



Savaş Cerrahisinde İntraabdominal Yaralanmaların Tespit ve Tamiri

Dr Alper AYTEKİN

Savaşta yaralanma şekilleri

- Künt yaralanmalar
- Penetran yaralanmalar
 - Fragman yaralanmaları
 - Mermi yaraları
 - Kesi yaraları
- Blast yaralanmalar
- Yanıklar
- Kimyasal silah yaralanmaları

Ateşli silah yaralanmaları

- Abdominal Yaralanmalar %21-30

Ateşli Silah Yaralanmaları

- Savaş
 - %90 şarapnel --- multipl
 - %10 mermi

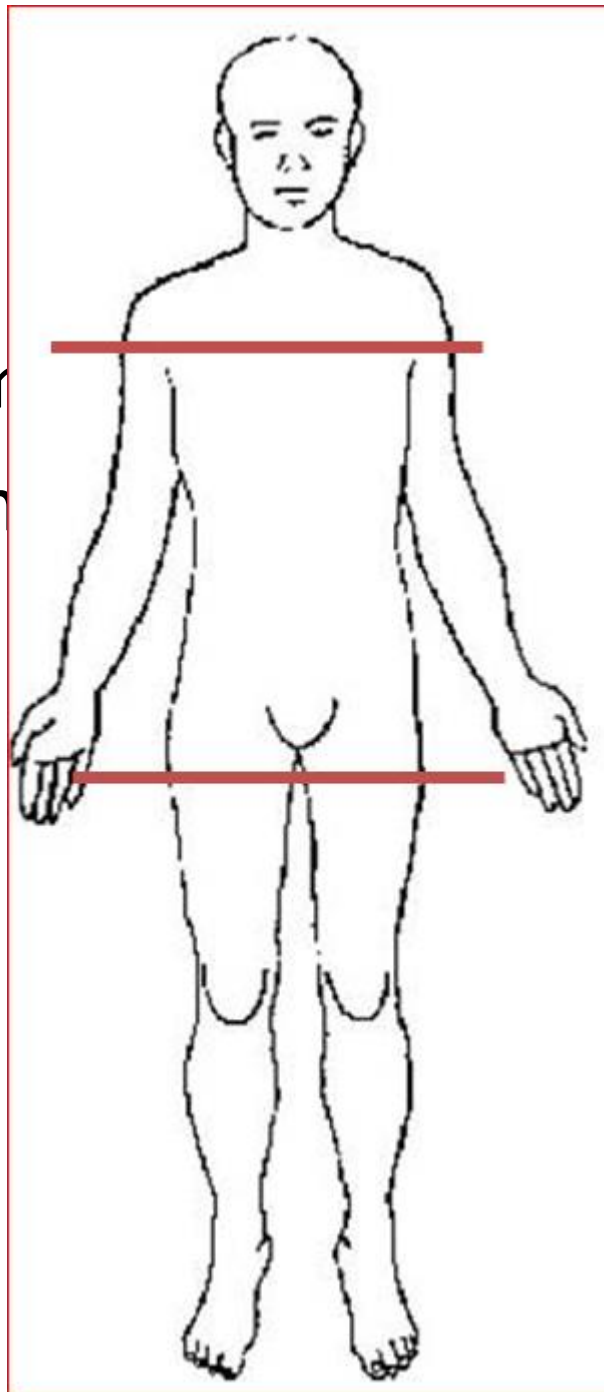
- Sivil hayat
 - %90 mermi
 - %10 şarapnel



Morbidite

- Hız
- Uzaklık
- Kontaminasyon
- Yaralanan organ(lar)

