

KOD	YAYINTARIHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAS.YD.07	01.01.2017	----	0	1 / 4

KAFA TRAVMALARINDA HASTA YÖNETİMİ



**Kafa travmalı hastaların
Glaskow Koma skalaları
girilmiş mi? Kayıt tutulur**

GKS:15

-Bilinç kaybı yok
-Post travmatik amnezi yok
-Risk faktörü yok

-Bilinç kaybı 30 dk'dan az
-Post travmatik amnezi 60 dk'dan az
-Risk faktörü yok

Risk faktörü var *



Kısa gözlem
(2 saat)

Gözlemde kalış süresi kaydı tutulur

BBT

BBT

GKS'de gerileme yok

GKS'de gerileme var

Normalse ikaz bilgileri ile taburcu

Normalse en az 24 saat yatış, gözlem GKS'de gerileme halinde ve taburcu öncesinde BBT

Cerrahi

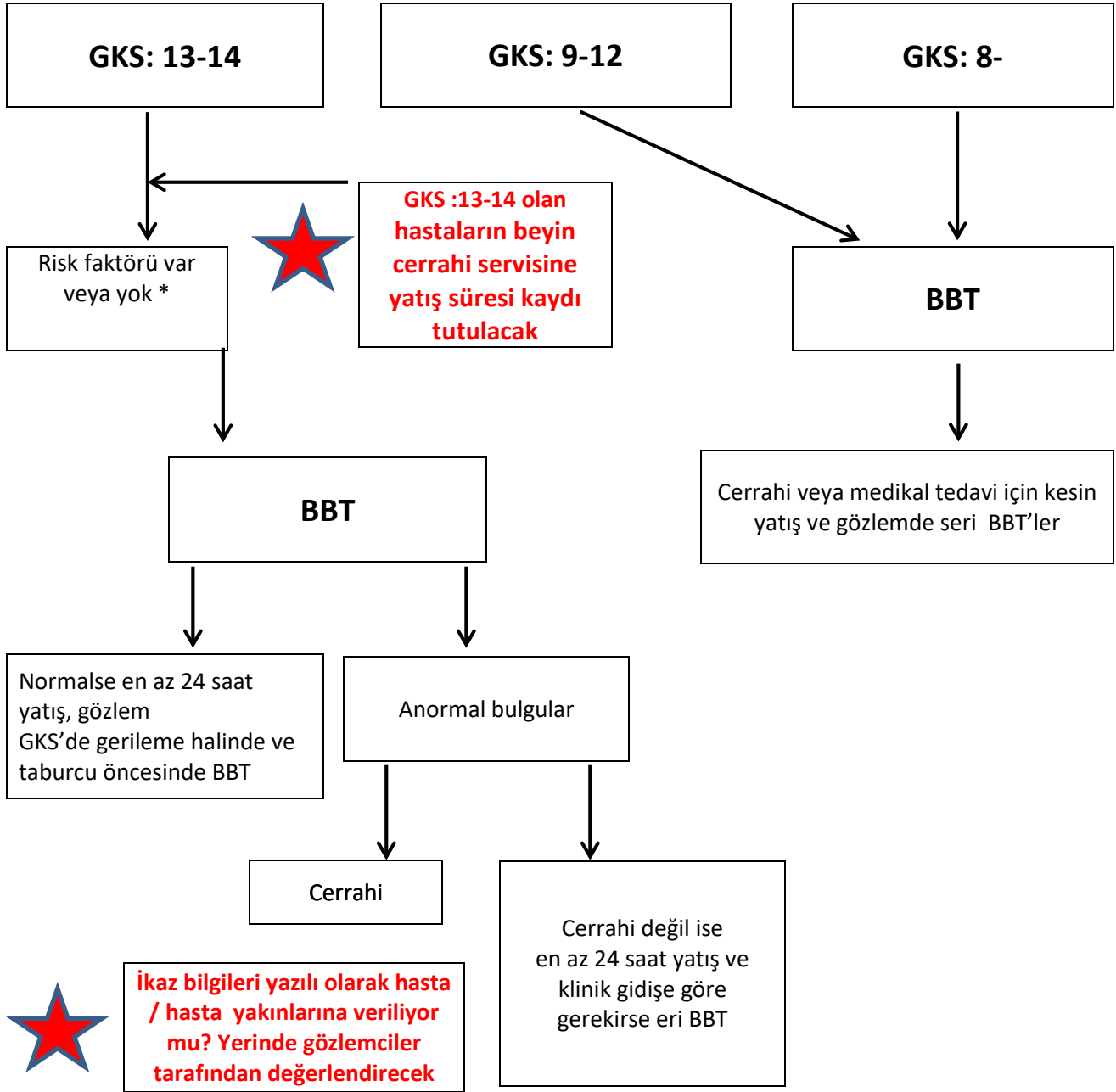
Anormal bulgular

Cerrahi değil ise en az 24 saat yatış ve klinik gidişe göre gerekirse seri BBT

İkaz bilgileri ile taburcu

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAS.YD.07	01.01.2017	----	0	2 / 4



HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAS.YD.07	01.01.2017	----	0	3 / 4

ERİŞKİN GKS		PEDİATRİK GKS	
GÖZ AÇMA	PUAN	GÖZ AÇMA	PUAN
Spontan	4	Spontan	4
Sözlü uyararla	3	Sözlü uyararla	3
Ağrılı uyararla	2	Ağrılı uyararla	2
Yanıt yok	1	Ağrılı uyararla	1
VERBAL YANIT		VERBAL YANIT	
Oryante	5	Manasız sözler	5
Konfüze	4	Huzursuz ağlama	4
Uygunsuz yanıt	3	Ağrıyla ağlama	3
Anlaşılmaz sesler	2	Ağrıyla inleme	2
Yanıt yok	1	Yanıt yok	1
MOTOR YANIT		MOTOR YANIT	
Emirlere uyar	6	Normal spontan yanıt	6
