



Acil Serviste Adli Olarak Değerlendirilen Hastaların Analizi ile Darp ve Cebir Muayenelerinin Acil Servis Üzerindeki Yükü

Analysis of Patients Evaluated Forensically in the Emergency Department and the Burden of Assault and Force Examinations on the Emergency Department

Mustafa ALPASLAN¹, Necmi BAYKAN²

MA: [0000-0003-3170-0125](https://doi.org/10.46629/JMS.2025.171) NB: [0000-0002-6845-9550](https://doi.org/10.46629/JMS.2025.171)

¹ Nevşehir Devlet Hastanesi, Acil Servis, Nevşehir, Türkiye

² Kayseri Şehir Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, Kayseri, Türkiye

Öz

Amaç: Acil servislere muayene edilen hastalar arasında adli vakaların önemli bir payı vardır. Bu çalışmada acil servise başvuran adli vakaların demografik özellikleri ile rutin darp cebir muayenelerinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: 01.01.2022-31.12.2022 tarihleri arasında ikinci basamak olarak hizmet vermekte olan bir sağlık kuruluşunun erişkin ve çocuk acil servisindeki veriler ile çalışma yapılmıştır. Hastanemizde çocuk acil ve erişkin acilde adli vaka olarak değerlendirilen toplam 15031 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastalarda yaş, cinsiyet, başvuru zamanı, hastanın uyruğu, vaka tipi ve acil servisten sonlanım şekilleri incelendi. Hasta bilgileri geriye dönük olarak acil servis hasta kayıtlarından, hastane elektronik veri sisteminden ve adli tıp raporlarından elde edildi.

Bulgular: Tüm vakalar içerisinde adli vaka oranı %4,6 oldu. Vakaların %80,7'si erkekti. En fazla başvuru 18-36 yaş (%63,6) aralığında görüldü. Hastaların %22,7'si yabancı uyruklu idi. Mevsim olarak en fazla yaz aylarında vaka görüldü. Vakaların %76,7'si darp ve cebir muayenesi oldu. Daha sonra sıklıkla trafik kazası, iş kazası ve zehirlenmeler görüldü. Hastaneye yatış oranı %3,2 olurken 20 hasta ölümlerle sonuçlandı.

Sonuç: Acil serviste görülen adli vakalar arasında en yüksek oran darp ve cebir muayenelerine aittir. Hasta ile hekimin hukuki olarak sorun yaşamaması ve acil servis işleyişini rahatlatmak adına bu raporların düzenlenmesi için ayrı alanlar oluşturulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: acil servis, adli olgu, adli rapor

Abstract

Aim: Forensic cases constitute a significant share among patients examined in emergency departments. This study aimed to determine the demographic characteristics of forensic cases applied to emergency departments and routine assault examinations.

Methods: The study was conducted with data from the adult and pediatric emergency departments of a health institution that provides services as a secondary healthcare institution between 01.01.2022 and 31.12.2022. A total of 15031 patients who were evaluated as forensic cases in the pediatric and adult emergency departments of our hospital were included in the study. Age, gender, time of admission, nationality of the patient, type of case and methods of exit from the emergency department were examined. Patient information was obtained retrospectively from emergency department patient records, hospital electronic data system and forensic medicine reports.

Results: Among all cases, the criminal case rate was 4.6%. 80.7% of cases were male. The most applications were seen in the 18-36 age group (63.6%). 22.7% of the patients were foreign nationals. Seasonally, the highest number of cases were seen in the summer months. 76.7% of the cases involved assault and force examination. Later, traffic accidents, work accidents and poisonings occurred frequently. While the hospitalization rate was 3.2%, 20 patients died.

Conclusion: Among the forensic cases seen in the emergency department, the highest rate belongs to assault and coercion examinations. Separate areas should be created to prepare these reports in order to avoid legal problems between the patient and the physician and to facilitate the operation of the emergency department.

Keywords: emergency department, forensic case, medicolegal reports



1. Giriş

Acil servise başvuran hastalar içerisinde adli vakaların yeri oldukça önemlidir. Özellikle acil serviste travma için ayrılan alanlarda çalışan hekimler bu tarz vakalarla daha çok karşılaşmaktadırlar (1,2). Kişinin beden ve ruh sağlığını bozmaya yönelik dış etkenler tarafından meydana gelen ve ayrıca ölüme neden olabilen her türlü olay adli olay olarak nitelendirilir (3). Acil servislerde sıkça görülen darp ve cebir, iş kazası, intihar girişimi, trafik kazası, boğulma, ateşli silahla yaralanmalar, kişinin kendine zarar vermesi, delici ve kesici alet yaralanmaları, uyuşturucu ve keyif verici madde kullanımları, cinsel istismar, elektrik çarpması, zehirlenmeler gibi vakalar adli vaka olarak nitelendirilir (4).

