

VAKA SUNUMU



- Adı:Bayan F.A
- Cinsiyet:K
- Doğum yeri ve tarihi:Eminönü/1988
- Medeni durumu:Evli(3,5 yıllık,2,5 yaşında 1 oğlu var)
- Eğitim durumu:Ortaokul
- Çalışma durumu:Ev hanımı
- Adres:Çekmeköy'de eşinin ailesiyle aynı apartmanda oturuyor.

Hastaneye geliş şekli

- Hasta Ümraniye EAH'den yakınlarıyla birlikte ambulansla sevkle geldi.

Yakınma

- Kendisine göre: hayattan sıkılma,bir şeyden zevk almama,karnındaki bebeğe bakamayacakmış gibi hissetme ve zarar verme düşüncesi,sürekli yatma isteme
- Yakınlarına göre:ilaç içerek intihar etme,moralsizlik

Şimdiki hastalık öyküsü

- 37 haftalık gebe olan hastanın yaklaşık 4 aydır moralsizlik,halsizlik,hiçbir şey yapmak istememe,çocuğuna bakmak istememe,çocuğuna çok sinirlenme,doğumdan sonra 2 çocuğuna nasıl bakacağı,bebek ağladığında nasıl dayanabileceği endişesi,bebeğine zarar vereceği korkusu ve intihar düşünceleri varmış ve yatışından 3 gün önce gece,eşi uyurken 30-40 adet Cipram,Misol,Tranko-buscas içerek suicid girişiminde bulunmuş,ilaç içtiğini eşine söylememiş ancak kusma şikayetleri başlayınca eşi şüphelenmiş ve çöp kutusunda ilaç kutularını görmüş.Hasta intiharı o gün planlamış.

Daha önceki hastalıklarının öyküsü

- Eşinin ailesiyle aynı apartmanda oturduklarını ve sürekli kendisine karıştıklarını, bu nedenle hastalandığını ifade eden hastanın ilk şikayetleri yaklaşık 1 yıl önce, ilk çocuğu sütten kesildikten sonra moralsizlik, çocuğuna nasıl bakacağı düşüncesi, yemek yememe ve intihar düşünceleri şeklinde başlamış, ilk suicid girişimini yaklaşık 30 adet Citol içerek yapmış ve ERSHH'de 4 gün yatarak tedavi görmüş, eşinin isteği ile taburcu edilmiş.

- Düzenli ilaç kullanımı olmayan hasta, 2. suidid girişimini taburculuktan 1-2 ay sonra hatırlamadığı ilaçları ve yaklaşık 10 adet Depakini içerek yapmış, ilaç içtiğini kimseye söylememiş ancak uyku hali olunca görünmesi şüphelenmiş ve acile götürülmüş. 2. kez ERSHH ye yatırılan hasta, orda hastalardan rahatsız olması, durmak istememesi nedeniyle hastaneden kaçıp taksiyle evine gitmiş. Kaçışından birkaç gün sonra 1 blister ilaç içerek suidid girişiminde bulunmuş fenalaşınca kendisi yakınlarına ilaç içtiğini söylemiş. Hastaneye yatış dönemleri arasında depresif yakınmaları ve suicidal düşünceleri devam etmiş.

Daha önceki hastalıklarının öyküsü

- Eşinden alınan bilgiye göre ilk şikayetleri yaklaşık 1 yıl önce depresif yakınmalarla başlayan hastanın gebeliğinin ilk 4 ayında renkli giyinme, çok konuşma, lüzumsuz para harcama (örneğin evde ihtiyaç olmamasına rağmen mutfığa bir masa daha alma), neşelilik hali, çabuk öfkelenme, eşinin ailesinden zarar göreceği düşüncesiyle elinde sopayla dolaşma, onlara bıçak fırlatma, eşinin kendisinin kolunu morartması şikayetiyle dava açma belirtileri gösteren hastayı ailesi gebeliğe bağlı hormonal bozukluk düşüncesiyle doktora götürmemiş.

Daha önceki hastalıklarının öyküsü

- 1 yıl içinde 4 kez ilaç içerek suicid girişiminde bulunan hasta tanı ve tedavi amacıyla interne edildi.

