

Orijinal Soru: Temel Bilimler 111

111.Fraksiyone olmayan heparine bağı gelişen toksisitede 200 U heparini nötralize etmek için kaç miligram protamin sülfat kullanılmalıdır?

- A) 1
- B) 2
- C) 5
- D) 10
- E) 20

Doğru Cevap:B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

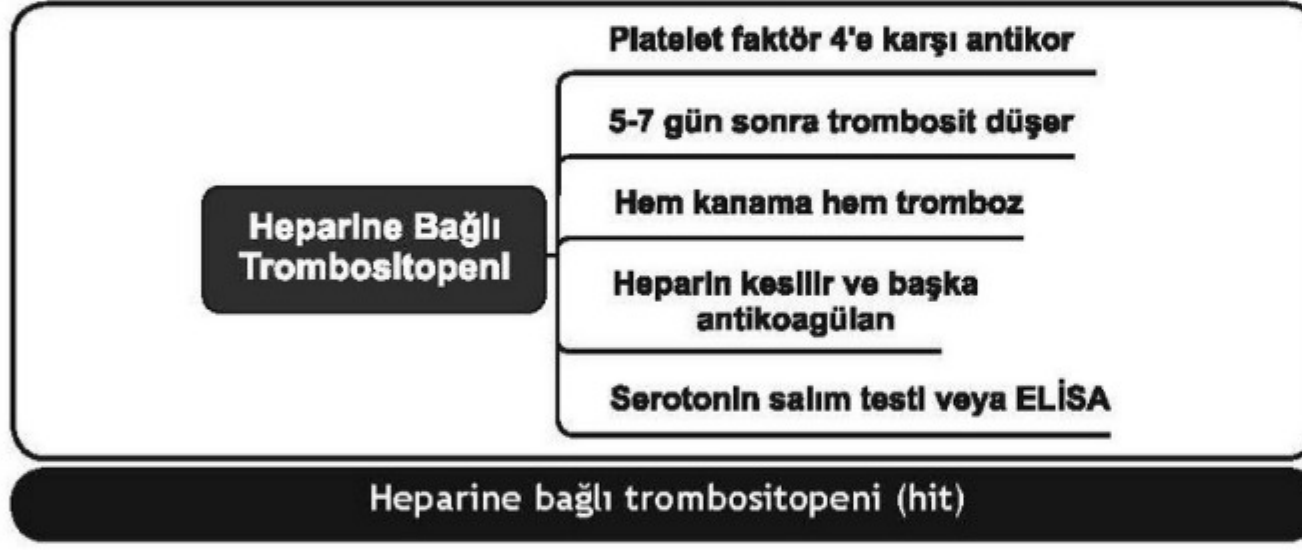


TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

55

HEPARİNE BAĞLI TROMBOSİTOPENİ (HİT)

- İlaça bağı immün trombositopenidir.
- Heparin kullanımına bağı **platelet faktör 4'e karşı (PF4) antikor** gelişir.
- Tipik olarak heparin başlanmasından sonra **5-7 gün sonra trombosit sayısı** düşmeye başlar.
- Heparin verilen bir hastada trombosit < 100.000 veya başlangıca göre %50'den fazla düşme varsa tanı akla gelmelidir.
- Klinikte **hem kanama hem tromboz** görülür.
- Tanıda **serotonin salım testi** veya **anti-PF4 antikorlar** için ELİSA kullanılır.
- Tedavide **heparin kesilir** ve **başka antikoagülan** kullanılır. Böbrek fonksiyonları normal hastalarda lepirudin, argatroban veya danaparoid kullanılır.



K VİTAMİNİ ANTAGONİSTLERİNE BAĞLI HEMOSTAZ BOZUKLUKLARI

- Warfarin grubu ilaçlara (**kumadin**) bağı gelişir. K vitaminine bağı koagülasyon faktörlerini (**F2, 7, 9, 10, Protein C ve S**) **bloke eder**.
- Etkilerini antagonize etmek için **K vitamini parenteral** olarak verilir. Bu etki 6 saatten önce başlamayacağı için **acil durumlarda taze donmuş plazma veya taze kan** kullanılır.

HEPARİNE BAĞLI HEMOSTAZ BOZUKLUKLARI

Temel Bilimler 111. soru
Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 055

- Cerrahiden birkaç saat önce kesilmesi ameliyat sırasında hemostaz için yeterlidir.
- Acil durumlarda etkisini antagonize etmek için **protamin sülfat** (her 100 Ü heparin için 1 mg) kullanılır.

	Antidot	Monitörizasyon
Heparin	Protamin sülfat	aPTT
Kumadin	K vitamini (verildikten 6 saat sonra etki) (acil durumda TDP)	PT / INR
DMAH	Yok	Anti-faktör Xa

Antikoagülan antidotları ve monitörizasyon