

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 198

198. Aşağıdakilerden hangisi kritik yaralanması olan hastada hasar kontrol cerrahisine geçiş kriterleri arasında yer almaz?

- A) Alkaloz (pH >7,5)
- B) Hipotermi (<34 °C)
- C) Koagülopati
- D) Masif transfüzyon
- E) Uzayan ameliyat süresi

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 edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)

## İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

191

### Masif transfüzyonda komponent tedavisi

Taze donmuş plazma	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gereklik belirlenir belirlenmez</li><li>• Her 6 ünite eritrosit için 6 TDP ver (1:1 oranı)</li></ul>
Trombositler	<ul style="list-style-type: none"><li>• Her 6 eritrosit-TDP için 6 randomize trombosit veya 1 aferez trombosit ürünü ver</li><li>• Trombosit ürünleri her soğutucuda bulunmalıdır. Sayısı 100.000 üzerinde tut</li></ul>
Kriyopresipitat	<ul style="list-style-type: none"><li>• İlk 6 ünite eritrosit-TDP sonrası fibrinojen bak</li><li>• &lt;200 mg/dL ise 20 ünite kriyopresipitat ver</li><li>• Gereklikçe kontrol et ve tekrarla</li></ul>

### Masif transfüzyon komplikasyonları

- Hipervolemi
- Dilüsyonel trombositopeni
- Trombosit fonksiyonlarında bozulma
- Faktör 5, 8 eksikliği görülür. Faktör 11 eksikliği de olabilir.
- Sitrat intoksikasyonu
- Asidoz / Alkaloz
- Hiperpotasemi
- Hipotermi
- Oküliyon transpantunun bozulması

Klinik Bilimler 198. soru

Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 191

### HASAR KONTROL RESÜSİTASYONU

- Travmalı ve kanamalı hastalarda **koagülopati, asidoz ve hipotermi ölüm triadı** ve kısır döngüsü kırılmalıdır.
- Hasar kontrol resüsitasyon yaklaşımı stratejisi, **ölüm triadını** durdurmak veya önlemeyi hedefler.
- Bu tip travmalı hastalarda hasar kontrol resüsitasyonu 3 temel hamleden oluşur.
  - ✓ **Hipotansiyona** kontrollü şekilde izin verilir (**sistolik kan basıncı 90 mmHg'de** tutulur).
  - ✓ **Kristalloidlerle resüsitasyon** olabildiği kadar sınırlanır.
  - ✓ Çok hızlı şekilde tam kandaki oranlarına yakın olacak şekilde kan ürünleri (eritrosit süspansiyonu, taze donmuş plazma ve trombositler) verilir.

### Hasar kontrol laparotomisi aşamaları

- **İlk aşama;** Kanama ve kirlenmenin önlenmesine yönelik eksploratif laparotomi, packing ve hızlı yara kapatılması
- **İkinci aşama;** yoğunbakım şartlarında fizyolojik ve biyokimyasal parametrelerin düzeltilmesi
- **Üçüncü aşama;** tekrar ameliyat ve mevcut yaralanmaların kalıcı onarımı

- Bu yaklaşım gövde içi kanamaya bağlı mortaliteyi ve 30 günlük toplam mortaliteyi azaltmıştır.
- **Transfüze edilen plazma ve trombosit miktarının transfüze edilen eritrositten düşük olmaması önerilir.**