

IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi

23-26 Mayıs 2013
Titanic Deluxe Belek, Antalya

Bildiri Özetleri Kitabı



P-594

NÖROLOJİK VE HEMODİNAMİK İLİŞKİNİN SONUCU: PARAPLEJİ (İKİ OLGU SUNUMU)Mehmet Gül, Mustafa Altınışık, Himmet Nak, Alpay Tuncar, Başar Cander
Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim, Konya

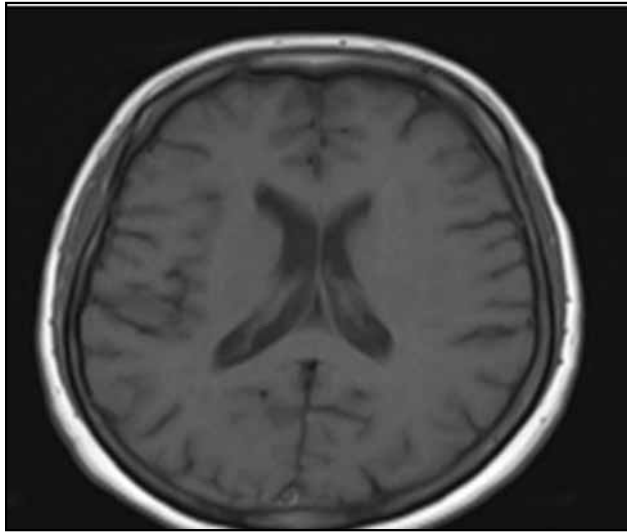
Giriş: Akut parapleji; spinal kord travması, spinal arter tıkanıklığı, kanamaya bağlı aort dallarının oklüzyonu, multiple skleroz, vitamin B12 eksikliği, servikal disk hernisi, servikal spondiloz, beyin absesi, meningomyelom, siringomiyeli, transvers miyelit, amiotrofik lateral skleroz, kalıtsal spastik parapleji, spina bifida, skolyoz, enfeksiyonlar, spinal kist hidatik, idiopatik nedenlere bağlı olarak ortaya çıkar. Bu olgu sunumunda acil servise parapleji ile gelen, görüntülemeler ve laboratuvar bulguları ile tablonun açıklanamadığı iki ilginç olguyu tartıştık.

Olgu1: Acil servise göğüs ağrısı, sırt ağrısı, yürüyememe şikayetleri ile gelen 52 yaşında bayan hastanın, fiziki bakıda, heriki alt ekstremitelerde hipostezi, 0-1/5 kas gücü vardı. DTR alınamıyor ve T12 seviyesi altında his kusuru vardı. İdrar inkontinans vardı. Babinski sağda lakayt, solda yoktu. Laboratuvar ve görüntülemelerde patoloji yoktu. Acil serviste takip neticesinde geçici iskemik spinal parapleji atak ön tanısı ile nöroloji servisine yatırıldı. Hastamız nöroloji sevisinden takibi sonrasında herhangi bir sekel olmaksızın taburcu olmuş.

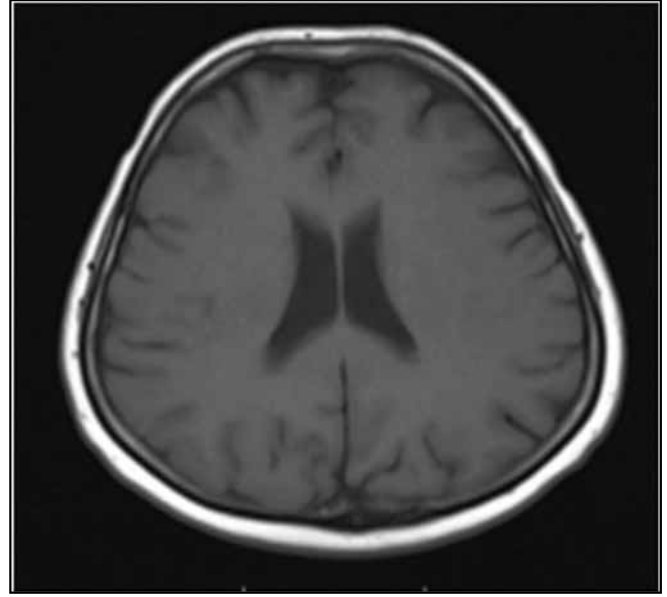
Olgu2: Acil servise ayaklarda tutmama şikayeti ile gelen 50 yaşında bayan hastanın fiziki bakıda alt ekstremitelerde hipostezi, bilateral olarak 0-1/5 kas gücü vardı. Babinski sağda ve solda lakayt olarak alındı. Alt ekstremitelerde DTR alınamıyordu. Laboratuvar ve görüntülemelerde patoloji yoktu. Acil serviste takip neticesinde spinal kord geçici iskemik spinal parapleji atak ön tanısı ile nöroloji servisine yatırıldı. Hastamız nöroloji sevisinden takibi sonrasında herhangi bir sekel olmaksızın taburcu olmuş.

