

Birkaç gün sonra bu durgunluğun yerini küfür etme, bağırıp çağırma gibi anormal hareketler almış. Aklını kaybetmiş diye şeyh'e, iyileşmeyince de bir doktora getirmişler. Yapılan tedaviden fayda görmemiş. Bir haftadan beri artık yemek yemeye, kimse ile konuşmama, saatlerce olduğu yerde hareketsiz kalmaya başlaması üzerine kliniğimize müracaat ile tedaviye alınmış.

Psikiyatrik muayenede; Yüz ifadesi donuk ve manasız, bütün ısrarlara rağmen hasta konuşturulamadı. Bariz bir inaktivite ve Flexibilitas Cereas tesbit edildi.

Fizikve nörolojik muayene ve laboratuvar tetkiklerinde patolojik bulgu saptanamadı. Elektrokonvülsiv ve medikal tedavi görmemiş.

TEŞHİS: Katatonik Şizofreni.

Elektroensefalografi'de; Zemin aktivitesi diffüz 14-16 cps ve 25 Mv irregüler beta ritmi şeklinde olup, sol Frontal bağlantılı derivasyonlarda elektrod plasmanı hatasına bağlı slow aktivite göze çarpmaktadır.

Elektroensefalografik KANAAT: Diffüz olarak traseye hakim, düşük voltajlı beta ritmi ile karakterize normal elektroensefalogram'dır.

VAKA - 6: F.A. 30 yaşında kadın. 27.9.1976 tarih ve 1977 protokol ile poliklinik defterine kayıtlıdır.

Kocasını tarafından muayeneye getirildi. Abuk sabuk konuşuyormuş. Çocukları ile, kocası ile ve evi ile hiç ilgilenmiyormuş. Köyden kaçıyor, bulunup getirildiğinde taşkınlıklar yapıyormuş. Evinde bir odaya girip kapısını kapatarak

günlerce dışarı çıkmıyormuş.

Yüzünde donuk bir affekt görünümü olan hasta " bir aydan beri Ahmet ve Arif isimli amcası oğullarının kendisini öldüreceklerini, burnunu, ayaklarını keseceklerini, çocuklarını öldüreceklerini ifade ediyor.

Fizik ve nörolojik muayenede, laboratuvar tetkiklerinde patolojik bulgu tesbit edilmedi. Medikal ve elektrokonvülsiv tedavi görmemiş.

TEŞHİS: İçer kaparıklık, ambivalans, affektif küntlük, perseküsyon hezeyanları ve paranoid fikirler gösteren hastaya Paranoid Şizofreni tanımı kondu.

Elektroensefalografi'de; Zemin aktivitesi bilateral Parieto-Oksipital ve Temporo-Oksipital derivasyonlarda 10-11 cps ve 50-75 Mv regüler alfa tarzında olup, gözlerin açılması ile alfa ritmi yerini düşük voltajlı, yüksek frekanslı beta ritmine terk etmektedir. Fotik ve sonik stimülasyon ve hiperventilasyon aktivasyonuna reaksiyon normal sınırlar içindedir.

Elektroensefalografik KANAAT: Normal EEG'dir.

VAKA - 7: N.A. 52 yaşında erkek. İmamlık yapıyor. 8.9.1976 tarihinde 119/5214 protokol ile yatırılarak tedaviye alındı.

Oğulları tarafından muayeneye getirilen hasta 12-13 yıldan beri zaman zaman sinir krizleri geçiriyormuş. Devamlı ilaç tedavisi görmüş. 8-9 yıldır tarikatlara katılıyormuş. Bu yıl ramazanın ilk günlerinde sinirlilik hali çok artmış, abuk sabuk konuşmalara başlamış. Çok namaz kılıyormuş.

Çevresindeki insanlardan çok sinirlenip "bunlar beni öldürecek" diyormuş. Birkaç kişiyi öldürmeye teşebbüs etmiş.

Psikiyatrik görüşmede; Gözlerinin önüne kendisine küfür eden insanların hayalleri geliyormuş, bu insanların kendisini öldürmek istediklerini biliyormuş, kendisine zarar dokunabilecek kişileri öldürmeye teşebbüs etmiş. Hastalığını kabul etmemekte, kendisini mesleği ile ilgili bir din adamı olarak değerlendirmekte idi. Absürd konuşmaları, yandan cevapları ve sistemsiz hezeyanları vardı.

Fizik, nörolojik muayene bulguları ve laboratuvar tetkikleri normal bulundu. Elektrokonvülsiv tedavi görmemiş, 3 seneden beri de hiçbir medikal tedavi görmemiş.

TEŞHİS: 12-13 yıldan beri residivlerle seyreden, halüsinasyonları olan, istemsiz perseküsyon ve mistik hezeyanları olan hastaya Paranoid Şizofreni tanımı kondu.

