

Modifiye edilmiş kurusıkı silah yaralanmasıyla gelişen hemopnömotoraks

Murat ORAK, Mehmet ÜSTÜNDAĞ, Mustafa Burak SAYHAN, Mahmut TAŞ, Cahfer GÜLOĞLU

SUMMARY

Haemopneumothorax due to blank cartridges gun injury

Blank cartridge guns, which are considered harmless, can be easily purchased by adults due to lack of legal regulations. We present this case because injuries caused by gunshot from modify blank cartridges may be fatal and are rarely encountered in emergency departments. A 20-year-old boy was brought to the emergency department since he had a wound on his left thorax by modify gunshot from blank cartridges. He had a moderate general condition, respiratory distress and pale appearance. There was an irregular edged, defective wound at left hemithorax localization with a dimension of 3x4 cm. Computed tomography of the thorax revealed contusion in the basal of the left lung. A mass education on danger and harm of these guns as well as legal regulations for restricted use seem to be necessary. Also, physicians should keep in mind that blank cartridge guns can cause fatal injuries.

Key words: Blank cartridge guns injury, haemopneumothorax

Anahtar kelimeler: Kurusıkı silah yaralanması, hemopnömotoraks

Pek çok ülkede, insanların kurusıkı silahlara sahip olmasını engelleyen yasal düzenlemeler bulunmamaktadır (2). Emniyet Genel Müdürlüğü kayıtlarına göre; bu tip silahların suç ögesi içeren olaylarda kullanımında bir artış söz konusudur (3). Biz bu çalışmada; modifiye edilmiş kurusıkı silah yaralanmasıyla gelişen hemopnömotoraks olgusunu sunuyoruz.

OLGU

Yirmi yaşında, erkek kavga esnasında silahla göğsünden yaralanma nedeniyle olaydan yaklaşık 35 dakika sonra hastanemizin acil servisimize getirildi. Fizik muayenede hastanın genel durumu orta ve şuuru açık idi. Kooperasyon kurabiliyordu. Hasta soluk görünüyordu ve belirgin şekilde solunum sıkıntısı mevcuttu. Hastanın sistolik kan basıncı 50 mmHg, diastolik kan basıncı alınamadı, nabızı 124/dk, solunum sayısı 29/dk ve

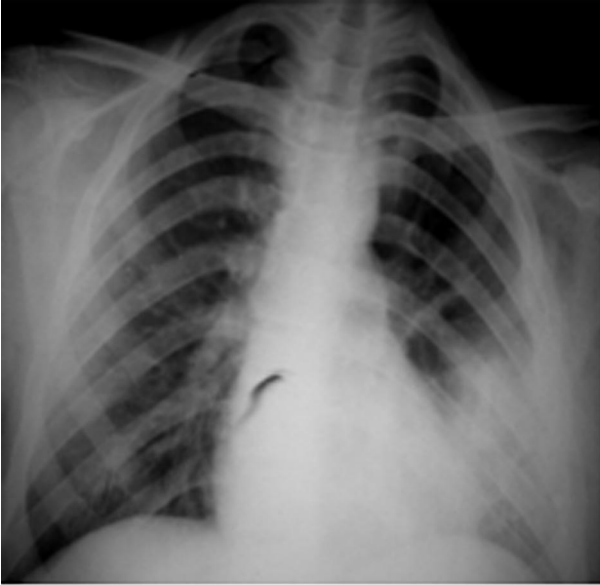
ateşi 36,8 C° idi. Sol hemitoraks ön yüz dördüncü kosta ile orta klavikular hattın kesiştiği bölgede 4x3 cm'lik kenarları düzensiz yara defekti izlendi. Yara dudakları çevresi siyah renkli is ile kaplı, ortasında 1 cm çapında defekt bulunan alan mevcuttu. Sızıntı şeklinde kanama olduğu tespit edildi, herhangi bir çıkış deliği saptanmadı (Resim 1). Kavga sırasında olay yerinde bulunan emniyet görevlilerinden alınan bilgiye göre, kullanılan silahın modifiye edilmiş kurusıkı tabanca olduğu öğrenildi. Dinlemekle sol hemitoraksta bazalde solunum sesleri alınamıyordu ve perküsyonla matite saptandı. Diğer sistem muayeneleri doğal idi. Tam kan sayımında; WBC 17,9 K/UL, Hb 12,1 gr/dl, Htc % 33,4, Plt 304.000 K/UL idi.

Hastanın PA akciğer grafisinde sol hemitoraksta hemopnömotoraks, sol orta alt zonda kontüzyon ve 8. interkostal aralıkta yabancı cisim ile uyumlu opasite tespit edildi (Resim 2). Bilgisayarlı göğüs tomografisinde sol akciğer bazalde kontüzyonla uyumlu görünüm izlendi.

Hastaya acil serviste intravenöz sıvı replasmanı, tetanos profilaksisi, kapalı tüp drenajı yapıldı ve ilk anda 850 cc kanama



Resim 1. Kurusıkı silahla yaralanan olguda yaralanma yerinin dış görünümü



Resim 2. Olgunun PA göğüs grafisi.

tespit edildi. Hasta, acilen göğüs cerrahisi tarafından ameliyatta alındı. Sol anterolateral torakotomi yapıldı, giriş deliği pnömorafi ile kapatıldı. Hasta, uygun antibiyotik ve destek tedavisi verilerek 8 gün sonra poliklinik kontrolü önerilerek şifa ile taburcu edildi. Hastanın takiplerinde herhangi bir patoloji saptanmadı.

