



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ



Düzen. Tarihi : 10 / 05 / 2025

AC L TIP SERV S

EP KR Z

Hast. Prot.No	: 21623286572	Cinsiyet / Ya	: K / 48
Adı Soyadı	: MEL KE MEHMETBEYO LU	Yatı Tarihi	: 09.05.2025
Bölüm	: AC L TIP SERV S	Çıkı Tarihi	:
Do um Yeri / Tarihi	: ÇEL / 15.10.1977	Taburcu Tarihi	:
Gönderen Kurum	: SOSYAL GÜVENL K KURUMU S.S.K	Konsültan Dr.	: DR. Ö R. ÜY. EMRE BÜLBÜL
Ba vuru No / Tarihi	: 20991249 / 09.05.2025	Provizyon Tipi	: AC L
Tanı(lar)	: (R50.9) ATE , TANIMLANMI ATE , (R50.9) ATE , TANIMLANMI ATE , (M79.9) YUMU AK DOKU BOZUKLU U, TANIMLANMAMI ,	Medeni Hali	: BEKAR

ÖYKÜSÜ

ATE GDB KUSMA BESLENME YETERS ZL

ÖZGEÇM

MEME CA TANILI HASTA 1 HAFTA ÖNCE SIRTINDA BASI YARASI OLU MU BUGÜN SABAHTAN BER ATE VARMI VÜCUDUNDA DÖKÜNTÜLER OLMU SÜREKL KUSUYORMU . SONDAYLA EVDE TAK P ED LEN HASTANIN BESLENMES YETERS ZM DRAR ÇIKI I ÇOK AZMI

F Z K BULGULAR

GKS :15 genel durumu iyi, oryante, koopere, uuru açık.

Ba , boyun, OF do al, tonsiller do al

Solunum sesleri do al , ral yok , ronküs yok, her iki hemitoraks solunuma e it katılıyor

KVS ritmik ,s1+ ,s2+ ,ek ses yok , üfürüm yok

Batın rahat, defans yok, rebound yok , hassasiyet yok, HSM yok, ba ırsak sesleri normal

Nörolojik muayene do al , serebellar muayene do al, ense sertli i yok , IR+/+ , pupiller izokorik, patolojik refleks yok LMD yok

