



Oyuncak Silah Mermisiyle Oluşan Künt Travmaya Sekonder Yumuşak Doku Apresi; Olgu Sunumu

Soft Tissue Abscess Secondary to Toy Gun Pellet Related Blunt Trauma; A Case Report

Merve İşeri Nepesov¹, Meltem Ayata Dinleyici², Ömer Kılıç¹

¹ Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

² Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sosyal Pediatri Bilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

Özet

Oyuncaklarla oluşan travmalar morbiditeye ve mortaliteye neden olabilir. Oyuncak silahlarla oluşan travmalarda enfeksiyonla ilişkili komplikasyonlar nadiren bildirilmiştir. Üç yaşında kız hasta sol ayak bileğinde oyuncak silah mermisi çarptıktan sonra gelişen apse nedeniyle antibiyoterapi ve apse drenajı uygulanarak tedavi edilmiştir. Oyuncakların özelliklerinin yasal olarak denetlenmesi ve ebeveynler tarafından kontrol edilmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Oyuncak silah, künt travma, apse

Abstract

Traumas with toys may lead to morbidity and mortality. Rarely, in traumas with toy guns, infection-related complications has been reported. A three-year-old girl was treated with antibiotics and surgical drainage for abscess that occur at her ankle after toy gun bullet trauma. Legal and parental control of the toys is essential.

Keywords: Toy gun, blunt trauma, abscess

Giriş

Oyuncaklar çocukların eğlenmesine ve eğitimine katkıda bulunur. Ancak uygun şekilde üretilmemiş oyuncaklar zehirlenme, boğulma ve yaralanmaya yol açabilir. Oyuncak silahlarla oluşan travmalar, ciddi yaralanmalarla veya ölümlerle sonuçlanabilir (1-4). Üç yaşında kız hastanın sol ayak bileğinde oyuncak silah mermisi çarptıktan sonra oluşan yumuşak doku apresi, antibiyotik ve apse drenajı ile tedavi edilmiştir. Bu olgu, oyuncak silah mermisiyle penetran olmayan travmaların enfeksiyonla ilişkili morbiditeye yol açabileceğine dikkat çekmek amacıyla sunulmuştur.

Olgu Sunumu

Üç yaşında kız hasta sol ayak bileğinde üç haftadan beri olan şişlik şikayetiyle başvurdu. Ayak bileğindeki şişlik başlamadan bir hafta önce oyuncak silah mermisi çarptığı öğrenildi. Muayenesinde; sol ayak iç malleol, 1. metatars ve topuk arasındaki alanda, yaklaşık 5 cm çapında, üzeri eritemli ve ödemli, palpasyonla ağrılı, deriden kabarık kitle lezyon saptandı (Resim 1). Laboratuvar tetkiklerinde beyaz küre 12.700/mm³ (%70 nötrofil, %30 lenfosit), C-reaktif protein 17.4 mg/L (0-5), eritrosit sedimentasyon hızı 45 mm/saat bulundu. Ultrasonografide sol ayak medial kesiminde 32 x 14 mm boyutlu düzgün sınırlı,

Yazışma Adresi / Correspondence Address:

Ömer Kılıç

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Eskişehir-Türkiye

E-mail: omerkilic7@yahoo.com

©Telif Hakkı 2017

Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Derneği - Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2017 by Pediatric Infectious Diseases Society - Available online at www.cocukenfeksiyon.org



Resim 1. Sol ayak iç malleol, 1. metatars ve topuk arasındaki alanda, yaklaşık 5 cm çapında, üzeri eritemli ve ödemli, deriden kabarık kitle lezyonu.



Resim 2. Sol ayağın manyetik rezonans görüntülemesinde, 1. metatars medialinde septasyonlar gösteren apse.

renkli Doppler ultrasonografide yoğun arteriyel kanlanması bulunan heterojen hipoeoik kitle lezyonu görüldü. Yumuşak doku enfeksiyonu ön tanısıyla intravenöz ampisilin-sulbaktam başlandı. Kemik ve eklem tutulumunu değerlendirmek için yapılan manyetik rezonans görüntüleme, lezyon alanında septasyonlar gösteren apse ile uyumlu görünüm saptandı,

kemik ve eklem tutulumu izlenmedi (Resim 2). Ayak bileğindeki kitlenin üzerinde yumuşama olması üzerine antibiyotik tedavisinin sekizinci gününde apse drenajı uygulandı. Apse materyalinde ve kan kültüründe üreme saptanmadı. Enfeksiyon alanında ek problem görülmeyen hasta antibiyotik tedavisi iki haftaya tamamlanarak taburcu edildi. Hastanın iki yıllık izleminde herhangi bir sorun olmadı.

Tartışma

Oyuncak silah mermisiyle oluşan yaralanmaların ciddiyeti çocuklar, ebeveynler ve sağlık çalışanları tarafından yeteri kadar anlaşılamamıştır. Son zamanlarda üretilen oyuncak silahların etki gücü arttığı için ciddi hasar oluşturma potansiyeli de artmıştır (5,6). Bu tür yaralanmalar silahlara olan ilgi nedeniyle sıklıkla erkek çocuklarda görülmektedir (2,3,7-9). Olgumuzda da travmaya neden olan oyuncakın hastanın erkek kardeşine ait olduğu öğrenildi. Dolayısıyla oyuncak silahların çevredeki kişiler açısından da tehlike oluşturduğu görülmektedir.

