

Acilde Hemoptizi Yönetimi



Uzm. Dr. Gökhan
EYÜPOĞLU



Sunum planım

- Hemoptizi
- Akciğer V. Anatomi
- Etiyoloji
- Klinik ve Tanı
- Tedavi

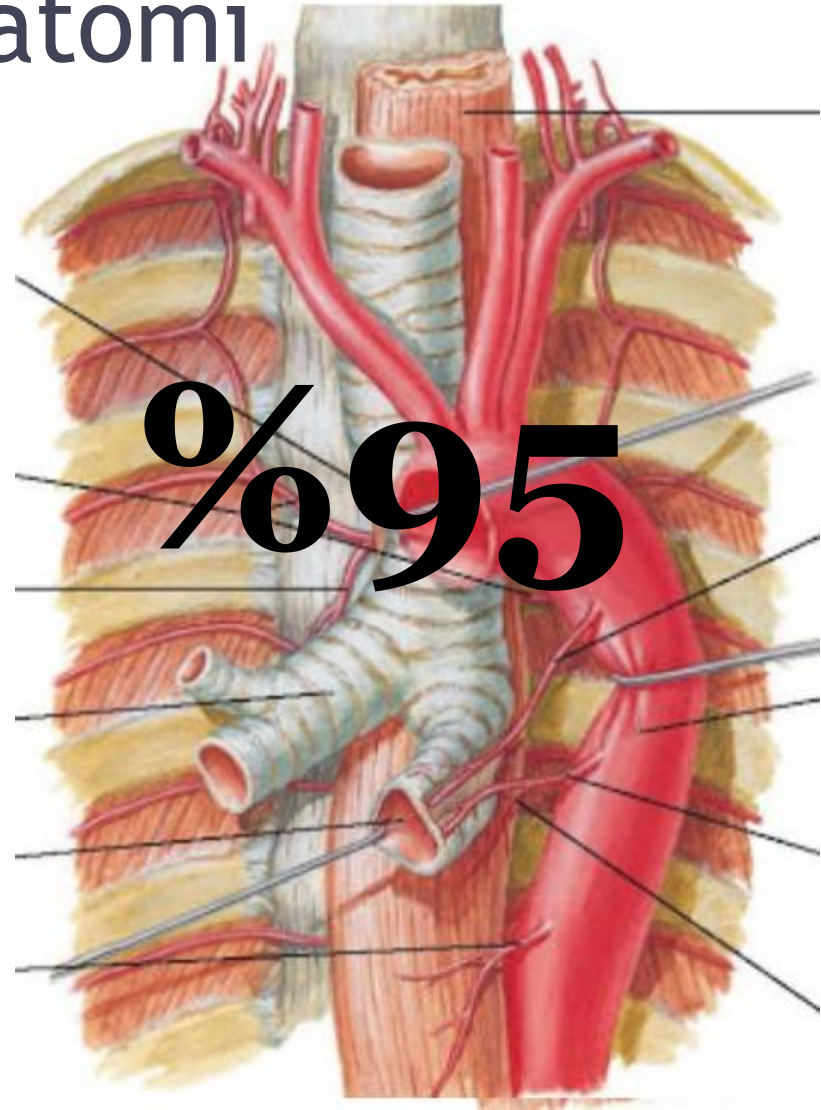
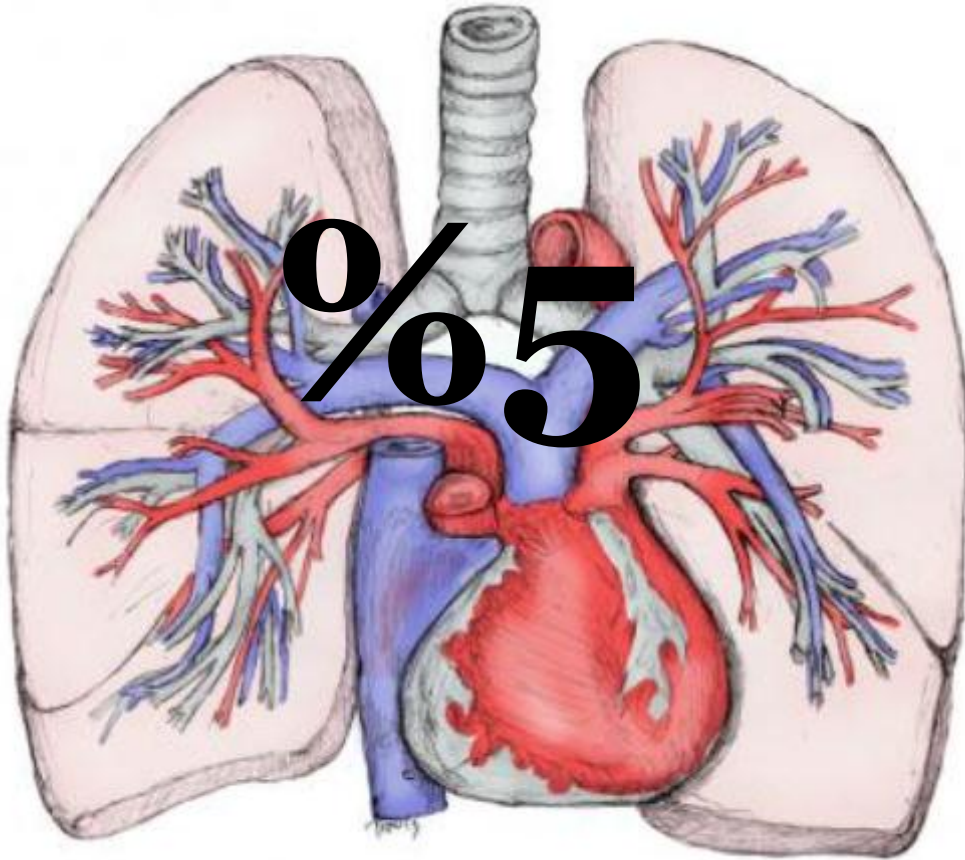


