



STRİDORLU ÇOCUĞA YAKLAŞIM

Dr. Okşan DERİNÖZ

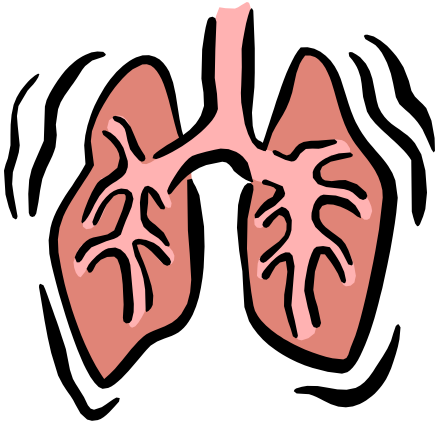
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Acil, İstanbul-2009

Tanım

Stridor,

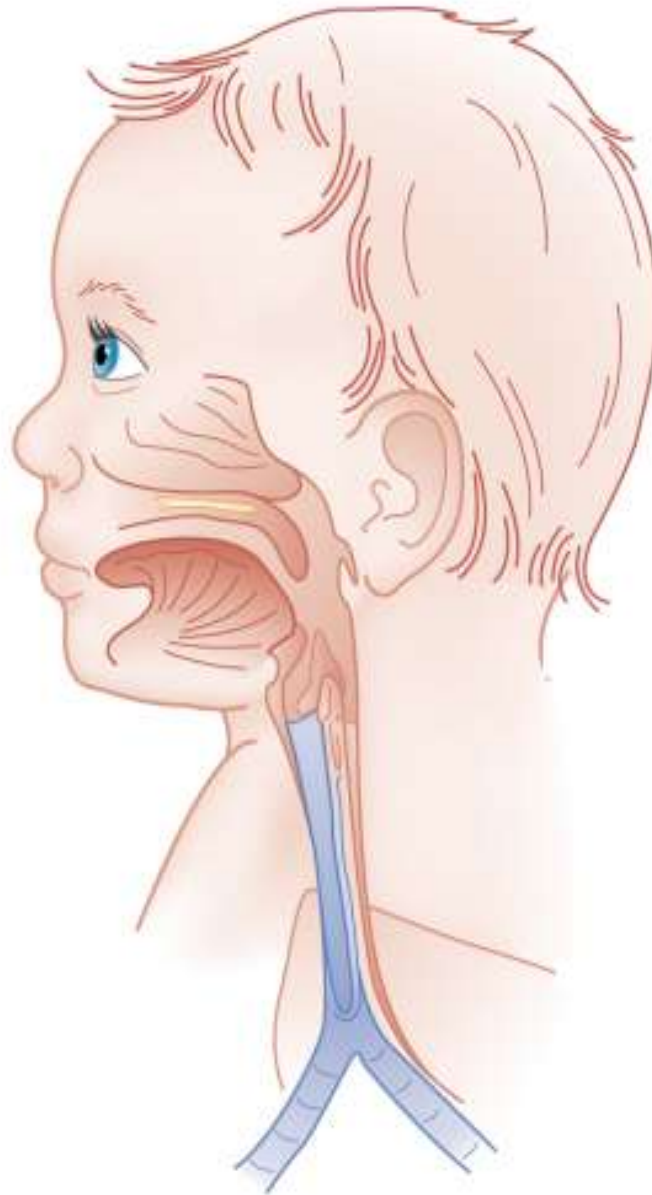
- Ekstratorasik hava yolu obstruksiyonu nedeniyle, daralmış hava yolundan, türbülant hava pasajının geçmesiyle oluşan sesli solunumdur
 - Hastalık değil, semptomdur

**" Stridor üst hava yolu obstrüksiyonunun
bir göstergesi olduğundan,
bu semptomu sahip tüm hastalar acilen
değerlendirilmelidir "**



Supraglottik

- Kraniyofasiyal anomaliler
 - Pierre-Robin sendromu
 - Treacher Collins
- Makroglossi
 - Down sendromu
 - Glikojen depo hast.
 - Konjenital hipotiroidizm
- Koanal atrezi
- Ensefalosel
- Tyroglossal kanal kisti
- Lingual tyroid



