



Influenza Efsane mi Mit mi? Olgu Sunumu

Araş. Gör. Arda KAYA

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları
ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

EKMUD, Online Webinar, 9 Aralık 2025

Olgu

- M.M.K.
- 26 yaş, erkek hasta.
- Beta talasemi, hipotiroidi tanılı (ilaç kullanmıyor).
- Hırdavatçı, Manisa'da yaşıyor.
- **Şikayet:** 3 gündür boğaz ağrısı, ateş.



Hikaye

- 3 gün önce boğaz ağrısı, ateş -> semptomatik tedavi
- Genel durum kötüleşmesi üzerine tekrar hastaneye başvurmuş;
 - AST/ALT yüksekliği
 - Bilirubin yüksekliği
 - Kreatin yüksekliği
 - İlımlı trombositopeni
 - Lökopeni/CRP yüksekliği
 - İlımlı hipotansiyon

Sepsis/Septik şok?



Hikaye

- Sigara kullanmıyor/sosyal içici (1-2 bardak/hafta).
- Madde kullanımı yok.
- Yakın zamanlı seyahat öyküsü yok.
- Korunmasız cinsel ilişki öyküsü yok.
- Rutin dışı yiyecek-içecek kullanım öyküsü yok (ot, mantar vb.).



Fizik Muayene

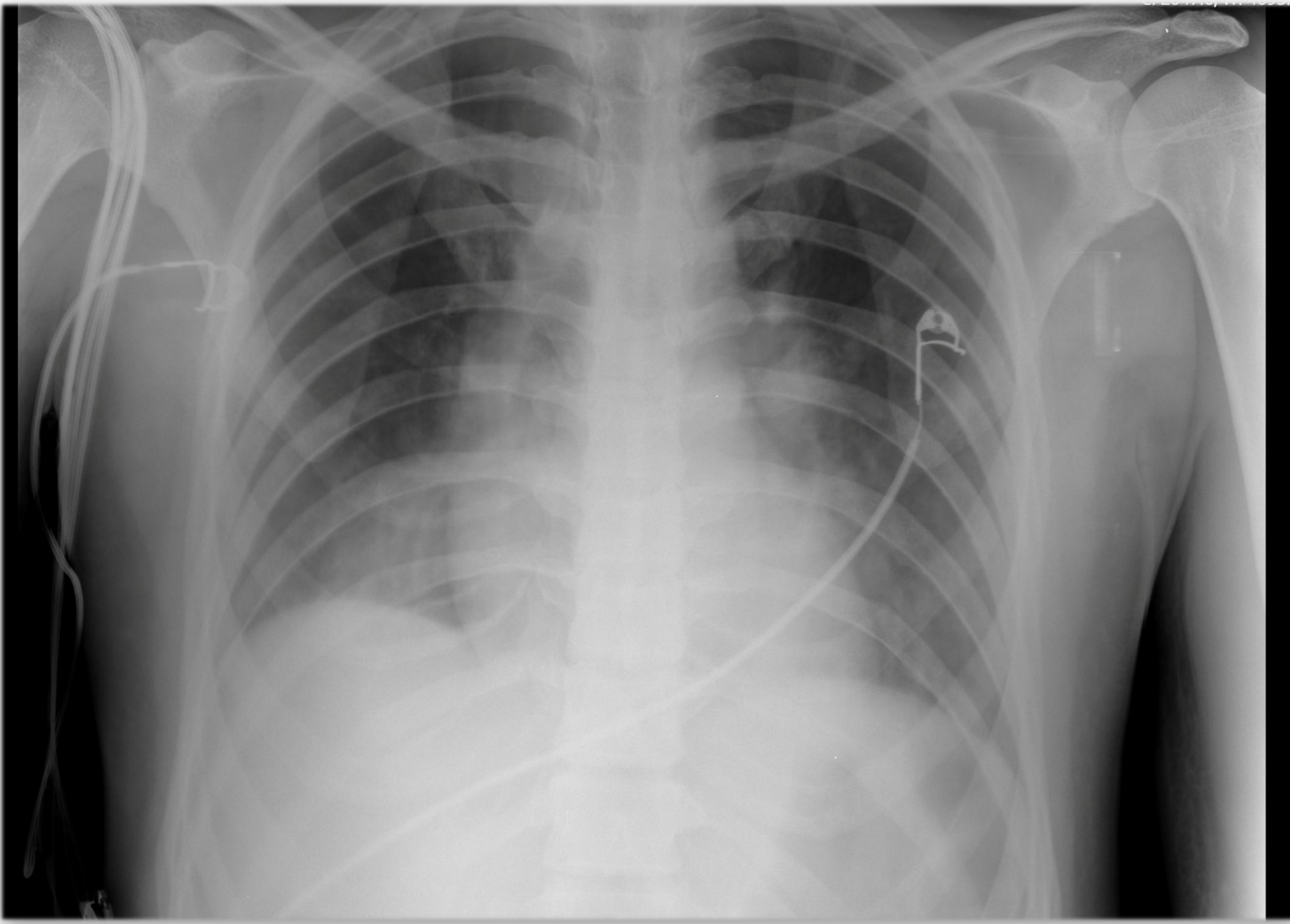
- Ateş: 37.2°C, Nabız: 132/dk, Ta: 73/42, SpO₂: 86 mmHg
- Bilinç letarjik, oryante-koopere. Ense sertliği yok, kernig-brudzinki saptanmadı.
- Orofaringeal bakıda belirgin hiperemi mevcut, tonsiller hipertrofik, kript yok.
- Bilateral akciğerde kaba raller mevcut.
- Kardiyak oskültasyon ile üfürüm duyulmadı.
- Batın rahat, defans-rebound saptanmadı.