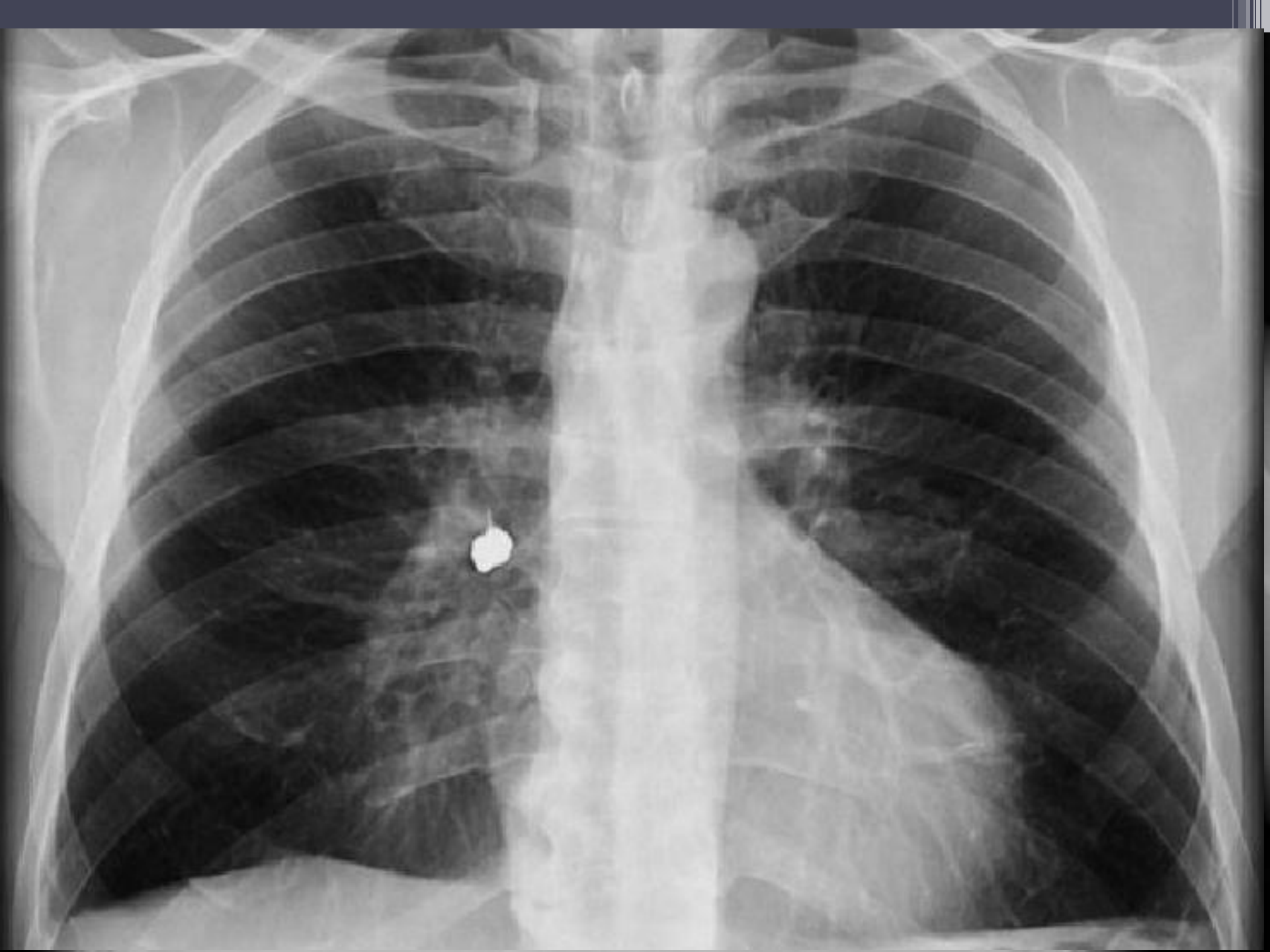
Hemoptizi

- Psödohemoptizi
- <%5 Mortal
- 100 – 600 ml/gün
- Asfiksi



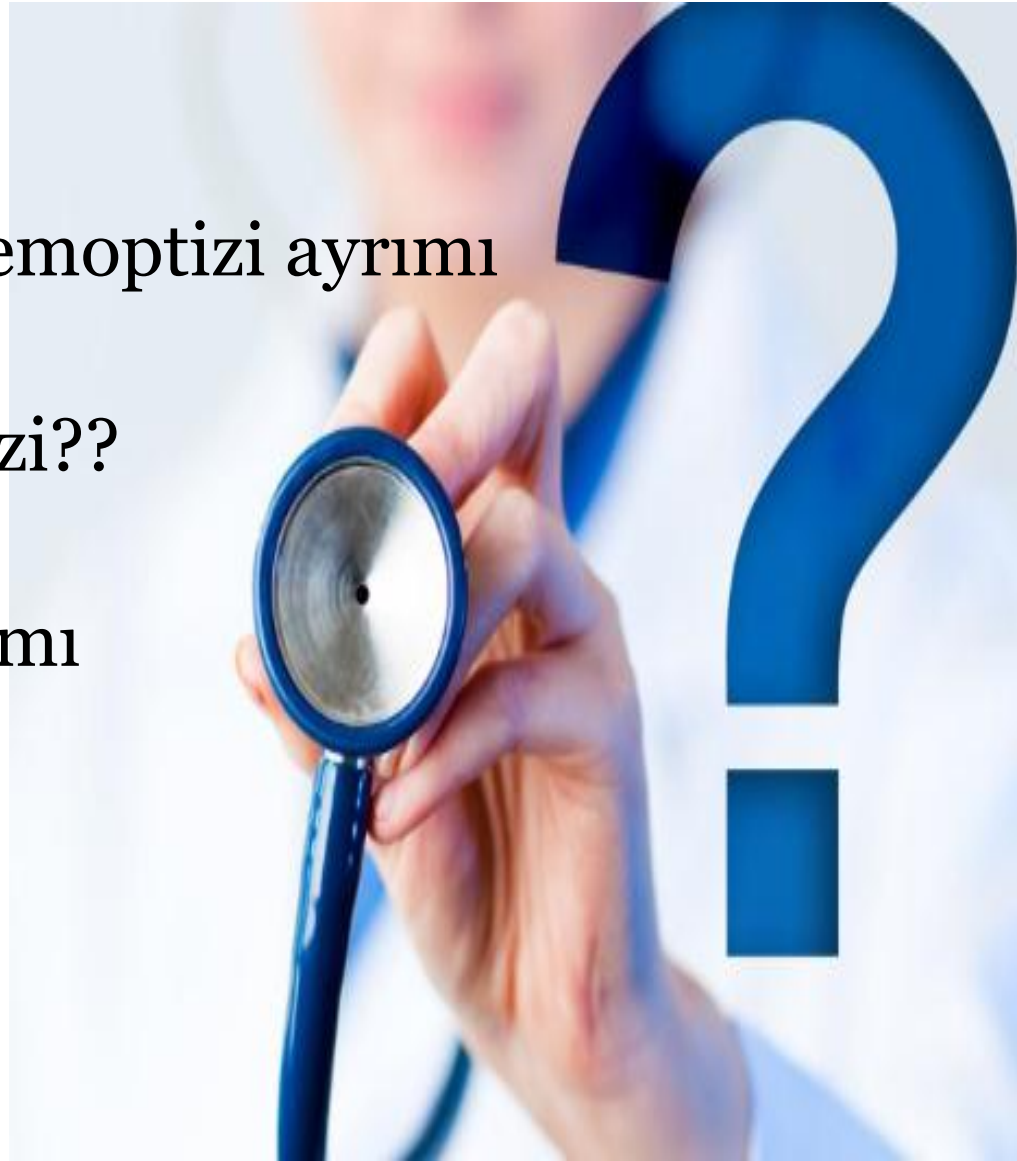
Akciğer Vasküler Anatomi





Klinik

- Hemoptizi – Psödohemoptizi ayrımı
- Tekrarlayan hemoptizi??
- Antikoagülan kullanımı
- Travma



