

3.ULUSLARARASI KATILIMLI  
KARADENİZ AİLE HEKİMLİĞİ KONGRESİ  
**KAHEKON-2011**  
ZORLU GRAND HOTEL - TRABZON 27-30 EKİM 2011



*Birinci basamaktan  
üçüncü basamağa  
panik atak  
yönetimi*

Dr. Sevgi Özcan  
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Aile Hekimliği Anabilim Dalı



# PANİK ATAK-PANİK BOZUKLUK



“Kişinin yaşadığı korku ve dehşet hissini, acizlik duygusunu anlatmak güç...”



Erdil Yaşaroğlu © www.komikaze.net

“Ancak yaşayanlar bilebilir, bir de sık sık tanık olanlar...”

# SÖZ ...



- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin

# OLGU -1



- 32 y., evli, 2 çocuklu
- Serbest meslek sahibi
- İki ay önce tatil yaparken, bir gece nefes darlığı ve kalp çarpıntısı ile uyanıyor.
- Birkaç dakika içinde şiddetli bir sıkıntı ve ölüm korkusu, ellerinde ve ayaklarında uyuşma, tüm vücudunda titreme, bulantı şikayetleri tabloya ekleniyor.

- “Kalp krizi geçiriyorum” düşüncesi ile eşini uyandırıyor. Acile götürülüyor.
- Toplam 15 dakika sonra hekim tarafından muayene edilirken semptomları hafiflemeye başlıyor.
- EKG 20.dakikada çekilirken aslında o “acillik” halinin çok azaldığını hissediyor.
- Diyazem yapılıyor ve “tetkiklerin normal” denilerek evine gönderiliyor.

- Hasta o günden sonra sık aralıklarla benzer nöbetler geçiriyor ve her nöbetinde başka bir hekime gidiyor.
- Hekimler çeşitli tetkikler yaptırıyor ve çeşitli ilaçlar veriyorlar.



- Gittiği hekimlerden bazıları durumun "sinirsel" olduğunu söylüyor.



- Bu dönemde hiç iŖe gitmiyor.
- Son günlerde “acillik olursam beni acile götürecek biri olsun” fikriyle tek baŖına evde kalmıyor ve tek baŖına sokağa çıkmıyor.

# SÖZ ...



- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin

# OLGU -2



- Hale, 16 yaşında kız, lise 2 öğrencisi
- Yakınması: Okulda baygınlık geçirme (ilk kez)
- Öykü: Kahvaltı yapmadığı, ders aralarında kantin kalabalık olduğu için bir şeyler alıp yiyemediği
- FM'de cilt ve konjonktivalarda solukluk dışında özellik yok
- Tetkiklerinde hafif derecede anemi

- Hipoglisemi, anemi tanularıyla gerekli bilgilendirme
- Beslenme danışmanlığı
- Demir tedavisi

- Demir ilacını düzenli almasına ve beslenmesine dikkat etmesine rağmen sonraki hafta terleme, titreme, nefes alamama...
- Bir sonraki hafta yine bayılacağım diye ailesini arayıp acile götürmesini istiyor.

- Hasta her gün sabah bir bahaneyle okula gitmemeye başlıyor. Okula gittiği günlerde de yine rahatsız olduğunu söyleyerek birkaç dersten sonra eve geliyor. Psikologa yönlendiriliyor.Yaz tatili başlıyor.
- Tatil döneminde anksiyete ve depresyon semptomları artıyor. Kendi yaşamını ve ailesini etkilemeye başlıyor. SSRI başlanıyor.

- Okul açıldığında okulda yine aynı duruma düşeceğim (kontrolümü kaybedeceğim, beni kim acile götürecektir) korkusuyla okuldan kaçınma davranışı devam ediyor.
- Depresif semptomlarda düzelme gözlenirken anksiyete semptomları devam ediyor.

# SÖZ ...



- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin

# OLGU -3



- Jale, 23 yaşında
- Lise mezunu, ev hanımı
- 3 yaşında ve 8 aylık iki çocuğu var
- Yakınmaları: Halsizlik, kaygılar, mutsuzluk, eşiyle sorunlar, çocuklarına bakamama
- Emziriyor, aile planlaması yöntemi kullanmıyor.

# Özgeçmiş

- 2005'te kaygı bozukluğu ve depresyon tanısı ile 2 ay ilaç tedavisi almış. Fayda görmüş. Kendisi kesmiş.

- 2010'da hamileliğinin son 10 gününde kayınbabası hastalanmış.Ondan çok etkilenmiş. "Ben de böyle olur muyum?"
- Bir ay önce evinde otururken elektrik direğinde bir adam elektrik çarpması sonucu ölmüş ve bir saat direkte asılı kalmış.