Adli makamlar tarafından hekimlerden istenen adli rapor tanzimleri, kişinin tıbbi durumunu ve maruz kalmış olduğu travmaya yönelik bulguları kapsayan hekimin görüşünü bildiren önemli belgelerdir (5). Ülkemizde görev yapan hekimler Tababeti Adliye Kanununa göre adli olaylarda görev almak ve Türk Ceza Kanunu (TCK) 280. Maddesine göre adli vakaları ilgili kurumlara bildirmek zorundadır (6,7). Bu çalışmada acil servise başvuran adli vakaların genel analizini yapmak ve adli makamlar tarafından istenen darp ve cebir muayenelerinin acil servisin işleyişi üzerindeki payını değerlendirmesi amaçlandı. Ayrıca son zamanlarda ülkemizde gündemde olan yabancı uyruklu hastaların adli vakalar içerisindeki oranının değerlendirilmesi amaçlandı.

2. Gereç ve Yöntem

Bu araştırma için Hacıbektaş Veli Üniversitesi Üniversitesi girişimsel olmayan klinik araştırmalar etik kurulundan 15.09.2023 tarih ve 2023.09.07 nolu onayı alınmıştır. Çalışma retrospektif veri tarama yöntemiyle yapılmış olup 01.01.2022-31.12.2022 tarihleri arasında ikinci basamak olarak hizmet vermekte olan bir sağlık kuruluşunun erişkin ve çocuk acil servisine başvuran ve adli kayıt açılarak muayene edilen tüm hastalar değerlendirilmiştir. Hasta bilgileri acil servis hasta kayıtlarından, hastane elektronik veri siteminden ve adli tıp raporlarından elde edilmiştir.

Hastalarda cinsiyet, başvuru zamanı (ay olarak), yaş aralığı, hastanın uyruğu, hangi teşhisle adli vaka bildirimi yapıldığı ve hastaneye yatış yapılanların hangi amaçla yatırıldığı analiz edildi. Aylara göre toplam

hasta başvuruları ve adli vaka oranları, ayrıca bu oran içerisinde rutin darp ve cebir muayenesi olan hasta sayılarının oranı belirlendi. Hastanenin acil servis işleyişinde rutin darp ve cebir muayenesi yapılan hastalara “W51-Bir başka şahıs tarafından darp ve çarpma” tanı kodu girilmektedir. Hastaların ayırımı bu tanı kodu üzerinden yapıldı. Ayaktan darp edilme sonrasında başvuran hastalarda ise ‘M79.9-yumuşak doku bozukluğu, tanımlanmamış’ tanı kodu girilmekte ve adli takip alınmaktadır. Bu şekilde başvuran hastalar ise ayrı kategoride (diğer-yaralanma) değerlendirildi ve rutin darp ve cebir muayenesinden ayrıldı. Yabancı uyruklu hastaların başvuru oranları değerlendirildi. Çocuk acil verileri çalışma içerisinde hem bütün çalışma kapsamında hem de ayrıca analiz edilmiştir. Hasta verileri yetersiz ve teşhis kodu yanlış girilen hastalar değerlendirmeye alınmamıştır. Ölümle sonlanan vakalardan hastanemizde (acil servis veya yoğun bakım) ölenler değerlendirmeye alınacak hastaneye kaydı olmayıp dışarıda ölen ve adli olarak otopsi amaçlı kayıt yapılan ve başka sağlık kuruluşuna sevk edilen hastaların mortalitesi dışlanmıştır.

Verileri analiz etmekte Statistical Package for Social Sciences for Windows 21.0 (SPSS 21.0) programı kullanıldı. İstatistiksel analiz olarak tanımlayıcı istatistikler (frekans, yüzde dağılımı) kullanılmış olup sonuçlar frekans (yüzde) şeklinde verilmiştir.

3. Bulgular

Çalışmanın yapıldığı merkezde ve tarih aralığında erişkin acile 208614 ve çocuk acile 112370 hasta başvuru yapmıştır. Bu hastaların içerisinde adli vaka olarak değerlendirilen hasta sayısı genel acilde 14811 (%7) ve çocuk acilde ise 220 (%0,2) dir. Başvuran hastaların genel olarak değerlendirmesi yapıldığında ise adli vakaların en sık 18-36 yaş grubunda (%63,6) olduğu görüldü. Yaş gruplarına göre adli vaka olarak değerlendirilen hastaların dağılımı şekil 1 de verilmiştir. Cinsiyete göre başvurular değerlendirildiğinde ise genel olarak %80,7 oranla erkek hastaların daha fazla olduğu görüldü. Ancak çocuk acile başvuran hasta grubunda %54 oranla kadın cinsiyetin daha fazla olduğu görüldü. Adli olarak değerlendirilen yabancı uyruklu hasta sayısının 3404 (%22,7) olduğu görüldü. Yabancı uyruklu hastaların erişkin acildeki başvuru oranı %22,8 iken çocuk acile başvuru oranı %0,8’di. Aylara göre başvuran hastaların cinsiyet ve uyruğuna