SGOT(AST)	77	Y	U/L	< 35
SGPT(ALT)	41		U/L	< 45
Alkalen Fosfataz	77		U/L	40 - 129
GGT	20		U/L	< 55
Total Protein	47.4	D	g/L	64 - 83
Albümin	28.7	D	g/L	35 - 52
Total Bilirubin	1.09	Y	mg/dL	0.1 - 1
Direkt Bilirubin	0.72	Y	mg/dL	< 0.25
Total Kolesterol	48		mg/dL	< 200 karar sınırı
Trigliserid	121		mg/dL	< 150 karar sınırı
HDL Kolesterol	13	D	mg/dL	> 40 karar sınırı
HDL-dışı Kolesterol (Hesap ile)	35		mg/dL	< 160 karar sınırı
Glukoz (Random)	107		mg/dL	60 - 140
Üre	62	Y	mg/dL	10 - 50
Kreatinin	3.49	Y	mg/dL	0.7 - 1.3
eGFR (CKD-EPI)	22.82		mL/dak/1.73 m2	
Ürik Asid	9.11	Y	mg/dL	3.5 - 7.2
Sodyum	131	D	mEq/L	136 - 145
Potasyum	3.4	D	mEq/L	3.5 - 5
Klorür	98		mEq/L	96 - 110
CRP	262.97	Y	mg/L	0 - 5
Prokalsitonin	72.3	Y	µg/L	< 0.05 Karar sınırı
Sedimantasyon 1 saat	36	Y	mm	< 15
Ferritin	863	Y	µg/L	30 - 400
Protrombin Zamanı (süre)	25.2	Y	sn	10.9 - 14.7
Protrombin Zamanı (aktivite)	33	D	%	79 - 121
INR	2.15	Y		0.9 - 1.2
APTZ	52.4	Y	sn	22.5 - 31.3
Fibrinojen	531	Y	mg/dL	175 - 400
D-DIMER	1810	Y	µg/L FEU	< 550

Lökosit	3.93	D	10^3/µL	4.5 - 11.0
Nötrofil %	53.9		%	34 - 64
Lenfosit %	31.3	Y	%	14 - 26
Monosit %	12.2	Y	%	0 - 7
Eozinofil %	2.3		%	0 - 4.1
Bazofil %	0.3		%	0 - 1.8
mmatür Granülosit %	1.8	Y	%	< 0.5
Nötrofil #	2.12		10^3/µL	1.51 - 7.07
Lenfosit #	1.23		10^3/µL	0.65 - 2.80
Monosit #	0.48		10^3/µL	0 - 0.8
Eozinofil #	0.09		10^3/µL	0 - 0.45
Bazofil #	0.01		10^3/µL	0 - 0.2
mmatür Granülosit #	0.07	Y	10^3/µL	< 0.03
NRBC%	0		%	
NRBC#	0		10^3/µL	
Eritrosit	5.11		10^6/µL	4.3 - 5.7
Hemoglobin	11	D	g/dL	13.2 - 17.3
Hematokrit	33.4	D	%	39 - 49
MCV	65.4	D	fL	80 - 99
MCH	21.5	D	pg	27 - 34
MCHC	32.9		g/dL	32 - 37
RDW-CV	15.6	Y	%	11.5 - 14.5
Trombosit	144	D	10^3/µL	150 - 450
MPV	-----	D	fL	7.8 - 11
PCT	-----	D	%	0 - 0.99

KAN GAZLARI	*			-
pH	7.37			7.35 - 7.45
Laktat	3.5	Y	mmoL/L	0.7 - 2.5
Kalsiyum	1.03	D	mmoL/L	1.09 - 1.3
Potasyum	3.6		mEq/L	3.5 - 5.1
Sodyum	130	D	mEq/L	136 - 146
Klor	112	Y	mEq/L	98 - 106
Glukoz	73		mg/dL	70 - 110
Std bikarbonat kons.	16.1	D	mmoL/L	22 - 26
Hematokrit	35.9	D	%	39 - 49
PO2	66.9	D	mmHg	83 - 108
PCO2	23.5	D	mmHg	35 - 45
Bikarbonat aktuel	13.1	D	mmol/L	22 - 26
Baz fazlası(ECF)	-11.2		mmoL/L	(-)-2 - (+3)
Hemoglobin	11.7	D	g/dL	13.2 - 14.3
SO2%	93.3	D	%	95 - 98
Baz fazlası (kan)	-11.2		mmoL/L	(-2) - 2
Sıcaklık	37.0		C	
p50	26.00			
stO2	15.1			



- 4lt/dk O₂ desteği ile SpO₂: 91-93 mmHg.
- Toplamda 2500cc hidrasyon ile hipotansiyonun devam etmesi üzerine 0.15 mcg/kg/dk noradrenalin infüzyonu başlatıldı.
- **Piperasilin/tazobaktam**
 - 4*2,25gr I.V.
- **Teikoplanin**
 - 1*800mg yükleme (12 saat ara ile, 3 doz) ardından 1*400mg idame (72 saatte bir) I.V.



Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı /Karar Sınırı*
LDH	Hemolizli örnek	Y	U/L	135 - 225
CK	1370	Y	U/L	41 - 171
Troponin T	37.9	Y	ng/L	< 14 Karar sınırı
Lipaz	6		U/L	< 60
Haptoglobin	Hemolizli örnek		mg/dL	30 - 200
IgG	8.03		g/L	7.67 - 15.90
IgA	<0.5	D	g/L	0.610 - 3.560
IgM	0.38		g/L	0.370 - 2.860

Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı /Karar Sınırı*
CK-MB Mass	65.3	Y	µg/L	< 4.87 Karar sınırı
Miyoglobin	930	Y	µg/L	28 - 72

- **Kulak Burun Boğaz AD** ➡ Derin boyun enfeksiyonu?
 - Uvula orta hatta, solunum yolu korunmuş, Boyun BT -> Abse formasyonu/derin boyun enfeksiyonu bulgusu yok.
- **Göğüs hastalıkları AD** ➡ Pulmoner tromboemboli?
 - Toraks anjio BT, DMAH 2×0.005 cc/kg -> Emboli saptanmadı.
- **İç hastalıkları AD** ➡ Akut böbrek yetmezliği?
 - Ön planda iskemiye sekonder değerlendirildi, hipoperfüzyonun düzeltilmesi.
- **Kardiyoloji AD** ➡ Miyokardit?
 - Yatak başı EKO: Sağ ventrikül ejeksiyon fraksiyonu minimal desprese, 3. derece triküspit yetmezliği, IVC >50 kollabe olmakta. Enfektif süreçlere sekonder değerlendirildi.
- **Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD** ➡ Ek öneri/devir?
 - Devri uygundur.

