

Sabah Olgusu
Hasta Başı Tartışma
16 Mart 2021
Çocuk Gastroenteroloji BD

Dr. Melis Kavrak
Dr. Duygu Aydın
Dr. Dicle Aydın
Dr. Ozan Berk
Dr. Nubar Hacıyeva
Dr. Burcum Sertel
Dr. Belkıs İpekçi
Dr. Ayşen Uncuoğlu

Çocuk Acil Servis Başvurusu

03.07

- 3 yaş 6 ay
- Erkek hasta
- Şikayeti
- Ağızdan kan gelmesi

Çocuk Acil Servis Başvurusu

03.07

- Ateş: 36
 - sPO2: 97
 - KTA: 94/dakika
 - TA:100/60 mmHg
 - SS: 20/dakika
-
- Ağırlık: 18kg , 75. yüzdalik
 - Boy: 103cm , 75. yüzdalik

Çocuk Acil Servis Başvurusu

03.07

- Genel durumu iyi, bilinci açık, oryante, koopere, GKS 15
- IR:+ + / + + . Göz hareketleri olağan.
- Cilt: KDZ<2 sn, döküntü yok. Ödem yok.
- Tonus-turgor: doğal.
- Baş-boyun: LAP yok, konjonktivit yok. Orofarenkste hiperemi, tonsil hipertrofisi yok . Aktif kanama veya eski kanama ile uyumlu bulgu yok.
- KVS: S1+ S2+ Ek ses yok, üfürüm yok. Periferel nabızlar palpabl.
- Bilateral solunum sesleri doğal, ral yok, ronküs yok
- Batın: Hassasiyet, defans yok, rebound yok.
Hepatosplenomegali yok.
- Alt ve üst ekstremitel kas gücü 5/5, DTR bilateral alınıyor, serebellar muayene doğal, his kaybı yok, ense sertliği yok

Gastrointestinal kanamalarda

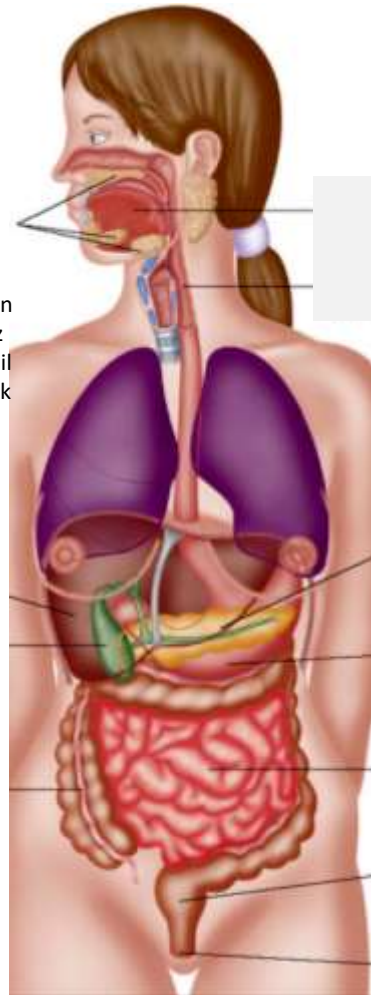
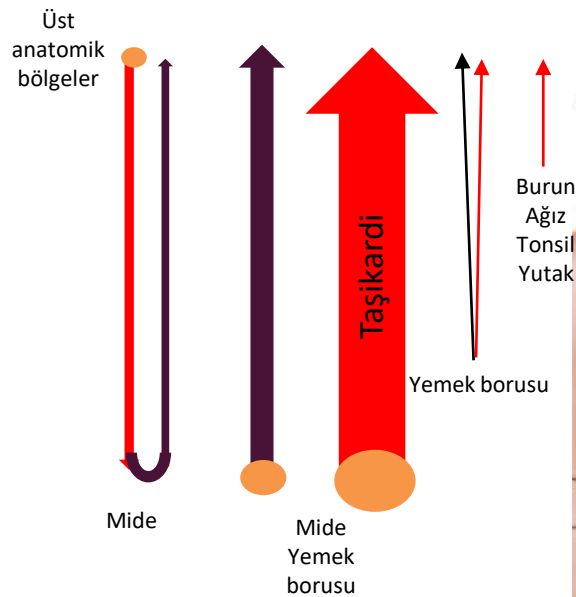
Hemodinami

