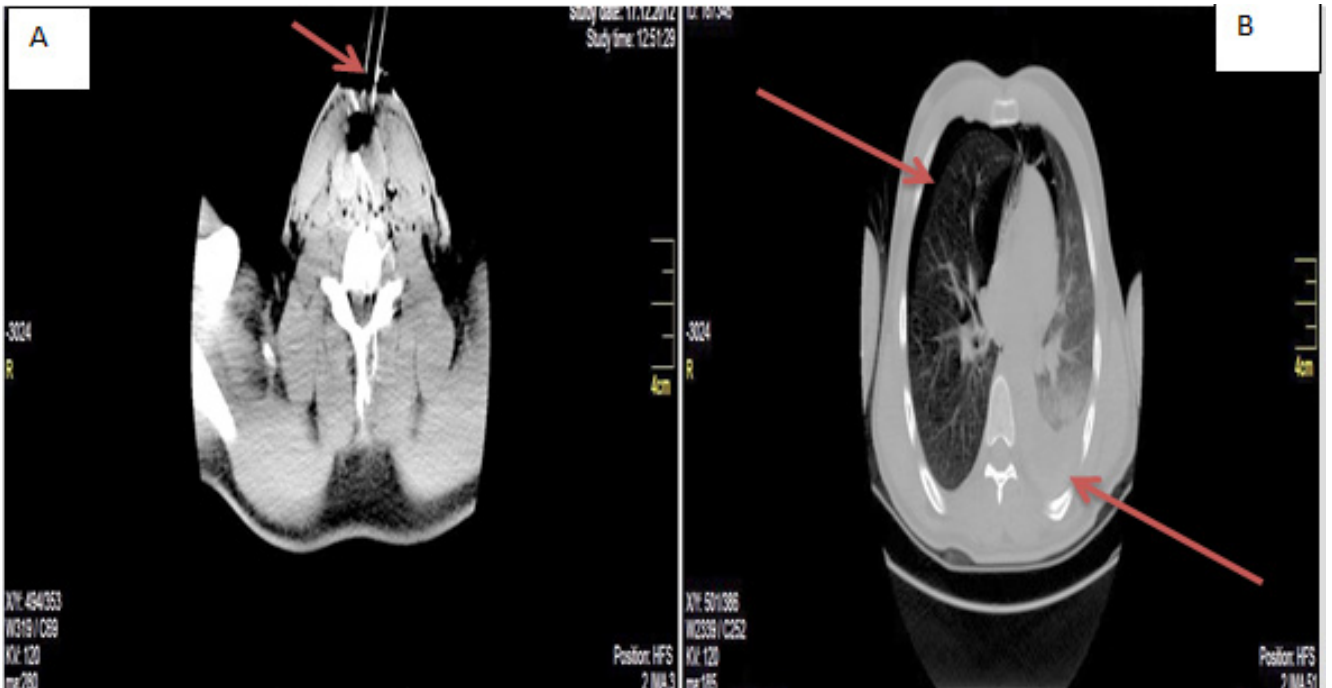


21 yaşında erkek hasta, boyun anteriorundan ateşli silah ile suicid girişimi sonrası ilk müdahalesi paramedik tarafından yapılmış ve anteriordaki kurşun giriş deliği genişletilerek endotrakeal tüp ile hava yolunun açıklığı sağlanmış olarak acil servise getirildi. Krikoid kırırdağın yaklaşık 2-3 cm altında giriş deliği ve C6 vertebra hizasında çıkış deliği olan hastanın, glaskow koma skoru 5 idi ve aktif kanaması yoktu. Solunum sıkıntısı devam eden hastanın çekilen akciğer grafisinde pnömotoraks saptanması sonrası ek yaralanmaların ortaya konulması için planlanan bilgisayarlı tomografide mermi hattı boyunca sırası ile trakea, özefagus yaralanması, C6 vertebra fraktürü ile blast etkiye bağlı hemopnömotoraks izlendi [Şekil 1A-1B].



Şekil 1. Çekilen bilgisayarlı tomografide trakea yaralanması(A), Toraks tomografisinde Pnömotoraks ve hemotoraks görüntüsü(B).