



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS1

İnfant ile yatak paylaşımı açıkça hayati tehdit oluşturan durumla ilişkili midir?

Eylem Ulaş Saz*, Elizabeth Bosquez**, Matthew Carroll**, Long Ma***, Rohit Shenoi**

* Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Acil Servis, İzmir

** Baylor College of Medicine Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

*** Baylor College of Medicine, Tıbbi İstatistik

GİRİŞ: Açıkça hayati tehdit oluşturan durum (AHTOD) ; ani gelişen hipotoni, renk değişikliği, apne ya da tıkanma ile karakterize klinik bir tablodur. Yatak paylaşımının AHTOD ile ilişkisi bilinmemektedir. Bu çalışmada bu ilişki araştırılmıştır. **MATERYAL METOD:** Bu çalışma olgu kontrol çalışması olup Texas Çocuk Hastanesi Acil Servisinde yapılmıştır. Olgular 1 yaşından küçük olup AHTOD tablosu ile başvuranlardan, kontroller ise aynı acilde diğer hastalardan seçilmiştir. Stabil olmayan, kronik hastalığı olan, konvulziyonlu, travmalı, ilaç alan ve istismar olduğu düşünülen olgular dışlanmıştır. Olay sırasındaki pozisyon, aktivite, aynı yatakta olup olmadığı, sosyoekonomik düzey, demografik özellikler ve anneye ait faktörler sorgulandı. **BULGULAR :** Toplam 143 hasta çalışmaya alındı (71 olgu, 72 kontrol). Ort yaş 1,5 aydı. Tanılar sırası ile GÖR(37), boğulma/nefes almakta güçlük ve tanımlanamayan (toplam 26), diğer (7), tıkraklık (1). İki grup arasında cinsiyet, etnisite, anne yaşı, medeni hal, gebelik sayısı, sigara içme, prenatal bakım ve anne sütü alımı açısından fark saptanmadı. AHTOD sırasında aynı yatakta uyumanın ne yatış pozisyonu ne de infant aktivitesi ile ilişkisi saptanmadı [OR=0.63(95% CI:0.23,1.72)], (p=0,3). AHTOD olgularında prematürite, düşük doğum ağırlığı ve ailede ani bebek ölümü öyküsü kontrol grubuna göre daha yüksekti. AHTOD olgularının kontrol grubuna göre Ana Çocuk Sağlığı izleminin %50 daha az yapıldığı, annelerinin gebelikte sigara içme oranının ise 4.5 kat daha yüksek olduğu saptanmıştır (p=0,06). **SONUÇ:** AHTOD ebeveyn ile infantın aynı yatakta uyuması ile ilişkili bulunmamıştır.



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS2

Refrakter Status Epileptikusta Nadir Bir Neden; Ventriküloperitoneal Şant Aşırı Fonksiyonu

Hakan Tekgüç*, Ceyhun Dalkan*, Erkan Kaplanoğlu**, Nerin Önder Bahçeciler*

* Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Kıbrıs

**Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin Cerrahisi, Kıbrıs

Üç yaşında kız hasta, 1 aylıkken proensefalik kist tanısı alan ve fenestrasyon uygulanan ancak hidrosefalinin devam etmesi nedeniyle 3. ayında ventriküloperitoneal (kistroperitoneal) şant takılan ve iki kez şant revizyonu uygulanan olgu status epileptikus taplosunda acil servise başvurdu. Psikomotor gelişim basamakları geri ve sağda hemiparezisi olan olgu karbamezapin tedavisi alıyordu. Başvuru günü ilaç atlama, ateş yüksekliği, enfeksiyon bulgusu ve travma öyküsü tanımlanmadı. Başvuru sırasında genel durum iyi, bilinci açık, huzursuz, KN:130/dak, TA: 85/50mmHg, SS:25/dak, periferik dolaşımı iyi olan ancak sağ gözde ve yanakta seyirme, sağ kolda tonik-klonik kasılmaları saptandı. Meninks irritasyon kanıtları yoktu, KİBAS düşündürecek bulgu saptanmadı. Acil serviste 2 kez 10 mg/kg fenitoin infüzyonu yapılmasına rağmen nöbetleri durmayan hastaya 0,1mg/kg midazolam puşesi yapıp 0,1mg/kg/saat olacak şekilde infüzyon başlandı. Nöbetlerinin tekrarlaması üzerine yoğun bakıma alınan, 0,4mg/kg/saat midazolam infüzyonuna rağmen nöbetlere tam olarak hakim olunamaması nedeniyle propofol puşesi yapıp 2mg/kg/saat propofol infüzyonu ile nöbetleri kontrol altına alındı. Kranial BT'sinde subdural hematoma saptanması üzerine beyin cerrahisi tarafından acil operasyona alındı. Kanama beyin cerrahisi tarafından şantın aşırı çalışmasına bağlandı. Acil servise başvurusunun 6. saatinde Burr Hole ile kanama boşaltıldı. Kontrol Kranial BT'de boşaltılan yerlerde tekrar dolmanın olmadığı gözlemlendi. Postoperatif dönemde entübe olarak ve 0,4mg/kg/saat midazolam infüzyonu altında nöbetsiz olarak yoğun bakıma alındı. Midazolam infüzyonu azaltılarak 24 saatte kesildi. Postoperatif ikinci gününde bilinci açık olarak servise alındı. Tartışma: Dirençli nöbet ile başvuran VP şantlı olgularda kranial görüntüleme yapılmalı ve şanta bağlı olabilecek nedenler de akılda tutulmalıdır. Bu tür endikasyonlarda acil cerrahi girişim nöbet kontrolü için gereklidir.

