

# Anafilaksi olgu senaryoları



**Sekiz aylık bebek, kahvaltıda aile için hazırlanan sahanda yumurtadan ekmeğin ucuyla verilmesinden 20 dakika sonra tüm vücunda yaygın kızarma, dudaklarda şişme ve göğsünde hırıltı duyulması üzerine çocuk acil polikliniğe getiriliyor.**

**Fizik incelemesinde:**

**Genel durumu orta, bilinci açık.**

**A: 37°C N: 136/dk TA: 90 mmHg SS: 56/dk**

**SpO<sub>2</sub>: %90**

**Tüm vücutta ürtikeryal döküntü, üst ve alt dudakta ödem (+)**

**Oskültasyonda bilateral ekspiryum boyunca yaygın vizing duyuluyor.**

**1) Hastanın acilde uygulanacak ilk tedavisi ne olmalıdır?**

A) Oksijen, adrenalin 0.01 mg/kg SC

B) Oksijen, adrenalin 0.001 mg/kg IM

C) Oksijen, adrenalin 0.01 mg/kg IM

D) Oksijen, salbutamol 0.15 mg/kg nebulizasyonu ve IM antihistaminik

E) Oksijen, salbutamol 0.15 mg/kg nebulizasyonu

**1) Hastanın acilde uygulanacak ilk tedavisi ne olmalıdır?**

A) Oksijen, adrenalin 0.01 mg/kg SC

B) Oksijen, adrenalin 0.001 mg/kg IM

C) Oksijen, adrenalin 0.01 mg/kg IM

D) Oksijen, salbutamol 0.15 mg/kg nebulizasyonu ve IM antihistaminik

E) Oksijen, salbutamol 0.15 mg/kg nebulizasyonu

**2) Yukarıdaki hastanın kliniği, yapılan ilk müdahale ile düzelmiştir.  
Hasta acil serviste ne kadar süre ile izlenmelidir?**

A) Acil gözlemde 24 saat

B) Acil gözlemde 6-8 saat

C) Acil gözlemde 4 saat

D) Acil gözlemde 1 saat

E) İzleme gerek yoktur

**2) Yukarıdaki hastanın kliniği, yapılan ilk müdahale ile düzelmiştir.  
Hasta acil serviste ne kadar süre ile izlenmelidir?**

A) Acil gözlemdede 24 saat

B) Acil gözlemdede 6-8 saat

C) Acil gözlemdede 4 saat

D) Acil gözlemdede 1 saat

E) İzleme gerek yoktur

**3) Bu hasta yakınına taburculuk öncesi hangi tedavi önerilerinde bulunulmalıdır?**

A) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik

B) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral steroid

C) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik-steroid

D) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral steroid-adrenalin otoenjektör

E) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik-steroid ve  
adrenalin otoenjektör

**3) Bu hasta yakınına taburculuk öncesi hangi tedavi önerilerinde bulunulmalıdır?**

A) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik

B) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral steroid

C) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik-steroid

D) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral steroid-adrenalin otoenjektör

E) Yumurthanın diyetten tam eliminasyonu, 3 gün süreyle oral antihistaminik-steroid ve adrenalin otoenjektör



**Sekiz yaşında erkek hasta farenjit tanısı ile benzatin penisilin (6:3:3) IM enjeksiyonundan sonra tüm vücutta kaşıntı, döküntü, öksürük, baygınlık hissiyle acil servise başvuruyor. Anafilaksi düşünülen hastaya ilk olarak adrenalin uygulanıyor.**

**Beş dakika sonraki fizik incelemesinde:**

**GD'u orta, bilinci açık.**

**A: 37 C N: 136/dk TA: 70 mmHg SS: 32/dk SpO<sub>2</sub>: %93**

**Tüm vücutta ürtikeryal döküntü (+)**

**Solunum sesleri doğal**

**AFN zayıf alınıyor, kapiller geri dolun zamanı 3 sn**

**4) Hastanın bu aşamadan sonraki tedavisi ne olmalıdır?**

a) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid, antihistaminik

b) Oksijen, sıvı tedavisi, dopamin infüzyonu

c) Oksijen, sıvı tedavisi

d) Oksijen, sıvı tedavisi, adrenalin

e) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid

**4) Hastanın bu aşamadan sonraki tedavisi ne olmalıdır?**

a) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid, antihistaminik

b) Oksijen, sıvı tedavisi, dopamin infüzyonu

c) Oksijen, sıvı tedavisi

d) Oksijen, sıvı tedavisi, adrenalin

e) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid

**5) Yukarıdaki hastanın sıvı tedavisi nasıl düzenlenmelidir?**

- a) 2000cc/m<sup>2</sup>/gün miks mayi
- b) 20 cc/kg serum fizyolojik puşe
- c) 20 cc/kg %5 dekstroze puşe
- d) 3000cc/m<sup>2</sup>/gün serum fizyolojik
- e) 3000cc/m<sup>2</sup>/gün miks mayinin yarısı 8 saatte, kalanı 16 saat

