

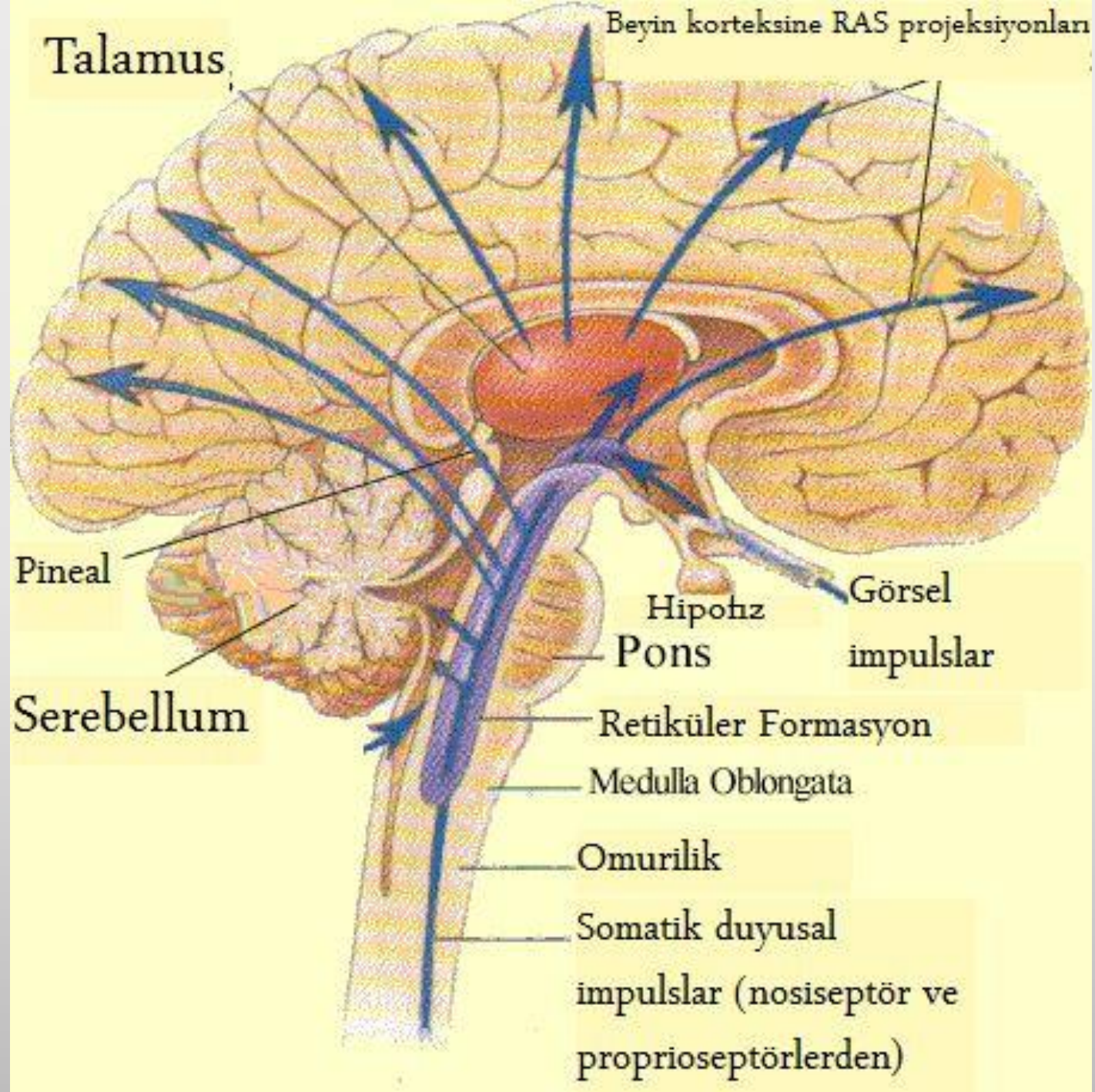
ACİLDE ŐUURU KAPALI HASTADA NÖROLOJİK DEĞERLENDİRME

Prof. Dr. M. Fatih ÖZDAĞ

İSTANBUL SULTAN ABDÜLHAMİD HAN
EĞİTİM VE ARAŐTIRMA HASTANESİ

-bedensel ve çevresel uyaranların farkında olabilme hali

-bu uyaranlara zamanında ve uygun tepkiler oluşturabilme kapasitesi



- řuuru etkileyen olay primer olarak santral sinir sisteminden mi kaynaklanmaktadır ?

- nedeni ne olursa olsun, santral sinir sistemi ne derece etkilenmiştir ?

