

KONU
26

KARIN VE GENİTOÜRİNER BÖLGE TRAVMALARI

Prof. Dr. Dilek Aygin, Prof. Dr. Fatma Eti Aslan

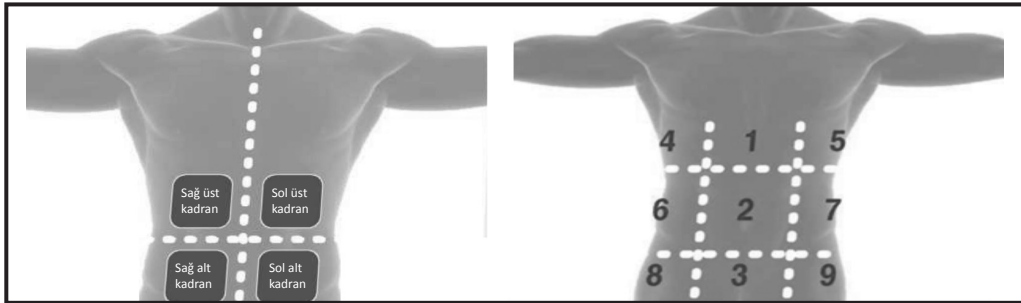
KARIN VE GENİTO-ÜRİNER BÖLGE ANATOMİ VE FİZYOLOJİSİ

Abdominal bölge üstte diyafragma, altta pubis ve sakrum arasındaki hayali bir düzlem ile ön ve arka da ise, adale ve kemiklerle sınırlanmıştır. Abdomen genel olarak intratorasik abdomen, true (gerçek) abdomen ve retroperitoneal abdomen olmak üzere üç bölgeye ayrılır. Karının torasik kısmı diyafragmanın altında ve alt kaburgalar (kostalar) tarafından çevrelenmiş olup içerisinde karaciğer, safra kesesi, dalak, mide ve transvers (enine) kolon yer almaktadır (Şekil 26.2).

Gerçek abdomen, ince ve kalın bağırsak, karaciğerin bir parçası ve mesaneyi içine almaktadır. Kadınlarda, uterus (rahim), fallop tüpleri (tubalar) ve overler (yumurtalıklar) gerçek abdomenin (karın) pelvik kısmının bir parçası olarak kabul edilir. Periton abdominal bölge organlarının üzerine örter (Şekil 26.3).

Peritonun hemen arkasında, periton ve majör sırt kasları arasına retroperitoneal bölge denir. Retroperitoneal abdomen, torasik ve gerçek abdomenin arkasında yatan bölgedir ve diğer abdominal bölgelerden retroperitoneal zar ile ayrılır. Böbrekler, üreterler, adrenal bezler, pankreas ve ince bağırsağın posterior duodenum kısmı, asendan (çıkan) ve desendan (inen) kolon, abdominal aorta, vena kava inferior burada yer alır (Şekil 26.4). Bu bölge içinde yer alan organların konumu bedenin ön yüzeyinden uzakta oldukları için yaralanmalarda değerlendirme oldukça zordur.

Abdominal bölgenin değerlendirilmesine genelde hastanın sağ tarafından başlanır ve sistemik bir şekilde sürdürülür. Bu bölgedeki sağlık sorununu ya da travmanın ortaya çıkardığı hasarı belirlemede abdominal bölgeyi sağ üst ve sol üst, sağ alt ve sol alt kadrant olmak üzere dört bölgeye ayırmak olasıdır (Şekil 26.1).



Resim 26.1. Abdominal Bölge Kadrantları ve Dokuz Bölgeye Ayrılması