**5) Yukarıdaki hastanın sıvı tedavisi nasıl düzenlenmelidir?**

a) 2000cc/m<sup>2</sup>/gün miks mayi

b) 20 cc/kg serum fizyolojik puşe

c) 20 cc/kg %5 dekstroz puşe

d) 3000cc/m<sup>2</sup>/gün serum fizyolojik

e) 3000cc/m<sup>2</sup>/gün miks mayinin yarısı 8 saatte, kalanı 16 saat

**6) Acil servisteki tedavisine rağmen hipotansiyonu düzelmeyen hastaya bundan sonraki yaklaşım nasıl olmalıdır?**

- a) Oksijen, steroid, antihistaminik
- b) Oksijen, sıvı tedavisi, dopamin infüzyonu
- c) Oksijen, sıvı tedavisi
- d) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid
- e) Oksijen, adrenalin, sıvı tedavisi

**6) Acil servisteki tedavisine rağmen hipotansiyonu düzelmeyen hastaya bundan sonraki yaklaşım nasıl olmalıdır?**

- a) Oksijen, steroid, antihistaminik
- b) Oksijen, sıvı tedavisi, dopamin infüzyonu
- c) Oksijen, sıvı tedavisi
- d) Oksijen, sıvı tedavisi, steroid
- e) Oksijen, adrenalin, sıvı tedavisi

**7) Yukarıdaki tedavilerle kliniği düzelen hasta ne kadar süre ile izlem altında tutulmalıdır?**

- A) Acil gözlemde 24 saat
- B) Acil gözlemde 6-8 saat
- C) Acil gözlemde 4 saat
- D) Acil gözlemde 1 saat
- E) İzleme gerek yoktur



**7) Yukarıdaki tedavilerle kliniği düzelen hasta  
ne kadar süre ile izlem altında tutulmalıdır?**

A) Acil gözlemde 24 saat

B) Acil gözlemde 6-8 saat

C) Acil gözlemde 4 saat

D) Acil gözlemde 1 saat

E) İzleme gerek yoktur

**8) Uluslararası belirlenmiş tanı kriterlerine göre aşağıdaki örnek klinik durumların hangisi/ hangilerine anafilaksi tanısı konulmalıdır. Lütfen doğru olan şıkkı işaretleyiniz.**

1. Sekiz aylık bebekte mama ile beslendikten 1 saat sonra dil, dudakta şişlik ve nefes darlığı gelişmesi
2. Beş yaşındaki çocukta fındık yedikten 1-2 dakika sonra ağız ve dudakta kaşıntı hissi
3. Akut tonsillit tanısıyla intramuskuler penisilin enjeksiyonu yapılan 7 yaşındaki çocuğun 30 dakika sonra yaygın kaşıntılı, basmakla solan, kızarıklık döküntü ile birlikte kramp tarzı karın ağrısı ve kusma gelişmesi
4. İki yaşındaki çocukta pastörize süt içtikten 1 saat sonra göz kapağında şişlik ve deride yaygın kaşıntılı, basmakla solan, kızarıklık döküntü gelişmesi
5. Fındığa karşı anafilaksi geçirme öyküsü olan 6 yaşındaki çocuğun tekrar fındık yemesi sonrasında gelişen tansiyon düşüklüğü
6. 10 yaşındaki çocukta arı sokmasını takiben 30 dakika içinde sokulan bölgede 10 cm genişliğinde şişlik, kızarıklık ve kaşıntı gelişmesi

a) 1-2-4

b) 2-3-6

c) 3-5-6

d) 4-5-6

e) 1-3-5

**8) Uluslararası belirlenmiş tanı kriterlerine göre aşağıdaki örnek klinik durumların hangisi/ hangilerine anafilaksi tanısı konulmalıdır. Lütfen doğru olan şıkkı işaretleyiniz.**