Miktar

Renk

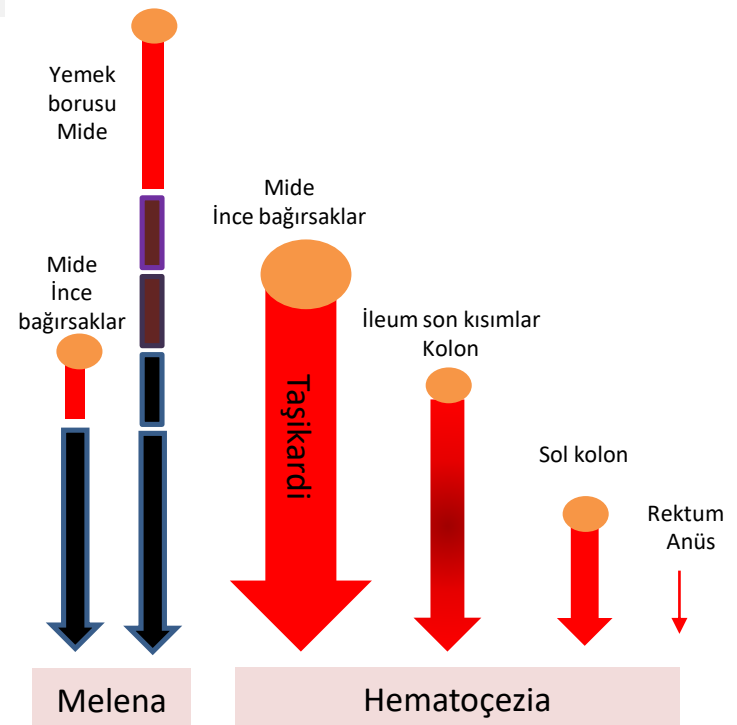
Kanama debisi ve yeri hakkında fikir verir.

