

# Salting: A Risky Practice of Newborn Period

## Yenidoğan Döneminin Riskli Bir Uygulaması: Tuzlama

İbrahim Hakan Bucak, Velat Çelik, Emine Pektaş, Mehmet Turgut  
Adıyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Adıyaman, Türkiye

### Abstract

Traditional beliefs and practices vary from region to region in society. As a result of these applications, sometimes people can be damaged. In this case report, we present a newborn infant with second-degree burns due to salting of the body. We wanted to draw attention to traditional practices harmful to the health of people, such as in the case of salting. (*J Pediatr Inf 2015; 9: 42-4*)

**Keywords:** Newborn, traditional practices, salting

### Özet

Geleneksel inanç ve uygulamalar bölgeden bölgeye farklılık göstermektedir. Bu uygulamalar neticesinde bazen kişiler zarar görebilmektedir. Bu olgu sunumunda yenidoğan döneminde tuzlama nedeniyle vücutta ikinci derece yanıklar oluşan bir yenidoğan olgusuna yer verildi. Bu olgu sunumunda tuzlama nedeni ile hayatı etkileyen geleneksel uygulamalara dikkat çekmek istedik. (*J Pediatr Inf 2015; 9: 42-4*)

**Anahtar kelimeler:** Yenidoğan, geleneksel uygulamalar, tuzlama

**Received/Geliş Tarihi:**  
26.11.2013

**Accepted/Kabul Tarihi:**  
21.01.2014

**Available Online Date /  
Çevrimiçi Yayın Tarihi:**  
08.05.2014

**Correspondence  
Address**

**Yazışma Adresi:**  
İbrahim Hakan Bucak,  
Adıyaman Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi, Çocuk Sağlığı  
ve Hastalıkları Anabilim  
Dalı, Adıyaman, Türkiye  
Phone: +90 507 237 27 52  
E-mail:  
ihbucak@hotmail.com

©Copyright 2015 by Pediatric  
Infectious Diseases Society -  
Available online at  
www.cocukenfeksiyon.org

©Telif Hakkı 2015  
Çocuk Enfeksiyon  
Hastalıkları Derneği -  
Makale metnine  
www.cocukenfeksiyon.org  
web sayfasından ulaşılabilir.  
DOI:10.5152/ced.2013.1666

## Giriş

İnsan sağlığını etkileyen geleneksel inanç ve uygulamalar günümüzde yöreye, aileye, kişiye göre bazı farklılıklar göstererek devam etmektedir (1). Bu inanç ve uygulamalar hayatın hangi döneminde olursa olsun kişiye zarar verebilmektedir. Doğum sonrası ilk 28 gün yenidoğan dönemi olarak tanımlanmaktadır (2). Bu dönem 5 yaş altı çocuk ölümlerinin yaklaşık %40'ını oluşturmaktadır (3). Bu olgu sunumunda; yenidoğan döneminde hastaneye yatışlara ve ölümlere sebep olabilmesi nedeniyle geleneksel uygulamalardan biri olan "tuzlama" yöntemine ve bu yönetime maruz kalan bir yenidoğan olgusu nedeniyle geleneksel uygulamalara vurgu yapmak istedik.

## Olgu Sunumu

Olgu hastanemiz çocuk acil birimine vücutta yaygın döküntü olması nedeni ile ebeveynleri tarafından getirildi. Aile döküntülerin hastaneye başvurudan birkaç saat önce ortaya çıktığını bildirdi. Alınan öyküde olgunun sağlıklı annenin üçüncü gebeliğinden yaşayan üçüncü