Sonuç: Şuan ki laboratuvar ve görüntüleme yöntemleri birçok nörolojik hastalığın tanımlanmasında yetersiz kalmaktadır. Parapleji bulguları ile acil servise başvuran hastalara fizik muayene ve anamnezin önemi bu vakalarda da anlaşılmaktadır. Bir ömür tam bir nörolojik muayene için kâfi gelmez.

Anahtar Kelimeler: acil servis, konversiyon, parapleji



Vaka 1



Vaka 2

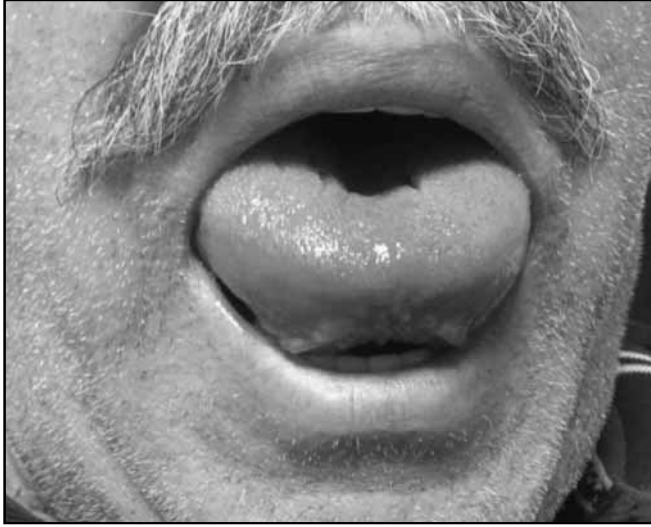
P-595

RAMİPRİL KULLANIMINA BAĞLI DİL ÖDEMİUral Kaya¹, Ahmet Turgut Keskin³, Yunsur Çevik³, Fatih Büyükcem², Bahattin Işık¹¹Zonguldak Atatürk Devlet Hastanesi, Zonguldak²Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara³Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Ramipril antihipertansif olarak sık kullanılan bir anjiyotensin converting enzim (ACE) inhibitörüdür. NSAİİ'ler, ADE inhibitörleri, diüretikler, potasyum tuzları ve potasyum tutucu diüretikler; heparin, lityum, oral hipoglisemik ajanlar ve insülin, efedra, yohimbin, sarımsak ve ginsengle etkileşebilir. En sık görülen yan etkileri baş ağrısı (en sık), sersemlik, yorgunluk ve astenidir; nadir olarak anjiyoödem görülebilir. Alerjik olarak uvula ödemi olmaksızın izole dil ödemi, ellerde ve eklemlerde ödemler görülebilir.

Ramipril kullanımında uvula ödemi olmaksızın dil ödemi, ellerde ve eklemlerde ödem nadir de olsa görülebilen bir tablodur. Bir kere anjiyoödem gelişen hastada ilaç kesilmelidir. Uzun süre kullanımlarda bile tolerans gelişmez ve tedavinin herhangi bir zamanında tekrarlayabilir. Ramiprilde görülen anjiyoödem aniden bradikinin deşarjına bağlı olduğu düşünülmektedir. Bu nedenle standart tedavilere yanıt vermez. Bildirilmiş vakalarda taze donmuş plazmanın tedavide etkin olduğu gösterilmiştir. Bizim vakamızda bu tedaviyi uygulamadık ve ilacı kesip antialerjik tedavi ile takip edilmesi uygun görüldü. Bu olgu sunumunda da görüldüğü gibi hastalarda yan etkiye sebep olan ilaçların etkileri hastalara yeterli derecede anlatılmalı ve hastaların bu ilacı tekrar kullanmaması için gerekli eğitim verilmelidir, ayrıca hastada alerjiye neden olan ilacın kesilmesinin ardından yerine alternatif bir tedavi başlanmalıdır. Aksi takdirde ilacı kullanım nedenlerinin ortaya çıkması ile hastanın ilacı tekrar kullanması muhtemeldir.

