



Künt Travma Hastalarımızın İncelemesi Bir Merkezin Tecrübeleri



Büşra Arıkan Köse, Azad Haznevi, Tuğba Acer Demir, Yasemin Dere Günal,
Özgür Çağlar
Ankara Etilik Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği

GİRİŞ

Travma çocukluk yaş grubu ölümlerinin başlarında gelmektedir. Travmada doğru tanı ve acil tedavi hayat kurtarıcıdır.

YÖNTEM

2022-2024 yıllarında merkezimize başvuran ve Çocuk Cerrahisi Kliniğine konsülte edilen 244 travma hastasında 64'ü randomize olarak incelendi.

Başvuru şartları, geliş hikayesi, muayene bulguları, laboratuvar ve radyolojik tetkik sonuçları ve hastaların sonuçları incelendi. Karşılaştırmalar ki-kare testi ile yapıldı.



9 yaş erkek, Gidon Yaralanması



17 y, kadın, AİTK, Sağ Akciğerde Kontüzyon ve Pnömotoraks

BULGULAR

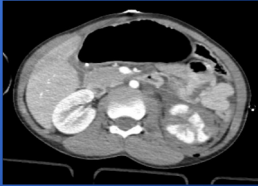
Hastalarımızın

- 21'i (%32,8) yüksekten düşme,
- 19'u (%29,7) araç dışı trafik kazası,
- 10'u (%15,6) araç içi trafik kazası,
- 6'sı (%9,4) bisiklet/motosiklet kazası,
- 5'i (%7,8) aynı seviyeden düşme,
- 3'ü (%4,7) diğer nedenlerle travma geçiren hastalardı.

%74,6'sı sağlıklı taburcu edilirken,
%12,7'sinde sakatlık veya organ kaybı olmuş,
%12,7'si kaybedilmişti.



5 yaş kadın, ADTK, Dalak Laserasyonu



6 yaş erkek, ADTK, Sol Renal Laserasyon + Perirenal Hematom

Hastalarımızın %50,8'i ilk hastanemize başvurmuştur(sevksiz) ve bu hastalarımızda ölüm oranı daha düşük bulunmuştur ($p=0,026$).

Hikayede kusma olması BT'de batin travması tespiti ile ilişkili değilken ($p=0,610$), solunum sıkıntısı olması BT'de toraks patolojisi olması ile ilişkili bulunmuştur ($p=0,031$).

USG bulguları BT bulguları karşılaştırıldığından karaciğer yaralanmaları ve dalak yaralanmalarını tespit için USG'nin yeterli olmadığı görülmüştür ($p=0,585$; $p=0,177$).

Makroskobik hematüri ve mikroskobik hematüri, BT'de böbrek travması tespiti ile ilişkili bulunmamıştır ($p=0,265$; $0,373$).

BT'de pankreas travması tespiti ile amilaz yüksekliği anlamlı iken ($p=0,035$), lipaz yüksekliği sınırdan bulunmuştur ($p=0,076$).

BT'de Karaciğer travması tespiti ile ALT ve AST yükseklikleri istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0,078$; $p=0,467$).

Akciğer direkt grafisinde patoloji saptanması, BT'de toraks travmasını varlığı ile ilişkili bulunmuştur ($p=0,005$).

Ölüm ile toraks travması varlığı ilişkili bulunmazken ($p=0,241$), batin travması ters yönde ilişkili bulunmuştur ($p=0,031$) (Batin travması olmayan 6 hastayı kaybetmişken, batin travması olan hiçbir hasta ölmemişti.)

SONUÇ

Kan değerlerinde ALT, AST yüksekliği olan hastaların önemli bir kısmında BT'de karaciğer travması raporlanmamıştır. Bu hastaların, radyolojik bulgu vermeyen düzeyde, hücre travma yaşadıkları ve bunun BT ile tespit edilemediği düşünülebilir. Aynı durum pankreas ve hematüri açısından böbrekler için de geçerli olabilir. Hikayede solunum sıkıntısı varlığı toraks yaralanmalarını işaret etmekle beraber akciğer grafisi (X-ray) çoğunlukla patolojinin tespiti için yeterlidir ve BT gerekli olmayabilir.