Laringeal

- Laringomalazi
- Vokal kord paralizisi
- Epiglottit
- Laringotrakeobronşit
- Kistik higroma
- Konjenital subglottik stenoz
- Anjionöretik ödem
- Laringeal web
- Laringeal kist
- Subglottik hemanjioma

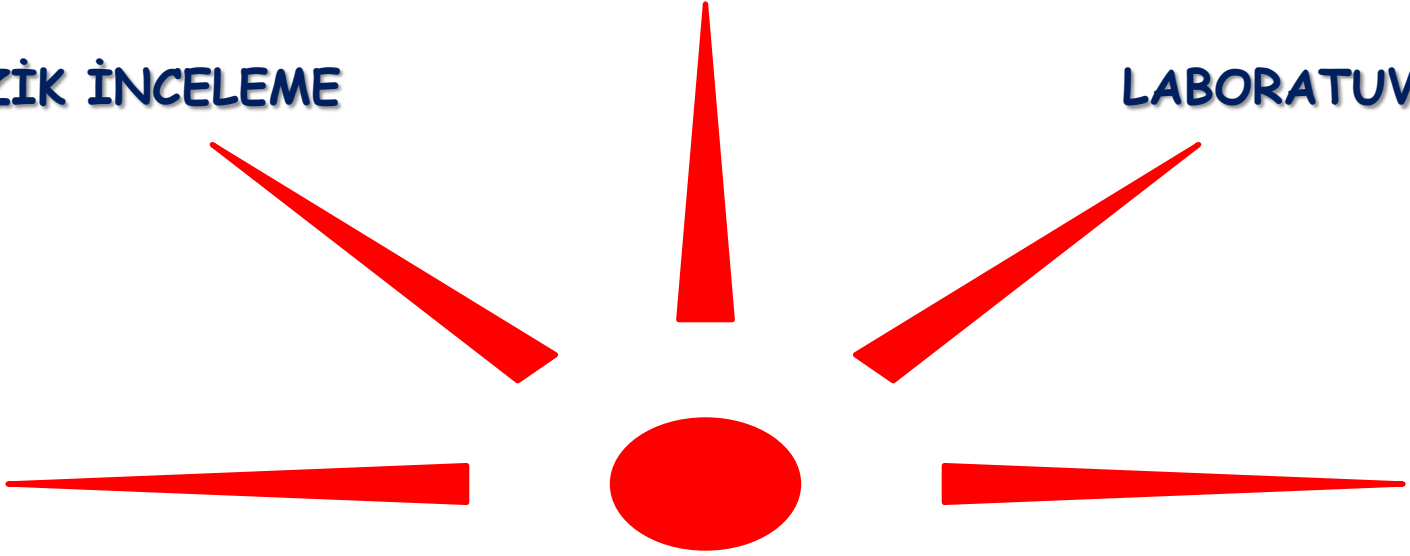
Supglottik

- Trakeomalazi
- Trakeal stenoz
- Vasküler halka
- Mediastinal kitle

ÖYKÜ

FİZİK İNCELEME

LABORATUVAR



TANI



Öykü

Başlangıç yaşı

Süre

Tetikleyen faktörler

Eşlik eden semptomlar

Önceki tıbbi öyküsü

Aile öyküsü

Psikolojik özgeçmiş

Öykü

Başlangıç yaşı

Doğum

Vokal kord paralizisi, koanal atrezisi,
larengomalazi, larengeal zar, vasküler halka