Tablo 1 Aylara göre hastaların demografik özellikleri

AY	ACİL SERVİS*	CİNSİYET				UYRUK			
		Erkek(n)	Erkek(%)	Kadın (n)	Kadın(%)	T.C. (n)	T.C.(%)	Yabancı(n)	Yabancı(%)
OCAK	Erişkin acil	635	(75,5)	205	(24,5)	758	(90,2)	82	(9,8)
	Çocuk acil	10	(38,4)	16	(61,6)	21	(80,7)	5	(19,3)
ŞUBAT	Erişkin acil	696	(77,4)	203	(22,6)	789	(87,7)	110	(12,3)
	Çocuk acil	7	(63,6)	4	(36,4)	9	(81,8)	2	(18,2)
MART	Erişkin acil	781	(75,6)	252	(24,6)	933	(90,3)	100	(9,7)
	Çocuk acil	3	(21,4)	11	(78,6)	12	(85,7)	2	(14,3)
NİSAN	Erişkin acil	669	(78,4)	184	(21,6)	759	(74)	94	(26)
	Çocuk acil	10	(55,5)	8	(44,5)	18	(100)	0	(0)
MAYIS	Erişkin acil	1220	(81,7)	272	(18,3)	1105	(74)	387	(26)
	Çocuk acil	6	(27,2)	16	(72,8)	22	(100)	0	(0)
HAZİRAN	Erişkin acil	1358	(84,5)	248	(15,5)	1164	(72,4)	442	(27,6)
	Çocuk acil	8	(33,3)	16	(66,7)	23	(95,8)	1	(4,2)
TEMMUZ	Erişkin acil	1086	(81,6)	244	(28,4)	1115	(83,8)	215	(26,2)
	Çocuk acil	14	(70)	6	(30)	18	(90)	2	(10)
AĞUSTOS	Erişkin acil	1143	(79,1)	301	(27,9)	985	(68,2)	459	(31,8)
	Çocuk acil	9	(56,2)	7	(43,8)	16	(100)	0	(0)
EYLÜL	Erişkin acil	1449	(86,1)	232	(13,9)	1149	(68,3)	532	(31,7)
	Çocuk acil	8	(50)	6	(50)	12	(85,7)	2	(14,3)
EKİM	Erişkin acil	1041	(81,9)	229	(18,1)	813	(64)	457	(36)
	Çocuk acil	10	(45,4)	12	(44,6)	21	(95,4)	1	(4,6)
KASIM	Erişkin acil	888	(82,7)	185	(17,3)	869	(80,9)	204	(19,1)
	Çocuk acil	11	(52,3)	10	(47,7)	19	(90,4)	2	(9,6)
ARALIK	Erişkin acil	1077	(83,3)	215	(16,7)	987	(76,3)	305	(23,7)
	Çocuk acil	3	(30)	7	(70)	10	(100)	0	(0)
TOPLAM		12142	(80,7)	2889	(19,3)	11627	(77,3)	3404	(22,7)

*Çocuk acilde sadece 0-18 yaş arası dahil hastalar (travma vakaları hariç) değerlendirilmektedir.

göre dağılımı tablo 1 de verilmiştir. Hastaların başvuru zamanlarına göre dağılımı şekil 2'de verilmiş olup en fazla adli vaka genel olarak yaz aylarında görülmüştür. Hasta başvuru oranına kıyasla bakıldığında ise %6,2 oranla en fazla vaka eylül ayında görülmüştür. Aylara göre vaka dağılımı tablo 2'de detaylı olarak sunulmuştur. Tablo incelendiğinde darp ve cebir muayenesi, trafik kazası, iş kazası ve delici kesici yaralanmaları daha çok yaz aylarında görülürken kış aylarında karbonmonoksit zehirlenmesine bağlı olarak adli vaka bildirimleri daha fazladır. Çalışma kapsamında istemeden ilaç ve/veya kimyasal madde alımına maruz kalan 85 hastanın tamamının 10 yaş ve altında olduğu ve çocuk acilde değerlendirildiği görüldü. Çocuk acilde en fazla görülen adli vakalar 85 hasta (%38,6) ile istemeden ilaç ve/veya kimyasal madde alımına maruz kalma, 64 hasta (%29) ile karbonmonoksit zehirlenmesi ve 39 (%17,7) hasta ile intihar girişimi/kendine zarar verme olmuştur. İlaç alımı yoluyla intihar girişimi en fazla 14-18 yaş aralığında (%72,3) ve kadın (%84,2) cinsiyette olmuştur. Tablo 2'de genel olarak adli vaka sayılarının dağılımı detaylı olarak

verilmiştir. Bu durumda acil servislere en sık görülen adli vaka sayısı 11541 hasta ile (%76,7) ilgili kurumlar tarafından hekimden talep edilen rutin darp ve cebir muayenesi olmuştur. İkinci sıklıkta ise trafik kazaları gelmekle beraber iş kazaları, intihar girişimleri ve karbonmonoksit zehirlenmeleri de önemli yer tutmaktadır (Şekil 3).

