

# LAVABO KIRILMASINA BAĞLI ÇOCUK ÖLÜMÜ: OLGU SUNUMU

Taşkın Özdeş<sup>1</sup>, Süleyman Sivri<sup>2</sup>, Bülent Şam<sup>3</sup>,  
Mehmet Özbay<sup>3</sup>, Bahadır Kumral<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Bolu, Türkiye  
<sup>2</sup> Dicle Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Diyarbakır, Türkiye  
<sup>3</sup> Adalet Bakanlığı, Adli Tıp Kurumu, İstanbul, Türkiye  
<sup>4</sup> Namık Kemal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Tekirdağ, Türkiye

Alındı: 18.09.2013 / Kabul: 14.02.2014

**Sorumlu Yazar:** Taşkın Özdeş  
Gölköy 14280 Bolu - Türkiye, e-posta: tozdes@gmail.com

## ÖZET

Çocukluk çağı yaralanmaları ve buna bağlı ölümler çok sık rastlanan olaylardır. Merdiven ya da banyoda, kayma şeklindeki düşmelerin yaralanmalara yol açtığı, ancak ölümün ender olarak meydana geldiği görülmektedir. Bu olguda, dosya tetkikinde 6 yaşında erkek çocuk olduğu, anaokulunun lavabosunda, öğretmenin çocuğu yerde kırık lavabo parçalarının yanında kanlar içinde yatar vaziyette görmesi üzerine, hastaneye kaldırıldığı ve hastaneye eks olarak kabul edildiğinin kayıtlı olduğu tespit edildi. Otopside dış muayenede sol kulağın 3cm altından başlayarak boyunda yatay seyirle larinks çıkıntısı üzerinde sonlanan 9cm uzunluğunda kesik

vasıfta yara görüldü. İç muayenede boyunda sol vena jugularis internada 1,5cm'lik damar lümeni ile iştirakli yarım kat kesi, arteria carotis communis sinistrada tam kat kesi ve bu kesi kenarlarının düzgün olduğu görüldü. Boyun organları dışında tüm organların yüzey ve kesitlerinde ileri derecede solukluk dışında başkaca makroskobik patolojik özellik görülmedi. Kanda ve idrarda alkol, uyutucu ve uyuşturucu madde saptanmadı. Ölümünün penetran cisim kesisine bağlı büyük damar kesilmesinden gelişen dış kanama sonucu meydana gelmiş olduğu kanaatine varıldı. Böyle kazalara bağlı ölümlerin nadir görülmesi nedeniyle, bu çalışmada çocukların gittiği okullardaki eşya ve mekanın onların kullanımı-

na uygun yapılması ve düzenli kontrol edilmesinin öneminin vurgulanması amaçlandı.

**Anahtar Kelimeler:** çocuk, kaza, ölüm, lavabo kırılması

# CHILD DEATH DUE TO SINK FRACTURE: A CASE REPORT

Taşkın Özdeş<sup>1</sup>, Süleyman Sivri<sup>2</sup>, Bülent Şam<sup>3</sup>,  
Mehmet Özbay<sup>3</sup>, Bahadır Kumral<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Department of Forensic Medicine, Abant İzzet Baysal University, Bolu, Türkiye  
<sup>2</sup> Department of Forensic Medicine, Dicle University, Diyarbakır, Türkiye  
<sup>3</sup> Council of Forensic Medicine, Ministry of Justice, İstanbul, Türkiye  
<sup>4</sup> Department of Forensic Medicine, Namık Kemal University, Tekirdağ, Türkiye

Received: September 18, 2013 / Accepted: February 14, 2014

**Correspondence to:** Taşkın Özdeş  
Gölköy 14280 Bolu - Türkiye, e-posta: tozdes@gmail.com

## ABSTRACT

Childhood injuries from falling down stairs or slipping in the bathroom may lead to injury, but death is rare. In this case study, a six-year old boy was found lying on the ground in blood next to broken sink fragments in the bathroom of a kindergarten. The child was taken to hospital, but was deceased on arrival. During the autopsy, an external examination showed a 9cm incision extending from 3mm under the left ear to protrusion of the larynx. Internal examination demonstrated a 1.5cm half layer cut in the internal jugular vein of the neck and a complete cut in the left common carotid artery. The incision edges were smooth. The surface and the sections of all organs were mac-

roscopically not pathologic except for severe pallor. Alcohol, opiates and narcotics were not detected in blood and urine. The death was thought to be the result of external bleeding from large vessel cut due to penetrating object. In this case study, we aim to emphasize the importance of ensuring and regularly checking the suitability of furniture and the environment for children in kindergartens and schools.

