

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 136

136.Aşağıdakilerden hangisi hiperkalsemide görülmez?

- A) Uzun QT aralığı
- B) Bradikardi
- C) ST segment yüksekliği
- D) Kalp bloğu
- E) Digoksin toksisitesine duyarlılıkta artış

Doğru Cevap:A

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

42

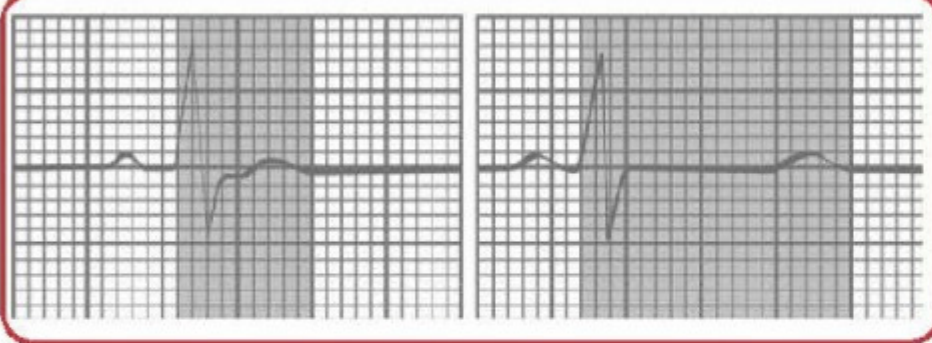
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- Elektrokardiyografide ST segment elevasyonu olmayan hastalık...Konstrüktif perikardit
- EKG'de QT mesafesinin normal süresi...0.39-0.45 saniye

Klinik Bilimler 136. soru  
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1.  
Fasikül Sayfa 042

- Hiperkalsemide EKG bulgusu... Q-T intervali kısalır.
- Hipokalsemide EKG bulgusu... Q-T intervali uzar



Sağda hipokalsemi, solda ise hiperkalsemiye ait (QT kısalması ve uzaması) elektrokardiyografik bulgular

- Efor testinde iskemi kriteri...ST segmentindeki 1mm'den fazla çökme
- Efor testinin kontrendike olduğu durumlar...Yüksek riskli anstabil anjina pectoris, dekompanse kalp yetersizliği, ciddi semptomatik aort stenozu /Akut miyokart infarktüsü sonrası ilk 2 gün, akut pulmoner emboli, perikardit-miyokardit- endokardit, kontrol edilemeyen aritmiler
- Telemekardiogramda kalbin sağında çift kontür görünümü yapan patoloji... Mitral stenoz
- Posteroanterior göğüs röntgeninde kalp gölgesinin sol kenarını oluşturan yapılar... Yukarıdan aşağıya arcus aorta, pulmoner truncus, sol atriyum apendiksi ve sol ventrikül
- Kalp fonksiyonlarını en iyi saptayan... Ekokardiyografi
- Kapak hareket ve fonksiyonlarını en iyi saptayan...Ekokardiyografi
- Valvüler aort stenozunun obstrüksiyon derecesini saptamak için en iyi yöntem... Kapak patolojilerini değerlendirmede en güvenilir tanı yöntemi doppler ekokardiyografisidir.
- Koroner anjiyografinin en sık komplikasyonu... Kanama

### SORULAR

6. Kalbin ileti sisteminde iletinin en hızlı olduğu yer aşağıdakilerden hangisidir?
- A) Sinoatriyal düğüm
  - B) Atriyoventriküler düğüm
  - C) His demeti
  - D) Purkinje lifleri
  - E) Sol ve sağ dal
- Doğru cevap: D
7. Aşağıdakilerden hangisi elektrokardiyografi için yanlıştır?
- A) Q dalgası septum depolarizasyonu gösterir.
  - B) U dalgası atriyal repolarizasyonu gösterir.
  - C) P dalgası atriyal depolarizasyonu gösterir.
  - D) QRS kompleksi ventriküler depolarizasyonu gösterir.
  - E) T dalgası ventriküler repolarizasyonu gösterir.
- Doğru cevap: B

8. Aşağıdakilerden hangisi hiperkalseminin EKG bulgularından biri değildir?
- A) Sivri T dalgası
  - B) U dalgasının belirginleşmesi
  - C) P dalgasının silinmesi
  - D) QRS genişler
  - E) Ventriküler fibrilasyon görülür

Doğru cevap: B

9. Beşinci interkostal aralıkla ön aksiller çizginin kesiştiği noktaya yerleştirilen elektrot aşağıdaki elektrokardiyografi derivasyonlarından hangisini gösterir?
- A) DIII
  - B) aVR
  - C) V4
  - D) V5
  - E) V6
- Doğru cevap: D

