

Sünnet Derisinin Fermuara Sıkışmasının Güvenli ve Ağrısız Tedavisi

Safe and Painless Management of Zipper-Entrapped Foreskin

Özgür SÖĞÜT¹, Mehmet Emin BOLEKEN², Halil KAYA¹, Leyla SOLDUK¹

1Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Acil Tıp Ana Bilim Dalı, Şanlıurfa
2Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Şanlıurfa

ABSTRACT

Zipper entrapment of the prepuce or the glans penis is a urogenital injury occurring frequently particularly in children. This is generally encountered in the case with uncircumcised male children and may be a very painful process. Several methods are described to release the prepuce from the zipper. Among them are removing the zipper by the help of a wire or a bone cutter, applying pressure on the sides of the zipper lock with a toothed forceps or suddenly drawing the zipper contrary to the entrapment direction after the application of local anesthetic agents and lubricants. This study presents the principles of a painless and safe approach in the management of 6-year old child referred to the emergency service for zipper entrapment of the prepuce.

Keywords: *Penile zipper entrapment, local anesthetic, lubricant, foreskin*

Received : 16.07.2010 **Accepted :** 19.06.2010

ÖZET

Sünnet derisinin (prepisyum) veya glans penisin fermuara sıkışması özellikle çocuklarda sık rastlanan bir ürogenital yaralanmadır. Bu durum, genellikle sünnetsiz erkek çocuklarda karşımıza çıkar ve oldukça ağrılı olabilir. Sünnet derisini fermuardan kurtarmak için birkaç yöntem tarif edilmiştir. Bunların arasında fermuarı tel veya kemik kesici ile sökmek, fermuar kilidinin yan taraflarına bir dişli pens yardımıyla bası uygulamak yada lokal anestetik ve lubrikan (kayganlaştırıcı) özellikte bir madde uygulandıktan sonra ani bir hareketle fermuarın sıkışmanın olduğu aksi yöne çekilmesi sayılabilir. Bu yazıda sünnet derisinin fermuara sıkışması şikâyetiyle acil servise başvuran 6 yaşındaki bir çocuğun yönetimindeki ağrısız ve güvenli yaklaşım esasları sunuldu.

Anahtar Kelimeler: *Penil fermuar sıkışması, lokal anestetik, lubrikan, sünnet derisi*

Başvuru Tarih : 16.07.2010 **Kabul Tarihi :** 19.06.2010

Yazışma Adresi/Corresponding to:

Özgür SÖĞÜT

Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı, Morfoloji Binası, Yenişehir Kampüsü, TR-63300,

Şanlıurfa

TEL: (414) 312 84 56/24 06

e-mail: drosogut@harran.edu.tr

GİRİŞ

Prepisyumun ya da glans penisin fermuara sıkışması özellikle çocuklarda sık rastlanan bir ürogenital yaralanmadır. Bu durum, genellikle sünnetsiz erkek çocuklarda karşımıza çıkar ve oldukça ağrılı olabilir.^{1,2}

Bu yazıda sünnet derisinin fermuara sıkışması şikayetiyle acil servise başvuran bir olgu ve tedavideki yaklaşım esasları sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Altı yaşında erkek çocuk penisinin fermuara sıkışması nedeniyle ailesi tarafından acil servise getirildi. Olgunun, iç çamaşırı giymediği ve yaklaşık 30 dakika önce fermuarı kapatırken sıkışma meydana geldiği öğrenildi. Ürogenital muayenede; prepisyumunun fermuar kilidi ve dişlerinin arasında sıkışmış olduğu görüldü (Resim 1). Prepisyum ve fermuar üzerine lokal anestetik ve lubrikan özellikte lidokain HCl %5 pomad (Anestol®) uygulandı. 45 dakika kadar beklendikten sonra, sıkışma fermuar kapatırken olduğu için tek ve ani bir hareketle fermuarın kilidi açma yönünde çekilerek sünnet derisi sıkışmadan kurtarıldı. Sonrasında, yapılan muayenede glans penis normal olarak değerlendirildi ve prepisyumun hafif ödemli oluşu dışında zarar görmediği görüldü (Resim 2). Ancak ebeveynlerinin isteği üzerine olguya sünnet yapıldı.