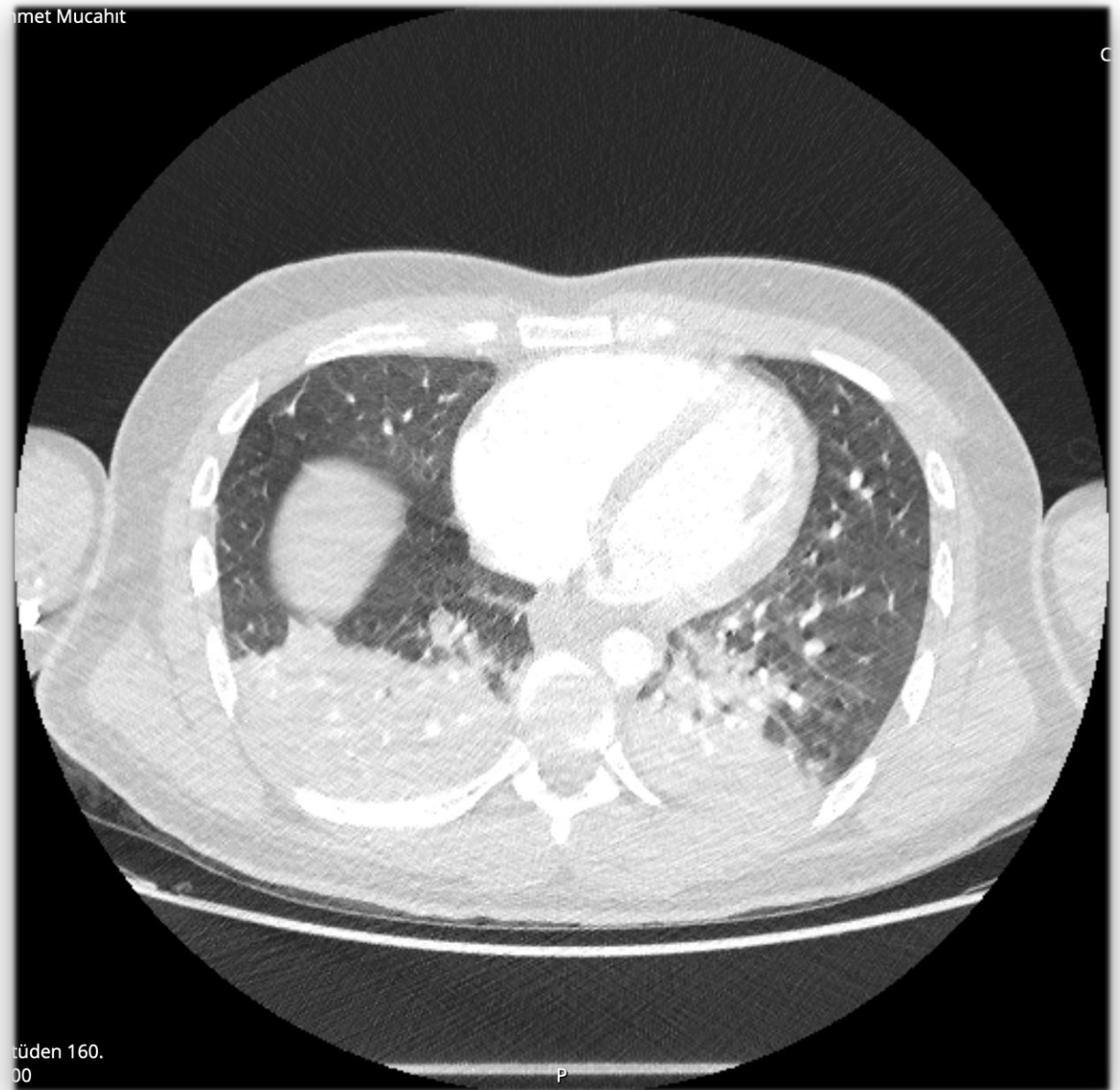
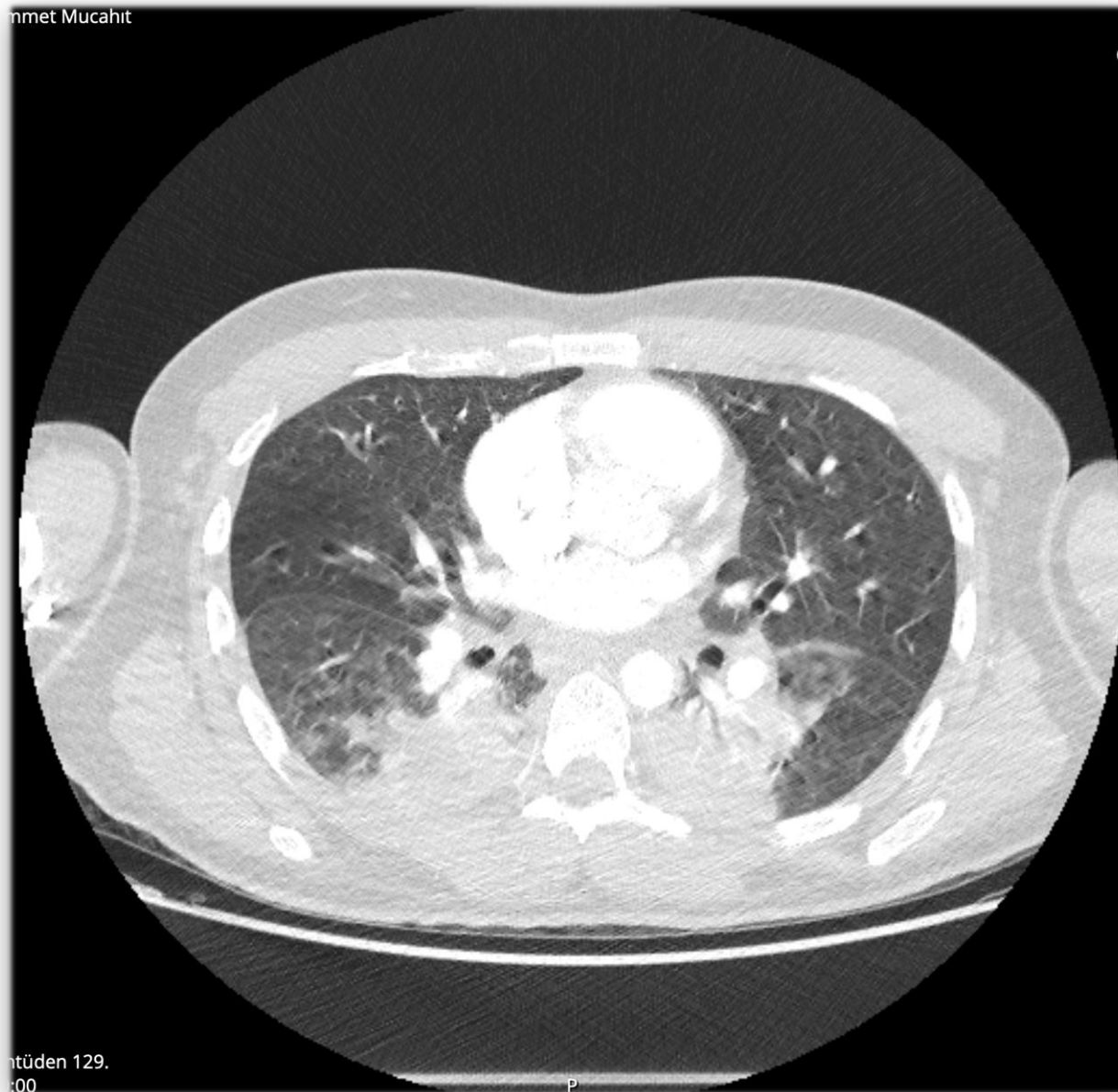
Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı/Karar Sınırı*
Anti HAV IgG	NEGATİF			
HBsAg	NEGATİF			NEGATİF
Anti HBc IgG	NEGATİF			
Anti HBs (kantitatif)	73.51		mIU/mL	10 - 1000
Anti HCV	NEGATİF			
Anti HIV Tarama	NEGATİF			NEGATİF Riskli davranış varsa anti-HIV testinin 4-6 hafta sonra tekrarlanması veya RNA testi önerilir.

Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı/Karar Sınırı*
EBV DNA KAN	SAPTANMADI		kopya/mL	Yöntemin adı : Gerçek zamanlı PCR Kantitasyon aralığı: 50- 5000000000 kopya/mL Alt saptama sınırı : 38 kopya/mL
CMV DNA KAN	SAPTANMADI		IU/ml	1.08.08.2023 tarihinden itibaren sistem değişikliği yapıldı. 2.Sistemin adı:ABBOTT ALINITY-M CMV REAL TIME PCR 3.Alt saptama sınırı: 30 IU/mL 4.Kantitasyon aralığı: 30 IU/mL - 1.00 E + 08 IU/mL 5. E1=x10

Tetkiki İsteyen Prof.Dr. HÜSNÜ PULLUKÇU ENF.HAST.VE KLİNİK MİK. EÜTF HASTANESİ	Tetkik İstek Zamanı: 25.03.2024 18:48:00 Numune Türü: Nazofarengeyal Sürüntü Numune Alım Zamanı: 25.03.2024 18:56:39
--	---

Tetkik Adı	Sonuç	Durum	Birim	Referans Aralığı/Karar Sınırı*	Açıklama	Numune Kabul Zamanı
Adenovirus PCR NAZS.	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
COVID-19 (PCR)	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Solunum Etkenleri Multipleks PCR Sendromik Paneli (Hız.Sistem)	POZİTİF					25.03.2024 19:01:50
Rhinovirus	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Influenza A	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Influenza A/ H1	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Influenza A/ H3	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Influenza A/ H1-2009	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Influenza B	POZİTİF					25.03.2024 19:01:50
RSV PCR	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Chlamidia pneumoniae	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Mycoplasma pneumoniae	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Bordatella pertussis	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Coronavirus HKU1	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Coronavirus OC43	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Coronavirus NL63	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Coronavirus 229E	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Human metapnömovirus	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Parainfluenza virus 1,	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Parainfluenza virus 2,	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Parainfluenza virus 3,	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50
Parainfluenza virus 4,	SAPTANMADI					25.03.2024 19:01:50

- Tedavisine oseltamivir 1*30mg eklendi



- Anestezi devri yapılırken inotrop ihtiyacı 0.4 mcg/kg/dk
 - Hidrokortizon 4*50mg
- Oksijen desteği 8lt/dk'ya çıkartıldı.

25.03.2024 23:31:01	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	solunum paterni kötüleşen ve metabolik asidozu derinleşen hasta sedatize kürarize edilerek entübe edildi.
25.03.2024 23:28:39	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	23:00 kan gazı: ph 7.28 pco2 23.1 po2 78.6 so2 94.3 k 3.8 na 136 laktat 4.8 hco3 13.4
25.03.2024 21:54:09	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ANABİLİM DALI	hastadan 21:45 te alınan arteriyel kan gazı: ph:7,371 pco2:22,7 po2:79,7 so2:95,5 K:4,3 Na:129 Ca:1,01 Cl:110 Lac:3,8 Hco3:16 base: -11,4
25.03.2024 21:37:46	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI	ph:7.31 pco2:24.5 po2:80.0 k+:4.2 na+:134 ca+:1.10 glu:66 lac:3.7 hco3:14.5
25.03.2024 21:33:34	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI	hastaya nöbetçi radyoloji hekiminden boyun ve toraks anjio bt için sözel yorum alındı. Belirgin PTE bulunmamakta, çekim artefaktlı. bilateral alt lob posteriorlarda atelektazi ve konsolide alanlar görüldü. sağda fissürde sıvı görüldü. kalpte sağ/sol oranı >1 olarak görüldü. boyunda belirgin abse formasyonu görülmedi.
25.03.2024 21:27:09	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI	hasta doktor eşliğinde anestezi yoğun bakıma getirildi. bilinç açık oryante koopere, gks:15, uykuya meyilli. spontan solunumda, maske 8 lt/dk oksijen desteğinde, saturasyon %94-95 olarak görüldü. solunum sesleri kaba, bilateral kaba ralleri ve bazallerde ronküs mevcut. batın muayenesinde defans rebound yok, jeneralize hassasiyet saptandı. hastaya sağ radial arter kanülasyonu yapıldı, monitorize edildi. na: 0,4 mcg/kg/dk pdx: 0,2 mcg/kg/dk 1000 cc izolen s bolus sonrası 200 cc/h izolen s başlandı.

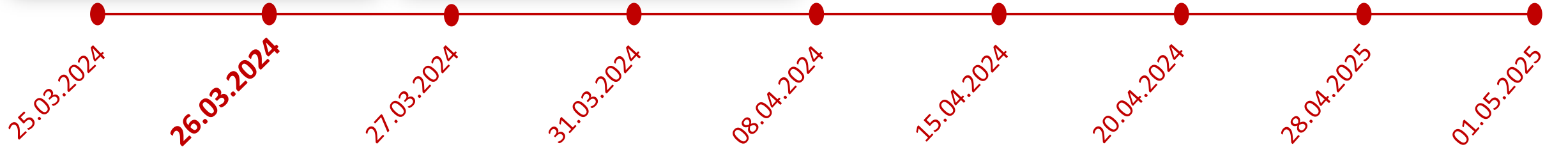
SGOT(AST)	4568	Y	U/L	< 35
SGPT(ALT)	1079	Y	U/L	< 45
Total Protein	52.4	D	g/L	64 - 83
Albümin	32.2	D	g/L	35 - 52
Total Bilirubin	1.22	Y	mg/dL	0.1 - 1
Direkt Bilirubin	1.03	Y	mg/dL	< 0.25
LDH	4399	Y	U/L	135 - 225
CK	2786	Y	U/L	41 - 171
CK-MB Mass	43.3	Y	�g/L	< 4.87 Karar sınırı
Troponin T	1332	Y	ng/L	< 14 Karar sınırı

