

ATEŞLİ SİLAH YARALANMALARINI DIŞI, PENETRAN TORAKS VE BATIN YARALANMALARINI: ÇOCUK TRAVMA MERKEZİNİN 100 HASTA DENEYİMİ



EE Erten*, Ci Öztörün**, **B Başaran***, VS Çayhan*, A Ertürk**, S Demir*, SA Bostancı*, Ş Demirkaya*, Y Yılmaz*, MN Azılı**, E Şenel**

*Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Bilkent, Ankara

**Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Amaç:

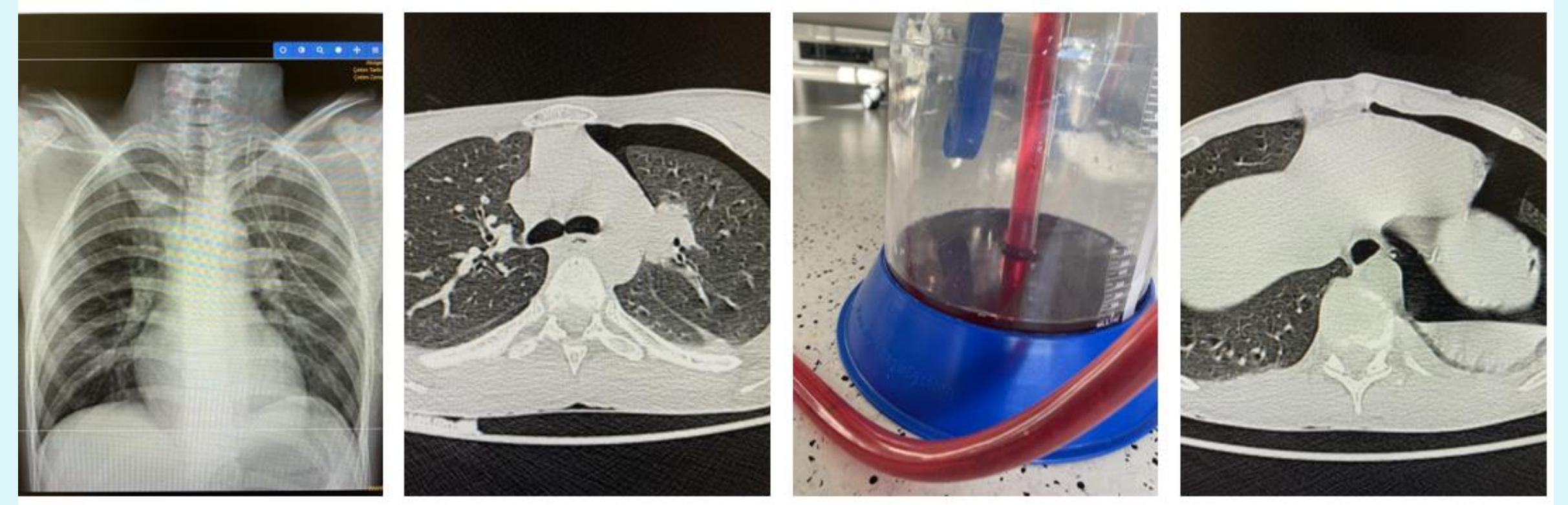
Bu çalışmanın amacı ateşli silahlardan kaynaklanmayan penetran torasik ve abdominal yaralanmaları olan çocukların epidemiyolojik verilerini ve tedavilerini değerlendirmektir.

Materyal ve metod :

