

# ENDOKRİN (DAHİLİYE) KAÇIŞ ODASI CEVAP ANAHTARI

1

1 BULMACA 1

ODA 1 BULMACA 2

ODA 1 BULMACA 3

ODA 1 BULMACA 4

ODA 1 BULMACA 5

Acile gelen 28 yaşında kadın başvurusundan 2 dk sonra aniden kardiyak arrest geliyor. Yapılan tüm müdahalelere rağmen hasta vefat ediyor. Hasta yakınları şikayetlerinin 1 haftadır olduğunu belirtiyor. 1 hafta önce gelseydi tanıyı koyup- ilk tedavisini düzenleyebilir miydiniz?

## Vaka Özeti

Öykü 28 yaş Kadın, 3 gündür olan bulantı ve kusma şikayetiyle acil servise başvurdu. Şu an ishal, kanlı dışkılama yok. Son günlerde çok su içme, çok idrar çıkmaya başlamış.

Başla

Bilgileri inceleyiniz.

2

1 BULMACA 1

ODA 1 BULMACA 2

ODA 1 BULMACA 3

ODA 1 BULMACA 4

ODA 1 BULMACA 5



Tıklayınız.

3

ODA 1 BULMACA 1

ODA 1 BULMACA 2

ODA 1 BULMACA 3

ODA 1 BULMACA 4

ODA 1 BULMACA 5

Düzenle

Tam Ekran

Ağız muayene bulguları:  
Dil Kuru  
Nefeste ekşi elma kokusu

Bilgileri inceleyiniz.

4

ODA 1 BULMACA 1

ODA 1 BULMACA 2

ODA 1 BULMACA 3

ODA 1 BULMACA 4

ODA 1 BULMACA 5

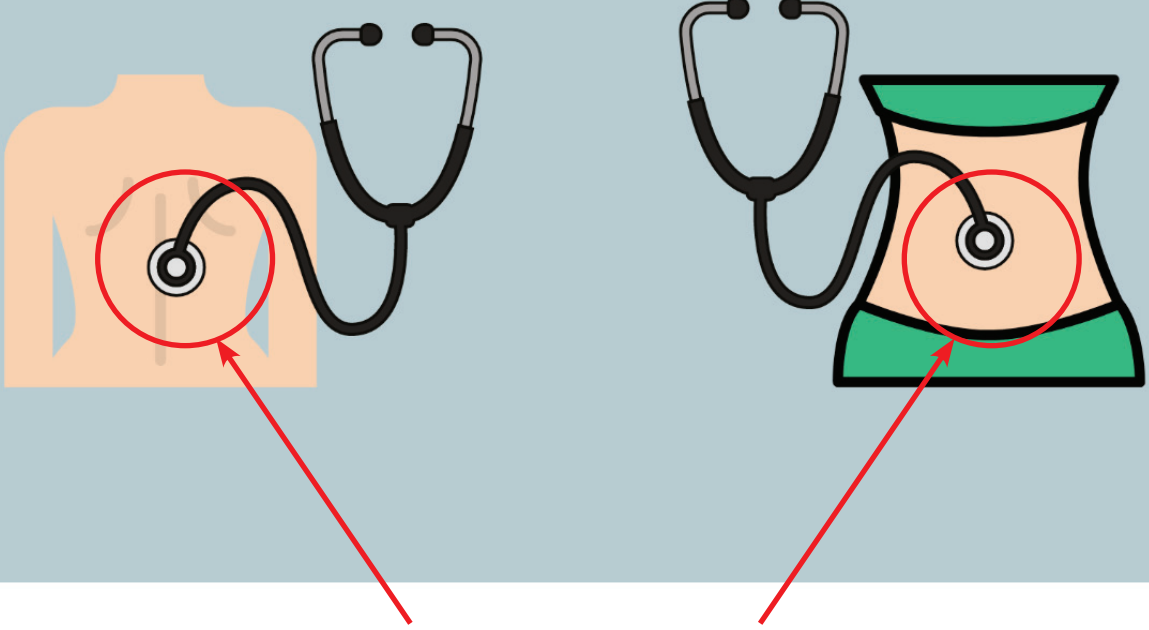
Düzenle

Tam Ekran

Tıklayınız.

5

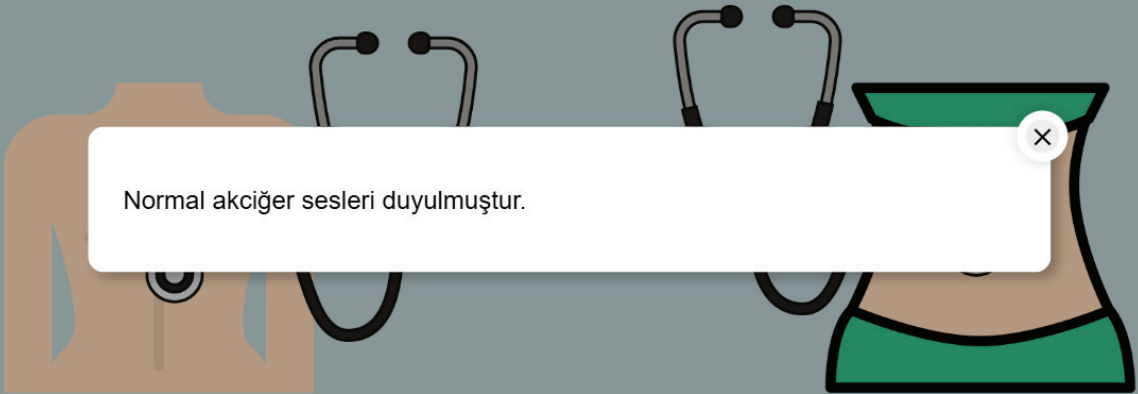
Tam Ekran



Her iki görsele de sırayla tıklayın ve açılan bilgileri inceleyiniz.

6

Tam Ekran



Normal akciğer sesleri duyulmuştur.

Bilgileri inceleyiniz.

7

Tam Ekran

Normal bağırsak sesleri duyulmuştur.

Bilgileri inceleyiniz.

8

Tam Ekran



Tıklayınız.

9



Görseli inceleyiniz.

10



Tıklayınız.

11



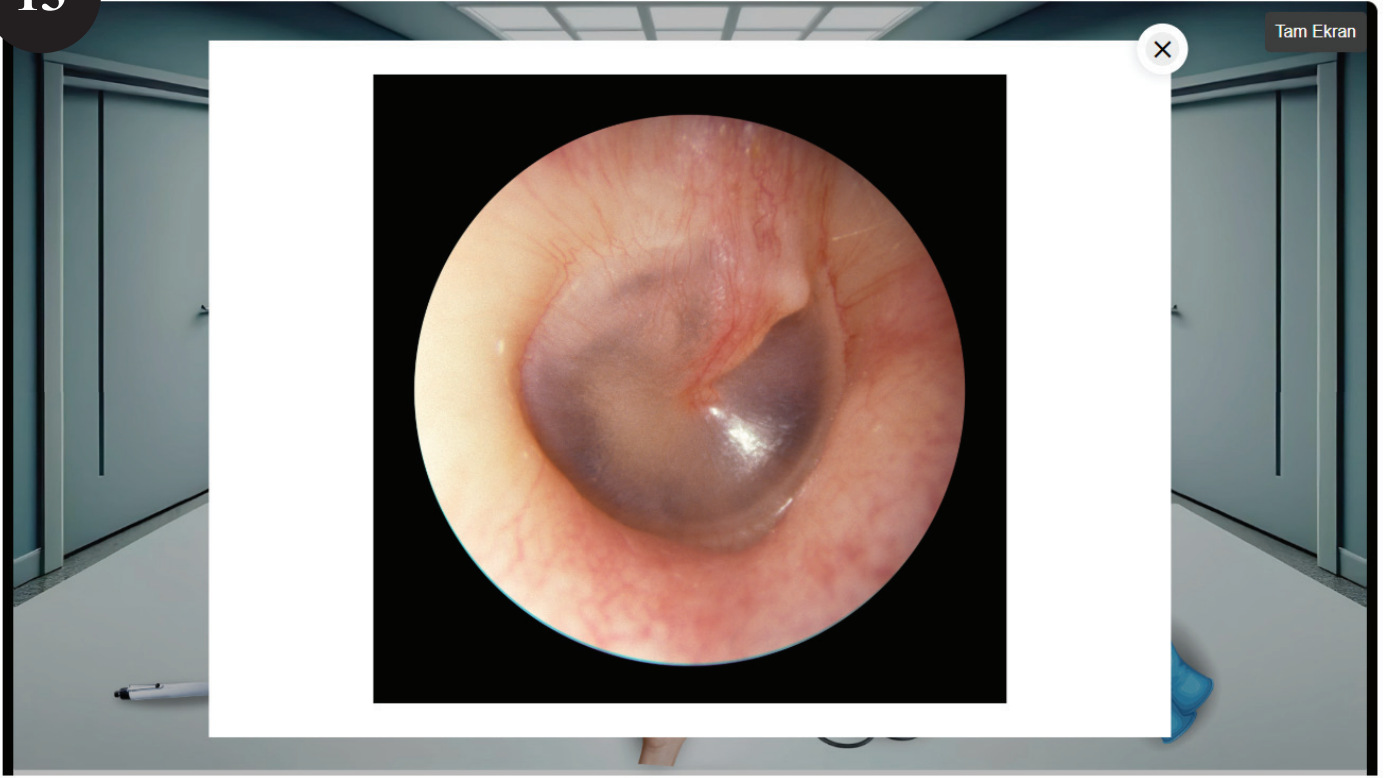
Bilgileri inceleyiniz.