Hematemez



● : Kanayan yer
Ok kalınlığı: Kanama debisi

Düzenleyen: Dr. AU



Anal fissür

Juvenil polipler

Alerjik proktokolit

Enterik enfeksiyonlar

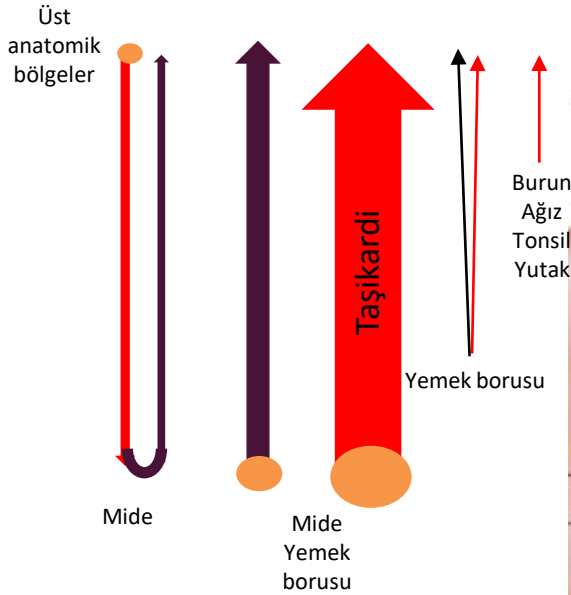
Meckel divertikülü

İnvazinasyon

İnflamatuvar bağırsak hast

Vasküler anomaliler

Hematemez



Gastrik/duodenal ülser

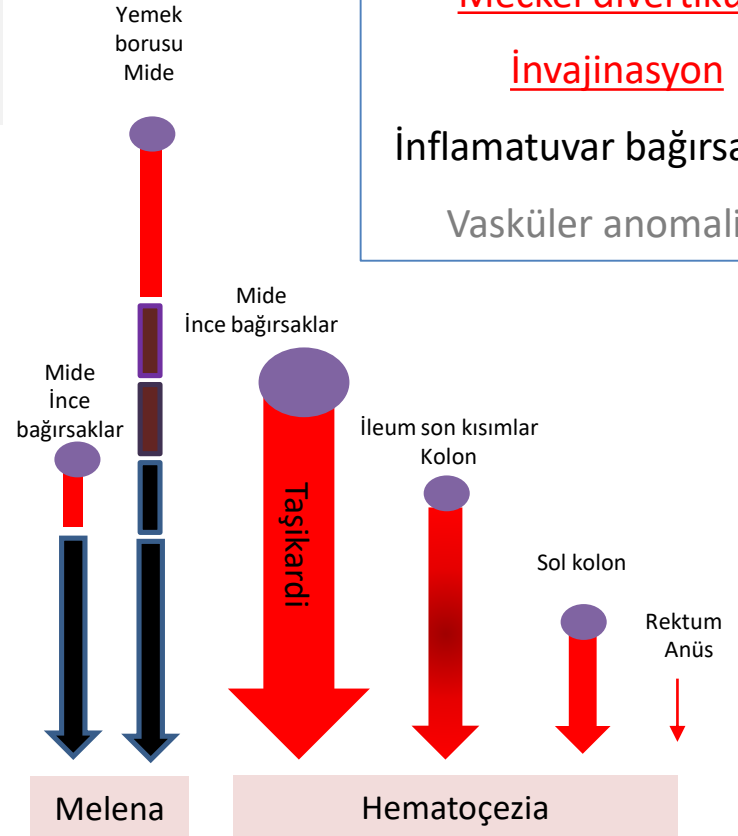
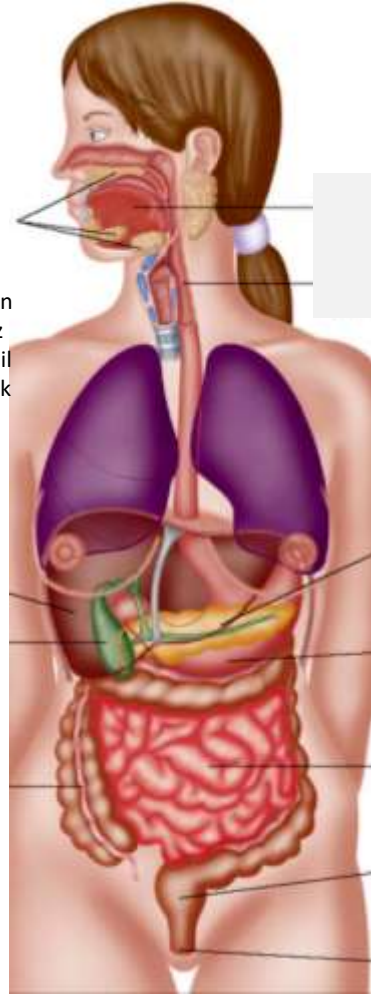
Gastrit

Özofajit

Varis

Prolaps gastropati

Mallory-Weis yırtığı





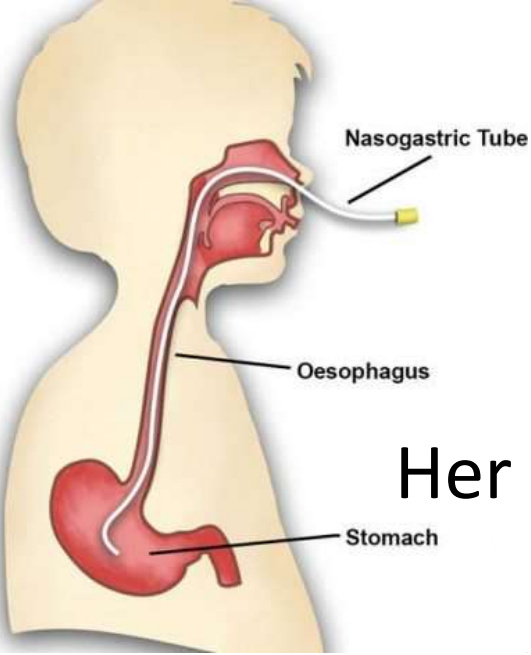
Yaşamsal bulguların değerlendirilmesi ve desteklenmesi



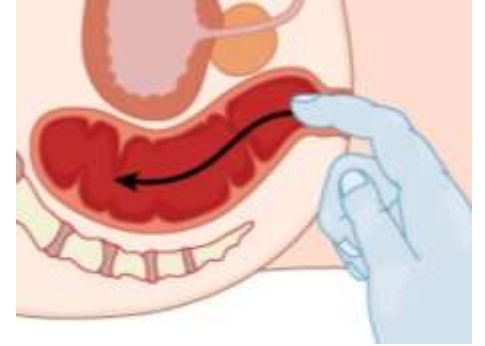
Ayrıntılı fizik muayene



2



Sindirim sistemi bir bütündür.
Her iki çıkış kapısını da gözlemek gerekir.





Laboratuvar

Hg/Hct (Kompansatuar hemodilüsyon gerçekleşince düşer)

MCV (Önceden var olan anemi ya da az miktarda kronik kanamaya işaret eder)

Trombosit

INR

BUN/Kreatinin (Prerenal azotemi)

AST/ALT (Eşlik eden karaciğer hastalığı ?)



