

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesinde Acil El Yaralanmalarının Retrospektif Değerlendirilmesi

**Altuğhan. Cahit VURAL, İlker YAZICI, Esen İbrahim KARAKAYA,
Osman Ünsal DEMİR, Tarık ÇAVUŞOĞLU, İbrahim VARGEL**

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı

Özet:

Bu yazıda 2006 ve 2009 yılları arasında kliniğimize intikal etmiş acil el yaralanmalarının etiyolojik, demografik özelliklerini ve tedavileri sürecinde elde ettiğimiz bilgileri sunmaktayız. Elde ettiğimiz bulgular sınırlı da olsa uzun ve zorlu tedavi süreci olan, önemli maliyeti ve uzuv-işlev kaybına neden olan bu yaralanmaların altında yatan toplumsal dinamikleri ortaya koyacağı düşüncesindeyiz.

Abstract

In this paper we are summarizing the demographical data, etiology and encountered problems during treatment process of hand trauma emergencies treated in our department between years 2006 and 2009. This limited data reveals the sociological aspects and parameters lying under hand injuries which need thorough treatment protocols leading to morbidity and additional costs to society.

Anahtar Sözcükler:

Acil el yaralanmaları, el travmaları etiyolojisi

Giriş

Bu yazıda, Kırıkkale Üniversitesindeki Tıp Fakültesi Hastanesi Acil Servisine başvurup Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalında cerrahi tedavi gören el yaralanması hastalarının retrospektif incelemeleri, demografik dotaların, yaralanma etiyolojisi ve tedavide karşılaşılan sıkıntıların Kırıkkale ilinin sosyolojik özellikleri açısından yorumlanması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem

2006-2009 yılları arasında el yaralanması şikayeti ile merkezimize başvuran 86 hasta yaş, cinsiyet, yaralanma şekli ve yaralanan anatomik yapılar; tıbbi kayıtlar esas alınarak değerlendirildi.

Bulgular

2006-2009 yılları arasında toplam 86 hasta el yaralanması tanısı ile kliniğimizde ameliyat edildi. 86 hastanın 61 tanesi (%71) erkek, 25 tanesi (%29) kadındı. Yaşlara göre sınıflandığında; 40 kişi (%46.5) 0-18 yaş, 28 kişi (%32.6) 18-40 yaş, 18 kişi (%20.9) ise 40 yaş üzeri olarak saptandı.

Bu yaralanmaların 53'ü (%61.6) künt şekilde olan (yanıklar dahil) ezilme ve parçalanma tipi

yaralanma, 33'ü ise (%38.4) kesici tip yaralanmaydı.

53 adet parçalı ve ezilme tarzı (künt ve kapalı travmaları da içermektedir) yaralanmadan 16 vaka (%18.6) araç içi trafik kazası, 2 vaka motorsiklet kazası ve 1 vaka benzin yanığı olmak üzere trafik kaynaklıyken; 11 adet tarım makinası (patos) ile yaralanma(%12.7) ,18 vaka iş kazası (%20.9), 2 adet ateşli silah yaralanması ve 3 adet yüksekte düşme de bu gruba dahildi.

33 kesici tip yaralanmanın 13 tanesi adli vaka (%15.1) olarak değerlendirilmiş olup bu vakaların 9 tanesi darp ve 4 tanesi ise intihar amaçlı el bilek kesisidir. Kesici yaralanmaların diğer sebepleri ise 5 adet cama yumruk atma yoluyla el bilek ve önkol kesisi, 10 (%11.6) ev kazası (mutfakta bıçak aracılığıyla) ve 5 iş kazası olarak saptandı (3 ü kereste sanayi ve 2 si gıda sektörü).

Tartışma

El yaralanmaları, acil servislere başvurular arasında sıklık olarak ön sıralarda yer almaktadır. El yaralanmalarının yarısından fazlası ilk müracaat edilen sağlık merkezinde tedavi edilmektedir. Tecrübesiz ellerde yapılacak eksik tedaviler daha sonra yapılacak yeterli ve doğru müdahalelerin başarı şansını düşürmektedir. Bu yüzden el yaralanmalarının kronik dönem

sonuçları değerlendirildiğinde yetersiz ilk tedavi sonucunda tekrarlayan ameliyatlarda; ağır psikolojik ve ekonomik yükler ile yüz yüze gelinmektedir.¹⁻⁷

Verilerimiz ışığında darp, intihar ve cama vurma ve ateşli silah yaralanması vakalarının sayısı 20 (%23.3) adettir. Bu gruptaki hastalar, genç yaş grubunda yoğunlaşmaktadır. Bu veriler bize, genç yaş grubundaki psikososyal bazı problemlerin yaygınlaşma tehlikesini ve rehberlik-psikolojik danışmanlık hizmetlerinin gerekliliği vurguluyor olabilir. Genç yaş grubunda alkol kullanımı ve/veya alkolizm de problemlerin arasındadır. Alkollü araç kullanımı da bu durumda önem kazanmaktadır. 18 vakada (%20.9) trafik kazasıyla ilgili alkol alım birlikteliği gözlenmiştir. El yaralanmalarıyla alkol kullanımı arasındaki ilişki zaten daha önceki çalışmalarla ifade edilmiştir.⁸⁻¹³ Genç yaş grubunun sorunları ve psikososyal gelişimiyle ilgili parametreleri ortaya koyacak daha fazla çalışmalara ilimizde ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.