12



Tıklayınız.

13



Görseli inceleyiniz.

14



Tıklayınız.

15

Tam Ekran



Tıklayınız.

16

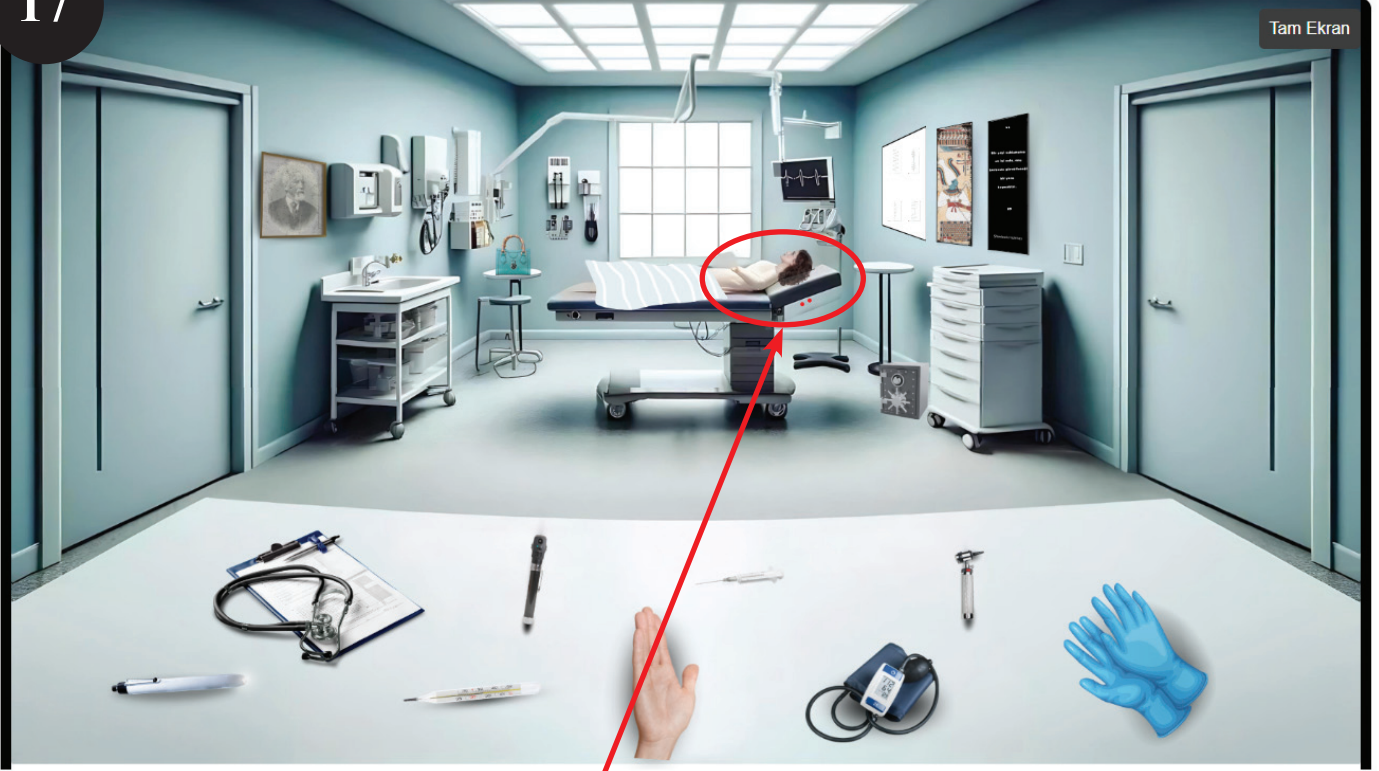
Tam Ekran



Bilgileri inceleyiniz.

17

Tam Ekran



Mause ile hastaya tıklayın ve hastayı oturur pozisyona getirin.

18

Tam Ekran



Hasta oturur pozisyona gelince tekrar tansiyon aletine tıklayın ve tansiyon bilgisini inceleyin.

19

Tam Ekran



Tıklayınız.

20

Tam Ekran



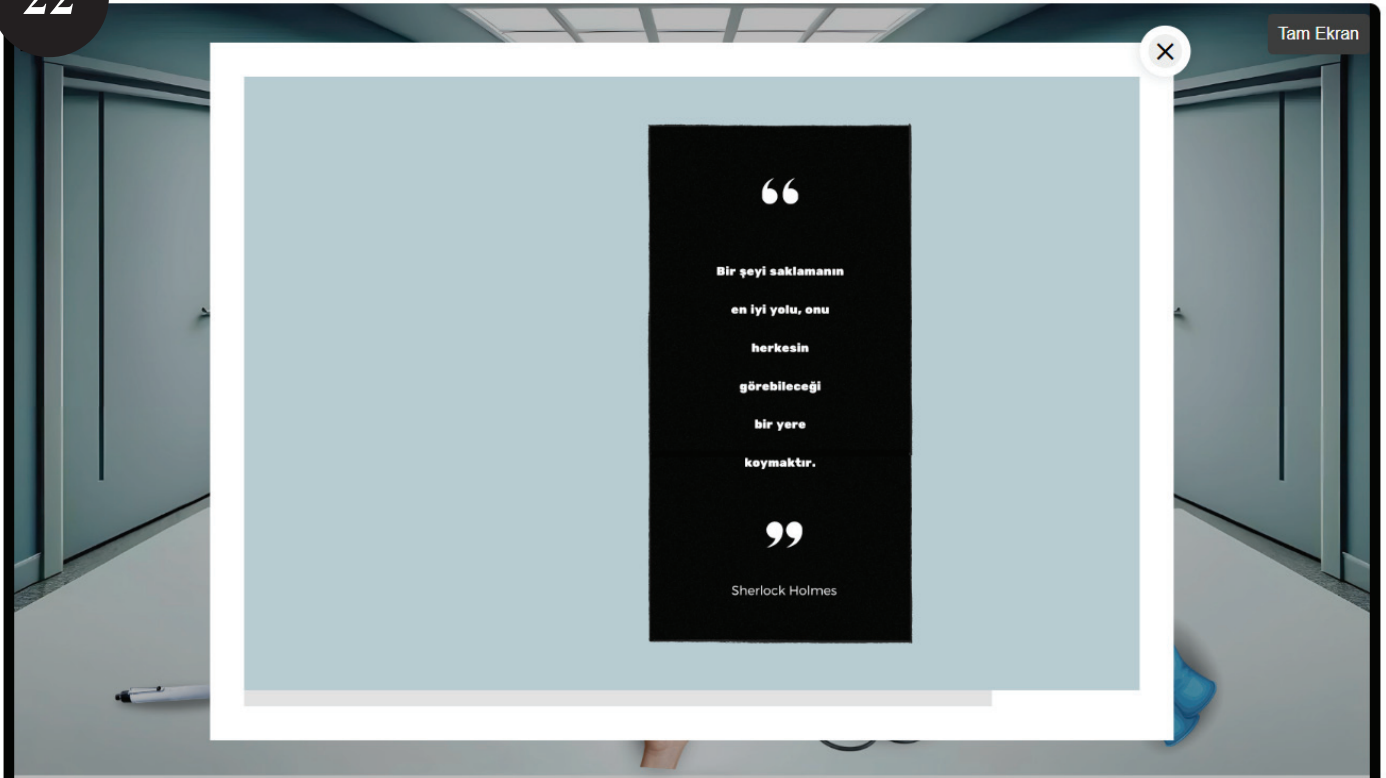
Bilgileri inceleyiniz.

21



Tıklayınız.