Anamnez:

Bir süreden beri başağrısı, ilerleyici hemiparezi ve son günlerde giderek artan uyanıklık kusuru

- intrakranyal bir YKL (yer kaplayıcı lezyon)

- birkaç ay önce bir kafa travması geçirmişse subdural hematom

Hekime getirildiği ana kadar geçen zamanda bilinç durumundaki değişiklikler

- hızla ilerleyen bir komayı

- iyileşen bir uyanıklık kusuru (örneğin epilepside olduğu gibi)

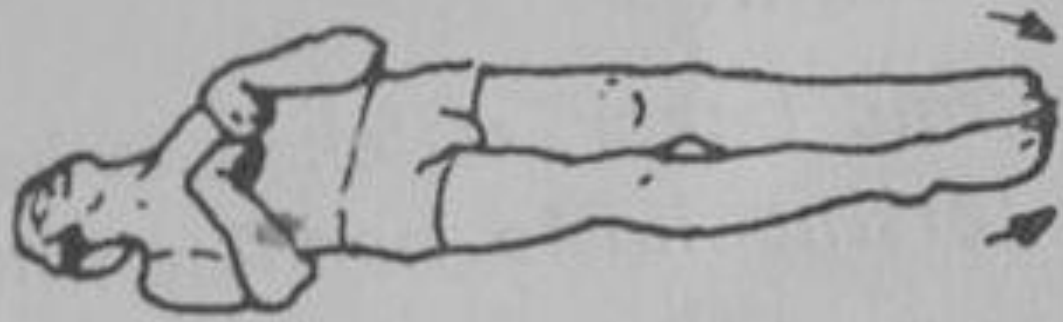
İnspeksiyon:

- istemsiz hareketlerinin / kasılmalarının olup olmadığına
- gözlerinin açık olup olmadığına
- başının veya ekstremitelerinin bir yöne deviye olup olmadığına
- solunum şekline
- pupillerin çapı ve ışığa tepkisine

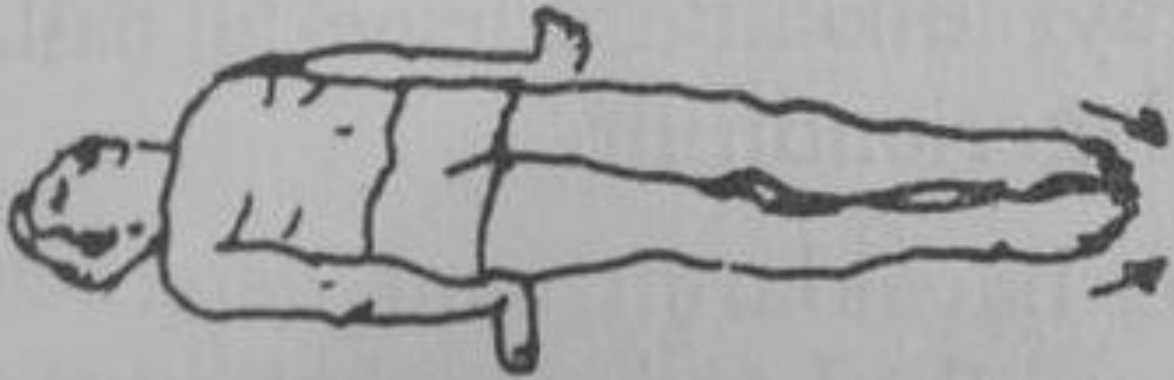
SKALA GÖSTERGESİ	PUANLAMA	DEĞERLENDİRME
GÖZ AÇMA	4 puan	Hasta gözlerini spontan açar.
	3 puan	Konuşma ve yüksek sesle seslenildiğinde göz açma
	2 puan	Ağrılı uyaran verildiğinde göz açma.
	1 puan	Ağrılı ve sözlü hiçbir uyaran ile hasta gözlerini açmaz.
SÖZEL YANIT	5 puan	Oryante(yere-kişiye-zamana)
	4 puan	Konfüze
	3 puan	Uygunsuz konuşma, basit sözcükler.
	2 puan	Anlamsız sesler, inilti vb.
	1 puan	Hiçbir uyarıya cevap yoktur.
MOTOR YANIT	6 puan	Hasta emirlere uyar.
	5 puan	Ağrıyı lokalize eder.
	4 puan	Ağrılı uyarana fleksiyon cevabı verir.
	3 puan	Ağrılı uyarana anormal fleksiyon cevabı verir.
	2 puan	Ağrılı uyarana anormal ekstansör cevap verir.
	1 puan	Ağrılı uyarana hiçbir yanıt alınamaz.

