



PEDİATRİK TRAVMALARDA FAST'IN YERİ

Doç. Dr. Ethem ACAR
Muğla SKÜ Tıp Fakültesi
Acil Tıp Anabilim Dalı



Sunum Planı

- ✓ Pediatrik Künt Batın Travması
 - ✓ İntraperitoneal sıvı
- ✓ FAST
- ✓ Pediatrik Hastada FAST kullanımı
- ✓ Literatür/ Pediatrik FAST
- ✓ Son söz



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS



Pediatric Trauma

- Travma, çocukluk çağı ölümlerinin önemli nedenlerinden biridir.
- İyi yönetilememe ve yetersiz tedavi durumunda ölümcül seyredebilir.
- Künt batın travmalarının %75-80'inden motorlu araç kazaları sorumludur.
- Batın travmalarının tespit edilmesinde intraabdominal sıvı varlığının belirlenmesi anahtar rol oynamaktadır



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

Tanı

İntraperitoneal Serbest Sıvı

- Acil serviste intraperitoneal serbest sıvı çeşitli yollarla tanınabilir.
- Fizik inceleme >>> klinik veriler çoğunlukla net değildir.
- Tanısal peritoneal lavaj>>>hassas fakat tüm pozitif olgulara laparotomi gerekmeyebilir.
- Bilgisayarlı tomografi (BT) >>> Altın standart yöntem, yan etkileri ve uygulama zorluğu vardır.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

Tanı

İntraperitoneal Serbest Sıvı

- FAST USG: non-invazif, hızlı, güvenilir, ucuz bir yöntem olup monitorizasyon olanağı sağlar.
- Unstabil- künt batın travmalı hastalarda pozitif veriler varlığında, acil laporotomi kararı alınmasına önemli katkı sağlar



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

FAST

- 1970'lerde Avrupa'da travma için FAST değerlendirmenin kullanılmaya başlanmasından bu yana, hızlı ve etkili bir şekilde batında serbest sıvının tanımlanmasını kolaylaştırdığı için ilk travma değerlendirmesinin rutin bir parçası haline gelmiştir.
- FAST yaygın olarak kabul edilen bir primer tanısal araç
- FAST klinik kullanımı hızla yaygınlaşmıştır.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

FAST

- FAST için «görsel stetoskop» isimlendirmesi de yapılmaktadır.
- FM 4 ana bölümüne (İnspeksiyon Palpasyon Perküsyon Oskültasyon) ek olarak 5. bölüm (USG) eklenmesi tartışılmaktadır.
- FAST'ın altında yatan dayanak noktası, klinik olarak anlamlı birçok yaralanmanın serbest intraperitoneal sıvı ile ilişkili olacağıdır
- FAST'ın en büyük yararı, künt abdominal travması olan hipotansif hastada serbest intraperitoneal sıvının hızlı tanımlanmasıdır.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

FAST

- FAST muayenesi doğru, hızlı, noninvaziv, tekrarlanabilir ve taşınabilirdir ve nefrotoksik kontrast madde veya iyonlaştırıcı radyasyon içermez.
- FAST ayrıca serbest perikardiyal veya plevral sıvı ve pnömotoraks açısından değerlendirir.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS



FAST

- FAST'nin ana dezavantajı, serbest intraperitoneal sıvının kesin kaynağını belirleyememesidir.
- FAST'in diğer potansiyel dezavantajları muayenenin operatöre bağlı doğası, obez veya cilt altı hava veya aşırı bağırsak gazı olan hastalarda görüntülerin yorumlanmasındaki zorluk ve intraperitoneal kanamayı asitlerden ayırmada güçlölüdür.
- Ayrıca, FAST muayenesi BT'nin yanı sıra retroperitonumu da değerlendiremez.



