



TATKON-EACEM 2008



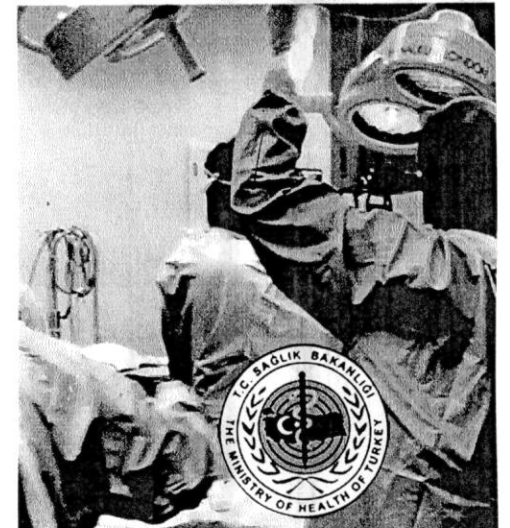
1st Eurasian Congress on Emergency Medicine

**in conjunction with the
4th Turkish Emergency Medicine Congress**

**Ozet Kitabı
Abstract Book**



**American College of
Emergency Physicians**



**Antedon Deluxe
Beldibi Antalya
Turkey**

**November 5-9th
2008**

www.tatkon2008.org



**EMED EX
INTERNATIONAL**

**Endorsed by
The Ministry of Health**

**Endorsed by
The Turkish Medical Association**

**Endorsed by
The American College of Emergency Physician**

**This activity has been approved for
AMA PRA Category 1 Credit**

Yönetim Kurulu Başkanı / President

Dr. Rıdvan Atilla

Başkan Yardımcısı / Vice President

Dr. Oktay Eray

Genel Sekreter / General Secretary

Dr. Aslıhan Yürüktümen

Sayman / Treasurer

Dr. Hasan Odabaşioğlu

Yönetim Kurulu Üyeleri / Board Members

Dr. Şahin Aslan

Dr. Ömer Faruk Demir

Dr. Özgür Karcioğlu

Dr. Nuri Bozdemir

Dr. Zeynep Kekeç

Hem. Meral Dölek

Prm. İlyas Cengiz

Denetim Kurulu Üyeleri / Control Board Members

Dr. Cem Oktay

Süleyman Güler

Öğr. Gör. Semra Çelikli

Kongre Başkanı / Congress President

Dr. Rıdvan Atilla (*TATD YK Başkanı / President of EACEM*)

Kongre Onursal Başkanı / Congress Honorary Presidents

Dr. Cem Oktay (*TATD önceki YK Başkanı / Former President of EACEM*)

Dr. Judith Tintinalli (*North Carolina University, Chapel Hill, USA*)

Kongre Genel Sekreterleri / Congress General Secretary

Dr. Oktay Eray

(*Antalya Akdeniz Üniversitesi ve Asya Koordinatörü / Antalya Mediterranean University, Coordinator for Asia*)

Dr. Stephan Rinnert (*New York SUNY Kings County Hospital, USA ve K.Amerika Genel Sekreter /*

General Secretary of USA and North America)

Dr. Litsin Quek (*National University Hospital, Singapore ve Asya Genel Sekreteri /*

General Secretary of Singapore and Asia)

Dr. Terrence Mulligan (*Rotterdam Erasmus University, Hollanda ve Avrupa Genel Sekreteri /*
General Secretary of Holland and EU)

Organizasyon Komitesi (Alfabetik sıra) / Congress Organizing Committee Members

Dr. Ali Coşkun (*TC Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri GM Yrd. /*

The Republic of Turkey Ministry of Health Ast. General Director of Primary Health Care Services)

Dr. Ali Dönmez (*Antalya İl SM / Manager of Public Health of Antalya*)

Dr. Arif Alper Çevik (*Eskişehir Osmangazi Üniversitesi ve Avrupa Koordinatörü /*

Eskişehir Osmangazi University and Coordinator for EU)

Dr. Aslıhan Yürüktümen (*İzmir Ege Üniversitesi / Izmir Eagean University*)

Dr. Bobby Kapur (*George Washington University, RRIEM*)

Dr. Brad Peckler (*St. Petersburg, Florida*)

Dr. Fazıl İnan (*TC Sağlık Bakanlığı, Acil Yardım ve Afet İşleri Daire Başkanı / The Republic of Turkey*

Ministry of Health Head of Department for Disaster Affairs and Emergency Aid)

Dr. Mehmet Nuri Bozdemir (*Elazığ Fırat Üniversitesi, Elazığ Fırat University*)

Dr. Şahin Aslan (*Erzurum Atatürk Üniversitesi / Erzurum Atatürk University*)

Dr. Seraceddin Com (*TC Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü / The Republic of Turkey Ministry of*

Health General Director of Primary Health Care Services)

Dr. Turhan Sofuoğlu (*Acil ve Ambulans Hekimleri Derneği / Association of Emergency Ambulance Physicians*)

Dr. Ömer Faruk Demir (*Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH*)