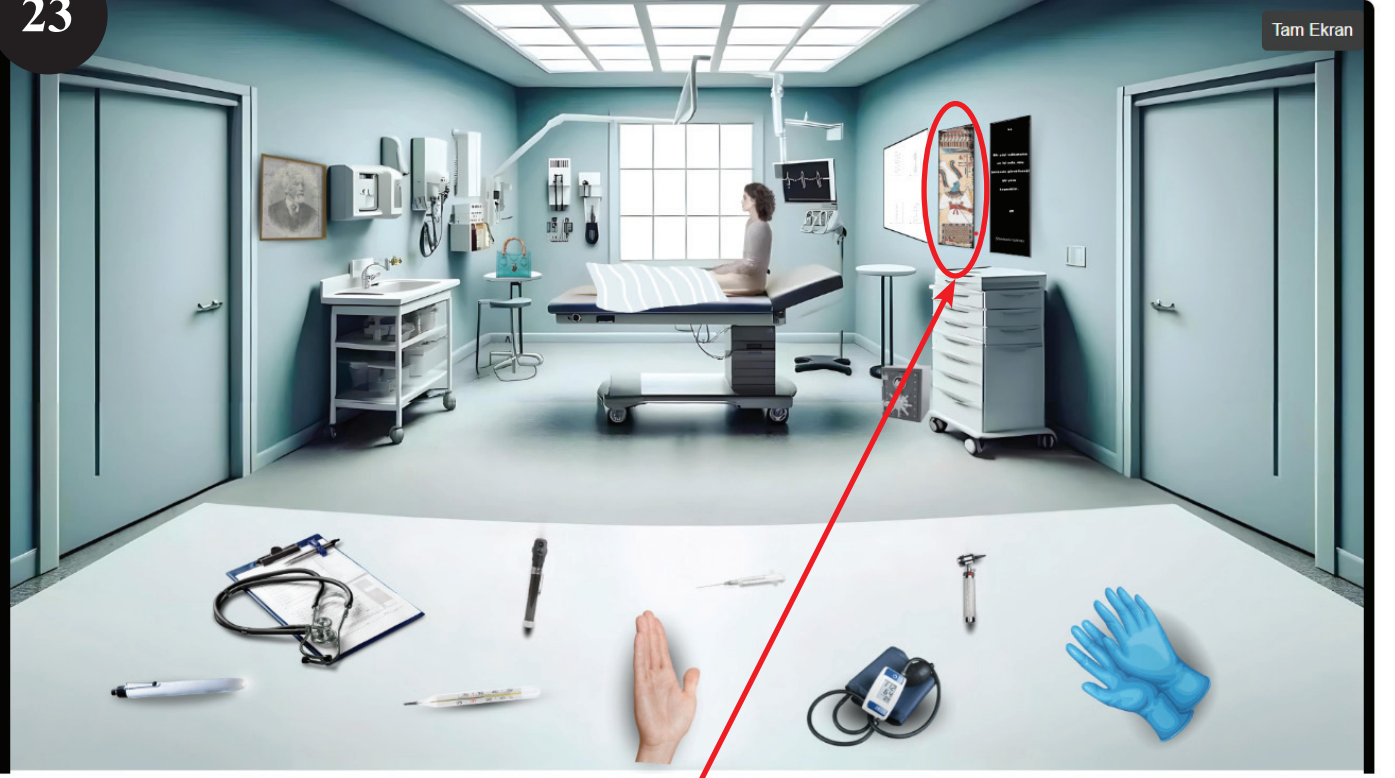
22



Bilgileri inceleyiniz.

23

Tam Ekran



Tıklayınız.

24

Tam Ekran



Tıklayınız.

25

Tam Ekran



Bilgileri inceleyiniz.

26

Tam Ekran



Tıklayınız.

27

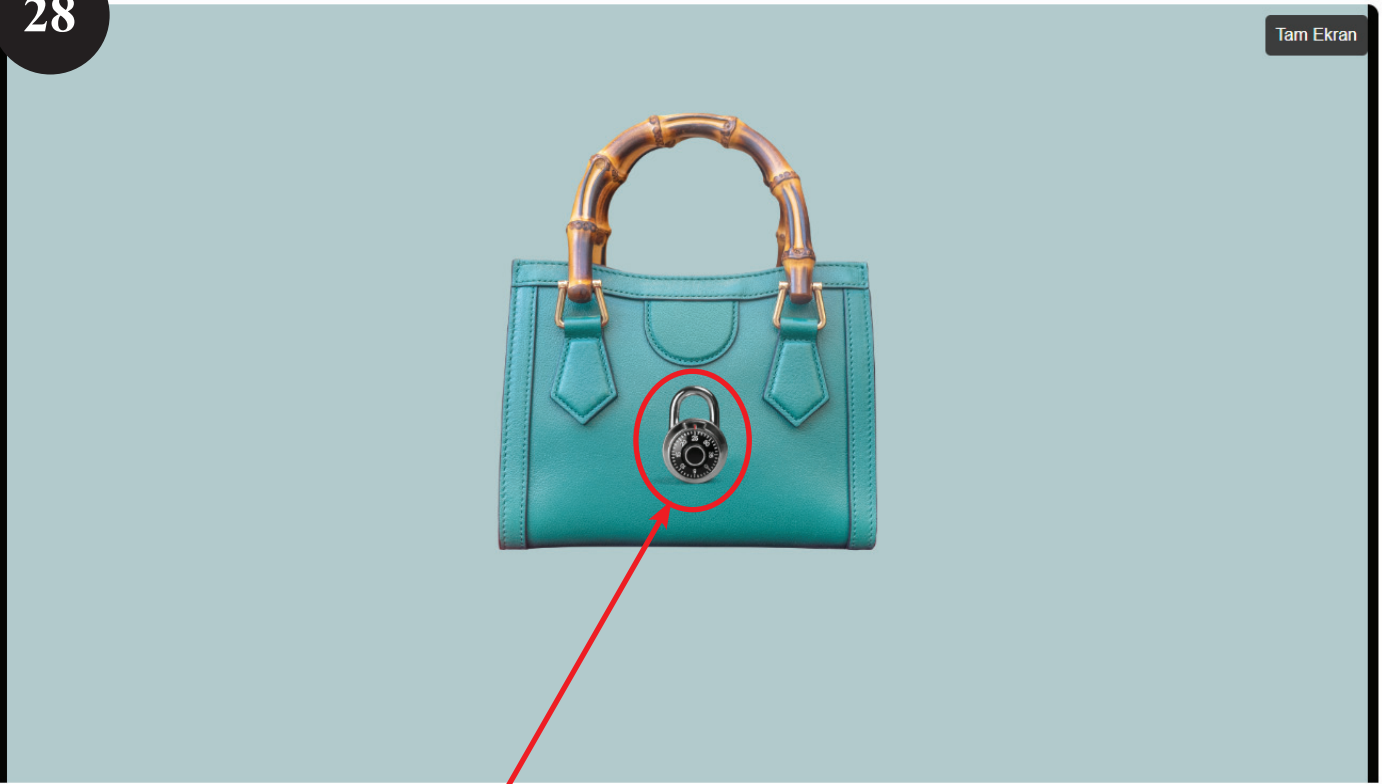
Tam Ekran



Tıklayınız

28

Tam Ekran



Tıklayınız.

[illegible]

1 Muayenedeki gizli bulgu (Cevaplar arada bir karakter boşluk olan iki kelimeden oluşmaktadır.) (23)

3 Kafa içi basınç artışına bağlı bir kusma varsa göz dibinde ne gözlenir (Cevaplar arada bir karakter boşluk olan iki kelimedendir.) (10)

 Yeniden Dene

30

Tam Ekran

[illegible]

1 Muayenedeki gizli bulgu (Cevaplar arada bir karakter boşluk olan iki kelimeden oluşmaktadır.) (23)

EKŞİ\_ELMA

PAPIL \_ ÖDEM

[Yeniden Dene](#)

Çözümleri inceleyiniz, “Kontrol Et” butonuna tıklayınız.

31

Tam Ekran

Hastanın kullandığı ilaçları  
öğrenmek bazen gerçekten zor  
olabilir.

Levotiroksin  
Mesalazin  
Ülseratif kolit atağı nedeniyle 10 gün önce  
prednizolon tablet 80 mg/gün(yüksek doz)  
olarak başlanmış.

Bilgileri inceleyiniz.

32

Siteden çıkılsın mı?

Yaptığınız değişiklikler kaydedilmemiş olabilir.

Çık

İptal

10:01

Görevleri başarıyla tamamladınız. “Çık” butonu ile odadan çıkınız.

33

Tam Ekran

Bu odada hasta için en gerekli testleri isteyerek, tanıyı bulmanız beklenmektedir



34

Tam Ekran



Tıklayınız.

LABORATUVAR

RADYOLOJİ

Her iki yazıya da ayrı ayrı tıklayın ve görevleri yerine getirin.

**Tanı ve tedaviyi planlarken en önemli testleri istemezsen bir sonraki aşamaya geçemezsin.**

## BİYOKİMYA

- ☒ Tam İdrar Tahlili
- ☐ İdrar Proteini
- ☐ Mikroalbuminüri
- ☒ Glukoz
- ☒ BUN
- ☒ Kreatinin
- ☐ ALT
- ☐ AST
- ☒ Üre
- ☐ Bilirubin
- ☐ ALP
- ☐ GGT
- ☐ LDH
- ☐ CK
- ☐ Lipaz
- ☐ Amilaz
- ☐ Total Kolesterol
- ☐ HDL Kolesterol

## HEMATOLOJİ

- ☐ Tam Kan Sayımı
- ☐ Kan Grubu
- ☐ APTT
- ☐ PT
- ☐ Fibrinogen
- ☐ D-Dimer
- ☐ Kanama Zamanı

## MİKROBİYOLOJİ

- ☐ Gaita
- ☐ HBsAg
- ☐ Anti-HBs
- ☐ Anti-HCV
- ☐ Anti-HAV
- ☐ CMV
- ☐ HIV
- ☐ HBV-DNA
- ☐ HCV-RNA

## HORMONLAR/SEROLOJİ

- ☒ Beta HCG
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ TSH
- ☐ Prolaktin
- ☐ Estradiol
- ☐ Progesteron
- ☐ Total Testosteron
- ☐ Serbest Testosteron
- ☐ Serbest T3
- ☐ Serbest T4
- ☐ İnsülin
- ☐ Kortizol
- ☐ ACTH
- ☐ Aldosteron
- ☐ Parathormon
- ☐ B12
- ☐ D Vitamini

Gerekli laboratuvar tetkiklerini isteyin.

