

Baş ve Boyun Muayenesi

Bölüm 6

Dr. Hüseyin GÖBÜT

Baş Muayenesi

Genel muayenenin bir parçası olarak başın da haricen muayenesi gerekir. Genel muayenede bahsedilen anemi, sarılık ve dehidratasyon muayeneleri dışında bu sırada rastlanabilecek patolojileri bilmek ve bir kısmının başka bir sistem veya organ bozukluğunun belirtisi olabileceğini akılda tutmak önemlidir. Örneğin, hasta ile ilk karşılaşmada hastada dikkat çeken periorbital ödem varlığı renal bir patolojinin bulgusu olabileceği gibi, aşırı sıvı yüklenmesine neden olan kalp yetmezliğinin veya iyatrojenik olarak fazla intravenöz sıvı verilmesinin de sonucu olabilir.

Bazı hastalıklar tipik yüz ifadesi ile kendini belli eder. Bunlar akromegali, Cushing sendromu, miksödem (hipotiroidi) ve nefrotik sendromdur.

Yüzde asimetri yaratarak dikkat çeken kitleler incelenmelidir. Örneğin, tek taraflı kulak önünde şişlik olması parotis bezi lezyonlarını (parotis iltihaplanması veya parotisin mikst tümörü gibi) akla getirmelidir. Alın derisinde veya yüzde sıklıkla epidermoid kistler görülebilir. İleri yaşlarda deri kanserlerinin önemli bir kısmı burun, alın ya da dudaklar gibi güneşe fazla maruz kalan yerlerde görülür.

Göz muayenesi ile anemi ve sarılık kolayca teşhis edilebilir. Ayrıca ekzoftalmi de tipik olarak dikkat çeken bir bulgudur. Bunların dışında cerrahi açıdan önemli olabilecek bulgulardan biri subkonjunktival kanamadır. Ani öksürmeye bağlı venöz basınç artışı veya göze travma gibi nedenlerle olabileceği gibi, kanama diyatezi durumunda spontan oluşabilir. Vücudun farklı yerlerinde eşlik eden peteşi, purpura veya ekimoz varlığı kanama diyatezinin araştırılmasını gerektirir ki cerrahi öncesi mutlaka sorgulanması gereken