

Kış / Winter 2021
Cilt / Volume 11
Sayı / Issue 1

ISSN 2146-331X

Psikiyatride Güncel yılda dört kez (Ocak, Nisan, Temmuz ve Ekim) yayımlanan yaygın süreli bilimsel yayındır.
Four issues published annually: January, April, July, October

TPD adına Sahibi ve Sorumlu Müdürü / Published by Psychiatric Association of Turkey
Ömer Böke

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü- Genel Yayın Yönetmeni / Publishing Manager - Editor - in - Chief
Mustafa Sercan

Yayın Yönetmenleri / Editors
Simavi Vahip, Ömer Aydemir, Timuçin Oral

Yardımcı Yayın Yönetmenleri / Associate Editors
Artuner Deveci, Aylin Ertekin Yazıcı, Medine Yazıcı Güleç, Pınar Çetinay Aydın, Sedat Batmaz,
Özlem Kuman Tunçel, Damla İşman Haznedaroğlu

Bu sayıyı yayına hazırlayan yayın kurulu üyeleri/ Editorial board members who prepared this issue for publication
Simavi Vahip, Pınar Çetinay Aydın

Danışma Kurulu / Advisory Board

Aseha Akdemir, İstanbul	Can Cimilli, İzmir	Leyla Gülseren, İzmir	Serap Erdoğan Taycan, İstanbul
Fisun Akdeniz, İzmir	Ayşen Esen Danacı, Manisa	Şeref Gülseren, İzmir	Cengiz Tuğlu, Edirne
Erhan Akıncı, Çanakkale	Murat Demet, Manisa	Cem İncesu, İstanbul	Zeliha Tunca, İzmir
Tunç Alkın, İzmir	Halise Devrimci Özgüven, Ankara	Umut Karasu, Balıkesir	Raşit Tükel, İstanbul
Vesile Altınyazar, Aydın	Servet Ebrinç, İstanbul	İsmet Kırpınar, İstanbul	Yankı Yazgan, İstanbul
Cem Atbaşoğlu, Ankara	Hayriye Elbi, İzmir	Işın Baral Kulaksızoğlu, İstanbul	Olcay Yazıcı, İstanbul
Ayşe Devrim Başterzi, İstanbul	Burcu Rahşan Erim, Bolu	Fatih Öncü, İstanbul	Mustafa Yıldız, Kocaeli
Adem Bayrakçı, İzmir	Turan Ertan, İstanbul	Özen Önen Sertöz, İzmir	Şahika Yüksel, İstanbul
Sezai Berber, Ankara	Cüneyt Evren, İstanbul	Hüseyin Soysal, İstanbul	
Tolga Binbay, İzmir	Peykan Gençoğlu Gökalp, İstanbul	Bengi Semerci, İstanbul	

"Danışma Kurulu Psikiyatride Güncel'in önceki sayılarında Konuk Yayın Yönetmeni olarak görev üstlenmiş meslektaşlarımızdan oluşur."

Yazışma adresi / Corresponding address

Türkiye Psikiyatri Derneği
Tunus Cad. 59/5
Kavaklıdere, Ankara
Tel. 0312 468 74 97
www.psikiyatri.org.tr

e-posta:
ymsercan@gmail.com

Grafik Tasarım ve Yayın Hizmetleri / Publishing Services

BAYT Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.
Ziya Gökalp Cd. 30/31, 06420 Kızılay, Ankara
Tel : 0 312 431 3062
Faks : 0 312 431 3602
e-posta : info@bayt.com.tr

Baskı / Printing

Miki Matbaacılık Ltd. Şti.
Matbaacılar Sanayi Sitesi 1516/1 Sk. No: 27
Yenimahalle, Ankara
Tel : 0 312 395 2128
Faks : 0 312 395 2349