TARTIŞMA

Fermuara sünnet derisi sıkışmış ise sünnetin kültürel ya da dini gerekçelerle uygulandığı toplumlarda öncelikle sünnet yapılabilir. Ancak ailenin sünnet yapılmasını istemediği olgularda ya da hemen sünnet yapılmasına imkân bulunmayan durumlarda sıkışan prepisyumu fermuardan kurtarmak önemlidir. Sünnet derisini fermuardan kurtarmak için birkaç yöntem tarif edilmiştir.² Bunların arasında fermuarı tel veya kemik kesici ile sökmek, fermuar kilidinin yan taraflarına bir dişli pens yardımıyla baskı uygulamak ya da tek ve ani bir hareketle fermuarın sıkışmanın olduğu aksi yöne çekilmesi sayılabilir.^{2,3} Ancak bu yöntemler ağrılı ve çocuk için travmatize edici olabilir.

Fermuara sünnet derisi sıkışan olgularda, lidokain HCl %5 pomad (Anestol®) veya lidokain ve prilokain hidroklorür (Emla®) gibi lokal anestetik içeren kayganlaştırıcı krem uygulandıktan 45-60 dakika sonra sıkışmanın açarken ya da kapatırken oluşmasına göre tek ve ani bir hareketle fermuarın aksi yöne çekilmesiyle prepisyum sıkışmadan kurtarılabilir.^{4,5} Olgumuzda Anestol'un lokal anestetik etkisi yanında kayganlaştırıcı etkisinden de yararlanılarak fermuar zinciri arasında sıkışmış prepisyum cerrahi olmayan yöntemle kurtarılabilir.

Bu yöntemin başarılı olmadığı durumlarda veya gecikmiş olgularda özellikle sünnet derisinde ciddi ödem varlığında fermuar pantolondan ayrılarak sirkümsizyon (sünnet) uygulanmalıdır. Ancak aile sünnet yapılmasını onaylamıyor ve prepisyumda da önemli bir deri kaybı ya da nekroz oluşmuş ise greftleme yapılmalıdır.¹

Sonuç olarak, prepisyumun fermuar zinciri arasında sıkışması sonucu başvuran çocuklarda lokal anestetik ve kayganlaştırıcı özellikte madde uygulandıktan sonra olgumuzda tarif edildiği üzere cerrahi olmayan yöntemle yapılacak müdahale ağrısızdır, güvenlidir ve pek çok vakada başarıyla sonuçlanmaktadır. Sonrasında yapılacak genital muayenede sünnet derisinde ve glans peniste ciddi bir hasar oluşmamışsa sünnet yapılmasının tıbbi bir gereği yoktur.



Resim 1.Sünnet derisinin fermuar kilidi ve dişlerinin arasında sıkışmış olduğu görülmekte.



Resim 2.Fermuar çıkarıldıktan sonra glans penisin normal ve prepisyumun hafif ödemli olduğu gözlemlendi.

KAYNAKLAR

1. Koltuksuz U, Gürsoy MH. Çocuklarda Genitoüriner Travmalar. Turgut Özal Tıp Merkezi Dergisi 1998;5(1):97-104.
2. Nakagawa T, Toguri AG. Penile Zipper Injury. Med Princ Pract 2006;15:303-304.
3. Raveenthiran V. Releasing of Zipper-Entrapped Foreskin: A Novel Nonsurgical Technique. Pediatric Emergency Care 2007;23(7):463-464.
4. Genc A, Oksel F, Taneli C. Çocuklarda Sünnet Derisinin Fermuara Sıkışmasının Emla Anestezisiyle Tedavisi. Acil Tıp Dergisi 2003;3(2):29-31.
5. Nolan JF, Stillwell TJ, Sands JP. Acute management of the zipper entrapped penis. J Emerg Med 1990;8:305-307.