



## ÇOCUKLARDA YEMEK BORUSU YANIĞI

FR-HYE-04-306-03

Bu broşürün amacı, çocuklardaki yemek borusu yanığının oluşum sebepleri, niçin cerrahi olarak tedavi edilmesi gerektiği, ameliyatın özellikleri, ameliyat sonrası dönem ve ameliyat sonrası evde bakımla ve ameliyatla ilgili problemler hakkında bilgi vermektir.

### **Yemek borusu yanığı nedir?**

Yemek borusu yanığı (**korosiv özefajit**) kaza veya kasten yutulan yakıcı ve yıkıcı maddelerin yutulması sonucu yemek borusunda oluşan yanıktır.

### **Nedenleri**

Sıklıkla alkali daha nadiren asit ajanlar yemek borusu yanığına neden olurlar. Alkali maddeler arasında sabun yapımında kullanılan kostik , mutfak, banyo ve tuvaletlerde kullanılan temizlik maddeleri, kozmetik maddeler en sıklıkla sayılabilir. Asit maddeler de yine evde kullanılan temizlik maddeleri ve bazı sanayide kullanılan maddeleri içerir.

### **Yakıcı madde alınımından sonra ne yapılmalı**

Hasta kesinlikle kusturulmamalıdır. Eğer kusturulursa alınan yakıcı madde ile yemek borusu ikinci kez yakılır. Hastaya süt , yoğurt ve su gibi yiyecek ve içeceklerin verilmesinin bir yararı yoktur. Her hangi bir hastanede midesi yıkılmamalıdır. En kısa zamanda UÜTF Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı'na başvurulmalıdır.

### **Ameliyata niçin ihtiyaç duyulur ?**

Yemek borusu yanığı sonrası 3. haftada yemek borusunda darlık gelişebilir. Bu darlıklar ancak genişletme ameliyatlarıyla düzeltilebilir.

### **Ameliyat**

Yemek borusunu genişletme ameliyatları ağızdan yapılırsa kapalı ameliyatlardır. Optik aletler ve skopi yardımıyla hasta tamamen uyutularak yapılır. Yemek borusundaki darlığın yerine ve uzunluğuna bağlı olarak mideden de yapılabilir. Mideden yapıldığında açık bir ameliyattır. Karın açılır. Mide açılarak yemek borusu içine burundan çıkacak şekilde bir kılavuz ip yerleştirilir. Sonra mide karına ağızlaştırılır. Her iki tip ameliyat sonunda yemek borusu dilatatörlerle genişletilir.

:

Hazırlayan AD/BD/Birim : Çocuk Cerrahisi AD

İlk yayın tarihi : 01.05.2007

Rev No : 00

Rev Tarihi :

Sayfa 1 / 1

**Ameliyattan sonra**

Çocuđunuz servise alınmadan önce ayılma odasında uyandırılır. Odasına geldiğinde hala uyuyor olabilir. Uyanırsa yatmasını ve dinlenmesini öğütleyebilirsiniz. Kapalı ameliyatta üç saat sonra akciğer filmi çekilir ve bu normalse bir şeyler içebilir. O gün hastanede kalır ertesi gün her taburcu olur. Açık ameliyat sonrası ise 3. gün beslenir ve sonra taburcu edilir.

**Evde bakım**

Genişletme ameliyatlarında sonra asitli içecekler hariç her tür katı ve sıvı gıda evde alınabilir. Haftalık kontrollere çağrılır. Çocuđunuz ameliyattan sonra normal hayatına dönebilir. Fakat katı gıdalar tekrar yutulamadığında darlık tekrar gelişiyor demektir. Özellikle aile buna dikkat etmelidir. Bu durum geliştiğinde doktora başvurulmalıdır.

**Ameliyat ile ilgili problemler var mıdır?**

Genişletme ameliyatları hiçbir zaman tek seferde tam bir başarı sağlamaz. Tekrarlayan genişletmelere hastanın ihtiyacı olabilir. Altı ayı aşan durumlarda yemek borusunun içine kalıp konabilir. Bu sürede yemek borusunun delinme riski her zaman vardır.

**İletişim adresi:**

Uludađ Üniversitesi Tıp Fakóltesi,  
Çocuk Cerrahisi A.D., Görükle 16059, Bursa.  
Tel: (0224) 2951940  
Web adresi: www.uludag.edu.tr