Anahtar Kelimeler: Status Epileptikus V-P Şant aşırı fonksiyonu Subdural Hematom



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

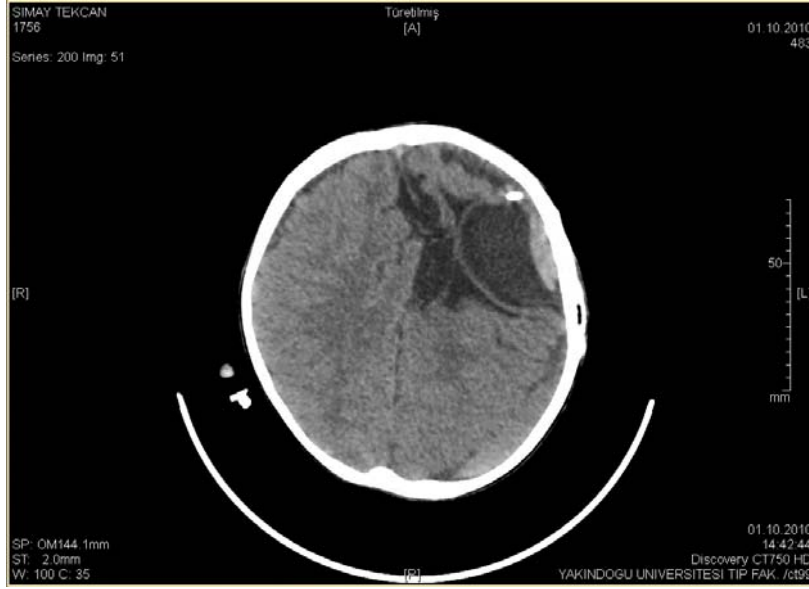
ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER



Preoperatif subdural hematoma



Preoperatif subdural hematoma-2



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER



Postoperatif



Postoperatif-2



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS3

Nöbet Geçiren Çocuklarda İskemi Modifiye Albumin Düzeyleri

Demet ORHAN BAŞER*, Aslı İNCİ*, Zehra Diyar TAMBURACI USLU*, Özgür DUMAN*, Şenay HASPOLAT*, Gülbahar UZUN**, Sebahat ÖZDEM**

*Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Antalya

**Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyokimya Anabilim Dalı, Antalya

GİRİŞ:Çocukluk çağı nöbetleri, hastanelerin acil servislerine başvuruların önemli nedenlerinden biridir. Nöbet sırasında nöronların oksijenasyonu azalmakta, uzun nöbetler, nöronlarda hasarlanmaya, iskemiye yol açabilmektedir. İskemik alanda daha fazla kan akımı ihtiyacı doğmakta ve o bölgenin eksitabilite eşiği düşebilmektedir. İskemi modifiye albumin (IMA) bir iskemi belirteci olup, serumda düzeyleri ölçülebilmektedir. Bu çalışmada nöbet geçiren çocuklarda IMA düzeyleri ölçülerek, IMA'nın nöbet tanısı ve prognozundaki yeri değerlendirilmek istendi. **MATERYAL-METOD:** Çalışmaya 52 nöbet geçiren çocuk (29K, 23E, yaş ortalaması 5.9 ± 5.3 yıl) ve 42 benzer yaş ve cinsiyette sağlıklı çocuk (22 K, 20 E, yaş ortalaması 5.1 ± 5.2 yıl) alındı. Serum IMA düzeyleri spektrofotometrik yöntem ile ölçüldü. **SONUÇLAR:** Nöbet grubuna ait IMA düzeyleri, kontrol grubu değerleri ile karşılaştırıldığında anlamlı olarak yüksek bulundu (99.00 ± 17.61 U/ml vs. 83.22 ± 25.52 U/ml, $p < 0.001$). Nöbet süreleri 5 dakikanın üstündeki grubun IMA düzeyleri, nöbet sürelerinin 5 dakikanın altında olduğu gruplardan daha yüksekti. Nöbet grupları: 1- jeneralize ve sekonder jeneralize tonik klonik veya tonik, 2- febril, 3- atonik, 4- fokal olmak üzere dört gruba ayrıldı. IMA düzeyleri, fokal tip nöbet grubunda diğer 3 gruptan daha düşüktü ancak bu düşüklük istatistiksel olarak anlamlı bulunmadı. Yaş grupları ile IMA düzeyleri arasında anlamlı bir ilişki yoktu. **TARTIŞMA:** Bu çalışmada nöbet geçiren çocuklarda iskemi varlığını işaret eden, IMA düzeylerinin arttığı tespit edildi. IMA düzeylerinin, doğru tanı konulmasına yardımcı olabileceği, aynı zamanda nöbet süresinin uzamasına bağlı artan iskeminin sonuçlarının daha erken değerlendirilebilmesinde yararlı olabileceği düşünüldü. **Sonuç** olarak status epileptikus, psödonöbet gibi farklı grupları içeren daha büyük çalışmaların yapılabileceğini düşünmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: IMA NÖBET



