

## KONSTİPASYON

### Klinik prezentasyon

#### Y.D. döneminde;

- . Doğumdan sonra gaita çıkışı olmaması

#### Daha sonra;

- . Distansiyon
- . Abdominal kitle
- . İntestinal obstriksiyon
- . Enterokolit
- . Büyümede gerilik
- . İshal
- . Emosyonel bozukluklar

### Patogenezi

- . Diyet
- . Feces bileşimi
- . Feces kitlesi
- . Gastrointestinal motilite
- . Mekanik obstriksiyon
- . Diafragma-karın kaslarının fonksiyonu
- . Anal sfinkterin gevşemesi

Bir veya birkaçında görülen aksaklıklar → KONSTİPASYON

### Önemli noktalar

#### ÖYKÜ

- . Semptomların başlangıç yaşı/süresi
- . İdrar sıklığı
- . Karın ağrısı-distansiyon
- . Anoreksi
- . Huzursuzluk
- . Beslenme şekli
- . Geçirilmiş enfeksiyon varlığı
- . Alınan ilaçlar
- . Dışkılama sıklığı (önceki, şu anki)
- . Gaitanın şekli-çapı
- . Dışkılamayı stimülasyon için kullanılan metodlar
- . Ailede benzer bulguları olan
- . Rektal ağrı, kanama varlığı

### FİZİK MUAYENE

- . Dikkatli batın muayenesi;
- . Distansiyon
- . Sol pelvisden kolon anatomisi boyunca uzanan tubuler kitle
- . Akut olaylarda
- . Dışkılamada ağrı var ise
- . ve
- . Kronik olaylarda
- . / → Rektal muayene

## KONSTİPASYON NEDENLERİ

### 1) FONKSİYONEL

- Fekal retansiyon
- Depresyon
- Hırçın tuvalet eğitimi
- Tuvalet fobisi
- Anoreksi nervoza

### 2) DEFEKASYONDA AĞRI (A)

- Anal fissur (A)\*
- Yabancı cisim
- Cinsel taciz
- Aşırı laksativ
- Proktit
- Rektal prolaps
- Rektal polip

### 3) MEKANİK OBSTRÜKSİYON

- Hirschprung hastalığı
- Pelvik kitle
- Alt barsak obstriksiyonu
- Rektal stenoz
- Anal atrezi (YD)
- Mekonyum ileusu (YD)

