

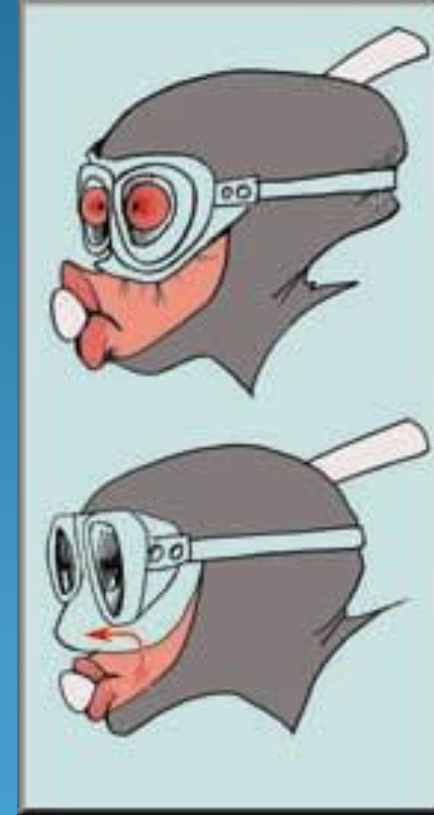
İLK YARDIM VE DALMA TEKNİĞİ

DALIŞ HASTALIKLARI

MASKE SIKIŞMASI

Maske yüzümüzdeyken, yüzümüz ile maske arasında bir hava boşluğu kalır.Eğer maskeyi yüzümüze çok sıkı oturtursak, artan basınç, derinliğe bağlı olarak, maskeyi yüzümüze doğru daha da fazla bastırır ve maskenin içinde bir vakum oluşturur.Bu vakum gözlerimizi dışarı doğru çeker ve gözlerimiz içindeki kılcal damarlar bundan zarar görebilir.Bunun sonucunda da gözler kanayabilir ve göz kapağının çevresinde kan birikintileri oluşabilir.

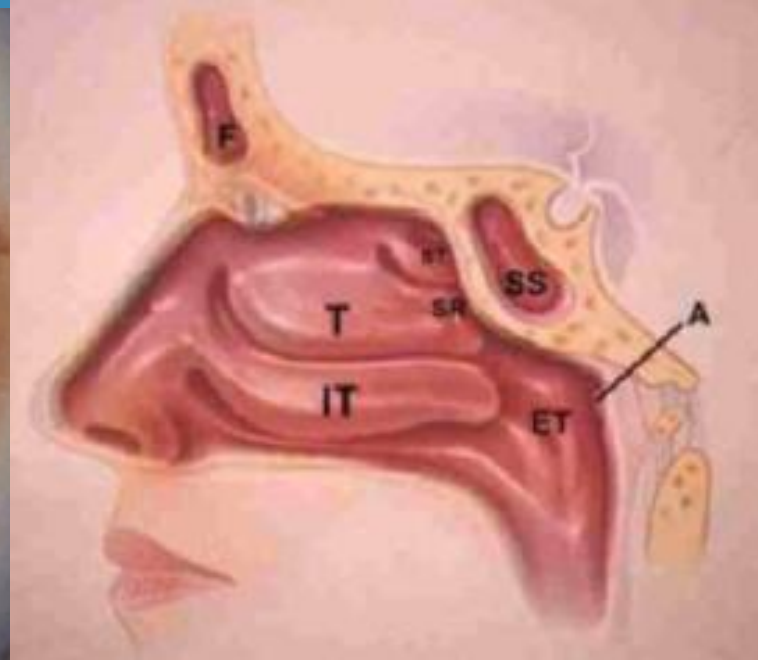
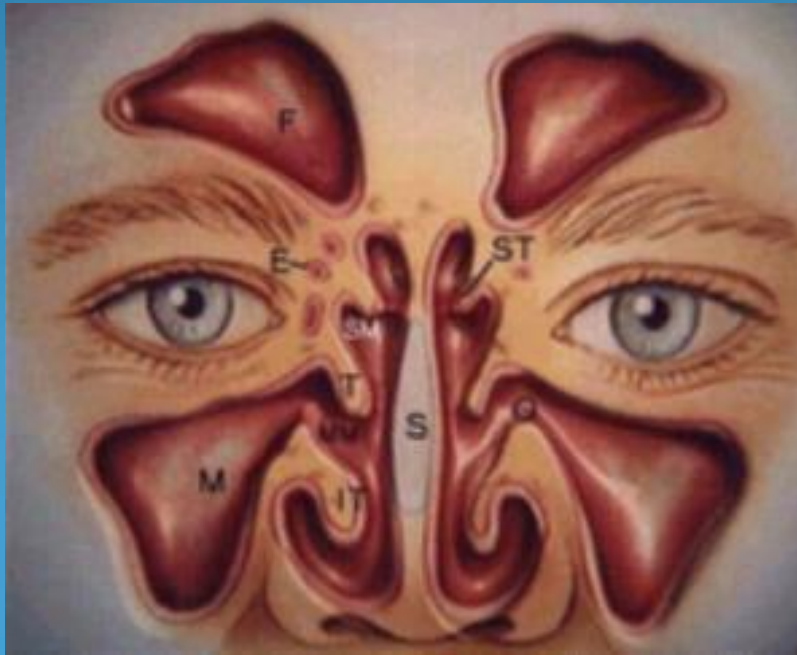
Bu problemin çözümü oldukça basittir.Dalıştan önce maskeyi yüzümüze yüzümüzü çok sıkımayacak şekilde takmalı ve basınç değişikliğinde maskenin içine burun yoluyla bir miktar hava verilmelidir.