- Batına nafiz m
- Acil laparoton



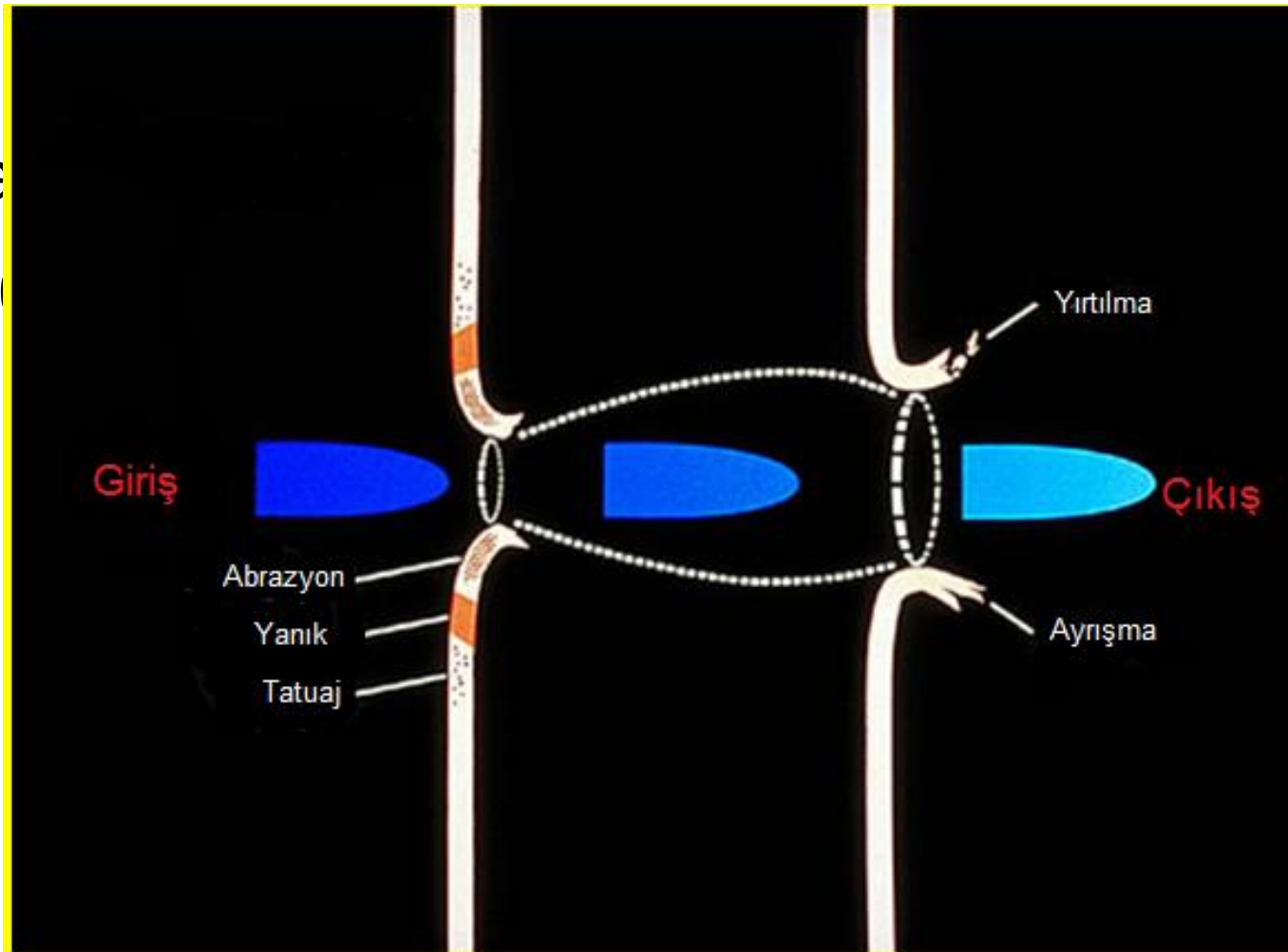


23.3.2017

- Airway
- Breathing
- Circulation
- Disability
- Exposure

- Hipotansiyon---%25 major vasküler yaralanma mortalite yüksek---hipotansif resusitasyon 90mmHg
- Spinal yaralanma!!!!!!!
- Gecikmiş resusitasyon---yüksek mortalite