1. Sekiz aylık bebekte mama ile beslendikten 1 saat sonra dil, dudakta şişlik ve nefes darlığı gelişmesi
2. Beş yaşındaki çocukta fındık yedikten 1-2 dakika sonra ağız ve dudakta kaşıntı hissi
3. Akut tonsillit tanısıyla intramuskuler penisilin enjeksiyonu yapılan 7 yaşındaki çocuğun 30 dakika sonra yaygın kaşıntılı, basmakla solan, kızarıklık döküntü ile birlikte kramp tarzı karın ağrısı ve kusma gelişmesi
4. İki yaşındaki çocukta pastörize süt içtikten 1 saat sonra göz kapağında şişlik ve deride yaygın kaşıntılı, basmakla solan, kızarıklık döküntü gelişmesi
5. Fındığa karşı anafilaksi geçirme öyküsü olan 6 yaşındaki çocuğun tekrar fındık yemesi sonrasında gelişen tansiyon düşüklüğü
6. 10 yaşındaki çocukta arı sokmasını takiben 30 dakika içinde sokulan bölgede 10 cm genişliğinde şişlik, kızarıklık ve kaşıntı gelişmesi

a) 1-2-4

b) 2-3-6

c) 3-5-6

d) 4-5-6

e) 1-3-5

**9) Adrenalin otoenjektör (Epipen®) mutlak yazım endikasyonları aşağıdaki seçeneklerden hangisi/hangilerinde doğru olarak belirtilmiştir. Lütfen doğru olan şıkkı işaretleyiniz.**

1. Besin, arı veya lateks ile solunum ve/veya kardiyovasküler semptom veya bulgu veren olgularda
2. Egzersizle indüklenen anafilaksi olgularında
3. İdiopatik anafilaksi olgularında
4. Prokain penisilin kullanımı sonrası anafilaksi gelişen olgularda
5. Persistan astımı olan ve besin ile anafilaksi gelişen olgularda
6. İbuprofen kullanımı sonrası anafilaksi gelişen olgularda

a) 1-3-4-5

b) 2-3-4-6

c) 3-4-5-6

d) 1-2-3-5

e) 2-3-4-5

**9) Adrenalin otoenjektör (Epipen®) mutlak yazım endikasyonları aşağıdaki seçeneklerden hangisi/hangilerinde doğru olarak belirtilmiştir. Lütfen doğru olan şıkkı işaretleyiniz.**

1. Besin, arı veya lateks ile solunum ve/veya kardiyovasküler semptom veya bulgu veren olgularda
2. Egzersizle indüklenen anafilaksi olgularında
3. İdiopatik anafilaksi olgularında
4. Prokain penisilin kullanımı sonrası anafilaksi gelişen olgularda
5. Persistan astımı olan ve besin ile anafilaksi gelişen olgularda
6. İbuprofen kullanımı sonrası anafilaksi gelişen olgularda

a) 1-3-4-5

b) 2-3-4-6

c) 3-4-5-6

d) 1-2-3-5

e) 2-3-4-5



# Akut astım olgu senaryoları



**İntermitant astım tanılı 4 yaşında kız hasta, son 6 aydır tam kontrollü olarak izlenmektedir.**

**Son 2 gündür ortaya çıkan öksürük ve hırıltılı solunum şikayeti ile Çocuk Acil Servisi'ne başvuran hastanın fizik muayenesinde:**