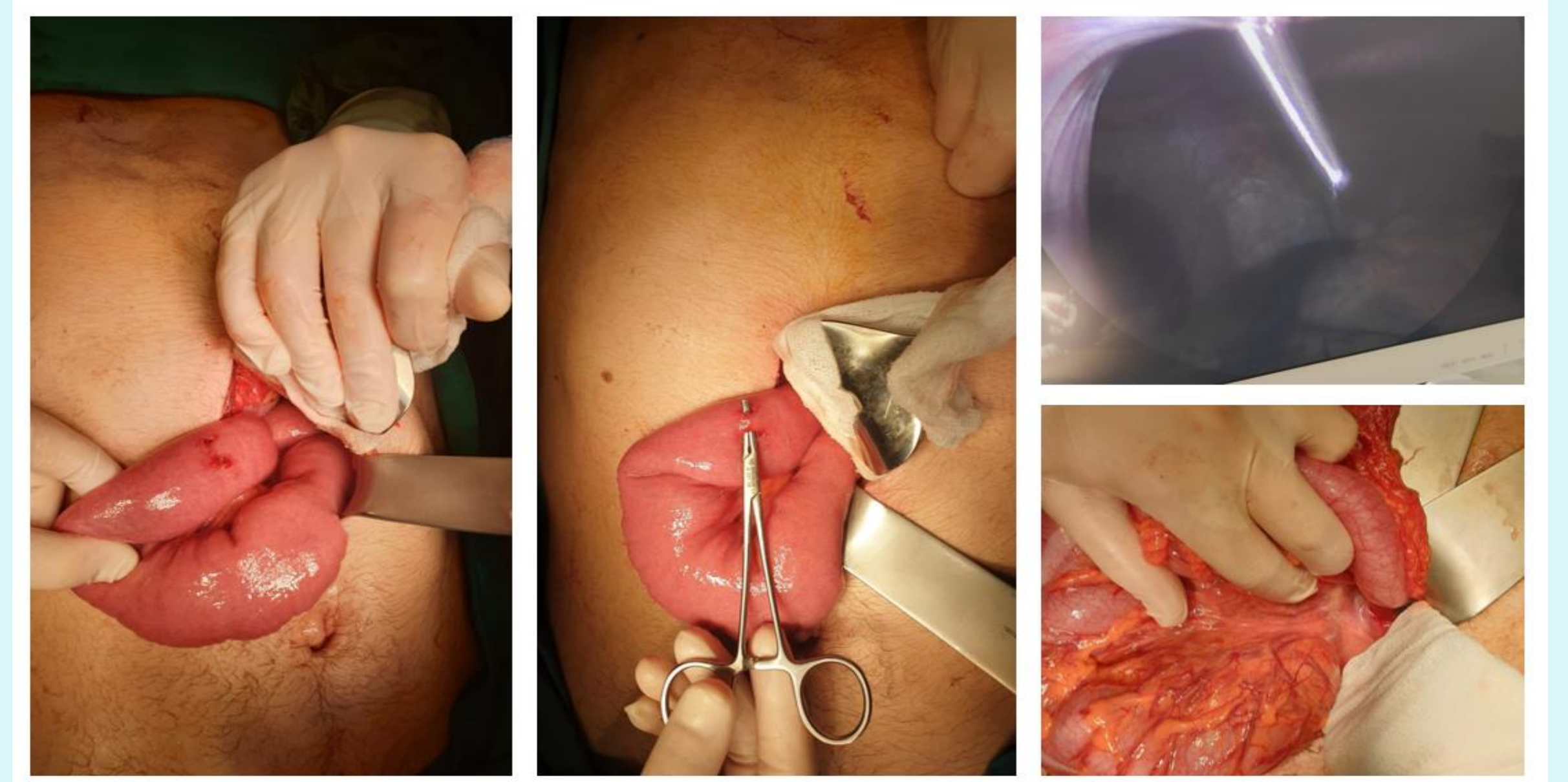
Pediyatrik travma merkezimize 8 yıl içerisinde başvuran ateşli silah dışı penetran toraks ve abdomen travmaları retrospektif olarak incelendi. Hastaların demografik özellikleri, travma mekanizması, hasar alan organlar, tedavi seçenekleri, hastane yatış süresi ve mortalite oranı araştırıldı.

Yaralanan Organ	Hasta sayısı ve yüzdesi (n= 25)
Thoraks (Torakoskopi)	
Akciğer	3 (%12)
Abdomen (Laparoskopi/ Laparotomi)	
Karaciğer	6 (%24)
Omentum	6 (%24)
Retroperitoneal hematom	3 (%12)
Böbrek	3 (%12)
Dalak	2 (%8)
Jejunum	1 (%4)
Mide	1 (%4)

Hasta Sayısı, n	100
Yaş, yıl (SD)	13.61±2.75
Erkek/Kız, n(%)	88/12 (%88/ %12)
Travma mekanizması, n(%)	
Kaza ile	31(%31)
Kasıtlı	69(%69)
Yaralanma şekli	
Bıçak	86(%86)
Diğerleri (şiş, tel, demir, makas, kırık cam, boğa boynuzu)	14(%14)