Di er sistem muayeneleri do al olarak görüldü

LOKAL BULGULAR

112 ARACILI I LE ALT KURUM YBÜ'E SEVK ED LD .

LABORATUVAR

09.05.2025 - TROPON N T : 25,2 09.05.2025 - ALAN N AM NOTRANSFERAZ (ALT) (SERUM/PLAZMA) : 34 09.05.2025 - ALBÜM N (SERUM/PLAZMA) : 2,76 09.05.2025 - ALKALEN FOSFATAZ (SERUM/PLAZMA) : 34 09.05.2025 - AM LAZ (SERUM/PLAZMA) : 82 09.05.2025 - ASPARTAT AM NOTRANSFERAZ (AST) (SERUM/PLAZMA) : 93,3 09.05.2025 - B L RUB N, D REKT (SERUM/PLAZMA) : 0,16 09.05.2025 - B L RUB N, TOTAL (SERUM/PLAZMA) : 0,4 09.05.2025 - C REAKT F PROTE N (CRP) : > 364,07 09.05.2025 - CKD_EPI (SERUM) : 108,89 09.05.2025 - FOSFOR (SERUM/PLAZMA) : 1,28 09.05.2025 - GAMMA GLUTAM L TRANSFERAZ (GGT) (SERUM/PLAZMA) : 12 09.05.2025 - GLUKOZ (SERUM) : 176 09.05.2025 - HEMOLYTIC (SERUM) : 40 09.05.2025 - ICTERIC (SERUM) : 1 09.05.2025 - KALS YUM (SERUM/PLAZMA) : 7,1 09.05.2025 - KLORÜR (SERUM/PLAZMA) : 86,7 09.05.2025 - KREAT N K NAZ (SERUM/PLAZMA) : 330 09.05.2025 - KREATININ (SERUM) : 0,6 09.05.2025 - LAKTAT DEH DROGENAZ (SERUM/PLAZMA) : 657 09.05.2025 - L PAZ (SERUM/PLAZMA) : 73,2 09.05.2025 - LIPEMIC (SERUM) : 6 09.05.2025 - MAGNEZYUM (SERUM/PLAZMA) : 0,55 09.05.2025 - POTASYUM (SERUM/PLAZMA) : 3 09.05.2025 - PROKALS TON N (SERUM/PLAZMA) : 39 09.05.2025 - PROTE N (SERUM/PLAZMA) : 4,62 09.05.2025 - SODYUM (SERUM/PLAZMA) : 124 09.05.2025 - ÜRE (SERUM/PLAZMA) : 12 09.05.2025 - ÜR K AS T (SERUM/PLAZMA) : 4,1 09.05.2025 - APTT (KAN) : 27,3 09.05.2025 - PT INR (KAN) : 1,19 09.05.2025 - PT(SEC) (KAN) : 13,1 09.05.2025 - BASO# (KAN) : 0 09.05.2025 - BASO% (KAN) : 0 09.05.2025 - EO# (KAN) : 0 09.05.2025 - EO% (KAN) : 0 09.05.2025 - HCT (KAN) : 28,7 09.05.2025 - HGB (KAN) : 9,8 09.05.2025 - IG# (KAN) : 0 09.05.2025 - IG% (KAN) : 0 09.05.2025 - LYMPH# (KAN) : 0,05 09.05.2025 - LYMPH% (KAN) : 45,5 09.05.2025 - MCH (KAN) : 24,4 09.05.2025 - MCHC (KAN) : 34,1 09.05.2025 - MCV (KAN) : 71,6 09.05.2025 - MONO# (KAN) : 0,02 09.05.2025 - MONO% (KAN) : 18,2 09.05.2025 - MPV (KAN) : ---- 09.05.2025 - NEUT# (KAN) : 0,04 09.05.2025 - NEUT% (KAN) : 36,3 09.05.2025 - NRBC# (KAN) : 0 09.05.2025 - NRBC% (KAN) : 0 09.05.2025 - PCT (KAN) : ---- 09.05.2025 - PDW (KAN) : ---- 09.05.2025 - P-LCR (KAN) : ---- 09.05.2025 - PLT (KAN) : 22 09.05.2025 - RBC (KAN) : 4,01 09.05.2025 - RDW-CV (KAN) : 18,6 09.05.2025 - RDW-SD (KAN) : 47,9 09.05.2025 - WBC (KAN) : 0,11 09.05.2025 - AMORF (DRAR) : 0 09.05.2025 - BAKTER (BACT) : 4146 09.05.2025 - GRAN (DRAR) : 2 09.05.2025 - NSE (DRAR) : 1 09.05.2025 - RBC (DRAR) : 170 09.05.2025 - RENALEP TEL (REEP) : 0 09.05.2025 - WBC (LÖKOS T) : 6 09.05.2025 - ASKORB K AS T (DRAR) : 0 09.05.2025 - BIL (DRAR) : Negatif 09.05.2025 - BLD (DRAR) : 3+ 09.05.2025 - COLOR : Açık Sarı 09.05.2025 - GLU (DRAR) : Negatif 09.05.2025 - KET (DRAR) : Eser 09.05.2025 - LEU (DRAR) : Eser 09.05.2025 - NIT (DRAR) : Negatif 09.05.2025 - PH (DRAR) : 6 09.05.2025 - PRO (DRAR) : 4+ 09.05.2025 - SG (DRAR) : 1.015 09.05.2025 - TURB (DRAR) : Berrak 09.05.2025 - UBG (DRAR) : Normal 10.05.2025 - BASO# (KAN) : ---- 10.05.2025 - BASO% (KAN) : ---- 10.05.2025 - EO# (KAN) : ---- 10.05.2025 - EO% (KAN) : ---- 10.05.2025 - HCT (KAN) : 24 10.05.2025 - HGB (KAN) : 8,5 10.05.2025 - IG# (KAN) : ---- 10.05.2025 - IG% (KAN) : ---- 10.05.2025 - LYMPH# (KAN) : ---- 10.05.2025 - LYMPH% (KAN) : ---- 10.05.2025 - MCH (KAN) : 25,2 10.05.2025 - MCHC (KAN) : 35,4 10.05.2025 - MCV (KAN) : 71,2 10.05.2025 - MONO# (KAN) : ---- 10.05.2025 - MONO% (KAN) : ---- 10.05.2025 - MPV (KAN) : ---- 10.05.2025 - NEUT# (KAN) : ----

