

Abdominal ateşli silah yaralanmaları

Dr Ahmet A. BALIK

Ateşli silah yaralanmaları

- Abdominal Yaralanmalar %21-30

Ateşli Silah Yaralanmaları

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

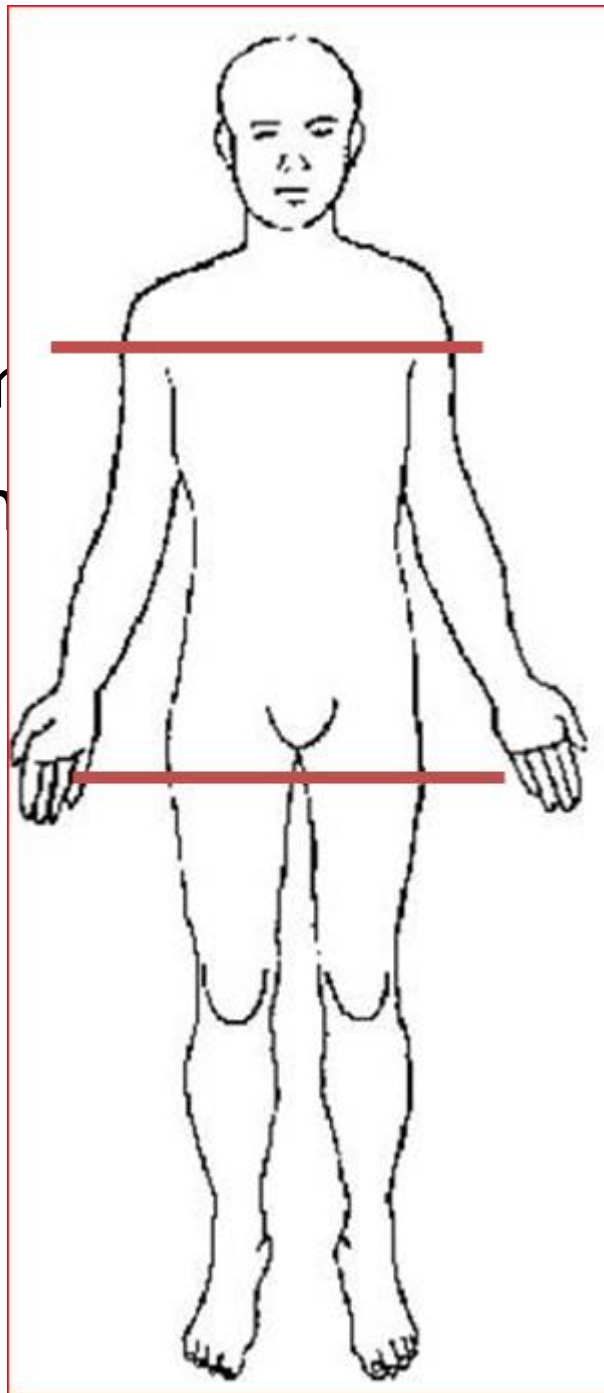
- Sivil hayat
 - %90 mermi
 - %10 şarapnel



