

Karın Muayenesi

doi: 10.37609/akya.1222.c1029

Dr. Hakan SÖZEN
Dr. Aydın Yavuz

1. Karnın Topografik Anatomisi

Karın muayenesinde semptomların yorumlanması ve bulguların standart biçimde yazılması, bölgenin anatomik olarak belirli alanlara ayrılmasıyla kolaylaşır. Uygulamada çoğunlukla iki ana yöntemden yararlanılır:

A. Dört Kadran Sistemi

Karın, göbek hizasından geçen yatay bir çizgi ve vücudun orta hattından geçen dikey bir çizgiyle dört ana bölgeye ayrılır (Şekil 1):

- Sağ üst kadran
- Sağ alt kadran
- Sol üst kadran
- Sol alt kadran

Bu sistem, özellikle acil değerlendirmelerde hızlı ve pratik bir yol sağlar.

Kaynaklar

1. Tezel E. (Editör). Genel Cerrahi Pratik Rehberi. Cerrahide Anamnez ve Muayene Yöntemleri, Akademisyen Yayınevi; 2020.
2. Tezel E, Sözen H. (Editörler). Tıp Öğrencileri için Cerrahi Patofizyoloji. Akademisyen Yayınevi; 2021.
3. Karaca Ç. (Editör). Abaoğlu-Aliksanyan-Karaca Teşhiste Temel Bilgi. Filiz Kitabevi; 2023.
4. Loscalzo J. (Editor). Harrision's Internal Medicine. 21.Edition. McGraw-Hill Education; 2021.
5. Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Sabiston Textbook of Surgery: Elsevier; 2021.
6. Brunicaardi FC, Andersen D, Billiar TR, Dunn DL, Kao LS, Hunter JG, et al. Schwartz's Principles of Surgery, 11th edition New York, N.Y: McGraw-Hill Education LLC; 2019.
7. Jelinek LA, Marietta M, Jones MW. Surgical Access Incisions. [Updated 2024 Oct 5]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541018/>