Hastaların acil serviste sonlanmış şekilleri incelendiğinde %96,7 oranla ayaktan muayene ve taburculuk işlemi yapıldığı görüldü (Tablo 3). Hastaneye en fazla hasta yatışı 56 hasta ile ağustos ayında yapılmıştır. Hasta yatışlarının en fazla pediatri, ortopedi, genel cerrahi, beyin cerrahi, göğüs cerrahi ve iç hastalıkları branşlarına yapıldığı görüldü. Çalışma kapsamında 20 hasta ölümle sonuçlandı. Ölümle sonlanan hastalara bakıldığında ise 9 hasta trafik kazası, 3 hasta ateşli silah yaralanması, 1 hasta donma, 1 hasta suda boğulma, 2 hasta yüksekte atlama şeklinde intihar girişimi, 1 hasta kendini asma şeklinde intihar girişimi, 2 hasta yüksek doz ilaç alımı ile intihar girişimi, 1 hasta yanık sonrası hastanemizde ölmüştür.

**Tablo 2** Aylara göre hastaların demografik özellikleri

ADLI VAKALAR	AYLAR												TOPLAM
	OCAK	ŞUBAT	MART	NISAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK	
Darp ve cebir muayenesi	675	703	763	606	1210	1336	948	1091	1359	993	796	1051	11541
Trafik kazası	89	71	131	113	166	130	227	213	172	147	138	118	1715
İş kazası	19	38	43	58	48	60	64	70	68	50	68	51	637
İntihar Girişimi / Kendine zarar verme	19	10	25	18	25	36	31	21	19	23	19	28	267
Ateşli Silah Yaralanması	0	3	4	3	4	1	4	1	4	2	0	3	29
Delici Kesici Alet Yaralanması	2	16	9	3	12	12	16	11	7	17	6	11	122
Uyuşturucu Madde Kullanımı	1	0	4	0	3	3	2	3	2	1	2	3	24
Karbonmonoksit Zehirlenmesi	29	37	30	20	1	3	0	0	5	8	6	6	174
Elektrik Çarpması	2	2	1	2	0	3	5	4	3	0	3	0	25
Yanık	2	1	0	3	0	3	8	4	0	0	2	0	23
Cinsel Saldırı Şüphesi	1	0	2	1	2	0	1	0	1	0	1	0	9
İstmeden İlaç, Kimyasal Madde Alımı*	4	1	5	10	7	11	11	10	9	3	10	4	85
Diğer Adli Vakalar**	23	25	25	29	29	30	26	29	36	40	31	24	380
Toplam Hasta Sayısı	866	911	1047	871	1512	1633	1350	1457	1693	1289	1082	1299	15031

*Vakaların tamamı çocuk acil kliniğinde görülmüştür.

**Şüpheli ölüm olduğu düşünülen vakalar, travma sonrası hayati tehlikesi olan vakalar, hayvan ısırması sonrası şikâyet durumu söz konusu olan vakalar, darp edilme sonrasında ayaktan başvuran hastalar, sınıflandırılmayan ve adli şüphe uyandıran vakalar vs.

4. Tartışma

Acil servise başvuran hastalar arasında adli vakaların yeri oldukça fazladır. Hastanın tıbbi tedavisi düzenlendikten sonra adli vaka şüphesi olduğu durumlarda ilgili makamlara adli vaka bildirimini yapmak hem hekimlerin yasal sorumluluğu olup hem de hasta ve hekim güvenliği açısından oldukça önemlidir. Çalışmamız kapsamında hastaların erişkin acil serviste %7'sinin, çocuk acilde %0,2'sinin ve ortalama olarak toplamda %4,6' sının adli vaka olduğunu görüldü. Benzer şekilde Korkmaz ve ark. (8) çalışmalarında acil serviste de

lendirdikleri vakaların %7,01'inin adli vaka olduğunu bildirmişlerdir. Başka bir çalışmada ise başvuruların %6'sının adli vaka olduğu belirtilmiştir (9). Sever ve ark. (10) çocuk acilde yaptıkları çalışma sonrasında vakaların %2,3'ünün adli vaka olduğunu belirtmişlerdir. Küçük ve ark. (11) yaptıkları çalışmada adli vaka oranını %2,1 olarak bildirmişlerdir.

