



# GASTROSTOMİ GİRİŞ YERİ KOMPLİKASYONLARININ TEDAVİSİNDE YENİ VE ETKİLİ BİR TEDAVİ YÖNTEMİ: BİBERON EMZİĞİ



Nazrin İSMAYILZADA, Fatih ÇELİK, İrfan KIRIŞTIOĞLU

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi ABD Bursa - Türkiye

## AMAÇ

Gastrostomisi olan hastalarda, erken postoperatif veya geç dönemde oluşan gastrostomi giriş yeri komplikasyonlarını tedavi etmeye yönelik uyguladığımız tekniğin sunulması amaçlandı.

## MATERYAL METOD

Kliniğimizde opere edilen hastaların verileri yaş, uygulanan cerrahi teknik ve postoperatif komplikasyonlar ve tedavileri açısından geriye dönük değerlendirilmiştir.

## BULGULAR

2013-2023 yılları arasında oral beslenemeyen toplamda 163 hastaya gastrostomi açılmıştır. Opere edilen hastaların ortalama yaşı 3 aydır (0 gün-17 yaş). Hastalara tarafımızca Laparoskopik (n=81), Endoskopik (n=33) ve Açık cerrahi (n=49) yöntemleriyle gastrostomi oluşturulmuştur. 80 hastaya eşzamanlı antireflü cerrahi de uygulanmıştır.

Postoperatif erken komplikasyon olarak toplamda 2 hastaya gastrostomisinin batına retrakte olması nedeniyle gastrostomi revizyonu yapıldı. 10 hastada konservatif takiple gerileyen cilt seviyesinde hiperemi görülürken 8 hastada gastrostomi giriş yeri komplikasyonu olduğu görüldü. Gastrostomi giriş yerinde erken veya geç dönemde pürülan ve/veya seröz akıntı, giriş deliğinin genişlemesi, buna bağlı sızdırma, cildin ödemli, enflame veya frajil hal alması komplikasyon olarak kabul edildi. 8 hastada görülen bu komplikasyonların yönetimi için biberon emziği ve sürekli aspirasyon sistemi uygulandı.

Bu tedavi yönteminde mevcut gastrostomi kataterinin tespit aparatı çıkarılıp traksiyon amacıyla biberon emziği yerleştirildi. Takiben emziğin lateral kenarlarına havalandırma delikleri açıldı. Bu delikler sayesinde hem cildin orifisle birlikte cilde bası olmadan havalanması, hem de sürekli aspirasyon sisteminin giriş yerine tatbiki ile tüm sızıntıların, akıntıların yarıdan uzaklaştırılması sağlandı. Gerekli hallerde yere yerine antiseptik, antibiyotik uygulanması gibi lokal bakımlar yapılabilmekte, yaranın enfeksiyondan kurtulması ve epiteli olması hızlandırılmaktadır. Yaranın şeffaf emzikten sürekli değerlendirilmesi mümkün olmaktadır.

Erken veya geç komplikasyon tespit edilen hastalarımızın bu sistemle ortalama takip süresi 6 gün (3 – 12gün) idi. Hastaların hiçbirinde beslenme kesilmedi, nöks görülmedi.

## A NEW AND EFFECTIVE TREATMENT METHOD FOR THE MANAGEMENT OF COMPLICATIONS OF GASTROSTOMY ENTRANCE SITE: BOTTLE PACIFIER

Nazrin İSMAYILZADA, Fatih ÇELİK, İrfan KIRIŞTIOĞLU  
Uludağ University Medical School Department of Pediatric Surgery Bursa - Turkey

## OBJECTIVE:

It was aimed to present the technique of postoperative gastrostomy entrance site complications.

## MATERIAL AND METHOD

The data of the patients operated on in our clinic were evaluated retrospectively in terms of age, surgical technique applied and postoperative complications and treatments.

## RESULTS:

Between 2013 and 2023, a total of 163 patients were opened gastrostomy. The average age of the patients is 3 months (0 days-17 years). Surgical methods: Laparoscopic (n:81), Endoscopic (n:33) and Open (n:49). Simultaneously antireflective surgery was also performed on 80 patients. Early postoperative complications: Gastrostomy revision (n:2) due to retraction of gastrostomy to the abdomen, hyperemia (n:10) with conservative follow-up, complications at the gastrostomy entrance site (n:8).

Purulent and/or serous discharge, enlargement of the entrance hole, leakage, edematous, inflamed or fragile skin at the gastrostomy entrance site were considered and Bottle pacifier and continuous aspiration system were applied for this patients.

The detection apparatus of gastrostomy catheter was removed and pacifier was placed for traction purposes. Then, ventilation holes were opened on the lateral sides of the pacifier for ventilation of the skin and the application of continuous aspiration system to the entrance place ensured the removal of all leaks and discharge from the wound. If necessary, antiseptic and antibiotic application can be performed instead of ground, and the recovery of the wound from infection and epithelialization are accelerated. Continuous evaluation of the wound through a transparent pacifier is possible.

The average follow-up was 6 days (3 - 12 days). Feeding wasn't stopped, relapse was not observed.

## CONCLUSIONS

Bottle pacifier and continuous aspiration system, which we use in the management of entrance site complications in patients with gastrostomy, is a new, cheap and effective treatment method.



\*\*\* Yatışın ilk günü



\*\*\* Yatışın 6.günü



**Sonuç:** Gastrostomili hastalarda oluşan giriş yeri komplikasyonlarının yönetiminde kullandığımız biberon emziği ve sürekli aspirasyon sistemi yeni, ucuz ve etkin bir tedavi yöntemidir.