4-6 hafta

Laringomalazi

1-4 yaş

Krup

Epiglottit

Yabancı cisim aspirasyonu

Öykü

Süre

Akut

Yabancı cisim aspirasyonu

Krup

Epiglottit

Kronik

Laringomalazi

Larengeal zar

Laringotrakeal stenoz

Öykü

Tetikleyen faktörler



Laringomalazi, subglottik hemanjiom



Laringomalazi, trakeomalazi,
makroglossi, mikrognati

Öykü

Tetikleyen faktörler



Viral veya spazmotik krup



TÖF, trakeomalazi, nörolojik hastalıklar
vasküler bası

Öykü

Eşlik eden semptomlar

Havlar tarzda öksürük

Krup

Kuru öksürük

Trakeal lezyon

Ağızdan salya akma

Epiglottit

Ösefagusta yabancı cisim

Retrofarenjial veya peritonsillar apse

Zayıf ağlama

Larengeal anomali,

nöromusküler hastalık

Öykü

Eşlik eden semptomlar

Boğuk ağılama

Supraglottik lezyon

Ses kısıklığı

Krup, vokal kord paralizisi

Horlama

Adenoidal veya tonsillar hipertrofi

Disfaji

Supraglottik lezyon

Öykü

Endotrakeal entübasyon

Doğum travması,
perinatal asifiksi,
kardiak problemler

Atopi

Psikososyal stres

Özgeçmiş

Vokal kord paralizi
Larengotrakeal stenoz

Vokal kord paralizi

Anjionörotik ödem

Spazmodik krup

Psikojenik stridor

Vokal kord disfonksiyonu



Fizik muayene

- Genel görünüm
- Stridorun tipi
- Çocuğun pozisyonu
- Dinleme bulgusu
- Eşlik eden bulgular

Fizik muayene

Genel görünüm

Siyanoz

Kardiyak hastalıklar,
Hipoksiyle giden hipoventilasyon

Ateş

Bakteriyal trakeit
Epiglottit

Taşikardi

Kardiyak yetmezlik

Bradikardi

Hipotiroidizm

Fizik muayene

Çocuğun pozisyonu

Boyunda hiperekstansiyon

Larenks hizası veya
üzerinde obstrüksiyon

Öne doğru eğilme ve salya akma

Epiglottit

Fizik muayene

Stridorun tipi

İnspiratuvar

Farinks veya supraglottik tıkanıklıklar

Ekspiratuvar

Trakea alt ucu seviyesi

Bifazik

Glottik veya subglottik

Fizik muayene

Dinleme bulgusu

Uzamiş inspiratuvar faz

Larengeal obstrüksiyon

Uzamiş ekspiratuvar faz

Trakeal obstrüksiyon

Tek taraflı azalmış
hava girişi

İpsilateral bronşta yabancı cisim

Fizik muayene

Eşlik eden bulgular



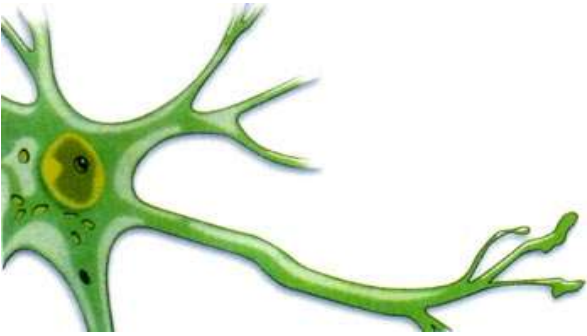
Yapısal kalp hastalıkları



Subglottik hemanjiom

Fizik muayene

Eşlik eden bulgular



Vokal kord paralizi



Anjioödem, anafilaksi

Laboratuvar tetkikleri

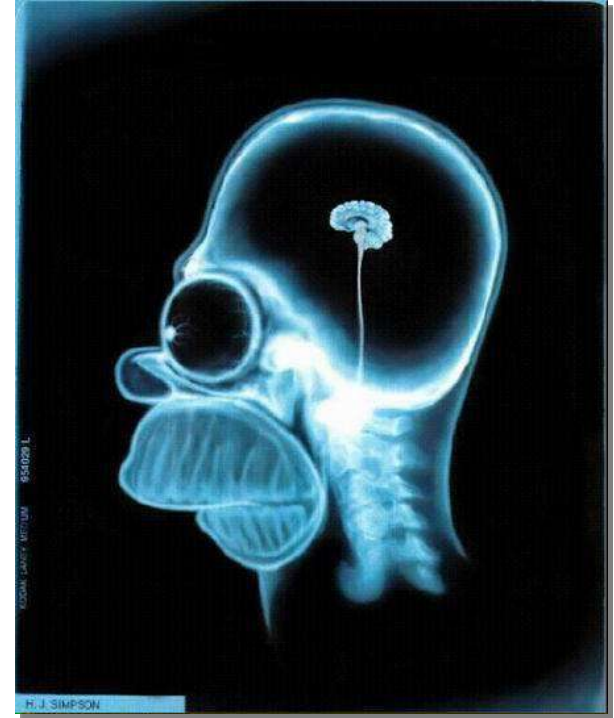


Akut stridorlu hastada yeri yok

Kronik stridor da altta yatan nedeni bulmak için kullanılır

Direkt grafi

- Ön-arka boyun grafisi
- Lateral servikal grafi
- Akciğer grafisi



Krup (Laringotrakeobronşit)

