



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
GÜVENLİ ANESTEZİ VE HAVA YOLUYÖNETİMİ
KONTROL FORMU

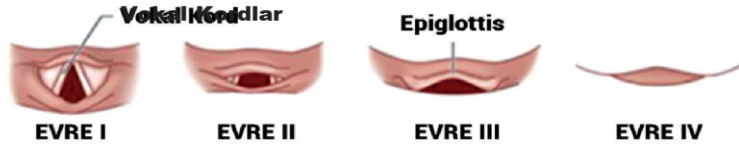
Doküman No	AH.FR.27
Yürürlüğe Gir.Tar.	06.03.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/2

Operasyon/Girişim: ☐ Elektif ☐ Acil			
Hastanın Adı Soyadı:		Protokol No:	
Tarih:		Operasyonun Adı:	
Doğum Tarihi:		Açlık Süresi: ☐ <4s ☐ 4-6s ☐ 6-8s ☐ >8s	
PREOPERATİF MUAYENE ☐ Evet ☐ Hayır			
Boy:	VA:	VKİ:	
ASA	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	Ek Hastalıklar:	
Aspirasyon Riski	☐ Yok ☐ Var	İlaç Kullanım Öyküsü	☐ Yok ☐ Var
Bilinen Allerji	☐ Yok ☐ Var	Uyku Apnesi	☐ Yok ☐ Var
HAVA YOLU MUAYENESİ		EKİPMAN	Evet Hayır
Ağız Açıklığı	☐ < 4 cm ☐ ≥ 4 cm	Oksijen kaynağı dolu ve çalışıyor	
Mallampati Skoru	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	Anestezi makinesi açık/fişe takılı	
		Kaçak testi yapıldı	
		Uygun devre boyutu seçildi	
		Vaporizatör dolu ve yerinde	
		Sodalime'da renk değişikliği yok	
Sternomental Mesafe	☐ <12 cm ☐ ≥12 cm	Atık sistemi çalışıyor	
Tiromental Mesafe	☐ <6 cm ☐ ≥6 cm	Aspiratör boş ve etkin çalışıyor	
Boyun Hareketleri	☐ Kısıtlı ☐ Normal	Monitör açık, alarm ayarları yapıldı	
		İLAÇLAR	
Üst Dudak Isırma Testi		İntravenöz yol çalışıyor	
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		İlaçlar ve mayiler hazır	
		Resüsitasyon ilaçları hazır	
Retro/Mikrognati		☐ Var ☐ Yok	HAVA YOLU EKİPMANI
Sakal/Bırık		☐ Var ☐ Yok	☐ Balon-Valf-Maske ☐ Maske ☐ Trakeal Tüp
Diş Protezi (Mobil)		☐ Var ☐ Yok	☐ Airway ☐ Sabitleyici ☐ Stile
BEKLENEN ZOR HAVA YOLU		☐ Enjektör ☐ Buji ☐ Magill	☐ DL. → ☐ Mac ☐ Miller ☐ McCoy
☐ Hayır ☐ Evet		☐ VL. → ☐ Mac ☐ Açılı ☐ Kanallı	☐ Supraglottik Hava Yolu Cihazı
Açıklama/Öneri:		☐ 1. Jenerasyon ☐ 2. Jenerasyon	☐ Fiberoptik Bronkoskop
Notlar:		☐ Krikotirotomi Seti	☐ Cerrahi Hava Yolu Seti
		☐ Diğer:	



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
GÜVENLİ ANESTEZİ VE HAVA YOLUYÖNETİMİ
KONTROL FORMU

Doküman No	AH.FR.27
Yürürlüğe Gir.Tar.	06.03.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 2/2

