

# GRAVES HASTALIĞI

written by Dr. Aydođan Lermi

Graves hastalığı otoimmün hastalıktır, yani vücudun kendi dokusuna karşı oluşan antikorlar nedeniyle ortaya çıkar.

## YAĞ EMBOLİSİ

written by Dr. Aydođan Lermi

**Yağ embolisi dolaşımda yağ damlacıklarının bulunmasıdır, klinik bulgu vermeyebilir.**

- Yağ embolisi teşhisi için spesifik diyagnostik bir testi yoktur.
- Risk faktörleri değerlendirilerek şüpheyi yüksek tutmak gerek,
- Tedavisi sportif tir.

### Yağ embolisi sendromu:

- Predispozan faktörlerin ortaya çıkışından 24 -72 saat sonra beliren :
- Peteşiyal döküntü,
  - Özellikle baş boyun, göğüs ön yüzde, subkonjuktival, aksillar, bölgede Peteşiyal döküntü vakaların % 2- 50 sinde görülür.
- Solunum şikayetleri:
  - Taşipne, dispne,
  - Dinlemekle krepitan raller,
  - Hemoptizi,
  - Bilateral infiltrasyon,
  - İleri vakalarda ARDS,
- Nörolojik bulgular:
  - Konfüzyon,
  - Baş dönmesi ,
  - İleri vakalarda Koma,
- Ateş
- Kardiyovasküler sistem:
  - Taşikardi,
  - Hipotansiyon,
- Retinal değişiklikler:
  - Peteşi,
  - Purtscher retinopatisi,
- Sarılık
- Renal :
  - Oligüri,
  - Anüri,
- Hematolojik:
  - Trombositopeni < %50 den fazla azalma,
  - Amenüri <%20 den fazla azalma,

- Sedimantasyon saatte >71 üzerinde,
- Yağ makroglobüli, nemisi ,

### **Yağ Embolisi tanısı nasıl konur?**

- Yukarıdaki bulguları destekleyen laboratuvar verileri,
- Yağ globülleri ( non spesifik ve insensitif dir.
- PA AC filmi: orta ve üst loblarda bilateral infiltrasyon ( kar fırtınası görüntüsü ),
- Lipaz ve Fosfolipaz - A2 de artış,
- Pulmoner Arter kateteri var ise PA basıncında artış,
- Bronko Alveolar Lavaj örneğinde: makrofajlar içerisinde yağ vakuollri ( tanısal sensitivitesi düşüktür),
- Kranial Tomografi: genellikle normaldir, ileri vakalarda ödem ve nonspesifik infaktüsler görülebilir.

### **Yağ embolisi için predispozan faktörler:**

- Travma,
- Ortopedik cerrahi girişimler,
- Alt ekstremitte ve pelvik kırıklar, uzun kemik kırıklarının %20 sinde yağ embolis iolur.
- Kapalı kırıklar,
- Adipoz doku travması, mekanik travma, liposuction,
- Yumuşak doku travması,
- Karaciğer yetmezliği,
- Kemik iliği travması,
- Eksojen yağ enjeksiyonu: Total parenteral beslenme ( TPN), propofol, lenfografi,
- Diğer yağ emboli sebepleri:
  - Orak hücre anemisi krizi,
  - Yanıklar,
  - Pankreatit,
  - Yüksek iftifa hastalığı,
  - Ekstra korporeal dolaşım.

### **Yağ embolisi tedavisi:**

- Masif yağ embolisinde mortalite tedaviye rağmen %5-15 arasında dır.
- HEPARİN: rolü tam olarak aydınlanılamamıştır, teorik olarak lipazı aktive ederek lipemik serumu temizlediği düşünülüyor ancak altta yatan patolojinin ( kırık vb.) aşırı kanama riski var.
- Profilaktik steroid kullanımının hiçbir faydası olmadığı gösterilmiş.
- Yağ embolisini azaltmak - önlemek için: eksternal cerrahi fiksasyon, hipovoleminin hızla düzeltilmesi önerilir.

### **Referanslar**

- Mellor, A, and N. Soni. "Fat embolism." *Anaesthesia* 2001; 56(2): 145.
  - Georgopoulos & Bouros. "Fat Embolism Syndrome: Clinical Examination is Still the Preferable Diagnostic Method." *Chest* 2003; 123(4): 982-3.
-

# V. ENFEKSİYON KONTROL EĞİTİMİ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Enfeksiyon kontrol eğitimi talimatı. Hastane enfeksiyonlarını önlemeye yönelik uygulamalarla ilgili tüm sağlık personelinin bilgilendirilmesi amacıyla eğitim faaliyetlerinin planlanmasıdır.

# V. PERSONEL YARALANMALARI TAKİP TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Personel yaralanmaları takip talimatı. Personelin enfekte ya da enfekte olmayan bir materyalle yaralanması sonrasında yapılacak takip ve tedavi işlemlerini belirleyerek, yaralanmalara bağlı kan yoluyla bulaşan enfeksiyonlardan personeli korumak ve oluşabilecek sekelleri önlemektir.

# V. SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ENFEKSİYONDAN KORUNMASI TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Sağlık çalışanlarının enfeksiyondan korunması talimatı.

# U. YAPIM ONARIM TADİLAT ÇALIŞMALARINDA ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Yapım onarım ve tadilat çalışmaları sırasında enfeksiyon kontrolü. Hastane içerisinde yapılan yapım, onarım, yıkım ve tadilat süresince oluşan toz, mantar, buhar ve koku gibi ortama ve havaya yayılan, özellikle Aspergillus türleri ve sayısında belirgin artışa neden olarak Aspergillozis riskinden ve diğer

enfeksiyon etkenlerinden hastaları ve çalışanları korumak amacıyla gerekli önlemleri almak ve uygulamak için takip edilecek işlem basamaklarını belirlemektir.

## U. OYUNCAKLARIN TEMİZLİĞİ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Oyuncakların temizliği talimatı. Hastane bünyesinde çocuk kliniği ve polikliniğinde bulunan oyuncakların uygun temizlik ve dezenfeksiyonunu sağlamaktır.

## U. MORG ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Morg ünitesi enfeksiyon kontrol talimatı. Morga kabul edilen cenazelerin sevkinden sonra ve belirli aralıklarla yapılacak olan temizlik ve dezenfeksiyon işlemleri için gerekli basamakları belirlemektir.

## U. MUTFAK HİZMETELRİNDE ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Mutfak hizmetlerinde enfeksiyon kontrolü talimatı. Mutfakta görevli personelden ve çalışma ortamından kaynaklanan, besinler yoluyla bulaşabilecek enfeksiyonların önlenmesi için gerekli enfeksiyon kontrol önlemlerinin belirlenmesidir.

## U. ÇAMAŞIR HİZMETLERİNDE ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

written by Dr. Aydoğın Lermi

Çamaşır hizmetlerinde enfeksiyon kontrolü talimatı. Kirli amaşırkların uygun toplama yöntemiyle toplanmasını, taşınmasını, taransferini ve yıkanmasını amaçlar.