



OLGU SUNUMU: MASİF KANAMALI OVARYAN KİST RÜPTÜRÜNE YAKLAŞIM

DR. NARİN ECE ROL, DR. CENGİZ ANDAN

SARIYER HAMİDİYE ETFAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

GİRİŞ

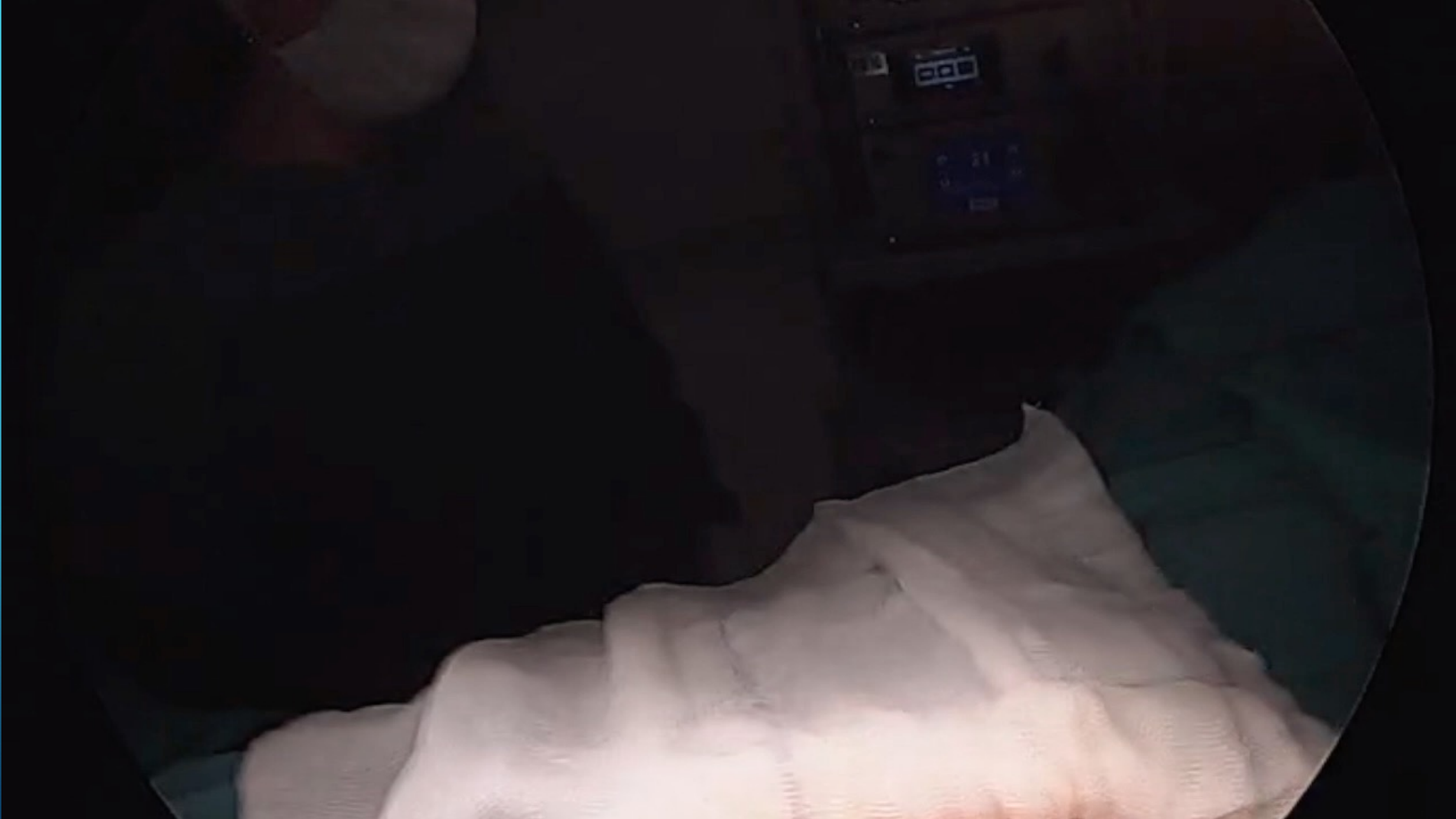
KİST RÜPTÜRÜ, REPRODÜKTİF ÇAĞDAKİ KADINLARDA OLDUKÇA SIK GÖRÜLEN BİR DURUM

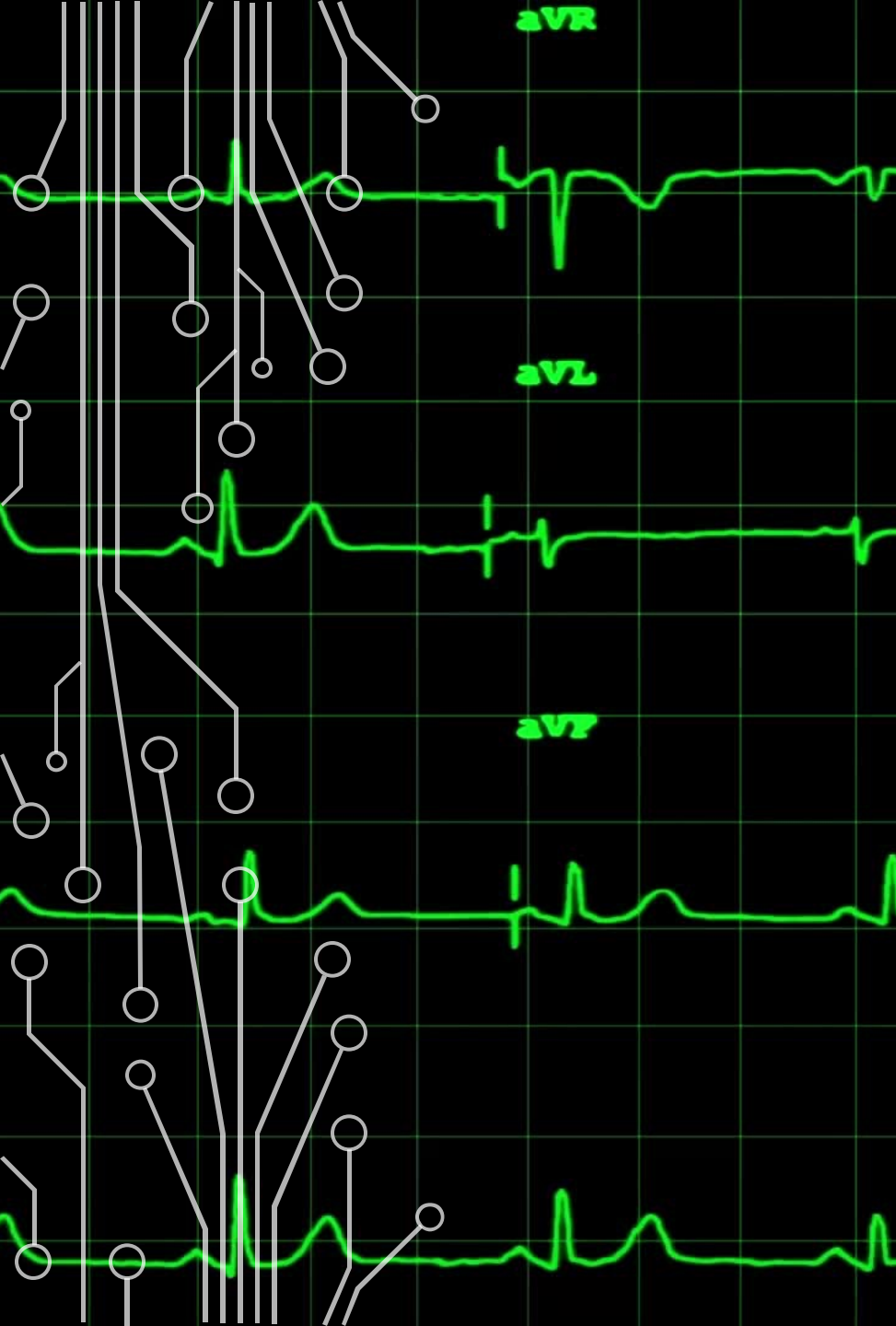
BAZİ HASTALAR TAKİP VE UYGUN ANALJEZİ KULLANILARAK TAKİP EDİLİRKEN, BAZILARININ AMELİYAT ENDİKASYONU

SEMPTOMLARIN ŞİDDETİ, MUAYENE BULGULARI, DEVAM EDEN KANAMA YA DA HEMODİNAMİK İNSTABİLİTE BULGULARI

VAKA

- 30 Y, G2P2 NSD SAT: 1 HAFTA ÖNCE
- 5 SAATTİR DEVAM EDEN SAĞ KASIK VE OMUZ AĞRISI
- NABİZ: 112 TANSİYON: 90/60 ATEŞ: 36
- BATINDA DEFANS REBOUND MEVCUT, VAJİNAL KANAMA İZLENMEDİ
- TVUSGDE EK: 8 MM DOUGLASTA 2,5 CM YOĞUN KOAGULUMLU MAYİİ, SAĞ OVERDE 5X4 CM BOYUTUNDA HEMORAJİK KİST
- HB: 12,1 HTC: 36 WBC: 11.000





TAKİP

- TOTAL KAN KAYBI: 2000 ML
- OPERASYON SÜRESİ: 25 DK
- İNTRAOPERATİF KOMPLİKASYON İZLENMEDİ
- PEROP 2 ES + 2 TDP
- POSTOP 4. SAATİNDE HB: 8,3
- ERTESİ GÜN TABURCU

- LAPAROSKOPI, LAPAROTOMİYE GÖRE DAHA AZ MORBİDİTE İLE SONUÇLANDIĞINDAN ACİL OPERASYON PLANLANAN VAKALARDA DA TERCİH EDİLEBİLİR.



TEŞEKKÜRLER