Baskı Tarihi: Ocak 2021

yazarlara bilgi

Yazıların İçerdiği Alt Bölümler ve Özellikleri

- **Başlık**
- **Yazar(lar)**
- **Yazar(lar)ın kısa özgeçmişi** (Her yazar için 50 kelime)
- **İletişim:** Yazar(lar)ın tercih ettiği iletişim adresi/e-posta adresi
- **Anahtar sözcükler:** Index Medicus'a göre belirlenmiş en az 3 en çok 6 anahtar sözcük
- **Türkçe Özet** (200-250 kelime)
- **İngilizce Özet** (250-300 kelime)
- **Yazı:** Her yazı en az 8, en çok 12 sayfadan oluşur. Yazıların belirtilen sayfa sayıları **kaynaklar, tablolar ve şekiller hariç** tutularak ve **tek aralıkla** yazılmış biçime göre verilmiştir. Yazıların 12 font büyüklüğünde ve **Times New Roman** fontunda kaleme alınması gerekmektedir.
- **Olgu sunumu:** Her yazının sonunda konu ile ilgili bir olgu sunumuna yer verilmesi beklenmektedir. İşlenen konuyu iyi bir şekilde örnekleleyen bir olgu, tek aralıklı ve A4 boyutunda bir sayfaya sığacak şekilde yazılmalıdır. Gerçek hasta örneklerinde hasta kimliğinin anlaşılmasını sağlayacak önlemler özenle alınmalıdır.
- **Tablolar, şekiller ve resimler:** Yazılarda okunabilir, anlaşılabilir ve sonuçta eğitimi kolaylaştıracak tablo ve şekillerin her biri en sonda ayrı sayfalarda verilmeli ve metin içinde girecekleri yerler belirtilmelidir.
- **Alıntı pencerelerine metinden cümle önerileri:** Her yazının içinde 5-8 alıntı penceresi oluşturulacak ve bu pencerelerde yazının içinden bazı cümleler/çok kısa paragraflar okuyucununun konuya ilgisini çekmek üzere bu pencerelerde ayrıca verilecektir. Bu nedenle yazarların bu doğrultuda yapacakları öneriler konuk yayın yönetmenleri ile yayın yönetmenlerine yardımcı olacaktır. Bu alıntı pencerelerine alınacak cümle ya da cümlelere ilişkin önerilerin yazarlar tarafından ayrı bir sayfada sunulması beklenmektedir.
- **Kaynaklar:** Kaynak gösterimi ve Kaynak Künyesi Yazım Kuralları örnekleri için aşağıdaki "Kaynak Yazım Kuralları" bölümüne bakınız.

Kaynak Yazım Kuralları

Metin içinde kaynak gösterimi

- Kaynak gösteriminde Vancouver Stili kullanılacaktır.
- Kaynaklar metin içerisinde çıkış sırasına göre numaralandırılacaktır.
- Metin içinde numaralar üstsimge niteliğinde yazılacaktır. Örnek:¹.

Kaynaklar listesinde kaynak künyesi yazım kuralları

- Kullanılan kaynakların listesi yazının bitiminde "Kaynaklar" başlığı altında verilir.
- Kaynak künyesi yazımında Vancouver Stili kullanılır.
- Kaynaklar metin içinde çıkış sırası dikkate alınarak

numaralanır. Kaynaklar Listesinde numaralar yuvarlak parantez içinde verilir. Örnek: (1)
• Kaynak listesinde, yazının 9 ve daha az yazar adının tümü yazılır, daha çok yazar varlığında, 9 yazarın adı yazılır sonra ve ark. yazılıp geri kalanı yazılmaz.
• En sık kullanılan kaynak türleri olan "dergide yayımlanmış makale, kitap, editörlü kitap bölümü, yayımlanmamış tez, toplantıda sunulan bildiri ya da poster, dergide makale (elektronik), kitap (elektronik)" gibi kaynakların verilme biçimine ilişkin kurallar ve örnekler aşağıda verilmiştir. Bu örnekler dışında yer alan kaynak türlerine ilişkin yazım kuralları için Vancouver Yazım Stilinin daha ayrıntılı yer aldığı kaynaklara başvurulabilir.

Dergide makale (basılmış)

- Yazar(lar).
- Dergide basılmış makalenin adı.
- Derginin adı (*italik*)
- Yayın yılı;
- Cilt numarası (Sayı):
- Makalenin sayfa numaraları.

Örnek: Oral ET, Vahip S. Bipolar depression: an overview. *IDrugs* 2004; 7(9): 846-50.