Öykü

İlaç

Aile

Hastalık

(Öksürük, kusma/ ishal, kabızlık/Diğer) **Eşlik eden semptom**





Nazogastrik sonda takılırken öğürmesi olan hastanın ardından parlak kırmızı kanlı kusması oldu.

Çocuk Acil Servis Başvurusu Yakınma Öyküsü

- Başvurusundan 3 ay önce bir kez ağızdan kan gelen hastanın kanaması kendiliğinden durmuş.
- Başvurusundan bir gün önce uyanırken öksürük atağı sonrası öğürme ile bir kez daha kanlı kusması olmuş.
- Dış merkez muayenesinde burun damarlarından kaynaklı kanama olduğu söylenmiş ve koterize edilmiş.
- Evde aynı günün gecesinde bir kez daha uyurken ağızından kan gelerek uyanınca acil servisimize başvurmuş.

Çocuk Acil Servis Başvurusu Özgeçmiş

- Term doğum (YDYBÜ yatışı yok, yenidoğan sarılığı yok)
- Bilinen hastalıkları: Yok
- Operasyon, hastane yatış öyküsü: Yok
- Kullanılan ilaçlar: Yok
- Aşıları: Takvime uygun yaptırılmış.
- Alerji: Bilinen alerjisi yok.

Çocuk Acil Servis Başvurusu

Laboratuvar

- Hb: 9,56 g/dl
- MCV: 74,08 fL
- Lök: 8092/ μ L
- Neu: 3295/ μ L
- Lym: 3750 / μ L
- Trombosit: 250.900 / μ L
- pH - 7,421 (+)
- PCO₂ - 32,5 mmHg
- iCa⁺ - 1,21 mmol/L
- Laktat - 8 mg/dL
- cHCO₃st - 22,3
- Baz açığı: -3
- Anyonik Gap - 16,1 mmol/L
- Kreatinin: 0,19 mg /dL
- Üre: 49,43 mg/dL
- ALT: 14,4 U/L
- AST: 24,0 U/L
- LDH: 186 U/L
- Albumin: 39,58 g/L
- Na: 133,8 mmol/L
- K: 3,93 mmol/L
- PT: 13,3 sn
- aPTT: 28,7sn
- INR:0,97
- Sedimentasyon: 5 mm/h
- CRP: 1,01 mg/L

Biriken Pozitif Bulgular (İlk 10-12 saat)

- Öyküde:
Öksürük, öğürme, kusma
- Fizik muayene:
Yaşamsal bulgular bozulmadı. Ek muayene bulgusu gelişmedi. İzlemde melena gözlenmedi.
- Laboratuvar:
Hg düşmedi. Hematolojik tetkikler normal sonuçlandı.

Kanama odağı?

Burun ?

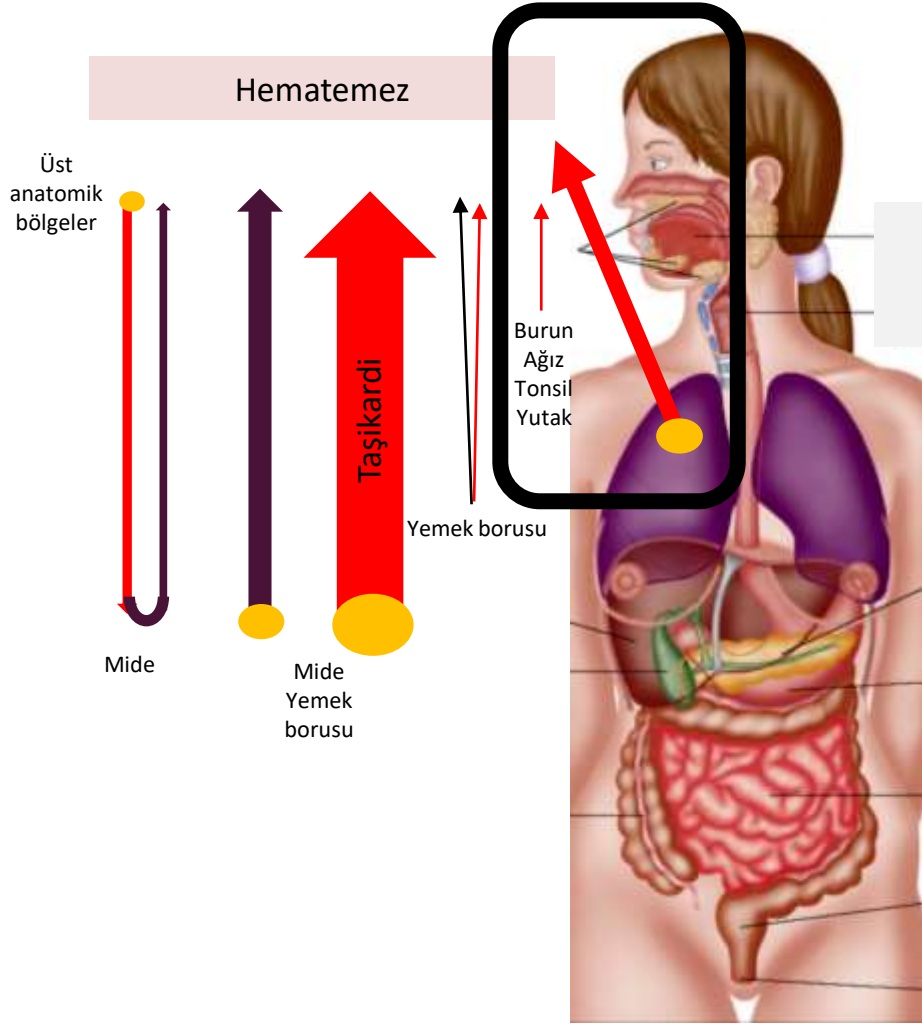
Nazofarensk ?