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS4

Alt Solunum Yolu Enfeksiyonu İle Başvuran Çocukların Değerlendirilmesi

Ayşegül İşler*, Resmiye Aydın**, Berna Şekerci**

* Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Acil, Antalya

**Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Yüksek Okulu, Antalya

ÖZET Alt solunum yolu enfeksiyonları (ASYE) çocukluk çağında sık acil servis başvuru nedenidir. Dünya genelinde her yıl 5 milyon çocuk ASYE nedeniyle yaşamını kaybetmektedir. **AMAÇ:** ASYE semptomları ile başvuran çocukların ve tedavilerinin değerlendirilmesi amaçlandı. Gereç ve Yöntem: Mart 2010-Şubat 2011 tarihleri arasında Akdeniz Üniversitesi Çocuk Acil Ünitesi'ne ASYE semptomları ile başvuran ve ebeveynlerinin onam verdiği, 0-15 yaş arası 250 çocuk çalışmaya alındı. Veriler 36 soruluk anket formu ile toplandı, SPSS 16.0 paket programında sayı, yüzdelik dağılım ve ki-kare analizi ile değerlendirildi. **BULGULAR:** Hastaların %46.4'ü 0-1, %30.8'i 1-3 yaş aralığında, %42.4'ü kız, %57.6'sı erkekti. %68.8'i bronşiyolit, %23.2'si pnömoni tanısı ile çocuk acil ünitesinde izlenmekteydi. Öykülerinde; ateş(%46.4), öksürük(%92), balgam(%55.2), burun akıntısı(%50.8), solunum sıkıntısı(%48.8), iştahsızlık(%48.4) şikayetleri yer almaktaydı. Kronik hastalık %26.8'inde saptandı. Ebeveynlerin %76.8'si çocuğuna pnömokok, %5.6'sı ise grip aşısı yaptırdığını ifade etti. Pnömoni ve bronşiyolit tanısı alma ile pnömokok aşısı yaptırma arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmadı ($p>0.05$). Acilde çocuklara yapılan uygulamalar; ateş takibi(%78.4), nebulizatör, bronkodilatör uygulama(%87.6), çocuk ve ailesine eğitim(%77.2) olarak belirlendi. Acil izleminden sonra çocukların %75.2'si taburcu edilirken, %10.8'i servise yatırıldı. Taburcu edilirken çocukların %42.4'üne inhale salbutamol ve kontrol, %21.6'sına ise inhale salbutamol, antibiyotik ve kontrol önerildi. **SONUÇ:** Çocukların acil servis başvurularında, özellikle kış aylarında ASYE önemli yer tutmaktadır. ASYE 0-1 yaş ve 1-3 yaş grubunda pik yapmaktadır. Hastalık bu yaş gruplarında özellikle 0-1 yaş grubunda hastane yatışlarına neden olmaktadır. İn hale salbutamol tedavide en sık kullanılan ilaçtır. Hastaların %20'sinden fazlasına antibiyotik verilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Alt solunum yolu enfeksiyon semptomları çocuk



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS5

Akut Bronşiyolitte Virüs Tipinin Kliniğin Şiddetine ve Hospitalizasyona Etkisi

Eylem Ulaş Saz*, Hamiyet Hekimci*, Suzan Şahin*, Candan Çiçek**

*Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

** Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

Akut bronşiyolit tablosunda acil servislere başvuran iki yaşından küçük olgularda respiratory syncytial virus (RSV) görülme sıklığı yaklaşık %44 oranındadır. İkili etken ile gerçekleşen infeksiyonlarda hastaların kliniğinin daha ağır olduğu daha önceki çalışmalarda gösterilmiştir. Ege ÜTF Çocuk Acil Servisi'ne Ocak/Şubat aylarında mesai saatlerinde bronşiyolit ile başvuran iki yaşından küçük 24 hasta çalışmaya alındı. Hastaların yaşı, cinsiyeti, başvuru yakınmaları, risk faktörleri, başvurudaki ve salbutamol sonrası solunum skorları, radyolojik/ biyokimyasal bulguları forma işlendi. Hastaların tümünden nazofarengeyal sürüntü örnekleri alındı ve viral taşıma besiyeri içinde mikrobiyoloji laboratuvarına gönderildi. Sonuçlar, influenza virüs tip A ve B, RSV, diğer solunum virüsleri 1 (AD, PIV 1-3, bocavirus) ve diğer solunum virüsleri 2 (hMPV, rhinovirus, coronavirus) şeklinde sınıflandırıldı. Onüçü (%55) erkek, 11 i kız olan toplam 24 hastanın yaş ortalaması 7.5 ay (7gün-24 ay) bulundu. Risk faktörleri sırası ile sadece sigara dumanı ile temas (%40), sigara dumanı teması ve en az bir risk faktörü birlikteliği (%33)tü. Başvurudaki skoru 8.1(±2.2), salbutamol sonrası skoru ise 5.1 (±1.9) olarak bulundu. Toplam 24 hastanın 17 sinde (%71) bir veya birden fazla etken saptandı, 7 si (%29) negatif bulundu. Üç hastada akut otitis media (RSV), 4 hastada da bronkopnömoninin tabloya eşlik ettiği görüldü(NonRSV). Sıklık sırasına göre; RSV(%50), diğer solunum virüsleri 2(%20), diğer solunum virüsleri 1 (%4) oranında saptandı. Non RSV bronşiyolitte ortalama başvuru skoru 10 (±1) iken RSV bronşiyolitinde 7.8 (±2.5) olarak bulundu. Evde sigara dumanı ile temas ve nonrsv bronşiyolitlerin kliniği daha gürültülü idi. Hem radyolojik olarak nonrsv olan hastalarda atelectazi gelişme sıklığı (%20)hem de hospitalizasyon(%40) sıklığı daha fazla idi



