

MS Köprülü*, S Yıldız*, İ İnanç*, M İnan*

*Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Giriş:

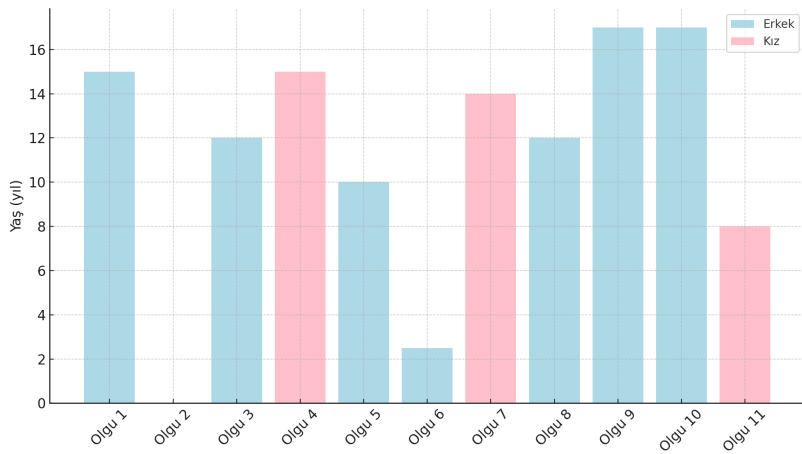
- ✓ Negatif basınçlı yara tedavisi (NBYT), pediatrik hastalarda güvenlik, etkinlik, ekonomik yararlılık ve sağkalımla ilgili veriler sınırlıdır.
- ✓ Bu çalışmada, NBYT uygulamalarımızın sonuçlarını paylaşmak amaçlandı.

Yöntem:

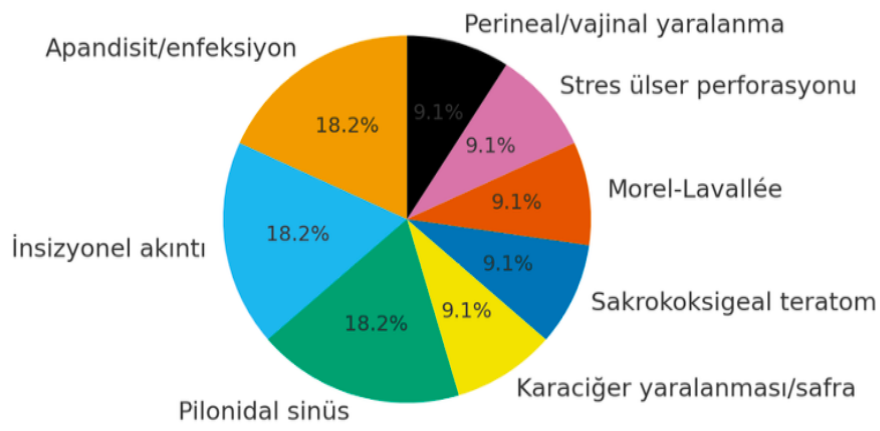
- ✓ 2013-2025
- ✓ Retrospektif
- ✓ Hastaların demografik verileri, NBYT uygulama endikasyonu, kullanılan basınç düzeyi, uygulama süresi, komplikasyonlar ve sonuçlar değerlendirildi.

Bulgular:

- ✓ 11 hasta; yaş ortanca değeri 8 yıl (1 gün – 17 yıl).
- ✓ Negatif basınç ortanca değeri -85 mmHg (-50 – 120 mmHg).
- ✓ Komplikasyonlar; 1 hastada portal ven hasarına bağlı masif kanama, 1 hastada barsak serozasının açığa çıkması ve 1 hastada abse formasyonu
- ✓ Tedavi sonrası
 - ✓ 9 hastada belirgin yara iyileşmesi
 - ✓ 2 hastada tedavi aile onamı alınamadığı için yarım kaldı.