Kitap

- Yazar(lar).
- Kitap adı (*italik yazılmalıdır*).
- Seri başlığı ve numarası (eğer bir serinin parçası ise)
- Kaçınıcı baskı olduğu (eğer ilk baskı değilse).
- Yayımlandığı/basıldığı yer (eğer birden fazla yer varsa ilk belirtilen yer adını kullanın)
- Yayıncı;
- Yayın yılı.

Örnek: Goodwin FK, Jamison KR. *Manic-Depressive Illness: Bipolar Disorders and Recurrent Depression*. İkinci Baskı. New York: Oxford University Press; 2007.

Editörlü kitapta bölüm

- Bölüm yazar(lar)ı.
- Bölüm başlığı.
- Editör (isimden sonra daima (ed.) yazınız)
- Kitap adı (*italik*).
- Seri adı/başlığı ve sayısı (eğer bir serinin parçası ise)
- Kaçınıcı baskı olduğu.
- Yayın yeri:
- Yayıncı;
- Yayın yılı.
- Sayfa numaraları.

Örnek: Jefferson JW, Greist JH. Lithium. Sadock BJ, Sadock VA (eds). *Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry*. 7. Baskı. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2000. 2377-90.

Yayımlanmamış tez

- Yazar.
- Tez adı (*italik yazılmalıdır*)
- (Uzmanlık Tezi) ibaresi.
- Kişinin uzmanlık eğitimi aldığı kurum adı.
- Tez kabul yılı.

Örnek: Sercan M. *Depresif Bozukluklarda Bedensel Belirtilerin Önemi*. (Yayımlanmamış uzmanlık tezi). İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı; 1987.

Toplantıda sunulan bildiri ya da poster

- Yazar(lar).

- Bildiri adı.
- Kongre adı (*italik yazılmalıdır*)
- Kongre tarihi,
- Kongrenin yapıldığı yer.

Örnek: Sercan M, Ger C, Oncu F, Bilici R, Ural C. Immigration and Violence by Mentally Disordered Offenders. *World Psychiatric Association International Congress*, July 12 -16 2006, İstanbul.

Çevrimiçi kaynak gösterimi

Dergide Makale (Elektronik): Çevrimiçi makale, basılı olan ile aynı ise basılı olan kaynak gösterilmelidir. Farklılık varsa çevrimiçi olan kullanılır. Eğer dergi makalesinin bir DOI (digital object identifier) numarası varsa URL adresi yerine onu kullanınız. DOI makalenin çevrimiçi her zaman bulunmasını sağlayan ve yayıncı tarafından sağlanan geçici bir ayırt edici kimlik bilgisidir.

- Yazar(lar).
- Dergide basılmış makalenin adı.
- Derginin adı (*italik*)
- [Çevrimiçi]
- Yayın yılı:
- Cilt numarası:
- (Sayı)
- Makalenin sayfa numaraları.
- Ulaşılabileceği adres: URL ya da DOI
- [Erişim tarihi]

Örnekler:

(1) Arrami M, Garner H. A tale of two citation. *Nature* (Online)2008;451(7177):397-399. Ulaşılabileceği adres: <http://www.nature.com/nature/journal/v451/n7177/full/451397a.html> [Erişim tarihi 20 Ocak 2008].

(2) Wang F, Maidment G, Missenden J, Tozer R. The novel use of phase change materials in refrigeration plant. Part1: Experimental investigations. *Applied Thermal Engineering*. [Çevrimiçi] 2007;27(17-18): 2893-2901. Ulaşılabileceği adres: doi:10.1016/j.applthermaleng.2005.06.011. [Erişim tarihi 14 Temmuz 2008].

Kitap (elektronik)

- Yazar(lar)/Editör (editör ise isimden sonra (ed.) yazınız)
- Başlık (*italik olmalıdır*)
- Seri adı/başlığı ve sayısı (eğer bir serinin parçası ise)
- Kaçınıcı baskı olduğu (eğer birinci baskı değilse) [e-kitap]
- Yayımlandığı/basıldığı yer (eğer birden fazla yer varsa ilk belirtilen yer adını kullanın)
- Yayıncı
- Yayın yılı
- Ulaşılabileceği adres: URL
- [erişim tarihi]

Örnek: Simons NE, Menzies B, Matthews M. A Short Course in Soil and Rock Slope Engineering. A Short Course in Soil and Rock Slope Engineering. [Çevrimiçi] London: Thomas Telford Publishing; 2001. Edinilebileceği adres: [Erişim 18 temmuz 2008].