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS6

Çocukluk Çağı Kanserlerinde Tümöre Bağlı Onkolojik Aciller

Sema Vural, Serap Karaman, Yıldız Yıldırım, Leyla Telhan Seda Geylani Güleç

Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Kliniği, İstanbul

GİRİŞ: Kanserli hastada, hastalığa bağlı acil sorunların tanı ve tedavisindeki gecikme, tedavi başarısının azalmasına ve sekellere yol açabilir. Çalışmamızda, tümöre bağlı onkolojik acillerin sıklığını, özelliklerini ve sonuçlarını belirlemeyi amaçladık. **HASTALAR ve YÖNTEM:** Kliniğimizde 2000-2010 arasında izlenen kanserli hastaların dosyaları geriye dönük olarak incelendi. Aciller; metabolik, mekanik-obstrüktif ve hematolojik olarak sınıflandırılıp değerlendirildi. **SONUÇLAR:** Yaşları 4 ay-16 yıl arasında olan, 355'i lösemi, 90'ı lenfoma, 146'sı solid tümör, 591 hastanın yeterli verilerine ulaşılabildi. Hastaların 146'sında tümöre bağlı acil durum gözlenmiş olup, en sık karşılaşılan tablo, mekanik-obstrüktif acillerdi (%12). Spinal kord basısı 19 hastada gelişmiş, 16'sında nörolojik sekel kalmıştı. Hiperlökositozla gelen 45 löseminin birinde görme kaybı, birinde solunum sıkıntısı, birinde konvülsiyon gelişmiş, kemoterapiyle sekelsiz iyileşmişlerdi. Altı hasta akut batın nedeniyle ameliyat edilmişti. Hastaların altısı vena kava süperior sendromu, üçü nörolojik acille başvurmuş, hepsinde tedaviye yanıt alınmıştı. Metabolik acillerin ikinci sıklıkta olduğu görüldü (%10). Hastaların 49'unda laboratuvar, sekizinde klinik TLS gelişmiş, biri kaybedilmiş, üçüne diyaliz gerekmiş, diğerleri sekelsiz iyileşmişti. İki hastada tedaviye yanıtı hiperkalsemi vardı. Hematolojik aciller daha nadirdi (%3). Ciddi kanama ile gelen dokuz hastanın biri intrakraniyal kanamayla kaybedilmişti. Yedi hastada ağır anemi, iki hastada yaygın damar içi pıhtılaşması saptanmış, destek tedavisi ile kontrol altına alınmıştı. Kaybedilen veya sekel kalan tüm hastaların merkezimize gecikmiş olarak başvurduğu görüldü. **YORUM:** Hastalarımızın %25'inde tümöre bağlı acil tablo ile karşılaşıldığı, tanıdaki gecikmenin tedavi başarısını olumsuz yönde etkilediği saptandı. Onkolojik acillerin, tüm doktorlar tarafından tanınarak zamanında ve uygun tedavi edilmesinin morbidite ve mortaliteyi azaltacağı düşünüldü.

Anahtar Kelimeler: çocuk kanser acil



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS7

Çocuklarda Yeni İnfluenza A (H1n1) Virüs Enfeksiyonunun Nörolojik Bulguları

Mehpare Özkan*, Nilden Tuygun**, Nilgün Erkek***, Ayşe Aksoy*, Yasemin Taşçıyıldız****

* Dr. Sami Ulus KD, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Pediatrik Nöroloji, Ankara

