

ANNE-BABALAR İÇİN
BİLGİLENDİRME

Cilt Yaralan- maları





Cilt Yaralanmaları

Genel bilgiler:

Yırtık-ezik tipi yaralar, çocuklarda sık görülür. Bunlar keskin nesnelere, ezilme ya da laserasyon nedeniyle meydana gelirler. Yara bakımının amacı, yarayı temizlemek, dezenfekte etmek ve olabildiğince iyi bir şekilde kapatmak, bu esnada yaralanmış cilt yüzeyinin yapısını ve fonksiyonunu ve de altındaki yapıları korumak ve enfeksiyonları önlemektir.

Fakat hemen hemen her yara iz bırakır (çok yüzeysel yaralanmalar ya da sıyrıklar dışında). Bu bağlamda tıbbi bir yara bakımının üzerinde neredeyse hiç etkisinin olmadığı veya çok az etkisinin olduğu birçok faktörün rolü var. Ancak yaranın açık, büyük, kirli ya da altyapısının bozulmuş olması durumunda, yara bakımının bir doktor tarafından yapılması gerekir.

Enfeksiyon:

Cilt üzerinde doğal olarak bakteriler bulunur. Cilt yaralandığında bu bakteriler yaranın içine girerek enfeksiyona neden olabilirler.

Özellikle insan ya da hayvan salyasıyla temas eden ya da çok fazla kirlenen yaralar enfeksiyon riski taşırlar. Bu yaraların her zaman çok iyi temizlenmesi gerekir.

Dezenfekte edilmesine rağmen, genelde kazadan birkaç gün sonra ortaya çıkan yara enfeksiyonları meydana gelebilir. Bunun belirtileri; bölgesel kızarıklık, ağrı ve/veya yara çevresinde şişliktir. Bazen yaradan irin de akabilir.

Aşılar:

Tetanos bakterileri her yerde bulunurlar, vücuttaki yaralara ulaşılır ve yetersiz aşılanmış ya da hiç aşılanmamış insanlarda sıklıkla ölümlerle sonuçlanan tetanos (kazıklı humma) hastalığına neden olurlar. Bu yüzden bir yaralanmadan sonra aşı durumunun kontrol edilmesi ve gerektiğinde yeniden aşı yapılması (24 saat içinde) önemlidir. Tetanosa karşı hiç ya da yeterli sayıda aşı olmamış (4 aşıdan az) ya da 5 yıldan fazla bir süredir tetanos aşısı olmayan hastalar, yeniden aşı yaptırılmalıdır.

Sıyrıklar:

Bu yaralanmalar yalnızca yüzeyseldir ve yarayı dezenfekte edip üzerine yara bandı yapıştırılması yeterlidir.

Yırtık-ezik tipi yaralar:

Yırtık-ezik tipi yaralar, şayet

- 1-2 cm'den daha uzun iseler
- derin ve/veya çok fazla açılmışlar-
sa (yara kenarları birbirlerinden
birkaç milim açılmışsa)
- kirlenmişlerse (çamur, küçük
taşlar vb.)
- yüz bölgesindeyse

doktora görünmek gerekir.

Aksi halde yaraların dezenfekte edilmesi (örn. Merfen, Betadine, Octenisept, vb. ile) ve de bir yara bandının veya steril şeritlerin yapıştırılması yeterli olacaktır.

Takip tedavisi:

Çocuğunuza tıbbi bir yara bakımı yapıldığında, tedavi eden doktor size bundan sonra ne yapmanız gerektiğini anlatır. Yaraların genelde ilk günlerde ıslanmaması gerekir. Yapıştırılarak kapatılan yaralarda steril şeritlerin ancak 5-7 gün geçtikten sonra çıkarılması ve bu süre içerisinde bandajın ıslanmaması gerekir. Dikişle ya da kenetlenerek kapatılan yaralarda 5-14 gün (yaranın bulunduğu yere göre) geçtikten sonra yara kapanınca dikiş ya da kenetler alınır. Yara içerisinde eriyen dikişlerle dikilen yaralar istisnadır.

Dikişlerin alınacağı tarih: _____

Yara kontrolünün tarihi: _____

Şu tarihe kadar duş/banyo yapmayın/
yara bandını ıslatmayın: _____

Oluşan yara izinin en az 6 ay boyunca kesinlikle direkt güneş ışığından korunmasına (güneş kremi, giysi ile) dikkat etmek gereklidir.

Zürich Çocuk Hastanesi Acil Servisi

Ücretli danışmanlık hattı: 0900 266 711

Yara ne zaman doktora gösterilmelidir?

- Şayet yara bir hayvanın ya da insanın ısırmasından oluştuysa.
- Yara çok açık, derin ve/veya kirliyse.
- Yara yüz bölgesinde oluştuysa.
- Çocuğun geçerli bir tetanos aşısı yoksa (hiç ya da yeterli sayıda – 4 aşıdan az – ya da 5 yıldan fazla bir süredir tetanos aşısı olmaması).
- Yaranın çevresinde birkaç günden sonra kızarıklık/şişlik olduğunda ve çocuğun ağrısı ve/veya ateşi olduğunda.
- Çocuğunuzun kazadan günler sonra hâlâ yara bölgesinde ağrılar olduğunu söylediğinde.
- Başka bir nedenden dolayı çocuğunuz için endişeleniyorsanız.

© Acil Durum Ekibi, Zürich Çocuk Hastanesi, Ekim 2009