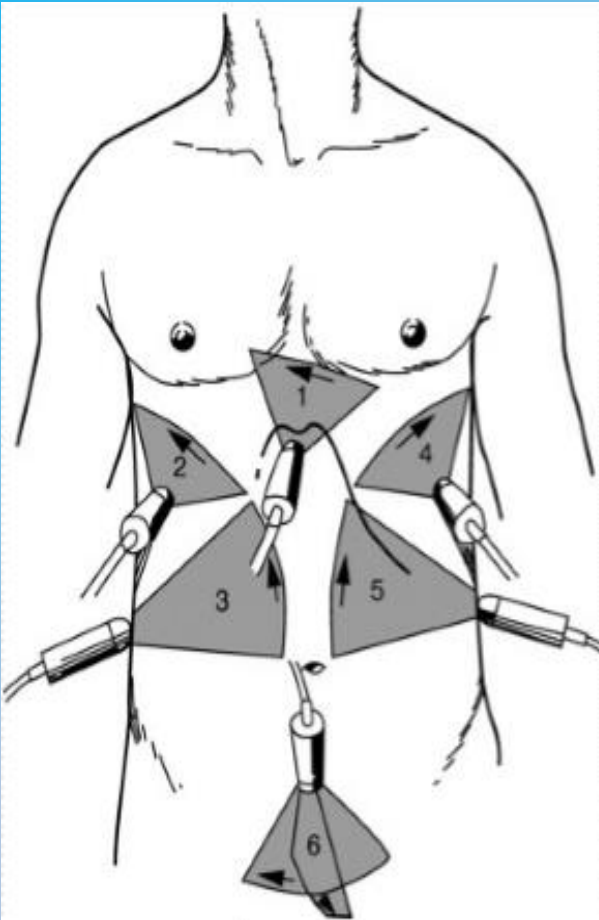
16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

FAST



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

FAST

ENDİKASYONLAR

- Primer
 - Serbest sıvının tespiti
 - Perikardiyal, peritoneal, plevral
- Genişletilmiş(extended)
 - Pnömotoraks
 - Solid organ yaralanmaları
 - Afette triyaj



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

PEDİATRİK FAST

- Yeterince sensitive değil
 - Çeşitli çalışmalarda 30-80%
 - Yetişkin hastalarda yapılan prospektif çalışmalar, serbest sıvının tanımlanmasında FAST'ın % 73-% 88 duyarlılık ve % 98-% 100 özgüllük gösterdiğini ifade etmektedir.
 - Pediatrik travma hastasında FAST'ın etkinliği literatürde iyi tanımlanmamıştır ve tanısal çalışmaların duyarlılıkları % 55 - % 81, özgüllüklerin % 94 - % 98 arasında değiştiği görülmektedir.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

PEDİATRİK FAST

- FAST'te saptanan karın içi serbest sıvı, çocuklarda acil laparotomi için bir gösterge değildir
- Pozitif olması, potansiyel karın içi kanamayı, uygun ve agresif sıvı-kan resüsitasyonunun önemini vurgulamak için yararlıdır.
- Çocuklarda FAST karın içi yaralanmayı tek başına ekarte ettirmez.
- FAST, laboratuvar ve FM bütün halde karar vermeye yardımcı olur, gereksiz BT çekimini önler.
- Tanının ötesinde, FAST travma resüsitasyonu için klinik olarak yararlı bir araç olabilir.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey

Focused abdominal sonography for trauma; pediatric patients



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)[User Guide](#)

Save

Email

Send to

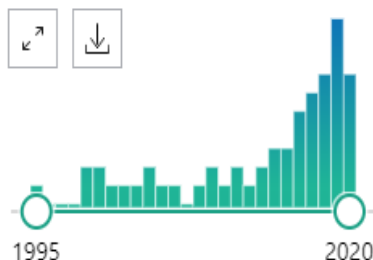
Sorted by: Best match

Display options

MY NCBI FILTERS

57 results

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

- ☐ Abstract
- ☐ Free full text
- ☐ Full text

2 articles found by citation matching

[Experience with focused abdominal sonography for trauma \(FAST\) in 313 pediatric patients.](#)

Soudack M, et al. J Clin Ultrasound. 2004. PMID: 14750135

[Diagnostic Accuracy of Focused Assessment with Sonography for Blunt Abdominal Trauma in Pediatric Patients Performed by Emergency Medicine Residents versus Radiology Residents.](#)Heydari F, et al. Adv J Emerg Med. 2018. PMID: 31172094 [Free PMC article.](#)[Show all](#) ☐ [Pediatric Abdominal Trauma.](#)

1 | Lynch T, Kilgar J, Al Shihli A

**16TH**
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS**7TH**
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS**7TH**
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

Multicenter Study > J Trauma Acute Care Surg. 2014 Sep;77(3):427-32.

doi: 10.1097/TA.0000000000000296.