HAVA YOLU YÖNETİMİ/İŞLEM		HAVA YOLU YÖNETİMİ SONRASI	
☐ GA ☐ Uyanık ☐ Diğer		ENTÜBASYON KONTROLÜ	
Preoksijenasyon ☐ Hayır ☐ Evet %O ₂ /dk		☐ EtCO ₂ ☐ Oskültasyon ☐ Diğer	
☐ Nazal Kanül ☐ Yüz Maskesi ☐ HFNO ☐ Diğer		HAVA YOLU YARALANMASI	
YÜZ MASKESİ	☐ Başarılı ☐ Kolay ☐ Zor ☐ Başarısız	☐ Yok ☐ Var	
AIRWAY	☐ Hayır ☐ Evet No:	☐ Uygun Tüp Tespiti	
LARİNGOSKOPI		ZOR HAVA YOLU BİLDİRİMİ	
☐ DL. → ☐ Mac ☐ Miller ☐ McCoy ☐ No:.....		☐ Zor Hava Yolu Var ☐ SBYS Kaydı Yapıldı	
☐ VL. → ☐ Mac ☐ Açılı ☐ Kanallı ☐ No:.....		EKSTÜBASYON	
☐ Başarılı ☐ Kolay ☐ Zor		☐ EkStübasyon Kontrol LiStesi	
☐ Başarısız		EkStübasyon Sonrası Komplikasyon	
Girişim Sayısı ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ >3		☐ Yok ☐ Var	
Cormack-Lehane ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4		☐ Laringo/Bronkospazm	
		☐ Desatürasyon	
SUPRAGLOTTİK HAVA YOLU ARACI (SGA)		☐ Negatif Basıncılı Pulmoner Ödem	
☐ Klasik ☐ Proseal ☐ Diğer ☐ No:.....		☐ Diğer	
☐ Başarılı ☐ Kolay ☐ Zor		ENTÜBE TRANSFER	
☐ Başarısız		☐ Hayır ☐ Evet	
Girişim Sayısı ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ >3		NOTLAR:	
TRAKEAL ENTÜBASYON		EKSTÜBASYON KONTROL LİSTESİ	
☐ Oral ☐ Nazal		Kas tonusu yeterli mi? Sedasyon/aneStezi sonlandı mı? Hava yolu problemi var mı? Ventilatörden ayrılmaya engel durum var mı? ↓ %100 O₂/dk ile oksijenasyon Uygun pozisyon/Aspirasyon Reentübasyon hazırlığı var mı? ↓ EkStübasyon ↓ Hava yolunun deSteklenmesi Yeterli oksijenasyon ve ventilasyonun teyidi	
ETT: ☐ Kafalı ☐ Kafsız ☐ Spiralli ☐ No:.....			
Girişim Sayısı: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ >3			
☐ Başarılı ☐ Kolay ☐ Zor			
☐ Başarısız			
☐ Buji ☐ Stile ☐ Fiberoptik Bronskop			
☐ Diğer ☐ Krikotiroidotomi ☐ Trakeotomi			
☐ Başarılı ☐ Kolay ☐ Zor			
☐ Başarısız			
Planlandığı gibi devam et ☐ Evet ☐ Hayır			
Hava yolu planı başarılı mı?			
☐ Evet ☐ Hayır			
Ventilasyon yeterli mi?			
☐ Evet ☐ Hayır			
Yardım çağırma düşün!			
Acil Olmayan Yol Güvenli hava yolunu sağla			
Acil Yol Güvenli ventilasyonu sağla			
Alternatif Hava Yolu Araçları Süre, deneme sayısı ≤ 3+1 SpO ₂ optimizasyonu İnvaziv Hava Yolu			
HaStayı Uyandır			
Denemeler arasında ventilasyonu değerlendir.			
Ventilasyon yeterli mi?			
☐ Evet ☐ Hayır			
Yardım Çağır!			
Maske ventilasyonu Süre, deneme sayısı ≤ 3+1 SpO ₂ optimizasyonu			
Supraglottik Airway			
Endotrakeal Tüp			
Ventilasyon Yetersizse			
ACİL İNVAZİV HAVA YOLU			