### KALP YETMEZLİĞİ

- Kalbin atım sonrası yükünü (afterloadını) artıran bir hastalıklar... Sistemik hipertansiyon, Aort darlığı, Aort koarktasyonu, Hipertrofik KMP
- Kalbin diyastol sonu hacmini (preloadu) artıran bir hastalıklar... Mitral yetmezliği, aort yetmezliği
- Kalp yetmezliğinde kompensatuvar mekanizmalar... Sempatik hiperaktivite, kalp kasında hipertrofi, renin-angiotensin-aldosteron sistem aktivasyonu, atriyal natriüretik faktör salınımında artma, frank starling mekanizması, prostoglandinler
- Kompense kalp yetmezliğini presipite eden en sık neden... Tedaviye uyumsuzluk
- Kompense kalp yetmezliğini akut dekompanseasyona yol açan bazı nedenler... Tedaviye uyumsuzluk, aritmiler, enfeksiyonlar, periferin dolaşım ihtiyacını arttıran durumlar (Anemi, ateş, tirotoksikoz...), kalbin iş yükünü arttıran durumlar (hipertansiyon vb), miyokardiyal iskemi vb
- Kalp yetmezliğinin (sol kalp yetmezliğinin) en sık sebebi...Koroner arter hastalığı (AMI geçirmek)
- Sağ kalp yetmezliğinin en sık sebebi...Sol kalp yetmezliği
- İzole sağ kalp yetmezliğinin en sık sebebi...Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
- Düşük debili kalp yetmezliği=Sistolik kalp yetmezliği... Ejeksiyon fraksiyonunun <%40 olması
- Diyastolik kalp yetmezliği... Diyastolde kalbin gevşeme veya dolmasını engelleyen nedenlere bağlıdır (Fırlatma fonksiyonu normaldir, EF>%50)
- Diyastolik kalp yetmezliği yapan durumlar...Hipertrofi yapan durumlar (Aort darlığı, Hipertansiyon, Hipertrofik KMP) ve gevşemeyi kısıtlayan durumlar (Tamponat, Konstriktif perikardit, Restriktif KMP)
- Yüksek debili kalp yetmezliği nedenleri...(Taşikardi yapan durumlar)
  1. Anemi
  2. Ateş
  3. Beriberi
  4. Kemiğin paget hastalığı
  5. Arteriovenöz fistüller
  6. Tirotoksikoz
- Sol kalp yetmezliğinin en sık görülen semptom... Dispne (Akciğer ödemeine bağlı)
- Sol kalp yetmezliğinde en sık görülen nabız... Pulsus alternans
- Sol kalp yetmezliğinde fizik muayene bulguları...Krepitan raller, S3, S4, pulsus alternans

## İLGİLİ NOTLAR

İşte yine notlarımızın bire bir yakaladığı net açık cevabı olan bir soru.. Başka söze gerek var mı?



### Potasyum verilirken unutulmaması gereken rakamlar (10-40-40-160)

Saatte 10 mEq' dan çok K <sup>+</sup> verilmemelidir (monitörize ise 40 mEq)
Verilen çözeltinin litresinde 40 mEq'dan daha çok K <sup>+</sup> bulunmamalıdır
Günlük total 160 mEq'ı geçilmemelidir

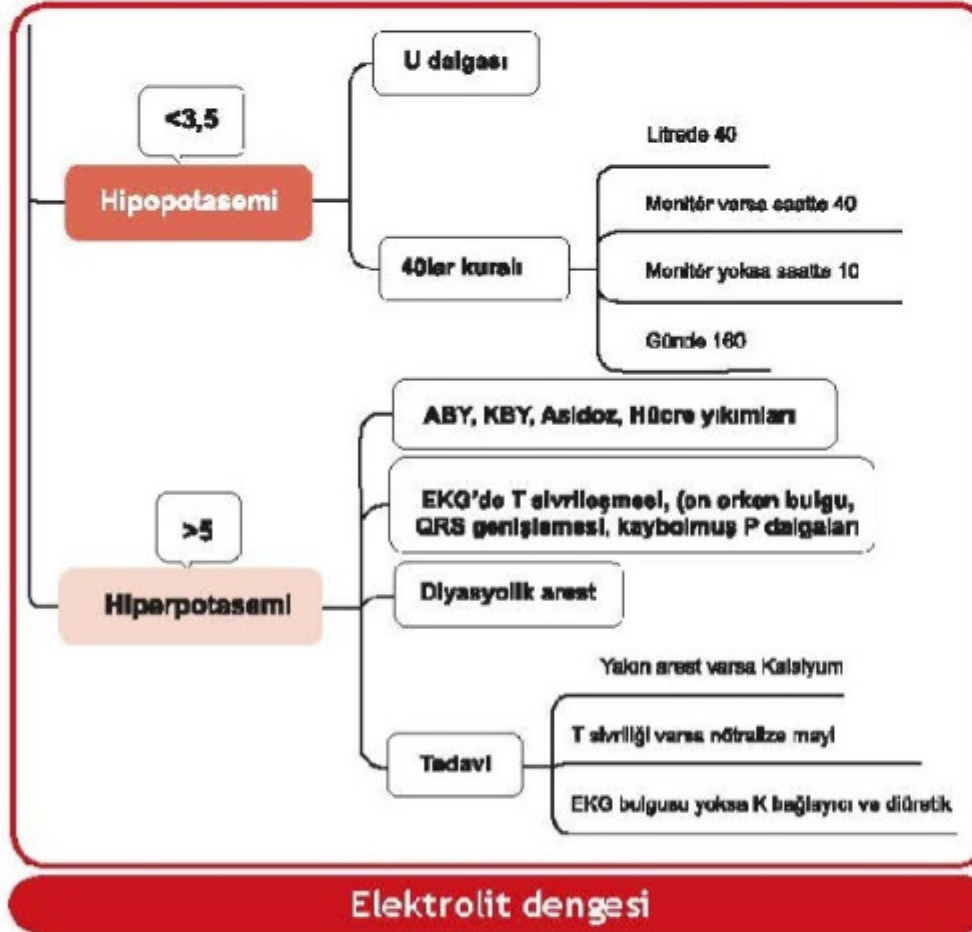
- Hiperpotaseminin en sık nedeni... Akut ve kronik böbrek yetmezlikleri