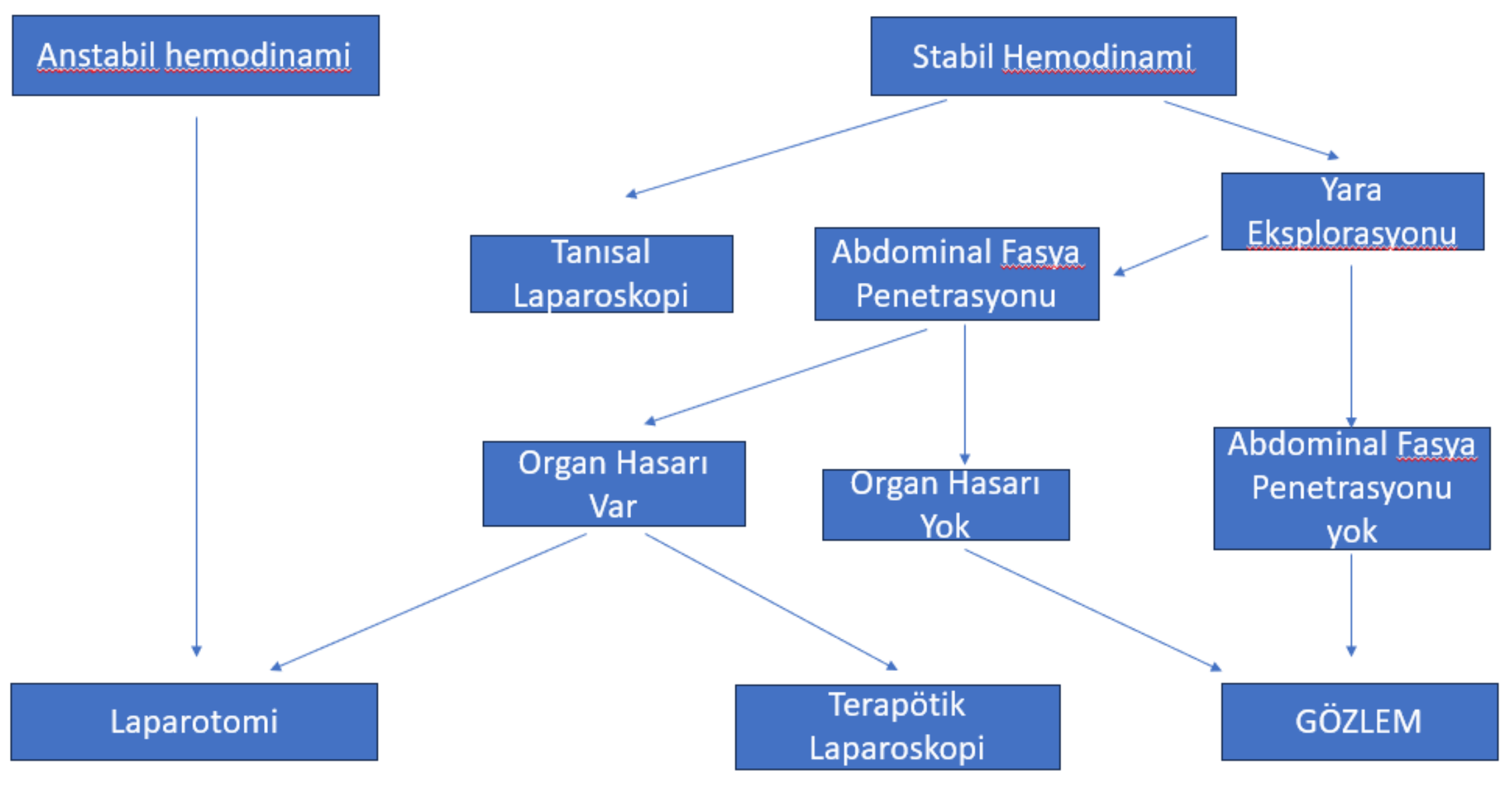
Şekil 1: Hemopnömotoraksı olan hastanın tüp torakostomi ile izlemi



Şekil 2: Laparoskopi yardımlı laparotomi perop görüntüleri



Şekil 3: Boğa boynuzu ile yaralanan hasta



Tablo 2: Yaklaşım algoritması

Yaralanma kanıtlarına dayanarak, hemodinamik olarak stabil olmayan çocuklarda tanışal ameliyat yapılmasına karar verilmiştir. Hemodinamik olarak stabil hastalarda terapötik torakoskopi veya laparoskopi tercih edilmiştir.

Sonuç:

Bu çalışmada incelenen 100 hastada kasıtlı bıçak ile yaralanmaların çoğunlukla adölesan dönemde erkek hastalarda olduğu görüldü. 100 hastadan 46'sı toraks yaralanması, 54'ü abdomen yaralanması idi. 7 hastada hem toraks hem abdomen yaralanması mevcut idi. Toraks yaralanması olan 46 hastadan 30 (%67,7) hasta non-operatif izlenirken 13 (%28,2) hastaya tüp torakostomi, 3 (%4,1) hastaya torakoskopi yapıldı. Abdomen yaralanması olan 54 hastadan 32 (%59,2) hasta non-operatif izlenirken, 14 (%25,9) hastaya laparoskopi, 8 (%14,8) hastaya laparotomi yapıldı. Sonuç olarak hastaların %75'i non-operatif olarak tedavi edildi.

Tartışma:

Geleneksel olarak, torakotomi veya laparotomi penetran torasik ve abdominal travmalar için standart tedavi olarak kabul edilmiştir. Serimizde, penetran yaralanması olan hastaların çoğu için non-operatif izlem yeterli olmuştur(sırasıyla %67,7 ve %59,2). Bulgularımız, minimal invaziv cerrahinin ateşli silahların neden olmadığı penetran torasik ve abdominal travmaların tedavisinde de güvenilir bir seçenek olduğunu göstermiştir.