Psikiyatride Güncel yayın yaşamına başladığından bu yana çok da anlaşılır nedenlerle klinisyenlerin sık karşılaştığı tablolara, tedavilerine ve baş etme süreçlerine ilişkin konulara öncelik vermiştir. Bu kez görece daha ender görülen tablolar ile çok ender görülmeseler de alışılmadık bazı tablolara ilişkin güncelleme yapmak ve bir yandan meslektaşlarımızın donanımını güçlendirirken bir yandan da farkındalık yaratmak istedik.

Ele aldığımız tablolardan bir grup aslında çok ender görülmeseler de farklı nedenlerle psikiyatriste ve psikiyatri kliniklerine başvuruları seyrek gerçekleşen bu yüzden alışılmadık diyebileceğimiz bazı tablolar oldu. Toplumdaki yaygınlığına oranla az tanı konan bazı uyku bozuklukları, parafililer ve dürtü denetim bozuklukları bunlardan bazılarıdır.

Bilimsel yazına çeşitli özel sendrom adlarıyla girmiş ancak modern sınıflandırmalarda ayrı bir yer bulamamış tabloların özelliklerini, geçerliklerini ve modern sınıflamalarda nerede yer alabileceği gibi tartışmaları klinisyene yönelik bir dille vermeye çalıştık. Bu bağlamda Capgras sendromu, Cotard sendromu, De Clérambault sendromu, Othello sendromu, Kudüs sendromu, Stockholm sendromu, Stendhal sendromu ve daha birçok özel isimle anılan tablo çeşitli yazılarda ele alındı.

Psikotrop ilaçların sık görülen yan etkileri pek çok klinisyenin yetkinleştiği ve sıklıkla da güncellendiği konulardır. Görece daha ender görülen bazı yan etkileri bu sayıda ayrı bir yazı ile büyüteç altına aldık. Serotonin sendromu, nöroleptik maligen sendrom, Stevens-Johnson sendromu ve agranülositoz bunlardan birkaçıdır.

Psikiyatri dışı bazı dalların birincil ilgi alanına giren ve psikiyatrik belirtileri de olan ender görülen tablolar psikiyatri alanında çalışan hekimlere yönelik olarak gözden geçirilmiştir. Bu kapsamda nörolojik bazı tablolar, ender metabolik hastalıklar ve genetik bazı hastalıklar ele alınmıştır. Nöroakantositoz, Klüver-Bucy sendromu, temporal lob epilepsisi, otoimmün limbik ensefalit, Wilson hastalığı, Nieman-Pick hastalığı, Lesch-Nyhan hastalığı ele alınan tablolardan birkaçıdır ve hem psikiyatrik görünüşleri hem de ayırıcı tanıları güncellenmiştir.

Ender bir tıbbi hastalığı olmanın psikolojisi ve sunulabilecek psikolojik destek de bir yazı bölümü olarak önemli bir gereksinimi karşılayacaktır.

Çok karşılaşılan tanıları yoğun iş yükü ve rutin içinde akla getirmek daha kolay ve adeta otomatik olmakla birlikte ender görülen ya da ender olmasa da çeşitli nedenlerle hekim başvuruları görece ender olan ve dolayısıyla sık karşılaşılmayan ve alışılmadık diyebileceğimiz tablolar için aynı şeyi söylemek kolay değildir. Bu nedenle Psikiyatride Güncel'in bu sayısında olduğu gibi zaman zaman yapılacak güncellemelerin farkındalığın artmasına da bir katkı yapmasını hedefleyerek yola koyulmuştuk. Umarız bu yönde de etkili olacak bir sayı ortaya çıkarabilmişizdir.