10.05.2025 - NEUT% (KAN) : ---- 10.05.2025 - NRBC# (KAN) : 0,01 10.05.2025 - NRBC% (KAN) : 14,3 10.05.2025 - PCT (KAN) : ---- 10.05.2025 - PDW (KAN) : ----
10.05.2025 - P-LCR (KAN) : ---- 10.05.2025 - PLT (KAN) : 8 10.05.2025 - RBC (KAN) : 3,37 10.05.2025 - RDW-CV (KAN) : 18,6 10.05.2025 -
RDW-SD (KAN) : 47,8 10.05.2025 - WBC (KAN) : 0,07

KAN ÜRÜNLER

Çıktı Dosya no: 21623286572 Ürün No: 1662241 (AFEREZ) TROMBOSİT SÜSPANS YONU 10/05/2025 sbt No: E39280A0 - T001625507676.

KL N K SEY R - TEDAV VEYA TANI

AC L YAPILAN LEM: 3 TUP
KAN DRAR KX
EKG

AC L KARAR: 112 ARACILI I LE ALT KURUM YBÜ'E SEVK ED LD .

EK2-A/2(10/C)

10/05/2025 Tarihinde L106240 - PROKALS TON N (SERUM/PLAZMA) lemi
09/05/2025 Tarihinde 803600 - YÜZEYSEL DOKU US lemi
09/05/2025 Tarihinde R100460 - BT, TORAKS, KONTRASTLI lemi
09/05/2025 Tarihinde R100340 - BT, PELV S, KONTRASTLI lemi
09/05/2025 Tarihinde R100010 - BT, ABDOMEN - ÜST, KONTRASTLI lemi
09/05/2025 Tarihinde L106240 - PROKALS TON N (SERUM/PLAZMA) lemi

TANILAR

(R50.9) ATE , TANIMLANMI ATE , (R50.9) ATE , TANIMLANMI ATE , (M79.9) YUMU AK DOKU BOZUKLU U, TANIMLANMAMI ,

LAÇLAR

09/05/2025 - 8680624796774 - 1 adet ZOTON K SODYUM Klorür 250 ML PROFLEKS SETS Z
09/05/2025 - 8680836323447 - 1 adet ZOTON K SODYUM Klorür 500 ML SOL. SETS Z TÜRKFLEKS
09/05/2025 - 8699828790044 - 3 adet VANCOTEK 500 MG .V. FLAKON
09/05/2025 - 8681428951086 - 1 adet ZARZ O 30 MU/0.5 ML ENJEKSİYONLUK/INFUZYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR
09/05/2025 - 8699788691757 - 1 adet %3 H PERTON K SODYUM Klorür 150 ML B OFLEKS SETS Z
10/05/2025 - 8680222690030 - 1 adet ZOTON K SODYUM Klorür 100 ML LAFLEKS SETS Z
10/05/2025 - 8680199794366 - 2 adet ORADRO 500 MG .V. FLAKON
10/05/2025 - 8699814790027 - 1 adet TAZOJECT 4.5 G I.V. FLAKON

KONSÜLTASYON NOTU

Yapan Bölüm : AC L TIP SERV S

Konsültasyon Sorusu : YBU ADINA SAYIN MESLEKTA İM. AC L SERV SE ATE GENEL DURUM BOZUKLU U KAYET LE BA VURAN
HASTANIN TDRO

