

Anket çalışmasına toplam 250 hastanın katıldığı saptandı. Hastaların ortalama yaşı 6,8 (maksimum yaş: 14, minimum yaş: 8 ay). Hasta ve yakınlarına hastalık, tedavi ve bakımlarına ilişkin bilgi verildiğinde memnuniyetlerinin arttığı belirlendi ve telefonla takip edilmelerinin gerekli olduğu anlaşıldı. Acil serviste hasta memnuniyetini en fazla etkileyen faktörlerin doktor davranışı, hemşire davranışı ve bakım kalitesi algısı ile bilgilendirme olduğu saptandı. **Tartışma ve Sonuç:** Acil servisteki birçok faktör hasta memnuniyetini etkilemektedir. Memnuniyeti artırmadaki en önemli faktörlerden bir tanesi taburcu edilen hasta ve yakınlarına bilgilendirme yapılmasıdır. Bilgilendirmenin hemşire tarafından yapılması ve bilgilendirme kılavuzlarının geliştirilmesi önerilmektedir.

PB-099

Penetran Derin Femoral Arter Yaralanmasının Endovasküler Yöntemle Tedavisi: Olgu Sunumu

SERCAN YÜKSEL, FATİH YANAR, ALİ FUAT KAAAN GÖK, ADEM BAYRAKTAR, GİZEM ÖNER, YILMAZ ÖNAL, MEHMET KURTOĞLU

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul

Giriş: Alt ekstremitenin penetran travması nedeniyle meydana gelen arter yaralanmaları morbidite ve mortalite ile seyredilmesi nedeniyle tedavi edilmesi gereken acil bir durumdur. Anjiyografi olanaklarının varlığı, teknik imkanlar, hızlı girişim ve ekibi tecrübesi hızlı tanı konulması ve tedavinin belirlenmesinde etkilidir. Olgumuzda sağ uyluk posterolateralinden delici kesici alet yaralanması sonrası derin femoral arter yaralanması saptanan hasta acil anjiyoembolizasyon yapılarak başarılı bir şekilde tedavi edilmiştir. **Olgu:** Otuzaltı yaşında erkek hasta bir saat önce olan bıçaklanma ifadesiyle acil cerrahi kliniğine getirildi. Fizik muayenesinde fraktür deformitesi yoktu, sağ uyluk distalinde ön yüzde 5 cm, arka yüzde yaklaşık 20 cm'lik kesi, distal nabızlar palpabl, ayak bileği kol basınç indeksi 1'di. Motor muayenesinde periferik sinir yaralanmasını düşündürecek bulgu saptanmadı. Hastaya iki ünite eritrosit süspansiyonu ve iki ünite taze donmuş plazma transfüzyonu yapıldı. Sıvı ve kan resüsitasyonu sonrası hemodinamik olarak stabilleşen hastaya görüntüleme yapılmasına karar verildi. Alt ekstremitte bilgisayarlı tomografi anjiyografi tetkikinde sağ uyluk ortasında kas planları arasında hematoma, derin femoral arter distalinde kontrast ekstravazasyonu ve psödoanevrizmayla uyumlu görünüm saptandı. **Tartışma ve Sonuç:** Arteriyel yaralanmalar morbidite ve mortalite ile seyredilmesi nedeniyle tanı ve tedavinin hızlı bir şekilde yapılması gereken durumlardır. Ekstremitte kaybının engellenmesi için başarılı arteriyel rekonstrüksiyonun yanı sıra ven ve sinir yaralanması, kemik travması, yumuşak doku kaybı, fasyotomi ve yara yeri enfeksiyonu doğru bir şekilde tedavi edilmelidir. Minimal arteriyel lezyonlar yaralanmaların %10'unu oluşturur ve iyi seyirli dirler. Bu nedenle 5 mm'den kısa segment parçalı yaralanmalar, ayrılmamış intimal flepler, bozulmamış distal akım, aktif kanama bulgusu olmayan non-oklüsiv yaralanmalarda medikal takip yapılabilmektedir. Endovasküler girişim için kesin kontrastikasyon lezyonun katater ile geçilememesi, rölatif kontrendikasyonlar ise kontrol edilemeyen kanama ve hemodinamik instabilitedir. Penetran alt ekstremitte travmasına bağlı arteriyel yaralanması olan seçilmiş vakalarda endovasküler girişimler tedavide kullanılabilir. Bizim olgumuzda da derin femoral arter yaralanması nedeniyle anjiyoembolizasyon yapılan hasta başarılı bir şekilde minimal invaziv yöntemle tedavi edilmiştir.

ted with SPSS 21.0, frequency, percentage, Ki-Kare for statistical analyses. **Findings:** It was detected that 250 patients participated in survey. Average of ages of patients is 6,8 (maximum age: 14, minimum age: 8 months). It was detected that when patients and their relatives were informed about disease, treatment and cares, their satisfaction increased and it was understood that follow up with phone was necessary. It was detected that the factors, affecting satisfaction mostly is doctor's behaviour, nurses' behaviours and care quality perception and informing. **Discussion and Conclusion:** In the emergency department are that much factors affecting the satisfaction of the patients. One of the factors which increases the satisfaction is giving information to the discharging patients and their relatives. It is advised that informing should be made by nurse and information forms should be developed.