Morbidite

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

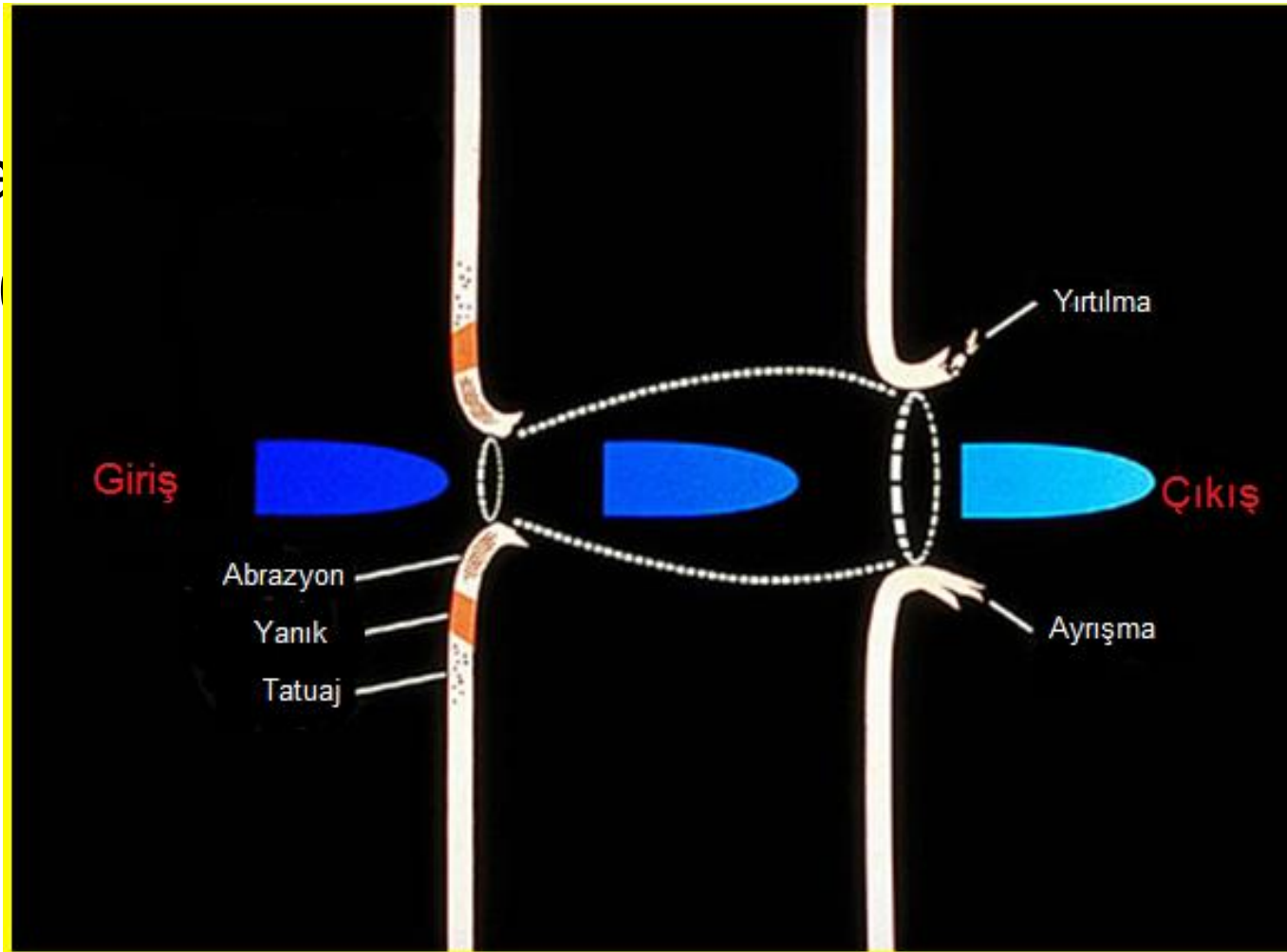
- Batına nazif m
- Acil laparoton



- Airway
- Breathing
- Circulation
- Disability
- Exposure

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

- Tra
- 36
- Re



KAVİTASYON

Elastik doku ile
reformasyonu

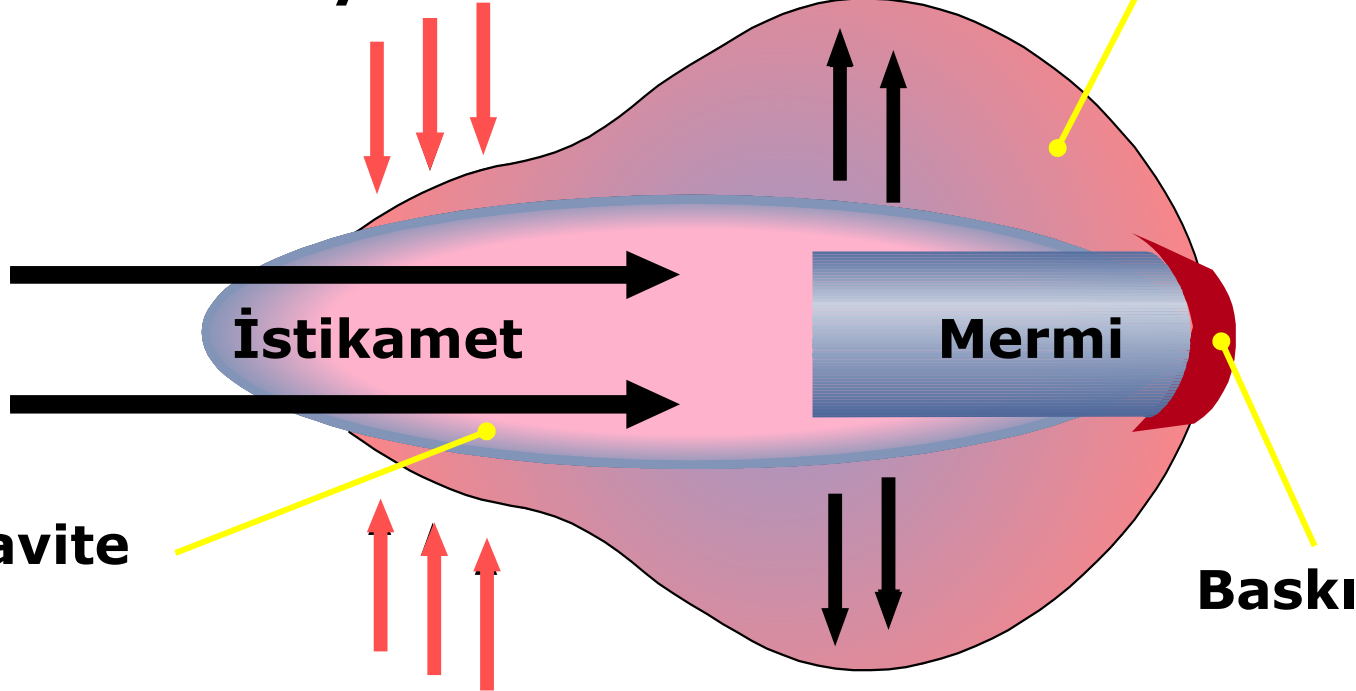