" Kalem ucu bulgusu "



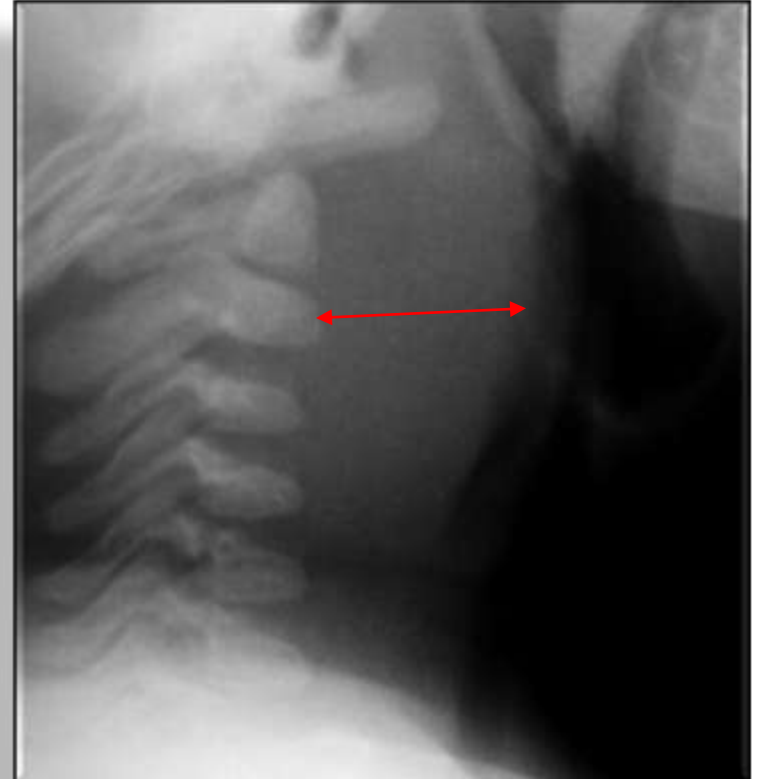
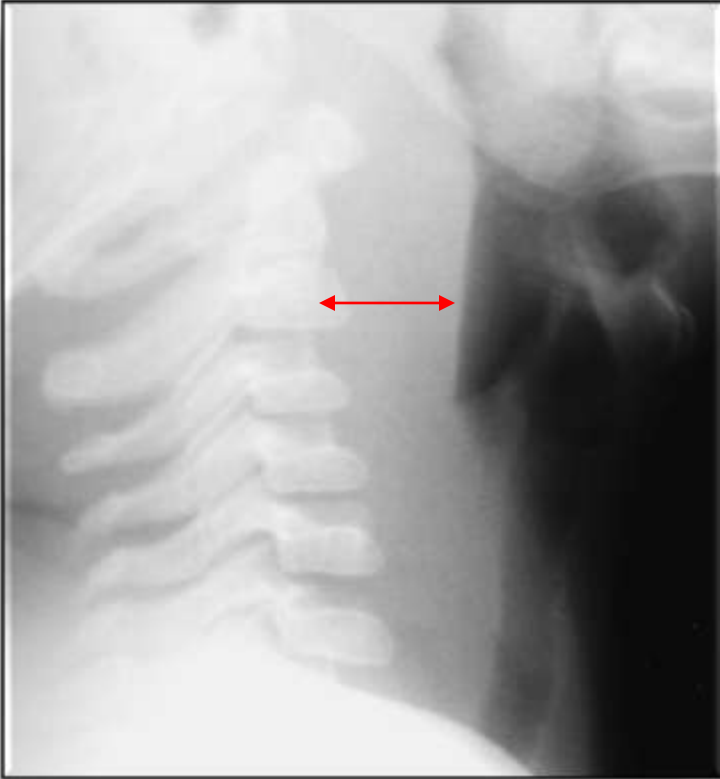
Epiglottitit

"Baş parmak bulgusu"



