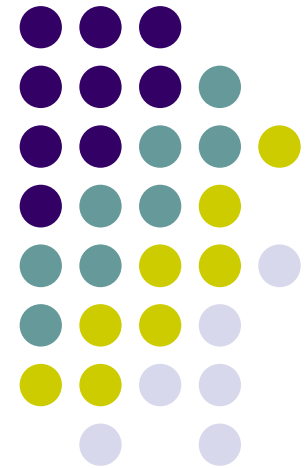


# OLGU SUNUMU



Dr. Selcan ARSLAN



# ÖYKÜ



- Ekim 2004
- 14 yaş, erkek
- Beş hafta önce Ağrı-Patnos Kazanbey köyünde sol el başparmağından tilki ısırması.
- Isırma sonrası herhangi bir sağlık kuruluşuna başvurmamış.

## ÖYKÜ-2



Isırılmadan bir ay sonra:

- Sol kolda ağrı ve sol elde uyuşma
- İştahta azalma,
- Saldırganlık
- Su içme isteği olmasına rağmen su içememe, sudan korkma
- Rüzgardan, esintiden rahatsız olma

## ÖYKÜ-3



- Erciş Devlet Hastanesi'ne başvuran hasta Yüzüncü Yıl Üniversitesi Hastanesi'ne sevk edilmiş.
- Hastanede üç gün takip edilen hasta kuduz tanısı ile hastanemize sevk edilmiş.



# FİZİK MUAYENE-1

- Ateş: 38,3 °C, Nabız: 96/dk, TA: 100/80 mmHg
- Genel durumu kötü, bilinç kapalı.
- Cilt nemli, ağızda hipersekresyon mevcut.
- Solunum sistemi: Bilateral akciğer bazallerinde raller

# FİZİK MUAYENE-2



- Dolaşım sistemi: Kalp sesleri taşikardik, ek ses ve üfürüm yok.
- Ekstremiteler: Isırılan bölgede yara izi yok. Sol el başparmak tırnağında hafif morluk mevcut.
- Sinir sistemi:
  - Bilinç kapalı. Duyu ve serebellar muayene değerlendirilemedi.
  - Ağrılı uyararı her iki üst ekstremitesi ile lokalize etme eğiliminde.
  - Plantar yanıt sağda ekstensör, solda fleksör.

# LABORATUVAR BULGULARI



- ***Hemogram:***
  - Hb: 16,6 g/dL,
  - Hct: %48,3,
  - Plt: 126.000 /mm<sup>3</sup>,
  - BK: 14.500 /mm<sup>3</sup>,
- ESR: 2 mm/saat,
- CRP: <0,1 mg/dL
- TİT: Normal.
- ***Biyokimya:***
  - CK: 2080 U/L

# LABORATUVAR BULGULARI-2



## BOS bulguları

- Hücre: 10 lökosit/mm<sup>3</sup>
- Gram boyama: Mikroorganizma görülmedi.
- Biyokimya;
  - Glukoz: 85 mg/dL, eş zamanlı kan şekeri: 96 mg/dL, protein: 467 mg/L, klor: 110 mmol/L
- Kuduz PCR: (-)



# LABORATUVAR BULGULARI-3



- Tükürükte kuduz PCR:(+)
- Korneal sürüntüde kuduz FAT:(+)

# KONSÜLTASYONLAR



- Göz: Bilateral optik diskler doğal. Papil ödemi yok. Solda akut konjoktivit mevcut.
- Nöroloji : Nöbet geçirirse fenitoin ampul önerildi.
- Psikiyatri: Konfüzyon mentale olarak değerlendirildi. İki saat aralıklı ve dönüşümlü diazepam ve klorpromazin ampul ile sedasyon sağlanması önerildi.

# TEDAVİ



- İnsan kaynaklı kuduz anti-serumu (20 IU/kg)
- Kuduz aşısı 0.1 ml ID sekiz dozda yapıldı.
- Tetanoz aşısı ve anti-serumu yapıldı.
- Hasta diazepam ile sedatize edildi, destek tedavileri verildi.
- Pnömoni tanısı ile seftriakson 1x2 g başlandı.

# TAKİP



- Ateş yüksekliđi devam etti, tařikardi ve hipertansiyon geliřti.
- Bilinç durumunda düzelme olmadı.
- Hasta servisimize kabul edildikten iki gün sonra kardiyopulmoner arrest sonucu exitus oldu.



TEŞEKKÜRLER ...

16.06.2005 13:52

