

Bölüm 2

DİFFÜZ AKSONAL YARALANMASI OLAN HASTADA PROGNOZ: ANESTEZİ, YOĞUNBAKIM VE REHABİLİTASYON YÖNETİMİ

Sevgi BALLI SEYHAN¹
Hoshanc SADEEQ RASHID²

DİFFÜZ AKSONAL YARALANMA NEDİR?

Diffüz Aksonal Yaralanma beyindeki aksonlarda yaygın hasarla seyreden bir hastalıktır. Genellikle ciddi beyin travmaları sonrası artmış akselerasyon ve deselerasyon kuvvetleri sonucu şiddetli akson hasarı meydana gelir. Ağır kafa travması sonrası, hipoksik beyin hasarı nedeniyle ve tentorial herniasyon olursa beyin sapı basısına bağlı görülen serebral ak maddedeki aksonlarda hasar görebilir. Diffüz aksonal hasarlanmanın vücutta oluşturduğu etkileri aşağıdaki şekilde sınıflandırabiliriz.

Kardiyovasküler etkiler: Sempatik sinir sistemini aktive ederek taşikardi, hipertansiyon ve kardiyak output da artış yapabilir. Elektrokardiyogramda myokardiyal iskemi değişiklikleri yapabilir. Kardiyak enzimler (CK-MB, troponin) artabilir.

Cushing yanıtı: Hipertansiyon, bradikardi, aritmiler yapabilir.

Hemorojik şok sonrası hipotansiyon gelişebilir.

Respiratuar etkiler: Havayolu korunamadığı için üst havayolu obstrüksiyonu gelişebilir. Anormal respiratuar paternler (apne, hipoventilasyon, nörojenik pulmoner ödem) gelişebilir. Akut respiratuar distress sendrom(ARDS), pnömoni, pulmoner emboli, pnömotoraks, hemotoraks, pulmoner kontüzyon, aspirasyon, atelektazi oluşabilir.

Gastrointestinal etkiler: Dolu mide olarak kabul edilmeli, aspirasyon şüphesi akılda tutulmalıdır. Ayrıca stres ilişkili gastrik ülser(Cushing Ülser) bu hastalarda sık gözlemlenir.

¹ Uzman Doktor, Şehit Sait Ertürk Etimesgut Devlet Hastanesi,sevgi.seyhann@gmail.com

² Uzman Doktor, West Emergency Hospital, dr.hoshang@gmail.com

Tablo 5: Quality Of Life After Brain Injury-Beyin Hasarı Sonrası Yaşam Kalitesi Ölçeği (Büyükbaşak O. 2014)

BÖLÜM 1		HİÇ ASLA	HAFIF	BİRAZ	OLDUKÇA	ÇOK
A. Bu sorular sizin puanlatılaben haftayda (işareti) değışime kapasiteniz ile ilgilidir.						
1. Örneğin okuma veya konuşma konsantrasyonunuzu sağlama yeteneğinizden memnunuz ?						
2. Görünme/belirli esnasında kendinizi ifade etme ve değlerini anlama yeteneğinizden memnunuz ?						
3. Örneğin eşyanın konum olduğunu yerel hafızaya göre günlük yerleri hatırlama yeteneğinizden memnunuz ?						
4. Günlük pratik problemleri (çözmede, örneğin anahatlarını kaybederseniz ne yaparsınız gibi, planlama ve sonuç olgma yeteneğinizden memnunuz ?						
5. Karar verme yeteneğinizden memnunuz ?						
6. Etrafta olan yolları yeteneğinizden memnunuz ?						
7. Değışime hızından memnunuz ?						
B. Bu sorular sizin şu anki duygularınızı ve kendinizi nasıl gördüğünüz ile ilgilidir (işareti haftayda (işareti)).						
1. Enerji düzeyinizden memnunuz ?						
2. Bir şeyler yaparken motivasyon düzeyinizden memnunuz ?						
3. Kendinizi beğeniyor ve ne kadar değerli olduğunuz hissediyormunuz ?						
4. Bakıp açmazdan memnunuz ?						
5. Kafa travmasından bu yana başarılarınızdan memnunuz ?						
6. Kendinizi algılamadığınızdan memnunuz ?						
7. Gelecekteki durumunuzla ilgili görümlerinizden memnunuz ?						
C. Bu sorular sizin günlük yaşamdaki bağımsızlığınızı ve fonksiyonellenme seviyenizi (işareti haftayda (işareti)).						
1. Değışime bağımsızlık derecenizden memnunuz ?						
2. Ayakta kalkıp evden çıkabilme yeteneğinizden memnunuz ?						
3. Yemek yapma ve basit işleri ev işi aktiviteleri gerçekleştirilme yeteneğinizden memnunuz ?						
4. Kişisel mali durumunuza yönetilme yeteneğinizden memnunuz ?						
5. Eğilimlere veya işlerle devan etme durumunuzdan memnunuz ?						
6. Spor, hobiler ve parti gibi sosyal ve günlük aktivitelerden katılımınızdan memnunuz ?						
7. Kendi yaptığınızdan sorumlu olduğunuz dereceden memnunuz ?						
D. Bu sorular sizin şu anki sosyal ilişkilerinizle ilgilidir.						
1. Örneğin eşiniz, aileniz ve arkadaşlarınız gibi değışimleri hissetme yeteneğinizden memnunuz ?						
2. Aile bireyleriyle ilişkilerinizden memnunuz ?						
3. Arkadaşlarınızla olan ilişkilerinizden memnunuz ?						
4. Erişim arkadaşınızla olan ilişkiden yada arkadaşınızın olmasından memnunuz ?						
5. Seks yaşamınızdan memnunuz ?						
6. Diğer insanların size karşı tutumlarından memnunuz ?						
E. Bu sorular kendinizi duyulmadığınızdan nasıl rahatsız olduğunuzla ilgilidir.						
1. Bakılan ile birlikte olmanız dahil kendinizi yalnız hissetmekten nasıl rahatsız olursunuz ?						
2. Bununla birlikte hissetmekten nasıl rahatsız olursunuz ?						
3. Tedirgin olmanızdan nasıl rahatsız olursunuz ?						
4. Kendi yada depresif hissetmekten nasıl rahatsız olursunuz ?						
5. Saldırgan yada körgün olmanızdan nasıl rahatsız olursunuz ?						
F. Bu sorular şu anki yaşamda (işareti) fiziksel problemlerinden nasıl rahatsız olduğunuzla ilgilidir.						
1. Hareketlerinizdeki yavaşlık veya beseriksizlikten nasıl rahatsız olursunuz ?						
2. Kafa travmasından aynı zamanda maruz kaldığınız diğer hastalardan etkilerinden nasıl rahatsız olursunuz ?						
3. Baş ağrısından nasıl rahatsız olursunuz ?						
4. Göme yada duyma ile ilgili problemlerden nasıl rahatsız olursunuz ?						
5. Bütün olarak kafa travmasının etkileri siz nasıl rahatsız eder ?						