Retrofaringeal abse

Vertebra ön yüz-hava yolu arası uzaklık $>$ Vertebra genişliği/ 2



Yabancı cisim



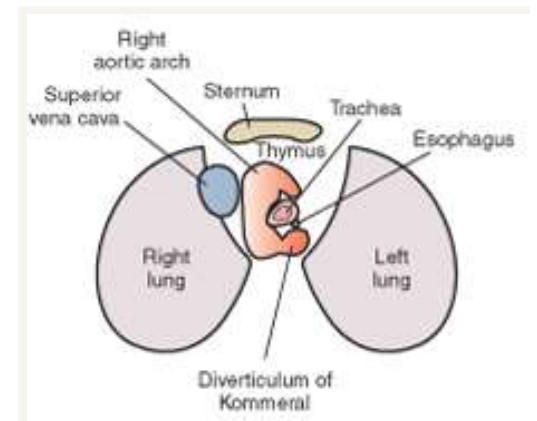
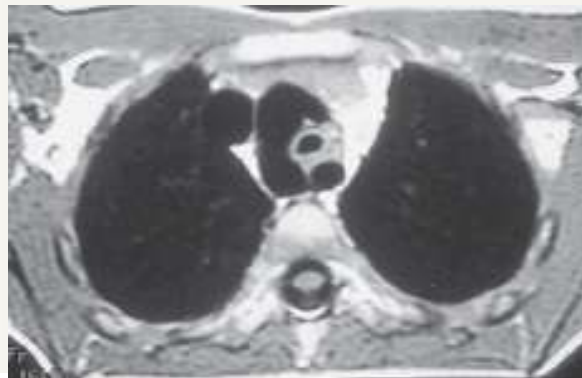
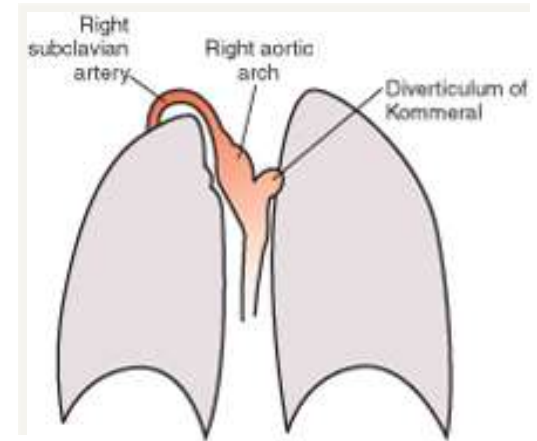
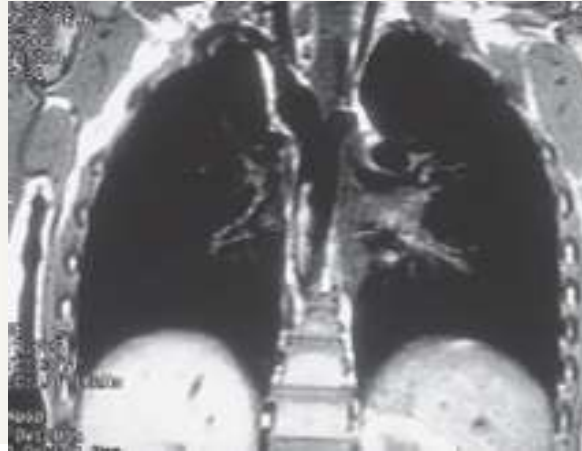
Baryumlu grafi



- / H-tipi trakeoözefagiyal fistül
- / Non-radyoopak yabancı cisimler
- / Dışarıdan özefagusa olan basılar
 - Double aortik ark
 - Aberan pulmoner arter
 - Aberan subklaviyan arter
- / Posterior laringeal kleft

Bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans

görüntüleme



Diğer tetkikler

- Tam kan sayımı (enfeksiyon)
- AKG (hipoksi)
- Fluroskopi (vokal kord paralizisi, laringomalazi)
- Bronkoskopi (yabancı cisim aspirasyonu)
- EKG, EKO (yapısal kalp anomalileri)



Tedavi

ABC

Solunum sıkıntısının derecesini belirle

Hava yolu güvenliğini sağla

Altta yatan nedeni tedavi et

Tedavi

ABC

- / oksijen
- / intravenöz sıvı
- / antibiyotik
- / aerosol tedavi- β_2 adrenerjik ilaç
- / steroid
- / endotrakeal entübasyon
- / trakeostomi
- / non-invaziv mekanik ventilasyon
- / cerrahi