çocuk olduğu, normal yolla 3400 gr (25-50 p) doğduğu, doğum sonrası ilk 24 saatte anne ile birlikte hastanemiz kadın doğum kliniğinden taburcu edildiği öğrenildi. Fizik muayenede; ağırlığı 2750 gr (-650 gr), boy 50 cm (50 p), baş çevresi 36 cm (75-90 p) olarak ölçüldü. Hastanemize başvuru sebebi olan döküntülerin bül şeklinde olduğu, tüm vücutta yaygın olarak bulunduğu görüldü (Resim 1). Olgunun kalp ve akciğer sesleri doğal idi. Ön fontaneli açıktı ve normal bombelikte idi. Skleraları ikterikti. Emmesi zayıftı. Mukozaları kuru idi. Soy geçmişinde annenin daha önce suçiçeği geçirdiği ve çevresinde şuanda suçiçeği geçiren kimse olmadığı öğrenildi. Olgunun hikayesi derinleştirildiğinde; ailenin büyük fertleri (Anneanne ve babaanne) tarafından bebeğin tuzlandığı, tuzlama sonrası bu döküntülerin ortaya çıktığı öğrenildi. Yapılan tetkiklerde hipernatremi ve indirekt hiperbilirubinemi tespit edildi, diğer laboratuvar sonuçları normaldi (Tablo 1). Olgu hidrate edildi. Enfeksiyon parametreleri negatifti ve kan kültüründe üreme olmadı. Hastaneye başvuru sebebi olan döküntüler ikinci derece yanık olarak kabul edildi. Günlük pansumanları yapıldı. Hastaneye yatışın yedinci gününde olgu salah ile taburcu edildi.





**Resim 1.** Olgunun hastaneye başvuru anında çekilen resmi, döküntüleri bül şeklinde ve oldukça yaygın durumda

## Tartışma

Gelenek; bir toplumda veya bir toplulukta eskiden kalmış olmaları dolayısıyla saygın tutulup kuşaktan kuşağa iletilen, yaptırım gücü olan kültürel kalıntılar, alışkanlıklar, bilgi, töre ve davranışlar olarak tanımlanmaktadır (4, 5). Ülkemiz birçok farklı kültürün bir arada yaşadığı, kültürel bir merkez konumundadır. Bu kültürel zenginlik gebelikte, doğum ve doğum sonrası dönemde anneye ve yenidoğana zarar verebilen davranışları beraberinde getirebilmektedir. Albasması için önlem alma, tuzlama, kundaklama, kırklama, bal sürme, şekerli su verme, göze sürme çekme; yenidoğan dönemi geleneksel uygulamalarından bazılarıdır (5). Tuzlama; bebeğin banyo suyuna tuz koyma ya da bebeğin vücudunda özellikle çok terleyen bölgelere (koltukaltı, kasıklar ve boyun gibi) tuz sürülmesi şeklinde yapılan bir uygulamadır (1). Olgumuz geleneksel bir uygulama olan tuzlamaya maruz kalmıştı. Bu uygulama neticesinde olgumuzun vücudunda ikinci derece yanıklar oluşmuş ve sıvı kaybı meydana gelmişti.

Yenidoğan dönemi beş yaş altı ölümlerin yaklaşık %40'ını oluşturmaktadır (3). Yenidoğan döneminde mortalite nedenleri sıralandığında; prematür ya da düşük doğum ağırlığı ile doğum (%30), neonatal enfeksiyonlar (%25), perinatal asfiksi-doğum travması (%23), konjenital anomaliler (%7), ishali hastalıklar (%3), neonatal tetanoz (%3) ve diğer (%9) sebepler gelmektedir (6). Geleneksel uygulamalar yenidoğan döneminde morbidite ve mortalitenin nadir sebeplerindedir. Olgumuzun vücudundaki döküntülerin neonatal enfeksiyonlardan özellikle suçiçeği ile karışabilmesi yanlış tanı ve tedaviye neden olabilirdi. Öykünün ayrıntılı alınması tanıda yardımcı oldu.

