

15.
ULUSAL
ACIL TIP
KONGRESİ



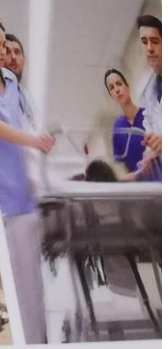
Atuder ile Beraber 43 Dernek • 43 Associations with EPAT

25-28 Nisan 2019
Kaya Palazzo Golf Resort Otel
www.acil2019.com



6TH
INTERNATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

6TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE AND
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS



BİLDİRİ KİTİ

BİLİMSEL SEKRETARYA



ACIL TIP UZMANLARI DERNEĞİ
Yükarı Ayrancı Güleryüz Sk. No: 26/19 Çankaya / Ankara
Tel: +90 312 426 12 14 Faks: +90 312 426 12 44
info@atuder.org.tr / www.atuder.org.tr

ORGANİZASYON SEKRETARYASI



İcadıye Cad. No:3 Kuzguncak 34674 İstanbul
F: +90 216 310 06 00 info@genx.com.tr
[facebook.com/GENXKONGRE](https://www.facebook.com/GENXKONGRE)



6th INTERNATIONAL EMERGENCY MEDICINE CONGRESS
6th INTERNATIONAL EMERGENCY MEDICINE CONGRESS
15th ULUSAL ACIL TIP KONGRESİ

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

ORAL PRESENTATIONS

OP-072 BATIN İÇİ PATOLOJİSİ OLMAYAN HASTADA DİYAFRAGMA ALTINDAKİ SERBEST HAVA NEREDEN GELMİŞ OLABİLİR?

İbrahim Ethem Özsoy¹, Mehmet Akif Tezcan¹, Öğüzhan Bol²
¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kayseri Şehir Hastanesi, Göğüs Cerrahisi
²Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kayseri Şehir Hastanesi, Acil Tıp

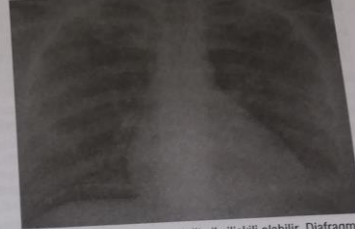
GİRİŞ-AMAÇ: Diyafram yaralanmaları hem küt, hem de penetran toraks travmaları sonrasında görülebilir. Özellikle delici kesici aletlerle olan yaralanmalarda tanısı zordur ve aylar sonra PA AC grafisinde subdiyafragmatik serbest hava

GİRİŞ-AMAÇ: Diyafram yaralanmaları hem küt, hem de penetran toraks travmaları sonrasında görülebilir. Özellikle delici kesici aletlerle olan yaralanmalarda tanısı zordur ve aylar sonra PA AC grafisinde subdiyafragmatik serbest hava

OLGU: 29 yaşında erkek hasta delici kesici alet yaralanması nedeniyle acil servise getirildi. Sol hemitoraksta ön aksiller

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma



SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

SONUÇ: Diyafragma yaralanması tanısı güç bir durumdur. Acil serviste diyafragmatik yaralanmaların %90'ı tanı ala-

ANAHTAR KELİMELER: diyafragma, hemopnömotoraks, travma, yaralanma

Rektus Kilif Hematomu



OP-073 KLOPIDOGREL KULLANAN HASTADA ÖKSÜRÜK SONRASI GELİŞEN REKTUS KILIF HEMATOMU

Dilara Özmen, Rüksan Başak Dokuzoğlu, Nihat Müjdat Hökenek, Rohat Ak, Avni Uygur Seyhan
Emergency Medicine Department, Kartal Dr. Lütfi Kırdar Research and Training Hospital, Sağlık Bilimleri University, İstanbul, Türkiye

GİRİŞ: Akut karın ağrılarını acil servise başvuru oranı %5-10'unu oluşturur. Rektus kilif hematomu, ender olarak acil başvuru nedeni olan akut karın ağrısını olgularındandır. Yaşlı ve kadınlarda daha sık görülür. Rektus kilif hematomu, epigastrik arter veya venlerin rüptürüne bağlı, M. rectus abdominis ve M. pyramidalis kaslarını saran kilif içine kanama sonucu ortaya çıkar.

OLGU: 76 yaş kadın hasta 2 gün önce şiddetli öksürük atağı sonrası başlayan karın ağrısı ve karında ekimoz şikayetiyle acil servise başvurdu. Bilinen koroner arter hastalığı, hipertansiyon, kronik böbrek yetmezliği tanıları mevcut. Ecopirin 100 mg ve Karum 75 mg kullanıyor. Travma öyküsü yok. Fizik muayenesinde batında yaygın hassasiyet, batın orta hatta epigastrik bölgede başlayıp suprapubik bölgeye kadar devam eden yaklaşık 5x20 cm ekimoz saptandı. Diğer sistem muayeneleri normal, vital bulguları normaldi. Kan tetkiklerinde hemoglobin:8.3 hematokrit:24.9 lökosit:6400 trombosit:219000 kreatinin 1.59 üre:62 aktive parsiyel tromboplastin zamanı:27 sn, protrombin zamanı:13.8 sn INR:1.04 saptandı. Batın USG'de üst epigastrik alan solda rektus abdominis kasi içerisinde 37x13 mm hematomla uyumlu lezyon görüldü. Genel cerrahi tarafından interne edildi, 6 gün serviste takip edildi. 4 ünite eritrosit süspanasyonu, 2 ünite taze donmuş plazma replasmanı yapıldı.

