

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 178

178. On beş yaşındaki kız hasta, öğlen yemeğinden sonra beden eğitimi dersinde koşarken başlayan öksürük, nefes darlığı, baş dönmesi, yüzde şişlik-kızarıklık, el ve ayaklarda kaşıntı yakınmalarıyla revire getiriliyor. Fizik muayenesinde endişeli görünümde olan hastada kan basıncı 80/50 mmHg, periorbital ödem ve oskültasyonda hışıltılı solunum (wheezing) saptanıyor.

**Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Egzersize bağlı astım
- B) Kolinerjik ürtiker
- C) Pulmoner emboli
- D) Anafilaksi
- E) Vazovagal senkop

Doğru Cevap: D

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

80

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



### PEDİATRİK ALERJİ-İMMÜNOLOJİ

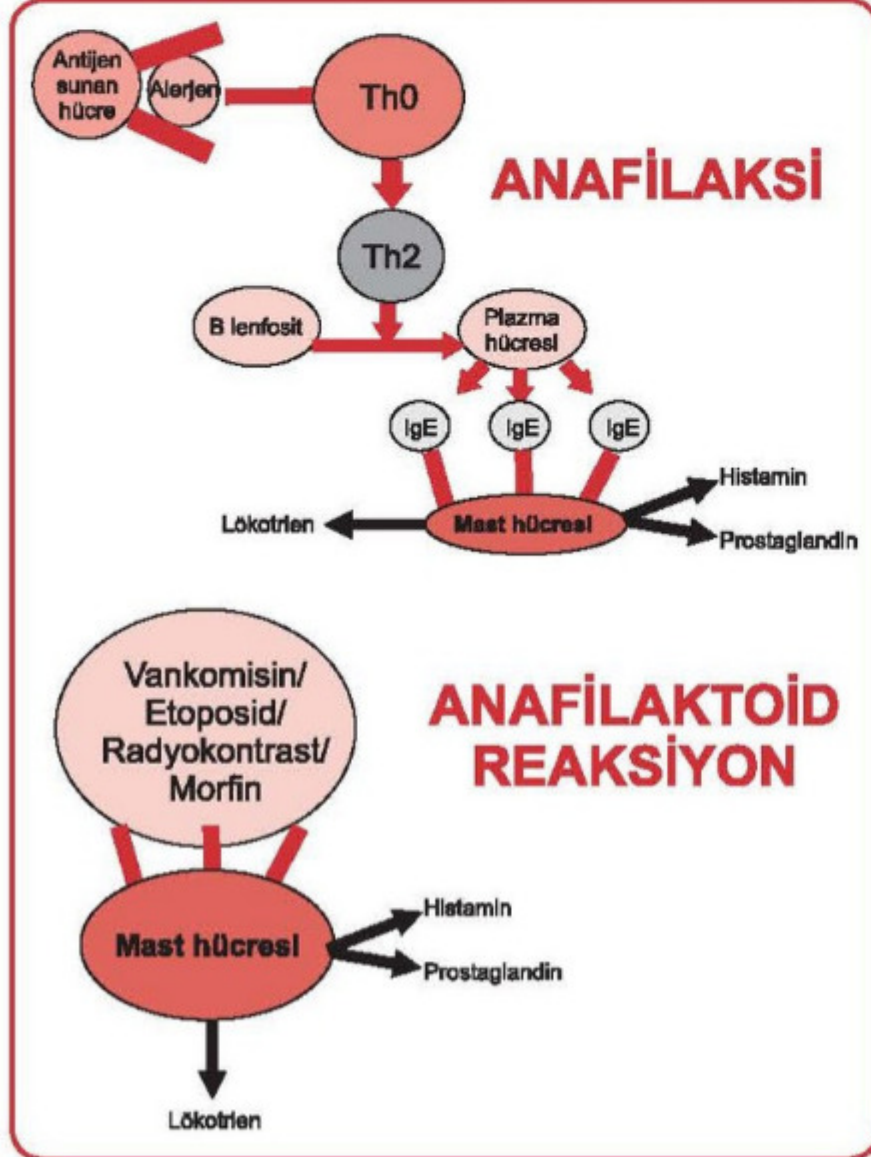
#### 50. TİP I AŞIRI DUYARLILIK REAKSİYONLARI