**Solunum sayısı 44/dk.**

**Kalp tepe atımı: 120/dk.**

**Oksijen saturasyonu (SpO<sub>2</sub>): %92**

**dinlemekle ekspiryum sonu hışıltısı (wheezing) ve interkostal retraksiyonu mevcuttu.**



**1. Hastanın astım atak şiddeti aşağıdakilerden hangisidir?**

A)Hafif astım atağı

B)Orta astım atağı

C)Ağır astım atağı

D)Yaşamı tehdit eden astım atağı

**1. Hastanın astım atak şiddeti aşağıdakilerden hangisidir?**

A)Hafif astım atağı

B)Orta astım atağı

C)Ağır astım atağı

D)Yaşamı tehdit eden astım atağı

2. Hastaya ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

I- %100 Oksijen

II- İntrevenöz sıvı desteği

III- Kısa etkili  $\beta$ 2 agonist

IV- İpratropium bromid

V- Sistemik steroid

VI- İntrevenöz magnezyum sülfat

a) I+III

b) I+III+IV

b) I+II+III+ V

d) I+ III+V+VI

e) I+III+IV+VI

2. Hastaya ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

I- %100 Oksijen

II- İntrevenöz sıvı desteği

III- Kısa etkili  $\beta$ 2 agonist

IV- İpratropium bromid

V- Sistemik steroid

VI- İntrevenöz magnezyum sülfat

a) I+III

b) I+III+IV

b) I+II+III+ V

d) I+ III+V+VI

e) I+III+IV+VI

**Tedavisinin 1. saatinde tekrar değerlendirilen**

**hastanın fizik muayenesinde:**

**Solunum sayısı 46/dk.**

**Kalp tepe atımı: 118/dk.**

**Oksijen saturasyonu (SpO2): % 92**

**Dinlemekle ekspiryum sonu hışıltısı**

**(wheezing) ve interkostal retraksiyonu devam**

**ediyordu.**

### 3. Bu aşamada hasta için en uygun tedavi planı ne olmalıdır?

A)Acilde, saatlik inhale kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid

B)Acilde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid + sistemik steroid

C)Acilde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid + inhale steroid

D)Servisde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + oral sistemik steroid

E)Servisde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + intravenöz sistemik steroid

### 3. Bu aşamada hasta için en uygun tedavi planı ne olmalıdır?

A)Acilde, saatlik inhale kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid

B)Acilde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid + sistemik steroid

C)Acilde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + inhale İpratropium bromid + inhale steroid

D)Servisde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + oral sistemik steroid

E)Servisde, saatlik kısa etkili  $\beta$ 2 agonist + intravenöz sistemik steroid

**4. Dördüncü saatinde tekrar değerlendirilen, solunum sıkıntısı düzelen ve SpO<sub>2</sub>'si >%95 olan hastaya, bu aşamada uygulanacak tedavisi aşağıdakilerden hangisi olmalıdır?**

A) Kısa etkili bronkodilatör tedavisi ile eve gönderilmeli

B) Kısa etkili bronkodilatör ve inhale steroid tedavisi ile eve gönderilmeli

C) Kısa etkili bronkodilatör ve sistemik steroid ile eve gönderilmeli

D) Uzun etkili bronkodilatör ve inhale steroid tedavisi ile eve gönderilmeli

E) Sistemik steroid ile eve gönderilmeli



**4. Dördüncü saatinde tekrar değerlendirilen, solunum sıkıntısı düzelen ve SpO<sub>2</sub>'si >%95 olan hastaya, bu aşamada uygulanacak tedavisi aşağıdakilerden hangisi olmalıdır?**

A) Kısa etkili bronkodilatör tedavisi ile eve gönderilmeli

B) Kısa etkili bronkodilatör ve inhale steroid tedavisi ile eve gönderilmeli

C) Kısa etkili bronkodilatör ve sistemik steroid ile eve gönderilmeli

D) Uzun etkili bronkodilatör ve inhale steroid tedavisi ile eve gönderilmeli

E) Sistemik steroid ile eve gönderilmeli

**Orta persistan astım tanısı ile takipli sekiz yaşında erkek hastanın bir gündür devam eden nefes darlığı şikayeti ile hastaneye başvurdu.**

**Acil servisteki değerlendirmesinde istirahat halinde solunum sıkıntısı saptanan, sorulan sorulara tek kelime ile cevap verebilen ve PEF değeri hasta için beklenen değerin %50'sinin altında saptanan hastanın;**

**5. Astım atak şiddeti aşağıdakilerden hangisidir?**

- A) Hafif astım atağı
- B) Orta astım atağı
- C) Ağır astım atağı
- D) Yaşamı tehdit eden astım atağı

**5. Astım atak şiddeti aşağıdakilerden hangisidir?**

A) Hafif astım atağı

B) Orta astım atağı

C) Ağır astım atağı

D) Yaşamı tehdit eden astım atağı

6) Hastaya ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

I- %100 Oksijen

II- Kısa etkili  $\beta_2$  agonist

III- İpratropium bromid

IV- Sistemik steroid

V- İntravenöz magnezyum sülfat

a) I+II

b) I+II+IV

c) I+ III+IV

d) I+ II+IV+V

e) I+II+III+V

6) Hastaya ilk uygulanacak tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

I- %100 Oksijen

II- Kısa etkili  $\beta$ 2 agonist

III- İpratropium bromid

IV- Sistemik steroid

V- İntravenöz magnezyum sülfat

a) I+II

b) I+II+IV

c) I+ III+IV

d) I+ II+IV+V

e) I+II+III+V

7) **Birinci saatinde** tekrar değerlendirilen ve kliniğinde değişme saptanmayan hastanın tedavisine aşağıdakilerden hangisi eklenmelidir?