Geçici kavite

İstikamet

Mermi

Kalıcı kavite

Baskı



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



- Laparoskopi
 - Penetrasyon yok ise balistik yaralanmaların ekartasyoununda

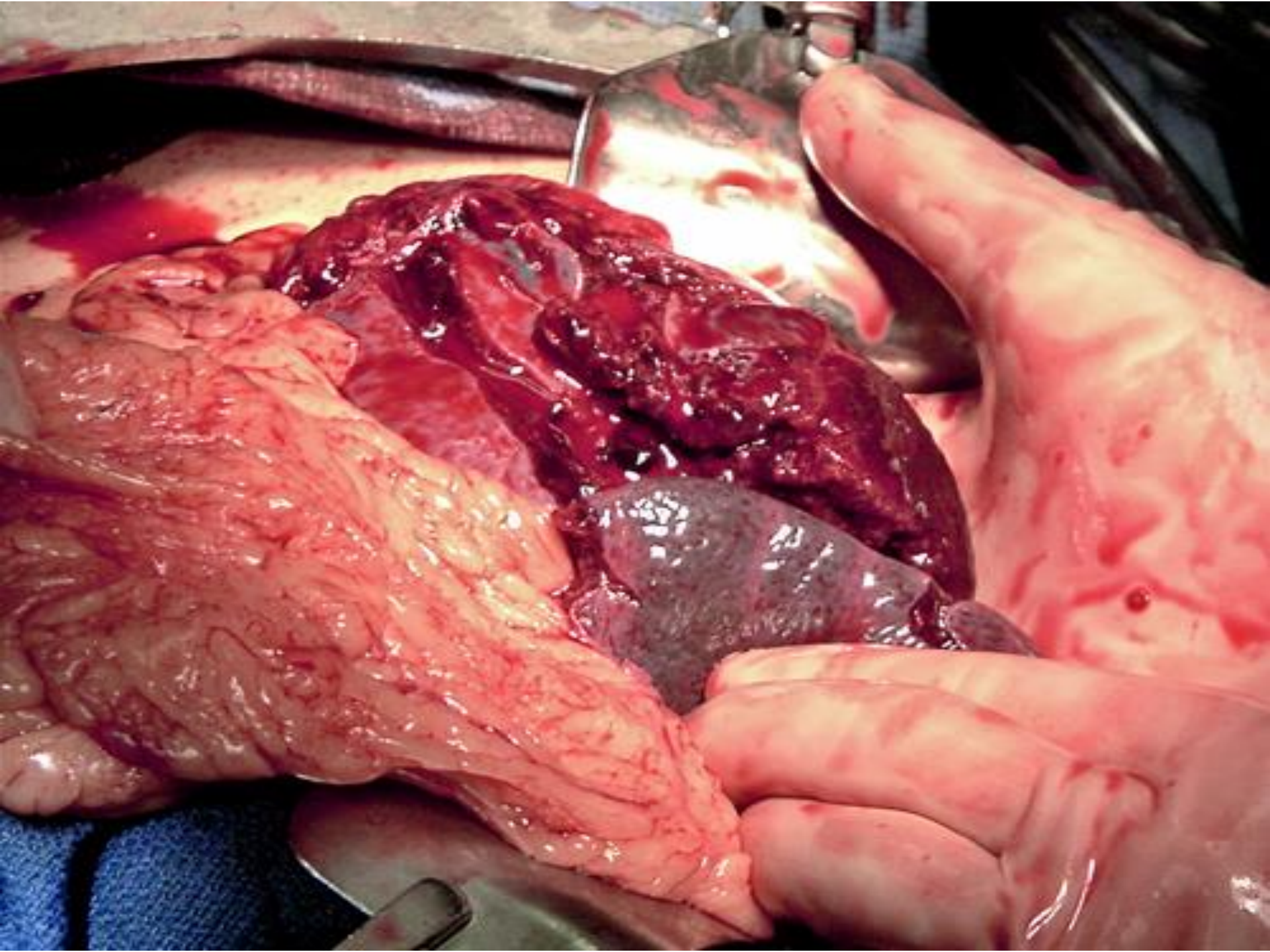
- Laparotomi—stabilizasyonun bozulması
- Sıvı replasmanı, ısıtma yeterli miktar kan cerrahi ekipman tampon