Cevaplayan Bölüm : ANESTEZ YO UN BAKIM ÜN TES

Konsültasyon Cevabı : ARYBÜ'DE YER YOKTUR SAYGILARIMLA

Yapan Bölüm : AC L TIP SERV S

Konsültasyon Sorusu : SAYIN MESLEKTA İM.
AC L SERV SE ATE GENEL DURUM BOZUKLU U KAYET LE BA VURAN HASTANIN TDRO

Cevaplayan Bölüm : ANESTEZ YO UN BAKIM ÜN TES

Konsültasyon Cevabı : ARYBÜ DE YER YOKTUR SAYGILARIMLA

Yapan Bölüm : AC L TIP SERV S

Konsültasyon Sorusu : DAH L YE YBU ADINA SAYIN MESLEKTA İM. AC L SERV SE ATE GENEL DURUM BOZUKLU U KAYET LE F
HASTANIN TDRO

Cevaplayan Bölüm : NEFROLOJ -1 SERV S

Konsültasyon Cevabı : SAYIN MESLEKTA İM MAALESEF DYBU DA YER YOKTUR

Yapan Bölüm : AC L TIP SERV S

Konsültasyon Sorusu : STEN LEN TETK KLER TAMAMLANAN HASTANIN TDRO

Cevaplayan Bölüm : ENFEKS YON HAST. VE KL N K M KR. / 1 SERV S

Konsültasyon Cevabı : Önceki konsa eklendi.

Yapan Bölüm : AC L TIP POL KL N K

Konsültasyon Sorusu : AFR YÜKSEKL VE ATE OLAN HASTANIN TDRO

Cevaplayan Bölüm : ENFEKS YON HAST. VE KL N K M KR. / 1 SERV S

Konsültasyon Cevabı : B L NEN FAKTÖR 7 EKS KL MEME CA VERTABRA FX+KEM K MET+ OLAN HASTAYI BSC TARAFINDAN OP ED SONRASI KANAMA NEDEN YLE SEKEL GEL EN ((SA BACAĞTA GÜÇ KAYBI YÜRÜME ZORLU U) HASTA AC LE ATE K BA VURMU .HASTA RT ALMI .EN SON CUMA GÜNÜ ALMI . TARAFIMZIA NÖTROPEN K ATE AÇISINDAN DANI ILMAKTA

V T:A:39 SS:24 KB:106/73 NBZ:126 ilk doz tazocin yapılmı .
SS:ATE +Ü ÜME+T TREME+BULANTI-KUSMA-KARIN A RISI-ÖKSÜRÜK-BALGAM-D ZÜR ?(SONDALI)
SHAL-KABIZLIK-
FM:
GD KÖTÜ UYKUYA MEYLL ORYANTASYON KOOPERASYON KSIITLI
AC RAL YOK
OF:DO AL
ENSE SERTL YOK
SIRT NS ZYON HATTI KIZARIKLİK+ISI ARTIL I MEVCUT ELE GELEN SERTL K YOK
BATIN RAHAT
PORT YOK

ALLERJ YOK
YATI ÖYKÜSÜ+

LAB:
PROCALC TON N 39
CRP (T ü rbidimetrik) > 364.07
GLUKOZ 176
BUN 12
Kreatinin 0,6
CKD_EPI 108,89
Fosfor Serum 1,28
Magnezyum 0,55
Sodyum 124
Potasyum 3
WBC(Beyaz K ü re) 0,11
HGB(Hemoglobin) 9,8
PLT(Platelet) 22
NE#(N ö trofil) 0,04
LY#(Lenfosit) 0,05

AMEL YAT ÖNCES TANI : L2 HEMATOM
AMEL YAT SONRASI TANI : L2 HEMATOM
YAPILAN AMEL YAT : L2 HEMATOM BO ALTILMASI + YIKAMA + DRENAJ KATETER YERLE T R LMES
AMEL YAT TAR H : 15/01/2024

AMEL YAT ÖNCES TANI : L3 PATOLOJ K FRAKTÜR
AMEL YAT SONRASI TANI : L3 PATOLOJ K FRAKTÜR
YAPILAN AMEL YAT : T12-L1-L2-L4-L5 POSTER OR ENSTRUMENTASYON + ROD S STEM + L3 TOTAL
LAM NEKTOM + L3 vertebroplasti
AMEL YAT TAR H : 13/01/2025

