

## S.B. ANKARA HASTANESİ ÇOCUK İSTİSMARI KOMİTESİ VERİLERİ

Dr. Ülkü Tıraş

Çocuk komitesi 2001 yılından beri multidisipliner olarak çalışmalarını sürdürmektedir. Komitede çocuk hastalıkları, kadın doğum hastalıkları , beyin cerrahisi, çocuk cerrahisi, çocuk psikiyatrisi, erişkin psikiyatri, göz hastalıkları, adli tıp ve ortopedi uzmanları, çocuk psikoloğu, çocuk gelişim uzmanı, sosyal servis uzmanı görev yapmaktadır. Son üç yıldaki takip ettiğimiz hastalarımızın sonuçları aşağıdadır.

Yıllar	n	%
2007	20	27,0
2008	28	37,8
2009	26	35,1
Total	74	100,0

TABLO 1: Vakaların yıllara göre dağılımları

Cinsiyet	n	%
Kız	43	58,1
Erkek	31	41,9
Total	74	100,0

TABLO 2: Vakaların cinsiyete göre dağılımları

Gelişimsel Dönemi	n	%
Yenidoğan	14	18,9
Bebeklik	17	23,0
Okul öncesi	19	25,7
Okul Çağı	6	8,1
Adölesan	18	24,3
Total	74	100,0

TABLO 3: Vakaların gelişimsel dönemlerine göre dağılımları

Birim	n	%
Pediyatri	69	93,2
Kadın Doğum	2	2,7
KBB	2	2,7
Psikiyatri	1	1,4
Total	74	100,0

TABLO 4: Vakaların gönderilen birimlere göre dağılımları

Sonuç	n	%
İhmal	46	62,2
İstismar	28	37,8
Total	74	100,0

TABLO 5: Vakaların sonuçlarına göre dağılımları

Mağduriyet Şekli	N	%
İhmal	46	62,2
Fiziksel istismar	16	21,6
Cinsel istismar	7	9,5
Duygusal istismar	5	6,8
Total	74	100,0

TABLO 6: Vakaların mağduriyet şekline göre dağılımları

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Yaş	74	,00	16,00	5,4662	5,23969

TABLO 7: Vakaların yaşlarının aritmetik ortalamaları, minimum ve maksimum değerleri ve standart sapmaları

CİNSİYET	N	MİN.	MAX.	ART. ORT	S. SAP.
KIZ	43	0	16	6,662	5,667
ERKEK	31	0	15	3,806	4,116

TABLO 8: Cinsiyete göre yaş ortalaması ve standart sapması

YIL	CİNSİYET	DATA	YENİDOĞAN	BEBEK	OKULÖNCESİ	OKUL ÇAĞI	ADÖLESAN	TOTAL
2007	KIZ	N	2	2	2	1	7	14
		%	14,3	14,3	14,3	7,1	50	100
	ERKEK	N	0	4	1	0	1	6
		%	0	66,7	16,7	0	16,7	100
TOTAL	N	2	6	3	1	8	20	
	%	10	30	15	5	40	100	
2008	KIZ	N	2	4	3	2	3	14
		%	14,3	28,6	21,4	14,3	21,4	100
	ERKEK	N	5	2	5	2	0	14
		%	35,7	14,3	35,7	14,3	0	100
TOTAL	N	7	6	8	4	3	28	
	%	25,0	21,4	28,6	14,3	10,7	100	
2009	KIZ	N	4	1	5	0	5	15
		%	26,7	6,7	33,3	0	33,3	100
	ERKEK	N	1	4	3	1	2	11
		%	9,1	36,4	27,3	9,1	18,2	100
TOTAL	N	5	5	8	1	7	26	
	%	19,2	19,2	30,8	3,8	26,9	100	

