

- Bu odada Travmalı Hasta Simülatörü ve Acil Servis Simülatörü bulunmaktadır.
- Travmalı Hasta Simülatörü ile 3 farklı hasta ve 10 farklı hasta senaryosu, Acil Servis Simülatörü ile 6 farklı hasta senaryosu çalışılabilmektedir. Hazır senaryoların yanında eğitimciler tarafından kontrol bilgisayarı üzerinden yeni senaryolar da hazırlanabilmektedir.

Travmalı Hasta Simülatörü (CAE Caesar)

- Spontan solunumu mevcuttur. Bilateral ve unilateral göğüs hareketleri izlenmektedir.
- Havayolu gerçekçidir. Pek çok havayolu girişimini yapmak mümkündür.
- Bilateral palpabl nabızları mevcuttur. 12-lead dinamik EKG görüntüsü vermektedir.
- Göz kapağı hareketlidir ve önceden kaydedilmiş sesler ile konuşabilmektedir. Bilince ve klinik duruma göre bunlar değişmektedir.

Bu simülatör ile yapılabilecek faaliyetler;

- Orotrakeal, nazotrakeal, ET tube, retrograt, fiber optik, right mainstem, kombi tüp, LMA gibi havayolu açma teknikleri simüle edilmektedir. Balon valf maske ile ventilasyon yapılabilmektedir. İğne krikotirotomi uygulanabilmektedir.
- Bilateral iğne dekompresyonu yapılmaktadır.
- 6 farklı bölgeden kanama simüle edilebilmektedir, kompres uygulanabilen ve uygulanamayan her türlü yaralanma için hemoraji tedavisi uygulanmaktadır.
- Önkollarda IV kanülasyon yapılmaktadır. Sternal intraosseoz girişim yapılmaktadır. Uygulanan ilaca ve dozuna göre gerçek zamanlı farmakolojik yanıt alınmaktadır.

Acil Servis Simülatörü (CAE Ares)

- Spontan solunumu mevcuttur. Bilateral ve unilateral göğüs hareketleri izlenmektedir. Göğüs ön duvarında oskültasyon alanları, üst solunum yolunda sesler mevcuttur.
- Havayolu gerçekçidir. Pek çok havayolu girişimini yapmak mümkündür.
- Karotid ve femoral nabızlar bilateral, radyal ve brankial nabızlar unilateral alınabilmektedir. Değişken nabızlar simüle edilebilmektedir.
- 12-lead dinamik EKG görüntüsü vermektedir. Gerçek ekipmanla 4-lead EKG monitörize edilebilmektedir.
- Kalp, akciğer ve barsak seslerinin normal ve anormalleri simüle edilebilir.

Bu simülâtör ile yapılabilecek faaliyetler;

- Kardiopulmoner arrest, kafa travması ve pnömotoraks, eroin overdozu, inferior-posterior MI, sepsis ve inme olmak üzere 6 hazır senaryo simüle edilebilmektedir. Kontrol bilgisayarı ile yeni senaryolar hazırlanabilmektedir.
- Balon valf maske ile ventilasyon, orotrakeal ve nasotrakeal entübasyon, endotrakeal tüp entübasyon, retrograd ve fiberoptik entübasyon, transtrakeal jet ventilasyon yapılmaktadır. Özefagusun entübasyonu ile batında distansiyon gelişir.
- İğne ve cerrahi krikotirotomi, trakeostomi uygulanabilir.
- Bilateral iğne dekompresyonu uygulanabilmektedir.
- Defibrilasyon, kardiyoversiyon, and pacing using live equipment via external defib?, KPR uygulanabilmektedir. Göğsün kompresyonlara direnci ve kompresyon derinliği gerçekçidir. Yazılım ile elin yerleşim yeri, kompresyonların hızı ve derinliği, ventilasyonlar ve ventilasyon/kompresyon oranı kaydedilmektedir. Simülasyon sonrası katılımcılar bu şekilde değerlendirilebilmektedir.
- 4 alandan intramusküler enjeksiyon uygulamak mümkündür. Antekubital bölgeden ve elin sırtından unilateral iv kanülasyon yapılabilir, kan alınabilir. Unilateral humoral intraosseöz girişim uygulanabilir.
- Üriner kateterizasyon yapılabilir.