Çalışmamızda yaş aralığı olarak en sık 18-36 yaş grubunda başvuru olduğunu tespit edildi. Güncel bir çalışmada ise Yıldırım ve ark. (12) en çok adli vakanın 20-29 yaş aralığında olduğunu belirtmişlerdir. Yaş or-

Tablo 3 Hastaların sonlanış şekilleri

Acil Servisten Sonlanış Şekli	Hasta Sayısı (n)	%
Ayaktan muayene ve taburculuk	14536	96,7
Takip ve tedavi amacıyla servise yatış	265	1,8
Cerrahi operasyon planlanması nedeniyle hastaneye yatış	149	1
Yoğun bakımda takip amacıyla hastaneye yatış	61	0,4
Ölüm	20	0,1

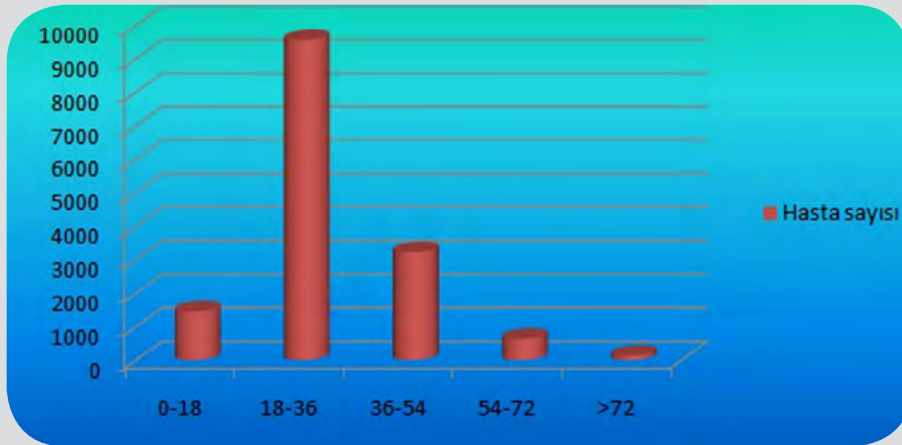
talmasını literatürde Korkmaz ve ark. (8) $32,41 \pm 17,83$, Küçük ve ark. (11) $31,94$, Kuş ve ark. (13) $39,6 \pm 7,7$, Seviner ve ark. (14) ise $33,75 \pm 1,24$ olarak bildirmişlerdir. Literatür geneli ve bizim çalışmamızda da adli vakaların benzer yaş aralığında olduğu görülmüştür.

Çalışmamızda erkek vaka oranının (%80,7) daha fazla olduğunu görülmüştür. Adli vakalar ile ilgili yapılan benzer çalışmalarda da %60 üzerinde olmak üzere erkek vaka oranının daha fazla olduğu görülmüştür (8,11,13,14). Kadınlarda adli vaka oranının erkeklere göre daha düşük olmasının nedeni kadınların toplumsal eşitlikten yoksun olmaları sonucunda ev dışında güvenilir bölge olarak nitelendirdikleri alanların erkeklere göre daha az olması ve dış etkilere daha az maruz kalmalarıyla açıklanabilir (15).

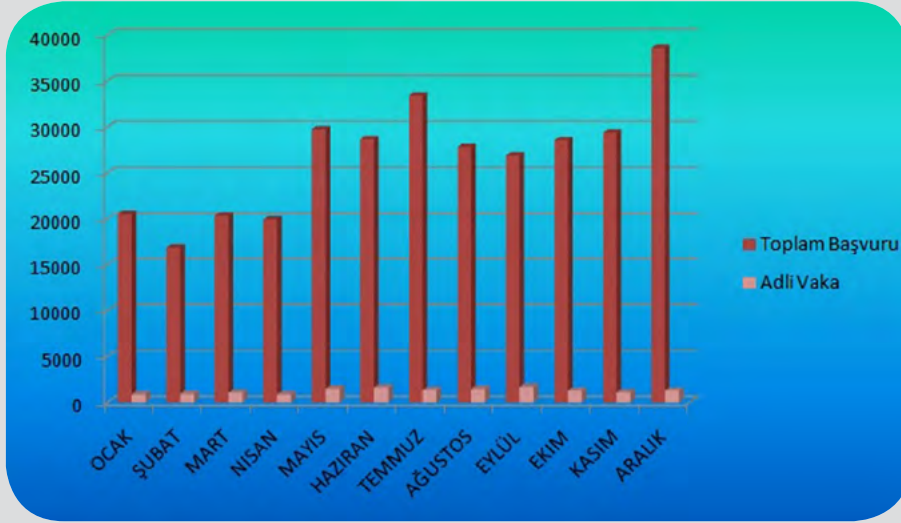
Adli vakaların yaz aylarında daha sık görüldüğüne dair çalışmalar vardır. Yıldırım ve ark. (12) yaptıkları çalışmada temmuz ve ağustos aylarında adli vaka sayısının arttığını belirtmişlerdir. Küçük ve ark. (11) ise ilkbahar ve yaz aylarında vaka sayılarının arttığını saptamışlardır.