Mortalite

Hemoptizili hastalarda hastane içi mortalite

Skor	0	1	2	3	4	5	6	7
Mortalite	%1	%2	%6	%16	%34	%58	%79	%91

Skorlama: Başvuru Akciğer X-ray görüntülemeye 2 veya daha fazla kadran tutulumu 1, Kronik Alkolizm: 1, Pulmoner Arter tutulumu: 1, Aspergilloz: 2, Malignite :2, Mekanik Ventilasyon ihtiyacı: 2 puan

Not: Skoru >2 olan hastalar yoğun bakımda takip edilmeli, skoru >5 olan hastalara acil Girişimsel Radyoloji uygulanmalı.¹

Tan1

American College of Radiology ACR Appropriateness Criteria®

Clinical Condition: Hemoptysis

Variant 1: Hemoptysis ≥ 30 cc OR 2 risk factors (>40 years old and >30 pack-year history).

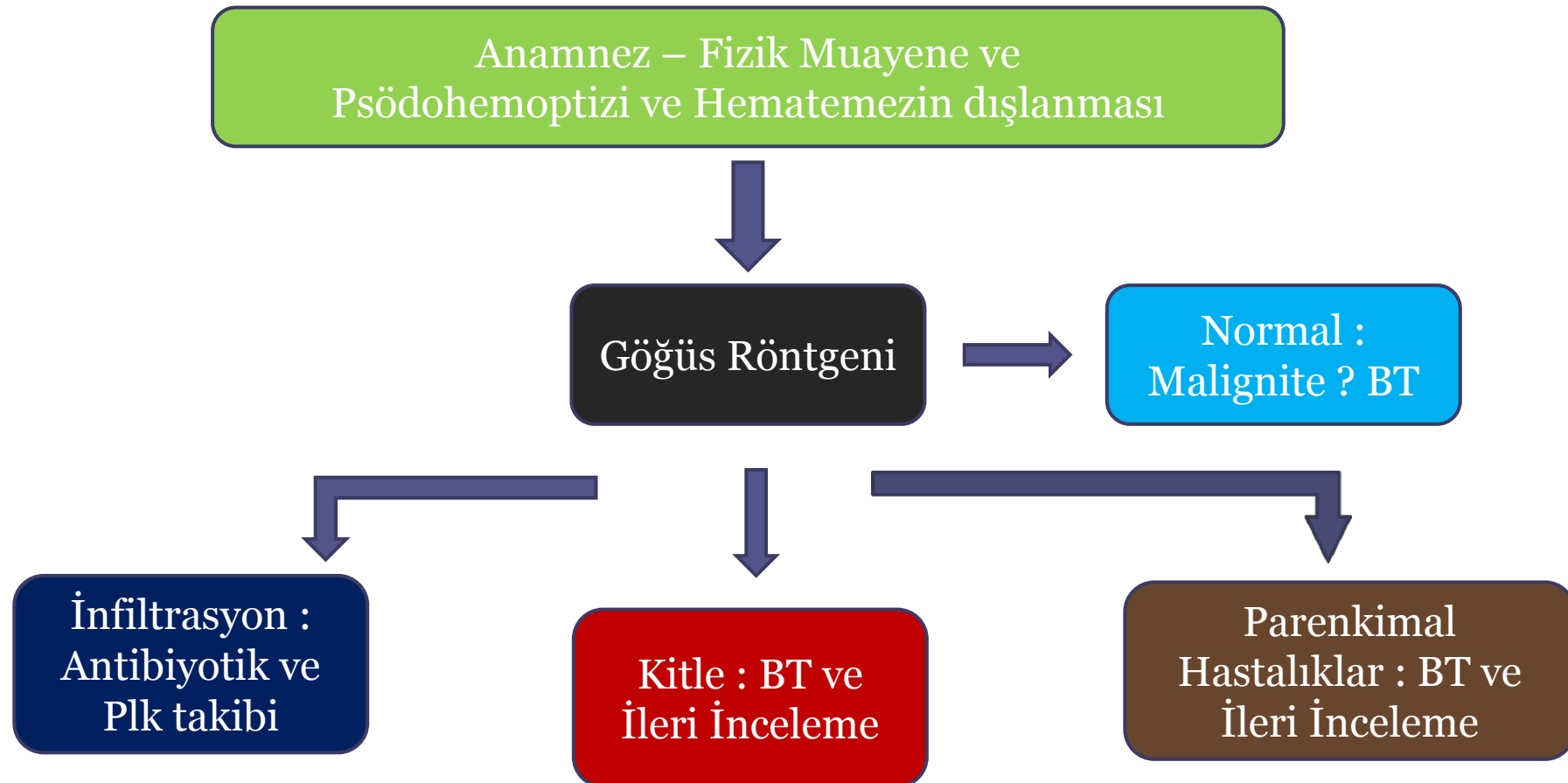
Radiologic Procedure	Rating	Comments	RRL*
X-ray chest	9		☼
CTA chest with IV contrast	8		☼☼☼
CT chest without IV contrast	6	Consider this procedure if there is a contraindication to iodinated contrast.	☼☼☼
Arteriography bronchial with or without embolization	5	For patients with a preprocedure diagnosis that carries a high risk for recurrent hemorrhage.	Varies
Arteriography pulmonary	2	Consider this procedure for therapy.	☼☼☼☼☼
<u>Rating Scale:</u> 1,2,3 = Usually not appropriate; 4,5,6 = May be appropriate; 7,8,9 = Usually appropriate			*Relative Radiation Level