DALIŞ HASTALIKLARI

SİNÜS SIKIŞMASI

Alnın hemen arkasında, kafatasının içinde Sinüs Boşlukları bulunur. Göz üstü ve gözaltı olarak ikiye ayrılan sinüslerden mukoza (kan plazması) salgılanır. Nezle olunca, sinüsler dolu olduğundan sinüsler tıkanır ve kapalı hale gelir. Böylece sinüsler basınç altında kırılır veya çatlar.



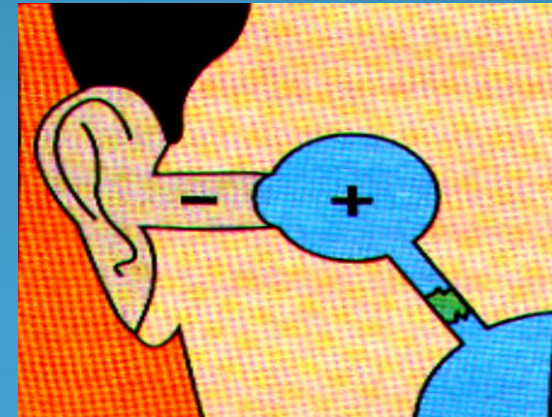
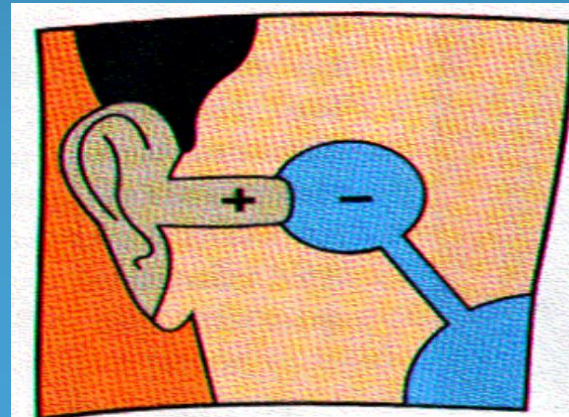
DALIŞ HASTALIKLARI

KULAK SIKIŞMALARI

Kulak kapalı hava boşluğu değildir. Öztaki borusu vasıtasıyla hava girer. Öztakiler dar ve kulak zarından dolayı kulak kapalı hale gelir. Derine indikçe artan basınç dolayısıyla, kulak zarında basınç hissedilir.