Akciğer ?

Üst GIS ?

Kanama diyatezi ?

Burun? Nazofarenks ? Akciğer? Kanama diyatezi?

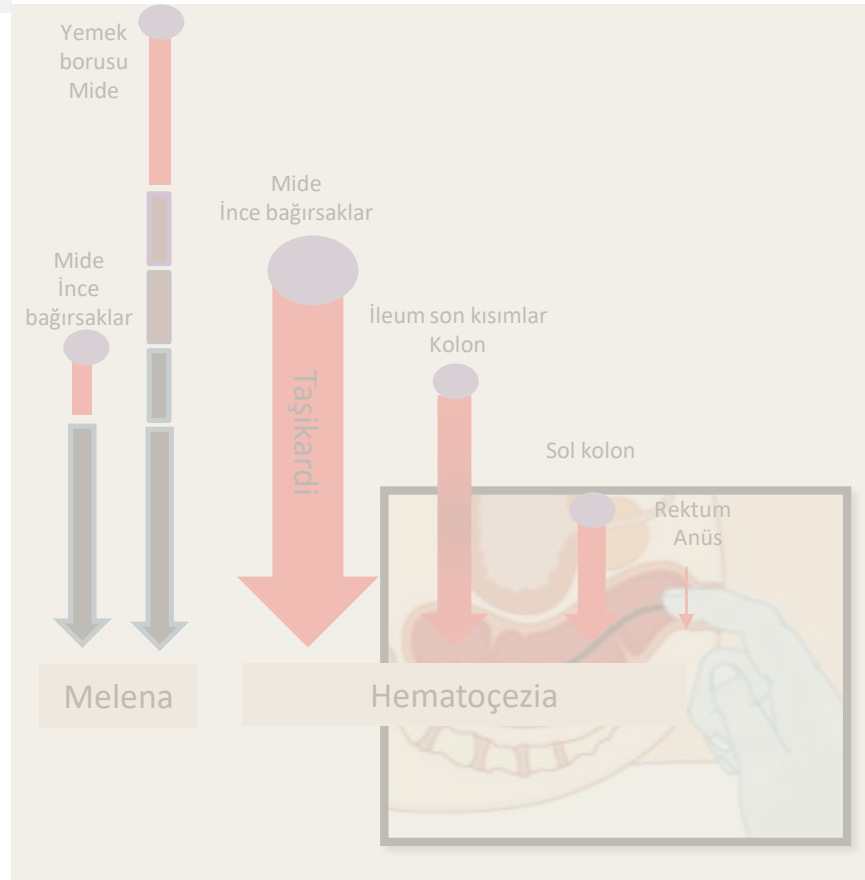


● : Kanayan yer
Ok kalınlığı: Kanama debisi

Gastrointestinal kanamalarda

Hemodinami
Miktar
Renk

Kanama debisi ve yeri hakkında fikir verir.