**Tablo 1.** Olgumuzun birinci ve beşinci gün laboratuvar sonuçları

	1. gün	5. gün
WBC (/mm <sup>3</sup> )	12000	9000
Hgb(g/dL)	15,5	15
Hct	47	46
MCV	102	99
Platelet(/mm <sup>3</sup> )	295000	325000
Glukoz (mg/dL)	78	85
Na (mmol/L)	152	141
K (mmol/L)	5,3	5
Cl (mmol/L)	108	99
Ca (mg/dL)	8,9	8,5
Üre (mg/dL)	80	24
Kreatinin (mg/dL)	1,3	0,4
AST (U/L)	42	35
ALT (U/L)	38	30
Total bilirubin (mg/dL)	12	5
Direkt bilirubin (mg/dL)	0,6	0,3
CRP (mg/dL)	<0,1	<0,1

WBC: beyaz küre sayısı; Hgb: hemoglobin; Hct: hematokrit; MCV: ortalama eritrosit hacmi; AST: aspartat amino transferaz; ALT: alanin aminotransferaz; CRP: C-Reaktif protein

## Sonuç

Geleneksel uygulamalar hayatı tehdit edici boyutlarda olabilmektedir. Ülkemiz genelinde her bölgenin geleneksel uygulamaları farklı olmakta, sahada çalışan hekimler için bu durum yanlış tanı ve tedavilere neden olabilmektedir. Bu olgu sunumu yenidoğan döneminde geleneksel uygulamaların ayırıcı tanıda önemine dikkat çekmek için sunulmuştur.

**Informed Consent:** Informed consent was obtained from the parents of the patient.

**Peer-review:** Externally peer-reviewed.

**Author Contributions:** Concept - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Design - İ.H.B., E.P., M.T.; Supervision - İ.H.B., M.T.; Funding - İ.H.B., V.Ç.; Materials - İ.H.B., V.Ç., E.P.; Data Collection and/or Processing - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Analysis and/or Interpretation - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Literature Review - İ.H.B., E.P.; Writing - İ.H.B., V.Ç., M.T.

**Conflict of Interest:** No conflict of interest was declared by the authors.

**Financial Disclosure:** The authors declared that this study has received no financial support.

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

**Hakem değerlendirmesi:** Dış bağımsız.

**Yazar Katkıları:** Fikir - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Tasarım - İ.H.B., E.P, M.T.; Denetleme - İ.H.B., M.T.; Kaynaklar - İ.H.B., V.Ç.; Malzemeler - İ.H.B., V.Ç., E.P; Veri toplanması ve/veya işleme - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Analiz ve/veya yorum - İ.H.B., V.Ç., M.T.; Literatür taraması - İ.H.B., E.P; Yazıyı yazan - İ.H.B., V.Ç., M.T.

**Çıkar Çatışması:** Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

**Finansal Destek:** Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

## Kaynaklar

1. Çetinkaya A, Özmen D, Cambaz S. Manisa'da Çocuğu Olan 15-49 Yaş Kadınların Doğum Sonu Dönemde Yenidoğan Sağlığı İle İlgili Geleneksel Uygulamaları. C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi 2008; 12: 39-46.
2. Stoll JB. The Fetus and the Neonatal Infant. In:Nelson Textbook of Pediatrics. 18th ed. Overview of Mortality and Morbidity.Philadelphia: Saunders; 2007. p.671-5.
3. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/en/index.html> (Erişim Tarihi: 18.11.2013)
4. [http://www.tdk.gov.tr/index.php?option=com\\_gts&arama=gts&guid=TDK.GTS.4f40d8b0160223.67610910](http://www.tdk.gov.tr/index.php?option=com_gts&arama=gts&guid=TDK.GTS.4f40d8b0160223.67610910) (Erişim tarihi: 20.11.2013)
5. Erer T, Akçınar M, Kadioğlu S. Traditional practices applied to mother and newborn during pregnancy, labor and post-partum periods in Mersin. International Journal of Human Sciences 2010; 7: 63-84.
6. [http://www.who.int/mediacentre/factsheets/20090804\\_figure1.jpg](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/20090804_figure1.jpg) (Erişim tarihi: 20.11.2013)