Bu nedenle burun tutulup, kulaklara hava gönderilir (Valsalva Manevrası). Kulak zarı, dışarı doğru eğilir. Tekrar artan basınçla düzleşir. Yutkunma ile de (Frenzen Manevrası) sadece kulak zarı düzeltilir..

Nezle olunca öztakiler kapanabilir



DALIŞ HASTALIKLARI

DİŞ SIKIŞMALARI

İyi yapılmamış dolgular nedeniyle, derine indikçe dolgu boşluğuna dolan hava, yüzeye çıkışta tahliye olamayacağından dolguyu atabilir veya dişı çatlatabilir.

DALIŞ HASTALIKLARI

SİNDİRİM SİSTEMİ SIKIŞMALARI

Sindirim sisteminde biriken gazlar, basınç altında sorun çıkarabilir. Bu nedenle:

Dalıştan önce ağır yiyecekler yenmemeli, Gazlı içecekler içilmemeli yemek ile dalış arasında zaman bırakılmalıdır.

DALIŞ HASTALIKLARI

AZOT NARKOZU

Azotun kısmi basıncı, 3,2 bar'a çıktığı zaman azotun sinir sistemini etkilemesiyle başlar. Kişiden kişiye değişen parametrelere bağlı olarak, yaklaşık 30 mt'de başlar.

BELİRTİLERİ: Narkoz halinde kişide gülümseme, korku, kaygı vs. etkiler oluşur. Ayrıca anormal boru bakışlar (Tünel Bakışı), aşırı cesaret, dil ve damakta metalik tad, akciğer gıdıklanması olur. Azot narkozunun son hali dip kararmasıdır (Blackout). Kişi kontrolsüz olarak hareket eder; palet ırpar ama kendini kaybetmiştir.

TEDAVİSİ: Azot narkozu oluştuğunda hemen derinlik azaltılmalıdır. Etkisi hemen geçer.

ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER: Korku, soğuk, evelden ilaç almak (Sakinleştirici, ağrı kesici, antibiyotik) veya yorgunluğa bağlı olarak azot narkozu etkisi değişebilir. Alkol alınmamalı, dalıőa konsantre olmalı, yorgun ve uykusuz dalınmamalıdır. Derin dalış yapılması şart ise derin dalış antrenmanı yapılmalı.

DALIŞ HASTALIKLARI

KIRLI HAVA ZEHİRENMESİ

Karbon monoksit ve yağ buharı gibi kirlerin tüplerin basılması sırasında soluyacağımız havaya karışması sonucu oluşur.

BELİRTİLERİ: Kirli hava soluyan bir dalıcı baş ağrısı, bulantı, halsizlik, baş dönmesi hatta bayılma ile karşılaşabilir.

TEDAVİSİ: Kirli hava zehirlenmesinden etkilenen bir dalıcı temiz havaya çıkarılmalı ve eğer mümkünse oksijen teneffüs etmesi sağlanmalıdır. Ciddi durumlarda suni solunum gerekebilir.

ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER: Dalıştan önce tüpteki havanın koklanarak kontrol edilmesi, tüplerin sadece güvenilir ve profesyonel merkezlerde doldurulması, dalış esnasında tüpten gelen havanın tadında bir farklılık hissedildiğinde veya yukarıdaki semptomlar görülmeye başlandığında dalıŐın iptal edilmesi sorunun oluşmasına engel olacaktır.

DALIŞ HASTALIKLARI

DEKOMPRESYON HASTALIĞI

Dekompresyonu basitçe belli bir derinlikte, belli bir zaman kadar vücuttaki Nitrojen gazının atılması için yapılan bekleme ameliyesi olarak tarif edebiliriz.

Basınç altında N_2 (Azot) kana satüre olur yani kan içinde çözünür ve dokulara sıvı hale geçerek yayılır.Dokularda ve kanda, doymuş orana erişen N_2 çıkışta azalan basınçla, tekrardan kan akciğerler yoluyla gaz halinde dışarı atılır(Desatürasyon). Eğer hızlı çıkış yapılır ve N_2 'nin akciğerler yoluyla atılmasına zaman tanınmazsa, N_2 dokularda ve kanda gaz haline geçer ve rahatsızlığa neden olur.