37

Tam Ekran

- ☐ Amilaz
- ☐ Total Kolesterol
- ☐ HDL Kolesterol
- ☐ LDL Kolesterol
- ☐ Trigliserid
- ☒ Kan Gazi
- ☐ Total Protein
- ☐ Albumin
- ☐ Kalsiyum
- ☐ Fosfor
- ☐ Demir
- ☐ Magnezyum
- ☒ Sodyum
- ☒ Potasyum
- ☐ Klorür
- ☐ CRP
- ☐ Sedimentasyon
- ☐ HbA1c
- ☐ Total PSA
- ☐ CA-125
- ☐ Parathormon
- ☐ B12
- ☐ D Vitamini

Kontrol Et

Bilgi Notu



Gerekli laboratuvar tetkiklerini isteyin.

38

Tam Ekran

- ☐ Amilaz
- ☐ Total Kolesterol
- ☐ HDL Kolesterol
- ☐ LDL Kolesterol
- ☐ Trigliserid
- ☒ Kan Gazi
- ☐ Total Protein
- ☐ Albumin
- ☐ Kalsiyum
- ☐ Fosfor
- ☐ Demir
- ☐ Magnezyum
- ☒ Sodyum
- ☒ Potasyum
- ☐ Klorür
- ☐ CRP
- ☐ Sedimentasyon
- ☐ HbA1c
- ☐ Total PSA
- ☐ CA-125
- ☐ Parathormon
- ☐ B12
- ☐ D Vitamini



Seçilen her bir testin hazırlanma süresi beş saniyedir.

OK

Kontrol Et

Bilgi Notu



39

Tam Ekran

**Tam İdrar Tahlili:** eritrosit yok, lökosit yok, glukoz +++, keton+++  
**Glukoz:** 450 mg/dl  
**BUN:** Normal referans aralığı içerisinde.  
**Kreatinin :** 2.5 mg/ dl  
**Üre:** Normal referans aralığı içerisinde.  
**Kan Gazı:** Ph:7.10 HCO3: 5 meq/L  
**Sodyum:** 125 meq/L  
**Potasyum:** 6 meq/L  
**Beta HCG:** Normal referans aralığı içerisinde.

Bilgileri inceleyin.

40

Tam Ekran

LABORATUVAR

RADYOLOJİ

Diğer görevleri tamamlayın.

41

Tam Ekran

**RADYOLOJİ**

- ☐ Batın USG
- ☐ Akciğer Grafiği
- ☐ EKG

Kontrol Et

EKG istemi yapın.

42

Tam Ekran

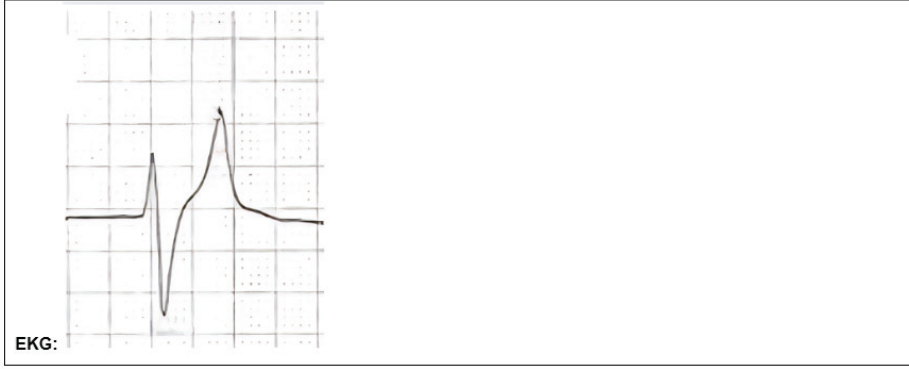
**RADYOLOJİ**

- ☐ Batın USG
- ☐ Akciğer Grafiği
- ☒ EKG

Kontrol Et

43

Tam Ekran



Görseli inceleyiniz.

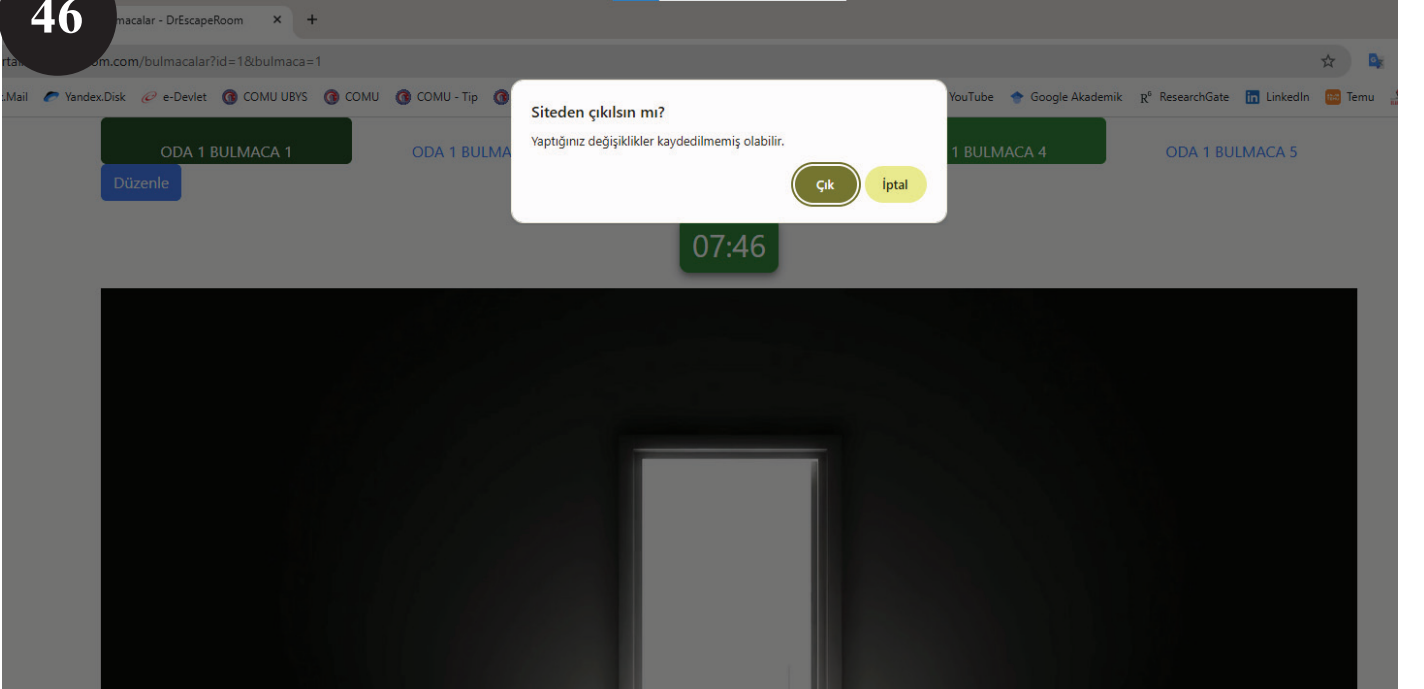
44

Tam Ekran



Şifreyi yazınız.

**Ülseratif kolit nedeniyle yüksek doz steroid sonrası kan şekeri yüksekliği ve sonrasında da diyabetik ketoasidoz gelişiyor. Gebelik dışlandı.**



Görevleri başarıyla tamamladınız. “Çık” butonu ile odadan çıkınız.