Laparotomi

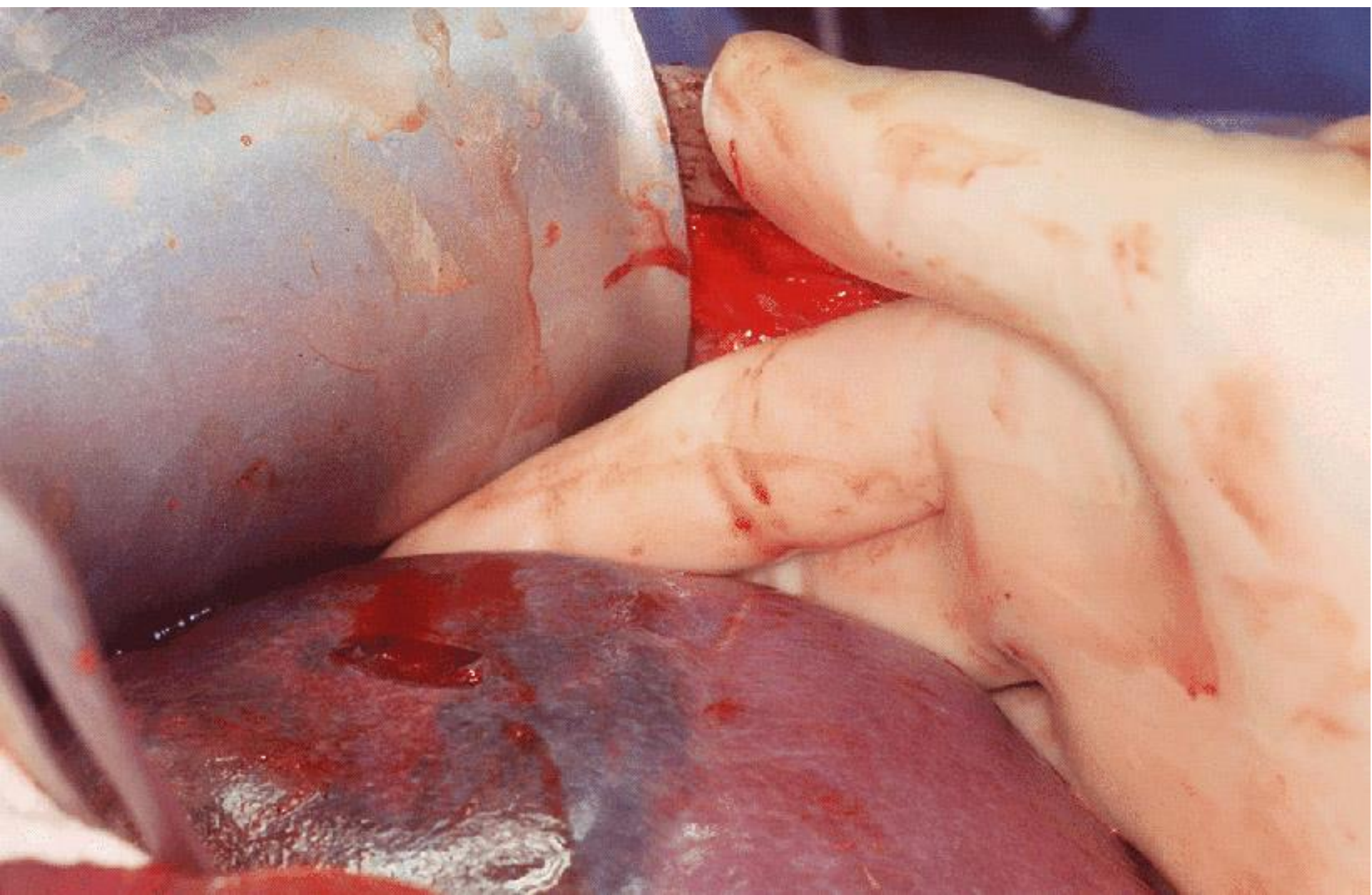
- Kanama kontrolü
- Kontaminasyon kontrolü
- Bütün yaralanmaların tespiti