**Dr. Sami Ulus KD, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Acil Servis, Ankara

***, Dr. Sami Ulus KD, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi , Ankara

****Dr. Sami Ulus KD, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji ,Ankara

AMAÇ: 2009 yeni influenza A (H1N1) virus pandemisi genellikle iyi seyir göstermiş, nadiren komplikasyonlar gelişmiştir. Nöbet, ensefalit, ensefalopati, davranış bozuklukları ve diğer nörolojik bozuklukların influenza A ve B ile birlikteliği bildirilmiştir. Yeni influenza A (H1N1) virus enfeksiyonunun da nörolojik tutulumlara yol açabileceği bilinmektedir. Bu çalışmada Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesine başvuran önceden sağlıklı çocuklarda yeni influenza A (H1N1) virus enfeksiyonunun nörolojik tutulumu ve prognozu değerlendirildi. **GEREÇ ve YÖNTEM:** 10 Ekim - 22 Aralık 2009 tarihleri arasında influenza benzeri hastalık kriterlerini karşılayan olgular değerlendirildi. Burun ve boğaz sürüntüleri alınarak yeni influenza A (H1N1) virusu polimeraz zincir reaksiyonu (PZR) ile doğrulandı. **BULGULAR:** 240 çocukta PZR ile virus pozitif saptandı. Bu hastaların 17'sinde (%7.08) nörolojik bulgular görüldü. Nörolojik bulguları olan hastaların yaşları 4 ay ile 8 yaş arasında değişmekteydi ve 9'u erkekti. Beş olguda basit febil nöbet, yedi olguda komplike febril ve eşlik eden afebril nöbetler mevcuttu, üç olguda ensefalopati kliniği saptandı. Birer hasta, febril status epileptikus ve flask paralizi tanısı aldı. Tüm hastalara oseltamivir tedavisi verildi. Onyedii hastanın 15'i tamamen iyileşme gösterirken flask paralizi ile başvurup Guillain Barre sendromu tanısı alan hastada sekel gelişti. Bir olgu eşlik eden septik şok ve disemine intravasküler koagülasyon nedeniyle kaybedildi. **SONUÇ:** Yeni influenza A (H1N1) virus enfeksiyonu olan hastalar içinde nörolojik bulguların özellikle beş yaş altında sık görüldüğü, genellikle selim seyirli iken, nadir olgularda ağır seyir gösterebildiği ve sekel gelişiminin de mümkün olabileceği akılda tutulmalıdır

Anahtar Kelimeler: İnfluenza H1N1 Nörolojik bulgular Çocuk



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS8

Bir Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Acil Servisine Başvuran Trafik Kazalarının Değerlendirilmesi

Hacer Rastgel, Özlem Karanfil, Asiye Engin, Gülşah Oyman, Selda Güngör, Kayı Eliaçık, Murat Anıl Mehmet Helvacı

Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, İzmir

Amaç Gelişmiş batılı ülkelere göre araç sayısının az olmasına rağmen trafik kazaları ve bunların beraberinde getirdiği maddi ve manevi zararlar ülkemizde önemli bir sorundur. Çok önemli bir sağlık problemi olan bu tür yaralanmalarda gerek hastaların özellikleri gerekse yaralanma özellikleri bilinmesi alınacak önlemleri belirlemek açısından çok önemlidir. Gereç ve Yöntem Bu çalışmada, 1 Ekim 2007–31 Ocak 2011 tarihleri arasındaki dört yıllık sürede Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Acil Servisine başvuran trafik kazası vakaları retrospektif olarak protokol defteri ve hasta dosyalarından incelendi. Toplamda çalışmaya alınma kriterlerine uygun 1094 vaka kaydına ulaşıldı. Çalışmaya alınan vakaların yaş, cinsiyet, yaralanma bölgeleri, yatış, taburculuk, mortalite, morbidite oranları, mevsimlere, aylara ve yıllara göre dağılımı göz önüne alındı. Bulgular Trafik kazasında yaralanan olguların en yoğun olduğu yaş aralığı 6-12 idi (%46.2, n=488), olguların 679'u erkek (%64.2), 378'i kız (%35.8) idi. Kazalar %13.4 ile Eylül'de en fazla, %2.9 ile Ocak'ta en az olmuştur. %45 oranında saptanan baş boyun yaralanmaları, en sık travmaya maruz kalan vücut bölgesi olarak tespit edilmiştir. Çalışmamızda hastalarının %0.3'ü ölmüş (n=3), %67.7'si acil serviste tedavi görerek taburcu edilmiştir (n=716). En fazla yatış ortopedi servisine (%13.4) olmuştur. Sonuç olarak; görülme sıklığı, tüm ölümler arasındaki yeri, meydana getirdiği sakatlıklar, maddi kayıplar ve iş gücü kayıpları ile çok önemli bir halk sağlığı sorunu olan trafik kazalarının, en aza indirgenmesi ilk amaç olmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Trafik kazası çocuk acil servis Yaralanma



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS9

Bir Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Acil Servisine Başvuran Zehirlenme Olgularının Değerlendirilmesi

Hacer Rastgel, Özlem Karanfil, Gülşah Oyman, Asiye Engin, Kayı Eliaçık, Murat Anıl, Mehmet Helvacı,

Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, İzmir

AMAÇ: Çalışmanın amacı, bir eğitim araştırma hastanesi çocuk acil servisine zehirlenme nedeniyle başvuran hastaların demografik ve epidemiyolojik özellikleri ile tedavi sonuçlarını saptamak, alınabilecek önlemlere ışık tutmak ve ulusal verilerimize katkıda bulunmaktır. **GEREÇ ve YÖNTEM** İzmir Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Acil Servisine 1 Ekim 2007– 31 Ocak 2011 tarihleri arasında başvuran adli rapor tutulmuş olan olguların dosyaları arasından zehirlenme tanılı çocuk hastaların dosya bilgileri geriye dönük incelendi. Hastaların demografik ve tıbbi bilgileri kaydedildi. Veriler, tanımlayıcı yöntemler (frekans, yüzde oran) ve ki-kare testleri kullanılarak değerlendirildi. P değeri <0,05 olması istatistiksel anlamlı kabul edildi. **BULGULAR:** Çalışmaya 451 hasta dâhil edildi. Hastaların 246'sı erkektir (%54,5). Altı-oniki yaş hasta sayısı (n=256, %56,8) en geniş grubu oluşturmaktadır (p<0,001). Başvurular en sık yaz aylarında gerçekleşmiştir. En sık başvuru nedeninin koroziv madde içimi olduğu (%42,4, n=191), bunu sırasıyla böcek sokması (%18,2, n=82), karbonmonoksit zehirlenmesi (%16,6, n=75), tıbbi ilaçlar (%12,6, n=57), besin zehirlenmesi (%8,4, n=38) ve tarım ilacı (%0,9, n=4) izlemektedir. **SONUÇ:** Çocukluk çağında zehirlenmeler önlenabilir sağlık sorunlarının başında yer almaktadır. Güvenli bir çevre oluşturulması, ebeveyn ve çocuklara sürekli koruyucu sağlık eğitimi verilmesi, yasal düzenlemeler ve bazı etkenlere karşı alınacak özel önlemler bu sorunun azaltılmasında etkin olacaktır.

Anahtar Kelimeler: Acil servis zehirlenme çocuk hasta



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS10

Çocuk Acil Ünitesi'ne Başvuran Yenidoğanlar

Ezgi Deniz Batu, Serap Yeni, Özlem Tekşam

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

AMAÇ: Bu çalışmada Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Acil Ünitesi'ne başvuran yenidoğan bebeklerin (0-30 gün) başvuru nedenleri, akut veya akut olmayan nedenlerle başvuran yenidoğanların klinik özellikleri ve bu durumu etkileyen faktörlerin belirlenmesi araştırılmıştır. **GEREÇ ve YÖNTEM:** 2011 Şubat ayı boyunca Hacettepe Üniversitesi İhsan Doğramacı Çocuk Hastanesi Çocuk Acil Ünitesi'ne başvuran 0-30 günlük tüm yenidoğan bebekler çalışmaya alınmış ve hastaların klinik ve demografik bilgilerini içeren form ebeveynlerin de işbirliği ile doldurulmuştur. Tetkik yapılması gereken ve/veya yatış endikasyonu olan yenidoğanların başvuruları "akut başvuru" olarak değerlendirilmiştir. **BULGULAR:** Başvuran 100 yenidoğan bebeğin, %40'ı kız, %59'u erkekti. Bir bebekte ise ambigus genitale mevcuttu. Ortalama yaş 14,4 gündü. Hastaların %68'inin akut nedenlerle başvurduğu görüldü. Bu hastaların %52,9'unu 0-14 günlük bebekler oluşturmaktaydı. Ayrıca akut nedenlerle başvuran hastaların annelerinin %75'i 25 yaş ve üzerindeyken; %57,3'ü multipardı. Doğduktan sonra ilk 48 saat içinde taburcu edilen yenidoğanların, geç taburcu edilen yenidoğanlara göre akut nedenle başvurma oranının daha yüksek olduğu görüldü (sırasıyla %64,7; %33,8). En sık başvuru nedenleri sırasıyla sarılık (%21), huzursuzluk (%10) ve kusmaydı (%7). Tespit edilen hastalık tanılarına bakıldığında ise, en üst sırada indirekt hiperbilirubineminin (%21) yer aldığı belirlendi. Ayrıca hastaların %38'inin fizik muayene bulgularının normal olduğu saptandı. **SONUÇLAR:** Çocuk Acil Polikliniği'ne akut nedenle başvuran yenidoğan bebeklerin önemli kısmının doğum sonrası ilk 48 saat içinde taburcu edildiği ve annelerinin genellikle 25 yaş ve üstünde olduğu görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: yenidoğan çocuk acil



