



**KKTC SAĞLIK BAKANLIĞI  
KOORDİNASYON KURULU**



**ACIL HASTA BİLDİRİM FORMU**

**Acil Karaciğer Bildirimi**

**Acil çağrı yapan nakil merkezi adı: ..... Hasta adı: .....**

**Yaşı: .....**

**Kan grubu: .....**

**Aşağıdaki 4 durumdan herbiri acil karaciğer çağrısı yapılabilecek durumları tanımlamaktadır.**

**1) Akut karaciğer yetmezliği (Fulminan karaciğer yetmezliği):** Önceden karaciğer hastalığı olmayan bir kişide (kronik karaciğer hastalığı olmaması) karaciğer hastalığı bulgularının ortaya çıkışından sonraki 8 hafta içinde evre 2 ve üzeri hepatik ansefalopati gelişmiş olması gerekmektedir. **VAR ( ) YOK ( )**

Buna hiperbilirubinemi, uzamış protrombin zamanı eşlik eder.

**HİPERBİLİRUBİNEMİ: VAR ( ) YOK ( )**

**UZAMIŞ PROTROMBIN ZAMANI: VAR ( ) YOK ( )**

**Şartları:**

**a.** Önceden karaciğer hastalığı olmayan bir kişide bulgularının başlangıcından sonraki 8 hafta içinde evre 2 ve üzeri hepatik ansefalopati gelişmiş olmalı: **VAR ( ) YOK ( )**

**b.** hasta yoğun bakımda olmalı ve aşağıdakilerden birisi eşlik etmeli:

- Ventilator bağımlı: ( ) - Diyalizde: ( ) - INR > 2.0: ( )

**2) Primer nonfonksiyon:** 7 gün içerisinde karaciğer nakli yapılmış bir hastada karaciğerin yeterince çalışmamasıdır.

**Şartları:** \* AST > 5000: **VAR ( ) YOK ( )** \* INR > 2.5: **VAR ( ) YOK ( )** ya da asidoz varlığı (pH < 7,3 ya da laktat normalin 2 katından yüksek): **VAR ( ) YOK ( )**

Anhepatik hasta değerler ne olursa olsun bu kapsama girer.

**ANHEPATİK HASTA: VAR ( ) YOK ( )**

**3) Hepatik arter trombozu:** 7 gün içerisinde karaciğer nakli yapılmış bir hastada hepatik arter trombozu gelişmesidir.

**HEPATİK ARTER TROMBOZU: VAR ( ) YOK ( )**

**4) AKUT DEKOMPANZE WILSON HASTALIĞI: VAR ( ) YOK ( )**

Hb:

SGOT:

Hct:

SGPT:

Direkt Bilurubin:

PT:

İndirekt Bilurubin:

PTT:

Fibrinojen:

INR:

Hepatit Markerları:

Kültür Sonuçları:

Koordinatör:

Koordinatör Cep Tel. No:

Onay Veren Kurul Üyeleri: