

Sayın Editör,

Baykal ve arkadaşlarının Vajenin Asetik Aside bağlı kimyasal yanık hasarı⁽¹⁾ konulu vaka sunumlarını ilgiyle okuduk. Hızlı tanı konulması ve süratle uygun tedavinin başlanması, -bol lokal irrigasyon, antibiyotik, lokal östrojen ve kortikosteroid uygulamaları - sayesinde vakada bahsi geçen hastanın tedavisi başarılı olarak gerçekleştirilmiştir. Daha önce yaşadığımız benzer bir olayı bizler de bir vaka sunumu olarak sunmuştuk⁽²⁾. Myoma uteri nedeniyle myomektomi planlanan ve smear testinde ASC-H tanısı alması üzerine myomektomi ile aynı seansta kolposkopi planlanan 28 yaşındaki G0 hasta, genel anestezi altında iken serviksine derişik asetik asit çözeltisi uygulanmıştı. Baykal ve arkadaşlarının vakalarında bahsettikleri mukozadaki hızlı değişikliklerin izlenmesi üzerine, bizim vakamızda da vajen süratle bol serum fizyolojik ile yıkanmıştı. Sonrasında biz lokal östrojen ve nitrofurazonlu kremleri kullandık, ancak triamsinolon asetonid kullanmadık. Bizim hastamız da yaklaşık iki haftalık bir tedavi ile normale dönmüştür. Her iki vakanın oluş şekillerindeki benzerlik dikkat çekicidir. Her iki olayda da hastaların genel anestezi altında olmaları, vajen mukozasındaki hasarın mukozada eritem ve laserasyonların ortaya çıkması ile fark edilmesine neden olmuştur. Oysaki bu hastalar anestezi altında olmasalardı, ağrı hislerini derhal ifade ederek serum ile daha hızlı yıkanabilecekler ve muhtemelen daha az hasar ve daha hızlı iyileşme süreci yaşayacaklardı.

Bir kural olarak, içeriği ne olursa olsun, bütün tıbbi çözeltiler, üzerleri kolayca okunur ve anlaşılır şekilde etiketlenmiş olarak kullanıma sunulmalıdır. İçerisinde daha önce başka bir solüsyon bulunan şişeler tekrar etiketlenerek kullanılmamalıdır. Ancak ülkemizde, yardımcı sağlık personeli kavramının çok geniş olması, ameliyathane ortamında her zaman istenilen kalifiye elemanların istihdam edilememesi, hastanelerin çoğu zaman karşı karşıya kaldıkları aşırı iş yoğunluğu gibi sebeplerle bazen hasta güvenliğini ciddi olarak tehlikeye sokan bu tür kazalar olmaktadır. Baykal ve arkadaşları, muhtemelen yerli literatürü tarayamadıkları için literatürde sadece bir vaka bulabildiklerini yazmışlardır.

Son olarak, her iki vaka da, operatörlerin ortaya çıkabilecek malpraktis durumlarında, kendi hataları olmayan ve kontrolleri dışında gelişmiş olayların kolaylıkla kurbanı olabileceklerini göstermesi bakımından önemlidir.

Saygılarımızla.

KAYNAKLAR

1. Baykal C, Aslan Ç, Arıoğlu P. Vajenin asetik asitde bağlı kimyasal yanık hasarı, TJOD dergisi 2010; 7: 58- 60
2. Dede M, Alanbay I, Ulubay M, Karasahin KE, Gezginç K, Yenen MC. Misapplication of acetic acid during the Colposcopy: A Case Report. Gynecology Obstetrics and Reproductive Medicine, 2008; 14: 1, 58- 9

Yazışma adresi: Yard. Doç. Dr. Kazım Emre Karasahin. Etlik 06018, Ankara

Tel.: (0532) 435 25 89

e-posta: dremrekarasahin@hotmail.com

Alındığı tarih: 20.04.2010, revizyon sonrası alınma: 9.08.2010, kabul tarihi: 21.09.2010