

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 155

155. Otuz iki yaşındaki kadın hasta; çarpıntı, göğüs ağrısı, terleme, nefes alamıyormuş gibi hissetme, baş dönmesi ve ölüm korkusu şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Öyküsünden; bu şikâyetlerinin yaklaşık bir aydır ataklar hâlinde geldiği, dakikalar içinde artıp yaklaşık yarım saat içinde azaldığı, bu nedenle birkaç kez acil servise başvurduğu, yine bu ataklar tekrarlırsa diye yoğun kaygı yaşadığı, kontrolünü kaybetmekten ve çıldırmaktan korktuğu öğreniliyor. Şimdiye kadar bu yakınmaları için hiç ilaç kullanmamış olan hastanın fizik muayenesinde, elektrokardiyografi ve laboratuvar tetkiklerinde herhangi bir patoloji saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Miyokard enfarktüsü
- B) Bipolar afektif bozukluk-manik atak
- C) Panik bozukluk
- D) Yaygın anksiyete bozukluğu
- E) Hipertiroidi

Doğru Cevap:C

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 edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

595

- Durumdan kaçınma veya kaçma, endişenin devam ettiği YAB'nin aksine, genellikle sosyal fobideki (SF) endişeyi giderir. SF'li çocuklar ve ergenler genellikle aile ve tanıdık akrabalarıyla ilişki kurma arzusunu sürdürürler.

Tedavi: SSRI ve BDT kombinasyonu, SF ve diğer anksiyete bozuklukları olan çocuklarda anksiyetenin şiddetini azaltmada tek başına tedaviden üstündür. **Beta-Adrenerjik bloke edici ajanlar**, SF'yi, özellikle performans kaygısı ve sahne korkusu olan alt tipi tedavi etmek için kullanılır. **Beta-Blokerler**, SF için FDA tarafından onaylanmamıştır.

OKUL REDDİ

- Çocukların yaklaşık % 1-2'sinde görülen okul reddi, vakaların % 40-50'sinde anksiyete, % 50-60'ında depresyon ve vakaların % 50'sinde karşı olma karşı gelme davranışla ilişkilidir.
- Okula gitmeyi reddeden daha genç kaygılı çocukların AAB'ye sahip olma olasılığı daha yüksektir, oysa daha büyük endişeli çocuklar genellikle SF nedeniyle okula gitmeyi reddederler. Somatik semptomlar, özellikle karın ağrısı ve baş ağrıları yaygındır. Okul reddine katkıda bulunan ebeveyn-çocuk ilişkisinde artan gerginlik veya diğer aile karşılıklı göstergeleri (aile içi şiddet, boşanma veya diğer stres faktörleri) olabilir.

SELEKTİF MUTİZM

- Seçici mutizm, SF ile örtüşen bir bozukluk olarak kavramsallaştırılır. Seçici mutizmi olan çocuklar, okul, kreş ve hatta akrabalarının evleri gibi diğer ortamlarda suskun olsalar da, neredeyse tamamen evde konuşurlar.
- Mutizm 1 aydan fazla mevcut olmalıdır. Genellikle, yeni bir sınıf veya ebeveynleri veya kardeşleriyle çatışmalar gibi bir veya daha fazla stres unsuru, zaten utangaç olan bir çocuğu konuşmaya isteksiz olmaya yönlendirir.
- Mutizmin bir nedeni olarak herhangi bir iletişim bozukluğunu (akıcılık bozukluğu), nörolojik bozukluğu veya yaygın gelişimsel bozukluğu (otizm, şizofreni) dışlamak için en az bir durumda normal dil kullanım öyküsü elde etmek yararlı olabilir.

Klinik Bilimler 155. soru
Küçük stajlar 2022 ders notu 2. Fasikül Sayfa 595

PANİK BOZUKLUK

- Panik bozukluğu, panik atak adı verilen ani fiziksel ve psikolojik semptomlar yaşayan hastalarda, tekrarlayan, farklı belirgin korku veya rahatsızlık atakları sendromudur.
- Fiziksel semptomlar arasında çarpıntı, titreme, titreme, nefes darlığı, baş dönmesi, göğüs ağrısı ve mide bulantısı sayılabilir.
- PB ergenlikten önce nadirdir, en yüksek başlangıç yaşı 15-19 yaşında olup, kızlarda daha sık görülür. PB'nin ergenlik sonrası prevalansı % 1-2'dir.
- PB hastası ebeveynlerin çocuklarının PB geliştirmesi daha olasıdır.

YAYGIN ANKSİYETE BOZUKLUĞU

- Yaygın anksiyete bozukluğu, en az 6 aydır farklı olaylar veya aktiviteler hakkında sıklıkla gerçekçi olmayan endişeler yaşayan çocuklarda en az 1 somatik yakınma ile ortaya çıkmaktadır. Anksiyete semptomlarının yaygın doğası, onu diğer anksiyete bozukluklarından ayırır.
- YAB olan çocuklarda endişeler genellikle okul ve atletizmdeki yeterlilik ve performansla ilgili endişelere odaklanır. YAB genellikle huzursuzluk, yorgunluk, konsantrasyon sorunları, sinirlilik, kas gerginliği ve uyku bozukluğu gibi somatik semptomlarla kendini gösterir.

İLGİLİ NOTLAR

Bizim notlarımızın tek bir amacı var... Konuların püf noktalarını size sunmak ve size maksimum soruyu yaptırmak... Buyrun bir örnek daha...

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.