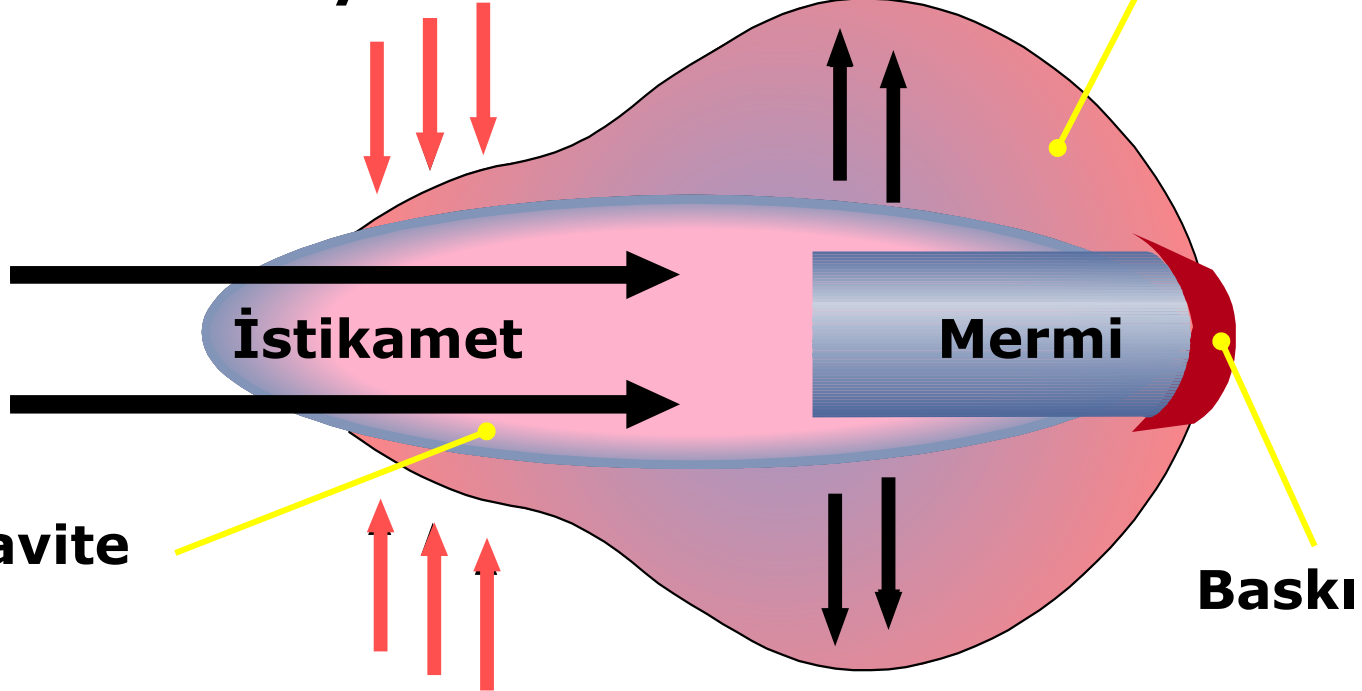
- Tra
- 36
- Re



KAVİTASYON

**Elastik doku ile
reformasyonu**

Geçici kavite



Takla atan mermiler



- ⊕ Bazı mermi türleri takla atacak şekilde dizayn edilmiştir
- ⊕ Takla daha fazla doku hasarına neden olur

Tanısal araçlar

- Düz batın grafileri
- DPL
- USG
- BT
- Yara eksplorasyonu
- Laparoskopi
- Laparotomi

- Düz batın grafileri
 - Mermi sayı ve yerleşim
 - Kırıklar

- DPL
 - Künt travmalara göre Sınırlı fayda
 - Penetrasyon şüpheli ise yapılabilir

- Focused Assessment with Sonography for Trauma
 - Sınırlı fayda pozitif bulgu var ise önemli