Oyuncak silahlarla oluşan yaralanmalarda morbidite ve mortalite, sıklıkla baş-boyun bölgesine alınan travmalarla ilişkilidir (5,10). İntrakraniyal penetrasyon gösteren yaralanmalarda mortalite görülebilir (3,11,12). Göz travmaları görme kaybıyla sonuçlanabilir. Ekstremitte travmalarında ise arteriyel yaralanma bildirilmiştir (13). Olgumuzda ise alt ekstremitede penetran olmayan travmaya rağmen gelişen komplikasyon, hastaneye yatışa ve "basit" cerrahi girişime neden olmuştur. Dolayısıyla oyuncak silahların neden olabileceği zarar hiçbir zaman göz ardı edilmemelidir.

Oyuncaklarla oluşan penetran travmalarda enfeksiyöz komplikasyonlar geliştiği bildirilmiştir (4,11,14,15). Ancak literatürde penetran olmayan travmalarda enfeksiyon gelişmesiyle ilgili herhangi bir bilgiye rastlanmamıştır. Olgumuzda penetran olmayan travmaya rağmen yumuşak dokuda apse gelişmiştir. Apse hayati bir organda gelişmemiş olmakla birlikte morbiditeye neden olmuştur. Oyuncak silahlar her ne kadar oyuncak olarak değerlendirilse de mortalite ve morbiditeye yol açmaları nedeniyle satılması ve kullanılması konusunda yasal sınırlamalar getirilmelidir.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastanın ailesinden alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir - MAD, ÖK; Tasarım - MİN, MAD, ÖK; Denetleme - MAD, ÖK; Veri Toplanması ve/veya İşlemesi - MİN, MAD, ÖK; Analiz ve/veya Yorum - MİN, MAD, ÖK; Literatür Taraması - MİN; Yazıyı Yazan - MİN, ÖK; Eleştirel İnceleme - MAD, ÖK.

Çıkar Çatışması: Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar herhangi bir finansal destek bildirmemişlerdir.

Kaynaklar

1. Chapman AR, Wilkie S, Regan L. Not just a toy: accidental cardiac injury from an air rifle. *Eur J Cardiothorac Surg* 2012;42:750.
2. Shazly TA, Al-Hussaini AK. Pediatric ocular injuries from airsoft toy guns. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus* 2012;49:54-7.
3. O'Neill PJ, Lumpkin MF, Clapp B, et al. Significant pediatric morbidity and mortality from intracranial ballistic injuries caused by nonpowder gunshot wounds. A case series. *Pediatr Neurosurg* 2009;45:205-9.
4. Muzumdar D, Higgins MJ, Ventureyra EC. Intrauterine penetrating direct fetal head trauma following gunshot injury: a case report and review of the literature. *Childs Nerv Syst* 2006;22:398-402.
5. Laraque D; American Academy of Pediatrics Committee on Injury, Violence, and Poison Prevention. Injury risk of nonpowder guns. *Pediatrics* 2004;114:1357-61.
6. Martínez-Lage JF, Mesones J, Gilabert A. Air-gun pellet injuries to the head and neck in children. *Pediatr Surg Int* 2001;17:657-60.
7. Jovanović M, Bobić-Radovanović A, Vuković D, Knezević M, Risović D. Ocular injuries caused by airsoft guns - ten-year experience. *Acta Chir Jugosl* 2012;59:73-6.
8. Bouhaimed M, Alwohaib M, Alabdulrazzaq S, Jasem M. Toy gun ocular injuries associated with festive holidays in Kuwait. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2009;247:463-7.
9. Üstündağ M, Orak M, Güloğlu C, Sayhan MB, Özhasenekler A. Göz yaralanması sonucu acil servise başvuran hastaların geriye dönük incelenmesi. *Türk J Emerg Med* 2007;7:64-7.
10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Toy-Related Injuries Among Children and Teenagers -- United States, 1996. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 1997;46:1185-9.
11. Milroy CM, Clark JC, Carter N, Rutty G, Rooney N. Air weapon fatalities. *J Clin Pathol* 1998;51:525-9.
12. Ceylan H, McGowan A, Stringer MD. Air weapon injuries: a serious and persistent problem. *Arch Dis Child* 2002;86:234-5.
13. Keller JE, Hindman JW, Kidd JN, Jackson RJ, Smith SD, Wagner CW. Air-gun injuries: initial evaluation and resultant morbidity. *Am Surg* 2004;70:484-90.
14. Amirjamshidi A, Abbassioun K, Roosbeh H. Air-gun pellet injuries to the head and neck. *Surg Neurol* 1997;47:331-8.
15. Bank DE, Carolan PL. Cerebral abscess formation following ocular trauma: a hazard associated with common wooden toys. *Pediatr Emerg Care* 1993;9:285-8.