Genel bir gözlem olarak söyleyebiliriz ki ameliyat sonrası dönemde en çok karşılaşılan

Kaynaklar

1. Trybus M, Lorkowski J, Brongel L, Hladki W. Causes and consequences of hand injuries. *Am J Surg*. 2006 Jul;192(1):52-7.
2. O'Sullivan ME, Colville J. The economic impact of hand injuries. *J Hand Surg Br*. 1993 Jun;18(3):395-8.
3. Smith ME, Auchincloss JM, Ali MS. Causes and consequences of hand injury. *J Hand Surg Br*. 1985 Oct;10(3):288-92.
4. Vaca F, Mai D, Anderson CL, Fox JC, Ferrarella N. Associated economic impact of skatepark-related injuries in Southern California. *Clin Med Res*. 2007 Oct;5(3):149-54
5. Mathur N, Sharma KK. Medico-economic implications of industrial hand injuries in India. *J Hand Surg Br*. 1988 Aug;13(3):325-7
6. Eriksson M, Karlsson J, Carlsson KS, Dahlin LB, Rosberg HE. Economic consequences of accidents to hands and forearms by log splitters and circular saws: cost of illness study. *J Plast Surg Hand Surg*. 2011 Feb;45(1):28-34
7. Dias JJ, Garcia-Elias M. Hand injury costs. *Injury*. 2006 Nov;37(11):1071-7

problem, özellikle 15-50 yaş grubu arasındaki erkek hastaların tedavi-takip sürecine uymamasıdır. Uyumsuzluk ile ilgili ana konular: 1-Ameliyat sonrası sigara tüketimi 2- Kontrollerin aksatılması veya gelinmemesi 3- Hastaya anlatılan önerilere uymaması (elevasyon istirahat vb.) şeklinde sıralanabilir. El yaralanmaları, sekellerinin ve tedavisinin hastaya ve topluma getirdiği yükler düşünüldüğünde hem toplum sağlığı hem de sosyal güvenlik kurumlarına maliyetler açısından bu durum detaylı olarak incelenmelidir. Eğitim, sosyal danışmanlık ve belki de sosyal güvenlik kurumunun uygulayacağı mali sorumluluk ve müeyyide çalışmalarına ihtiyaç olduğu düşüncesindeyiz. Sağlık kurumlarının poliklinik ve acil servis verilerini sağlıklı bir şekilde toplayıp bunları yorumlanmak üzere yetkili birimlere sunması lokal bazda bölgesel, genel ölçekte ise ülke bazında sağlık politikalarının, sosyal hizmetler ve sosyal güvenlik kurumlarının çalışmalarına, uzun dönem planlamalarına katkıda bulunacağı düşüncesindeyiz.

8. O'Keeffe T, Shafi S, Sperry JL, Gentilello LM. The implications of alcohol intoxication and the Uniform Policy Provision Law on trauma centers; a national trauma data bank analysis of minimally injured patients. *J Trauma*. 2009 Feb;66(2):495-8
9. Bokhari AA, Stirrat AN. The consequences of punching glass. *J Hand Surg Br*. 1997 Apr;22(2):202-3.
10. Honkanen R, Smith G. Impact of acute alcohol intoxication on patterns of non-fatal trauma: cause-specific analysis of head injury effect. *Injury*. 1991 May;22(3):225-9
11. Trybus M, Tusinski M, Guzik P. Alcohol-related hand injuries. *Injury*. 2005 Oct;36(10):1237-40
12. Clark DP, Scott RN, Anderson IW. Hand problems in an accident and emergency department. *J Hand Surg Br*. 1985 Oct;10(3):297-9
13. Marston RA. Alcohol-related hand injuries: an unnecessary social and economic cost. *Ann R Coll Surg Engl*. 1992 Sep;74(5):312-3.

KÜ Tıp Fak Derg 2009; 11(1)

ISSN 1302-3314

Orijinal Makale

Yazışma Adresi:

Dr. A.Cahit VURAL

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi A.D.

71100, KIRIKKALE

E-posta: tarikmd@yahoo.com

Tel :0318. 2252485/2164

Fax :0318. 2252819