Kanama kontrolü

- Geçici kontrol
- Kalıcı onarım

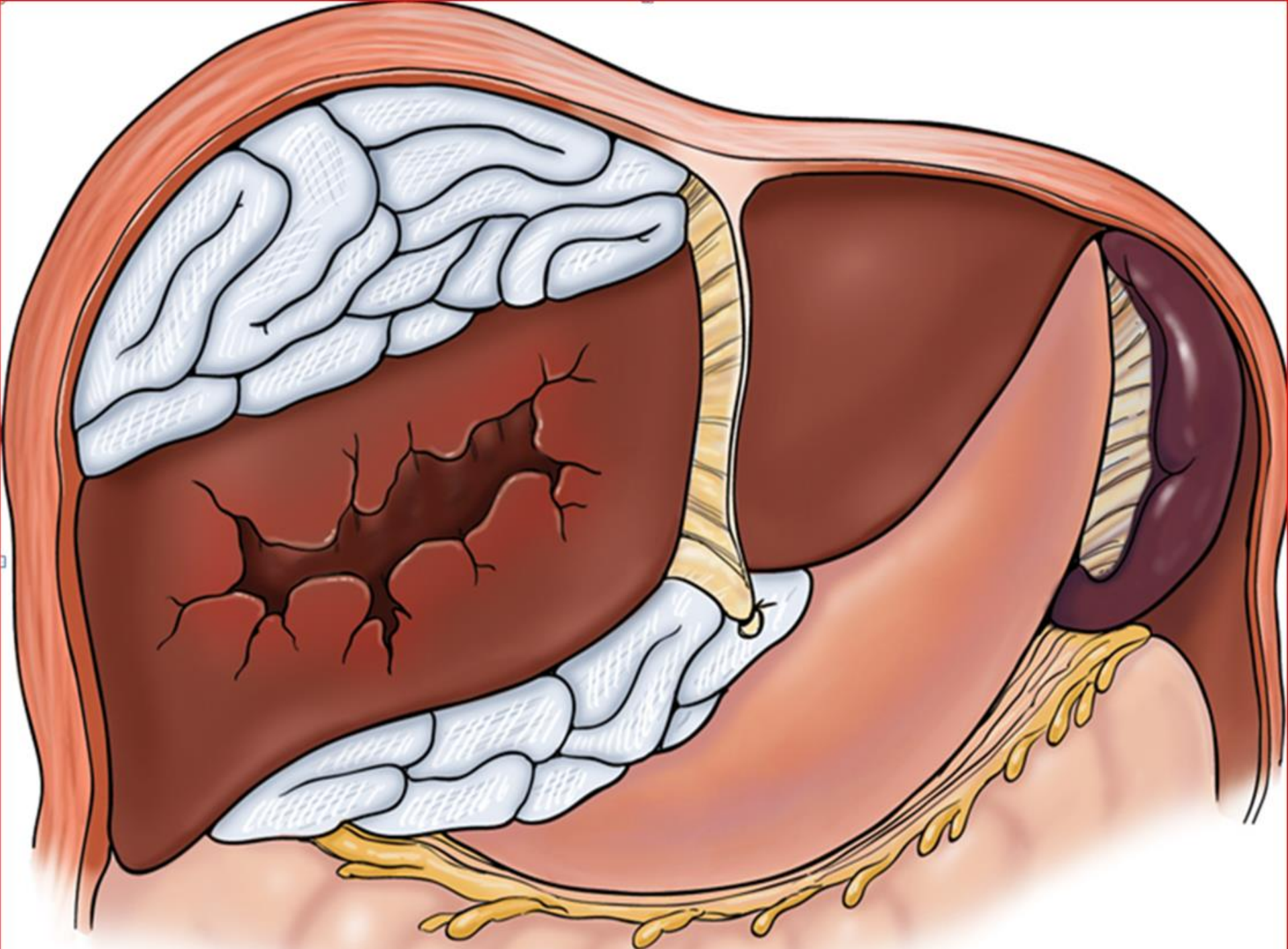






Packing

- Düşük basınçlı kanama kontrolünde etkili
- Arteriyel kanamalarda etkisiz
- İntra parankimal packingden kaçınılmalı

