**ÖRTÜK İSTİSMAR: MUNCHAUSEN BY PROXY SENDROMU**

**COVER ABUSE: MUNCHAUSEN BY PROXY SYNDROME**

Hamide ZENGİN1, Elif ERBAY, 2 Nursan ÇINAR3

1 Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD. Bilecik Seyh Edebali University, Faculty of Health Sciences, Department of Pediatric Nursing, Turkey. hamide.zengin@bilecik.edu.tr

2 Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD. Bilecik Seyh Edebali University, Faculty of Health Sciences, Department of Pediatric Nursing, Turkey. elif.erbay@bilecik.edu.tr

3 Sakarya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD. Sakarya University, Faculty of Health Sciences, Department of Pediatric Nursing, Turkey. ndede@sakarya.edu.tr

Yazışmadan Sorumlu Yazar: Dr. Hamide ZENGİN

Adres: Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi, Gülümbe Kampüsü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD. Merkez/Bilecik

Telefon: +902282142163

e-posta: hamide.zengin@bilecik.edu.tr

**ÖRTÜK İSTİSMAR: MUNCHAUSEN BY PROXY SENDROMU**

***ÖZET***

*Munchausen Sendromu, ilk olarak 1951 yılında Asher tarafından, hastane hastane dolaşarak gereksiz yere cerrahi girişim uygulanmasını isteyen bir grup hastayı tanımlamak için kullanılmıştır. Munchausen Sendromu, 1980 yılında DSM-III’ de, 1994 yılında DSM-IV-R ve 2013’ de DSM V’ de yer alarak hastalık tanımlaması yapılmış ve zaman içerisinde güncellenmiştir. Asher’ın tanımlamasından sonra 1977 yılında Meadow, kişilerin kendilerinde olduğu gibi, bakımlarından sorumlu oldukları çocuklar üzerinde de birtakım hastalık belirtileri oluşturarak, bu durum nedeniyle çocuklarını hastane hastane dolaştıran, hastalık öyküleri çıkaran, birçok gereksiz tıbbi girişime ve tedavi görmelerine neden olan vakalar ile karşılaşmıştır. Bu durumlar ile Munchausen Sendromu arasında ilişki olacağını düşünerek sendroma “by Proxy” ifadesini eklemiştir. Böylece sendrom “Bakım Verenin Oluşturduğu Yapay Bozukluk” adını almış, DSM V’te de “Bir Başkasına Yüklenen Yapay Bozukluk” olarak güncellenmiştir. Munchausen by Proxy Sendromu (MPS), çocuk istismarının mortaliteye kadar uzanan ağır bir formudur. MPS insidansı diğer çocuk istismarlarına göre oldukça az olmakla birlikte, yapılan çalışmalarda, 16 yaş altı çocuklarda 0,4/100000, 1 yaş altında 2- 2,8/100000 olarak bulunmuştur. Ancak gerçek insidansın, hastalığın yeteri kadar tanı alamaması ve tanıların sadece hastanede konulabilmesi nedeniyle daha yüksek olduğunu düşündürmektedir. MPS, çocuğun bakımından birincil derecede sorumlu kişiler tarafından uygulanmaktadır. Babaların bu duruma sebep olduğu, ancak % 94-99 oranında bu durumdan sorumlu kişilerin anneler olduğu tespit edilmiştir.*

 *Munchausen by proxy sendromu’nun karakteristik özellikleri; birincil bakım verenlerin çocuk ile ilgili hastalık üretmesi, çocuğun tıbbi değerlendirme için birçok tanısal teste tabi tutulması, çocuğun hastalığının nedenini ebeveyn ya da bakıcının reddetmesi ve akut semptom ve bulguların çocuk ile çocuğa bakım verenin ayrılmasıyla kaybolması, hastalığın son bulması şeklindedir.*

*Çocuklarda; defalarca hastaneye yatış öyküsü, zehirlenme, kanama, enfeksiyonlar, yaralanmalar, nöbetler, hipoglisemi atakları, apne atakları, kronik, iyileşmeyen, apseleşmiş yaralar ve cinsel istismar şeklinde ortaya çıkar ve mortaliteye kadar uzanabilir.*

*MPS tanılaması, multidisipliner bir ekip işidir. Tüm sağlık profesyonellerinin çocuklar için savunucu rolü üstlenmeleri, dikkatli ve uyanık olmaları, mesleğin temelinde yer alan holistik bir bakış açısıyla hastayı takip etmeleri son derece önemlidir.*

***Anahtar Kelimeler:*** *Munchausen by proxy sendromu, İstismar, Çocuk*

**COVER ABUSE: MUNCHAUSEN BY PROXY SYNDROME**

***ABSTRACT***

*The Munchausen Syndrome was first used in 1951 by Asher to describe a group of patients who wandered from hospital to hospital for unnecessary surgery. Munchausen Syndrome was included in DSM-III in 1980, DSM-IV-R in 1994 and DSM V in 2013, and the disease definition was made and updated over time. After Asher's definition, Meadow in 1977 encountered cases that caused some illness symptoms on the children they were responsible for, as well as on the children they were responsible for, causing their children to move from hospital to hospital, producing disease histories, and causing many unnecessary medical interventions and treatments. He added the expression "by Proxy" to the syndrome, thinking that there would be a relationship between these conditions and Munchausen Syndrome. Thus, the syndrome was named "Artificial Disorder Caused By Caregiver" and updated as "Artificial Disorder Attributed to Another" in DSM V. Munchausen by Proxy Syndrome (MPS) is a severe form of child abuse that reaches mortality. Although the incidence of MPS is quite low compared to other child abuse, studies have found that it is 0.4 / 100000 in children under the age of 16 and 2- 2.8 / 100000 in children under 1 year old. However, it suggests that the real incidence is higher due to the underdiagnosis of the disease and the diagnosis can only be made in the hospital. MPS is administered by those primarily responsible for the child's care. It was found that fathers caused this situation, but mothers were responsible for 94-99% of this situation.*

 *Characteristic features of Munchausen by proxy syndrome; The primary caregivers produce a child-related disease, the child is subjected to many diagnostic tests for medical evaluation, the parent or caregiver's rejection of the cause of the child's disease, and the disappearance of acute symptoms and signs with the separation of the child and the child's caregiver, and the end of the disease.*

*In children; multiple hospitalizations, poisoning, bleeding, infections, injuries, seizures, episodes of hypoglycemia, apnea attacks, chronic, non-healing, abscessed wounds and sexual abuse, and can extend to mortality.*

*MPS diagnosis is a multidisciplinary team job. It is extremely important for all healthcare professionals to assume an advocacy role for children, to be attentive and alert, and to follow the patient with a holistic perspective that is at the heart of the profession.*

***Key Words:*** *Munchausen by proxy syndrome, Abuse, Child*