

SUBARAKNOİD KANAMA SONRASI HİDROSEFALİ GELİŞEN VE EVD'YE ALINAN HASTALARDA DMAH KULLANIMI

Ahmet Hamit Çinkı, Ali Harmanoğullarından

Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Adana, Türkiye

Amaç: Biz bu çalışmada SAK nedeni ile hidrosefaliye giden ve EVD takılan hastalarda DMAH kullanımının güvenliğini değerlendirmek istedik.

Gereç ve Yöntem: Kliniğimizde SAK nedeni ile takip edilen ve hidrosefali nedeni ile EVD ye alınıp değişik nedenlerle (pulmoner tromboemboli, kalp kapak replasmanı, DVT) DMAH başlanan 13 hasta çalışmaya alındı.

Bulgular: Tüm hastaların anevrizmaları gelişlerinin ilk 72 saatine kadar olan dönemde opere edildi. (Endovasküler, cerrahi) Hastalarda EVD baş seviyesinde sürekli çalıştırıldı. DMAH öncelikle düşük dozdan başlatılarak artırıldı. Başlandıktan sonraki 1.,3. ve 5. günlerde kontrol kranial CT görüldü. Hastaların hiçbirinin takiplerinde hemoraji bulgusuna rastlanmadı.

Sonuç: Hidrosefali gelişen ve EVD takılan SAK hastalarda DMAH kullanımı hemoraji açısından risk yaratabilir. Ancak zorunlu hallerde dikkatli kullanımı hastada sonradan gelişebilecek komplikasyonları önlemesi açısından önemlidir.