Laringomalazi

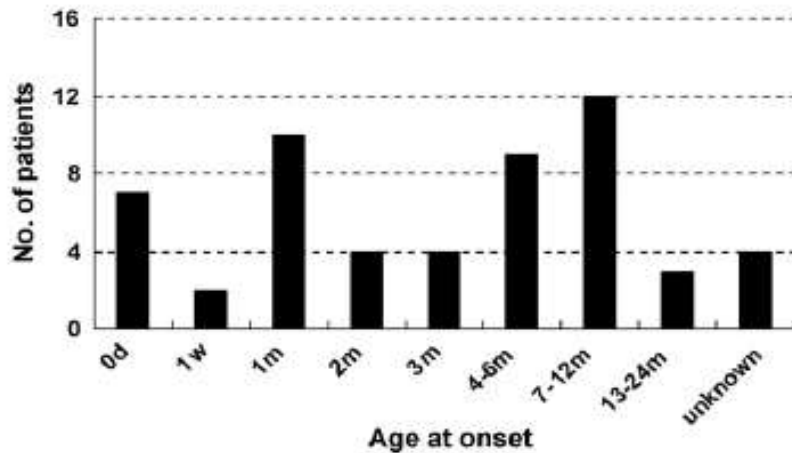
Bebeklerde en sık görülen stridor nedeni
Konjenital laringeal anomalilerin % 60-75'i

Tanı; öykü, fizik muayene



Congenital laryngeal anomalies presenting as chronic stridor: A retrospective study of 55 patient

Auris Nasus Larynx 2008;35: 527-533



%94,1'i < 1yaş

Table 1

Frequency of diagnoses of cases at presentation

| Diagnosis | No. of patients (%) |
|----------------------------|---------------------|
| Laryngomalacia | 20 (36.4) |
| Arytenoid type | 8 |
| Epiglottic type | 7 |
| Aryepiglottic fold type | 4 |
| Unknown | 3 |
| Subglottic stenosis | 17 (30.9) |
| Vocal cord paralysis | 16 (29.1) |
| Bilateral | 10 |
| Unilateral | 6 |
| Subglottic hemangioma | 5 (9.0) |
| Tracheomalacia | 4 (7.3) |
| Lingual cyst | 4 (7.3) |
| Laryngeal incoordination | 3 (5.5) |
| Laryngeal cleft | 3 (5.5) |
| Laryngeal agenesis | 3 (5.5) |
| Tracheoesophageal fistula | 2 (3.6) |
| Cystic hygroma of the neck | 2 (3.6) |
| Others | 7 (12.7) |

Laringomalazi

Patogenez ?

Konjenital

- Larinks prematüritesi
- Nöromusküler sistem maturasyonunda gecikme

Gastroözefagial reflü

- Asit reflü ve laringospazm
- Ajitasyon ve derin inspiyum
Rölatif solunum yolu daralması

STRİDOR

TANI;

Fleksible fiberoptik laringoskop

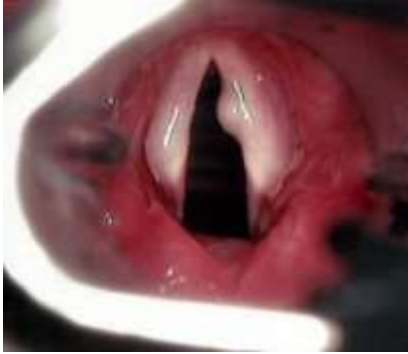
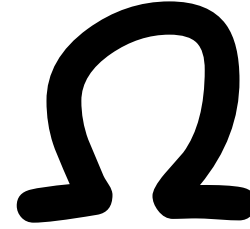
Arytenoidlerde anterior yer deęiřtirme

