

Olgu Sunumu

Kurusıki Silah ile İntihar Girişimine Bağlı Yumuşak Damak Hasarı: Olgu Sunumu

Abdulkadir Özgür, Engin Dursun, Zerrin Özergin Coşkun, Suat Terzi, Gökhan Emiroğlu, Münir Demirci

Özet

Kişilerin kendini savunma gerekliliği için imal edilen ve zararsız olduğu düşünülen kurusıkı silahlar ilgili yasal kuralların bulunmaması nedeniyle erişkinler tarafından kolayca satın alınabilmektedir. Bu yazıda kliniğimize kurusıkı tabanca ile intihar girişimi sonrası ikinci günde sevk edilen erkek hastanın klinik bulguları ve uygulanan tedavi yöntemi sunulmuştur. Sonuç olarak kurusıkı silahlar toplum tarafından zararsız olduğu düşünülse de, bu silahlara bağlı yaralanmalarda özellikle yakın mesafeden yapılan ateşlemelerde hayati tehdit edici hasarlara sebep olabileceği unutulmamalıdır.

Anahtar kelimeler: Kurusıkı silah, Yumuşak damak hasarı, İntihar girişimi

Kurusıkı silahlar genellikle zararsız olarak kabul edilir ve çoğu ülkede yasal anlamda ateşli silah olarak kabul edilmezler (1). Ateşli silah olarak kabul edilmemelerine rağmen özellikle yakın mesafeden yapılan atışlarda çok ciddi yaralanmalara sebep olabilmektedirler. Oluşan hasarın ciddiyeti hasarın meydana geldiği yere göre değişmektedir. Kafada subaraknoid kanama, boyun bölgesinde büyük damar yaralanmaları ve göğüs bölgesinde kardiyak rüptür gibi öldürücü yaralanmalar oluşabilir. Ülkemizde kurusıkı silah yaralanmasına bağlı juguler ven yaralanması, batın hasarı ve hemopnömotoraks gibi ciddi durumlar bildirilmiştir (2-4). Kurusıkı tabanca yaralanmasına bağlı ölüm olayı bildirilmemesine rağmen küçük değişiklikler ile gerçek silaha dönüştürülmesiyle 2003-2006 yılları arasında ülkemizde 59 ölüm olayı bildirilmiştir (5). Kliniğimize kurusıkı silah ile intihar girişimine bağlı uvula ve yumuşak damak hasarı ile başvuran olgu görülme sıklığının az olması ve tedavi planının belirlenmesinde karşılaşılabilecek sorunlar nedeniyle sunulmuştur.

*Bu olgu sunumu 34. Türk Ulusal Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Kongresi'nde (10-14 Ekim 2012, Antalya) poster olarak sunulmuştur.

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, Rize

Sorumlu Yazar: Dr. Abdulkadir Özgür

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak

Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, İslampasa

Mahallesi, Şehitler Caddesi, No:74 Rize/Türkiye

Telefon: (464) 213 0491/1835

Fax: (464) 217 0364

E-mail: akozgur53@myynet.com

Makalenin Geliş Tarihi: 22.10.2014

Makalenin Kabul Tarihi: 12.03.2015

Olgu Sunumu

Kurusıkı tabanca ile intihar girişimi sonrası 2. gününde dış merkezden kliniğimize sevk edilen 42 yaşında erkek hastanın yapılan fizik muayenesinde yumuşak damak ve uvulada mukozal hasar ve yer yer nekroz mevcuttu (Resim 1).

Hasta kliniğimizde yatırılarak tedavi altına alındı. Oral bakım için dönüşümlü olarak benzidamin ve klorheksidin kombinasyonu ve batikonlu solüsyon kullanıldı. Oral bakıma ek olarak parenteral ampicilin-sulbaktam ve analjezik tedavisi başlandı. Günlük lokal pansumanlar ile nekrotik dokular temizlendi. İntihar girişimi nedeniyle hastaya psikiyatri konsültasyonu istendi. Psikiyatri tarafından değerlendirilen hastaya depresif bozukluk tanısı



Resim 1. Yumuşak damak ve uvulada travmaya bağlı oluşan hasar.



Resim 2. Tedavi sonrası erken dönemde yumuşak damak ve uvulanın görünümü.



Resim 3. Tedavi sonrası geç dönemde yumuşak damak ve uvulanın görünümü.

konularak antidepresan ilaç tedavisi başlandı. Hastanın bir haftalık tedavisi sonrasında mukozadaki hasar ve nekroz düzelmeye başladı (Resim 2).