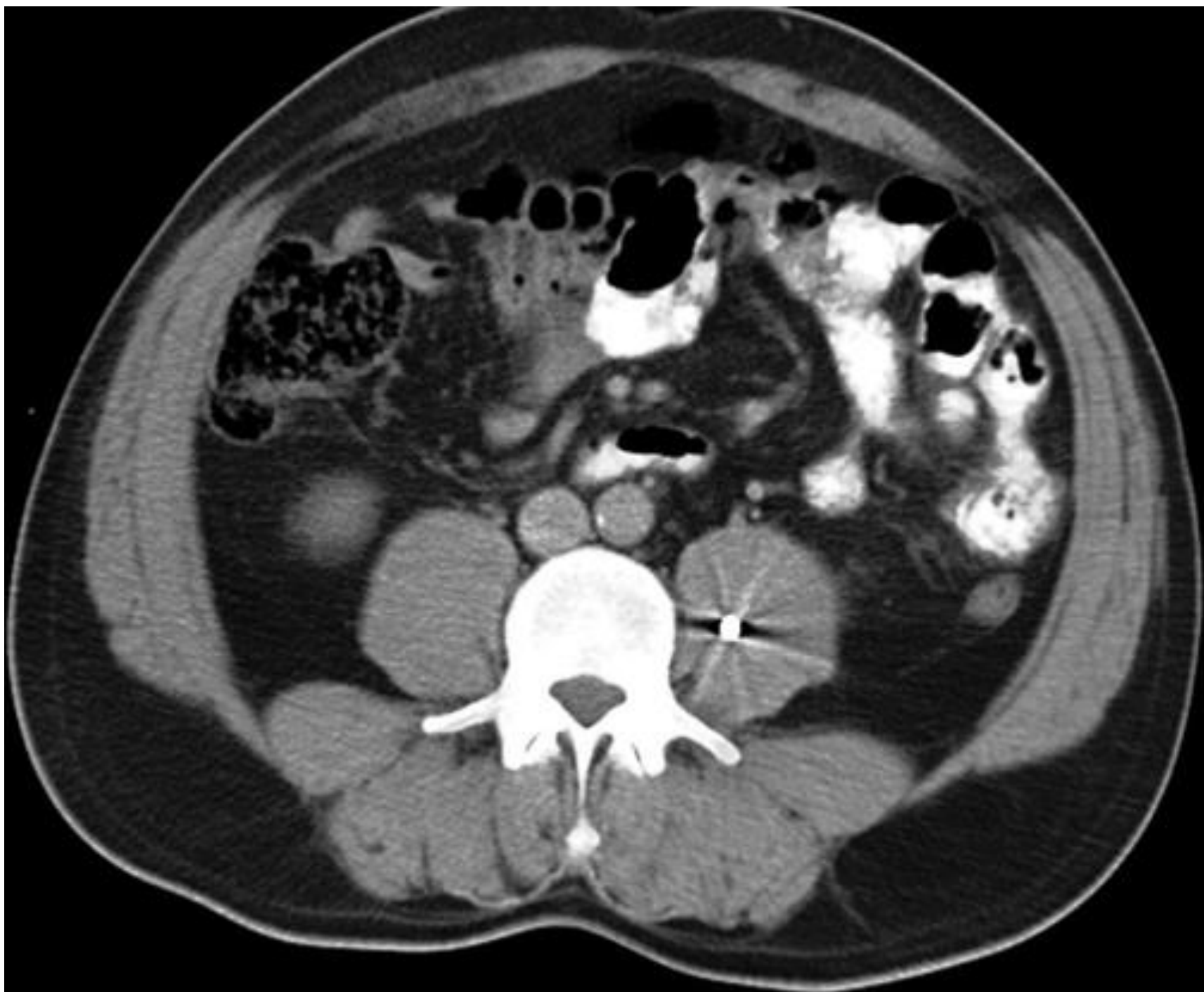
- CT
 - Stabil hastalarda önemli- konservatif tedaviyi yönlendirir

- Yara eksplorasyonu

Yara eksplorasyonu için en iyi enstruman cerrahın parmaklarıdır.