KAYNAKÇA

- Maas AIR, Menon DK, Lingsma HF, Pineda JA, Sandel ME, Manley GT. Re-orientation of clinical research in traumatic brain injury: report of an international workshop on comparative effectiveness research. *J Neurotrauma* 2012; 29: 32-46.
- Nichol AD, Higgins AM, Gabbe BJ, Murray LJ, Cooper DJ, Cameron PA. Measuring functional and quality of life outcomes following major head injury: common scales and checklists. *Injury Int J Care Injured* 2011; 42: 281- 7. 41.
- Jennett B, Snoek J, Bond MR, Brooks N. Disability after severe head injury: observations on the use of the Glasgow Outcome Scale. *J Neurol, Neurosurg Psychiatr* 1981; 44: 285-93.
- Truelle J, Koskinen S, Hawthorne G, Sarajuuri J, Formisano R, von Wild K, et al, and the QOLIBRI Task Force. Quality of life after traumatic brain injury: the clinical use of the QOLIBRI, a novel disease-specific instrument. *Brain Inj* 2010; 24: 1272-91.
- Lemeshow S, Klar J, Teres D, Avrunin JS, Gehlbach SH, Repoort J, et al. Mortality probability models for patients in the intensive care unit for 48 or 72 hours: a prospective, multicenter study. *Crit Care Med* 1994; 22:1351-8.

Güncel Anesteziyoloji ve Ağrı Çalışmaları III

- Nik, A., Sheikh Andalibi, M. S., Ehsaei, M. R., Zarifian, A., Ghayour Karimiani, E., & Bahadoorkhan, G. (2018). The Efficacy of Glasgow Coma Scale (GCS) Score and Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (APACHE) II for Predicting Hospital Mortality of ICU Patients with Acute Traumatic Brain Injury. *Bulletin of Emergency and Trauma*, 6(2), 141–145.
- Carney M, Totten AM, O'Reilly C, Ullman JS, Hawryluk GW, Bell MJ, et al. Brain Trauma Foundation. Guidelines for the management of severe traumatic brain injury, fourth edition. *Neurosurgery*. 2017 Jan 1;80(1):6–15.
- Sharma D, Vavilala MS. Perioperative management of adult traumatic brain injury. *Anesthesiol Clin*. 2012;30(2):333–46.
- Kutteruf R, Rozet I, Domino KB. Care of the acutely unstable patient. In: Cottrell JE, Patel P, editors. *Cottrell and Patel's neuroanesthesia*. 6th ed. New York: Elsevier; 2017.
- Phan RD, Bendo AA. Perioperative management of adult patients with severe head injury. In: Cottrell JE, Patel P, editors. *Cottrell and Patel's neuroanesthesia*. 6th ed. New York: Elsevier; 2017.
- Cohen L, Athaide V, Wickham ME, Doyle-Waters MM, Rose NG, Hohl CM. The effect of ketamine on intracranial and cerebral perfusion pressure and health outcomes: a systematic review. *Ann Emerg Med*. 2015;65(1):43–51.e2.
- Matsumoto M, Sakabe T. Effects of anesthetic agents and other drugs on cerebral blood flow, metabolism, and intracranial pressure. In: Cottrell JE, Patel P, editors. *Cottrell and Patel's neuroanesthesia*. 6th ed. New York: Elsevier; 2017.
- Myburgh J, Cooper DJ, Finfer S, Bellomo R, Norton R, Bishop N, et al. Saline or albumin for fluid resuscitation in patients with traumatic brain injury. *N Engl J Med*. 2007;357(9):874–84.
- Winkler SR, Munoz-Ruiz L. Mechanism of action of mannitol. *Surg Neurol*. 1995;43(1):59.
- Büyükbıçak O. Travmatik beyin kontüzyonları Klinik ve radyolojik takip; Uzun dönem yaşam kalitesi. Antalya Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı Uzmanlık Tezi 2014.