



# 5<sup>th</sup> Eurasian Congress on Emergency Medicine &

EACEM  
2016



# 12<sup>th</sup> Turkish Emergency Medicine Congress

November 10 - 13, 2016  
Titanic Deluxe Belek Hotel, Antalya / TURKEY

PEAKER PROCEEDINGS AND ABSTRACTS BOOK



[www.eacem2016.org](http://www.eacem2016.org)

Yasin Uysal<sup>1</sup>, Seyran Bozkurt Babuş<sup>1</sup>, Ataman Köse<sup>1</sup>, Serdar Biricik<sup>1</sup>, Semra Erdoğan<sup>2</sup>, Fehmi Ateş<sup>3</sup>, Cüneyt Ayrik<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı, Mersin

<sup>2</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim Anabilim Dalı, Mersin

<sup>3</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Bilim Dalı, Mersin

**Giriş-Amaç:** Akut üst gastrointestinal sistem (GIS) kanamalar sık karşılaşılan mortalite ve morbidite nedenlerindedir. Mortalite ve tekrar kanama riski yüksek olan hastaların erken teşhisi ve doğru risk sınıflaması, hastaların bakım verimliliğinin artmasına ve sonlanma kararı için acil servis doktoruna yardımcı olabilir. Üst GIS kanaması ile başvuran hastalarda takipte kanama, endoskopik tedavi ihtiyacı, transfüzyon ihtiyacı ve ölümü tahmin etmede Preendrockal (PERS), Fullrockal (FRS), Glaskow Blatchford Skoru (GBS), Preendbaylor (PEBS) ve Fullbaylor (FB) skorlarının değerliliğine bakıldı.

**Gereç-Yöntem:** Bu çalışma 01 Ocak 2010 – 31 Aralık 2014 tarihleri arasında acil servise başvuran üst GIS kanama tanısı alan hastalarda retrospektif olarak gerçekleştirilmiştir. Hastaların demografik ve klinik özellikleri kaydedildi. Bu skorların hastanedeki sonlanma durumu, takipte kanama, endoskopik tedavi, transfüzyon ihtiyacı ve ölüm parametreler ile ilişkisi değerlendirildi.

**Bulgular:** Yatırılan hastaların skorlarının ortanca değerleri taburcu olanlara göre, yoğun bakıma yatırılan hastaların skorlarının ortanca değeride servise yatırılanlara göre yüksek bulundu. PERS ve GBS'nin ölüm gözlenen olguların ortanca değerlerinin yatış yapılan hastalara göre daha yüksek olduğu bulundu. (sırasıyla p değerleri; 0.029 ve 0.027). PERS için >3, FRS için >4, GBS için >9, PEBS için >5, FB için >8 olan hastaların transfüzyon ihtiyacı olduğu gözlemlendi (p değerleri; <0.0001). Endoskopik tedavi ihtiyacı açısından GBS, PEBS ve PERS arasında sadece PERS'in (>3 değerleri için) tahmin etme yeteneğinin anlamlı olduğu bulundu (p=0.0102). PERS için >1, FRS için >5, GBS için >9, PEBS için >3, FB için >8 olan hastalarda takipte kanama olacağı saptandı (sırasıyla p değerleri; <0.0001, <0.0001, <0.0001, 0.0046 ve <0.0001). PERS için >3, FRS için >5, GBS için >13, PEBS için >6, FB için >10 olan hastalarda ölüm olabileceği tespit edildi (p değerleri; <0.0001). Ölümü tahmin etme açısından FRS'nin negatif prediktif değeri (%99.09) diğer skorlara göre yüksekti.

**Sonuç:** Takipte kanama, endoskopik tedavi, transfüzyon ihtiyacı, ölümü tahmin etme, hasta bakım seviyesinin (servis veya yoğun bakım) ihtiyacını belirleme konusunda skorlar yararlı bilgiler sunabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Acil servis, gastrointestinal sistem kanama, prognoz, skorlar