I- Lökotrien reseptör antagonisti

II- İpratropium bromid

III- İntravenöz magnezyum sülfat

IV- İnhaler steroid

V- Hastaneye yatışı düşün

a) I+II+V

b) I+III+V

c) I+ IV+V

d) II+ III+V

e) II+IV+V

7) **Birinci saatinde** tekrar değerlendirilen ve kliniğinde değişme saptanmayan hastanın tedavisine aşağıdakilerden hangisi eklenmelidir?

I- Lökotrien reseptör antagonisti

II- İpratropium bromid

III- İntravenöz magnezyum sülfat

IV- İnhaler steroid

V- Hastaneye yatışı düşün

a) I+II+V

b) I+III+V

c) I+ IV+V

d) II+ III+V

e) II+IV+V



**8) Acil Serviste astım atağı nedeni ile tedavi edilen hangi hastanın tedavisine sistemik steroid eklenmesine gerek yoktur?**

- A) Oksijen satürasyonu %91 ise
- B) Bronkodilatör ihtiyacı  $\geq 3$  saat ise
- C) Solunum testinde FEV1'i % 62 ise
- D) Fizik incelemesinde çekilmesi varsa
- E) Bir ay önce sistemik steroid kullanmış ise

8) Acil Serviste astım atağı nedeni ile tedavi edilen hangi hastanın tedavisine sistemik steroid eklenmesine gerek yoktur?

A) Oksijen satürasyonu %91 ise

B) Bronkodilatör ihtiyacı  $\geq 3$  saat ise

C) Solunum testinde FEV1'i % 62 ise

D) Fizik incelemesinde çekilmesi varsa

E) Bir ay önce sistemik steroid kullanmış ise

**9) Akut atakla Acil Servise başvuran hangi hasta tedavi sonrası eve gönderilemez?**

- a) İnhaler salbutamol gereksinimi 1 saatten kısa olan
- b) Zirve akım hızı (PEF) > %70 olan
- c) Fizik muayenesi normale dönen
- d) Oksijen saturasyonu > %95 olan
- e) Medikal tedavisini evde devam edebilecek olan

**9) Akut atakla Acil Servise başvuran hangi hasta tedavi sonrası eve gönderilemez?**

- a) İnhaler salbutamol gereksinimi 1 saatten kısa olan
- b) Zirve akım hızı (PEF) > %70 olan
- c) Fizik muayenesi normale dönen
- d) Oksijen saturasyonu > %95 olan
- e) Medikal tedavisini evde devam edebilecek olan

**10) Akut astım nedeniyle hastaneye yatırılan olguda, aşağıdaki durumlardan hangisi taburculuğa engel değildir?**

a) FEV1 > % 70

b) Retraksiyon varlığı

c) SpO2: %91

d) Konuşurken nefes darlığı olması

e) İnhaler tedaviye uyumsuz olması

**10) Akut astım nedeniyle hastaneye yatırılan olguda, aşağıdaki durumlardan hangisi taburculuğa engel değildir?**

a) FEV1 > % 70

b) Retraksiyon varlığı

c) SpO2: %91

d) Konuşurken nefes darlığı olması

e) İnhaler tedaviye uyumsuz olması

**11) Aşağıdaki durumlardan hangisi astım ile ilişkili yaşamı tehdit eden risk faktörlerinden biri değildir?**

a) Ayda 1 tüp inhaler kısa etkili  $\beta$ 2 agonist ihtiyacı olması

b) İnhaler steroid kullanımı

c) Son 3 ayda sistemik steroid gerektiren atak öyküsü

d) Son 1 yıl içinde hastaneye yatış gerektiren atak öyküsü

e) Astım atak nedeniyle daha önce mekanik ventilatör gereksinimi olması

11) Aşağıdaki durumlardan hangisi astım ile ilişkili yaşamı tehdit eden risk faktörlerinden biri değildir?

a) Ayda 1 tüp inhaler kısa etkili  $\beta$ 2 agonist ihtiyacı olması

b) Inhaler steroid kullanımı

c) Son 3 ayda sistemik steroid gerektiren atak öyküsü

d) Son 1 yıl içinde hastaneye yatış gerektiren atak öyküsü

e) Astım atak nedeniyle daha önce mekanik ventilatör gereksinimi olması





Slaytlarını bizimle paylaşan Dr. Arzu Bakırtaş Hoca' mıza en derin Őükranlarımızla.....