23.3.2017





23.3.2017

- Laparoskopi
 - Penetrasyon yok ise balistik yaralanmaların ekartasyonunda

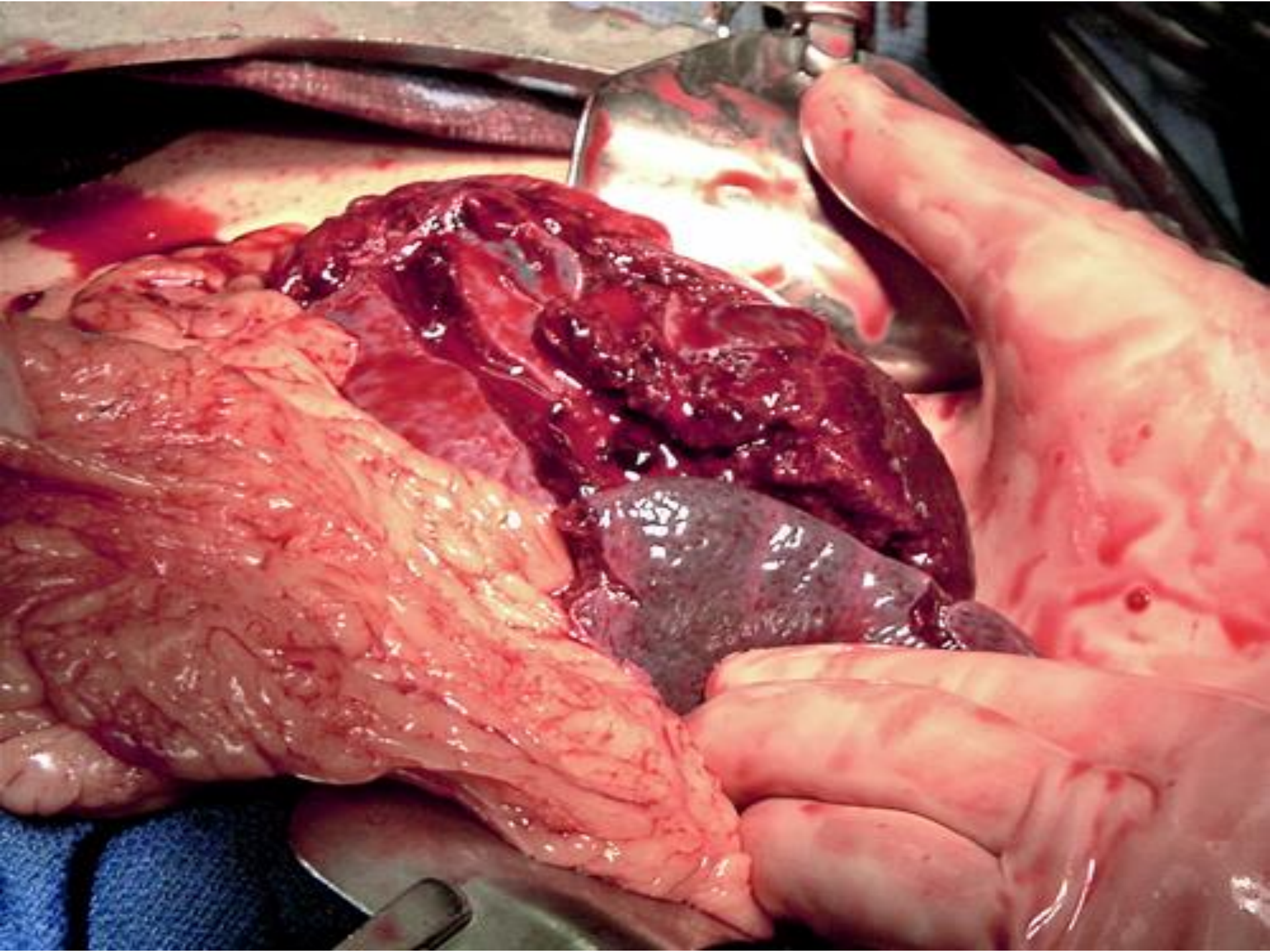
- Laparotomi—stabilizasyonun bozulması
- Sıvı replasmanı, ısıtma, yeterli miktar kan replasmanı, cerrahi ekipman, tampon

Laparotomi

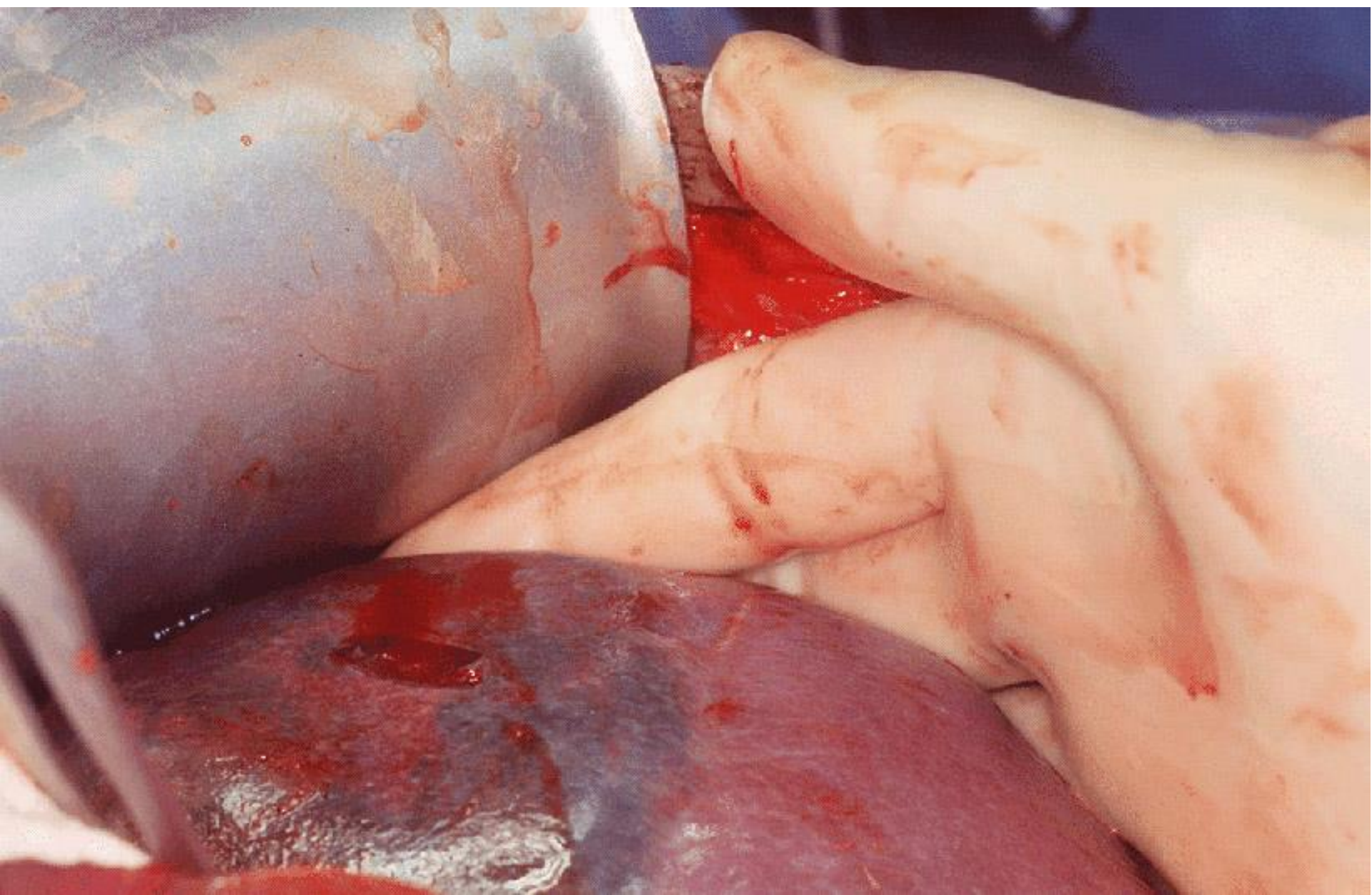
- Kanama kontrolü
- Kontaminasyonun kontrolü
- Bütün yaralanmaların tespiti