47

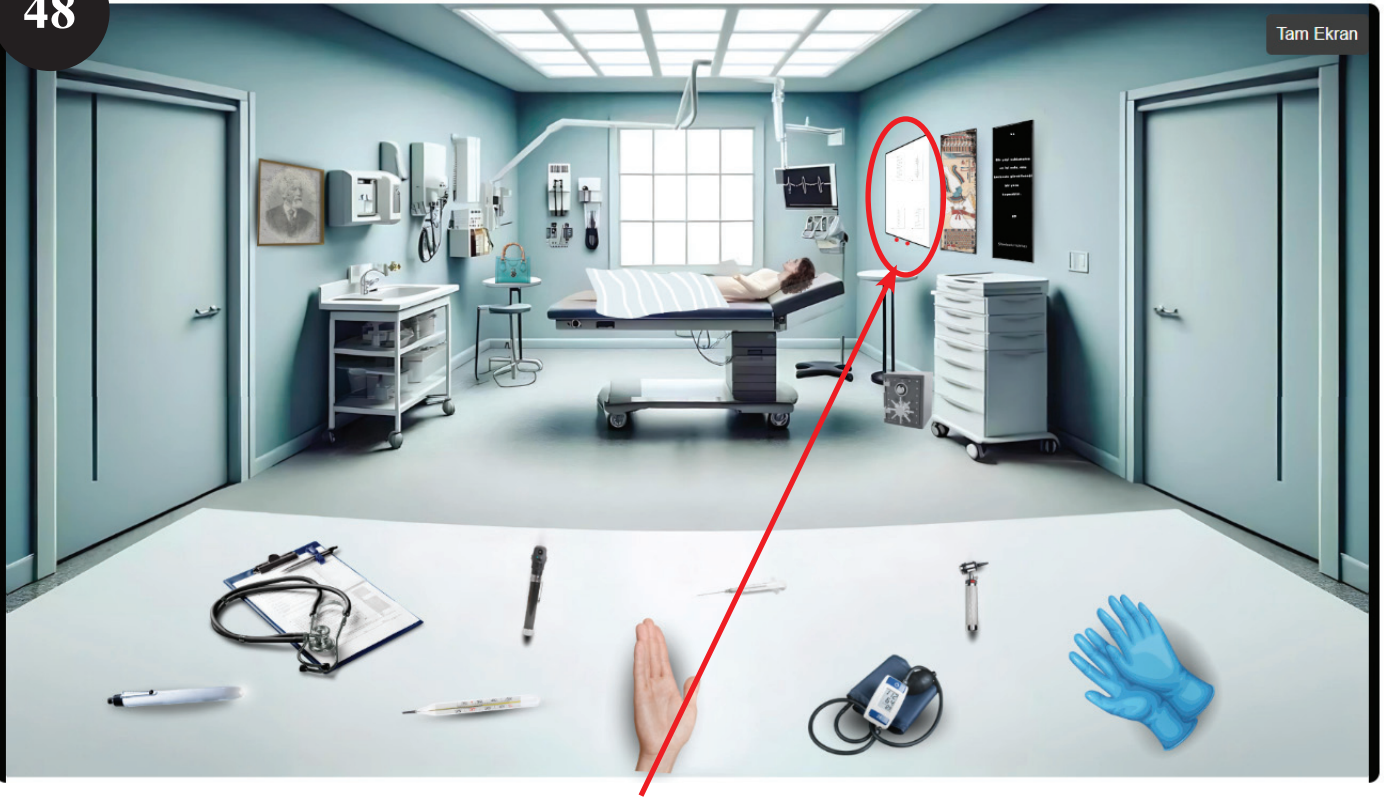
Tam Ekran

Odadaki gizli soruların cevaplarını bul

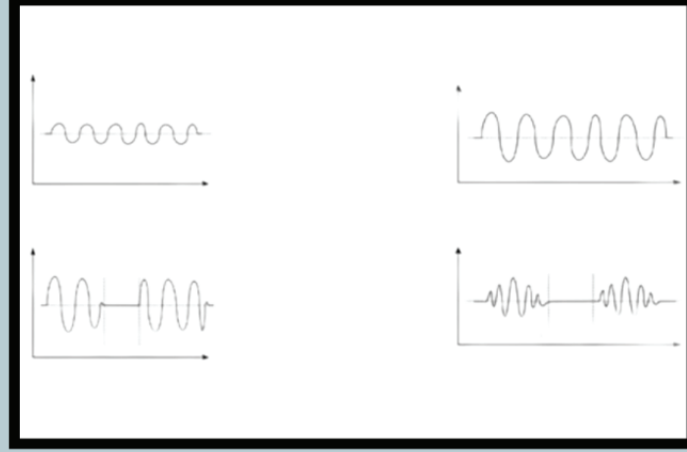


48

Tam Ekran



Tıklayınız



Görselleri inceleyiniz.

Diyabetin tek bir tipi yoktur. Tipleri eşleştiriniz.

LADA (Yetişkinlerin Latent otoimmün diyabeti)

Duble diyabet ('Hibrid diyabet', 'Dual diyabet' veya 'Tip 3 diyabet')

Tip 1 dm

Tip 2 dm

Maturity-Onset Diabetes of Young (MODY) (Gençlerin Erişkin Başlangıçlı Diyabeti) ( Monogenik Diyabet)

25 yaşında erkek, 3 yıldır DM tanısı var. fizik muayenede eklem yerlerinde siyahlaşma ve et benlerinde artış var. C-peptit= normal, Anti GAD=negatif, BKM= 35 kg/m2

40 yaşında kadın, 20 yıldır diyabet tanısı var. BKM= 22 kg/m2, C-peptit=<0,1 Anti GAD=pozitif

18 yaşında kadın 2 yıldır dm tanısı var. Aile öyküsünde annesinde, teyzesinde ve anneannesinde diyabet tanısı var. C-peptit= normal, Anti GAD=negatif, BKM= 23 kg/m2

25 yaş erkek, 8 yıldır DM öyküsü var. AKŞ=180 mg/dl, HbA1C %9. Diyabetik ketoasidoz nedeniyle tanı almış. O günden beri dörtlü insülin kullanıyor. Ancak son yıllarda gittikçe kilo almış ve insülin ihtiyacı artmış. BKM= 35 kg/m2 ve fizik muayenede eklem yerlerinde siyahlaşma ve et benlerinde artış var. C-peptit=<0,1 Anti GAD=pozitif

65 yaş erkek, BKM=22 kg/m2, ailede DM öyküsü yok. AKŞ=200 mg/dl, HbA1C=8,9% nedeniyle diyabet tanısıyla 5 yıldır izleniyor. Başlangıçta oral anti-diyabetiklerde kullanılmasına rağmen kan şekeri renile olmamış. C-peptit=

Mause yardımıyla, sürükle bırak yöntemiyle boşlukları doldurunuz.

Diyabetin tek bir tipi yoktur. Tipleri eşleştiriniz.

LADA (Yetişkinlerin Latent otoimmün diyabeti)

Duble diyabet ('Hibrid diyabet', 'Dual diyabet' veya 'Tip 3 diyabet')

25 yaşında erkek, 3 yıldır DM tanısı var. fizik muayenede eklem yerlerinde siyahlaşma ve et benlerinde artış var  
Tip 1 dm  C-peptit= normal, Anti GAD=negatif, BKM= 35 kg/m2

Tip 2 dm

Maturity-Onset Diabetes of Young (MODY) (Gençlerin Erişkin Başlangıçlı Diyabeti) ( Monogenik Diyabet)

40 yaşında kadın, 20 yıldır diyabet tanısı var. BKM= 22 kg/m2, C-peptit=<0,1 Anti GAD=pozitif

18 yaşında kadın 2 yıldır dm tanısı var. Aile öyküsünde annesinde, teyzesinde ve anneannesinde diyabet tanısı var. C-peptit= normal, Anti GAD=negatif, BKM= 23 kg/m2

25 yaş erkek, 8 yıldır DM öyküsü var. AKŞ=180 mg/dl, HbA1C %9. Diyabetik ketoasidoz nedeniyle tanı almış. O günden beri dörtlü insülin kullanıyor. Ancak son yıllarda gittikçe kilo almış ve insülin ihtiyacı artmış. BKM= 35 kg/m2 ve fizik muayenede eklem yerlerinde siyahlaşma ve et benlerinde artış var. C-peptit=<0,1 Anti GAD=pozitif

65 yaş erkek, BKM=22 kg/m2, ailede DM öyküsü yok. AKŞ=200 mg/dl, HbA1C=8,9% nedeniyle diyabet tanısıyla 5 yıldır izleniyor. Başlangıçta oral anti-diyabetiklerde kullanılmasına rağmen kan şekeri regüle olmamış. C-peptit=

Mause yardımıyla, sürükleyip bırak yöntemiyle boşlukları doldurunuz.

Diyabetin tek bir tipi yoktur. Tipleri eşleştiriniz.

LADA (Yetişkinlerin Latent otoimmün diyabeti)

Duble diyabet ('Hibrid diyabet', 'Dual diyabet' veya 'Tip 3 diyabet')

Tip 1 dm

Tip 2 dm

Maturity-Onset Diabetes of Young (MODY) (Gençlerin Erişkin Başlangıçlı Diyabeti) ( Monogenik Diyabet)

Score: 5 of 5.



53

18 yaşında kadın ... ✓

Score: 5 of 5.

5/5

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Satır

1 3PAÇILIMI - 1 (7)

2 3PAÇILIMI - 2 (9)

3 3PAÇILIMI - 3 (8)

Sütun

Aşağıya inin ve diğer bulmacaya geçin.

