

Editöre Mektup

İlginç Bir İnhaler Cihaz Kazası; Çivi Aspirasyonu Olgusu

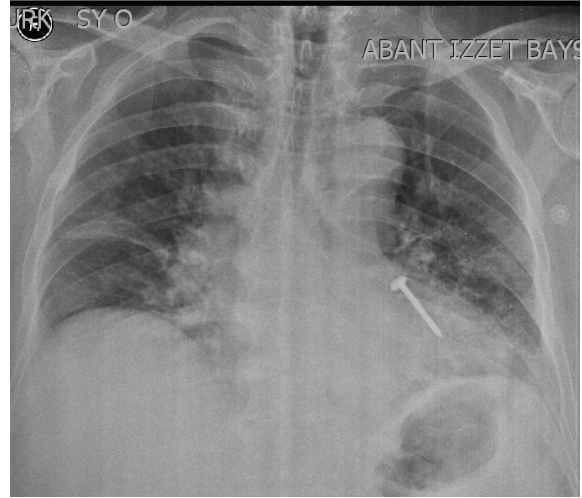
Ali KILIÇGÜN *, Tanzer KORKMAZ **, Murat BİLGİ *, Dilşad ÖZKÖK ******

Sayın Editör,

Yabancı cisim aspirasyonları ciddi ve potansiyel olarak ölümcül bir tıbbi durumdur. Çocuklarda sıvı gıdalar, kuruyemiş, oyuncak parçaları, yetişkinlerde ise gıda artığı, diş protezi ve iğne daha sıklıkla aspire edilen yabancı cisimlerdir ^[1,2]. Bu bildirimde, kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) tanısıyla bronkodilatör ilaç kullanımı sırasında, inhaler cihazın içerisinde bırakılan çiviye kazara aspire eden ender bir olgu örneğini sunmayı amaçladık.

Acil servisimize öksürük ve nefes darlığı yakınması ile başvuran 75 yaşındaki erkek hasta, anamnezinde bronkodilatatör ilaç için kullandığı cihazın içinde unuttuğu yabancı cisimi, ilaçla birlikte inhale ettiğini bildirdi. Hastanın posteroanterior/lateral akciğer grafisi incelemesinde sol bronş sisteminde yabancı cisim izlendi (Resim 1). Hastaya genel anestezi altında rijid bronkoskopi yapıldı. Sol bronş sisteminde alt lob bazal segmentlerin girişinde gözlenen yabancı cisim çıkarıldı. Çıkarılan cismin 4 cm uzunluğunda bir çivi olduğu görüldü. Komplikasyon gelişmeyen hasta bir gün sonra taburcu edildi.

Yetişkinlerde gözlenen aspirasyonların etyolojisinde kaza, ek hastalıkların varlığı ve mental retardasyon



Resim 1.

sıklıkla yer almaktadır ^[1-3]. Trakeobronşiyal yabancı cisimlerin türü; yaş, sosyoekonomik seviye ve kültürel durum, ek hastalık varlığı gibi birçok faktöre göre değişebilmektedir. Ülkemizde 33 yetişkin hastanın incelendiği trakeobronşiyal yabancı cisim aspirasyonunun 20'sinde nedenin toplu iğne aspirasyonu olduğu bildirilmiştir ^[4]. Bizim olgumuz ise 75 yaşındaydı ve KOAH nedeniyle bronkodilatatör ilaç kullanımı öyküsü mevcuttu. Kullandığı inhaler cihazın içinde unuttuğu çiviye kaza ile aspire ettiği anlaşıldı.

Aspire edilen cisim radyopak ise radyolojik olarak (postero-anterior/lateral) akciğer grafileri ve servikal grafilerde görülebilir. Fakat radyolüsent ise indirekt bulgular ile şüphelenmek gerekir. Bunlar ateletaksi, havalanma artışı, mediastinal yer değiştirme ve enfeksiyon görüntüsü olarak sayılabilir ^[1,2]. Olgumuzda yabancı cisim radyopak olduğu için posteroanterior ve lateral akciğer grafileri tanıya yeterli oldu.

Alındığı tarih: 06.01.2014

Kabul tarihi: 14.02.2014

* Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı

** Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı

*** Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı

**** İzzet Baysal Devlet Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği

Yazışma adresi: Yard. Doç. Dr. Murat Bilgi, Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, 14280 Gölköy/Bolu

e-mail: drmuratbilgi@gmail.com

Yabancı cisim aspirasyonlarında genel tedavi, bronkoskopi (fiberoptik ve rijid) çıkarılmasıdır. Rijid bronkoskopi özellikle çocuklarda tercih edilen yöntemdir. Bazı olgularda her iki yönteminde bir arada kullanılması gerekebilir ^[1,2,5]. Ayrıca rijid veya fiberoptik bronkoskoplar ile çıkarılamayan yabancı cisimlerde torakotomi ile yaklaşım da gerekebilecektir.

Sonuçta bu olgu bildirimini, KOAH tanısıyla bronkodilatatör ilaç kullanımı sırasında inhaler cihaz içinde bıraktığı çiviye aspire etmiş olan yaşlı bir hastada olduğu gibi, ender olarak oluşabilecek aspirasyonları önleyebilme adına, riskli hasta gruplarında tıbbi cihaz ve ilaçların kullanımı hakkında daha iyi bilgilendirmenin önemini vurgulamak amacıyla sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. **Şahin E, Karadayı Ş, Kaptanoğlu M.** Trakeobronşiyal yabancı cisimler. *Türkiye Klinikleri J Thor Surg-Special Topics* 2009;2:32-37.
2. **Karadayı Ş, Kaptanoğlu M.** Yabancı cisim aspirasyonu. In: Ökten İ, Kavukçu HŞ (eds). *Göğüs Cerrahisi*. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi, 2013, 859-64.
3. **Kılıçgün A, Gezer S, Sarıkaş NG.** Yabancı cisim aspirasyon/yutma yakınmaları ile başvuran hastaların endoskopik tedavisi: 26 olgunun analizi. *AİBÜ İzzet Baysal Tıp Dergisi* 2009;4:1-5.
4. **Gürsu S, Sırmalı M, Gezer S ve ark.** Yetişkinlerde trakeobronşiyal yabancı cisim aspirasyonları. *Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi* 2006;14:38-41
5. **Wei JL, Holinger LD.** Management of foreign bodies of the airway. In Shields TW, LoCicero III J, Reed CE, Feins RH (eds). *General Thoracic Surgery*, 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins 2009: 927-35.