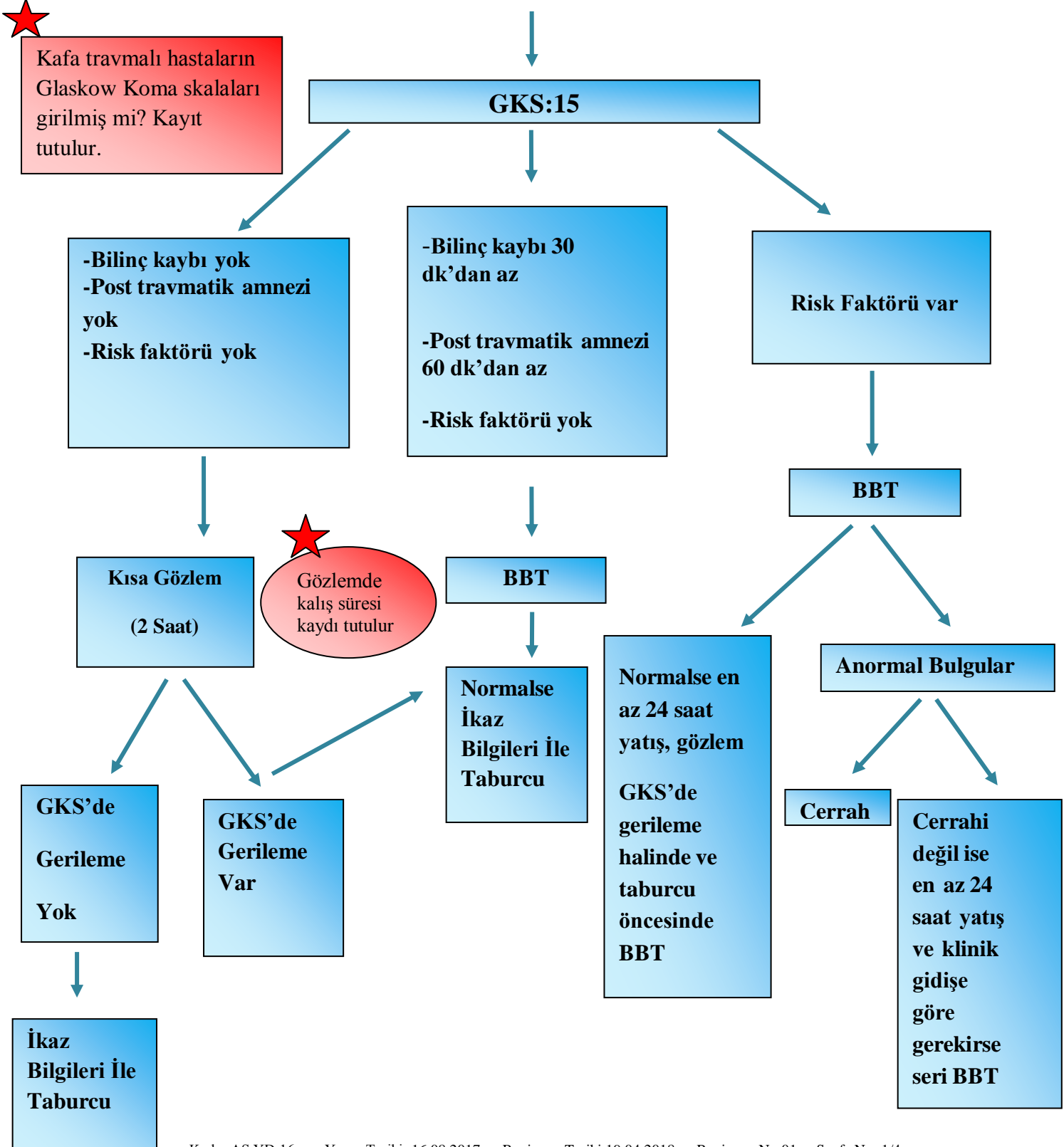


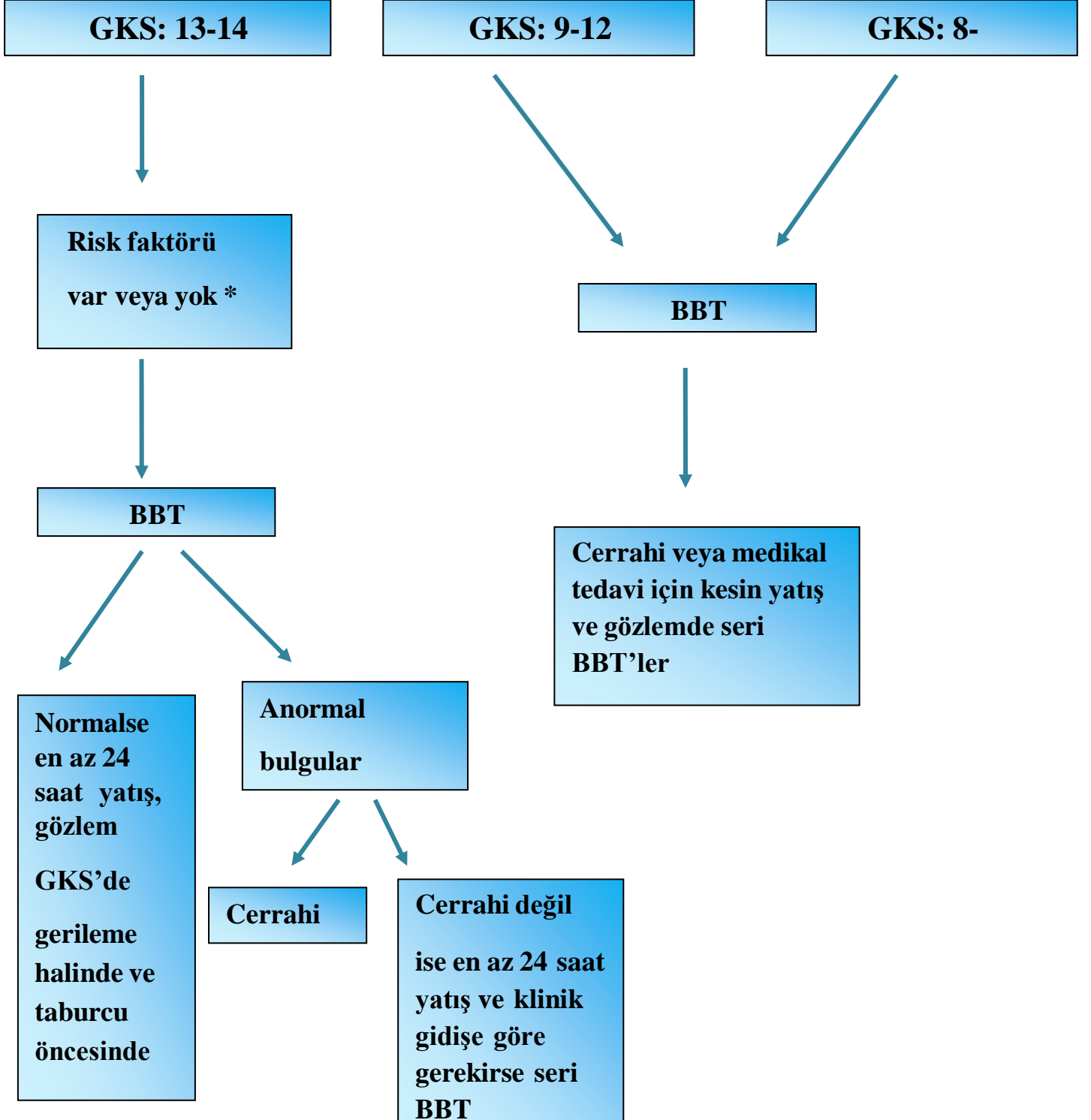
ACİL TIP KLİNİĞİ KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ

KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ





ACİL TIP KLİNİĞİ KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ





ACİL TIP KLİNİĞİ KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ

ERİŞKİN		PEDIATRİK	
GÖZ AÇMA	PUAN	GÖZ AÇMA	PUAN
Spontan	4	Spontan	4
Sözlü uvaranla	3	Sözlü uvaranla	3
Ağrılı uvaranla	2	Ağrılı uvaranla	2
Yanıt yok	1	Ağrılı uvaranla	1
VERBAL YANIT		VERBAL YANIT	
Oryante	5	Manasız sözler	5
Konfüze	4	Huzursuz ağlama	4
Uvgunsuz yanıt	3	Ağrıyla ağlama	3
Anlaşılmaz sesler	2	Ağrıyla inleme	2
Yanıt yok	1	Yanıt yok	1
MOTOR YANIT		MOTOR YANIT	
Emirlere uyar	6	Normal spontan yanıt	6
Ağrılı lokalize eder	5	Dokunma ile çeker	5
Ağrılı çeker	4	Ağrılı çeker	4
Ağrılı fleksör yanıt	3	Ağrılı fleksör yanıt	3
Ağrılı ekstansör yanıt	2	Ağrılı ekstansör yanıt	2
Yanıt yok	1	Yanıt yok	1

Kaynak:European Journal of Neurology 2002,9:207-219

