

Çocuk Yanıklarında Çocuk Suistimali, Olgu Üzerinden Tartışma ve Öneriler

26

Sabriye DAYI¹

GİRİŞ

Çocuk suistimali birçok alanda görülebilmektedir. Suistimaller dört başlıkta toplanabilir.

1. Fiziksel
2. Duygusal
3. Cinsel
4. İhmal

Çocuklardaki suistimallerin % 10'u yanıklar ve çocuk yanıklarının da % 20'si suistimale bağlıdır (1). Suistimallerde mortalite ve morbidite riski kazara olan yanıklardan daha yüksektir. Bu nedenle yanıkla getirilen çocukta suistimal olasılığı daima göz önünde bulundurulmalıdır. Suistimalden şüphe edilip buna göre planlama yapıldığında mortalite ve morbidite olasılığı daha az olabilecektir. Burada 6 yaşında acil servise yanık şikayeti ile getirilen vakanın sunumu yapıp ardından çocuk yanık suistimalleri üzerinde ayrıntılı olarak bahsedilecektir.

VAKA

6 yaş kız çocuğu acil servise yanık şikayeti ile getirildi. Ailesi birkaç gün önce çocuğun çakmakla oynarken yandığını, önce olayı görmüş gibi anlatırken tekrarlayan sorgulamasında o anda orada olmadıklarını ve çocuğun kardeşiyle çakmakla oynadığını söyledi. 'Neden o zaman getirmediğiniz?' sorusuna çok önemli olmadığını zannettiklerini söylediler. Özgeçmişinde bir özellik olmadığı öğrenildi.

¹ Uzm. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği, sabriyedayi@yahoo.com

sonuçlanabilmektedir. Çocuk yanıklarındaki suistimalin düşünülmesi ve bu yönde önlem alınabilmesiyle çocuğun tekrarlayan suistimale uğraması önlenebilecektir.

Çocukların kazara yanıklarını önlemede Tropez (1) bazı önerilerde bulunmuştur.

Çocuklarınızı taşırken asla sıcak sıvı elde taşınmaması, ısıtıcıların açma kapakları çocukların uzanamayacağı yerde olması, fırın ve benzerlerinin kapağını açarken buharın da yanmaya neden olabileceği unutulmamalıdır. Mikrodalga fırınlarına 7 yaş altı çocukların müdahalesine kesinlikle izin verilmemelidir. Bebek mamalarının mikrodalgada ısıtırken her tarafının aynı derecede ısınmadığı unutulmamalıdır. Sıcak çeşme suyunun sıcaklığı 480C nin üzerine çıkarılmamalıdır.

İleri merkez tedavi merkezlerinde çocuk suistimali ve ihmaliyle uğraşan bir ekibin olması; çocuğun tedavisi, sosyal hayatının düzenlenmesi, koruyucu tedbirler önermesi ve bu konuda adli yönden de bağlayıcı olmasıyla en azından suistimale uğrayan çocukların yönetiminde etkili olabilmektedir.

Suistimara uğramış bir çocuğa yaklaşımda profesyonel olunmalı ve suçlayıcı durumdan uzak kalınmalıdır (1). Bu çocukların aileleriyle tedavi temelli ilişkiyi sürdürmek zor olmakla birlikte çoğu çocuk taburculukta ailesinin yanında kalmaya devam etmektedir. Yanık tedavisinin uzun dönem bakımı da devam etmektedir.

KAYNAKLAR

1. Tropez-Arceneaux L, 2018. Intentional Burn Injuries. David N. Herndon, Total Burn Care (661). FIFTH EDITION. China, Elsevier.
2. Isiyel E, Teksam O, Foto-Ozdemir D, Ozmert E, Tumer AR, Kale G. Home accident or physical abuse: Evaluation of younger children presenting with trauma, burn and poisoning in the Pediatric Emergency Department. Turkish Journal Of Pediatrics. 60(6):625-632. doi:10.24953/turkjped.2018.06.002.
3. Burkey B, Besner GE, 2017. Burns. Peter Mattei, Fundamentals of Pediatric Surgery (153-168). Second edition. Usa, Springer.
4. Robinson DL. (2016). Burns. Pediatric Forensic Evidence : A Guide for Doctors, Lawyers and Other Professionals, 97. doi.org/10.1007/978-3-319-45337-8_4
5. Alexander RC, Surrell JA, Cohle SD. Microwave Oven Burns to Children An Unusual Manifestation of Child Abuse Pediatrics. 1987;79(2):255. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=f6h&AN=4743044&lang=tr&site=eds-live>. Accessed July 29, 2020.
6. Greenhalgh D.G. (2016) Burn-Related Child and Adult Abuse. In: Greenhalgh D. (eds) Burn Care for General Surgeons and General Practitioners. Springer, Cham
7. Ridel P, Lancien U, Perrot P. Burns by immersion in children and abuse. Annales de Chirurgie Plastique Esthétique, February 2020, 65(1):31-35. DOI: 10.1016/j.anplas.2019.07.022
8. Kepron C, Walker A, Milroy CM. Are There Hallmarks of Child Abuse? II. Non-Osseous Injuries. December 2016. doi:10.23907/2016.057
9. Loos ML, Almekinders C, Heymans M et al. Incidence and characteristics of non-accidental burns in children: A systematic review. Burns. 2020 in press. doi.org/10.1016/j.burns.2020.01.008
10. Cassier S, and Vazquez MP. "Inflicted Cutaneous Lesions and Burns: Abuse-Related Burns." Child Abuse : Diagnostic and Forensic Considerations, 2017, 65. doi:10.1007/978-3-319-65882-7_5.
11. Hon HH, Sheref Kousari YM, Papadimos TJ et al. What's new in critical illness and injury science? Non-accidental burn injuries, child abuse awareness and prevention, and the critical need for dedicated pediatric emergency specialists: Answering the global call for social justice for our youngest citizens. International Journal of Critical Illness & Injury Science, [s. l.], v. 5, n. 4, p. 223–226, 2015. DOI 10.4103/2229-5151.170854.
12. Vane DW, 2012. Child Abuse and Birth Injuries. Arnold G. Coran, Pediatric Surgery (385-393). Seventh Edition. Philadelphia, Elsevier Saunders.