Özgeçmiş

- Doğum:1988 yılında Eminönü'nde evde NSD
- Bebeklik:Hastalık öyküsü yok,normal gelişim
- Çocukluk:Çekingen,heyecanlı ve heyecanlanınca kekeleyen bir çocukmuş.3 yaşında merdivenden düştükten sonra kekelemeye başlamış,konuşurken sesli harflerde uzun süre takılı kalmış.
- Okul:7 yaşında ilkokula başlamış,sınıfta kalmamış ancak kekemelikten dolayı derste bir şey anlatamamış. Ortaokulda başarılı bir öğrenci değilmiş ancak sınıfta kalmamış.Ortaokuldan sonra 1 sene yatılı Kuran Kursuna gitmiş.

Özgeçmiş

- Cinsel gelişim: İlk adetini 16 yaşında görmüş. 15 yaşındayken bir tuhafiye dükkanına gittiğinde tanımadığı biri tarafından taciz edildiğini ifade ediyor. İlk cinsel deneyimi eşiyle düğün gecesi olmuş.

Özgeçmiş

- İş: 20 yaşına kadar tekstil fabrikasında makine başında işçi olarak çalışmış.İlk doğumundan 2 ay önce işinden ayrılmış.
- Evlilik hayatı:Eşiyle iş yerinde tanışmış,20 yaşında severek evlenmiş.2,5 yaşında bir erkek çocuğu var ve37 haftalık gebe,eşinin çok sevdiğini,hastalanana kadar mutlu bir evlilikleri olduğunu ifade ediyor.Eşi 26 yaşında,mağaza müdürü,eşini “çok iyi biri” diye tarifliyor.

Özgeçmiş

- Sosyal yaşam: Genelde evde çocuğuyla ilgilenerek vakit geçirirmiş. Çok fazla dışarı çıkmazmış, oğluyla ilgilenmekten ve yemek yapmaktan çok keyif almış.
- Travmatik hayat olayı tariflemiyor.

Özgeçmiş

- Premorbid kişilik:Hasta kendisini “sinirli ancak merhametli,sabırlı ve iyi” biri olarak tanımlıyor.

Soygeçmiş

- Anne:45 yaşında,ev hanımı,İstanbul'da yaşıyor,HT hastası, “anlayışlı,yardımsever” olarak tarifliyor.
- Baba:47 yaşında,çaycılık yapıyor,babasıyla fazla konuşmazlarmış ancak iyi bir babaymış .BAB? öyküsü mevcut,ERSHHde yatış ve EKT öyküsü ve hala Lithuril kullanım öyküsü mevcut.

□ 4 kardeşler:

1.Tuba Hanım:26 yaşında,eşinden ayrılmış,1 çocuğu var anne-babasıyla yaşıyor, **post-partum depresyon** öyküsü mevcut,Ablasıyla birbirlerine zıt olduklarını,pek anlaşılamadıklarını ve konuşmadıklarını ifade ediyor.

2-Hastamız

3-Gülser Hanım: 21 yaşında ,evli,İstanbul'da yaşıyor,sık görüşmüyorlarmış ancak iyi anlaşılıyorlarmış.

4-Yusuf Bey:16 yaşında,ailesiyle yaşıyor,havale öyküsü var,%70 özürlüymüş

ALIŞKANLIKLARI

- **Sigara:** Yok
- **Alkol/Uyuşturucu madde kullanımı:** Yok

Psikiyatrik muayene

- Yatışı esnasında yapılan ilk psikiyatrik muayenesinde; 37 haftalık gebe,başörtülü,sosyokültürel düzeyle ve yaşıyla uyumlu görünümde,özbakım azalmış
- İletişime istekli,göz teması olağan,sorulan sorulara amacına uygun kısa cevaplar veriyor,spontan konuşma isteği azalmış,düşük tonda ve yavaş konuşuyordu.

Psikiyatrik muayene

- Bilinç açık,kooperasyon tam.
- Yer,yön,zaman ve durum oryantasyonu tam.
- Dikkat ve bellek kusuru saptanmadı.
- Algı kusuru saptanmadı.