Anahtar Kelimeler: ramipril, dil ödemi, anjiyoödem



Şekil 1. Dil ödemi

P-596

ÇOCUK TRAVMALARINDA KARACİĞER ENZİMLERİYLE KARACİĞER HASARI ARASINDAKİ İLİŞKİNİN ARAŞTIRILMASI

Ural Kaya¹, Fatih Büyükcem², Ahmet Burak Erdem³, Bahattin Işık¹, Serkan Abacıoğlu¹, Kemal Aydın², Umut Yücel Çavuş², Muhammed Evvah Karakılıç⁴

¹Zonguldak Atatürk Devlet Hastanesi, Zonguldak

²Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

³Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

⁴Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Travma çocuklarda bir yaş üzerindeki en sık ölüm nedenlerinden biridir. Çocuklarda travmaya bağlı ölümlerde en sık üçüncü neden batın travmalarıdır. Karın travmalarında en sık yaralanan organ dalaktır, bunun ardından karaciğer yaralanmaları gelir ancak en ölümcül olanıdır (%8). Batın tomografisi çekilen hemodinamik olarak stabil hastaların büyük çoğunluğunda patoloji saptanmamaktadır. Karaciğer enzimleri travmada oldukça yüksek spesifite ve sensiviteye sahip olmaları nedeniyle bu hastalarda tomografi isteme gerekliliği tartışma konusudur. Kontrast maddenin aspirasyonu, hastanın transportu, sedasyon ihtiyacı, radyasyonun çocuk üzerinde ki olumsuz etkileri gibi sebepler batın tomografisi çekilmesini kısıtlayan nedenlerden bazılarıdır. Çalışmamız 01.02.2008-31.12.2010 arasında Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Ve Araştırma Hastanesine başvuran 18 yaş altı pediatrik batın travmalı veya batın travmasının eşlik ettiği çoklu travması olan hastaların retrospektif olarak incelenmesiyle yapılmıştır. KCFT ve kontrastlı batın BT'yle yapılan değerlendirmelerde karaciğer hasarı görülen hastalarda AST ve ALT değerleri anlamlı olarak yüksek bulunmuştur. ALT ve AST'nin 100 üzeri alındığında karaciğer hasarı için sensitivite ve spesifitenin oldukça arttığı görülmüştür. ALT için sensitivite %95.2 spesifite %76.6 NPĐ %98.4 bulunmuştur. AST için sensitivite %100, spesifite %59.7 NPĐ %100 çıkmıştır. USG'nin oldukça spesifiktir ancak sensitif değildir (sensitivite %28, spesifite %98, NPĐ %84, PPD %86). Tüm veriler incelendiğinde her ne kadar USG'nin sensitivitesi düşük olsa da ALT> 100 değeriyle beraber alındığında karaciğer laserasyonlarının (n=4) hiçbirisi atlanmadığı gibi ciddi karaciğer hasarlarında (n=5) atlanmamıştır. AST> 100 alındığıdaysa tüm karaciğer hasarlarının yakalandığı tespit edilmiştir. Bizim çalışmamıza göre karaciğer hasarı açısından başvuru anında ki ALT ve AST değerleri 100'ün altında olan ve USG bulgusu olmayan batın travmalı çocuklar kontrastlı tomografi çekilmeden takip edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Çocuk batın travması, karaciğer enzimleri, karaciğer hasarı

P-597

AMİTRİPTİLİN İNTOKSİKASYONUNDA İNTRAVENÖZ LİPİD EMÜLSİYON TEDAVİSİ

Şebnem Eren Çevik¹, Tanju Taşyürek¹, Özlem Güneysel²

¹Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

²Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Giriş: Trisiklik antidepresan (TSA) ilaçlar lipofilik yapıdaki ilaçlardır. İntravenöz lipid emülsiyon (İLE) tedavisi lipofilik ilaç zehirlenmelerinde umut vaadeden yeni bir metoddur. Amitriptilin toksisitesinde İLE tedavisinin uygulanması sonrasındaki klinik sonuçlar sunulmuştur.