**Key words:** child, accident, death, sink fracture

## GİRİŞ VE AMAÇ

Çocukluk çağı yaralanmaları ve buna bağlı ölümler çok sık rastlanan olaylardır (1). Kazalar; 0-18 yaş grubundaki çocuk yaralanmalarının, hatta ölümlerinin en önemli sebebidir (2). Çocukluk çağında değişik kazalara bağlı olarak ölüm ve yaralanma riski yüksektir (3). Kazaların birçoğunda birden fazla riskli davranış ve/veya etmenin ölümcül sonuçlara yol açtığı saptanmıştır (4-9). Çocukların fiziksel olarak zayıf ve küçük olmaları, deneyimsizlikleri, koordinasyon eksiklikleri nedeniyle yetişkinler için tehlikeli olmayan durumlar onlar için tehlikeli olabilir (3). Bu konuda farklı sonuçlar bulunmakla birlikte, çocukluk çağı için bildirilen en sık kaza nedenleri trafik kazaları, suda boğulmalar ve yanıklardır (10-12). Diğer çocukluk çağı kazaları sonucu ölümün düşmele-

re bağlı olduğu ve en sık düşme olaylarının pencerelerden düşme şeklinde meydana geldiği görülmektedir. Merdiven ya da banyoda kayma şeklindeki düşmelerin, travmaya yol açtıkları, ancak ölümün ender olarak meydana geldiği görülmektedir (1). Bu olguda çocukların gittiği okullardaki eşya ve mekanın onların kullanımına uygun yapılması ve düzenli kontrol edilmesinin öneminin vurgulanması amaçlandı. Aksi takdirde meydana gelebilecek kazalar beklenmedik ölümle sonuçlanabilmektedir.

## OLGU

Yapılan dosya tetkikinde, 6 yaşında erkek çocuk olgumuzun, olay tarihinde anaokulunda tuvalet ve banyoların bulunduğu bölüme gittiği, yanındaki öğretmenin elini yıkayıp lavabodan

çıktığı, bu esnada çocuğun da ellerini yıkadığı, bir süre sonra başka bir öğrencinin bağırması üzerine lavabo kısmına bakan öğretmenin yerde kırık lavabo parçalarının yanında boşazi kesik olarak kanlar içinde yatar vaziyette maktülü gördüğü, diğer öğretmenlere haber verdiği, hastaneye kaldırıldığı ve hastaneye eks olarak kabul edildiği kayıtlıdır.

Otopside dış muayenede sol kulağın 3cm altından başlayarak boyunda yatay seyirle larinks çıkıntısı üzerinde sonlanan 9cm uzunluğunda dudakları düzenli yara görüldü. İç muayenede boyunda sol vena jugularis internada 1,5cm'lik damar lümeni ile iştirakli yara dudaklarının düzenli yarım kat kesi, arteria carotis communis sinistrada yara dudaklarının düzenli tam kat kesi görüldü. Boyun organları dışında, tüm organların yüzey ve kesitlerinde ileri derecede solukluk dışında başkaca makroskobik patolojik özellik görülmedi. Kanda ve idrarda alkol, uyutucu ve uyuşturucu madde saptanmadı. Çocuğun ölüm nedeninin penetran cisim kesisine bağlı büyük damar kesilmesinden gelişen dış kanama sonucu meydana gelmiş olduğu kanaatine varıldı (Resim 1-4).

## TARTIŞMA VE SONUÇ

Çocukların ev ve ailesi dışında ilk kez başka kişilerle birlikte ve sıkı bir ilişki içinde yaşadığı