54

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 1 | P | O | L | Ü | R | I |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 | P | O | L | D | I | P | S | I |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 | P | O | L | I | F | A | J | I |  |

Satır

1 3PAÇILIMI - 1 (7)

2 3PAÇILIMI - 2 (9)

3 3PAÇILIMI - 3 (8)

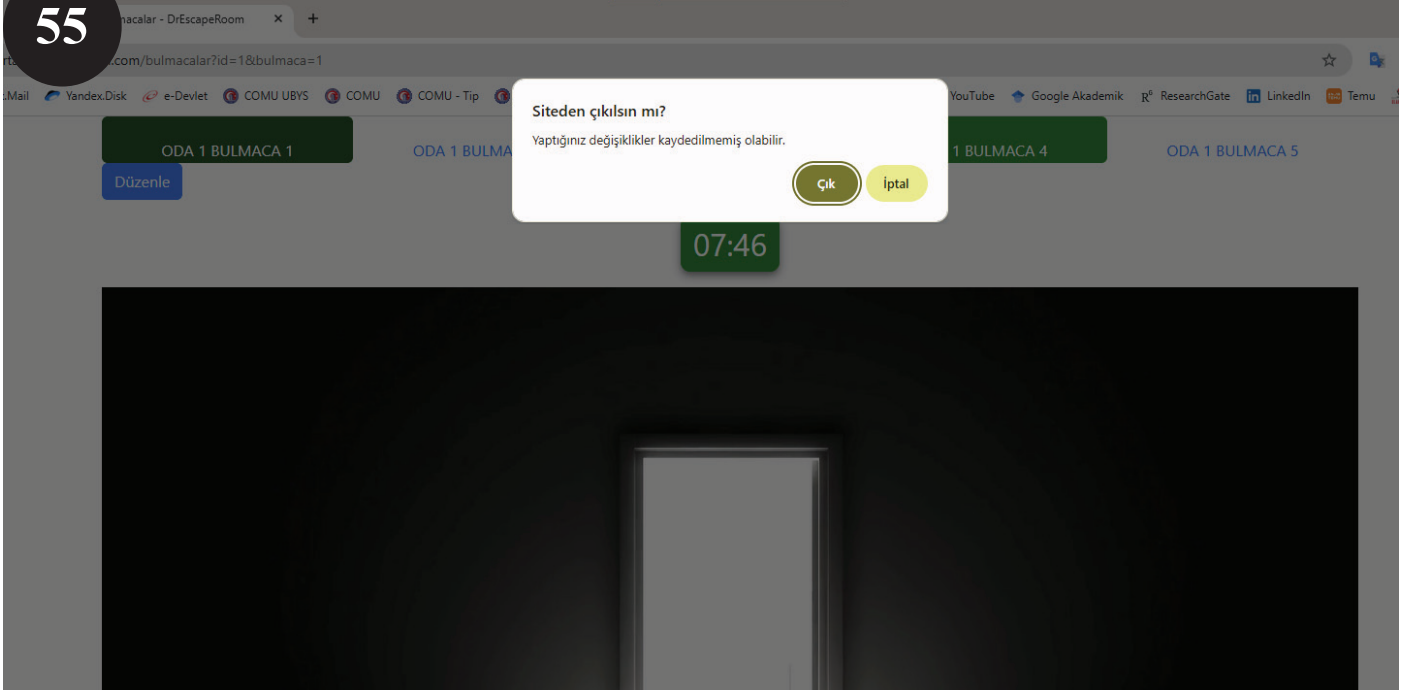
Sütun

3/3

Çözümü Göster

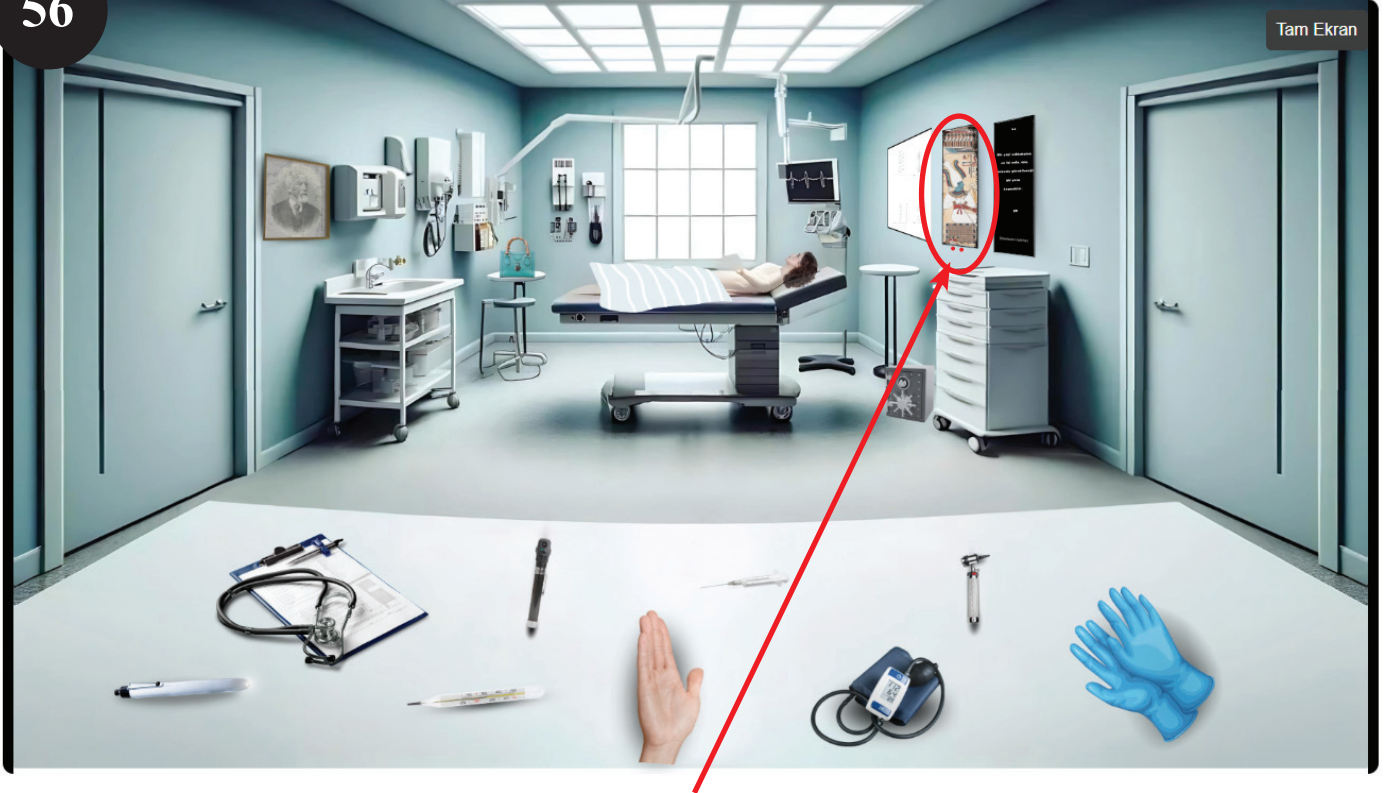
Yeniden Dene

55



Görevleri başarıyla tamamladınız. “Çık” butonu ile odadan çıkınız.

56



Tıklayınız

57

Tam Ekran



çları

Tıklayınız

58

Tam Ekran

**Eski Lab Sonuçları**

- o Na: 140 meq/L
- o Glu: 90 mg/dl
- o Ca: 9 mg/dl
- o Albumin : 4 g/dl
- o Cre:0,8 mg/dl
- o K:4 meq/L

Bilgileri inceleyiniz.

59

Tam Ekran



Tıklayınız

60

Tam Ekran



Tıklayınız

61

Tam Ekran



Bilgileri inceleyiniz.

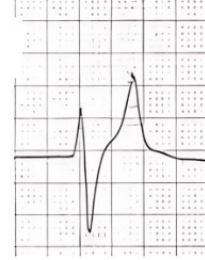
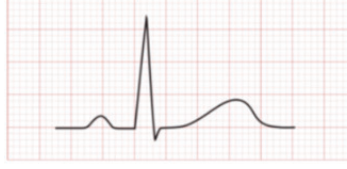
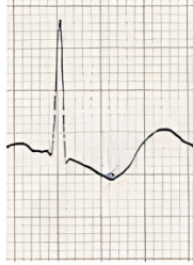
62

Tam Ekran



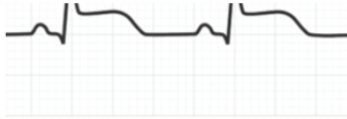
Hangi EKG hastanın son laboratuvar bulgularıyla uyumludur? 

### Doğru EKG grafiğini seçiniz



EKG görüntülerini inceleyin ve alttaki boşlukları doldurun.

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



Lütfen soruların cevaplarını boş kutucuklara yazın.

Düzeltilmiş sodyumu kaçtır?  meq/L 

Düzeltilmiş kalsiyum kaçtır?  mg/dl

MEVCUT RENAL DURUMU:    

Boşlukları doldurun.



1/1



Lütfen soruların cevaplarını boş kutucuklara yazın.

Düzeltilmiş sodyumu kaçtır?  meq/L



Lütfen soruların cevaplarını boş kutucuklara yazın.

