

Akut Abdomen Nedir?

Çalışma Kağıdı

Akut abdomen, acil cerrahi müdahale gerektirebilen, şiddetli karın ağrısı ile ortaya çıkan bir klinik tablodur. Tanısal incelemeler ve hızlı tedavi stratejileri ile yönetilir.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi akut abdomen için tipik bir semptom değildir?

- A) Ani başlayan şiddetli karın ağrısı
- B) Bulantı ve kusma
- C) Kronikleşmiş ve aralıklı karın ağrısı
- D) Ateş ve titreme

2. Akut apandisitte ağrı genellikle ilk olarak nerede başlar ve nereye yayılır?

- A) Sağ üst kadrant, göbek çevresine
- B) Sol alt kadrant, sırta
- C) Göbek çevresi, sağ alt kadrant
- D) Epigastrium, sol üst kadranta

3. Akut batin hastasında hızla sıvı replasmanı neden önemlidir?

- A) Ağrıyı azaltmak için
- B) Kan basıncını yükseltmek ve hipovolemiyi önlemek için
- C) Antibiyotiklerin daha hızlı etki etmesi için
- D) İdrar çıkışını artırmak için

4. Akut apandisit tanısı nasıl konulur?

5. Akut batin hastasında ilk yönetim adımları nelerdir?

6. Tanımla: Akut Abdomen Tanımı

7. Tanımla: Peritonit Belirtileri

8. Tanımla: En Sık Görülen Akut Abdomen Nedenleri

Cevap Anahtarı

1. C) Kronikleşmiş ve aralıklı karın ağrısı — Ani başlayan şiddetli karın ağrısı akut abdomenin anahtar semptomudur. Kronikleşmiş ve aralıklı ağrı genellikle akut bir durumdan ziyade kronik bir hastalığı işaret eder.
2. C) Göbek çevresi, sağ alt kadranda — Apandisit ağrısı tipik olarak başlangıçta göbek çevresinde başlar ve daha sonra sağ alt kadrana yerleşir.
3. B) Kan basıncını yükseltmek ve hipovolemiyi önlemek için — Şiddetli ağrı, kusma ve inflamasyona bağlı sıvı kayıpları hipovolemiye yol açabilir. IV sıvı replasmanı dolaşımı stabilize etmek için kritiktir.
4. Hastanın detaylı anamnezi alınır (ağrının yeri, karakteri, süresi, eşlik eden semptomlar).,Fizik muayenede hassasiyet, defans, rebound bulguları aranır.,Laboratuvar testleri (tam kan sayımı, CRP) istenir.,Görüntüleme yöntemleri (ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi) kullanılır.
5. Hasta stabilize edilir (hava yolu, solunum, dolaşım kontrolü).,İntravenöz sıvı replasmanı başlanır.,Ağrı kontrolü sağlanır.,Gerekli laboratuvar testleri ve görüntülemeler istenir.,Cerrahi konsültasyonu yapılır.
6. Ani başlayan ve acil müdahale gerektiren şiddetli karın ağrısı.
7. Hassasiyet, defans, rebound (yansıma) bulguları.
8. Apandisit, kolesistit, perforasyon, intestinal obstrüksiyon, pankreatit.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.