**Tablo 9:YILLARA, CİNSİYETE GÖRE DÖNEMSEL DAĞILIMLAR**

YIL	CİNSİYET	DATA	PEDİATRİ	KADIN DOĞUM	KBB	PSİKİYATRİ	TOTAL
2007	KIZ	N	10	2	1	1	14
		%	71,4	14,3	7,1	7,1	100
	ERKEK	N	6	0	0	0	6
		%	100	0	0	0	100
TOTAL	N	16	2	1	1	20	
	%	80	10	5	5	100	
2008	KIZ	N	14	0	0	0	14
		%	100	0	0	0	100
	ERKEK	N	14	0	0	0	14
		%	100	0	0	0	100
TOTAL	N	28	0	0	0	28	
	%	100	0	0	0	100	
2009	KIZ	N	15	0	0	0	15
		%	100	0	0	0	100
	ERKEK	N	10	0	1	0	11
		%	90,9	0	9,1	0	100
TOTAL	N	25	0	1	0	26	
	%	96,2	0	3,8	0	100	

**TABLO 10: YILLARA, CİNSİYETE GÖRE VAKA GÖNDEREN BİRİM DAĞILIMLARI**

YIL	CİNSİYET	DATA	İHMAL	FİZİKSEL İSTİSMAR	CİNSEL İSTİSMAR	DUYGUSAL İSTİSMARI	TOTAL
2007	KIZ	N	6	3	5	0	14
		%	42,9	21,4	35,7	0	100
	ERKEK	N	5	1	0	0	6
		%	83,3	16,7	0	0	100
	TOTAL	N	11	4	5	0	20
		%	55	20	25	0	100
2008	KIZ	N	7	6	1	0	14
		%	50	42,9	7,1	0	100
	ERKEK	N	7	3	0	4	14
		%	50	21,4	0	28,6	100
	TOTAL	N	14	9	1	4	28
		%	50	32,1	3,6	14,3	100
2009	KIZ	N	12	2	0	1	15
		%	80	13,3	0	6,7	100
	ERKEK	N	9	1	1	0	11
		%	91,8	9,1	9,1	0	100
	TOTAL	N	21	3	1	1	26
		%	80,8	11,5	3,8	3,8	100

Tablo 11: YILLARA, CİNSİYETE GÖRE DEĞERLENDİRME DAĞILIMLARI

## OLGU

Onsekiz günlük kız bebek öksürük, vücutta morluk şikayeti ile getirildi. Anamnezde hastanın kanepeden düştüğü belirtildi. Prenatal öyküde 31 yaşındaki annenin yaklaşık 10 yıldır infertilite tedavisi gördüğü ve IVF ile gebe kaldığı öğrenildi. Bebek dış merkezde 3100 gr. olarak sezeryanla doğurtulmuştu. Geliş fizik muayenesinde; 3000gr, kalp tepe atımı 160/dk., solunum sayısı 60/dk., vücut ısısı 36.6 °C idi. Genel durum orta, cild soluk, sol yanakta yaygın ekimoz, sol göz kapağı ödemli, hiperemik, üst dudakta hemorajik krut, sol servikal alanda ekimotik alanlar mevcuttu. Her iki hemitoraksta yaygın raller duyuldu. Laboratuvar tetkiklerinden hemogram, biyokimya, kanama testlerinde patoloji saptanmadı. Akciğer grafisinde bilateral infiltrasyon saptandı. Kranial tomografide; sağ oksipitalde 4.5 mm hemoraji, interhemisferik fissurde ve her iki parietalde subaraknoid kanama saptandı.

Hasta beyin cerrahisi ile konsülte edildi. Deksametazon ve fenobarbital tedavisi başlandı. Pnomonisi için de ikili antibiyotik tedavisi verildi. Yapılan göz konsültasyonunda sol retinal hemoraji saptandı ve takibe alındı.

Sosyal servis ve erişkin psikiyatri tarafından değerlendirilen anneye postpartum depresyon ve bipolar bozukluk tanısıyla takip ve tedaviye alındı.

Sosyal hizmetlerin değerlendirmesi sonucunda bebeğin bakımı anneye ve dedeye verildi. Hasta halen sosyal servisin takibindedir.

Bu bebek IVF gibi zorlu bir tedaviden sonra istismara uğraması nedeniyle ve daha önce bildirilen vaka olmaması nedeniyle sunulmuştur.