Asidozda: serum potasyumu ve iyonize kalsiyum artar

### Hiperpotasemi nedenleri

Alımın artması	Oral veya intravenöz potasyum alımı Kan transfüzyonu Endojen kaynaklı: hücre yıkımı olan durumlar
Artmış salım	Asidoz Hücre dışı ozmolalitede hızlı artış - Hiperglisemi - Mannitol verilmesi
Atımın azalması	Akut ve kronik böbrek yetmezliği Potasyum tutan diüretikler Addison hastalığı

- Hiperpotaseminin EKG bulguları... T sivrileşmesi, (en erken bulgu), QRS genişlemesi, kaybolmuş P dalgaları...
- EKG bulgusu varlığında hiperpotasemi tedavisinde ilk yapılacak... Kalsiyum glukonat
- Hiperpotasemi tedavisinde kullanılanlardan potasyum seviyesini düşürmeyen...Kalsiyum glukonat. Amaç potasyumun kalpteki etkilerini antagoneze etmek
- Hiperpotasemi tedavisinde kullanılanlar...
  - Kalsiyum klorür/glukonat iv
  - Kaykexelat oral veya lavman ile
  - İnsülin ve glukoz infüzyonu
  - Sodyum bikarbonat
  - Diüretik furosemid
  - Hemodiyaliz



## 4. KALSİYUM DENGESİ

- Albümin ile kalsiyum arasındaki ilişki... Albümindeki her 1 gr/dL azalış kalsiyumun 0.8 mg azalmasına neden olur
- Hipokalseminin en sık nedeni... Hipoparatiroidi
- Asemptomatik hipokalsemiye neden olan durum... Hipoproteinemi (total kalsiyum düşer, iyonize kalsiyum normaldir)
- Hipokalsemi nedenleri...
  - Hipoparatiroidi (en sık)
  - Akut pankreatit
  - Masif yumuşak doku enfeksiyonları
  - Böbrek yetmezliği
  - Pankreas ve ince bağırsak fistülleri
  - Toksik şok sendromu
  - Magnezyum anormallikleri
  - Tümör lizis sendromu
  - Osteoblastik kanserler
  - Hiperfosfatemi
  - Şelasyon
  - Hipoproteinemi (asemptomatik)

Hiperkalsemi pankreatite neden olur; pankreatitte ise hipokalsemi gelişir.

- Chvostek ve Trousseau belirtilerinin görüldüğü elektrolit bozukluğu.. Hipokalsemi
- Hipokalseminin EKG bulguları... QT uzaması, T dalgası inversiyonu, kalp bloğu, ventriküler fibrilasyon
- Hipokalsemi tedavisinde kullanılan... Akut semptomların varlığında intravenöz kalsiyum glukonat/kalsiyum klorid
- Tedaviye dirençli hipokalsemide öncelikle düzeltilmesi gereken... Magnezyum defisiti
- Hiperkalsemi en sık nedeni... Hiperparatiroidizm en sık neden (%90), Malign hastalıklar (hastanede yatan insanlar içinde en sık neden, en sık da meme kanseri)
- Hiperkalsemi nedenleri...
  - Hiperparatiroidizm

### Klinik Bilimler 136. soru

Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar 1.  
Fasikül Sayfa 006

- Hiperkalsemi EKG bulguları... Kısa QT aralığı, uzun PR ve QRS aralıkları, yüksek QRS voltajı, T dalgası düzleşmesi, AV blok, arrest
- Hiperkalsemi tedavisinde ilk adım... Hücre dışı volümü arttırmak

İlk tedavi intravenöz hidrasyon + furosemid