

Yasemin Ezgi Köstekçi*, Buse Önen Ocak**, Ege Ekiyor***,

Kader Gücenmez***, Ferhan Demirtaş*, Ergun Ergün***, Aysel Mehdilli**, Gülnur Göllü***, Emel

Okulu*, Ömer Erdeve*, Saadet Arsan*, Begüm Atasay*

*Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Neonatoloji Bilim Dalı

**Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

***Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

OLGU :

- 28 yaş anneden 31. gebelik haftasında 980 gr doğan erkek bebek
- Doğum sonrası 7. gün cerrahiye danışım

BULGULAR :

- Safralı kusma
- Kanlı dışkılama

FİZİK İNCELEME :

- Karın distansiyonunda artış
- Hipoaktif barsak sesleri

GÖRÜNTÜLEME :

- Ayakta direkt batın grafisi (Resim1)
- ✓ Sağ alt kadranda hava sıvı seviyesi
- ✓ Pnömatosis intestinalis yok

TEDAVİ :

- Laparotomi, Apendektomi
- ✓ Akut nekrotizan apendisit (Resim 2)
- ✓ Diğer barsak bölümleri doğal



Resim 1



Resim 2

SONUÇ:

- Akut apendisit yenidoğanlarda ender görülür. Tanı ve tedavide gecikme nedeniyle çoğunlukla perforasyon ile kendini gösterir.
- İnatçı huzursuzluk ve batın distansiyonu olan yenidoğanlarda akut apendisit olabileceği akla gelmelidir.