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS11

Ulusal Acil Tıp Hizmeti Yönüyle Ülke Geneline Gelişmişlik Düzeyinin Tespiti

Akan Karakuş,

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Samsun

GİRİŞ: Hastane acil servisleri, toplumun karşı karşıya kaldığı sağlık problemlerinin ilk olarak tanısının konduğu ve tedavi işleminin yapıldığı birimlerdir. Ülkemiz genelinde, acil servis sisteminin tüm farklı bileşenleri ile değerlendirilebilmesi ve tüm bileşenlerinin gelişmişlik seviyesinin tespiti ve sürekli gözlenmesi devletin yasal sorumluluğudur. **GEREÇ ve YÖNTEM:** Bu makalede literatürde bulunan bilimsel makaleler ışığında, acil servis sisteminin farklı parametreler açısından değerlendirilmesine yönelik öncül bir bilgisayar destekli sistemin özelliklerinin ortaya konması amaçlanmıştır. **SONUÇ:** Ülkemizde farklı coğrafi bölgelerinde bulunan, devlet, vakıf ve özel sektöre ait farklı sağlık kuruluşlarında yer alan acil servislerin, gelişmişlik düzeylerine ilişkin bilgi literatürde bulunmamaktadır. Her ne kadar, acil servis sistemini oluşturan bileşenlerin özellikleri ve gereksinimlerinin ne olduğu hakkında yayınlar bulunsun da, ülkemiz genelinde bu birimlerin yeterlilik ve yetenekleri hakkında ayrıntılı bilgi içeren bilimsel veriye ulaşamadık. **TARTIŞMA:** Anayasamıza göre, sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenlemek ve denetlemek devletin sorumluluğundadır. Acil tıp sisteminin tüm ülke genelinde bütüncül yaklaşımla ele alınıp, farklı bileşenlerinin standart yeterlilik ve yeteneklerinin tespit edilmesinin bir zorunluluk olduğu açıktır. Bu bilginin bilgisayar destekli olarak kayıt altına alınması ile daha düşük gelişmişlik seviyesine sahip birimlerin tespiti ve bu birimlerin geliştirilmesi mümkün olacaktır. Bunun yanında, hastaların özelliklerine yönelik uygun merkezlere sevk edilmesi ile hastanın uygun sağlık kurumuna ulaşması sırasında zaman kaybının önüne geçilebilecektir.

Anahtar Kelimeler: Acil Tıp Sağlık sistemi gelişmişlik düzeyi bilgisayar destekli kayıt



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS12

Acil Hastalarda Genel Adli Muayenenin Temel İlkeleri

Akan Karakuş,

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Samsun

GİRİŞ: Hekimlerin, acil servislerde yaptıkları muayeneleri sırasında mevcut kanun ve yönetmeliklere uygun olarak hareket etmeleri yasal zorunluluktur. Türk Ceza Kanununda yer alan “Ceza kanunlarını bilmemek mazeret sayılmaz” hükmü ile aksine hareketlerin doğuracağı sonuçların cezai sorumluluk taşıdığı bilinmektedir. Hekimlerin, özellikle adli olgu niteliği taşıyan hastaların muayenesinde dikkat etmesi gereken noktaları bilmesi ile yıpratıcı adli süreçlerin yaşanmasının önüne geçilebilecektir.

GEREÇ ve YÖNTEM: Literatürde bulunan bilimsel makaleler ve adli olgunun değerlendirilmesi ile ilgili kanun ve yönetmelikler esas alınarak, genel adli muayenenin evrensel standartlarda yapılma yöntemi hakkında derleme çalışması hazırlanmıştır. **SONUÇLAR:** Genel adli muayene işleminin usulüne uygun olarak yapılması ile kişilerin hukuksal açıdan ortaya çıkabilecek mağduriyetlerinin önüne geçilmesi mümkün olacaktır. Hekimin bu konudaki ilgi ya da bilgi eksikliğinin, malpraktis (Tıbbi Uygulama Hatası) olarak değerlendirilmesi mümkündür. Adli muayenenin hatalı veya eksik olarak yapılması sonucu, görevde ihmal nedeniyle ve/veya kişilerin zarar görmesi nedeniyle ilgili hekime yönelik ceza ve hukuk davaları açılabilmektedir. **TARTIŞMA:** 2005 yılında yürürlüğe giren yeni Türk Ceza Kanunu, Sağlık Bakanlığınca hazırlanan adli olguların değerlendirilmesi ile ilgili düzenlemelerin hekimler tarafından bilinmesi gerekmektedir. Ulusal kongrelerde düzenlenecek kurslar ve hizmet içi eğitimler ile bu konuların periyodik olarak sağlık çalışanlarına aktarılmasının, doktorların genel adli muayene hususunda bilgi ve becerilerinin artırılması açısından gerekli olduğu kanaatindeyiz.

Anahtar Kelimeler: Acil tıp genel adli muayene yasal sorumluluk tıbbi uygulama hatası



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS32

Çocuklardaki Yabancı Cisim Aspirasyonları Ön Tanısı İle Yapılan Bronkoskopilerde Klinik Deneyimimiz

A Sayan, A Arıkan, T Özdemir, H N Özer, H Turan

Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği, İzmir

AMAÇ: Çocuklarda sık rastlanan kuruyemiş ve kabukları gibi yabancı cisim aspirasyonu öyküsü olan hastalarda grafi bulgusu olmasa da acil bronkoskopinin öneminin vurgulanması amaçlanmıştır.

GEREÇ ve YÖNTEM: Kliniğimizde Ocak 1997 ile Mart 2011 arasında bronkoskopi yapılan 4 ay-13 yaş arasında, 451'i (%71,4) ilk 3 yaş içinde 371 erkek, 261 kız hasta bulunmaktadır. Hastalar, kliniğimize acil getirilenler ve pnömoni sağaltımına rağmen yakınmaları süren hastalar olmak üzere iki grup halinde incelenmiştir. Hastaların klinik özellikleri geriye dönük olarak değerlendirilmiştir.