Ağrıyı lokalize eder	5	Dokunma ile çeker	5
Ağrıyla çeker	4	Ağrıyla çeker	4
Ağrıya fleksör yanıt	3	Ağrıya fleksör yanıt	3
Ağrıya ekstansör yanıt	2	Ağrıya ekstansör yanıt	2
Yanıt yok	1	Yanıt yok	1

Kaynak:European Journal of Neurology 2002,9:207-219

RİSK FAKTÖRLERİ VE KAFA İÇİ BASINÇ ARTIŞI İKAZ BULGULARI

- Belirsiz-şüpheli kaza öyküsü
- Devam eden posttravmatik amnezi
- 30 dakikadan uzun süren retrograt amnezi
- Kafa tabanı fraktür bulguları veya çökme kırığı
- Şiddetli baş ağrısı
- Kusma
- Pupil asimetrisi(1mm'den fazla çap farkı)
- Fiks pupil(1 mm'den az aşığa yanıt)
- Fokal nörolojik defisit
- Nöbet
- <2 yaş
- >60 yaş
- Koagülasyon bozuklukları
- Yüksek enerjili kazalar
- Alkol-ilaç intoksikasyonları

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAS.YD.07	01.01.2017	----	0	4 / 4

BBT ANORMAL BULGULAR

- Kranial fraktür(lineer,çökme,kafa tabanı)
- Epidural-Subdural hematom
- Kontüzyon
- İntrakranial hemoraji
- Beyin ödemi(lokal-diffüz)
- Subaraknoid kanama
- Pnömoşefali

Kafa travmalı hastaya yada yakınına gözlem sonrası verilmesi gereken yazılı ikaz bulguları

Şiddetli baş ağrısı

Fışkırır tarzda kusma

Anlaşılmayan mantıksız konuşmalar

Kol veya bacaklarda ani gelişen kuvvetsizlik

Çevresindeki insanları tanımama

30 dakikadan uzun süren hafıza kaybı

**Bu bulgular görüldüğünde en yakın merkeze
başvurulmalıdır.**

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür