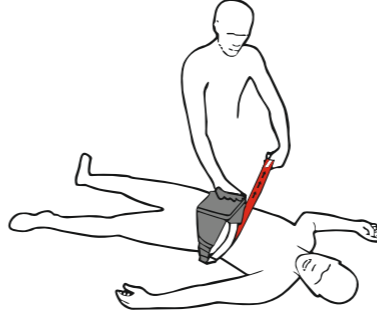
Tokayı bel bölgesine konumlandırın.

2. ADIM



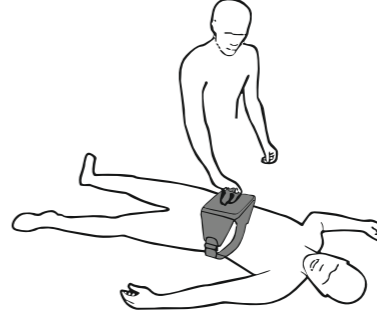
Hazneyi iliaka yerleştirin.

3. ADIM



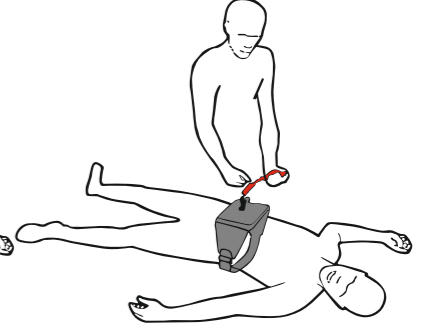
Kemeri tüm gücünüzle sıkın.

4. ADIM



Irgat kolunu çevirerek boşluğu alın.

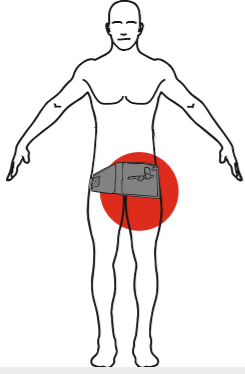
5. ADIM



Yeşil gösterge görünene kadar hazneyi şişirin.

## KASIK

Kasık Bölgesi Kanamaları Uygulama Aşamaları



Tokayı kalçaya konumlandırın.

Hazneyi yaralı kasiğa yerleştirin.

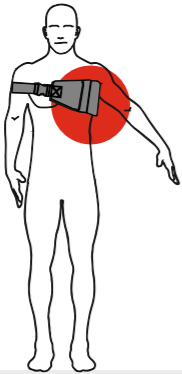
Kemeri tüm gücünüzle sıkın.

Irgat kolunu çevirerek boşluğu alın.

Yeşil gösterge görünene kadar hazneyi şişirin.

## AKSILLA

Aksilla Bölgesi Kanamaları Uygulama Aşamaları



Tokayı omuza konumlandırın.

Hazneyi yaralı aksillaya yerleştirin.

Kemeri tüm gücünüzle sıkın.

Irgat kolunu çevirerek boşluğu alın.

Yeşil gösterge görünene kadar hazneyi şişirin.