09.05.2025, 23:42, YUZEYSEL DOKU US
Klinik Bilgi:HASTANIN INSIZYON HATTINA APSE? TDRO

Tetkik acil artlarda verilen klinik bilgiye y ö nelik olarak acil patolojiler a ç ı s ı ndan de erlendirilmi tir.

nsizyon hatt ı boyunca vertebralarda aras ı nda lineer uzan ı ml ı en geni yerinde -1cm ye varan hipoekoik mayi g ö r ü n ü m ü izlendi.(enfekte mayi?, post op de i iklik?)

Bu d ü zeyde cilt cilt alt ı doku ö demlidir.

AC L ÜST-ALT BATIN BT NCELEMES NDE:

TEKN K: nceleme kontrastl ı 1.25 mm?lik kesitler ile elde olunmu tur. Hastaya 100 cc iyotlu kontrast ajan enjeksiyonundan sonra g ö r ü nt ü ler elde olunmu tur.

BULGULAR:

Safra kesesi boyutu ve duvar kal ı nl ı ı normaldir. ntrahepatik safra yollar ı ve koledok normal kalibrasyondad ı r.

Portal ven ve dallar ı a ç ı kt ı r.

Pankreas ç evresinde inflamasyon bulgusu izlenmedi.

Wirsung kalibrasyonu ola and ı r.

Bilateral b ö brekler normal boyut, konum ve parankim kal ı nl ı ı na sahiptir.

Her iki b ö brekte ta veya PKE izlenmemi tir. Ü riner sistemin di er alanlar ı nda da ta izlenmemi tir.

Mesane yeterli dolulukta de ildir.

Apandisit bulgusu izlenmedi.

Uterus hasta ya ı na g ö re vol ü ml ü ve heterojen g ö r ü n ü mdedir. ntestinal anslarda obstr ü ksiyon bulgusu izlenmedi.

Bat ı n ı ç i serbest s ı v ı saptanmam ı t ı r.

NOT: Acil artlar ı nda olu turulmu ge ç ici rapordur. Ayr ı nt ı l ı rapor i ç in ilgili radyoloji klini ine elektif artlarda rekons ü ltasyonu ö nerilir.

09.05.2025, 21:42, BT, TORAKS, KONTRASTLI

Acil Toraks BT:

Hastaya 100cc iyotlu kontrast ajan enjeksiyonundan sonra g ö r ü nt ü ler elde olunmu tur.

BULGULAR:

Trakea ve ana bron lar a ç ı kt ı r.

Kalp normal b ü y ü kl ü ktedir.

Plevral mayi izlenmedi.

Her iki akci er parankiminde yayg ı n buzlu cam alanlar ı izlendi(enfeksiyon?).Uygun tedavi sonras ı kontrol BT ö nerilir.

NOT: Acil artlar ı nda olu turulmu ge ç ici rapordur. Ayr ı nt ı l ı rapor i ç in ilgili radyoloji klini ine elektif artlarda rekons ü ltasyonu ö nerilir.

ÖNER LER:

hematoloji ve onkoloji ö nerilerine uyulmas ı

KAN KX GÖNDER LMES

NSZ YON HATTINDA FLEGMON? OLUP LG L BÖLÜME DANI ILMASI

HASTANIN TORASK CT DE SOL AKC ERDE KAV TASYON? OLUP HASTANIN B/S AÇ ISINDAN LG L BÖLÜME DANI ILMASI

HASTAYA TAZOC N 3*4,5 GR IV +KLAC D 2*500 MG IV VE VANKOM S N 1,5 GR YÜKLEME 2*750 MG IV DAME OLACAK EK LDE BA LA YATTI I YERDEN BALGAM GR/KX VE SYEP GÖNDER LMES ,KAN GALAKTOMANNAN GÖNDER LMES .

MEVCUT HAL YLE ENFEKS YON SERV STAK B UYGUN DE LD R.