Yazılarda emeği geçen tüm yazarlara okuyucular adına teşekkürlerimi sunarım. Ortaya çıkan sayının ve yazıların psikiyatri hekimlerinin sürekli mesleki eğitimi ve mesleki gelişiminde katkıda bulunması umuduyla...

Prof. Dr. Simavi Vahip
Konuk Yayın Yönetmeni

İçindekiler

KIŞ 2021

Bu Sayının Konusu: Psikiyatride Alışılmadık ve Ender Tablolar

■ Önsöz	III
■ Psikotropoların az karşılaşılan ve yaşamsal açıdan tehlikeli yan etkileri <i>Zekiye Çelikbaş, Sedat Batmaz</i>	1
■ Seyrek tanı konan uyku bozuklukları <i>Cenan Hepdurgun</i>	15
■ Yapay bozukluk <i>Serhan Işıklı</i>	29
■ Psikotik yelpazede ender görülen sendromlar <i>Esmâ Akpınar Aslan, Sedat Batmaz</i>	42
■ Disosiyatif yelpazede ender görülen sendromlar ve yere ya da özel durumlara bağlı sendromlar <i>Ekin Sönmez</i>	53
■ Ender metabolik hastalıklar: Eşlik eden psikiyatrik bozukluklar ve ender hastalıkların psikolojik yönetimi <i>Nalan Öztürk, Pınar Çetinay Aydın</i>	64
■ Nörolojik patolojilerin yol açtığı ender görülen psikiyatrik belirtili sendromlar <i>Ahmet Gürçan</i>	77
■ Ender karşılaşılan parafili bozuklukları ve dürtü denetim bozuklukları <i>Nezaket Kaya</i>	89

Psikotropoların az karşılaşılan ve yaşamsal açıdan tehlikeli yan etkileri

Zekiye Çelikbaş, Sedat Batmaz

Özgeçmiş: Zekiye Çelikbaş: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 2012 yılında mezun oldu. Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık eğitimini Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi'nde 2017 yılında tamamladı. Zorunlu hizmet görevini Tokat Dr. Cevdet Aykan Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi'nde tamamladı. 2019 yılından beri Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda görev yapmaktadır. Türkiye Psikiyatri Derneği Bilişsel Davranışçı Psikoterapi temel eğitimini ve süpervizyonunu tamamlamıştır. Kabul ve Kararlılık terapisi eğitimi devam etmektedir. İlgili alanları üçüncü kuşak bilişsel davranışçı terapiler, şizofreni ve diğer psikotik bozukluklar ile duygudurum bozukluklarıdır.

Sedat Batmaz: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 2004 yılında mezun oldu. Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık eğitimini Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 2010 yılında tamamladı. Askerlik görevini ve zorunlu hizmet yükümlülüklerini Gelibolu Asker Hastanesi, Afyonkarahisar Devlet Hastanesi ve Mersin Devlet Hastanesi'nde yerine getirdi. Türkiye Psikiyatri Derneği'nden 2012 yılında yeterlik belgesi aldı. Kasım 2014 tarihinde Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde göreve başladı. 2017 yılında doçent unvanı almaya hak kazandı. Academy of Cognitive and Behavioral Therapies'in 2012 yılından beri diplomatu, European Association for Behavioural and Cognitive Therapies'in 2013 yılından beri akredite ettiği psikoterapistidir. Asıl ilgi alanları bilişsel davranışçı terapiler, metakognitif terapi, duygudurum bozuklukları, özkıym ve psikopatolojiye transdiagnostik yaklaşımlardır. Halen Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanlığı'nı sürdürmektedir.