Şekil 1. Hastaların yaş ve cinsiyet dağılımı



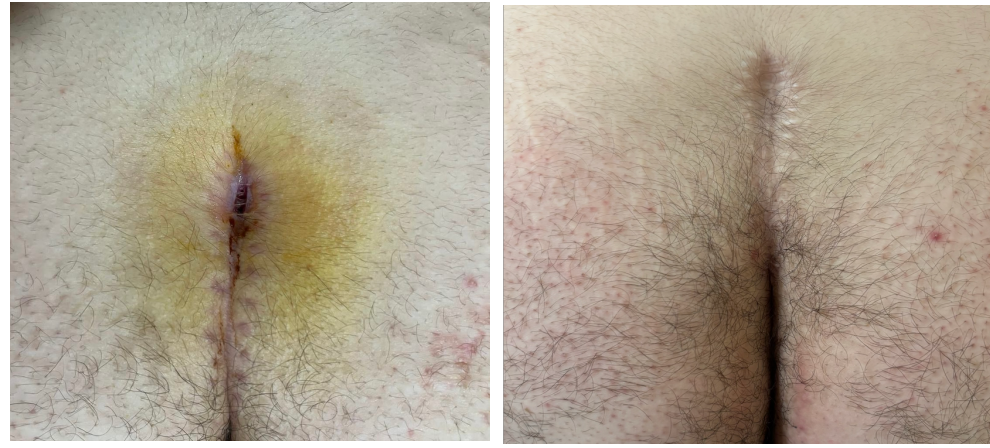
Şekil 2. Endikasyonların dağılımı

Sonuçlar:

- ✓ Anksiyete ve ağrı yönetimi ile pansuman güvenliği sağlar.
- ✓ Yara iyileşme süresini kısaltır, debridman sıklığını azaltır ve komplike yaraların yönetiminde etkilidir.
- ✓ Yakın takip şarttır ve basınç ayarları hastaya özgü özelliklere göre özenle yapılmalıdır.
- ✓ Kanama, sepsis ve fistül formasyonu gibi olası komplikasyonlar dikkate alınmalıdır.



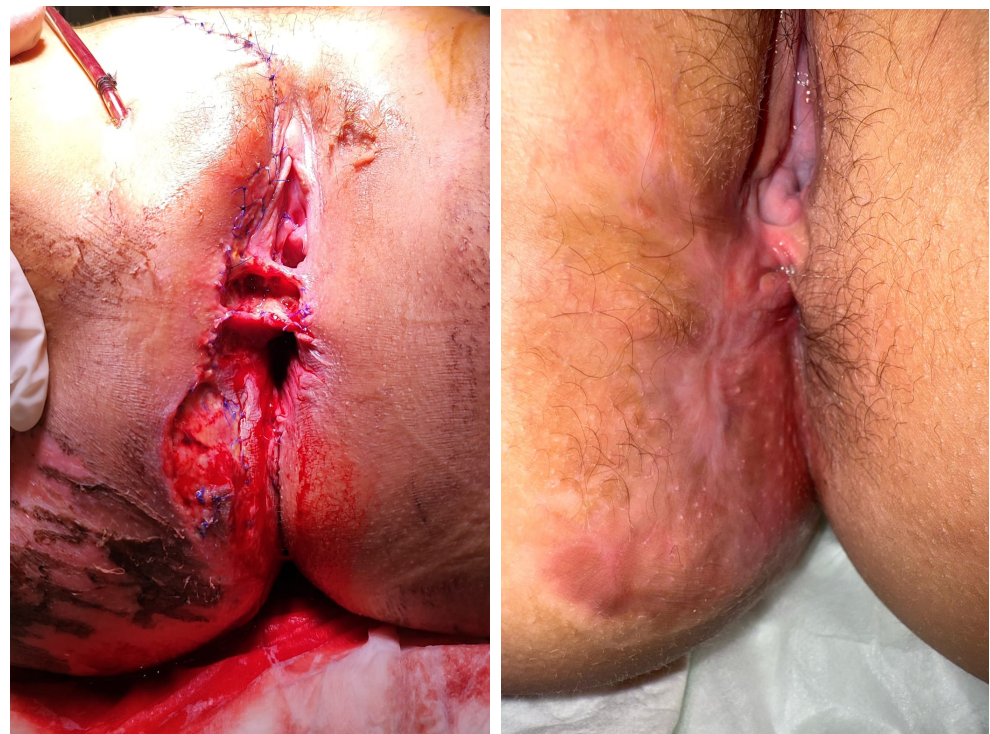
Resim 1. Travmaya bağlı Morel-Lavallée lezyonu



Resim 2. Pilonidal sinüs cerrahisi sonrası



Resim 3. Sakrokoksigeal teratom cerrahisi sonrası



Resim 4. Travmatik perineal yaralanma