PB-099

Endovascular Intervention of Penetrating Deep Femoral Artery Injury: Case Report

SERCAN YÜKSEL, FATİH YANAR, ALİ FUAT KAAAN GÖK, ADEM BAYRAKTAR, GİZEM ÖNER, YILMAZ ÖNAL, MEHMET KURTOĞLU

Department of General Surgery, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul

Introduction: Arterial injuries resulting from penetrating lower extremity trauma that require emergency intervention because of the risk of high morbidity and mortality. The presence of angiography facilities, technical facilities, rapid intervention and the team experience are the determinants of the treatment decision. In our case, the patient who was diagnosed with an injury to deep femoral artery after getting wounded by a sharp cutting tool that aimed at posterolateral right thigh was treated successfully with emergency angioembolization. **Case:** A 36-year-old male patient was brought to the emergency surgery clinic with the statement of being stabbed an hour ago. Physical examination revealed lacerations of 5 cm and 20 cm at the anterior and posterior sides of the distal right thigh, respectively. Distal pulses were palpable and ankle-brachial index was 1. There was not any pathological findings concerning a peripheric nerve injury in motor examination. Patient received 2 units of erythrocyte suspension and 2 units of fresh frozen plasma. Subsequently, the patient was stabilized hemodinamically and imaging studies were planned. A hematoma between the muscle planes at the middle of the right thigh and contrast extravasation and an image that is consistent with pseudoaneurysm distally to deep femoral artery in the computerized tomography angiography of the lower extremity. **Discussion and Conclusion:** Arterial injuries are conditions that may course with high morbidity and mortality, thus diagnosis and treatment should be realized immediately. A successful arterial reconstruction, additional to the effective treatment regarding vein and nerve injuries, skeletal trauma, loss of soft tissue, fasciotomy and wound infections must be ensured for the prevention of limb loss. Minimal arterial lesions constitutes 10% of injuries and have benign courses. For this reason, medical follow-up is an option in some cases of segmented injuries with segments shorter than 5 mm, unseparated intimal flaps, intact distal flow and non-occlusive injuries without active bleeding findings. Absolute contraindication for endovascular intervention is the inability to pass the lesion using a catheter, while relative contraindications are uncontrollable bleeding and hemodinamic instability. Endovascular interventions can be implemented for the treatment of the selected cases with arterial injuries that resulted from penetrating lower

PB-100**Spontan Tiroid Nodül Kanaması: Olgu Sunumu**

MUSTAFA TEVFIK BÜLBÜL, YAVUZ SAVAŞ KOCA

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Isparta

Giriş: Spontan tiroid nodül kanaması nadirdir. Çoğunlukla sadece ağrı ve rahatsızlık hissine neden olur. Boyunda hematoma gelişmesine nadiren sebep olur. Antikoagülan ilaç kullanım öyküsü, öksürük şikayeti veya boyuna travma öyküsü olmayan bir hastada gelişen; akut solunum güçlüğü, şiddetli ağrı ve boyunda şişliğe neden olan spontan tiroid nodül kanaması olgusunu sunuyoruz. **Olgu:** İki yıl önce dış merkezde multi nodüler guatr tanısı konulmuş olan 38 yaşında bayan hasta, hastanemiz acil servisine ani gelişen şiddetli boyun ağrısı, boyunda şişlik ve nefes darlığı şikayetleri ile başvurduktan sonra yapılan BT görüntülemesinde tiroid bezi sol lobta 41x31x48 mm boyutlarında hematoma veya nodül ayrımının tam yapılamadığı lezyon saptandı. Hastaya acil total tiroidektomi yapıldı. Yatışından 2 gün sonra hasta sorunsuz olarak taburcu edildi. Patoloji sonucunda; tiroid bezi sol lobda 5 cm çapında onkositik adenom bulunduğu ve adenomda yaygın kanama, iskemik nekroz, tromboze damarlar olduğu raporlandı. **Tartışma ve Sonuç:** Özellikle nodüler guatr tanısı olan hastaların acil servise ani gelişen boyun ağrısı, boyunda şişlik, nefes darlığı, senkop gibi semptomlarla başvurması durumunda tiroid nodül kanaması akla gelmelidir. Spontan tiroid nodül kanaması nadir olarak görülmesine ve genellikle çok şiddetli semptomlara sebep olmamasına rağmen, bazen trakea basısı oluşturması ve ciddi nefes darlığına yol açması nedeniyle acil cerrahi yapılmasını gerektirebilmektedir.

