

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 198

198. Araç içi trafik kazası nedeniyle acil servise getirilen 30 yaşındaki erkek hastada, sağ üst kadranda ağrısı ve hassasiyet saptanıyor. Kontrastlı abdominal bilgisayarlı tomografide saat 9-11. kotlarda fraktür ve karaciğer segment VIII'de 2 cm genişliğinde subkapsüller hematoma eşlik eden yaklaşık 4 cm uzunluğunda, 1 cm derinliğinde parankimal laserasyon rapor ediliyor. Ek yaralanması olmayan hastanın bilinci açık, hemoglobin değeri 13 g/dL, kan basıncı 115/80 mmHg, nabızı 82/dakika ve solunum sayısı 15/dakika saptanıyor.

Bu hasta için en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Ameliyatsız yoğun bakımda yakın takip
- B) Tanısal laparotomi
- C) Tanısal laparoskopi
- D) Karaciğer segment VIII'e dikiş ile kanama kontrolü ve hematomun boşaltılması
- E) Karaciğer segment VIII'deki laserasyona hemostatik ajanlarla hemostaz

Doğru Cevap: A

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

Hastanın hemodinamisinin stabil olduğunu görüyoruz.

Referansımızdan da anlaşılacağı üzere bu hasta izlenir.

Klinik Bilimler 198. soru

Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 209

KEZLERİ

209

Karaciğer Yaralanmaları

Karaciğer yaralanması dereceleri			
	Hematoma	Laserasyon	Vasküler
1	Subkapsüler < % 10 yüzey alanı	<1cm derinlik	
2	Subkapsüler % 10-50 yüzey alanı Parankim içinde <10 cm çaplı hematoma	Kapsüler yırtık, 1-3 cm parankimal derinlik; Uzunluk <10 cm	
3	Subkapsüler > % 50 yüzey alanı veya Ruptüre subkapsüler ya da parankimal hematoma veya >10 cm çaplı hematoma veya Parankim içinde genişleyen hematoma	> 3 cm parankimal derinlik	
4		Hepatik lobun %25-75'ini kaplayan laserasyon veya 1-3 segmenti içeren laserasyon	
5		Hepatik lobun % 75'ten fazlasını kaplayan laserasyon veya 3 ten çok segmenti içeren laserasyon	Jukstahepatik venöz yaralanmalar (retrohepatik vena cava veya ana hepatik venler)
6			Hepatik avulsiyon

Duodenum Yaralanmaları:

• Pankreas yaralanmaları... Mortalitesi en yüksek karın

Klinik Bilimler 198. soru
Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 1.
Fasikül Sayfa 214

Hemodinamik stabil karaciğer ve Dalağın 1.-2.-3. derece yaralanmaları nonoperatif izlenebilir.

• Pankreas yaralanmaları... Mortalitesi en yüksek karın

alınmıyor. Sol dorsalis pedis ve tibialis posterior nabızları palpe edilemiyor. Hasta hızla entübe ediliyor.

Yukarıda tanımlanan hastada bu aşamada aşağıdakilerden hangisinin öncelikle uygulanması gerekir?

- A) 3 ünite 0 Rh(-) eritrosit süspansiyonu vermek
- B) 1 litre intravenöz ringer laktat vermek
- C) Yatak başı abdominal ultrasonografi yapmak
- D) Sağ hemitoraksa göğüs tüpü takmak
- E) Sol alt ekstremitedeki kınığı redükte etmek

Doğru cevap: D