İletişim: Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Tokat

e-posta: zekiye.celikbas@gop.edu.tr

ÖZET

Kişilerin tedavisi için kullanılabilecek plasebolar da dahil tüm yaklaşımların klinik tabloları doğrudan veya dolaylı olarak olumsuz etkileme riskleri mevcuttur. Psikotrop ilaçların güvenli kullanımı konusunda atılacak adımlar arasında antropometrik ölçümler, klinik belirti ve bulgular veya laboratuvar değerlerinin sistematik şekilde belirli aralıklarla takip edilmesi vardır. İlaçlara bağlı yan etkilerin bu amaçla geliştirilmiş klinik derecelendirme ölçekleri kullanılarak veya tedavi kılavuzlarındaki önerilere uyularak izlenmesi yan etkilerin erken dönemde fark edilmesini, gerekli adımların atılmasını, ilaç seçiminde değişiklik yapılmasını kolaylaştırabilir, ayrıca hastaların ruhsal bozukluklarının yarattığı rahatsızlık ve işlev kaybının üzerine bir de ilaçların yan etkilerinden kaynaklanan sorunlarla baş etmek için uğraşmalarının önüne geçilebilir. Klinisyenlerin tedavi amacıyla reçete ettikleri ilaçlara bağlı olarak ortaya çıkan istenmeyen etkilerin idaresinde yeterince bilgi sahibi ve tedavi konusunda yetkin olmaları vazgeçilmez bir gerekliliktir. Daha öncesinde nadiren bildirilmiş olsa da hastaların hayatını tehdit edebilecek şiddetteki kimi istenmeyen etkilere karşı klinisyenlerin dikkatli olmaları, tedavinin başlangıcından itibaren her bir kontrol görüşmesinde bu tip istenmeyen etkileri not etmeleri, bu etkilerin zaman içerisindeki değişimlerini izlemeleri, bunları azaltmak veya kontrol altına almak için ne gibi müdahalelerde buldukları, hastanın yaşadığı istenmeyen etkiler ile beklenen etkinlik arasındaki yarar-zarar dengesini her koşulda göz önünde bulundurmaları, gerektiğinde ilaç ve hatta tedavi yöntemi değişikliklerine gitmeleri ve bu tercihlerini gerekçeleriyle birlikte belgelemeyi unutmamaları elzemdir. Bu makalede psikotrop ilaçların klinik uygulamalar sırasında görece az karşılaşılan ancak yaşamsal açıdan tehlikeli olabilecek nöroleptik malign sendrom, serotonin sendromu, Stevens-Johnson sendromu ve toksik epidermal nekroliz, nötropeni ve agranülositoz ile valproata bağlı hiperamonyemik ensefalopatiye yer verilmiştir. Klinisyenin bu yan etkilerin olası risk faktörleri, klinik görünümü ve yönetimi konusunda bilgi sahibi olması amaçlanmıştır.

Anahtar sözcükler: agranülositoz, hiperamonyemik ensefalopati, istenmeyen etki, nöroleptik malign sendrom, nötropeni, serotonin sendromu, Stevens-Johnson sendromu, toksik epidermal nekroliz

ABSTRACT

Relatively uncommon and life-threatening adverse effects of psychotropics

All approaches, including placebos that can be used to treat individuals, have the risk of directly or indirectly adversely affecting the clinical presentation. Steps to be taken in the safe use of psychotropic drugs include anthropometric measurements, clinical signs and symptoms, or systematic monitoring of laboratory values at regular intervals. Monitoring drug-related side effects by using clinical rating scales developed for this purpose or by following the recommendations in treatment guidelines can facilitate both early recognition of side effects, taking necessary steps, making changes in drug selection, as well as the discomfort and loss of function caused by the mental disorders of the patients. It is an indispensable requirement that clinicians have sufficient knowledge and competence in the management of adverse effects that occur due to the drugs prescribed for treatment. Although it was rarely reported before, clinicians should be careful about some undesirable effects that could threaten the life of patients, note such undesirable effects at each follow-up visit starting from the beginning of the treatment, monitor the changes of these effects over time, and what kind of interventions to reduce or control them. It is essential that they take into account the benefit-harm balance between the undesirable effects experienced by the patient and the expected efficacy in all circumstances, make changes in medication and even treatment method when necessary, and remember to document these preferences with their reasons. In this article, neuroleptic malignant syndrome, serotonin syndrome, Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis, neutropenia and agranulocytosis, and hyperammonemic encephalopathy due to valproate, which are relatively rare during clinical use of psychotropic drugs, are discussed. It is aimed for the clinician to have information about the possible risk factors, clinical presentation and management of these side effects.

Keywords: agranulocytosis, hyperammonemic encephalopathy, neuroleptic malignant syndrome, neutropenia, serotonin syndrome, Stevens-Johnson syndrome, toxic epidermal necrolysis