Use of the focused assessment with sonography for

- FAST, batin içi yaralanması olan çocuklarda abdominal BT ihtiyacını belirlemek için kullanılabilecek bir yöntem değildir.
- Ancak FAST stabil olmayan pediatrik travma hastanızda önceliklerinizi belirlemenize yardımcı olabilir.
- BiY olan pediatrik hastaların yaklaşık %26-34'ünde hemoperiton olmayabilir.
- Bu yüzden negatif FAST, her durumda BiY dışlamaya yetmez.
- Normal FMrağmen BiY için yüksek risk varsa negatif FAST e rağmen BT ihtiyacı olabilir.
- Eğer hastayı takip eden hekim BiY için düşük risk düşünüyorsa, FAST kullanımı, BT görüntüleme sayısını azaltabilir.
- Sadece BiY açısından gerçekten düşük riskli olan hastalar için tanısal test olarak, tek başına FAST düşünülebilir.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

Performance of abdominal ultrasonography in pediatric blunt trauma patients: a meta-analysis

James F Holmes¹, Aaron Gladman, Cindy H Chang

Pediatric KBT FAST'ın performansını değerlendirilen meta-analiz gerçekleştirdik
25 çalışma 3838 hasta verisi kullanılmış

Table 3 Abdominal ultrasonography test characteristics

Ultrasound protocol	FAST (imaging solely for IP)	FAST (imaging solely for IP)	Imaging for both IP and solid organs
Outcome of Interest	Hemoperitoneum	Any IAI ^a	Any IAI ^a
	(n = 15)	(n = 11)	(n = 12)
Sensitivity	80% (76%-84%)	66% (60%-71%)	82% (78%-86%)
Specificity	96% (95%-97%)	93% (92%-95%)	97% (96%-97%)
Likelihood ratio positive	22.9 (17.2-30.5)	9.8 (7.9-12.1)	24.5 (19.0-31.6)
Likelihood ratio negative	0.2 (0.16-0.25)	0.37 (0.32-0.43)	0.18 (0.15-0.23)

95% CIs are provided in parenthesis.

IP indicates intraperitoneal fluid.

^a Any IAI refers to those IAIs with and without hemoperitoneum.



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

Performance of abdominal ultrasonography in pediatric blunt trauma: a systematic analysis

James F Holme

Affiliations +

PMID: 1784821

Abstract

Objective: The purpose of this study was to evaluate the performance of abdominal ultrasonography in the detection of intra-abdominal injuries (IAIs).

Table 5 Results of the sensitivity analysis (including only prospective studies)

Ultrasound protocol	FAST (imaging solely for IP)	FAST (imaging solely for IP)	Imaging for both IP and solid organs
Outcome of interest	Hemoperitoneum (n = 9)	Any IAI ^a (n = 5)	Any IAI ^a (n = 5)
Sensitivity	81% (76%-86%)	55% (46%-64%)	75% (67%-81%)
Specificity	95% (93%-97%)	97% (95%-98%)	97% (96%-98%)
Likelihood ratio positive	17.0 (11.9-24.1)	19.3 (11.0-33.7)	25.6 (17.4-37.7)
Likelihood ratio negative	0.19 (0.15-0.26)	0.46 (0.38-0.56)	0.26 (0.20-0.34)

95% CIs are provided in parenthesis.

^a Any IAI refers to those IAIs with and without hemoperitoneum.

t performance of
uries (IAIs).

- Sonuç olarak, FAST hemoperitonlu çocukların tespiti için yüksek duyarlılığa sahiptir.
- Yüksek riskli KBT varsa, pozitif FAST olan hemodinamik olarak stabil çocuk için hemen Abdominal BT yapılmalıdır.

retrospective studies were included if they used abdominal US for the detection of intraperitoneal fluid or IAIs in blunt trauma patients less than 18 years of age. All authors independently abstracted data from the selected studies. Disagreements between abstractors were resolved by mutual



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

Reevaluation of FAST Sensitivity in Pediatric Blunt Abdominal Trauma Patients: Should We Redefine the Qualitative Threshold for Significant Hemoperitoneum?