Çocuk Acil Servis Yatışı-Sabaha karşı Kulak Burun Boğaz Danışımı

- Aktif kanaması görülmeyen hasta, KBB'ye konsulte edildi:
- “Flexible endoskopik muayenesinde her iki nazal kavite dahil olmak üzere larenkse kadar izlendi. Her iki nazal kavite aktif kanama odağı izlenmedi. Grade 2 adenoid hipertrofisi mevcuttu. Nazofarenkste aktif kanama izlenmedi. Orofarenks,hipofarenks ve larenkste aktif kanama odağı izlenmedi.
- Ağız içi muayenesinde aktif kanama odağı mevcut değildi.”

Çocuk Acil Servis Yatışı-Sabah Çocuk Hematoloji Danışımı

- Kan grubu: A Rh +
- Ristosetin Kofaktör : % 180
- Von willebrand faktör: % 206
- Faktör 8: %204
- Kollajen epinefrin agregasyonu: 101
- Kollajen ADP agregasyonu: 64
- Parmak ucu yayması: Trombositler görüldü.
- Ailede kanama diyatezi öyküsü??
- FXIII eksikliği açısından yenidoğan döneminde göbek bağı ne zaman düşmüş??
- Fibrinojen düzeyi ve trombin zamanı??
- Sünnet öyküsü??
- İlk aşamada kanama diyatezi kusuru düşünülmeydi.

Hastanın öykü ve klinik bulgularıyla gastrointestinal sistem kanaması tipik bulunmadığı için solunum sisteminin alt bölgelerinin de kanama odağı açısından değerlendirilmesi amacıyla hastaya akciğer grafisi ve toraks BT anjiyografi çekildi.

Toraks BT Yorumu:

- ‘Sağ akciğerde alt lobda belirgin olmak üzere yaygın peribronşial buzlu cam dansitesinde infiltrasyonlar görülmektedir. Sağ akciğer alt lob bronşu distalde oblitere görünümündedir.
- Bu düzeyde 5 mm boyutlu, distaldeki bronşta 3,5 mm boyutlu endobronşiyal lezyon (yabancı cisim, diğer endobronşiyal lezyonlar) görülmektedir. Bulgular birlikte değerlendirildiğinde aspirasyona bağlı pnömoni olabileceği düşünüldü. Ancak alveoler hemoraji ekarte edilemez.’ şeklinde yorumlandı.

Biriken Pozitif Bulgular (İlk 12-16 saat)

- Öyküde:
Öksürük, öğürme, kusma
- Fizik muayene:
Yaşamsal bulgular bozulmadı. Ek muayene bulgusu gelişmedi. Melena gözlenmedi.
- Laboratuvar:
Hg düşmedi. Hematolojik tetkikler normal sonuçlandı.

Endoskopi?

Bronkoskopi?

Çok disiplinli yaklaşım

- Çocuk Gastroenteroloji
- Erişkin Endoskopi Odası
- Çocuk Cerrahisi
- Göğüs Cerrahisi
- Çocuk Göğüs Hastalıkları
- Çocuk Yoğun Bakım
- Çocuk Hematoloji
- Kulak Burun Boğaz
- Radyoloji

Çocuk Acil Servis Yatışı (24. saate doğru)

