

Doğalgaz Patlaması Sonrası Karın Duvar Bütünlüğü Bozulan Çocuk Hasta Olgu Sunusu



Mehmet Yazıcı, Namık Eren Akcan, Esra Karakaş, Fatma Saraç
İstanbul Başakşehir Çam Ve Sakura Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahi
Kliniği

Giris: Patlamalar, ciddi yaralanma ve ölüme neden olabilen, yüksek düzeyde mortalite ve morbidite ile sonuçlanan olaylardır. Abdominal patlama yaralanmaları abdominal hemoraji ve perforasyona neden olur ve bu travmalarda kolon, hemoraji ve perforasyonun en sık görüldüğü bölgedir. Bu yazıda doğalgaz patlaması sonrası karın duvarı defekti ile acil servise getirilen bir çocuk hastayı sunuyoruz.

Vaka sunumu: 2 yaşında kız hasta, doğal gaz patlaması sonucunda yaklaşık 5 cm'lik defekt oluşturan kritik bir karın duvarı yaralanması ile acil servise getirildi. Acil serviste hızlı bir değerlendirmeden sonra hasta acil cerrahi müdahale için ameliyathaneye alındı. İnce ve kalın bağırsaklar sol yan bölgedeki 5 cm'lik karın duvarı defektinden dışarı çıkmıştı. Bağırsaklar incelendiğinde jejunal bölgede çok sayıda zimba deliği perforasyon ve rektosigmoid kolonda tam kat perforasyon gözlemlendi. Kolonik perforasyon primer anastomoz ile onarıldı. Jejunal perforasyonun cerrahi tedavisinin bir parçası olarak geçici bir diverjan stoma oluşturuldu. İlk ameliyattan iki hafta sonra geçici jejunostomi komplikasyonsuz olarak başarıyla kapatıldı. Hasta travma sonrası yatışının 29. gününde taburcu edildi ve takip sırasında herhangi bir komplikasyon görülmedi.



Sonuç: Bu vakada acil laparotomide hayat kurtarıcı bir prosedür olarak jejunostomi, yüksek debili bir stoma, oluşturuldu. Stoma iki hafta sonra kapatıldı ve ameliyat sonrası dönemde önemli bir komplikasyon görülmedi. Sonuç olarak, jejunostominin erken kapatılması ve hastanın başarılı bir şekilde iyileşmesi, zamanında cerrahi bakımın kritik rolünün altını çizmektedir.