Hasta poliklinik kontrolü önerilerek taburcu edildi. Hastanın taburculuğu sonrasındaki 3 aylık poliklinik kontrollerinde yumuşak damak ve uvula mukozası normal yapısına kavuştu (Resim 3).

Tartışma

Kuru sıkı silahların namlusunda yiv ve setler yoktur. Namlunun ağzında gerçek mermi ve fişeklerin dolununu ve ateşlenmesini engelleyen ve sadece özel aletlerle çıkarılabilen metal alet ya da çemberler bulunması nedeniyle kovan içeriğinin namludan fırlaması kısıtlanır (1). Kurusıkı silahlar ile bitişik ve bitişige yakın mesafeden yapılan atışlarda çok ciddi sonuçlar doğurabilen yaralanmalar olabilir. Özellikle kafa, boyun ve göğüs bölgesinde oluşan yaralanmaların ölümcül olabileceği bildirilmiştir (2). Literatürde, 1990-2009 yılları arasında kurusıkı silahla yaralanmaya bağlı 18 ölüm vakası bildirilmiştir (6). Büyük ve ark. (5) tarafından kurusıkı silahla intihar sonucu temporal kemikte kırık ve temporal lob hasarına bağlı ölümle sonuçlanan iki olgu bildirilmiştir. Demirci ve ark. (6) tarafından kurusıkı silah ile intihar sonucu eksternal karotid arter ve juguler ven yaralanmasına bağlı ölümle sonuçlanan bir olgu bildirilmiştir.

Sunulan olguda yaralanma kurusıkı tabancanın ağız içine sıkılması ile gerçekleştirilen intihar girişimine bağlıydı. Yaralanma yumuşak damak ve uvulada sınırlıydı ve solunum problemi yoktu. Kurusıkı silahlara bağlı baş-boyun travmalarında özellikle büyük damar ve sinir hasarı, masif kanama, büyüyen hematoma gibi durumlarda acil

cerrahi müdahale gerekebilir. Fakat genel durumu iyi ve hemodinamisi stabil hastalarda cerrahi müdahale gerekmez (2,3). Sunulan olguda hasarın mukozada sınırlı olması nedeniyle acil cerrahi girişim düşünülmedi. Olgu medikal tedavi ve günlük pansumanlar ile tedavi edildi.

Kurusıkı silahlar toplum tarafından zararsız olduğu düşünülse de, bu silahlara bağlı yaralanmalarda özellikle yakın mesafeden yapılan ateşlemelerde hayatı tehdit edici hasarlara ve hatta ölüme sebep olabileceği unutulmamalıdır.

Soft Palate Damage Due To Suicide Attempt by a Blank Cartridge Gun: A Case Report

Abstract

Blank cartridge guns which are thought to be harmless and manufactured for self-defense requirements, can be easily purchased due to lack of legal regulations. Clinical findings and treatment approach of a male patient referred to our clinic on the second day after a suicide attempt by a blank firing gun is presented in this report. As a result; although they are believed to be harmless among the community, it should be kept in mind that damages related with this weapon can cause life-threatening injuries, especially firing at close range.

Key words: Blank cartridge guns, Damage of soft palate, Suicide attempt

Kaynaklar

1. İynen İ, Söğüt Ö, Şan İ, Kaya H, Bozkuş F. Özkıyım amaçlı kurusıkı tabanca atışı ile yaralanma. Akademik Acil Tıp Olgusu Sunumları Dergisi 2011; 2(2):39-41.
2. İkizceli I, Avşaroğulları L, Sözüer EM, Özdemir C, Tuğcu H, Sever H, et al. [Juguler vein

- gunshot injury from blank cartridges]. [Article in Turkish] *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg* 2005; 11(3):254-257.
3. Yürümez Y, Yavuz Y, Esmel H, Solak o, Şahin DA, Kurusıki tabanca yaralanmasına bağlı gelişen hemopnömotoraks: Olgu sunumu. *Türkiye Acil Tıp Dergisi* 2006; 6:85-88.
 4. Korkmaz Ö, Yılmaz HG, Taçyıldız İ. Kurusıki tabanca ile oluşan karın yaralanmaları . *Türkiye Acil Tıp Dergisi* 2006; 6:66-68.
 5. Buyuk Y, Cagdir S, Avsar A, Duman GU, Melez DO, Sahin F. Fatal cranial shot by blank cartridge gun: two suicide cases. *J Forensic Leg Med* 2009; 16(6):354-356.
 6. Demirci S, Dogan KH, Koc S. Fatal injury by an unmodified blank pistol: case report and review of the literature. *J Forensic Leg Med* 2011; 18(6):237-241.