Düzeltilmiş sodyumu kaçtır?  meq/L



Düzeltilmiş kalsiyum kaçtır?  mg/dl



MEVCUT RENAL DURUMU:  ☒ ☒ ☒ ☒



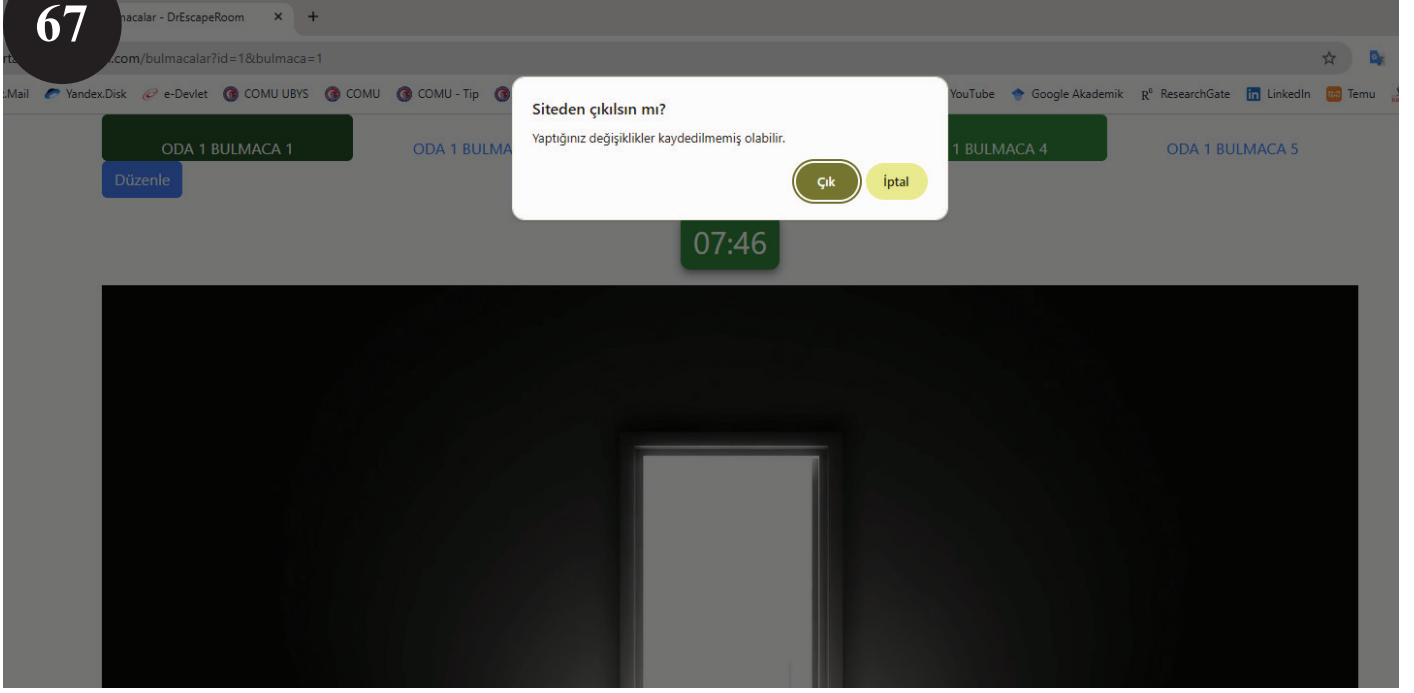
You got 5 of 5 blanks correct.



5/5



67

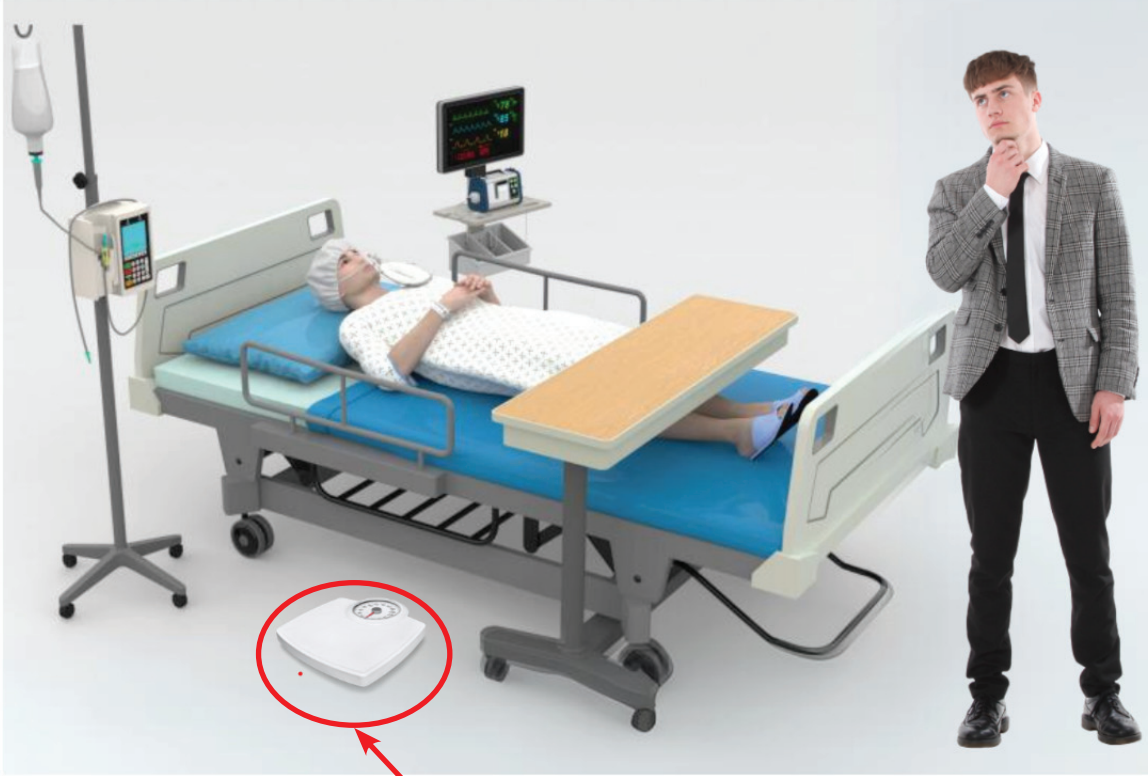


Görevleri başarıyla tamamladınız. “Çık” butonu ile odadan çıkınız.

