



∞ Türk Psikiyatri Dergisi ∞

Turkish Journal of Psychiatry

CİLT | Volume 26

YAZ | Summer 2015

EK | Supplement 1: **19. YILLIK TOPLANTISI ve KLİNİK EĞİTİM SEMPOZYUMU**

BİLDİRİ ÖZETLERİ

ISSN 1300 – 2163

TÜRKİYE
SİHİN VE
RUH SAĞLIĞI
DERNEĞİ

ALKOLİK HALÜSİNOZİS; BİR OLGU SUNUMU**Halenuur Teke¹, Fatih Sağlam², Eda Aslan Üçkardeş²**¹Merzın Ünıverstıesı Tıp Fakültesı, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hasaslıkları Anabilim Dalı, Merzın²Merzın Ünıverstıesı Tıp Fakültesı, Ruh Sağlığı ve Hasaslıkları Anabilim Dalı, Merzın

Amaç: Bu olgu sunumumuzda 18 yıldır ağır alkol kullanımı ve mükerrer kez alkolden bırakma girişimi olan bir hastanın son bırakma girişiminde ortaya çıkan alkolik halüsinozis tablosunu sunmaktayız.

Olgu: 45 yaşında kadın hasta, servisimize terleme, titreme, çarpıntı, sıkıntı ve bunaltı hissi şikayetleriyle başvurdu. 18 yıldır yoğun alkol kullanımı olduğu ve acile başvurusundan önceki gün alkol alımını kestiği öğrenilen hasta psikiyatri servisine alkol yoksunluğu sendromu tanısıyla yatırıldı. Hastadan alınan ayrıntılı öyküden mükerrer kez alkol bırakma girişimi ve mükerrer kez psikiyatri servislerinde yatışı olduğu öğrenildi. Alkol bırakma girişimlerinden ikisinde psikiyatri servisinde yatışı sırasında deliryum tremens öyküsü olduğunu ifade eden hastanın servisimizde yatışı sırasında bilinci açık, yönelimi tamdı; otonomik hiperaktivitesi mevcuttu. Diazepam, tiyamin tedavisi verilen, sıvı desteği yapılan hastanın tedavinin 10. gününde görsel ve işitsel halüsinasyonları ortaya çıktı. Hastada ayrıca irritabilite ve psikomotor ajitasyon saptandı. Hastanın bilinci açık, yönelimi tamdı. Hastaya alkolik halüsinozis tanısı konularak risperidon 1 mg/gün verildi, yeterli cevap alınamaması nedeniyle doz tedricen 4 mg'a kadar çıktı. Risperidon 4 mg/gün ile psikotik bulgularında belirgin azalma oldu, yan etki saptanmadı. Alkol alım isteği devam eden hastaya akamprosat başlandı. Alkol alma isteği azalan, psikotik bulgularında gerileme olan hasta yatışından 2 ay sonra akamprosat ve risperidon tedavisi ile ayakta poliklinik takibi yapılmak üzere externe edildi.

Tartısma: Hastada alkol kesilmesi sonrası akut gelişen görsel halüsinasyonlar başta deliryum tremensı dtşündürmektedir fakat hastanın bilincinin açık olması, yönelim ve dikkatinin normal olması, halüsinasyonlarının egodistonik olması bu tanıyı ekarte ettirdi. Alkolik halüsinoziste halüsinasyonlar dışında sanrılar, anormal duygulanım, psikomotor huzursuzluk görülebilir. Bizim vakamızda irritabilite ve psikomotor ajitasyon mevcuttu. Alkole bağlı psikotik bozukluk iyi seyirli olduğu halde %10-20 oranında stıregenleşebildiği belirtilmektedir. Alkolik halüsinozis klinisyenlerce ayrıncı tanısının iyi yapılması gereken, nadir görülen psikiyatrik bir tablodur.

Kaynaklar

Tsuang JW ve ark. (1994) Characteristic of men with alcoholic hallucinosis. *Addiction*, 89:73-78.

Soyka M (1996) Alcohol induced hallucinosis. Clinical aspects, pathophysiology and therapy. *Nervenarzt*, 67:891-895.

Anahtar Kelimeler: Alkol, halüsinasyon, psikoz