

Yenidoğanlarda , Nekrotizan Enterokolit Sonrası Oluşan Abdominal Komplike Yarada Vakum Yardımlı Kapama Uygulaması, Literatürün Gözden Geçirilmesi

Sabriye DAYI, Meryem ANAYURT, Fatma ÇINAR, Serpil SANCAR

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bursa Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği

Giriş: Yenidoğan hastalarında vak (vakum yardımcı kapama) uygulamaları son dönemde artan sayıda uygulanmaya başlanmış olmasına rağmen Çocuk Cerrahisi kliniklerinde komplike yaralarda rutin yaklaşıma henüz girmemiştir. Nekrotizan enterokolite (nek) bağlı laparotomi yapılan hastanın post operatif takibinde oluşan abdominal açık yarada Vak uygulaması yaptığımız yenidoğan bir hastayı literatür çalışmalarıyla birlikte sunarak vak uygulamasının yenidoğanda güncel hale getirilebilirliği amaçlanmıştır. Nek perforasyonuna bağlı laparotomi ve intestinal rezeksiyon yapılan hastalarda yara nekrozu, enterostomi nekrozu gelişebilmektedir. 28 haftalık prematür hastada laparotomi ve ileostomi yerinde nekroz ve yara yerinde açılma oluşması nedeniyle vakum yardımcı kapama yöntemi uygulanmıştır.



Resim 2 : Aynı bebekte Vak uygulaması



Resim 1: 28 haftalık doğan erkek bebek (1250 g) Nekrotizan Enterokolit sonrası, Laparotomi ve ileostomi açılması postoperatif 5.gün, yara kenarlarında total ayrılma.

Olgu sunumu : Literatür incelendiğinde vak ile ilgili 7582 çalışma mevcut, yenidoğanlarda uygulaması ise 91 literatür çalışması bulunmaktadır. Abdominal cerrahi sonrası yara nekrozu, enterokutanöz fistül, torakotomi yerinde nekroz ve yara yeri derin enfeksiyonunda kullanılmıştır. Kliniğimizde tek olguda 28 haftalık prematür yenidoğanda nek perforasyonuna bağlı, laparotomi, segmenter ileum rezeksiyonu, appendektomi ve ileostomi açılan hastada, takibinde yara yerinde nekroz ve açık batın gelişen hastaya vakum yardımcı kapama yöntemi uygulandı (Resim1,2). Postoperatif takibinde total parenteral nutrisyonla beslendi. Postoperatif 14. gününde enteral beslenmeye başlandı. Vak 15 gün içinde 2 kez revize edildi (4.ve 9.gün). Takibinde hastanın genel durumunda düzelme yaranın %80 küçülmesi ve endürasyonunda gerileme, ödem ve kızarıklıkta azalma gözlemlendi (Resim 3). Takibinde herhangi bir komplikasyon gelişmedi. Sonrasında gümüşlü yara bakım örtüsü kullanıldı. Yaranın tamamen kapanmasından sonra ileostomi kapatıldı, takibinde tamamen iyileşme gözlemlendi (Resim 4). Olgumuzda enterokutanöz fistül gelişmedi.

Sonuç: Vakum yardımcı kapama yöntemi yenidoğan komplike açık batın yaralarda etkili ve başarılı bir yöntemdir, komplike batın yaraların yönetiminde ilk tedavi basamağı olarak güvenle kullanılabilir.



Resim 3: Vak Uygulaması sonrası takipteki görünüm



Resim 4: Bebeğin taburculuktaki abdominal görünümü