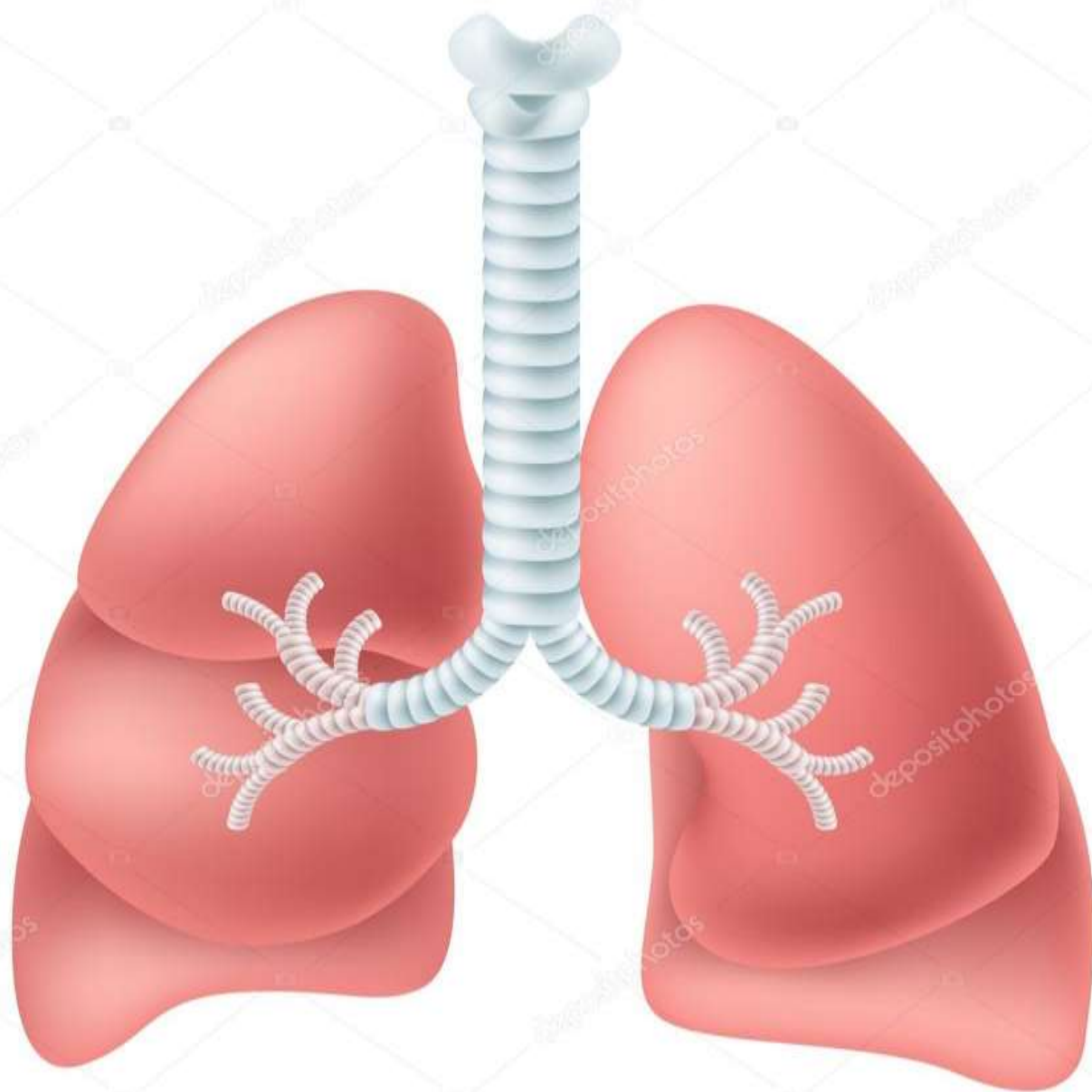
Ek gözlem (23.00-24.00) :

- Yarım saat kadar kesik kesik öksürükle beraber ağızdan kırmızı kan geldiği gözlemlendi. Yaşamsal bulguları bozulmadı. Solunum sistemi bulgularında değişiklik gelişmedi. Hg düşüşü olmadı.