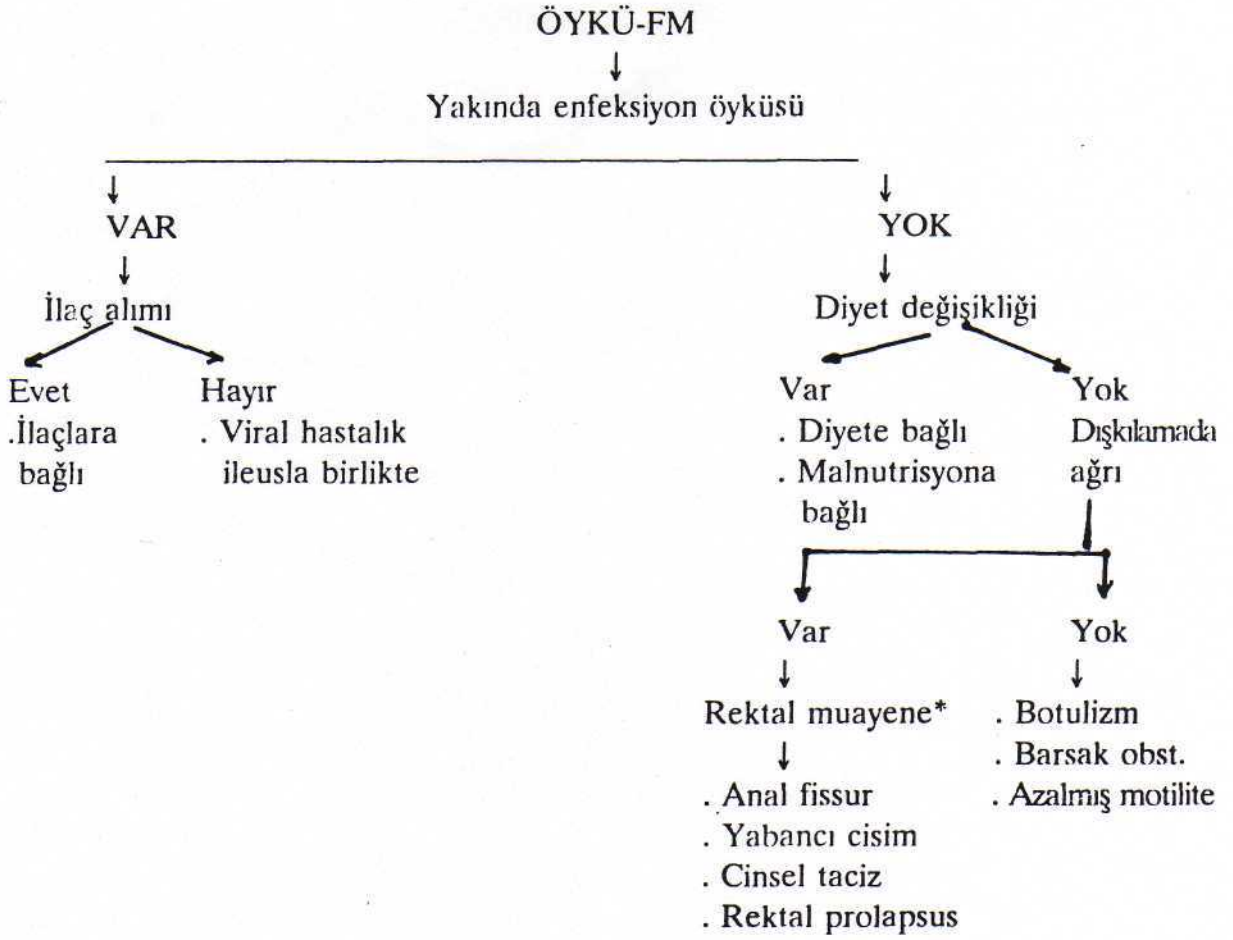
### 4) AZALMIŞ DUYU VE HAREKET

- İlaçlara bağlı (A)
- Viral ileus (A)\*
- Nöromusküler hastalıklar
  - Hipotoni
  - Werding-Hoffman
  - Serebral palsij
  - Down sendromu
- Endokrin anormallikler
  - Hipotiroidi
  - Hiperparatiroidi
  - Hiperkalsemi
  - Diabetes insipidus
  - Renal tubuler asidoz
- İnfantil botulizm
- Spinal kord tümörleri
- Prune-belly sendromu

### 5) GAİTA ANORMALLİKLERİ

- Diyet (A)\*
- Dehidratasyon
- Malnutrisyon
- Defekasyonda ihmal
  - Çok meşguliyet
  - Tuvalet şartlarının uygun olmaması
  - Zorunlu yatak istirahati

## AKUT KONSTİPASYONDA YAKLAŞIM



AKUT KONSTİPASYONDA NEDENİ ORTADAN KALDIRMAKLA  
ALINAN YANIT → HEM TANIYI  
HEM DE TEDAVİYE DEĞERLENDİRMEK AÇISINDAN  
DEĞERLİ

### Rektal ağrı

. Birtek sert gaita çıkışı dahi anal fissure neden olabilir → Ağrı → Dışkılamaya iştahsızlık → KONSTİPASYON AĞIRLAŞIR ve en önemli neden budur.

. Ancak Psikolojik ve Davranış bozukluğu da gözlenir → Cinsel taciz muhakkak düşünülmelidir.

### Azalan motilite sendromu

. İnfantil botulizm ; konstipasyon ilk bulgudur.

Ancak dikkati çekecek kadar ağır derecede olmayabilir. Daha sonra (günlerce sonra)

- hafif laterji
- güçsüzlük
- istahda ↓ ortaya çıkar.

FM; Sakin  
Hareketleri azalmış  
Ağlaması zayıf  
Emmede güçlük gözlenir.  
Öğürme refleksinin yokluğu  
Ağır hipotoni  
Hiporefleksi

/ → bakteriyel sepsisten ayrılır.

Daha önce sağlıklı birçocukta (ilk 8 aylık döneminde) bu tabloya dikkat edilmelidir.

. Nörolojik hastalık nedeni ile gelişen konstipasyonda nörolojik semptomlar daha belirgin ve tanıda güçlük çıkmaz.