Kanama kontrolü

- Geçici kontrol
- Kalıcı onarım



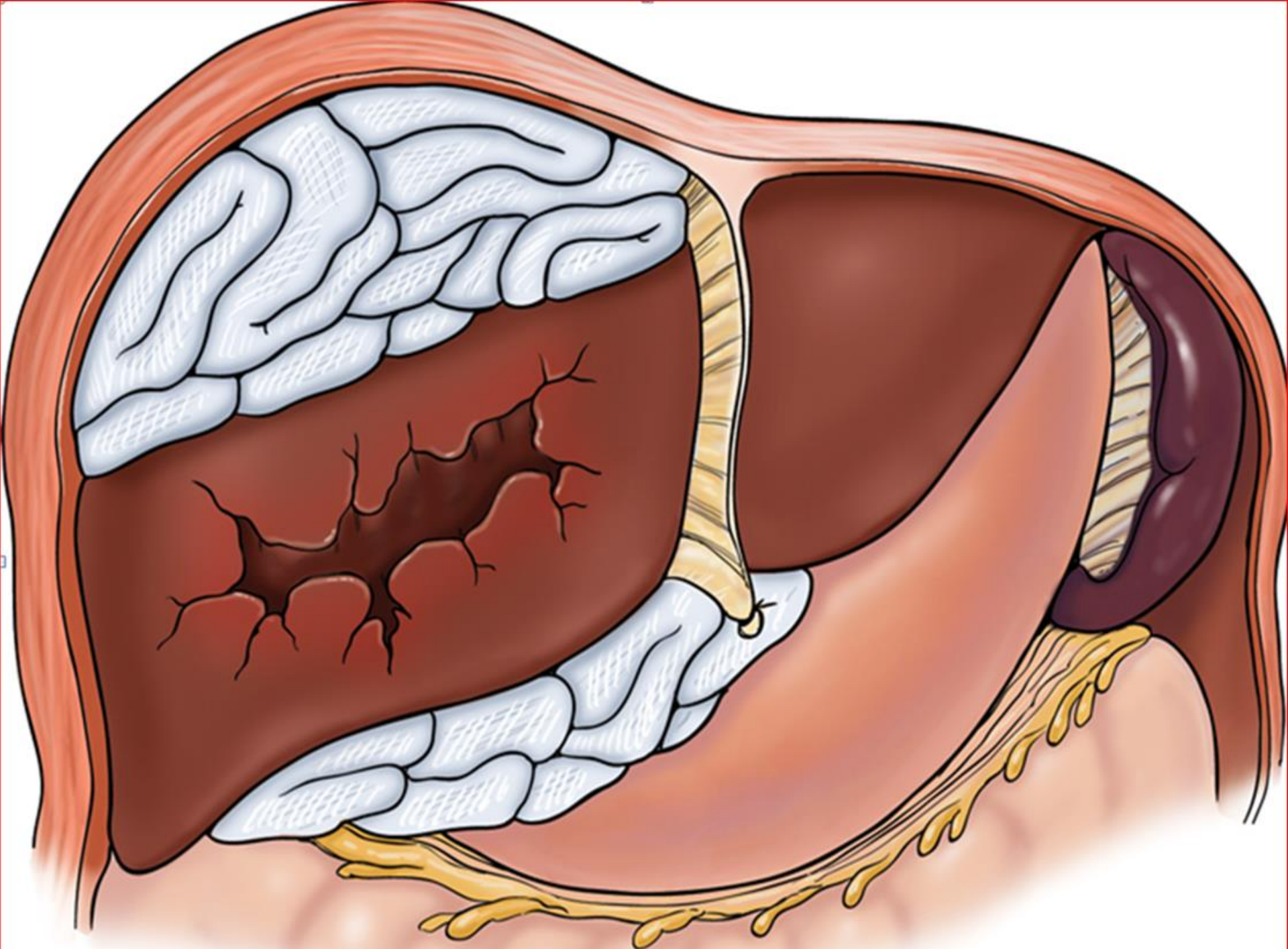




23.3.2017

Packing

- Düşük basınçlı kanama kontrolünde etkili
- Arteriyel kanamalarda etkisiz
- İntraparankimal packingden kaçınılmalı



Kontaminasyon kontrolü

- Geçici
- Kalıcı onarım

Hasar kontrol

- Ölümcül triad (koagülopati-asidoz-hipotermi)
- Packing
- Kontaminasyonun geçici kontrolü
- Vasküler shunt
- Abdomenin geçici kapatılması



23.3.2017

Organ Yaralanmaları

- Abdominal ösefagus
- Diyafragma
- Mide
- Duodenum
- Pankreas
- Karaciğer
- Safra yolları
- Dalak
- İnce barsak
- Kolon
- Rektum
- Vasküler yapılar
- Retroperitoneal yapılar

Abdominal kompartman sendromu

İAB 16-20mmHG! Okkült organ iskemisi