# Psikososyal öykü

- Kayınvalidesiyle aynı mahallede oturuyor. Her şeylerine karıştığını ifade ediyor.
- Kendi ailesi köyde. Ara sıra kız kardeşi destek için gelip kalıyor.
- Son günlerde eşiyle sorunlar yaşamaya başlamış. İş yapamama, çocuklarına bakamama, yemek yapamama...

## Kaygılar

- Ölürsem...
- Çocuklarıma bakamazsam...
- Filmlerde gördüklerimi ben de yapar mıyım?
- Çıldırma...

## Ataklar

- Kelleri gördüğünde
- Ruh Sağlığı Hastanesinin önünden geçerken
- Tek kaldığında

- Fizik muayenede özellik yok
- Tetkiklerinde özellik yok
- Prime MD: Majör depresif bozukluk +Yaygın Anksiyete Bozukluğu +Panik bozukluk
- Travma sonrası stres bozukluğu???

# SÖZ ...



- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin

# OLGU-4



- Lale, 35 y
- İlaç (Alprazolam) yazdırmak için başvuruyor
- 8 yıldır aralıklı, spontan panik atak öyküsü
- Daha önce agorafobili panik bozukluk tanısı almış

# SÖZ ...



- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin

# OLGU -5



- 33 y, evli
- Distimi tanısı ile takip ediliyor
- Öyküde özellik yok
- İlaç veya bitkisel ürün kullanmıyor
- Sigara, alkol, madde kullanımı yok
- Günde 1-2 fincan kahve içiyor
- Psikososyal stresör olmadığını ifade ediyor
- Anlamlı psikiyatrik aile öyküsü yok

- Gebelik testi negatif
- Tam kan sayımı, kan biyokimyası, tiroid fonksiyon testleri normal
- Mirtazapine 15 mg/gün 2 hafta Depresif semptomları için 30 mg/gün
- 2 gün içinde panik atak (çarpıntı, nefes darlığı, terleme, bulantı, sıcak basması, aklını kaybetme korkusu)

- Eşi acil servise götürüyor.  
Alprazolam 0,5 mg reçete ediliyor.
- Ertesi hafta birçok panik atak daha geçiriyor.

# SÖZ ...



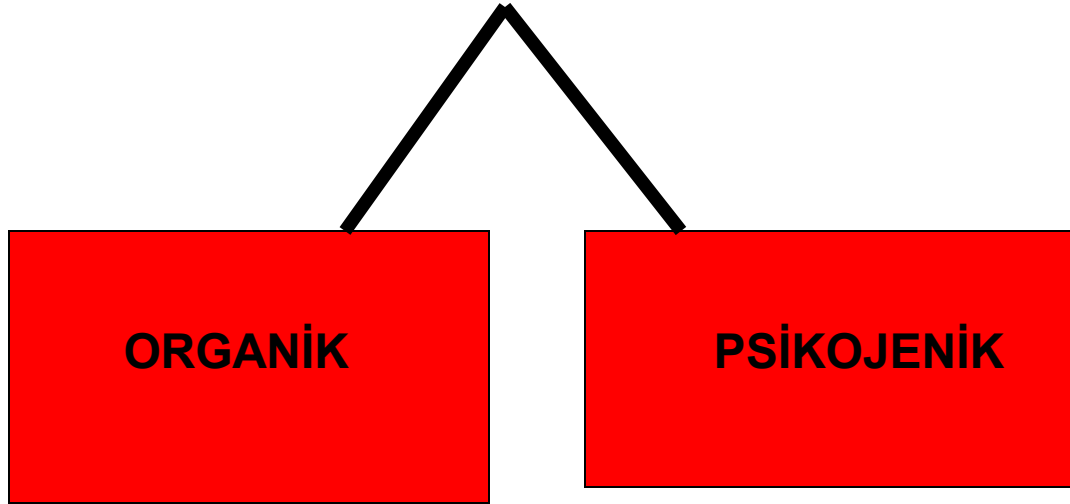
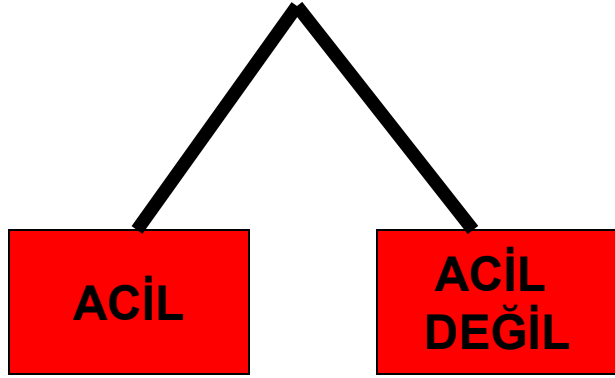
- Hastanın