YATTI I YBÜ DE GÜNLÜK DE ERLEND R LCEKT R.

Yapan Bol ü m : AC L TIP SERV S

Kons ü ltasyon Sorusu : DE ERL MESLEKTA IM; 47Y K HASTA MEME CA BEY N MET ÖYKÜLÜ HASTA RT ALMAKTA OLAN NÖTROPEN K HA YBÜ AÇ ISIDNAN TDRO

Cevaplayan B ö l ü m : GENEL CERRAH 1 SERV S

Kons ü ltasyon Cevab ı :

PROF.DR.ÖZ--DR. AKPINAR--DR. AHAN--DR.BAHAR

GENEL DURUM ORTA, UUR AÇIK. ORYANTE/KOOPERE

B L NEN METASTAT K MEME CA ATE GENEL DURUM BOZUKLU U OLMASI ÜZER NE ER Ü BAP'A GELEN HASTA SEPS S + NÖTROPEN NEDEN YLE YBÜ AÇISINDAN AC LDEN DANI ILDI. HASTA AC LDE GÖRÜLDÜ.

HASSAS YET Q, D STAN YON Q, DEFANS Q, REBOUND Q,
BULANTI Q, KUSMA Q, D YARE Q, KONST PASYON Q, GAZ +, GA TA +,
SOL MEME RETROAREOLAR K TLE , MEME BA I ÇEK K, SOL AKS LLAR LAP

DM- HT- KAH- KOAH-

S GARA: YOK

LAÇ: CONTRAMAL

OPERASYON: GÖ ÜS L POM EKS ZYON? VERTEBRA Ç ÖKME KIRI INDAN OPERE

SOYGEÇM : BABA KOLON CA , KARDE KOLON CA , TEST S TM.

LAB :

MERKEZ B YOK MYA TETK KLER

Klor ü r 86,7	PROCALC TON N 39	CRP (T ü rbidimetrik) > 364.07	GLUKOZ 176	BUN 12	Kreatinin 0,6	CKD_EPI 108,89	Ü rik Asit
4,1	KALS YUM (SERUM/PLAZMA) 7,1	Fosfor Serum 1,28		Magnezyum 0,55			Sodyum
124	Potasyum 3	Hemoliz	Total_Bilirubin 0,4	Direk_Bilirubin 0,16		Hemoliz	Amilaz 82Li
paz 73,2		GGT 12	LDH 657	Hemoliz	CPK 330	AST 93,3	ALT 34
Fosfataz 34	Total Protein 4,62	Alb ü min 2,76					Alkalen

MERKEZ CBC TETK KLER

WBC(Beyaz K ü re) 0,11 HGB(Hemoglobin) 9,8 PLT(Platelet) 22

USG: nsizyon hatt ı boyunca vertebralarda aras ı nda lineer uzan ı ml ı en geni yerinde -1cm ye varan hipoeikoik mayi g ö r ü n ü m ü izlendi.(enfekte mayi?, post op de i iklik?)
Bu d ü zeyde cilt cilt alt ı doku ö demlidir.

BT:

Safra kesesi boyutu ve duvar kal ı nl ı ı normaldir. ntrahepatik safra yollar ı ve koledok normal kalibrasyondad ı r.
Portal ven ve dallar ı a ç ı kt ı r.
Pankreas ç evresinde inflamasyon bulgusu izlenmedi.
Wirsung kalibrasyonu ola and ı r.
Bilateral b ö brekler normal boyut, konum ve parankim kal ı nl ı ı na sahiptir.
Her iki b ö brekte ta veya PKE izlenmemi tir. Ü riner sistemin di er alanlar ı nda da ta izlenmemi tir.
Mesane yeterli dolulukta de ildir.
Apandisit bulgusu izlenmedi.
Uterus hasta ya ı na g ö re vol ü ml ü ve heterojen g ö r ü n ü mdedir.
ntestinal anslarda obstr ü ksiyon bulgusu izlenmedi.
Bat ı n ı ç i serbest s ı v ı saptanmam ı t ı r.