Kreatinin	3.27	Y	mg/dL	0.7 - 1.3
eGFR (CKD-EPI)	24.69		mL/dak/1.73 m2	
Sodyum	134	D	mEq/L	136 - 145
Potasyum	5.9	Y	mEq/L	3.5 - 5
Klorür	97		mEq/L	96 - 110
Kalsiyum	7.5	D	mg/dL	8.6 - 10.2
Fosfor	7.5	Y	mg/dL	2.3 - 4.5
Magnezyum	2.28		mg/dL	1.5 - 2.6
CRP	432.77	Y	mg/L	0 - 5
Prokalsitonin	31.7	Y	�g/L	< 0.05 Karar sınırı

Lökosit	13.61	Y	10^3/�L
Nötrofil %	79.4	Y	%
Lenfosit %	9.3	D	%
Monosit %	10.8	Y	%
Eozinofil %	0.2		%
Bazofil %	0.3		%
�mmat�r Granülosit %	1.7	Y	%
Nötrofil #	10.8	Y	10^3/�L
Lenfosit #	1.27		10^3/�L
Monosit #	1.47	Y	10^3/�L

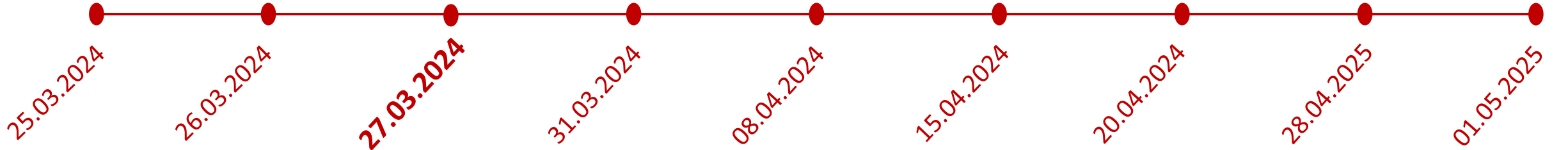
Hemoglobin	9.7	D	g/dL
Hematokrit	30.4	D	%
MCV	66.7	D	fL
MCH	21.3	D	pg
MCHC	31.9	D	g/dL
RDW-CV	16.2	Y	%
Trombosit	157		10^3/�L
MPV	----	D	fL
PCT	----	D	%

- Anestezi YB  takibinde dobutamin infüzyonu (20mcg/kg) açıldı.
- IVIG ba lanması önerildi.

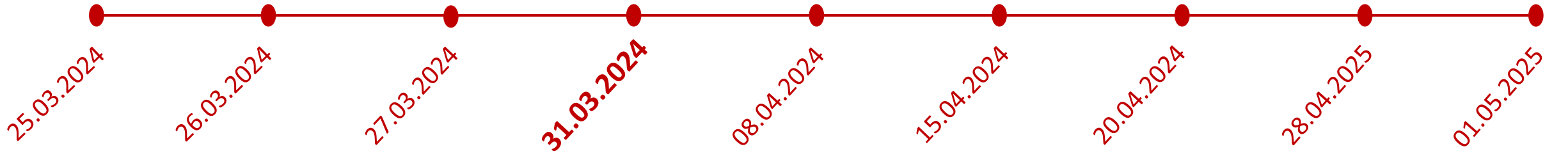


BAKTERİYOLOJİ LABORATUVARI		Tetkik İstek Zamanı: 26.03.2024 07:19:00	Numune Kabul Zamanı: 26.03.2024 09:13:09
Tetkiki İsteyen Prof.Dr. MEHMET ANEZTEZİ SEVİNÇ EÜTF HASTANE LABORATUVARI	BAKTERİYOLOJİ LABORATUVARI	Tetkik İstek Zamanı: 25.03.2024 17:27:00	Numune Kabul Zamanı: 25.03.2024 18:36:14
NUMUNE BİLGİLERİ	Tetkiki İsteyen Prof.Dr. HÜSNÜ PULLUKÇU ENF.HAST.VE KLİNİK MİKROORGANİZMA EÜTF HASTANESİ	Numune Türü: Kateter (Sonda) İdrarı	
BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME	BAKTERİYOLOJİ LABORATUVARI	Tetkik İstek Zamanı: 25.03.2024 15:42:00	Numune Kabul Zamanı: 25.03.2024 16:51:27
BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME	Tetkiki İsteyen Prof.Dr. HÜSNÜ PULLUKÇU ENF.HAST.VE KLİNİK MİKROORGANİZMA EÜTF HASTANESİ	BAKTERİYOLOJİ LABORATUVARI	Tetkik İstek Zamanı: 25.03.2024 15:43:00
MİKROORGANİZMA İNCELEME	NUMUNE BİLGİLERİ	Numune Türü: Periferik Kan Kültürü	Numune Kabul Zamanı: 25.03.2024 17:21:30
ANTİBİYOGRAFİ	BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME	Tetkiki İsteyen Prof.Dr. HÜSNÜ PULLUKÇU ENF.HAST.VE KLİNİK MİKROORGANİZMA EÜTF HASTANESİ	Tetkik İstek Zamanı: 25.03.2024 17:26:00
Tıbbi Laboratuvar Yorumu	MİKROORGANİZMA İNCELEME	Numune Türü: Periferik Kan Kültürü	Numune Kabul Zamanı: 25.03.2024 18:36:52
Klinik Hekim Açıklama	ANTİBİYOGRAM	Numune Alım Zamanı: 25.03.2024 17:39:17	Uzman Onay Zamanı: 31.03.2024 15:36:45
	BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME	NUMUNE BİLGİLERİ	Periferik Kan Kültürü
	MİKROORGANİZMA İNCELEME	BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME	Mikroorganizma görülmedi.
	ANTİBİYOGRAFİ	BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME	
	Tıbbi Laboratuvar Yorumu	MİKROORGANİZMA İNCELEME	Üreme Olmadı.
	Klinik Hekim Açıklama	ANTİBİYOGRAM	(S:STANDART DUYARLI, I:YUKSEK DOZDA DUYARLI, R:DİRENÇLİ)
		Tıbbi Laboratuvar Yorum	Aerop , anaerop bakteri ve maya kültürü
		Klinik Hekim Açıklama	