Tablo 2.1: Glasgow koma skalası

A



B



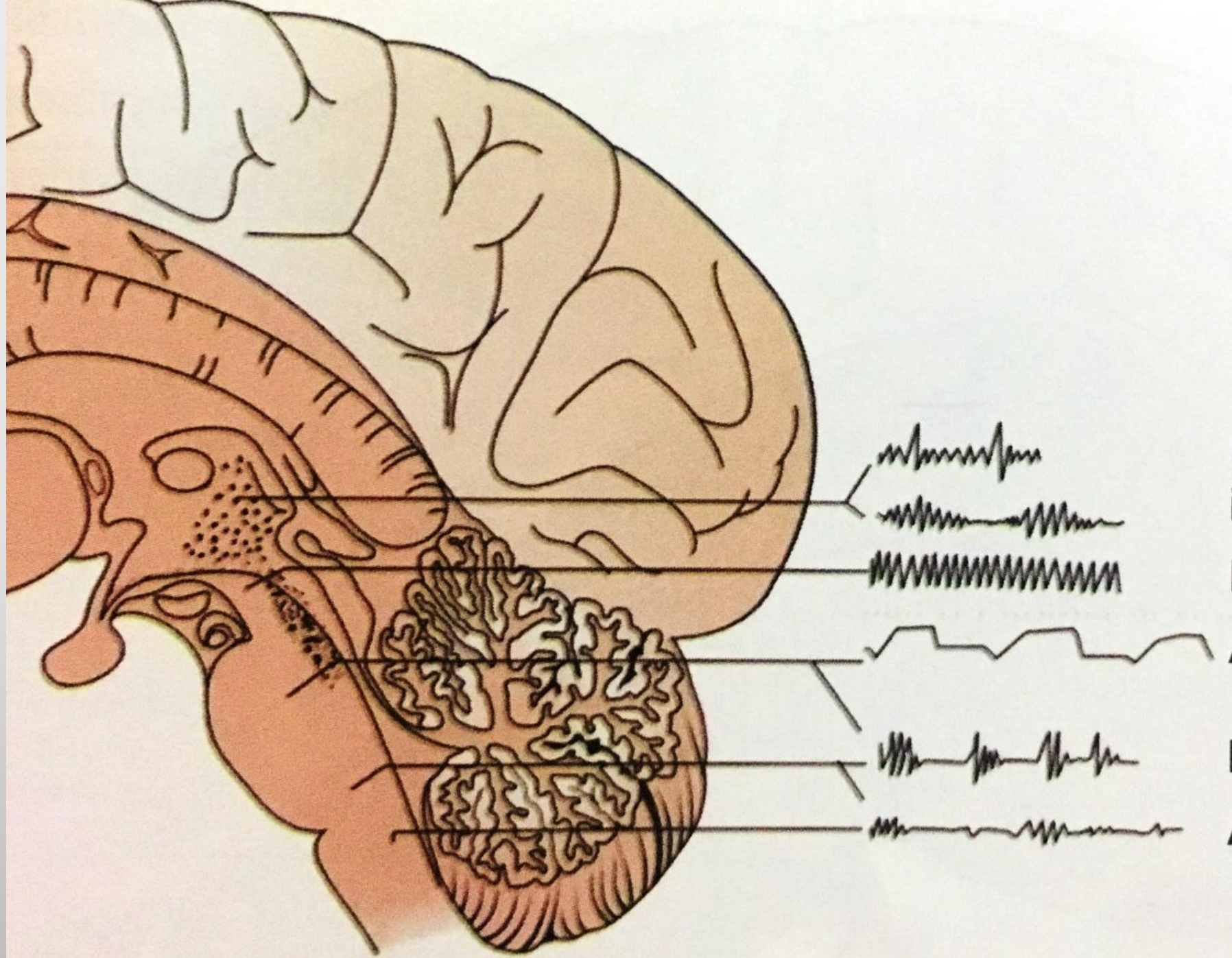
Somnolans (letarji) : Uykuya eğilimli, kendi halindeyken uyur, sesli uyarılarla uyanır, doğru cevaplar verir.

Stupor : Uyandırmak için kuvvetli uyarı gerekir, sözlü emirleri yerine getiremez veya yavaş ve yetersiz şekilde uygular.

Koma : Uyandırılmaz.

- Hafif ve orta dereceli komada hasta ağırlı uyarıyı lokalize edip eliyle uzaklaştırmak ister. Yahut, yüz buruşturma gibi genel bir cevap verir.

-Derin komada ise her türlü uyarıya refleks düzeyde bir cevap bile alınmaz. Sadece vejetatif fonksiyonlar korunmuştur.





	Karanlık		Aydınlık		
Uyanık					
Diensefalik, metabolik					Küçük, reaktif
Mezensefalon tektum					Ortada, tepkisiz, spontan hippus
Mezensefalon tegmentum					Ortada, düzensiz, tepkisiz, merkezi değil (korektopi)
Fasiküler ya da periferik III					Geniş, yanıtız (ipsilateral)
Pons					İğne ucu, yanıtız

MR	BT
ÇOK AYRINTILI BİLGİ VERİR	BAZI PATOLOJİLERİ KAÇIRIR
İSKEMİ/ENFARKT ÇOK DUYARLI	KANAMA ÇOK DUYARLI
MANYETİK ALAN	X IŞINI
UZUN SÜRE	KISA SÜRE

Lumbar Puncture