Riera A¹, Hayward H², Silva CT³, Chen L¹.

⊕ Author information

Abstract

BACKGROUND: The utility of the focused assessment with sonography in trauma (FAST) examination in hemodynamically stable pediatric blunt abdominal trauma (BAT) patients is controversial. We report our 3-year experience with FAST performance to detect greater than physiologic amounts of intraperitoneal fluid after BAT.

METHODS: We performed a retrospective chart review of all FAST examinations performed from July 2015 to June 2018 at a level I pediatric

- ✓ 1. seviye pediatrik travma merkezinde gerçekleştirilen 3 senelik tüm FAST muayenelerinin retrospektif bir çizelgesini inceledik (448 hasta).
 - ✓ FAST'ın FF'den daha fazla sıvıyı doğru tespit etme oranı incelenmiş ve doğrulama BT ile karşılaştırılarak yapılmış.
 - ✓ FAST'ın duyarlılığı% 89, özgüllüğü% 99,
- Pediyatrik KBT hastalarında, FAST kabul edilebilir duyarlılığa sahiptir ve fizyolojik miktarlardan daha fazla FF'yi güvenle yönetmek için oldukça spesifik bir test olmaya devam etmektedir.

physiologic quantities of FF with confidence.

PMID: 31356479 DOI: [10.1097/PEC.0000000000001877](https://doi.org/10.1097/PEC.0000000000001877)



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

Diagnostic accuracy of eFAST in the trauma patient: a systematic review and meta-analysis.

Netherton S¹, Milenkovic V², Taylor M¹, Davis PJ¹.

⊕ Author information

Abstract in English, [French](#)

- ✓ Bu çalışmanın amacı, eFAST'ın tanısal doğruluğu hakkındaki yayınlanmış literatürü sistematik olarak gözden geçirmektir.
- ✓ 24.350 hastayı temsil eden 75 çalışma seçim kriterlerimizi karşıladı.
- ✓ Sensivite/ Spesifite
 - ✓ Pnömotoraks % 69 - % 99
 - ✓ Perikardiyal efüzyon % 91 -% 94
 - ✓ Karın içi serbest sıvının % 74 ve 98
 - ✓ Hipotansif hastalarda %74 -% 95
 - ✓ Yetişkin normotansif % 76 -% 98
 - ✓ Pediatrik normotansif hastalarda % 71 -% 95
- ✓ SONUÇLAR:e-FAST'ın travma ortamında pnömotoraks, perikardiyal efüzyon ve karın içi serbest sıvıyı yönetmek için yararlı bir başucu aracı



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

Pediatric Liver Injury: Physical Examination, Fast and Serum Transaminases Can Serve as a Guide.

Zeeshan M¹, Hamidi M¹, O'Keeffe T¹, Hanna K¹, Kulvatunyou N¹, Tang A¹, Joseph B².

Author information

1 Division of Trauma, Emergency Surgery, Critical Care, and Burns, Department of Surgery, University of Arizona, Tucson, Arizona.

2 Division of Trauma, Emergency Surgery, Critical Care, and Burns, Department of Surgery, University of Arizona, Tucson, Arizona. Electronic address: b joseph@surgery.arizona.edu.

Abstract

BACKGROUND: The aim of our study was to determine if the combination of physical examination (PE), serum transaminases along with

- FM, yanı sıra FAST hemodinamik olarak künt abdominal travma sonrası majör hepatik yaralanmaları etkili bir şekilde dışlayıp dışlamayacağını belirleyebilir mi?
- 9 yıllık retrospektif bir çalışma gerçekleştirdik. AST ve ALT, FAST ve FM bulguları hakkında veri toplanmış. Kesin tanı abdominal BT taramasına dayandırılmış.
- FAST duyarlılığı % 50 iken FM'nin duyarlılığı % 40 olduğu görülmüş.
- FM'nin AST / ALT ve FAST ile birleştirilmesinde genel duyarlılık% 97, özgüllük% 95'e yükselmiş.
- Hemodinamik olarak stabil pediatrik KBT hastalarında, hazır taramaların bir kombinasyonu kullanılarak BT taramasından kaçınılabilir ve böylece gereksiz radyasyon maruziyetinden kaçınılabilir.

readily available tests thus avoiding unnecessary radiation exposure. However, pediatric patients with positive PE, FAST, and elevated AST/ALT may eventually require CT scan to further evaluate liver injuries.



