

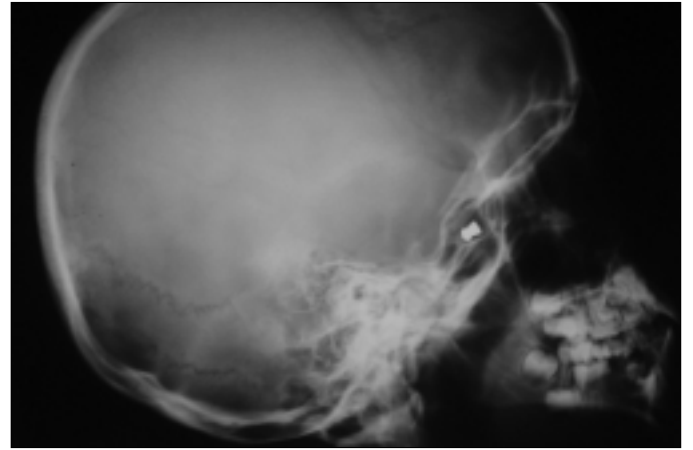
## Öksürük yakınmasıyla başvuran yedi yaşında erkek hasta A seven years old boy with cough

**Kaan Demirören, Saadet Demirören\*, Hatice Gümüş\*\***

Çağrı Tıp Merkezi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ve \*\*Radyoloji Kliniği, Elazığ  
\*Sarahatun Doğumevi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Elazığ, Türkiye

### Olgu bildirisi

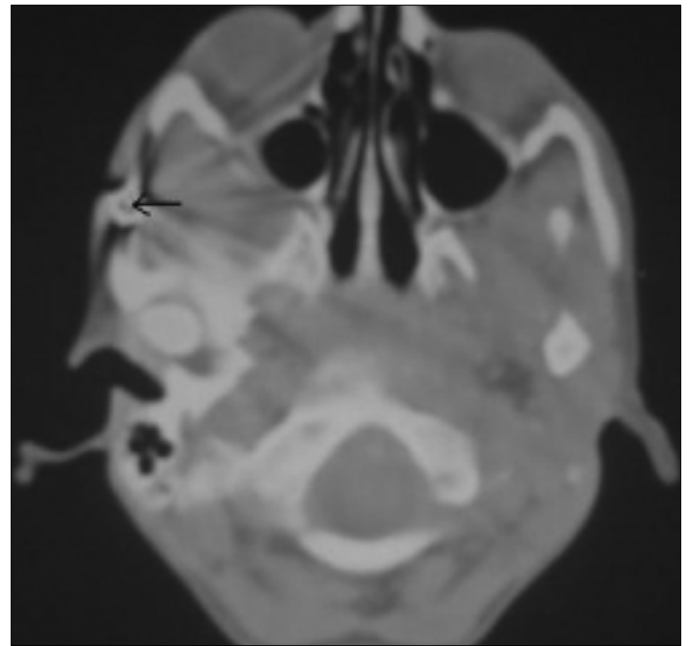
Yedi yaşında erkek hasta öksürük yakınmasıyla başvurdu. Öksürük etyolojisi aranırken çekilen sinüs grafisinde yabancı cisim görülmesi üzerine hastaya kafa yan grafisi ve sonra da bilgisayarlı beyin tomografisi çekildi (Resim 1-3).



Resim 2.



Resim 1.



Resim 3.

Resim 1. Olgunun yüz grafisi

Resim 2. Olgunun yan kafa grafisi

Resim 3. Yabancı cismin bilgisayarlı tomografide görünümü

## Tanı -Tartışma

### Fark edilmeyen oyuncak tabanca yaralanması

Hastanın çekilen yüz grafisinde sağ temporal bölgede metal yoğunluğunda yabancı cisim görüldü ve yan kafa grafisi de çekildi (Resim 1 ve 2). Bunun üzerine yapılan bilgisayarlı tomografide cismin sağ elmacık kemik orta kısmında yerleşik olduğu gözlendi (Resim 3). Hikaye derinleştirilince bir yıl kadar önce hastanın arkadaşının oyuncak tabancasından atılan mermiyle sağ şakak bölgesinin yaralandığı, ancak ufak bir yara olduğu için sadece pansuman yapılarak eve gönderildiği öğrenildi. Kafa içine giren mermi fark edilmemişti.