09.05.2025, 21:42, BT, TORAKS, KONTRASTLI

Acil Toraks BT:

Hastaya 100cc iyotlu kontrast ajan enjeksiyonundan sonra g ö r ü nt ü ler elde olunmu tur.

BULGULAR:

Trakea ve ana bron lar a ç ı kt ı r.
Kalp normal b ü y ü kl ü ktedir.
Plevral mayi izlenmedi.
Her iki akci er parankiminde yayg ı n buzlu cam alanlar ı izlendi(enfeksiyon?).Uygun tedavi sonras ı kontrol BT ö nerilir.

ÖNER LER: LG L Ö RET M GÖREVL S NE DANI ILIP NOTU KAPATILACAKTIR.

Yapan Bol ü m : AC L TIP SERV S

Kons ü ltasyon Sorusu : DE ERL MESLEKTA IM; TARAFINIZCA DE ERLEND R LM OLAN HASTANIN EK ÖNER LER N Z VE YBÜ AÇI TDRO

Cevaplayan B ö l ü m : HEMATOLOJ -1 SERV S

Kons ü ltasyon Cevab ı : DE ERL MESLEKTA IM, DYBÜ DE YER YOKTUR.
ÖNCEK ÖNER LER M Z GEÇERL D R.
HASTADAN CBC VE B YOK MYA GÖNDER LMES
PLT<10.000 SE TROMBOS T REPLASMANI I+F YAPILMASI R CA OLUNUR.
SAYGILARIMLA

Yapan B ö l ü m : AC L TIP POL KL N K

Kons ü ltasyon Sorusu : PANS TOPEN K OLAN HASTANIN TDRO

Cevaplayan B ö l ü m : HEMATOLOJ -1 SERV S

Kons ü ltasyon Cevab ı : MEL KE MEHMETBEYO LU, 47 YA , KADIN

B L NEN EDINSEL HEMOFILI , MEME CA VERTABRA FX+KEM K MET+ OLAN HASTAYI BSC TARAFINDAN OP ED LM OP SONRASI KANAM
NEDEN YLE SEKEL GEL EN ((SA BACA KTA GÜ Ç KAYBI YÜRÜME ZORLU U)
HASTA AC LE ATE , BILINC BULANIKLIGI K BA VURMU .HASTA RT ALMI . TARAFIMIZA PANSITOPENI ACISINDAN DANISILIYOR

K :VALAMOR PREDNOL LETU, DIDERAL, ZOLADEX, DENASUMAB

KAN GAZI:PH:7,53 PC02: 33,9 P02:20,6 HCO3: 28 BE:5,2 LAC:0,78

VITALLER:A:36,3(GELIS 39), NBZ:126 SS:24 KB:95/62(GELIS 106/73)

APTT 27,3
PT INR (KAN) 1,19
PT(SEC) (KAN) 13,1
ACIL KARDIYOLOJİ PANELİ TETK KLER
Troponin Ths 25,2 Y

DRAR WBC:WBC (LÖKOS T) 6 Y

Klor ü r 86,7 D
PROCALC TON N 39 Y*****
CRP (T ü rbidimetrik) > 364.07*****
GLUKOZ 176 Y
BUN 12
Kreatinin 0,6

CKD_EPI 108,89
Ü rik Asit 4,1
KALS YUM (SERUM/PLAZMA) 7,1 D
Fosfor Serum 1,28 D*****
Magnezyum 0,55 D*****
Sodyum 124 D*****
Potasyum 3 D
Hemoliz
Total_Bilirubin 0,4
Direk_Bilirubin 0,16
Hemoliz
Amilaz 82
Lipaz 73,2 Y
GGT 12

LDH 657 Y
Hemoliz
CPK 330 Y
AST 93,3 Y
ALT 34 Y
Alkalen Fosfataz 34 D
Total Protein 4,62 D
Alb ü min 2,76 D
MERKEZ CBC TETKİLER
WBC(Beyaz Kan hücre) 0,11 D*****
HGB(Hemoglobin) 9,8 D*****
PLT(Platelet) 22 K*****
NE%(Nötrofil) 36,3 D
LY%(Lenfosit) 45,5
MO%(Monosit) 18,2 Y
EO%(Eozinofil) 0 D
BA%(Bazofil) 0 D
IG%(İmmatüre Granülosit) 0 D
NE#(Nötrofil) 0,04 D*****
LY#(Lenfosit) 0,05 D
MO#(Monosit) 0,02 D
EO#(Eozinofil) 0
BA#(Bazofil) 0
IG#(İmmatüre Granülosit) 0