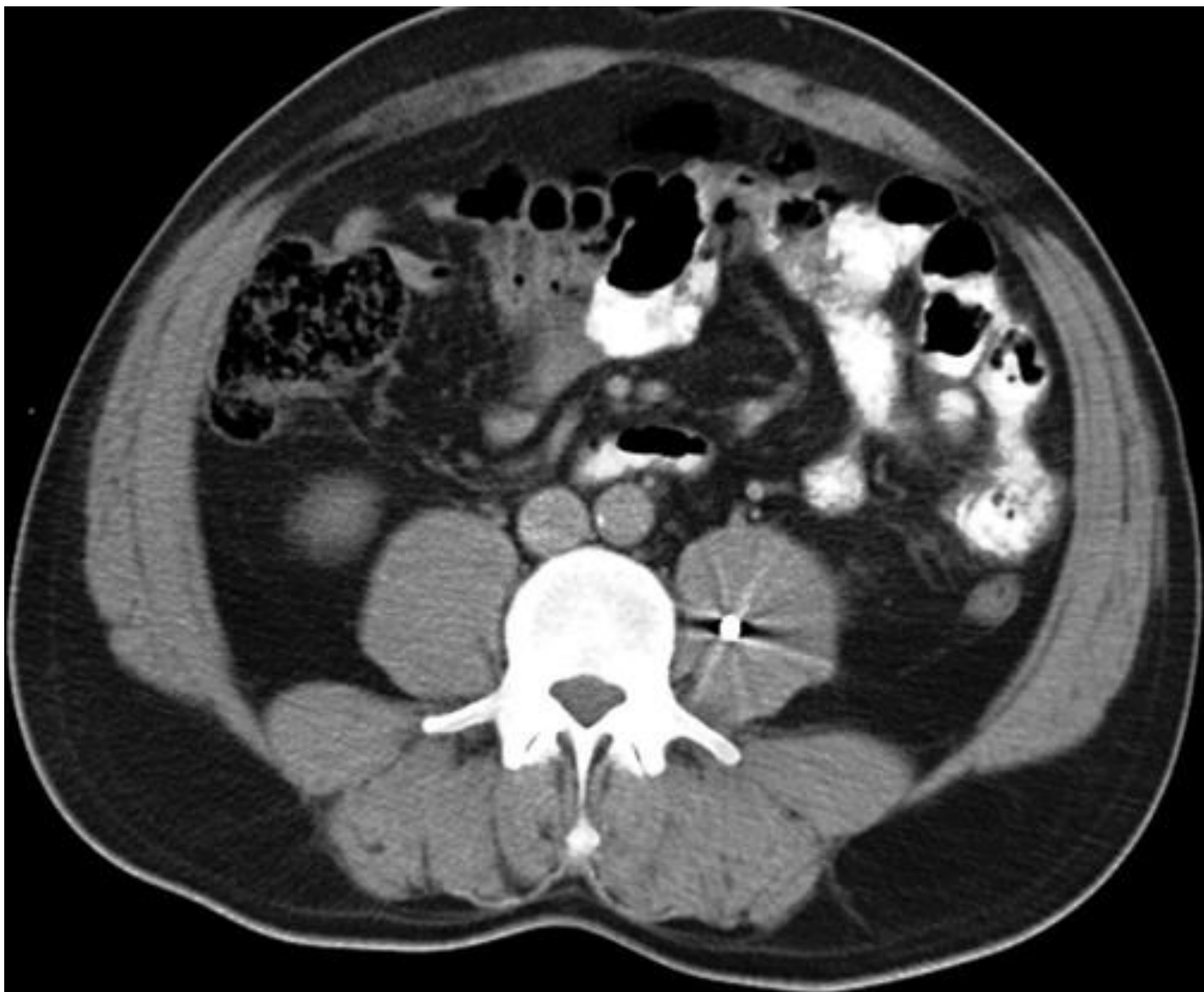


Kontaminasyon kontrolü

- Geçici
- Kalıcı onarım

Hasar kontrol

- Paking
- Kontaminasyonun geçici kontrolü
- Vasküler shunt
- Abdomenin geçici kapatılması