Ülkemizde ev kazaları ve oyuncaklarla olan yaralanmalar ancak bazı çalışmalarla sınırlı kalmakta olup ülke düzeyinde tutulmuş kayıtlar veya bu konuyla ilgili büyük çalışmalar bulunmamaktadır. Amerika Birleşik Devletleri'nde "Center of Disease Control and Prevention" tarafından yapılan bir büyük çalışmada 1996 yılında yaşı 20'den küçük olan 13 kişinin oyuncaklarla ilişkili kazalarla hayatlarını kaybettiği bildirilmektedir (1). Bu ölümlerin sebepleri arasında ilk sırayı oyunculardan kaynaklanan boğulmalar almıştır. Yine bu çalışmaya göre oyuncaklarla olan yaralanmalar en çok yüz bölgesinde olmaktadır.

Oyuncak tabancalar özellikle genç erkek çocukların ilgi gösterdiği bir oyuncak türüdür ve nitekim bunlarla yaralanmaların çoğu da erkek çocuklarda olmaktadır. Amerika Birleşik Devletleri "Consumer Product Safety Commission" (CPSC) verilerine göre mermili oyuncak tabancaların özellikle genç erkeklerde, çoğunlukla yüz ve göz çevresinde

yaralanmalara sebep olduğu ortaya konmuştur (2). Verilerdeki 818 yaralanmanın %2,9'u hastaneye yatırılmıştır. Yine aynı verilere göre bu yaralanmalara bağlı 400'den fazla iş ve okul günü kaybı ve 3000'den fazla günlük yaşam kısıtlanması olmuştur.

Başka bir çalışmada bir yıllık süreç içerisinde 0-15 yaşları arasında 1590 kazanın evde kullanılan araçlarla olduğu bildirilmiştir (3,4). Bu kaza sayısı sıklık olarak yılda 10 000 çocukta 279 gibi yüksek bir değere karşılık gelmektedir. Bu çalışmada kız/erkek oranı 1:1,6 olup kazalar en sık ilk bir yaşta, hafta sonlarında, Nisan, Mayıs ve Ağustos aylarında görülmektedir. Ev kazalarına %48 evin yapısal özellikleri, tamir araç-gereçleri, mobilyalar, oyuncaklar, spor gereçleri, bebek ve çocuk taşıtları sebep olmaktadır. Tehlikeli kazalar 0-4 yaş grubunda sıcak eşyalarla, kimyasallarla ve mutfak aletleriyle gerçekleşmiş ve lezyonlar %41 üst ekstremitelerde, %30 yüz ve başta görülmüştür.

Sonuç olarak oyuncaklarla ölümlere dahi varan yaralanmalar ebeveyni oyuncak seçimi ve kullanımı hususunda daha dikkatli olmaya mecbur kılmalı ve ilaveten çocuklara satılan oyuncakların güvenliği devlet tarafından mutlaka denetlenmelidir. Ayrıca bu tür oyuncaklarla olan yaralanmalarda hekim şüpheli davranmalı ve radyolojik tetkik istemelidir.

## Kaynaklar

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Toy-Related Injuries Among Children and Teenagers. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 1997; 46:1185-9.
2. Tanz R, Christoffel KK, Sagerman S. Are toy guns too dangerous? Pediatrics 1985; 75: 265-8.
3. Lindblad BE, Terkelsen CJ, Lindblad LN, Terkelsen CJ. Home accidents involving children. An epidemiologic investigation. Ugeskr Laeger 1990; 152: 1587-90.
4. Lindblad BE, Terkelsen CJ. Product-related home accidents in children. A survey of 1590 accidents. Acta Paediatr Scand 1991; 80: 1087-91.