Resim 1: Boyundaki kesinin dıştan görünümü



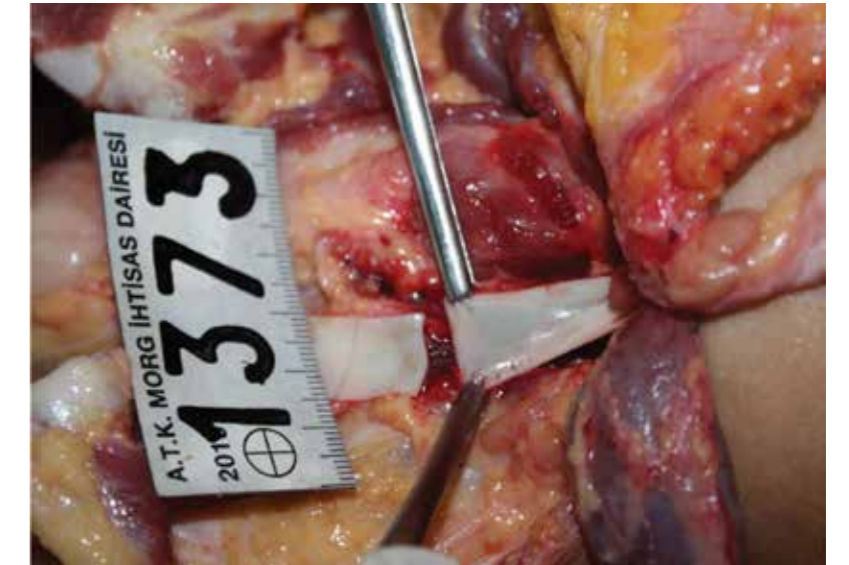
Resim 2: Lavabonun duvardaki monte yeri

ortam, okul ortamıdır. Bu nedenle okul ortamında kazaların görülme olasılığı daha fazladır (13). Çocukların okulda kaza geçirme durumunu ve ebeveynlerin çocukların okulda kaza geçirmesini önlemeye yönelik davranışlarını belirlemek amacıyla planlanmış ve yürütülmüş 600 anne-baba ile yapılan bir araştırmaya göre; katılan kişilerin %9,5'inin çocukları son üç yılda okulda kaza geçirmiş ve kaza geçiren erkek çocuklarının oranı kızlardan daha fazla saptanmıştır. Kazaların nedenleri arasında, çocuğun kendisinden kaynaklandığını belirtenler ilk sırada gelirken (%47,8), düşme kazasını belirtenler (%77,6) en yüksek orandadır (14). Bir başka araştırmaya göre her yıl 14 yaş ve altında, 14 milyondan fazla çocuğun, geçirdikleri kazalara bağlı yaralanmaların %10-25'i okul ve okul civarında meydana gelmektedir (15).

Okul ortamında meydana gelen kazalarla ilgili bilgiler toplanıp, bu bilgiler doğrultusunda belirli bir planlama ve düzenleme ile potansiyel koruma önlemleri alınır, kaza riskleri önlenir veya azaltılabilir (16). Bu

konuda okul yönetimine önemli görev düşmektedir. Çünkü okul yönetimi, okul binası içerisinde, okulla ilgili faaliyetlerin yapıldığı yerlerde ve öğrencilerin okula ulaşmaları esnasında olabilecek her türlü tehlike, yaralanma ve riskten öğrencilerini korumak ve güvenliklerini sağlamakla sorumludurlar (3). Sever ve ark. yaptığı çalışmada üçüncü basamak hastane acil servisine başvuran 486 çocuk adli olgu ( $\leq 17$  yaş) değerlendirilmiştir. Olguların yaş ortalaması  $8,91 \pm 5,08$  ve çoğu (%66,3) erkek olup, 5-9 yaş grubunda olgu sayısı diğer yaş gruplarına göre fazla olarak saptanmıştır (17).

Olgumuz erkek cinsiyetindedir. Bu durum yurtiçi ve yurtdışı diğer çalışmalara benzer özelliktedir (18-25). İspanya'da 16 yaş altı çocuklarda yapılan bir çalışmada kazaların %55,7'inin evde gerçekleştiği, %46,7'inin düşme,



Resim 3: Arteria carotis communis sinistrada tam kat kesi



**Resim 4:** Olay yeri fotoğrafı

%11,9'unun bir cisim çarpması sonucu olduğu belirtilmektedir (26). Bizim olgumuzda da lavaboların olduğu yerde düşme meydana gelmiştir.

Ölüme neden olmuş ama önlenbilir kazalara bu olgu nedeniyle dikkat çekerek çocukların evlerinde veya gittiği okullardaki eşya ve mekanın onların kullanımına uygun yapılması ve düzenli kontrol edilmesinin önemli olduğu görülmektedir.