SONUÇ: Rektus kilif hematomu nadir görülen bir klinik tablodur. Akut batını taklit ederek yanlış tanı alıp gereksiz cerrahi girişim yapılmasına sebep olabilmektedir. Özellikle kanama bozukluğu olan veya antikoagülan kullanımı olan kişilerde akıldta tutulmalıdır. Bunun dışında hematolojik hastalıklar, travma, ilaç enjeksiyonu, fiziksel egzersiz, öksürük, hapşırma, gebelik, hipertansiyon gibi nedenlere bağlı olarak da görülebilir. Öksürük ve karın ağrısı gibi ilintisiz semptomlarla başvuran hastalarda klinik şüphe halinde rektus kilif hematomu da akıldta tutulmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: Akut Karın, Klopidoğrel, Rektus Kilif Hematomu

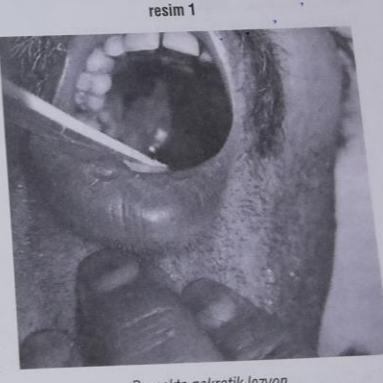
OP-074 ACIL SERVİSTE NADİR OLGU; GÖRME KAYBINA NEDEN OLAN MUKORMİKOZİS

Başak Harı, Seyran Bozkurt Babuş, Ataman Köse, Sevcan Tenekeci
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı

GİRİŞ: Mukormikozis zigomycetes sınıfına ait mantar tarafından oluşturulan fırsatçı bir enfeksiyondür. Mortalitesi yüksek ve kötü gidişatlı bir enfeksiyondür. Bir çok formu olup, en sık görüleni rhinoserebral mukormikozistir. Göz çevresinde şişlik ve görme kaybı şikayetiyle acil servisimize başvuran ve rhinoorbital serebral mukormikozis tanısı konulan hastayı sunmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU: 46 yaşında erkek hasta, sağ göz çevresinde şişlik ve görme kaybı şikayeti ile acil servisimize başvurdu. Diabetes mellitus öyküsü olan hastanın 4 gün önce ağzında yara nedeniyle diş hekimine başvurduğu ve amoksisilin klavulanik asit tedavisi başlandığı, bir gün öncece bulantı kusma nedeniyle başvurduğu dış merkezde diabetik ketoasidoz tanısı aldığı ve buna yönelik tedavi uygulandığı, tedavi esnasında göz çevresinde şişlik ve görmede bulanıklık gelişmesi üzerine hastanın hastanemiz acil servisine yönlendirildiği öğrenildi. Acil serviste yapılan muayenesinde sağ göz çevresinde şişlik, proptoz izlendi. Göz hareketleri kısıtlı olup sağ gözde ışık refleksi alınamıyordu. Ağız içinde sert damakta nekrotik lezyonlar izlendi (Resim 1). İlgili bölümlere konsültö edilen hasta mukor mikoza ön tanısıyla kulak burun boğaz (KBB) servisine yatırıldı. KBB kliniğince çekilen maksillofasial koronal bilgisayarlı tomografi (BT) sağ paranasal sinüslerde daha belirgin olmak üzere mukozal kalınlaşma, sağda nazal konkalarn çevresinde yumuşak doku dansitesinde artış, sağ globta proptotik görünüm ve sağ orbita tabanında dansite artışı izlendi. Takiben çekilen orbital MRG'de kavernoöz sinüste tromboz ve diabet tanılı hastada klinik tanıda mukor tutulumu açısından anlamlı olabilecek görüntüler tespit edildi. Amfoterisin B ve ampisilin sulbaktam tedavisi başlandı. Hastaya nekrotik doku debrütmanı uygulandı. Patolojik incelemede doku ve damar invazyonun eşlik ettiği fungus sporları ve sağ süperior serebral arter sulama alanında ve sağ serebral kortekste akut enfarkt ile uyumlu sinyal değişiklikleri saptandı. Asetilsalik asit ve enoksa-parin sodiyum başlandı. Hasta yaklaşık 3 ay sonra hastaneden taburcu edildi.

TARTIŞMA: Mukormikozis sporların vücutta çeşitli yollarla girmesi sonucu oluşan mortalitesi yüksek mantar enfeksiyonudur. Rhino-orbito-serebral, gastrointestinal, pulmoner, kutanoöz, flemine ve izole santral sinir sistemi tutulumlu olmak üzere altı formu mevcuttur. En sık görülen formu rhinoorbitoserebral mukormikozdür. Başlıca klinik bulgular ateş, göz çevresinde ve yüzde şişlik, yumuşak ve sert damakta nekroz, görme kaybı, baş ağrısı ve sinüzittir. Sfenooid sinüs komşuluğundaki kavernoöz sinüse yayılım yoluyla kranial sinir tutulumlarına, serebral



Damakta nekrotik lezyon