

## Acil Servise Başvuran Yaşlı Hasta

### *Elderly Patient in the Emergency Department*

Nur Benzonana

Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre 2000-2050 yılları arasında dünyadaki 60 yaş ve üstü bireylerin sayısının üç kat artarak, 600 milyondan iki milyara çıkması beklenmektedir (1).

İnfeksiyon hastalıkları, içinde bulunduğumuz anti-biyotik çağında bile, yaşlı hastalarda yaşam kalitesini ve beklentisini etkileyen önemli morbidite ve mortalite nedenleri arasındadır. İleri yaşlardaki hastalar, bağışıklık sistemindeki baskılanma, yaşla gelen fizyolojik ve nörolojik değişiklikler, komorbid hastalıklar, çoklu ilaç kullanımı ve kültürel ve sosyolojik faktörlerin de etkisiyle genel popülasyona göre hem infeksiyon hastalıklarına karşı daha duyarlı, hem de bu hastalıkları daha ağır geçirme eğilimindedir (2).

Acil servise başvuran yaşlı hasta sayısı gittikçe artış göstermektedir. İleri yaştaki hastalarda ateş yanıtının yetersiz olması, hastalık belirti ve bulgularının silikleşmesi veya iştah kaybı, konfüzyon, düşme, inkontinans gibi alışılmadık yansımalarının olması, nörolojik bulgularının ve/veya komorbid hastalıklarının olması, kendini ifade etme güçlüğü gibi sorunlar, özellikle acil servis koşullarında bu hasta grubunda infeksiyon hastalıklarının fark edilmesini veya tanı konulmasını güçleştirir (3-5).

Yaşlı hastalar acil serviste diğer hastalara göre daha uzun zaman geçirirler, laboratuvar ve radyolojik tanı yöntemleri daha fazla kullanılır, tanıya yanılma ve gecikme oranları ve taburculuk sonrası acil servise geri dönme oranları daha fazladır (6).

65 yaş ve üstü akut ateşli hasta grubunda solunum yolu infeksiyonları hastaneye başvuru nedeni olarak birinci sırada yer almakta olup, özellikle pnömoninin morbidite ve mortalite hızları daha genç yaş gruplarına göre çok daha yüksektir (7).

Pamukçuoğlu ve arkadaşları (8) da *Klimik Dergisi*'nin bu sayısında, 1.5 yıl içinde bir devlet hastanesinin acil

servisine başvuran 65 yaş ve üzeri hasta grubunda, başvuru nedeni olarak infeksiyon hastalıklarının yerini, tanımlarını ve yatış ve ayaktan tedavi oranlarını irdeliyor. Başvuruların yaklaşık dörtte birini infeksiyon hastalıklarının oluşturması, bunlar arasında en sık başvuru nedeninin üst ve alt solunum yolu infeksiyonları olması ve hastaların %88'inin ayaktan izlenmiş olması, çalışmanın dikkat çekici bulgularını oluşturuyor.

### Kaynaklar

1. What are the public health implications of global ageing? [Internet]. Geneva: World Health Organization [erişim 22 Temmuz 2015]. <http://www.who.int/features/qa/42/en/>.
2. Benzonana N. Hospital, healthcare and community acquisition of infections: implications for practice (Educational Workshop on Management of Infections in the Elderly, ECCMID 2013, Berlin, Germany) [Internet]. Basel: European Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology [erişim 22 Temmuz 2015]. [https://www.escmid.org/escmid\\_library/online\\_lecture\\_library/](https://www.escmid.org/escmid_library/online_lecture_library/).
3. Gomolin IH, Aung MM, Wolf-Klein G, Auerbach C. Older is colder: temperature range and variation in older people. *J Am Geriatr Soc.* 2005; 53: 2170-2. [CrossRef]
4. Liang SY, Mackowiak PA. Infections in the elderly. *Clin Geriatr Med.* 2007; 23: 441-456. [CrossRef]
5. Yoshikawa TT. Epidemiology and unique aspects of aging and infectious diseases. *Clin Infect Dis.* 2000; 30(6): 931-3. [CrossRef]
6. Mattu A. Geriatric emergency medicine. *Emerg Med Clin North Am.* 2006;24(2): xiii-xiv. [CrossRef]
7. Cagatay AA, Tufan F, Hindilerden F, et al. The causes of acute fever requiring hospitalization in geriatric patients: comparison of infectious and noninfectious etiology. *J Aging Res.* 2010; 2010: 380892. [CrossRef]
8. Pamukçuoğlu S, Tünay H, Uzel-Taş H, Tünay K. Acil servise başvuran hastaların infeksiyon hastalıklarına bakış. *Klimik Derg.* 2015; 28(2):76-9.

#### Yazışma Adresi / Address for Correspondence:

Nur Benzonana, Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Cevizli, Kartal, İstanbul

E-posta/E-mail: nbenzonana@gmail.com

DOI: 10.5152/kd.2015.10