## KAYNAKLAR

1. Polat O, İnanıcı MA, Aksoy ME. Adli Tıp Ders Kitabı. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi, 1997:255.
2. Katcher ML, Meister AN, Sorkness CA, Staresinic AG, Pierce SE, Goodman BM, Peterson NM, Hatfield PM, Schirmer JA. Use of the modified Delphi technique to identify and rate home injury hazard risks and prevention methods for young children. *Injury Prevention* 2006;12(3):189-94.
3. Byard RW. Accidental childhood death and the role of the pathologist. *Pediatric and Developmental Pathology* 2000;3(5):405-18.
4. Baeza-Herrera C, García-Cabello LM, Godoy-Esquivel AH, Velasco-Soria L. Is the risk of death real among home accidents. *Gac Med Mex* 2008;144(3):239-44.
5. Pitetti RD, Whitman E, Zaylor A. Accidental and nonaccidental poisonings as a cause of apparent life-threatening events in infants. *Pediatrics* 2008;122(2):359-62.
6. Lowell G, Quinlan K, Gottlieb LJ. Preventing unintentional scald burns: moving beyond tap water. *Pediatrics* 2008;122(4):799-804.
7. Verdeja-Morales E, del Valle-Borjas P, Mendoza-Contreras A. Epidemiology of traumatic lesions in children seen at Cerralvo General Hospital. *Acta Ortop Mex* 2008;22(3):175-9.
8. Pitetti RD, Whitman E, Zaylor A. Accidental and nonaccidental poisonings as a cause of apparent life-threatening events in infants. *Pediatrics* 2008;122(2):359-62.
9. Keall MD, Baker M, Howden-Chapman P, Cunningham M. Association between the number of home injury hazards and home injury. *Accid Anal Prev* 2008;40(3):887-93.
10. Cohle SD. Unintentional trauma. In: Byard RW, ed. *Sudden Death in Infancy, Childhood and Adolescence*. 2nd. ed, Cambridge, UK: Cambridge University Press, 2004:11-76.
11. Colombani PM, Buck JR, Dudgeon DL, Miller D, Haller MA. One-year experience in a regional pediatric trauma center. *J Pediatr Surg* 1985;20(1):8-13.
12. Pecllet MH, Newman KD, Eichelberger MR, Gotschall CS, Guzzetta PC, Anderson KD, Garcia VF, Randolph JG, Bowman LM. Patterns of injury in children. *J Pediatr Surg* 1990;25(1):85-91.
13. Dirican R, Bilgel N. Okul sağlığı-kazalar ve önlenmesi. *Halk Sağlığı (Toplum Hekimliği)*. 2. baskı. Bursa: Uludağ Üniversitesi yayınları, 1993;481-91.
14. Pakış I, Karapirli M, Yayıcı N. Üzerine kaza ile cisim düşmesine bağlı çocuk ölümleri. *Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi* 2010;1(2):81-4.
15. Eraslan R. Bir ilköğretim okulu ikinci kademe öğrencilerinde okul kazası görülme sıklığının incelenmesi. Yüksek Lisans Tezi, G.Ü. Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Kazaların Demografisi ve Epidemiyolojisi Anabilim Dalı, Ankara, 2007.
16. Ayvaz Ö, Tümerdem Y, Özel S, Önal E, Erdoğan A. Ortaöğretim öğrencilerinde kazalar. 8. Halk Sağlığı Günleri, Bildiriler Kitabı, Sivas, 2003:79-80.
17. Sever M, Saz EU, Koşargelir M. Bir üçüncü basamak hastane acil servisine başvuran adli nitelikli çocuk hastaların değerlendirilmesi. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg* 2010;16(3):260-7.
18. Salaçin S, Alper B, Çekin N. Adana'da fatal sonlanan çocukluk çağı kazalarının yöresel özellikleri. *Adli Tıp Dergisi* 1992;8(4):125-30.
19. Turkmen N, Fedakar R. 1996-2001 yılları arasında Bursa'da otopsi yapılan doğal olmayan çocuk ölümleri. *Anadolu Tıp Dergisi* 2002;4:142-51.
20. Aksoy E, İnanıcı A, Çolak B, Polat O. Çocuk ölümleri. I. Ulusal Adli Bilimler Kongresi, Kongre Kitabı, Adana: Çukurova Üniversitesi Basımevi, 1995:233-5.
21. Çekin N, Bilgin N, Gülmen MK, Alper B, Hilal A. 1992-1995 yılları arasında yöremizde izlenen çocukluk çağı adli ölüm olgularının değerlendirilmesi. VI. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi (Poster), Adana, 14-18 Nisan 1998.
22. Schmidt P, Grass H, Madea B. Child homicide in Cologne (1985-94). *Foransic Sci Int* 1996;79(2):131-44.
23. Karagöz YM, Atılğan M, Karagöz S, Akman R. Adli çocuk otopsipleri. *Adli Tıp Bülteni*, 1999;4(3):120-2.
24. MacKellar A. Deaths from injury in childhood in Western Australia 1983-1992. *Med J Aust* 1995;162(5):238-42.
25. Parkkari J, Kannus P, Niemi S, Koskinen S, Palvanen M, Vuori I, Järvinen M. Childhood deaths and injuries in Finland in 1971-1995. *Int J Epidemiol* 2000;29(3):516-23.

26. Verdeja-Morales E, del Valle-Borjas P, Mendoza-Contreras A. Epidemiology of traumatic lesions in children seen at Cerralvo General Hospital. *Acta Ortop Mex* 2008;22(3):175-9.