Psikiyatrik muayene

- Düşünce süreci:Çağrışımlar olağan,
- Düşünce içeriği:Fakirleşme mevcut.Anhedoni tarifliyor.Karamsarlık ve ümitsizlik hakim.Suçluluk düşünceleri mevcut.Obsesyon??(bebeğine zarar verme korkusu)tarifliyor.Aktif suicidal düşünce tarifliyordu.
- Hezeyan tariflemiyordu.

Psikiyatrik muayene

- Mood:depresif affect:uyumlu
- Soyutlama ve yargılama olağan.
- İç görü:mevcut.
- Uyku:azalmış
- İştah:olağan
- PMA:azalmış
- Libido:azalmış

Tanı ve tedavi için planlamalar(psikometri,lab.teknikleri)

- IQ:80 (Dönük mental kapasite)
- Beck depresyon ölçeği:48 puan (klinik düzeyde anlamlı depresyon)
- MMPI:Hasta teste koopere olamadığı için anlamlı ve geçerli sonuç alınamadı.

Klinik takip

- 37 haftalık gebe olan ve ilaç içerek suicid girişiminde bulunan hasta KHD tarafından değerlendirildi ve 39. hafta içinde sectio planlandı, hasta ilaçsız takibe alındı.
- Takiplerinde hastanın depresif yakınmaları, uykusuzluğu ve özellikle sabah ve akşam saatlerinde olan sıkıntı hissi için ara ara Rivotril 1*1/4 tedavisi uygulandı.

Klinik takip

- Düşünce içeriğinde sürekli iyi bir anne ve eş olmadığına, çocuğuna bakamayacağına, bebeği ağlarsa onun ne istediğini anlamayacağına ve ona zarar vereceğine dair zihinsel uğraşları mevcuttu. Sürekli suicid düşüncelerinin olduğunu, yaşamıyormuş gibi geldiğini ve ölüm isteğinin hiç gitmediğini ifade ediyordu. “Her gün sabah oluyor ancak ben kalkmak istemiyorum, her akşam öleceğim diye yatağa gidiyorum” gibi söylemleri oluyordu.

- Doğuma kadar ilaçsız gözlenmesine karar verilen hastaya bebek bakımıyla ilgili kitap okuması önerildi,takiplerinde kitabı okumaya çalıştığı ancak okumak istemediği ve odaklanmakta zorlandığı gözlemlendi.

Klinik takip

- Hasta yatışının 10.günü sectio için KHD kliniğine nakil edildi.
- Postop 3. gün tekrar kliniğe nakil alınan hastanın depresif yakınmalarının ve suicid düşüncelerinin devam ettiği,bebeğine karşı hiçbir şey hissetmediği,ona zarar verme korkularının devam ettiği,"Keşke bebeğimi doğurmasaydım" gibi düşüncelerinin olduğu gözlemlendi.

Klinik takip

- Paxil 10mg 1*1 başlandı,suicid düşüncelerinin devam etmesi üzerine 2. yatışının 4. günü EKT planlandı.

Klinik takip

- 4.EKT den sonra şikayetlerinde %20 azalma tarifleyen hastanın yerinde duramama,sıkıntı ve içinde enerji artışı hissi olduğu gözlemlendi.EKT tedavisine devam edilen hastanın depresif duygulanımının devam ettiği gözlemlendi.
- Hala kliniğimizde yatarak takip edilen hastanın bebeğine karşı bir şey hissetmeme,ilk çocuğuna karşı haksızlık yaptığı düşüncesiyle ona bakmak istememe,ilk çocuğunu ihmal edeceği düşüncesi devam etmekte.

AYIRICI TANI

- ❑ Organik sebebe bağlı psikiyatrik hastalık
- ❑ Madde kullanımına bağlı psikiyatrik hastalık
- ❑ Rekurren Major depresyon
- ❑ Depresif uyum bozukluğu
- ❑ Distimi
- ❑ BAB-1, depresif epizod
- ❑ BAB-2, depresif epizod
- ❑ 2. Eksen

Ayırıcı tanı

- ❖ Hastanın depresif ataklarının arasında manik/hipomanik?? dönem tariflenmesi üzerine **rekürren major depresyon** tanısından uzaklaşmıştır.