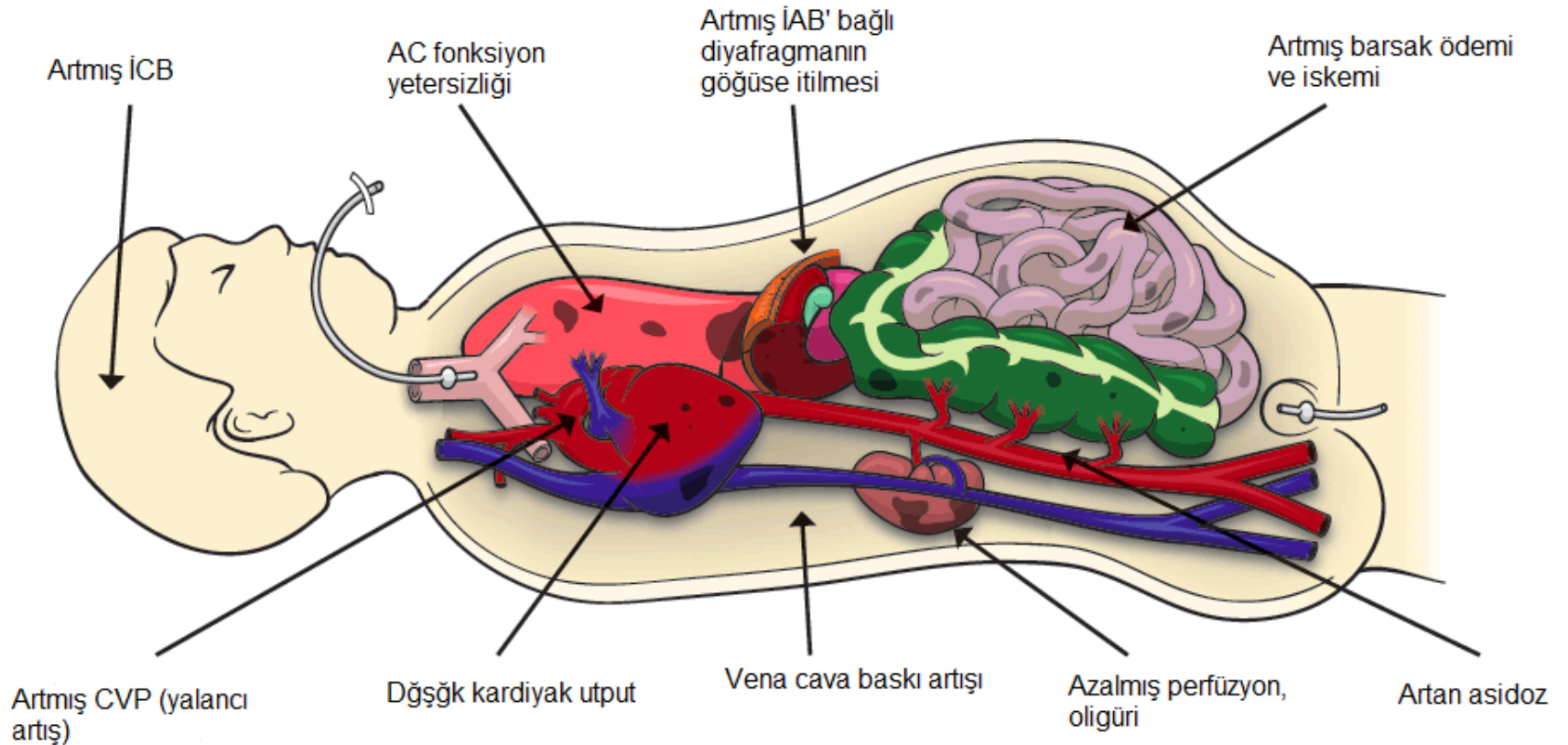


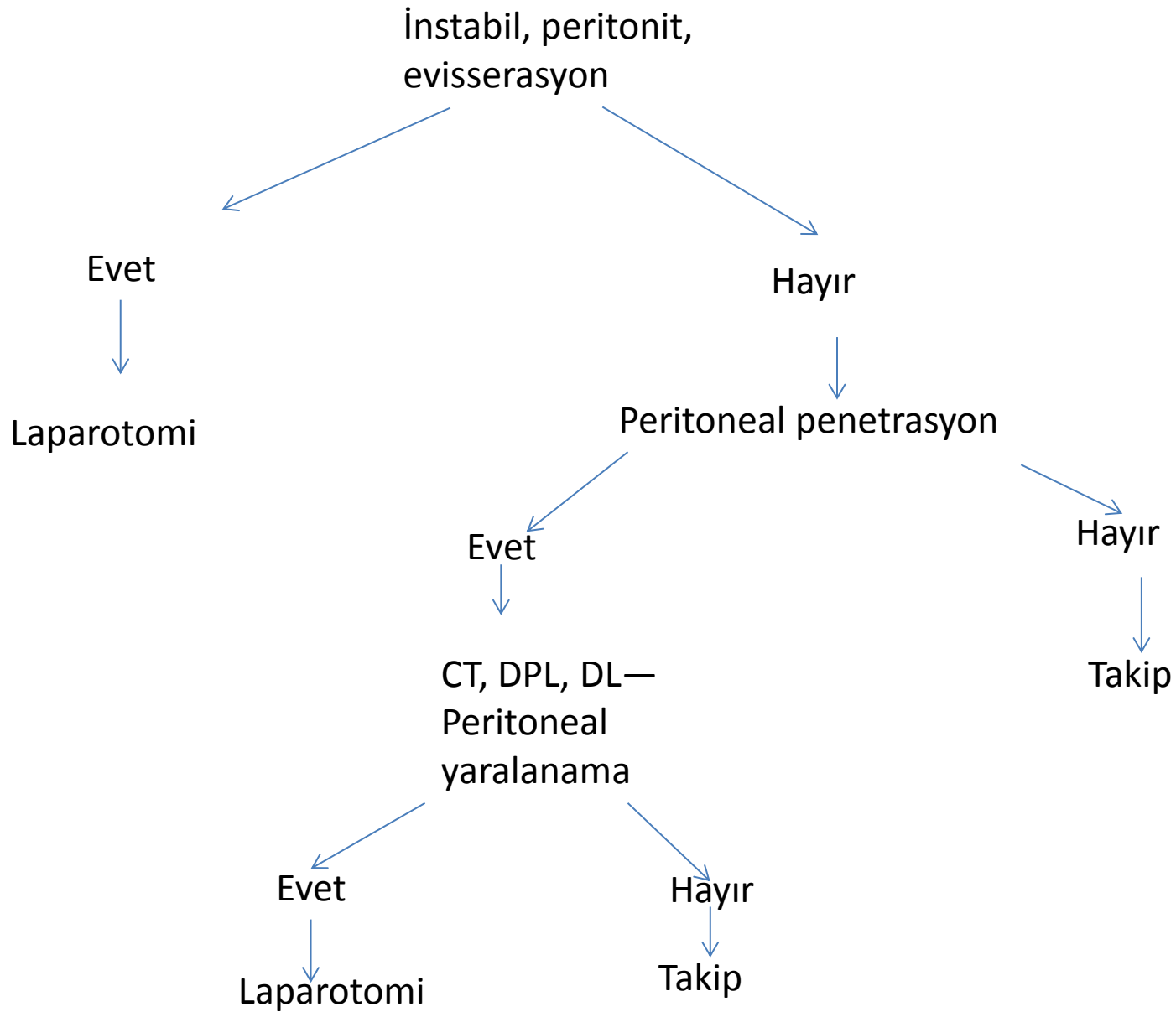
Organ Yaralanmaları

- 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







TEŞEKKÜRLER