TORAKS CT:Trakea ve ana bronşlar açıkktır.
Kalp normal büyüklüktedir.
Plevral mayi izlenmedi.
Her iki akciğer parankiminde yaygın buzlu cam alanları izlendi(enfeksiyon?).Uygun tedavi sonrası kontrol BT önerilir.

BATIN BT:Safra kesesi boyutu ve duvar kalınlığı normaldir. İntrahepatik safra yolları ve koledok normal kalibrasyondadır.
Portal ven ve dalları açıktır.
Pankreas çevresinde inflamasyon bulgusu izlenmedi.
Wirsung kalibrasyonu olağıdır.
Bilateral böbrekler normal boyut, konum ve parankim kalınlığına sahiptir.
Her iki böbrekte taş veya PKE izlenmemiştir. Üriner sistemin diğer alanları da taş izlenmemiştir.
Mesane yeterli dolulukta değildir.
Apandisit bulgusu izlenmedi.
Uterus hasta yaşına göre volümlü ve heterojen görünümdedir.
İntestinal anslarda obstrüksiyon bulgusu izlenmedi.
Bağıntıçısı serbest sıvı saptanmamıştır.

YUZEYEL USG: nsizyon hattı boyunca vertebralarda arasında lineer uzantımlı en geniş yerinde -1cm ye varan hipoekoik mayi görünümlü izlendi.(enfekte mayi?, post op de infeksiyonluk?)
Bu düzeyde cilt cilt altı doku değildir.

ÖNERİLER: HASTA UZM. DR. MURHAN YILDIRIM A DANISILDI
HASTANIN GENEL DURUM BOZUKLUGU+ AFR YUKSEKLİK+HIPOTANSİYONU OLMASI NEDENİYLE SEPSİS? ACISINDAN YBU TAKİP ONERİLİR(DYBU DA YER YOKTUR, YER ACILMASI DURUMUNDA BİLGİ VERİLECEKTİR)
HASTAYA 30 NEUPOGEN YAPILMASI(HASTANIN YBU YATIS SONRASINDA HAPTOGLOBULİN+RETİKÜLOZİT+PERİFERİK YAYMA)
HASTAYA 150 CC/H TEN HİDRASYON VERİLMESİ
AFR YUKSEKLİĞİ ACISINDAN ENFEKSİYON ONERİSİ ALINMASI
HASTAYA %3LUK NACİ 150 cc den 3 SAATTE İNFUZYON VERİLMESİ(MUMKUNSE DİĞER ELEKTROLİTLERDE REPLASE EDİLMESİ)

TİBBİ SARF MALZEME

09/05/2025 - 8903545015305 - 1 adet NTRAKET NO:18 (YEĞİL)

EHU ONAYLI LAÇLAR

TAZOJECT 4.5 G I.V. FLAKON : 10/05/2025 : 1 adet VANCOTEK 500 MG .V. FLAKON : 09/05/2025 : 1 adet VANCOTEK 500 MG .V. FLAKON : 09/05/2025 : 1 adet
VANCOTEK 500 MG .V. FLAKON : 09/05/2025 : 1 adet ORADRO 500 MG .V. FLAKON : 10/05/2025 : 1 adet ORADRO 500 MG .V. FLAKON : 10/05/2025 : 1 adet

RADYOD AGNOST K

1 Kez (09/05/2025) YÜZEYSEL DOKU US
1 Kez (09/05/2025) BT, PELV S, KONTRASTLI
1 Kez (09/05/2025) BT, TORAKS, KONTRASTLI
1 Kez (09/05/2025) BT, ABDOMEN - ÜST, KONTRASTLI