- Troponin/CK yüksekliği, inotrop ihtiyacının devamı ➡ Kardiyoloji:
 - Yatak başı EKO: Global ejeksiyon fraksiyonu %30-35 ➡ Miyokardit
- KCFT yüksekliği ➡ Gastroenteroloji:
 - Septik řoka sekonder iskemik hepatit



- Tedavinin 6. gününde;
 - Hasta ekstübe edildi.
 - Dobutaminin kademeli olarak azaltıldı.
 - Noradrenalin 0.1 mcg/kg/dk (bir gün sonra kesildi)
 - Oseltamivir/IVIG 5. gün
- Piperasilin-tazobaktam ve teikoplanin tedavileri kesildi.



SGOT(AST)	52	Y	U/L
SGPT(ALT)	99	Y	U/L
Alkalen Fosfataz	58		U/L
GGT	45		U/L
Total Bilirubin	0.81		mg/dL
Direkt Bilirubin	0.33	Y	mg/dL
Glukoz (Açlık)	112	Y	mg/dL
Üre	36		mg/dL

CRP	12.17	Y	mg/L
Sedimentasyon 1 saat	116	Y	mm
Protrombin Zamanı (süre)	13		sn
Protrombin Zamanı (aktivite)	85		%
INR	1.08		
APTZ	24.4		sn

Lökosit	3.34	D	10 ³ /μL
Nötrofil %	30.2	D	%
Lenfosit %	43.7	Y	%
Monosit %	20.7	Y	%
Eozinofil %	4.5	Y	%
Bazofil %	0.9		%
İmmatür Granülosit %	0.3		%
Hemoglobin	8.6	D	g/dL
Hematokrit	27.3	D	%
MCV	71.7	D	fL
MCH	22.6	D	pg
MCHC	31.5	D	g/dL
RDW-CV	22.9	Y	%
Trombosit	311		10 ³ /μL
MPV	11.2	Y	fL
PCT	0.35		%

- Bilinci açık, oryante-koopere.
- Yeni gelişen enfektif yakınma tariflemiyor, fizik muayene bulgusu yok.

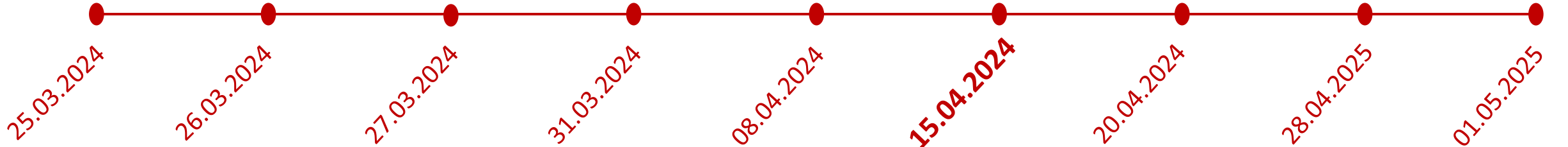


- Dirençli elektrolit imbalansı, hipoglisemi atakları gelişti.

Sodyum	128	D	mEq/L	136 - 145		16.04.2024 11:35:25	16.04.2024 14:02:10	127 (16.04.2024)	127 (15.04.2024)
Potasyum	5.4	Y	mEq/L	3.5 - 5		16.04.2024 11:35:25	16.04.2024 14:02:10	6.7 (16.04.2024)	5.5 (15.04.2024)

- İç hastalıkları tarafından adrenal yetmezlik ön tanısı ile hidrokortizon 1*15mg/gün başlandı.

Sodyum	127	D	mEq/L	136 - 145		22.04.2024 07:31:04	22.04.2024 08:11:39	126 (21.04.2024)	121 (21.04.2024)
Potasyum	4.6		mEq/L	3.5 - 5		22.04.2024 07:31:04	22.04.2024 08:11:39	5 (21.04.2024)	6.6 (21.04.2024)



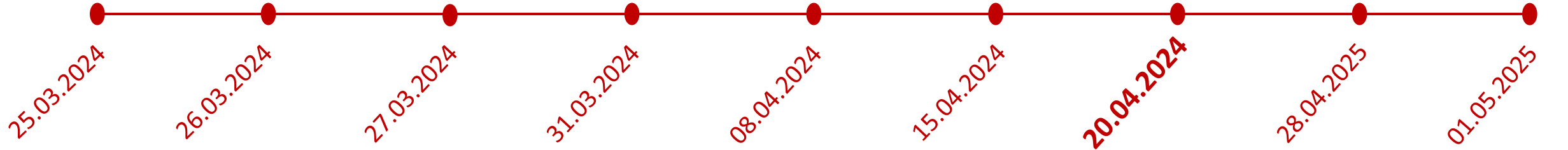
SGOT(AST)	26		U/L
SGPT(ALT)	21		U/L
Alkalen Fosfataz	74		U/L
GGT	28		U/L