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

J Ultrasound Med. 2019 Jun;38(6):1637-1642. doi: 10.1002/jum.14837. Epub 2018 Oct 7.

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

⊕ Author information

OLGU 1:

- 3 y, E çocuk, motorlu araç kazası
- Hemodinamik olarak stabil ve batnında defans rebound yok
- Lab normal sınırlarda
- Hastanın FAST'nda, "sağ üst kadranda ve sol subfrenik boşluğunda diyafram ve karaciğer arasındaki hipoekoik sıvı koleksiyonları" yani pozitif olarak yorumlandı.
- Hastanın kontrastlı BT'sinde serbest sıvı veya karın içi yaralanmalar için gözlenmedi.

PMID: 30294795 DOI: 10.1002/jum.14837

[Indexed for MEDLINE]



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7
TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7
TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

Figure 1 **A**, Subphrenic fluid in the right upper quadrant (RUQ). The image was obtained while the patient was supine with a curvilinear probe from the Philips Affinity 70 US machine. **B**, Subphrenic fluid in the left upper quadrant (LUQ). The image was obtained while the patient was supine with a curvilinear probe from the Philips Affinity 70 US machine.



16th
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

J Ultrasound Med. 2019 Jun;38(6):1637-1642. doi: 10.1002/jum.14837. Epub 2018 Oct 7.

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

⊕ Author information

Olgu 2

- Motorlu taşıt kazası, aracın arka koltuğunda oturan 5 yaşında kız çocuğu.
- Hemodinamik olarak stabildi ve muayenesi sırtında küçük bir abrazyon mevcut
- GKS 15, batını rahat, nörolojik muayene bulguları ve Lab. Sonuçları olağandı.
- FAST yapıldı ve sol üst kadranda **subfrenik boşlukta serbest sıvı** olduğunu belirtilerek pozitif olarak yorumlandı
- BT çekildi: serbest sıvı yok
- Hasta taburcu edildi.

© 2018 by the American Institute of Ultrasound in Medicine.

KEYWORDS: emergency medicine; focused assessment with sonography for trauma; pediatric; trauma; ultrasound

PMID: 30294795 DOI: [10.1002/jum.14837](https://doi.org/10.1002/jum.14837)