68



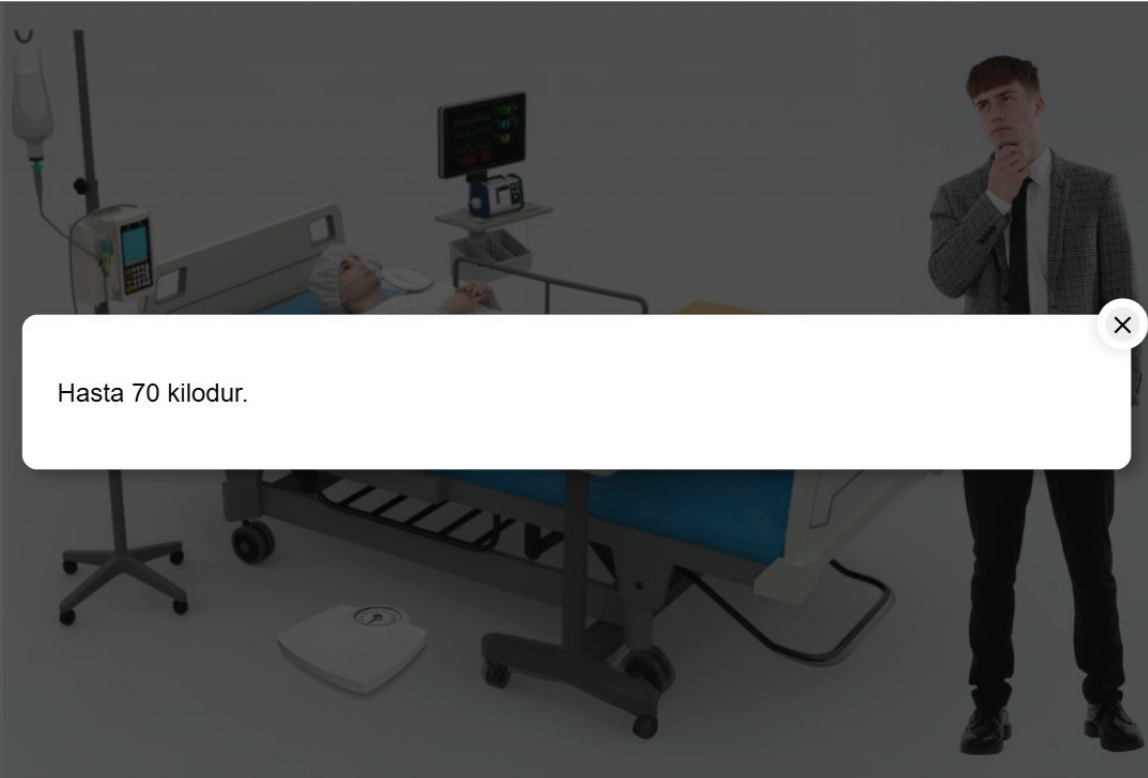
69



Tam Ekran

Tıklayınız

70



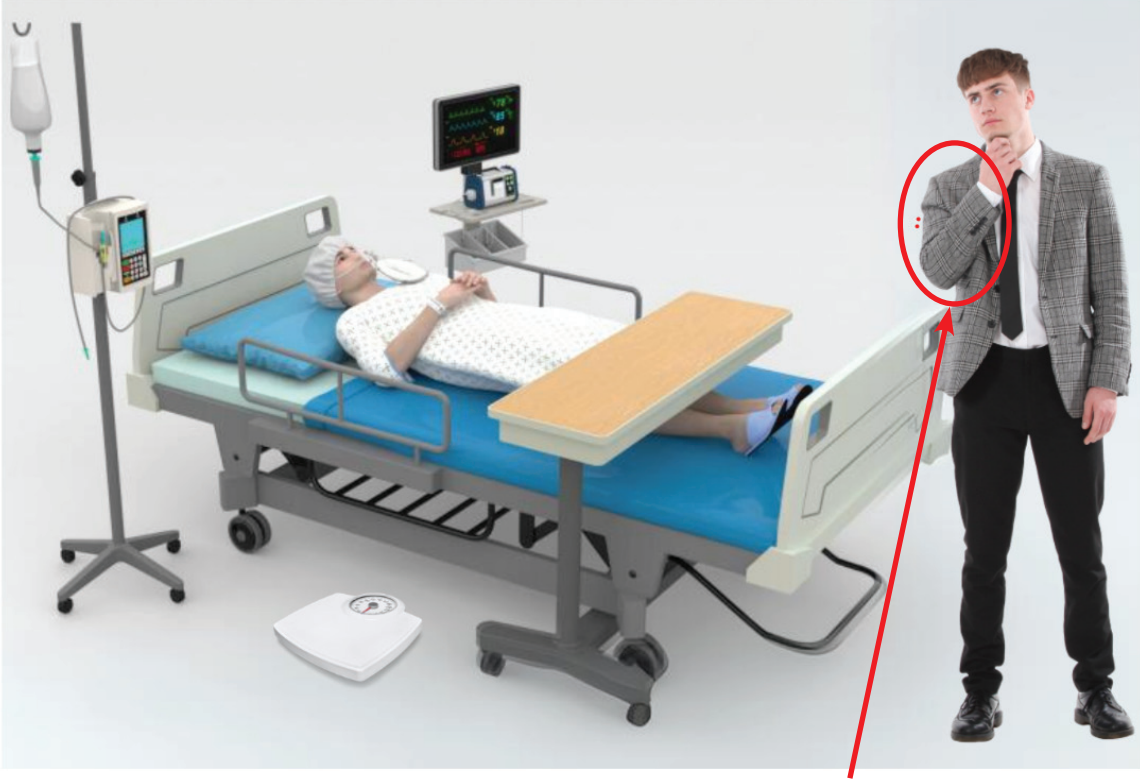
Tam Ekran

Hasta 70 kilodur.

Bilgileri inceleyiniz.

71

Tam Ekran



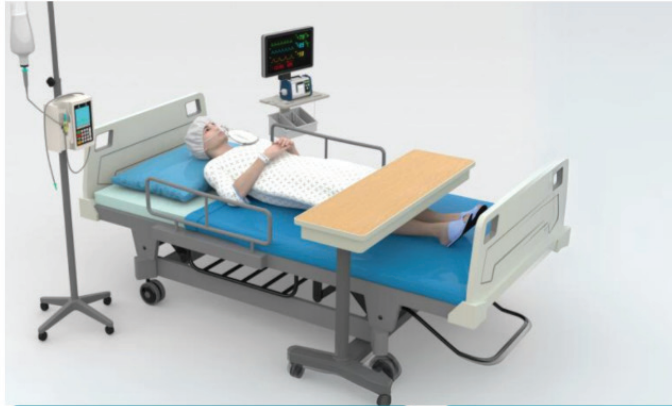
Tıklayınız

72

Tam Ekran

İpucu

İlk IV sıvı tedavisini düzenle



|             |                     |            |       |       |
|-------------|---------------------|------------|-------|-------|
| İsoleyte-M  | %5 Dx + %0,45 NaCl  | İsoleyte-S | Puše  | 45 dk |
| %5 Dekstroz | %0,9 NaCl (1000 cc) | %3 NaCl    | 15 dk | 60 dk |

Görseli ve bilgileri inceleyiniz.

|             |                     |            |       |        |
|-------------|---------------------|------------|-------|--------|
| Isoleyte-M  | %5 Dx + %0,45 NaCl  | Isoleyte-S | Puše  | 45 dk  |
| %5 Dekstroz | %0,9 NaCl (1000 cc) | %3 NaCl    | 15 dk | 60 dk  |
| Isoleyte    |                     |            | 30 dk | 120 dk |

✓ Kontrol Et

İlk insülini nasıl verelim?



Aşağıda da bilgiler bulunmaktadır, kontrol etmeyi unutmayınız.

|             |                     |            |       |        |
|-------------|---------------------|------------|-------|--------|
| Isoleyte-M  | %5 Dx + %0,45 NaCl  | Isoleyte-S | Puše  | 45 dk  |
| %5 Dekstroz | %0,9 NaCl (1000 cc) | %3 NaCl    | 15 dk | 60 dk  |
| Isoleyte    |                     |            | 30 dk | 120 dk |

✓ Kontrol Et

İlk insülini nasıl verelim?



75

Tam Ekran



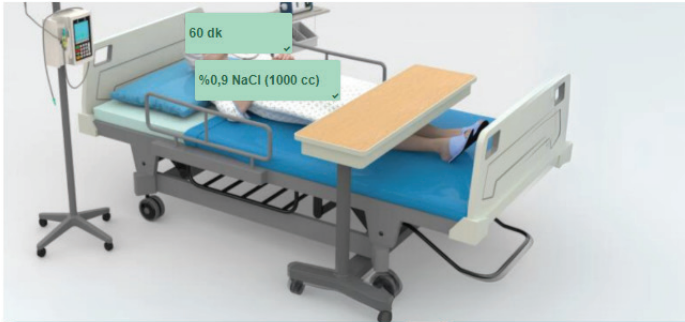
|             |                    |            |       |        |
|-------------|--------------------|------------|-------|--------|
| Isoleyte-M  | %5 Dx + %0,45 NaCl | Isoleyte-S | Puše  | 45 dk  |
| %5 Dekstroz |                    | %3 NaCl    | 15 dk | 60 dk  |
|             | Isoleyte           |            | 30 dk | 120 dk |

Kontrol Et

Maus yardımıyla sürükleyip hastanın üzerine bırakınız.

76

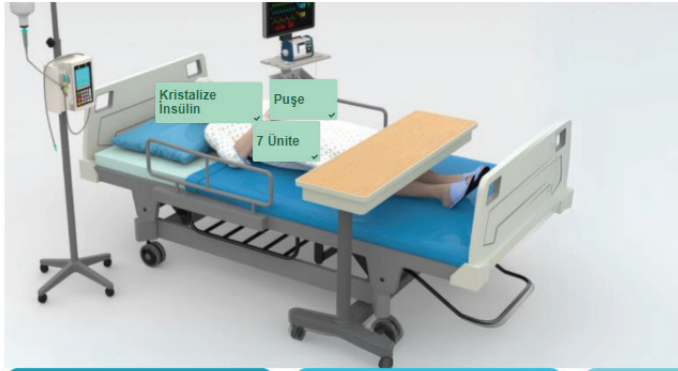
Tam Ekran



|             |                    |            |       |        |
|-------------|--------------------|------------|-------|--------|
| Isoleyte-M  | %5 Dx + %0,45 NaCl | Isoleyte-S | Puše  | 45 dk  |
| %5 Dekstroz |                    | %3 NaCl    | 15 dk |        |
|             | Isoleyte           |            | 30 dk | 120 dk |

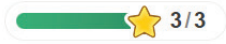
You got 2 of 2 points

★ 2/2

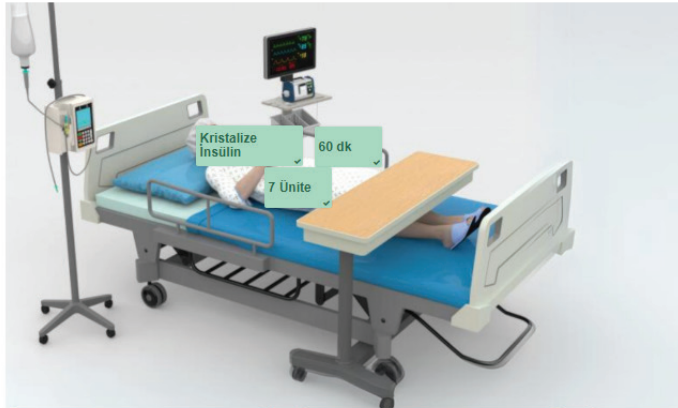


|                  |        |         |         |         |
|------------------|--------|---------|---------|---------|
| İnsülin Aspart   | 45 dk  | 1 Ünite | 2 Ünite | 3 Ünite |
| İnsülin Detemir  | 15 dk  | 4 Ünite | 5 Ünite | 6 Ünite |
| İnsülin Glulisin | 30 dk  | 8 Ünite |         |         |
| İnsülin Glargin  | 120 dk |         |         |         |

You got 3 of 3 points



İlk doz insülininden sonra nasıl devam edelim?



|                  |       |        |         |         |         |
|------------------|-------|--------|---------|---------|---------|
| İnsülin Aspart   | Puşe  | 45 dk  | 1 Ünite | 2 Ünite | 3 Ünite |
| İnsülin Detemir  | 15 dk |        | 4 Ünite | 5 Ünite | 6 Ünite |
| İnsülin Glulisin | 30 dk | 120 dk | 8 Ünite |         |         |
| İnsülin Glargin  |       |        |         |         |         |