RİSK FAKTÖRLERİ VE KAFA İÇİ BASINÇ ARTIŞI İKAZ BULGULARI

- ✓ Belirsiz-şüpheli kaza öyküsü
- ✓ Devam eden posttravmatik amnezi
- ✓ 30 dakikadan uzun süren retrograd amnezi
Kafa tabanı fraktür bulguları veya çökme kırığı
- ✓ Şiddetli baş ağrısı
- ✓ Kusma
- ✓ Pupil asimetrisi(1 mm'den fazla çap farkı)
Fiks pupil(1 mm'den az aşığa yanıt)
- ✓ Fokal nörolojik defisit
Nöbet
- ✓ <2 yaş
- ✓ >60 yaş
- ✓ Koagülasyon bozuklukları
Yüksek enerjili kazalar
Alkol-ilaç
intoksikasyonları



ACIL TIP KLİNİĞİ KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ

BBT ANORMAL BULGULAR

Kranial fraktür(lineer,çökme,kafa tabanı)

Epidural-Subdural hematom

Kontüzyon İntrakranial
hemoraji

Beyin ödemi(lokal-diffüz)
Subaraknoid kanama Pnömocefali

Kafa travmalı hastaya yada yakınına gözlem sonrası verilmesi gereken yazılı ikaz bulguları

Şiddetli baş ağrısı

Fışkırır tarzda kusma

Anlaşılmayan mantıksız konuşmalar

Kol veya bacaklarda ani gelişen kuvvetsizlik

Çevresindeki insanları tanımama

30 dakikadan uzun süren hafıza kaybı

Bu bulgular görüldüğünde en yakın merkeze

başvurulmalıdır.