- Rijit veya Fleksibl bronkoskopi Tanı ve tedavide kullanılan bir yöntemdir.



Tanı için Algoritma

Masif Olmayan Hemoptizi



Tedavi

3 ana hedef



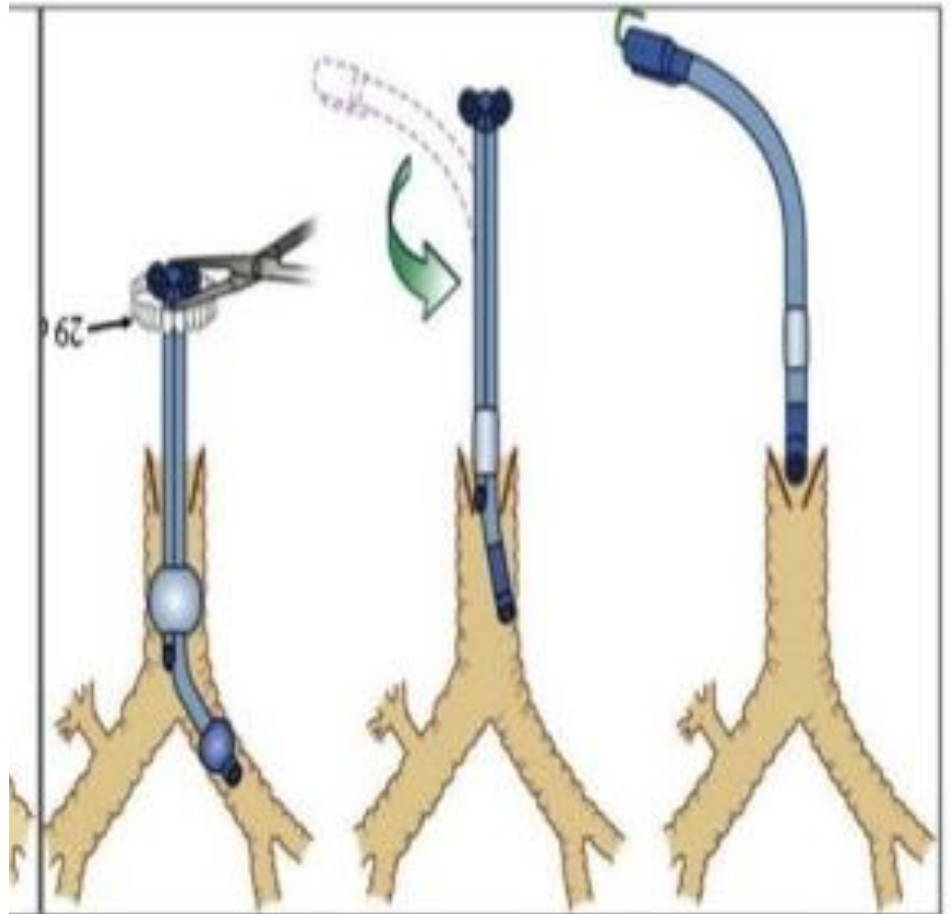
ABC

1: Asfiksiden korunma

2- Kanama yerinin doğru tespiti ve durdurulması

3- Etiyolojinin tespiti ve tedavisi

Masif Hemoptizide Havayolu





Teşekkürler