



### ANAMNEZ:

**Şikayeti:** Beş gün öncesine kadar herhangi bir sağlık sorunu olmayan 3 yaşında kız çocuk, acil servise ateş, şiddetli öksürük, nefes darlığı ve solunum sıkıntısı şikayeti ile getirildi. Tabloya eşlik eden ishal ve öksürük sonrası kusma dışında başka bir şikayeti yoktu.

**Bu şikayetlerle başvuran hastada hangi semptom ve bulgular önemlidir?**

**Bu çocukta kusma nedenleri neler olabilir?**

**Hikayesi:** Bir hafta önce başlayan iştahsızlık, kırgınlık, halsizlik, burun akıntısı, burun tıkanıklığı ve en fazla 38.5°C'ye kadar yükselen ateş şikayeti vardı. İki gün önce ishal, kusma ve öksürük şikayetleri başlamıştı. Öksürük giderek şiddetlenmişti. Bugün ölçülen vücut sıcaklığı 39.0°C idi, sık nefes alıp vermeye ve soluk alıp vermede zorlanmaya başlamıştı. Hastalık geçiren biriyle temas öyküsü yoktu.

**Öksürük başlangıç zamanına göre kaç şekilde incelenir?**

**Bu hastanın öksürüğü yukarıdaki tanıma göre hangi sınıfta incelenir?**

**Çocukluk çağında kronik öksürük nedenleri nelerdir?**

**Çocukluk çağında ateşle seyreden hastalıklar nelerdir?**

**Bu hastaya ishali ile ilgili hangi sorular sorulmalıdır?**

**Bu çocukta ishal nedenleri neler olabilir?**

**Özgeçmişi:** Hasta 38 haftalık gebelik sonucu, hastanede, sezaryenle doğmuştu. Doğum ağırlığı 3.500 gr, boyu 50 cm, ve baş çevresi ise 35 cm idi. Doğar doğmaz ağlamıştı, doğum sonu morarması olmamıştı. Anne sütü sadece 4 ay almıştı, sonrasında ek gıdalarla beslenmişti. İlk iki aşısı yapıldıktan sonra diğerleri yaptırılmamıştı. Ateş düşürücü ve öksürük kesici ilaçlar dışında herhangi bir ilaç kullanım öyküsü yoktu. Bilinen bir hastalık öyküsü yoktu.

Hastanın anne sütü alma süresi ve ek gıdalara başlanma zamanı uygun mudur?

Aşları yaşına uygun olarak düzenli bir şekilde yapılmış olan bir çocukta hangi aşılardan yapılmış olmasını beklersiniz?

**Soygeçmişi:** Ebeveynleri ve 12 yaşındaki kardeşinde herhangi bir hastalık öyküsü bulunmuyordu.

Soygeçmişte eksik olup sorgulanması gerekenler nelerdir?

## **FİZİK MUAYENE**

Hastanın boyu ve kilosu yaşına göre 25. persentilde yer alıyordu.

### **Vital Bulgular:**

Hastanın vücut sıcaklığı: 39°C, Solunum sayısı: 44/dakika, nabız dakika sayısı: 140/R, kan basıncı 90/60 mmHg, Oksijen saturasyonu (oda havasında) %87 olarak belirlendi.

### **Genel Durum:**

Hastanın şuuru açıktı, kooperasyon kurulabiliyordu.

Bilateral konjunktivalarda solukluk mevcuttu. Tonsillerde hafif hiperemi mevcuttu. Mukoz membranları kuruydu.

Bu hastada baş çevresi ölçülmesi gerekli midir?

Konjunktivada solukluk hangi hastalığın klinik bulgusu olabilir?

Çocukluk çağında dehidratasyonun klinik bulguları nelerdir?

### **Solunum sistemi:**

Her iki hemitoraks solunuma eşit olarak katılıyordu. Subkostal, interkostal, ve supraklavikular çekilmeler mevcuttu. Burun kanadı solunumu mevcuttu. Sağ bazalde vocal fremitus artmıştı, perkusyonla matite alınıyordu. Sağ alt lobda krepitan ral duyuluyordu.

### **Kardiyovasküler sistem:**

Kalp sesleri normaldi, ek ses ve üfürüm duyulmuyordu. Taşikardi mevcuttu, ritm düzenli idi. Kapiller dolum zamanı 3 saniye idi.

### **Diğer sistemler:**

Patoloji saptanmadı.

Bu hastada olası tanınız nedir?

Pnömoni tanısında temel bulgu nedir?

Çocukluk çağında taşipne sınırı nedir?

Çocukluk çağında pnömoni etkenleri nelerdir?

Çocukluk çağında pnömoni ayırıcı tanısında yer alan hastalıklar hangileridir?

### **LABORATUVAR BULGULARI**

Lökosit: 15.000  $10^3/\mu\text{L}$ , Hemoglobin: 10.4 g/dL

Bu hastada kan tahlili dışında başka hangi tetkik istenmelidir?

Akciğer grafisi bulgusu ne olabilir?

Bakteriyel ve viral pnömonilerin ayırıcı tanısında yardımcı olabilecek laboratuvar tetkikleri hangileridir?

### **KLİNİK SEYİR**

Hastaya acil serviste hipoksi nedeniyle oksijen desteği verildi. Hastaneye yatış işlemleri yapılırken, 20 cc/kg serum fizyolojik infüzyonu (IV) yapıldıktan sonra idame sıvısına geçildi. Kan kültürü alındıktan sonra IV olarak sefuroksim aksetil tedavisi başlandı. Hasta ertesi gün iyileşmeye başladı. Solunum sıkıntısı yavaş yavaş düzeldi ve takip eden ikinci günün sonunda oksijen desteği kesildi. Kan kültüründe üreme olmadı. Hasta yüksek doz amoksisilin verilerek tedaviyi 10 güne tamamlamak üzere hastaneden taburcu edildi.

Pnömoni de hastaneye yatış kriterleri nelerdir?