

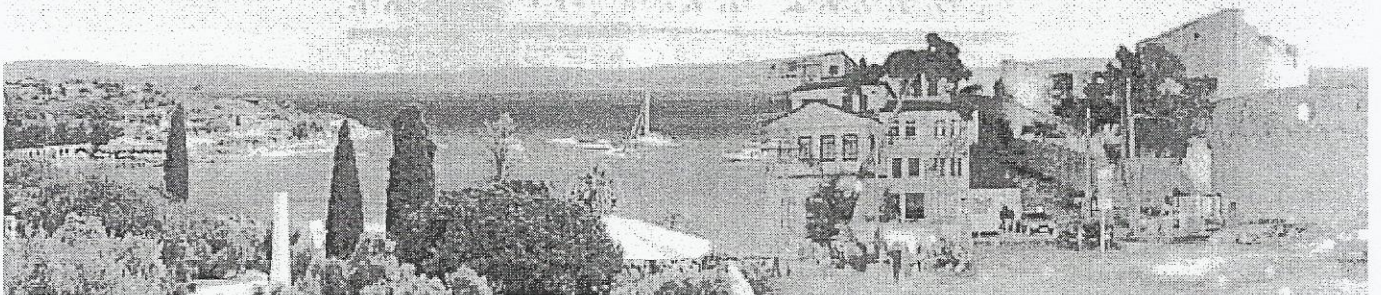


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ
33. ULUSAL KURULTAYI

14-18 Eylül 2011

Çeşme Sheraton Hotel - İzmir

***Konuşma Özetleri &
Serbest Bildiriler***



Kirli Yanıkların Hidrocerrahi İle Debritmanı

Dr. Nazım Gümüő, Dr. Sarper Yılmaz
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Sivas.

GİRİő

Yüzeysel ve derin dermal kirli yanıklarda, yarayı enfeksiyondan korumak ve epitelizasyonu hızlandırmak için erken debritman gereklidir. Ancak el ve yüz gibi bölgelerde bu işlem kolay değildir. Dermatome veya bisturi gibi aletler ile yeterli ve tüm kıvrımlı bölgeleri içine alan debritman güçtür. Bakteriyel kolonizasyon düşünülen, kirli kabul edilen ve yüzeyinde ilaç artıkları olan yanıklarda hidrocerrahi uygulaması ile steril ve temiz yara yüzeyi oluşturularak, daha hızlı bir iyileşme sağlanmaya çalışıldı.

MATERYAL-METOD

Kliniğimizde 13 hastaya Versajet cihazı ile hidrocerrahi uygulanarak, yanık sonrası erken ve geç dönemde derin ve yüzeysel dermal yanıkların debritman ve yara temizliği yapıldı. Olgularda kontaminasyon, kolonizasyon, yara yüzeyinde temizlenmesi güç ilaç birikimi, eksudasyon, yabancı cisim yada kimyasallarla temas gibi iyileşmeyi engelleyip enfeksiyona neden olacak bir durum vardı. Hidrocerrahi sonrasında yara pansumanları uygulandı.

BULGULAR

Spontan epitelizasyon 9 hastada tamamen, 2 hastada kısmen sağlandı. Yanık bölgeleri derin olan bu 2 hastaya deri grefti ile onarım yapıldı. Hastalarda ciddi yanık yara enfeksiyonu görülmedi.

SONUÇ

Hidrocerrahi yöntem kullanılarak kirli, kontamine ve kimyasal ajanlarla temas etmiş yanıklarda, hem debritman yapılması hemde su jeti ile yara yüzeyinin yıkanması yapılabilmektedir. İşlemi canlı dokuyu koruyarak, nekrozu uzaklaştırıp enfeksiyondan korunmayı sağlayabilmektedir. Ayrıca yüz ve el gibi kıvrımlı bölgelerde de uygulama başarılı sonuçlar vermektedir.

Anahtar Kelimeler: hidrocerrahi, yanık, debritman

Kaynaklar: Greenwood JE, Clausen J, Kavanagh S. Experience with biobrane: uses and caveats for success. *Eplasty*. 2009; 26;9:e25.

2. Smith NC, Anesti K, McKinnon G. A novel method of applying Biobrane to facial burns. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2009;62(5):700-1.

3. Ahmadi H, Williams G. Permanent scarring in a partial thickness scald burn dressed with Biobrane. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2009;62(5):697-8.

4. Whitaker IS, Prowse S, Potokar TS. A critical evaluation of the use of Biobrane as a biologic skin substitute: a versatile tool for the plastic and reconstructive surgeon. *Ann Plast Surg*. 2008;60(3):333-7.

5. Whitaker IS, Mallinson P, Drew PJ. Biobrane: a versatile tool in the armamentarium of the reconstructive and burns surgeon. *Plast Reconstr Surg*. 2008;121(3):152e-153e.