BULGULAR: Acil gelen hastalarda ani gelişen solunum sıkıntısı, öksürük, boğulma hissi gibi belirtiler olup hastaların 2-6 saat içinde kliniğimize geldikleri öğrenilmiştir. Hastalara değişik solunum sistemi belirtileri ve akciğer grafisi bulguları ile, 63 hastada akciğer grafisi normal olduğu halde veya ağır belirtileri olan hastalarda yalnızca öykü dikkate alınarak bronkoskopi yapılmıştır. Yapılan bronkoskopilerde hastaların 235'inde sağ, 131'inde sol, 23'ünde her iki ana bronşta, 51'inde trakea da %86,2'si (379 hasta) çerez ve kabuğu olmak üzere yabancı cisim çıkarılmıştır. Ayrıca hastaların 2'sinde trakeostomi ile, 1'inde Magill forceps ile oyuncak çıkarılmıştır. Hastaların 183'ünde yabancı cisim görülmemiştir. Dikiş iğnesi aspirasyonu öyküsü olan 10-13 yaş arasındaki 2 erkek, 3 kız hasta ile raptiye aspire eden 1 erkek hastaya torakotomi yapılmıştır.

SONUÇ: Ani gelişen solunum sıkıntısı ve öksürük öyküsü veya grafi bulgusu olmasa da şüpheli aspirasyon öyküsü varsa tanıda ilk olarak yabancı cisim aspirasyonu düşünülmeli ve acil bronkoskopi yapılmalıdır. Bronkoskopi yaşam kurtarıcı olsa da çocukları aspire edebileceği oyuncak ve besinlerden uzak tutmak zamanında girişim yapılmadığında mortalitenin çok yüksek olacağı yabancı cisim aspirasyonlarını önleyeceği düşüncesindeyiz.



ÇOCUK ACIL TIP VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ

ULUSLARARASI KATILIMLI

VIII. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM KONGRESİ

IV. ULUSAL ÇOCUK ACIL TIP ve YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

4 - 8 Nisan 2011, Crowne Plaza, İzmir

ÇOCUK ACIL SÖZEL BİLDİRİLER

SS33

Çocuklardaki Gastrointestinal Yabancı Cisimler Konusundaki Klinik Deneyimimiz

A Sayan, A Arıkan, T Özdemir, H N Özer, M Can, A Karagözoğlu

Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği, İzmir

AMAÇ: Çocuklarda sıklıkla kaza ile yutulan yabancı cisimler özofagusun alt bölümlerine geçtiği zaman perforasyon ve tıkanma riski taşırlar. Kliniğimizdeki hastalar sunularak gastrointestinal yabancı cisim yutulmasının önemini vurgulamak amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM: Ocak 1990 ile Mart 2011 arasında kliniğimize yabancı cisim (YC) yutma ile getirilen 2 ay-13 yaş arasında 538 erkek, 443 kız hastanın klinik özellikleri geriye dönük olarak incelenmiştir. Görülebilen yabancı cisimlerin yeri direkt grafiler ile belirlenmiş, diğerleri için hastanın öyküsü dikkate alınmıştır.

BULGULAR: Hastalarımızın %54,5'i 2 ay ile 3 yaş arasındadır. Hastalarımızdan özofagus üst uçta açık çengelli iğneyi öksürerek çıkaran 15 erkek, 12 kız, hasta ile %84,7'ü bozuk para olan YC'leri sorunsuz çıkaran 201 erkek, 161 kız hasta değerlendirme dışı bırakılmıştır. Özofagus üst uçta 304'ünde (%85,2) bozuk para, 53'ünde (%14,8) açık çengelli iğne diğerlerinde düğme, küpe gibi cisimler Magill forseps ile çıkarılmıştır. Özofagus orta ve alt uçta 81 erkek, 63 kız hastada YC'ler özofagoskop ile çıkarılmıştır. Boncuk, bilye gibi cisimler ise 40 hastada özofagoskop ile çıkarılamadığı için mideye itilmiştir. Mide, duodenum ve ileoçekal valv çevresinde madeni para ve açık çengelli iğne yer değiştirmediklerinden 38 hastada laparotomi veya gastroskopi yapılmıştır. Triko bezoar saptanan 13 hastada intestinal tıkanıklık için gastrotomi veya ileotomi yapılarak bezoarlar çıkarılmıştır.

SONUÇ: Çocuklarda sık rastlanan özofagus üst uçtaki YC'lerin çıkarılması için Magill forsepsi güvenilir bir yöntemdir. Özellikle mental retardasyonlu çocuklarda görülen bezoarda oluşan tıkanıklığın sağaltımı için laparotomi şarttır. Mide veya GIS'in diğer bölümlerindeki YC'lerde hastanın yaşı dikkate alınarak pilor ve ileoçekal valv düzeylerinde duran YC'lerde komplikasyonları önlemek için cerrahi girişim veya gastroskopi yapılmalıdır düşüncesindeyiz.