

Bölüm 33

GÖĞÜS CERRAHİSİNDE ADLİ DURUMLAR

Dr. Öğr. Üyesi Mustafa KUZUCUOĞLU

“Görevini tam olarak yerine getirmemiş bir insanın vicdan yarasına ne mazeret ne de başka bir şey şifa olur.”

MEVLANA CELALEDDİN RUMÎ

Her hekim adli tıbbi durumlar konusunda yetkin kabul edilmekte ve mesleki uygulamalarından yasalar önünde sorumlu tutulmaktadır. Türk Ceza Kanunu'nun (TCK) 44. maddesine göre de kanundan habersiz olmak mazeret olarak kabul edilmemektedir. Bu sebeple bir hekimin mesleğini icra etmek ve hastalar ile ilgilenmekle beraber adli durumlarda adli makamlara karşıda sorumlulukları bulunmaktadır. Göğüs cerrahisinde adli durumlar dendiğinde ilk akla gelen toraks travmalarıdır. Toraks travmaları neden oldukları morbidite ve mortaliteler nedeniyle günümüzde önemli adli durumlardır [1].

Ölümcül travmaların %50'si toraks travmaları ile ilişkili olup bunların %50'sinde ölüm nedenini toraks travmaları oluşturmaktadır. Toraks travmaları karşımıza penetran toraks travmaları ve künt toraks travmaları olarak çıkmaktadır. Sıklıkla künt toraks travmaları görülmekle bunlarda en sık sebep trafik kazalarıdır. Travmaya bağlı basit bir yumuşak doku yaralanmasından kemik fraktürleri, organ yaralanmaları, vasküler yapı yaralanmalarına kadar varan ölümcül yaralanmalar meydana gelebilmektedir [2,3]. Travmalar dışında yabancı cisim aspirasyonları, koroziv madde inhalasyonları, özofagusta meydana gelen koroziv madde yaralanmaları göğüs cerrahisini ilgilendiren diğer adli durumlardır.

Adli durumlarda hekimin tek sorumluluğu vakanın adli boyutunu değerlendirmek değil tüm yönleri ile hekimlik mesleğini yerine getirmek ve bunu yaparken kanunların düzenlediği şekilde hasta haklarına özen göstermektir. Hekimlerin sorumluluklarını değerlendirecek olursak;

Tablo 3: Toraks bölgesi kırıklarının çıkıklarının hayati fonksiyonlara etkisi

Klavikula kırığı	2
Klavikula açık kırığı	3
Sternoklavikular çıkık	2
Akromioklavikular çıkık	2
Akromion kırığı	2
Sternumda kırık	3
Sternum ayrıklı kırığı	4
Kaburga kırığı (Lineer/ayrıklı/açık) (3 kaburga kırığının her biri için 2 puan, üçten fazla kaburga kırığı için 1 puan alınmalıdır.)	2
Skapulada kırık (kopma kırığı, ayrıksız kırıklar)	3
Skapula kırığı (parçalı/ayrıklı/açık)	4
Glenoid ve boyun kırığı	3
Glenoid eklem içi kırığı	3

Hekimlik mesleğini icra ederken sadece hastaların medikal ve ruhsal sorunları ile ilgilenmek yeterli değildir. Hekimlerin hem malpraktis durumlarına karşı hem de adli olgularda karşılarına çıkabilecek hukuki durumlara karşı hukuki sorumluluklarını bilmeleri gerekmektedir. Adli olgularda hem hastaların sağlık durumları ile ilgilenmeleri hem de düzenleyecekleri adli raporlarla adli makamlara karşı hukuki sorumluluklarını yerine getirmeleri gerekmektedir. İyi düzenlenecek bir geçici adli rapor mahkeme önünde hekimin en güçlü yanını oluşturacaktır.

KAYNAKLAR

1. Toraks travmasının adli yönü
2. Yüksel M, Laçın T. Travmalı hastaya yaklaşım. In Yüksel M, Çetin G, ed. Toraks travmaları; 2003:1-3.
3. Göğüs cerrahisi acillerinde adli tıbbın yeri
4. Zeyfeoglu Y. Acil hekiminin hukuki yükümlülükleri. Türkiye Klinikleri Cerrahi Tıp Bilimleri Acil Tıp, Adli Tıp ve Acil Özel Sayı;2006:50:10-9.
5. Hancı İH. Malpraktis. Tıbbi Girişimler Nedeniyle Hekimin Ceza ve Tazminat Sorumluluğu; 2002:47-62
6. Koç S, Yorulmaz C. Hekimin yasal sorumlulukları. In Soysal Z, Çakalır C, ed. Adli Tıp. Cilt 1, İstanbul; 1999: 45-66.
7. Hancı H. Hekimin yasal sorumlulukları (Tıbbi Hukuk), 1995.
8. Polat O. Toraks travmalarında hekimin tıbbi ve hukuki sorumluluğu. In Yüksel M, Çetin G, ed. Toraks Travmaları 2003: 395-415.
9. Balcı Y, Çolak B, Gürpınar K, Anolay NN. Türk Ceza Kanununda tanımlanan yaralama suçlarının adli tıp açısından değerlendirilmesi rehberi. İstanbul, 2019.
10. Balcıoğlu Y, Güzel S, Çetin G. Yeni Türk Ceza Kanununda tanımlanan yaralama suçlarının adli tıp açısından değerlendirilmesi ve adli rapor tanzimi için rehber. İstanbul, 2005.