Benzer şekilde çocuk adli vakalar üzerinde yapılan çalışmada da yaz aylarında adli vaka sayısının arttığı görülmüştür (10). Bizim çalışmamızda benzer şekilde en fazla adli vaka yaz aylarında görülmüş olup eylül ayı en çok vaka görülen ay olmuştur.

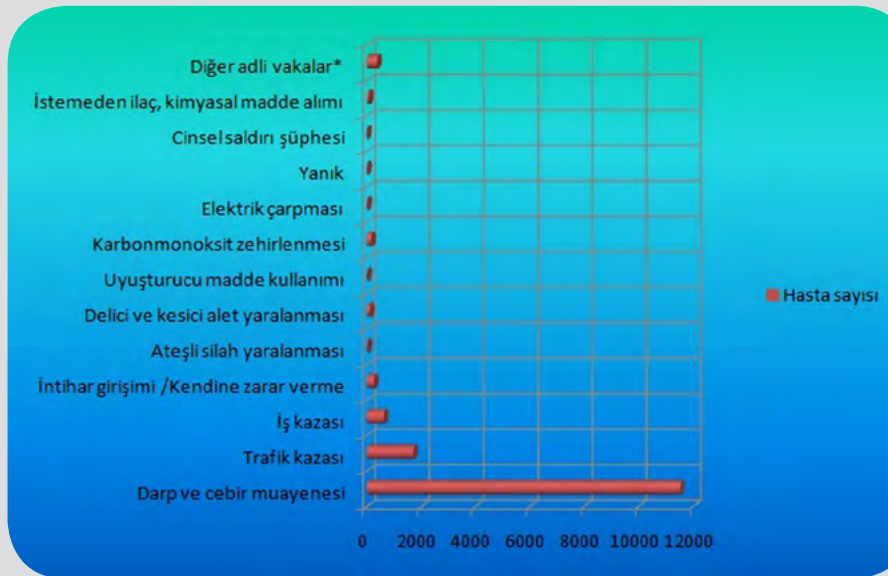
Literatürde adli vakalar arasında en sık trafik kazalarının görüldüğünü gösteren çalışmalar vardır (8,11,12,14,16). Yıldırım ve ark. (12) en çok görülen adli vaka çeşitlerinin trafik kazası, iş kazası, penetran yaralanma ve ilaç intoksikasyonu olduğunu belirtmişlerdir. Seviner ve ark. (14) ise en sık başvuran üç adli vakayı trafik kazası, zehirlenme ve darp olarak değerlendirmişlerdir. Karasu ve ark. (17) Gaziantep ilinde yaptıkları çalışmada en çok adli vakaların sırasıyla trafik kazası (%28,9), kesici ve delici alet yaralanması (%18,3), darp ve cebir (%11,7) ve ateşli silah yaralanması (%6,7) olduğunu saptamışlardır. Küçük ve ark. (11) çalışmalarında acil serviste adli vakalardan en sık darp ve trafik kazası olduğunu belirtmişlerdir. Yapılan bir çalışmada ise en sık görülen adli olgu türü darp, ikinci en sık adli olgu türü ise trafik kazası



Şekil 1 Hastaların Yaş Aralıklarına Göre Dağılımı



Şekil 2 Aylara göre acil servise başvuran toplam ve adli hasta sayıları



Şekil 3 Acil servise başvuran ve adli vaka olarak değerlendirilen hastaların vaka çeşitlerine göre dağılımı

olmuştur (18). Türkmen ve ark. (16)'nın yaptıkları başka bir çalışmada ise trafik kazaları en sık neden olarak gözlemlenirken, darp vakaları on ikinci sırada yer almıştır. Kadın başvurulara özel yapılan bir çalışmada ise aynı şekilde en fazla adli vaka oranının trafik kazası ve darp olduğu görülmüştür (15). Bizim çalışmamızda ise en sık darp ve cebir muayenelerinin ve ardından trafik kazası ve iş kazalarının önde olduğu gözlemlen-

di. Çalışmaların yapıldığı merkezlere göre farklılıklar görülse de genel olarak benzer sonuçlara ulaşıldığı görülmüştür.

