

Çocuk Cerrahlarını Bekleyen Yeni Bir Alan: Çocuklarda Yara Bakımı

A New Field for Pediatric Surgeons: Pediatric Wound Care

S Demir*, N Eryılmaz**, İ Akbaş*, SA Bostancı*, K Geridönmez Kırkit**, EE Erten*, VS Çayhan*, ON İş*, E Şenel***

* Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, Bilkent, Ankara

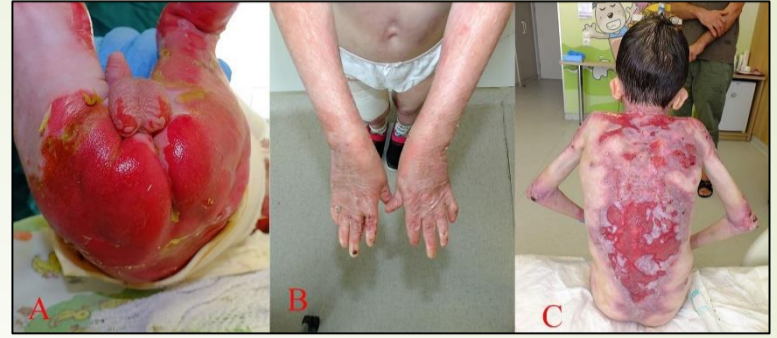
** Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Hastanesi, Çocuk Yara Birimi Hemşiresi

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

Amaç: Çalışmamızın amacı hastanemizde yeni kurulan Çocuk Yara Birimi'nin (ÇYB) kısa dönem sonuçlarını ve konuyla ilgili tecrübelerimizi paylaşmaktır.

Yöntemler: Çalışmaya ÇYB'ne 01.04.2022-31.08.2022 tarihleri arasında hastanemizin değişik kliniklerindeki yatan hastalardan konsülte edilen ve yara polikliğine ayaktan başvuran çocuk hastalar dahil edildi. Hastaların demografik ve klinik özellikler, yara nedenleri, tanıları, hangi serviste yattıkları, yapılan tedaviler ve mortalite olup olmadığı kaydedildi.

Bulgular: ÇYB'ne beş ayda toplam 90 hasta danışıldı. Bu hastaların 76'sı (%84.4) hastanede tedavi gören, 14'ü ise (%15.6) polikliniğe başvuran hastalardı. Hastaların 46'sı (%51.1) kız, yaş ortalamaları ise 6.37 yıl idi. En çok danışılan yara türü bası yaraları (dekübit) (n=51, %56.7) olup bunu ilaç/mayı ekstrevasyonları (n=12, %13.3) ve epidermolizis bülloza hastaları (n=10, %11,1) izlemekteydi. Hastalar en çok yoğun bakım ünitelerinden danışıldı. Hastalardan 11'i (%12.2) değişik nedenlerle kaybedildi. Dekübit nedeniyle danışılan hastaların çoğu serebral palsi ve benzeri nedenlerle bakıma muhtaç kişilerden oluşuyordu. Yara bakımları ehil kişilerce yapılmadığı için hastaların ileri evrelerde danışıldığı görüldü. Hastalar uygun şekilde medikal ve cerrahi yöntemler ile tedavi edildi.



Resim 3. Epidermolizis büllozalı hastalar



Resim 4: Beş yaşında kız hastada Ektima gangrenozum, tedavi öncesi ve sonrası



Resim 5. Vertekte aplasia cutis ile doğan çocuk, 3 aylık tedavi sonrası görünüm



Resim 1: Tuber iskiadikum üzerinde bası yarası ve tedavi sonrası görünüm



Resim 2: Kolda ve kafada mayii ekstrevasyonu sonucu oluşan yaralar

Sonuç: Ülkemizde ilk defa kliniğimizde kurulan ve hala örneği olmayan ÇYB'ne kısa sürede başta bası yaraları olmak üzere çok sayıda bildirim yapılması yerinde bir karar olduğunu göstermektedir. Çocukların bası yaraları ve diğer yaraları, yetişkin yara birimleri model alınarak, bu konuda eğitim almış çocuk cerrahları ve çocuk yara bakım hemşireleri tarafından tedavi edilmelidir. Bu nedenle çocuk hastaların bakıldığı tüm hastanelerde veya belli başlı merkezlerde ÇYB'lerinin kurulmasını gerektiğine inanıyoruz. Ayrıca hastanelerde bası yaraları ve diğer yaraların azaltılması için hasta bakımından sorumlu doktor, hemşire ve diğer çalışanlara düzenli eğitimler verilmelidir. Evde ve yurtlarda bakılan bakıma muhtaç çocukların ebeveyn/bakıcılarına da benzer eğitimler verilmelidir.