TARTIŞMA

Giese ve ark. (1), kurusıkı silah yaralanmalarının ilk olarak Prusya ordusunda eğitim amaçlı atışlar da tanımlandığını bildirmişlerdir. Kurusıkı kovanlarda; gerçek kovanlardaki mermi çekirdeği yerine plastik, kauçuk ya da sentetik materyalden yapılmış disk şeklinde bir tıpa bulunur. Ayrıca, az miktarda ateşleme materyali ile birlikte daha çok ses çıkarıcı özellikte olan nitroselüloz ya da siyah barut patlayıcı olarak kullanılır. 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 (4). Bu haliyle güvenli kabul edilen kuru sıkı tabancaların, kovan içeriğinin fırlamasını engelleyen bu sistemle oynandığında ya da kovan içeriği değiştirildiğinde sanıldığı gibi zararsız silahlar değildir. Çok ciddi yaralanmalara ve hatta ölümlere sebep olabilirler. Kurusıkı atışlarda özellikle kafa, boyun ve göğüs bölgelerine isabet eden yaralanmaların ölümcül olabileceği bildirilmiştir (5). Modifiye edilmiş kurusıkı silahlarla yapılan atışlar, olgumuzdakine benzer şekilde göğüs gibi hayati önem taşıyan yapıların bu-

lunduğu bir bölgeye isabet ederse, hayatı tehdit edici olabilir. Bu tip olgularda hızlı ve uygun bir şekilde müdahale edilmediği takdirde ciddi hayatı tehlike oluşabilmektedir.

Ateşli silah yaralanmalarında çıkış deliğinin olmadığı durumlarda; metalik imajı nedeniyle sıklıkla direkt grafilerde görünebilir olan merminin tespit edilebilmesi için radyolojik inceleme yapılmalıdır. Bu tip olgularda grafide mermi çekirdeğine ait metalik imaj tespit edilmiyorsa üç olasılık üzerinde durulmalıdır; atlanan ya da değerlendirilmeyen bir çıkış deliği, grafide görülmeyen bir mermi (plastik mermi vb.) ve kurusıkı atış. Bu üçüncü olasılık çıkış deliği olmayan atipik giriş deliklerinde her zaman akılda tutulmalıdır. Çünkü bitişik mesafeden yapılan kurusıkı atışlar, majör ve ölümcül hasarlarla karşımıza çıkabilir (6). Bizim olgumuzda çıkış deliği olmayıp, akciğer grafisinde mermi çekirdeğine ait opasite mevcut idi. Ülkemizde, kurusıkı silahların imali, ithali, alımı, satımı ve bulundurulmasına dair İçişleri Bakanlığının 6136 ve 2521 sayılı kanunları ve 27.11.2000, 14.12.2000, 11.01.2001 ve 11.06.2001 tarihli genelgelemleri dışında herhangi bir yasal düzenleme bulunmamakta, 18 yaşını bitiren her yetişkin bu tip silahlara hiçbir sınırlama olmaksızın sahip olabilmektedir.

Bu tip silahları satma yetkisine sahip olanlar ile olası kullanıcıların kurusıkı silahların tehlikeleri hakkında yeterince bilgilendirilmesi ve kullanıcıların eğitilmesi kadar kurusıkı silahların ithalini, alım satımını, serbestçe taşınmasını düzenleyen caydırıcı yasalara ihtiyaç vardır. Aksi takdirde, toplumda dramatik bir şekilde artan bu tip silahlarla oluşan travmalar acil servis çalışanlarını oldukça meşgul edecektir. Ayrıca; hekimler, kurusıkı silah yaralanmalarında orijinin belirlenmesine yönelik olarak ayrıntılı bir yara değerlendirilmesi yapmalı, ciddi organ hasarlarının olabileceğini de göz önünde bulundurmalı ve erken tıbbi müdahale yapmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Giese A, Koops E, Lohmann F, et al: Head injury by gunshots from blank cartridges. *Surgical Neurology*. 57:268-277, 2002.
2. Rothschild M A, Maxeiner H: Unusual findings in a case of suicide with a gas weapon. *Int J Legal Med* 106:274-276, 1994.
3. Bozdemir A: Kurusıkı ve gaz tabancaları serüveni. *Çağın Polisi Dergisi* 2:40, 2003.
4. Jacob B, Huckenbeck W, Daldrup T, Haarhoff K, Bonte W: Suicides by starter's pistols and air guns. *Am J For Med Pathol* 11(4):285-290, 1990.
5. Püschel K, Kulle K, Koops E: Noch einmal: Verletzungen durch Schreckschuwaffen. *Arch Criminal* 207:26-32, 2001.
6. Clarot F, Vaz E, Papin F, et al: Lethal head injury due to tear-gas cartridge gunshots. *F Sci Int* 137:45-51, 2003.