Çocuk acile ayrı olarak baktığımızda çalışmamızda en fazla yanlışlıkla ilaç ve /veya kimyasal madde alımı olduğunu ve karbonmonoksit zehirlenmeleri olduğu izlenmiştir. Benzer şekilde çocuk acilde yapılan bir çalışmada %38,1 oranla intoksikasyon vakaları oldu-

ğunu ve %77,7 sinin 5 yaş altında olduğu görülmüştür. Aynı çalışmada intihar girişimi vakalarının bizim çalışmamıza benzer şekilde %76'unun 15 yaş üzeri olduğu görülmüştür (19).

Çalışmamızda hastaneye yatış oranı %3,2 olup mortalite oranı ise %0,1 olmuştur. Yıldırım ve ark. (12) yaptıkları çalışmada hastaların %10,6'sının hastaneye yatırıldığı ve mortalitenin %0,5 olduğunu belirtmişlerdir. Akgün ve ark. (20) ise 824 adli vaka değerlendirilmiş ve bu hastaların %9,7'sinin dahiliye veya cerrahi kliniklerinde, %5'inin ise yoğun bakımda yattığını belirtmişlerdir. Aynı çalışmada ölüm oranı %0,7 olarak bulunmuştur. Çalışmamızda özellikle yanlışlıkla ve/veya intihar amaçlı ilaç alan vakaların pediatri ve dahiliye kliniklerine, delici kesici alet yaralanması vakalarının genel cerrahi kliniğine ve yüksek enerjili travma ve yüksekte düşme vakalarında ortopedi ve beyin cerrahi kliniklerine daha çok yatış olduğunu gözlemlendi. İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yapılan bir çalışmada ortopedi kliniğine bir yıl içerisinde en sık konsülte edilen adli vakaların ateşli silah yaralanması ve künt travma ile yüksekte düşmeye bağlı vakalar olduğu bildirilmiştir (21). Bizim çalışmamıza benzer şekilde Yıldırım ve ark. (12) da en çok ortopedi, dahiliye, beyin cerrahi ve genel cerrahi kliniklerine hasta yatırıldığını saptamışlardır.

Bu çalışmada ölümle sonlanan vakaların 9'u trafik kazasına bağlı olarak gerçekleşmiştir. Benzer şekilde adli vakaların ölüm oranı %0,1 bulunmuş ve en fazla trafik kazası ve yüksekte düşmeye bağlı ölümler görülmüştür (14). Korkmaz ve ark. (8) ise yaptıkları çalışmada adli vakaların hastaneye yatış oranını %25,7 ve ölüm oranını %0,3 olarak bildirmişlerdir.

Adli vaka ile karşılaşıldığında adli rapor düzenlemek ve vakayı ilgili kurumlara bildirmek mesleki ve hukuki yönden zorunluluktur. Hekimlerin ve hastaların hukuki açıdan sorunlarla karşılaşmaması için adli raporlar tam ve özenli bir şekilde yazılmalıdır (22). Bu çalışmada diğer çalışmalardan farklı olarak adli vakalar içerisinde kurumlar tarafından talep edilen rutin darp ve cebir muayenelerinin oran olarak çok fazla olduğu gözlemlendi. Bu durum acil servisin işleyişi üzerinde önemli bir yük arz etmektedir. Ülkemiz koşullarında acil servislerin yoğun şekilde hizmet verdiği göz önüne alınarak rutin darp ve cebir muayenelerinin acil servis kapsamından çıkarılarak ayrı bir alanda veya kurumda yapılması gerektiği kanaatindeyiz. Ülkemizde bazı sağlık kuruluşlarında bu

şekilde düzenleme yapılmaya başlanmış olsa özellikle ikinci basamak olarak hizmet veren sağlık kuruluşlarında bu durum henüz çözüme ulaşamadığı kanaatindeyiz. Çalışma yoğunluğu içerisinde tam ve uygun bir şekilde yazılmayan adli rapor hem hastayı hem de hekimi hukuki açıdan mağdur edebilir.

5. Sonuç

Adli rapor düzenleme işi acil servislerde ciddi iş yükü oluşturmaktadır. Darp cebir olaylarının da adli olaylar arasında yüksek bir oranda bulunmakta olup çalışanların iş yükünü arttırdığı gözlenmiştir. Ayrıca bu çalışmada da acil serviste değerlendirilen adli vakalardan azımsanmayacak kadarının yabancı uyruklu olduğunu gözlemlendi. Bu oranın oldukça fazla olduğunu düşünmekle birlikte yabancı uyruklu kişilerin özellikle hangi adli vaka türünde daha çok karşımıza çıktığını gösteren çalışmalara da ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.