PB-102**Hemoperitoneum ile Prezente Olan Gastrointestinal Stromal Tümör**

SERHAT TOKGÖZ, MUZAFFER AKKOCA, KERİM BORA YILMAZ, ŞENER BALAS, MELİH AKINCI, HARUN KARABACAK

T. C. Sağlık Bakanlığı Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: GİST'ler gastrointestinal traktustan köken alan nadir görülen mezenchimal tümörlerdir. 1/3'e yakını asemptomatik olup insidental olarak saptanır. Sık olarak gastrik rahatsızlık veya ülser benzeri semptomlar ve üst GİS kanama ile kendini belli eder. Çok nadir olarak da obstrüksiyon, perforasyon ve hemoperitoneum ile ortaya çıkabilir. Bu yazımızda hemoperitoneumla prezente bir ileal GİST olgusunu sunmayı amaçladık. **Olgu:** 66 yaşında erkek hasta karın ağrısı ve çarpıntı şikayeti ile acil servisimize başvurdu. Özgeçmiş ve soygeçmişinde bir özellik bulunmayan hastanın TA: 100/60 mmHg ve nabız: 118 atım/dk olduğu görüldü. Hastadan alınan hikayede karnına herhangi bir darbe almadığı öğrenildi. Yapılan fizik muayenesinde anemik görünüm ve peritoneal irritasyon bulguları saptandı. Palpasyonda karın sağ alt kadranda yaklaşık 10 cm'lik mobil, yumuşak kıvamlı kitle palp edildi. Laboratuvar parametrelerinden Hb: 9.2 gr/dl ve WBC: 14.200/mm³ idi. Abdomen BT'de karın sağ alt kadranda terminal ileum lokalizasyonunda yaklaşık 10x10 cm boyutlarında düzgün

extremity traumas. In our case, the patient who underwent angioembolization due to deep femoral artery injury was treated successfully with a minimal invasive method.

PB-100**Spontaneous Thyroid Nodule Hemorrhage: Case Report**

MUSTAFA TEVFIK BÜLBÜL, YAVUZ SAVAŞ KOCA

Department of General Surgery, Süleyman Demirel University Faculty of Medicine, Isparta

Introduction: Spontaneous thyroid nodule hemorrhage is rare. It usually causes only a feeling of pain and discomfort. We present a case of spontaneous thyroid nodule hemorrhage that causes acute respiratory distress, severe pain, and neck swelling; which is developed in a patient who has no anticoagulant medication usage story, no cough complaints, or no neck trauma. **Case:** A 38-year-old female patient who was diagnosed with multinodular goiter at another hospital 2 years ago, was admitted to our emergency department with severe neck pain, neck swelling and respiratory distress. CT imaging showed a 41x31x48 mm lesion that can be a hematoma or nodule in the left lobe of thyroid. An emergency total thyroidectomy was performed. Two days after the hospitalization, the patient was discharged without any problems. Pathological examination reported an oncocyctic adenoma with a diameter of 5 cm in the left lobe of the thyroid gland, and extensive bleeding, ischemic necrosis, and thrombosed vessels in the adenoma. **Discussion and Conclusion:** Thyroid nodule hemorrhage should be considered if patients with a diagnosis of nodular goitre comes to emergency department with symptoms such as sudden neck pain, swelling, respiratory distress or syncope. Although spontaneous thyroid nodule hemorrhage is rare and usually does not cause very severe symptoms, it may require urgent surgery because it sometimes causes tracheal pressure and leads to severe dyspnea.

PB-102**Gastrointestinal Stromal Tumor Presented with Hemoperitoneum**

SERHAT TOKGÖZ, MUZAFFER AKKOCA, KERİM BORA YILMAZ, ŞENER BALAS, MELİH AKINCI, HARUN KARABACAK

Ministry of Health Dışkapı Yıldırım Beyazıt Training and Research Hospital, Ankara

Objective: GISTs are rare mesenchymal tumors originating from the gastrointestinal tract. Nearly one-thirds of the cases are asymptomatic and detected incidentally. It often manifests itself with gastric distress or ulcer-like symptoms and upper gastrointestinal system bleeding. Also, it may occur with obstruction, perforation, and hemoperitoneum albeit very rarely. We aimed to present an ileal GIST case with hemoperitoneum in this paper. **Case:** A 66-year-old male patient was presented with abdominal pain and palpitation to our emergency department. Patients did not have a characteristic in his history and family history and had the following values: TA: 100/60 mmHg and pulse rate:118 beats/min. The patient's revealed that he received no impact to the abdomen. The physical examination revealed anemic appearance and peritoneal irritation. In the palpitation, an approximately 10-cm mobile, soft mass was palpated on the lower right quadrant of the abdomen. Laboratory parameters were as such Hb:

TURKISH JOURNAL of TRAUMA & EMERGENCY SURGERY

Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Dergisi



11. ULUSAL

TRAVMA ve ACIL CERRAHİ

KONGRESİ

**11TH NATIONAL
CONGRESS ON TRAUMA AND EMERGENCY SURGERY**

April 5-9, 2017 Cornelia Diamond Hotel, Belek, Antalya

BİLDİRİ ÖZETLERİ / ABSTRACTS