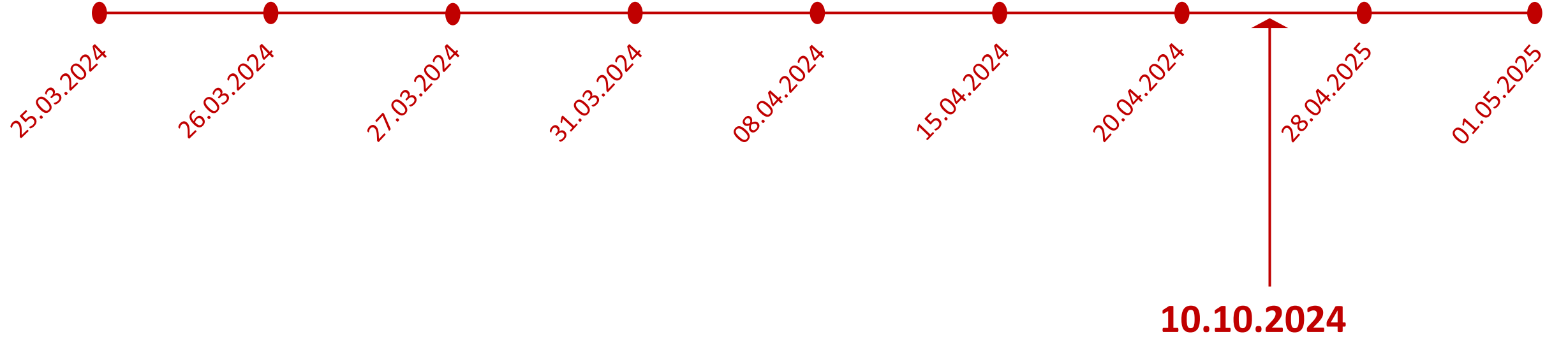
Kreatinin	0.81		mg/dL
eGFR (CKD-EPI)	>60		mL/dak/1.73 m2
Ürik Asid	5.19		mg/dL
Sodyum	127	D	mEq/L
Potasyum	4.6		mEq/L
Klorür	113	Y	mEq/L
Kalsiyum	9.7		mg/dL
Fosfor	4.18		mg/dL
Magnezyum	1.4	D	mg/dL
CRP	2.28		mg/L
Prokalsitonin	0.11	Y	µg/L

Lökosit	9.22		10 ³ /µL
Nötrofil %	57.6		%
Lenfosit %	31.6	Y	%
Monosit %	10.3	Y	%
Eozinofil %	0.3		%
Bazofil %	0.2		%
İmmatür Granülosit %	0.8	Y	%

Hemoglobin	8.7	D	g/dL
Hematokrit	25.9	D	%
MCV	70	D	fL
MCH	23.5	D	pg
MCHC	33.6		g/dL
RDW-CV	20.3	Y	%
Trombosit	469	Y	10 ³ /µL
MPV	10		fL
PCT	0.47		%

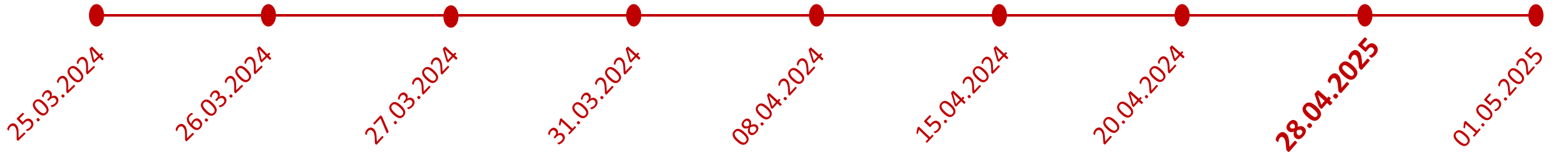
- Hastanın şikayetleri geriledi.
- Elektrolit imbalansı kontrol altına alındı.
- Kardiyoloji ve endokrinoloji poliklinik kontrolü şartı ile taburcu edildi.





Tüm aile fertleri aşılama için Aşı Polikliniğine başvurdu.

- **Şikayet:** Gün içinde başlayan bulantı/kusma, miyalji.
- Viral ÜSYE/enterit ön tanıları ile yatışı yapıldı.



- Ateş: 36,7°C, Nb: 98/dk, Ta: 105/69, Spo2: 96 mmHg
- Fizik muayenede patolojik bulguya rastlanmadı.
- CRP: 35.75 harici ek patolojik sonucu yok.
- Viral solunum yolu panelinde (PZR) etken saptanmadı.
- PAAC: manifest infiltrasyon saptanmadı.



- Hidrokortizon 2*20mg
- Fludrokortizon 1*0,05mg



Primer adrenal yetmezlik

- Metoprolol 1*25mg
- Spironolakton 1*12,5mg
- Dapagliflozin 1*10mg



Kalp yetmezliği

- Levotiroksin sodyum 1*50mcg



- Destek tedavisi ile izlemde ateşı olmadı, mevcut yakınmaları geriledi.
- Ek enfektif yakınması olmadı.
- Aciller anlatıldı, taburcu edildi.



Teşekkürler