Received/Geliş Tarihi: 17.11.2024

Accepted/Kabul Tarihi: 24.01.2025

Kaynaklar

1. Koç S, Çetin G, Kulusayın Ö. Acil olgularda hekimin yasal sorumluluğu ve adli tıp sorunları. Sendrom. 1994;6:54-9.
2. Türkçüer İ, Gözlükaya A, Serinken M, Özen M, Aydın B. Application times of forensic cases to emergency department. Akademik Acil Tıp Dergisi. 2010;2:89-92.
3. Yavuz MS, Özgüner İF, Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi acil servisine 1999-2001 yılları arasında müracaat eden adli olguların değerlendirilmesi. Adli Tıp Dergisi. 2003;17(1):47-53.
4. Tümer AR, Ketten A, Karacaoğlu E. Adli olgu bildirim ve adli raporlar. Hacettepe Tıp Dergisi. 2010;41:128-34.
5. Çakalır C. Adli tıpta rapor hazırlama tekniği ve rapor örnekleri. In Koç S, Soysal Z editörs. Adli Tıp. İstanbul: İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Yayınları; 1999. s. 1573-633.
6. Türk Ceza Kanunu. Madde 4. [Online]; 2004. Erişim Adresi: <https://www5.tbmm.gov.tr/kanunlar/k5237.html>. Erişim tarihi: 01/10/2023.
7. Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair 1219 sayılı Kanun. [Online]. Erişim adresi: <http://www.mevzuat.gov.tr/MevzuatMetin/1.3.1219.pdf>. Erişim tarihi: 15/10/2023.
8. Korkmaz T, Kahramansoy N, Erkol Z, Sarıçlı F, Kılıç A. Acil servise başvuran adli olguların ve düzenlenen adli raporların değerlendirilmesi. Haseki Tıp Bülteni. 2012;50(1):14-20.



9. Yavuz MF, Baştürk P, Yavuz MS, Yorulmaz C. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Acil Servisi'ne başvuran adli olguların değerlendirilmesi. *Adli Bilimler Dergisi*. 2002;2:21-6.
10. Sever M, Ulaş Saz E, Koşargelir M. Bir üçüncü basamak hastane acil servisine başvuran adli nitelikli çocuk hastaların değerlendirilmesi. *Ulus Travma Acil Cerrahi Dergisi*. 2010;16(3):260-7.
11. Küçük E, Günel C. Acil serviste değerlendirilen adli olguların demografik özellikleri. *Sakarya Tıp Dergisi*. 2016;6(2):100-5.
12. Yıldırım S, Varışlı B. The retrospective analysis of 46,732 forensic cases admitted to an emergency department. *Fam Pract Palliat Care*. 2023;8(3):65-71.
13. Kuş C, Avşar A, Karabekiroğlu B. Birinci basamaktaki hekimlerin adli rapor konusunda bilgi, tutum ve davranışları. *Journal of Anatolian Medical Research*. 2023;8(2):14-21.
14. Seviner M, Kozacı N, Ay MO. Acil tıp kliniğine başvuran adli vakaların geriye dönük analizi. *Cukurova Medical Journal*. 2013;38(2):250-60.
15. Karabağ G, Yavuz MS, Akın U, Aydın F, Aydın Y. Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Adli Tıp Polikliniği'ne 2015-2019 arasında başvuran kadın adli olgularımızın değerlendirilmesi. *Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*. 2021;8(3):449-58.
16. Türkmen N, Akgöz S, Çoltu A, Ergin N. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi acil servisine başvuran adli olguların değerlendirilmesi. *Uludağ Tıp Dergisi*. 2005;31(1):25-9.
17. Karasu M, Isır AB, Aydın N, Dülger E. Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalınca 1998-2005 yılları arasında düzenlenen adli raporların değerlendirmesi. *Gaziantep Tıp Dergisi*. 2009;15(1):10-5.
18. Kapçı M, Türkoğlu KA, Akpınar O, Duman A, Bacakoğlu G. Acil serviste değerlendirilen adli olguların demografik incelenmesi. *J For Med*. 2015;29(2):67-74.
19. Yazar A, Akın F, Türe E, Odabaş D. Çocuk acil kliniğine başvuran adli vakaların değerlendirilmesi. *Dicle Tıp Dergisi*. 2017;44(4):345-53.
20. Akgun F. Evaluation of the admitted forensic cases to the emergency department. *Turk J Vasc Surg*. 2019;8(1):166-8.
21. Kaçmaz İ, Uzakgider M, Basa C. Acil tıp kliniğine başvuran ve ortopedi ve travmatoloji konsültasyonu yapılan erişkin adli olguların geriye dönük analizi. *Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*. 2020;34(1):43-52.
22. Balcı Y, Eryürük M. Adli raporların hazırlanmasında temel kurallar, kavramlar; hukuki ve tıbbi açıdan hekim sorumluluğu. In Koç S, Can M, editors. *Birinci Basamakta Adli Tıp*. 2nd ed.: İstanbul Tabip Odası; 2011. s. 93-107.