Dr. Cenker Eken (*Antalya Akdeniz Üniversitesi / Antalya Mediterranean University*)

Dr. Yıldırım Çete (*Antalya Akdeniz Üniversitesi / Antalya Mediterranean University*)

Dr. Zeynep Kekeç (*Adana Çukurova Üniversitesi / Adana Çukurova University*)

P - 120

Suicidal amaçlı Maprotilin ve haloperidol alımı

Ömer Faruk Demir, Serkan Abacıoğlu, Ahmet Kesim, Fatih Büyükçam
S.B. Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Tıp Kliniği, Ankara

GİRİŞ: Maprotilin HCl (Ludiomil®) tetrasiklik grubu bir antidepresandır. Etkisini muskarinik asetilkolin reseptör blokajı, periferik alfa 1 reseptör blokajı, özellikle de nöradrenalin reuptake inhibisyonu ile gösterir. Ekstrapiramidal yan etkiler görülebilir. Haloperidol (Norodol®) D2 reseptörlerine spesifik antipsikotik bir ilaçtır. Maprotilin HCl yüksek doz alımında uyku hali koma, solunum depresyonu bradikardi, taşikardi, kardiyak arrest, kalp blokları, hipotansiyon, hipertansiyon görülebilen yan etkilidir.

OLGU: 19 yaşında bayan hasta acil servise 30 dk öncesinde 30 adet Ludiomil 25mg (750 mg Maprotilin HCl), 30 adet Norodol 5 mg (150 mg Haloperidol) alımı ile suicidal girişim sonrası başvurdu. Hastanın bulantı, kusma, halsizlik, baş dönmesi şikayeti mevcuttu. TA:100/60mm-Hg, Nb:88/dk, Solunum:17/dk olarak saptandı. Fizik muayenesi doğal sınırlarda olan hastanın kan şekeri:75mg/dl bulundu. Biyokimyasal tetkikleri ve kan gazı normaldi. Çekilen EKG de 1.derece AV blok ve sinüs taşikardisi tespit edildi. Gastrik lavaj yapılan hastaya, tek doz aktif kömür verildi, iv sıvı replasmanı yapıldı, 10 mg metoklopropamid ve 80 mg pantaprazol verildi. İzlem de kan şekeri:53, kan basıncı 90/50mm-Hg saptandı. Hastanın hipotansiyonu 3 gün sürdü. Yapılan 4 günlük takip sonucu sorunu olmayan hasta önerilerle taburcu edildi.

TARTIŞMA: Literatürde Maprotilin HCl için 2-10gr Haloperidol için >1gr alımda ölüm vakaları bildirilmiştir. Olgu sunumunda Maprotilin 750 mg, Haloperidol 150 mg alınmış olup bu tür bir suicid girişimi hastaneye çok çabuk gelmesine ve çok erken müdahale edilmesine rağmen iki ilacında benzer kardiyak etkilerinin olması nedeniyle kısa sürede toksik etkileri görülmüştür. Bu tür vakalarda çok hızlı hareket edilmesinin beklenen kardiyak yan etkilerin engelleyeceği akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Haloperidol, Maprotilin HCl, Suicid

P - 121

Opioid Toxicity Due to the Usage of Transdermal Fentanyl Patch via Oral/Transmucosal Administration

Fırat Bektaş, Cenker Eken, Vefa Sayraç
Department of Emergency Medicine, Akdeniz University, Antalya, Turkey

Although transdermal patch form of fentanyl is mainly used for chronic pain relief, it has the potential of abuse and various routes of administrations may be performed by the patients for faster pain relief. In this report, we aimed to state a interesting case of fentanyl intoxication occurred due to the oral/transmucosal administration of transdermal fentanyl patch. A 32-year-old male was presented to the emergency department (ED) with altered mental status and apnea. The vital signs of the patients were as follows: blood pressure was 95/64 mmHg, pulse rate 90 beats/min, respiratory rate 2/min, axillary body temperature 36°C, and oxygen saturation was 20% with pulse oxymeter. The Glasgow Coma Scale score was 3. Physical examination revealed myotic pupils (1 mm) with decreased light response and bilaterally decreased deep tendon reflexes. He had also insufficient respiration (bradypnea and hypopnea) and there was no sign of trauma. Furthermore, bilateral Babinski's sign was observed. The level of point of care blood glucose level was 233 mg/dl. The patient was intubated and planned to transport to the CT scan assuming to be faced with a brain stem stroke. However, during the placement of nasogastric tube before the CT scan, the tip of the nasogastric tube turn back from the oral orifis with a 75 µgr fentanyl patch adhered to it. This finding let us to think that the patient had a narcotic overdose because of the oral administration of a transdermal fentanyl patch. We administered 2 mg naloxane via IV route and he dramatically became conscious. The respiration of the patient also improved. However, he became drowsy and his respiration was depressed again after 20 minutes administering the naloxane. An additional dose of 1 mg naloxane was administered and he fully recovered.

Keywords: fentanyl, patch, overdose, opioid