

Bölüm 10

OLGULARLA GÖĞÜS CERRAHİSİ ACİLLERİ

Melike ÜLKER¹

Göğüs kafesi kemik ve kas dokularından meydana gelmektedir. Travmaya karşı defansın ilk karşılaştığı alandır. Tüm travmaların içinde kranial ve spinal kord yaralanmalarından sonra en önemli morbidite ve mortalite nedeni toraks travmalarıdır. Bu bölgeye bağlı ölümlerin 1/3'ü olay yerinde gerçekleşmektedir.

Toraks travmalı hastaya yaklaşımda, öncelikli olarak hava yolu güvenliğine dikkat edilmelidir. Asfiksi tehlikesi, 150 ml gibi düşük hemorajik volümlerde bile gerçekleşebilmektedir. Solunum sayısı, arter kan gazı ve en önemlisi hastanın gelişindeki kliniği çok önemlidir. Sıvı replasmanına rağmen dirençli hipotansif olgularda tansiyon pnömotoraks, hemotoraks, kalp tamponadı, hava embolisi, büyük damar yaralanması ve ciddi akciğer kontüzyonu gibi şok sebepleri açısından hızlı değerlendirme yapılmalıdır.

Künt travmalar üç farklı etkiyle vücutta yaralanmaya neden olur. Bunlar; 1. Basınç, 2. Kopma, 3. Patlamadır. Araç tekerliği altında kalmak göğüs kafesinde basınç etkisi ile organ hasarına neden olmaktadır. Ani düşme, damarsal yapılarda kopma etkisiyle yaralanmaya sebep olmaktadır. Patlama nedeniyle olan yaralanmalar ise daha çok askeri alanlarda yüksek enerjili patlayıcıların etkisiyle karşımıza çıkmaktadır (Özlu; Ökten).

Yapılan çalışmalarda, künt travmaların % 16'sında izole toraks travması saptanırken, % 75'inde toraks dışı bölgelerde yaralanmalar tespit edilmiştir. En sık ekstremitelerde yaralanmaları (% 54) görülürken ikinci sıklıkta kranial yaralanmalar (% 44) görülmüştür. Sırasıyla abdominal yaralanmalar (% 21), pelvis fraktürleri (% 12) ve spinal fraktürler (% 6) rapor edilmiştir (Yazkan ve Özpolot, 2010; Başoğlu ve ark., 2004).

¹ Op. Dr. Tekirdağ Dr. İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, melike.ulker@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0003-1739-8329

KAYNAKLAR:

1. Özlü T. Solunum sistemi ve hastalıkları. Metintaş M, Karadağ M, Kaya A. Ed. Toraks travmaları cilt 2 2250.
2. Yazkan R, Özpolat B. Göğüs travmaları: 132 Olgunun Değerlendirilmesi. Bidder Tıp Bilimleri Dergisi 2010; 2: 15-20.
3. Başoğlu A, Akdağ AO, Çelik B ve Demircan S. Göğüs Travmaları: 521 Olgunun Değerlendirilmesi. Thoracic trauma: An analysis of 521 patients. Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery 2004; 10: 42-6.
4. Ertekin C. Göğüs duvarı yaralanmaları. Tavioglu K, Güloğlu R, Kurtoğlu M. Ed. İstanbul Medikal Yayıncılık 822-826.
5. LoCicero J, Mattox KL. Epidemiology of chest trauma Surg Clin North Am. 7989: 69; 15-19.
6. Soysal Ö. Künt Göğüs Travmaları. Yüksel M, Kalaycı G. Ed. Göğüs Cerrahisi. Bilmedya Grup. İstanbul; 2001: 447-464.
7. Ökten İ, Kavucu HŞ. Künt Toraks Travmaları. İstanbul Medikal Yayıncılık 837-840.