Elektroensefalografi'de; Zemin aktivitesi 9-11 cps ve 25 Mv bilateral Parieto-Oksipital dezorganize alfa ritmi şeklinde olup, bütün trase boyunca sağ Temporo-Oksipital derivasyonda ısrarla devam eden 4-5 cps ve 50 Mv slow-wave faaliyeti dikkati çekmektedir.

Elektroensefalografik KANAAT: Sağ Temporo-Oksipital Area'da beyin bioelektrik aktivitesini depresyona uğratan lezyon kanısı uyandıran abnormal elektroensefalogram'dır.

VAKA - 8: P.A. 14 yaşında kız çocuğu. 30.9.1976 tarih ve 776/5704 protokol ile yatırılarak tedaviye alındı.

2 ay önce ateşli bir hastalık geçirmiş ve iyileşmiş. İyileşmesinden 10-15 gün sonra durgunluk, çevreye ilgisizlik

başlamış.Yemeden içmeden kesilmiş.Saatlerce yatağında hareketsiz kalmış.

Psikiyatrik muayenesinde;Çevresine ve hekime karşı ilgisizlik,sorularına cevap vermemekte,yüzünde donuk bir ifade mevcut.Muayene masasına bırakıldığı gibi ve hareketsiz duruyor.

Fizik ve nörolojik muayene bulguları ve laboratuvar tetkikleri normal bulundu.Elektrokonvülsiv tedavi görmemiş.

TEŞHİS:Nonsistemik Şizofreni.

Elektroensefalografi'de;Zemin aktivitesi bilateral Parieto-Oksipital ve Temporo-Oksipital 8-10 cps ve 50-75 Mv oldukça regüler alfa ve bilateral Frontal bağlantılı derivasyonlarda düşük voltajlı beta ritmi şeklindedir.Fokal veya jeneralize disritmi mevcut değildir.

Elektroensefalografik KANAAT:Normal elektroensefalogram.

VAKA - 9:A.K.18 yaşında erkek.11.8.1976 tarih ve 102 protokol ile ayaktan tedaviye alındı.

Bir haftadan beri abuk sabuk konuşma ve anormal davranışlarına gören babası tarafından muayeneye getirildi. Bir seneden beri çevresinden uzaklaşmış,içe kapanık,normal ilişkilerini sürdüremiyen,zaman zaman evden kaçan ve günlerce evine uğramıyan bir duruma girmiş.

Psikiyatrik görüşmede;Kulağına bazı seslerin geldiğini,gözlerine hayvanların görüldüğünü,bu hayvanların kendisini dağa çağardıklarını söylemekte.İçlerinden kadın olanı kendisine evlenme teklif etmiş,iki çocuğu olmuş.Huzursuz

hareketler yapıyor.Yandan konuşma,fakir kelime haznesi,mimik ve jestlerde absürdite mevcut.

Fizik ve nörolojik muayene,laboratuar tetkikleri normal bulundu.Medikal ve elektrokonvülsiv tedavi görmemiş.

TEŞHİS:Hebefrenik Şizofreni

Elektroensefalografi'de;Zemin aktivitesi bilateral Parieto-Oksipital derivasyonda 7-8 cps ve 10-20 Mv irregüler ve dezorganize subalfa şeklinde olup,bilateral Fronto-Parietal bağlantılı derivasyonlarda oküler hareketlere ait artefakt'lar dikkati çekmekte ve bütün derivasyonlarda difüz bir voltaj düşüklüğü görülmektedir.

VAKA - 10:C.A.24 yaşında erkek.21.10.1976 tarih ve 264 protokol ile poliklinik defterine kayıtlıdır.

Muayeneye getiren kardeşinin ifadesine göre askerliğini normal olarak yapmış,hastalığı 6 ay önce başlamış.Abuk sabuk konuşma,küfür etme,dövme gibi anormal hareketler gösterdiğinden Elazığ Ruh Sağlığı Hastanesine yatırılıp ilaç tedavisi görmüş.20 gün sonra taburcu edilmişse de,o günden beri tam bir iyileşme göstermemiş.

Psikiyatrik görüşmede;Hastanın giyiniş ve temizliği kötü,sakalları uzamış,eksitasyon ve agresivite göstermekte.Stereotipik konuşma ve davranışlar,neolojizm,ambivalans,afektif disarmoni,mimik ve jestlerde absürdite mevcut.

Fizik,nörolojik muayene ve laboratuar bulguları normaldir.Elektrokonvülsiv tedavi uygulanmamış.4 aydan beri de herhangi bir ilaç kullanmamış.

TEŞHİS:Hebefrenik Şizofreni.