- Hasta yakınlarının



- Hekimin



HAREKETE  
GEÇİREN  
OLAYLAR  
(klinik, davranışsal)

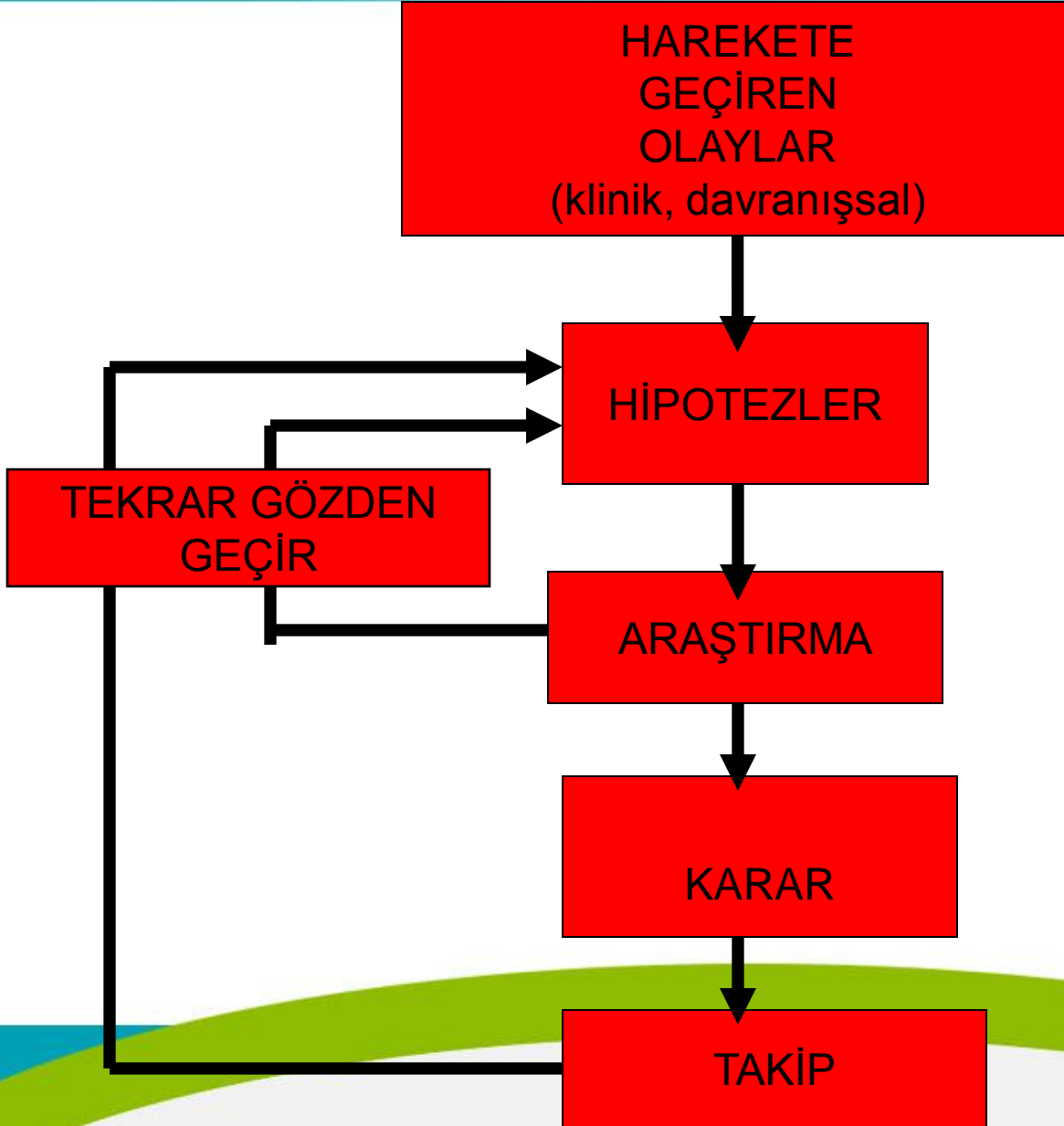
HİPOTEZLER

TEKRAR GÖZDEN  
GEÇİR

ARAŞTIRMA

KARAR

TAKİP



# Teşekkürler...



İletişim: Doç.Dr.Sevgi Özcan  
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi

Aile Hekimliği AD

(322) 338 60 60/3087

sozcan@cu.edu.tr