Omega epiglot

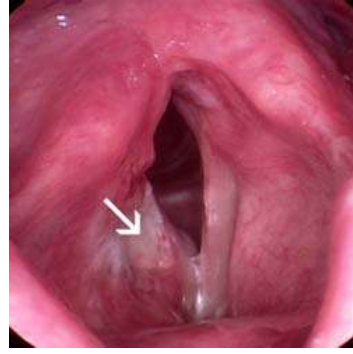
Kısa ariepiglottik fold

Epiglotta posterior yer deęiřtirme

Posterior larenks ödemi



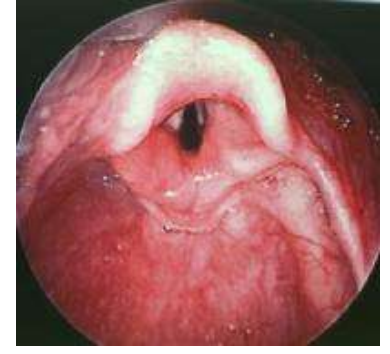
Laringeal kist



Vokal kord paralizisi



Subglottik hemanjiom



Glottik web

Congenital laryngeal anomalies presenting as chronic stridor: A retrospective study of 55 patient

Auris Nasus Larynx 2008;35: 527-533

Comparison of three major causes of congenital laryngeal anomalies*

| | Laryngomalacia | Subglottic stenosis | Vocal cord paralysis |
|--------------------------------------|----------------|---------------------|----------------------|
| Total patients | 20 | 17 | 16 |
| Male | 8 (40.0) | 10 (58.8) | 9 (56.3) |
| Female | 12 (60.0) | 7 (41.2) | 7 (43.7) |
| Median age of onset (months) | 3.0 | 5.5 | 1.0 |
| Median duration of symptoms (months) | 21.0 | 63.5 | 60.0 |
| Synchronous airway lesions | 11 (55.0) | 10 (58.8) | 11 (68.8) |
| Laryngomalacia | - | 1 (5.9) | 2 (12.5) |
| Subglottic stenosis | 1 (5.0) | - | 6 (37.5) |
| Vocal cord paralysis | 2 (10.0) | 6 (35.3) | - |
| Others | 8 | 5 | 5 |
| Comorbidities | 8 (40.0) | 13 (76.5) | 5 (31.3) |
| Circulatory | 4 (20.0) | 6 (35.3) | 1 (6.3) |
| Malformation | 3 (15.0) | 1 (5.9) | 1 (6.3) |
| Digestive | 2 (10.0) | 5 (29.4) | 1 (6.3) |
| Nervous | 0 (0.0) | 2 (23.5) | 0 (0.0) |
| Establishment of airway | 7 (35.0) | 15 (88.2) | 10 (62.5) |
| Intubation | 7 (35.0) | 11 (64.7) | 8 (50.0) |
| Tracheotomy | 3 (15.0) | 10 (58.8) | 6 (37.5) |
| Clinical outcome | | | |
| Good outcome | 14 (87.5) | 10 (62.5) | 9 (60.0) |
| Poor outcome | 0 (0.0) | 5 (31.3) | 4 (26.7) |
| Deceased | 2 (12.5) | 1 (6.3) | 2 (13.3) |
| Unknown | 4 | 1 | 1 |

Tedavi

Olguların çoğunda klinik bulgular **yaşamın ilk 2 yılı içinde** geriler;
tedavi gerektirmez

CERRAHİ

- / Kor pulmonale
- / Hayatı tehdit eden solunum obstrüksiyonu
- / Apne-Siyanoz
- / Ağır gelişme geriliği

Cerrahi düşünülen
olgularda
önce
agresif reflü tedavisi
verilmeli

STRİDOR

Ağır mı?

Evet

Acil
resustasyon

Klinik
bulgular

ATEŞ

Evet

Hayır

Ciddi solunum sıkıntısı ve ağızdan
salya?

EVET

Epiglottit
Krup
Trakeit
Retrofaringeal abse
Difteri

HAYIR

Krup
Tonsillit
Peritonsiller abse
Parafaringeal abse

STRİDOR

Ağır mı?

Evet

Acil
resesütasyon

Klinik
bulgular

ATEŞ

Akut?

Evet

Travma/yabancı cisim?

Evet

Yabancı cisim
kostik yanıklar
Laringotrakeal
zedelenme

Hayır

Anjionörotik ödem
Spazmotik krup

Hayır

Bebek?

Evet

Laringomalazi
konjenital nedenler

Hayır

Psikojenik
Neoplazm
Tonsiller
hiperplazi

Teşekkür ederim...