- Hastanın mevcut depresif ruh haline yol açacak yeni bir stresör tariflememesi ve şikayetlerinin 6 aydan uzun süre var olması üzerine **depresif uyum bozukluğundan** uzaklaşmıştır.

Ayırıcı tanı

- Öyküsünde en az 2 yıl süren ve hemen her gün yaklaşık gün boyu süren depresif bir duygudurumunun olmaması nedeniyle **distimik bozukluktan;**
uzaklaşmıştır.

Ayırıcı tanı-BAB-2(Hipomanik epizodlarla giden rekürren Major Depresif Epizodlar)

- **A-Bir ya da birden fazla Major Depresif epizod varlığı**
- **B-En az bir Hipomanik epizodun varlığı???**

Hipomanik Dönem Tanı Kriterleri

- A-Olağan,depresif olmayan duygudurumdan açıkça farklı, en az 4 gün,günboyu süren,sürekli,kabarmış,taşkın ya da arritabl ayrı bir duygudurum döneminin olması
- B-Duygudurum bozukluğu dönemi sırasında ,aşağıdaki semptomlardan üçü(ya da daha fazlası)/duygudurum irritable ise dördü belirgin olark bulunur
- 1-grandiosite
- **2-uyku gereksiniminde azalma**
- **3-Her zamankinden daha çok konuşma,konuşmaya tutma**
- 4-fikir uçmaları
- 5-distraktibilite
- **6-amaca yönelik etkinlikte artma ya da psikomotor ajitasyon**
- **7-kötü sonuçlar doğurma olasılığı yüksek,zevk veren etkinliklere aşırı katılma(elindeki parayı alışverişe yatırma,düşüncesizce cinsel girişimde bulunma)**

Hipomanik Dönem Tanı Kriterleri

- **C-Bu dönem sırasında kişinin semptomatik olmadığı zamanlardakinden çok farklı olarak işlevsellikte belirgin bir değişiklik olur.**
- **D-Duygudurum bozukluğu ve işlevsellikteki değişiklik başkalarınca da gözlenebilir bir düzeydedir.**
- **Bu dönem toplumsal ya da mesleki işlevsellikte belirgin bir bozulmaya yol açacak ya da hastaneye yatırılmayı gerektirecek denli ağır değildir ve psikotik özellikler göstermez.**

Ayırıcı tanı-BAB-1 depresif epizod???

- **A-O sırada(ya da son zamanlarda) bir Major Depresif Epizoddadır**
- **B-Daha önceden,en az bir manik epizod ya da mikst epizod geçirilmiştir.????**

Manik Dönem Tanı Kriterleri

- **A-En az 1 hafta boyunca olağandışı,kabarmış,taşkın,ya da irritabl ayrı bir duygudurum döneminin olması,**
- B-Duygudurum bozukluğu dönemi sırasında aşağıdaki semptomların en az üçü belirgin olarak bulunur.Benlik saygısında abartılı artma ve grandiyösite
- 1-grandiosite
- **2-uyku gereksiniminde azalma**
- **3-Her zamankinden daha çok konuşma,konuşmaya tutma**
- 4-fikir uçmaları
- 5-distraktibilite
- **6-amaca yönelik etkinlikte artma ya da psikomotor ajitasyon**
- **7-kötü sonuçlar doğurma olasılığı yüksek,zevk veren etkinliklere aşırı katılma(elindeki parayı alışverişe yatırma,düşüncesizce cinsel girişimde bulunma)**

Manik Dönem Tanı Kriterleri

- C-Bu semptomlar Karma dönemin tanı ölçütlerini karşılamamaktadır.
- **D-Bu duygudurum bozukluğu mesleki işlevsellikte, olağan toplumsal etkinliklerde ya da başkalarıyla olan ilişkilerde belirgin bir bozulmaya yol açacak ya da kendisine ya da başkalarına zarar vermesini önlemek için hastaneye yatırmayı gerektirecek denli ağırdır ya da psikotik özellik gösterir.**



□ TEŞEKKÜRLER.....