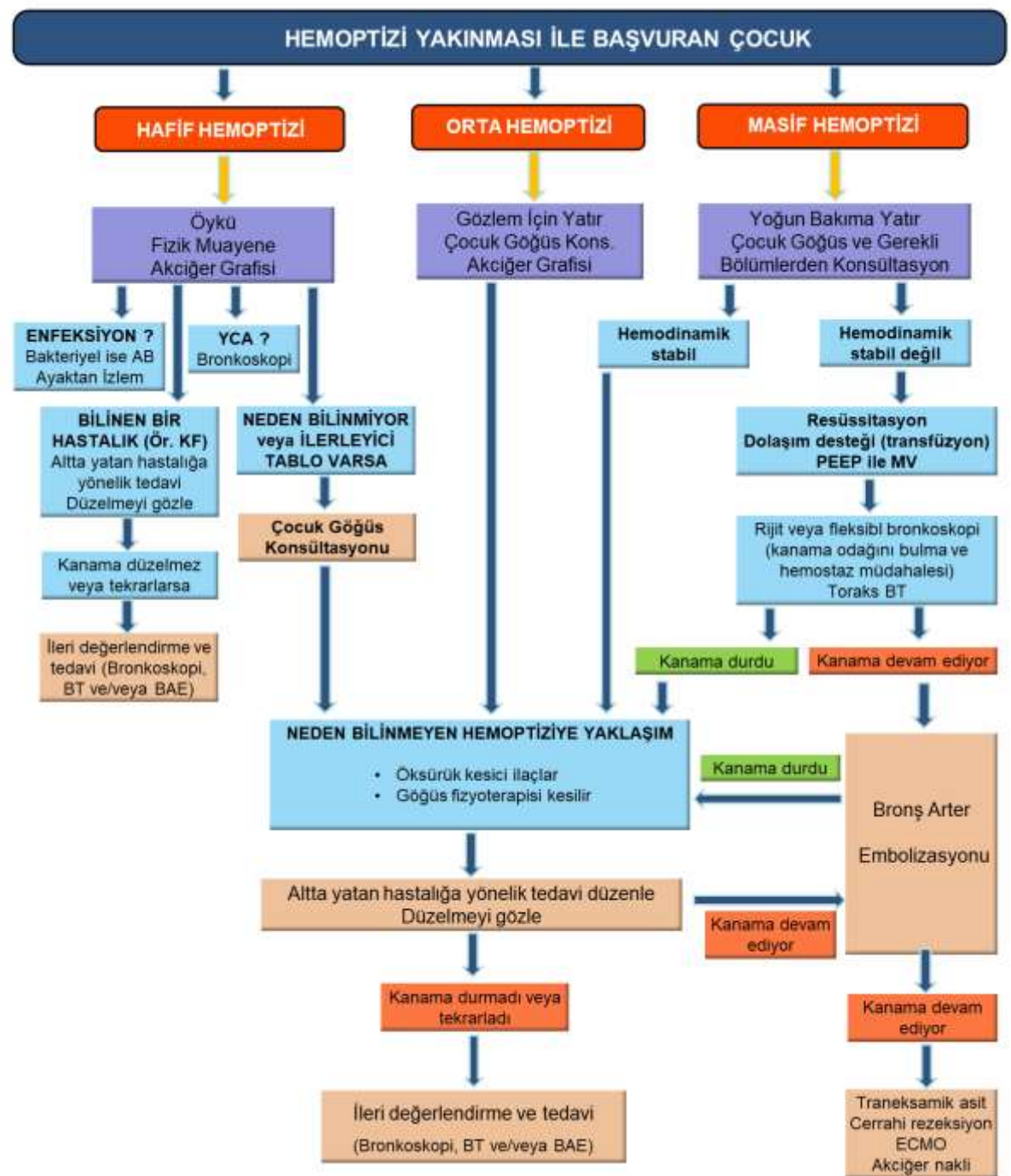
Sonuç

Akciğerlerden kanama ihtimali ekarte edilemediği için, işlem sırasında gelişebilecek herhangi bir kanama durumunda müdahale edebilecek ekip ve ekipman olmadığı için hastaya o gün hızla endoskopi yapılmadı.

Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi desteği altında Çocuk Göğüs Hastalıkları, Çocuk Cerrahisi, Çocuk Gastroenteroloji disiplinlerinin hastayı aynı anda değerlendirebilmesi için uygun koşullar hazırlandı.



- **Az:** <5 ml/gün
- **Hafif ile orta:** 6-240 ml/gün
- **Masif:** >240 ml/gün



Alt solunum yolu kaynaklı kanamalar

Infeksiyonlar

Trakeobronşit

Pnömoni

Bakteriyel

Tuberküloz

Fungal

Parazitik

Akciğer absesi

Bronşiektazi

Kistik fibrozis

Primer silyer diskinezi

Immün yetmezlik

Yabancı cisim aspirasyonu

Otoimmün akciğer hastalıkları

Idiyopatik pulmoner hemosiderozis

Goodpasture sendromu

Heiner sendromu

Wegener granüloamatözü

Pulmoner vasküler problemler

Pulmoner emboli

Pulmoner arteriyovenöz malformasyonlar

Artmış sol arteriyel basınç

Konjestif kalp yetmezliği

Mitral valv stenozu

Aortik valv stenozu

Travma

Künt

Penetran

İyatrojenik

Pulmoner arter kateterizasyonu

Transbronşiyal biyopsi

Trakeostomi

Konjenital akciğer malformasyonları

Bronkopulmoner sekestrasyon

Bronkojenik kist

Tümör

Trakeobronşiyal

Metastatik

Primer pulmoner tümör

Koagülopati ve tromboz

Von Willebrand hastalığı

Antikoagülan tedavi

Trombositopeni

Pulmoner emboli ile birlikte tromboz

Üst solunum yolu kaynaklı kanamalar

Epistaksis

Sinüzit

Adenoidal veya tonsiller kanama

Ağır faranjit

Travma

Munchausen Sendromu ve Munchausen by Proxy Sendromu

Tüm paydaşlarımıza teşekkür ederiz...