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

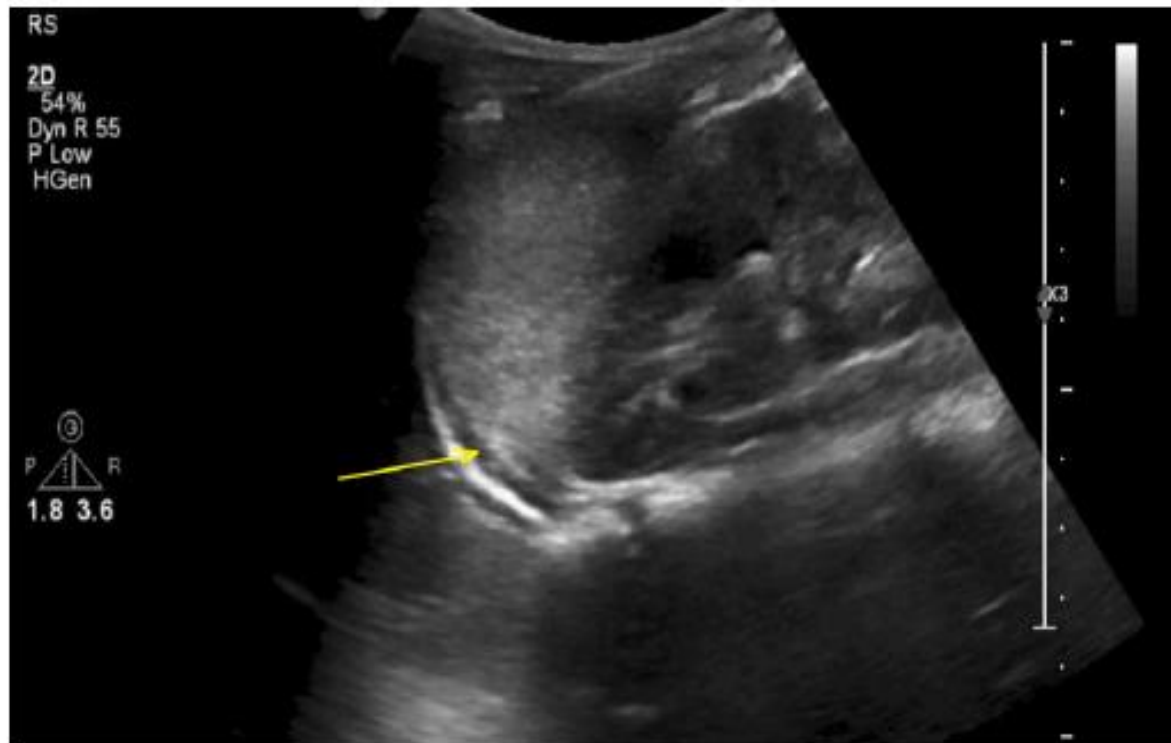
7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

Figure 2. Subphrenic fluid in the left upper quadrant. The image was obtained while patient was supine with curvilinear probe from the Philips Affinity 70 US machine.



16th
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

J Ultrasound Med. 2019 Jun;38(6):1637-1642. doi: 10.1002/jum.14837. Epub 2018 Oct 7.

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

⊕ Author information

Abstract

Olgu 3.

- 7 yaşında erkek çocuk, emniyet kemeri takılıyken motorlu araç kazası
- Batın muayenesi rahattı, hemodinamik olarak stabil, GKS 15 ve batını rahat
- Hastaya yapılan FAST USG 'de **perisplenik boşlukta serbest sıvı** olarak yorumlandı
- Hastaya batın BT çekildi ve sonuç negatifti.

pediatric trauma.

© 2018 by the American Institute of Ultrasound in Medicine.

KEYWORDS: emergency medicine; focused assessment with sonography for trauma; pediatric; trauma; ultrasound

PMID: 30294795 DOI: [10.1002/jum.14837](https://doi.org/10.1002/jum.14837)