Olgu: 51 yaşında kadın hasta, uyandırılmama yakınmasıyla acil servisimize getirildi. Başvuruda TA:110/72 mmHg, nabız:82 atım/dakika, diğer vitalleri normaldi. Glasgow Koma Skalası 10 ve diverjans olduğu görüldü. Diğer sistem muayeneleri, kan değerleri, EKG, Beyin Tomografisi ve diffüzyon MR normal olarak değerlendirildi. Hastanın toplamda 925 mg Amitriptilin aldığı düşünüldü (evde bulunan boş ilaç blisterleri hesaplandı). Aktif kömür verildi. Takibinde TA 90/60 mmHg olan hastaya İLE tedavisi başlandı. Tedavinin bitmesinden yaklaşık bir saat sonra hastanın GKS 14 olduğu, diverjansının düzeldiği ve TA normale döndüğü görüldü. Hasta yoğun bakım ünitesine sevk edildi.

Tartışma: İLE tedavisinin etki mekanizmalarından en fazla kabul gören 'lipid sink' fenomenidir. Son çalışmalar lokal anestezi olmayan lipofilik ilaçlarda da İLE tedavisi sonrası başarılı sonuçlara ulaşıldığını göstermektedir. Literatürdeki çalışmalar temel olarak İLE tedavisinin kardiyovasküler etkisi üzerinde dursa da bu uygulama aynı etki mekanizması ile toksisiteye bağlı nörolojik semptomların da gerilemesinde etkilidir. Olgumuzda ise amitriptilin alımı sonrası GKS:10 olan ve hipotansiyonu gelişen hastaya İLE tedavisi başlanmış ve tedavi sonrasında GKS:14 değerine kadar yükselmiş, diverjansı ve hipotansiyonu gerilemiştir. Olgudaki nörolojik semptomlarda dramatik düzelmeye İLE tedavisinin santral sinir sisteminde de etkinliğini gösteren bir başka örnektir.

Günümüzde İLE'nun ilaç doz aşımı tedavisinde ne zaman kullanılacağı konusunda standart bir bilgi yoktur. Bu tedavi klinisyenin kararına dayanır. Literatürdeki olgulardan anlaşıldığı üzere nörolojik düzelmeye de göz önünde bulundurulması gereken önemli bir sonuçtur.

Anahtar Kelimeler: Trisiklik antidepresan, amitriptilin, intravenöz lipid emülsiyon tedavisi

P-598

SCIWORA SENDROMU OLGUSU VE TEDAVİSİ

Umut Yücel Çavuş¹, Kadir Dibek¹, Sinem Burul Alp¹, Sinan Yıldırım²

¹Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, Ankara

²Ağrı Devlet Hastanesi, Ağrı

Giriş: Sciwora Sendromu, düz grafilere ve CT taramalarında, vertebral kolon veya spinal korda ait bir travmanın hiçbir kanıtının gösterilmediği spinal bir travma olup, çoğunlukla pediatrik hastalarda karşılaşılan bir durumdur.

Olgu Sunumu: 14 yaşında bayan hasta, düşme sonrası lomber travma ve bacaklarında hareketsizlik olması sebebiyle hastanemize başvurdu. Yapılan nörolojik muayenesinde üst ekstremiteler muayenesi normal, alt ekstremitelerde 0/5 kuvvet kaybı vardı. Abdominal, anal ve derin tendon refleksleri yoktu. Direk grafilere fraktür tespit edilmedi. Kranial ve lomber vertebra tomografilerinde kanama, fraktür ve kitle görülmedi. Lomber MRG'sinde patolojik bir görüntü yoktu. Laboratuvar değerleri normal sınırlar içindeydi. Hastaya nörolojik defisitini eşlik ettiği spinal travma sebebiyle bir saat içerisinde 30mg/kg yükleme dozu ve idame olarak 5,4mg/kg metilprednizolon tedavisi başlandı. Tedavinin dördüncü saatinde karın refleksi ve anal ref-