

6

Cinsel Saldırı

Meredith J. Scannell

Çeviri: Dr. Pelin Ekşi Uymaz

Cinsel saldırı, bütün demografik, sosyoekonomik ve ırk gruplarında görülen büyük bir halk sağlığı sorunudur. Cinsel şiddetin karmaşıklığı ve cinsel saldırı mağdurlarının özgün sağlık hizmeti gereksinimini anlamak adli tıp hemşireleri ve birçok sağlık görevlisi için vazgeçilemez önem taşır. Cinsel saldırıya uğramış mağdurlar doğrudan tıbbi, psikolojik, yasal ve adli tıp gereksinimi duyarlar. Cinsel saldırı mağdurlarını korumanın farklı yönlerinin kavranılması sağlık görevlilerine, bu kişilerin sağlık durumlarını düzeltecek ve daha fazla mağdur olmalarını azaltacak bakım sağlanması için gerekli bilgiyi verir.

Bu bölüm sonunda hemşireler;

1. Cinsel saldırının epidemiyolojik yönlerini anlatabilecek.
2. Cinsel saldırıya uğramış hastaların özgün sağlık bakım gereksinimini anlatabilecek
3. Cinsel yoldan bulaşan enfeksiyonlar (STT'ler) ve gebelik için farklı profilaktik ilaçları anlatabilecek
4. Temas sonrası acil HIV profilaksisine duyulan gereksinimi anlatabilecek
5. İzleyici bakıma duyulan gereksinimi açıklayabilecek.

GİRİŞ

ABD’nde cinsel saldırı hızını belirleyen en güvenilir çalışmalardan biri The National Crime Victimization Survey (NCVS)’dir. Yayınla-

Kaynaklar

- American College of Emergency Physicians. (2013). *Evaluation and management of the sexually assaulted or sexually abused patient*. Dallas, TX: American College of Emergency Physicians.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2016). Updated guidelines for antiretroviral post exposure prophylaxis after sexual, injection drug use, or other nonoccupational exposure to HIV—United States, 2016. *Annals of Emergency Medicine*, 68(3), 335–338. doi:10.1016/j.annemergmed.2016.06.028
- Centers for Disease Control and Prevention. (2018, April 10). Sexual violence: Definitions. Retrieved from <https://www.cdc.gov/violenceprevention/sexualviolence/definitions.html>
- Henry, T. (2012). *Atlas of sexual violence*. St. Louis, MO: Elsevier Mosby. Jones, J. S., Rossman, L., Hartman, M., & Alexander, C. C. (2003). Anogenital injuries in adolescents after consensual sexual intercourse. *Academic Emergency Medicine*, 10(12), 1378–1383. doi:10.1197/S1069-6563(03)00555-4
- Lonsway, K., Archambault, J., & Berger, R. (2000). Successfully investigating acquaintance sexual assault: A national training manual for law enforcement. *National Center for Women & Policing, Office of Justice Programs (Grant# 97-WE-VX-K004)*.
- Lynch, V., & Duval, J. B. (2011). *Forensic nursing science* (2nd ed.). St. Louis, MO: Mosby/Elsevier.
- Praditpan, P., Hamouie, A., Basaraba, C. N., Nandakumar, R., Cremers, S., Davis, A. R., & Westhoff, C. L. (2017). Pharmacokinetics of levonorgestrel and ulipristal acetate emergency contraception in women with normal and obese body mass index. *Contraception*, 95(5), 464–469. doi:10.1016/j.contraception.2017.01.004
- Scannell, M., Kim, T., & Guthrie, B. J. (2018). A meta-analysis of HIV post-exposure prophylaxis among sexually assaulted patients in the United States. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 29(1), 60–69. doi:10.1016/j.jana.2017.10.004
- Truman, J. L., & Morgan, R. E. (2016). *Criminal victimization, 2015*. Retrieved from <https://www.bjs.gov/content/pub/pdf/cv15.pdf>
- U.S. Department of Justice, Office on Violence Against Women. (2013). *National protocol for sexual assault medical forensic examinations: Adults/adolescents* (2nd ed.). Washington, DC: Author.