#### 51. ALERJİK HASTALIKLARDA TANI

- Alerjik hastalıklarda tanı testleri... Deri prick testi, Intradermal test, Spesifik IgE
- Alerjik hastalıkların tanısında en duyarlı test... Intradermal test
- Alerjik hastalıkların tanısında kullanılan testler arasında semptomlarla en korele olan test... Deri prick
- İlaç kullanımından etkilenmeyen alerjik hastalık tanı testi... Spesifik IgE
- Egzama veya cilt enfeksiyonu varsa yapılacak test... Spesifik IgE
- Çocuklarda ve erişkinde IgE aracılı anafilaksiye en sık neden olan 2 ana durum... Besin (çocuklarda en sık), İlaç (erişkinde en sık).

#### 52. ANAFİLAKSİ

- Vankomisin ve kontrast maddelerin neden olduğu IgE aracılı olmayan aşırı duyarlılık reaksiyonu... Anafilaktoid reaksiyon
- Anafilaksin anafilaktoid reaksiyondan farkları... IgE aracılı olması, İlk karşılığında olmaması, İlaçlarla engellenememesi



Klinik Bilimler 178. soru  
Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı 1.  
Fasikül Sayfa 080

- Anafilakside en sık tutulmuş 2 sistem... Deri ve solunum sistemi
- Anafilakside tanı kriteri olan sistem tutulumları... Deri, Solunum, Kardiyovasküler, Gastrointestinal
- Anafilaksi tanısı için ne gerekli... İlk 2 saat içinde en az 2 sistem tutulmalı veya bilinen alerjene maruz kaldıktan sonra hipotansiyon gelişmesi
- Anafilaksi en çok hangi duruma karşılır... vazovagal senkop
- Vazo-vagal senkopu anafilaksiden ayıran 2 bulgu... Bradikardi ve solukluk
- Anafilakside kanda ilk artan mediatör... Histamin
- Anafilakside ilk 5-6 saatte tanı için en değerli marker... Serum triptaz düzeyi
- Her türlü anafilakside ilk yapılacak ilaç... Epinefrin IM
- Anafilakside epinefrin ne zaman intravenöz verilir... Ciddi hipotansiyon varlığında
- Anafilakside epinefrine yanıt yoksa yapılacak ilaç... İkinci doz epinefrin
- Beta bloker kullanan hastada görülen anafilakside epinefrine yanıt yoksa yapılacak ilaç... Glukagon
- Anafilakside en etkin ilaç... Epinefrin
- Beta bloker kullanan hastada görülen anafilakside en etkin ilaç... Glukagon
- Çocuklarda epinefrin ampülü/ dozu/ yolu... 1/1000 ampül 0,01 mg/kg, IM
- Çocuklarda bir defada yapılabilecek maksimum epinefrin dozu... 0,5 mg
- Epinefrin kaç defa tekrarlanabilir... 10-15 dakika ara ile 3 defa
- Epinefrin dışında anafilaksi tedavisinde... antihistam inikler, kortikosteroidler, aminofilin
- Adrenalin otoenjektör (Epipen®) yazım endikasyonları... ALGİDAS= Arı anafilaksisi, Lateks anafilaksisi, Gıda anafilaksisi, İdiyopatik anafilaksi, Daha önce anafilaksi geçirmiş hasta, Ağır astım varlığı, Sağlık merkezine uzak oturan hastalar
- Anafilakside ölümün en sık 2 nedeni... Akut üst havayolu obstrüksiyonu (en sık), Uzamış ve derin hipotansiyon (ikinci en sık)

#### 53. ÜRTİKER VE ANJİYOÖDEM

- Ürtiker patofizyolojisindeki ana aracı madde... Histamin
- Anjioödem patofizyolojisindeki ana aracı madde... Bradikinin
- Akut ürtikerin en sık nedeni... Besinler
- Kronik Ürtikerin akuttan farkı... 6 haftadan uzun sürer, haftada en az 2 atak olur
- Kronik ürtikerin en sık sebebi... İdiyopatik
- Kronik ürtikere en sık eşlik eden otoimmün hastalık... Hashimoto tiroiditi

## İLGİLİ NOTLAR

Kamp notumuzda yazılanlarla sorudaki vaka kolaylıkla anafilaksi tanısı konulabiliyor