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

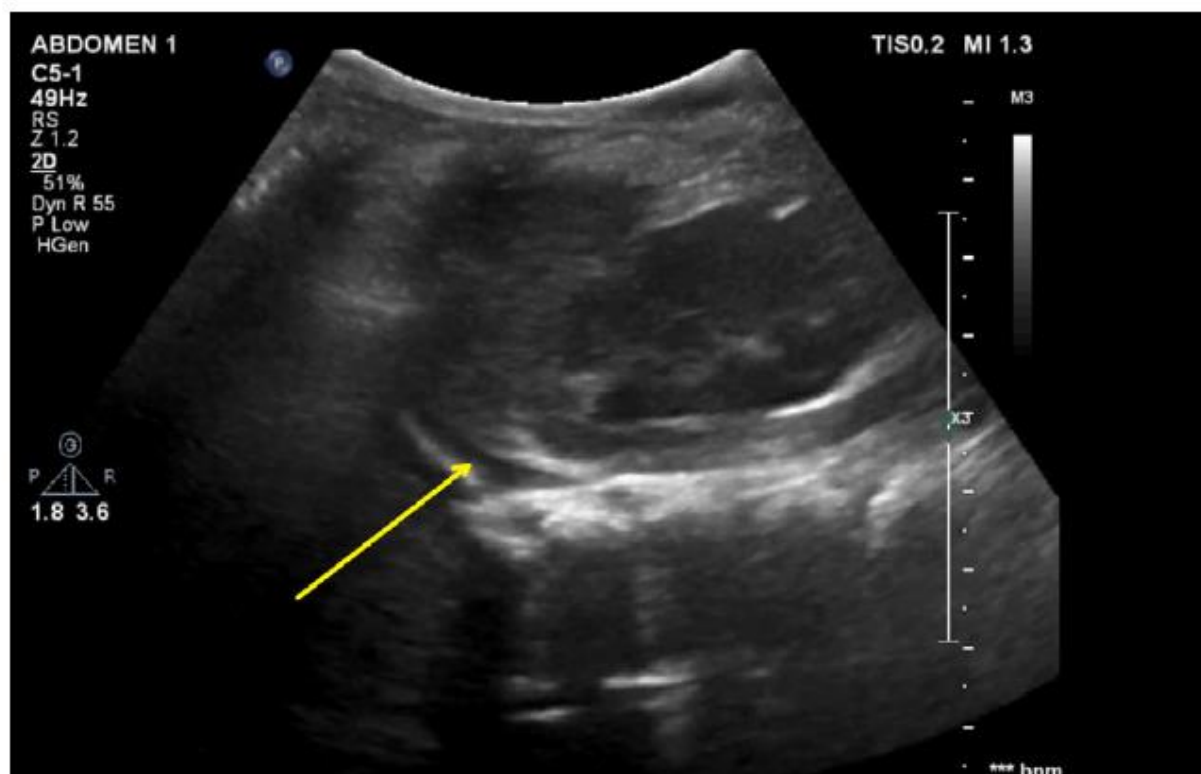
7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

A Potential Pitfall of Using Focused Assessment With Sonography for Trauma in Pediatric Trauma.

Baer Ellington A¹, Kuhn W¹, Lyon M².

Figure 3. Perisplenic fluid in the left upper quadrant. The image was obtained while patient was supine with a curvilinear probe from the Philips Affinity 70 US machine.



16th
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7th
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

Diagnostic Accuracy of Focused Assessment with Sonography for Blunt Abdominal Trauma in Pediatric Patients Performed by Emergency Medicine Residents versus Radiology Residents.

Heydari F¹, Ashrafi A², Kolahdouzan M³.

Author information

- 1 Emergency Medicine Research Center, Alzahra Hospital, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.
- 2 Department of Emergency Medicine, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.
- 3 Department of Thoracic Surgery, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Abstract

- KBT'lı pediyatrik hastalarda Acil Tıp Uzmanları ve radyoloji uzmanları tarafından gerçekleştirilen FAST'ın tanısal doğruluğunu karşılaştırdık.
- İki grup tarafından sunulan raporlar BT, operatif eksplorasyon ve klinik gözlem sonuçlarına göre nihai sonuç ile karşılaştırıldı.
- Toplam 101 hasta çalışmaya dahil edildi.
 - EMR: duyarlılık, özgüllük: % 72,2,% 85,5,%
 - Radyolog duyarlılık özgüllük: % 72,2,% 86,7
- SONUÇ:Bu çalışmada, KBT'li hastalarda EMR'lerin yaptığı FAST, radyologlarınkine benzer kabul edilebilir tanısal değere sahipti.

differences were seen between the EMR- and RR-performed FAST.

CONCLUSION: In this study, FAST performed by EMRs had acceptable diagnostic value, similar to that performed by RRs, in patients with



16TH
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

EPAT
Emergency Physicians
Association of Turkey

Son Söz:

- ✓ Pediatrik künt batın travmasında intraabdominal yaralanmanın varlığını ekarte etmek için tek tanı testi olarak FAST muayenesine güvenilir değildir.
- ✓ FAST, batın içi yaralanması olan çocuklarda Abdominal BT ihtiyacını belirlemek için kullanılabilecek bir yöntem değildir.
- ✓ Ancak FAST stabil olmayan pediatrik travma hastanızda önceliklerinizi belirlemenize yardımcı olabilir.



16.
NATIONAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERCONTINENTAL
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

7TH
INTERNATIONAL
CRITICAL CARE
EMERGENCY
MEDICINE
CONGRESS

 **EPAT**
Emergency Physicians
Association of Turkey