

127, 17 27, 17 (20) 77, 17 (20









جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



نقسم بللله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها علي هذه الأفلام قد اعدت دون آية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار

في درجة حرارة من 15-20 مئوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of 15 – 25c and relative humidity 20-40 %



ثبكة المعلومات الجامعية





Information Netw. " Shams Children Sha شبكة المعلومات الجامعية @ ASUNET بالرسالة صفحات لم ترد بالأص

ANAESTHETIC MANAGEMENT FOR PATIENTS WITH IMPLANTABLE PACEMAKER OR CARDIOVERTER DE FIBRILLATOR

ESSAY SUBMITTED FOR PARTIAL FULFILMENT OF MASTER DEGREE IN ANAESTHESIOLOGY

> BY NERMINE IBRAHIME PHILIBS M.B.B.CH. CAIRO UNIVERSITY

> > UNDER THE SUPERVISION OF

PROF. DR. FAWZIA MOHAMED ABOU EL FETOUH

PROFESSOR OF ANAESTHESIOLOGY

FACULTY OF MEDICINE

CAIRO UNIVERSITY

DR. AHMED EL AGATY LECTURER OF ANAESTHESIOLOGY FACULTY OF MEDICINE CAIRO UNIVERSITY

> FACULTY OF MEDICINE CAIRO UNIVERSITY 2000

۶ : مررسرا د . ادبی رسوی

BONZ9



جامحة القاهرة / كلية العلب القصر الميسيتي

(tha)

أجتماع لجنة الحكم على الومسسالة المقدمسة مسسسن
milional plane 1, model
ترطئة للحصول دلى درجمة الهاجمتير / الداكتممراة
the state of the s
STATEMENT AND
Intelliate Management for Patients: 365 Line Windles : 365 Line Windles
Intellectic Management for Patients: assisting all solvers
·
: باللغة المرب : . تحديد المراحى الناسط المراح الم
- Clipert acho
بناه على موافقة الجامعة بتاريخ ٣ /٥ /٢ ٢٢ تم تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للرسسا
البذكيرة أمساده على النصو الثالى: - 1) عور في مسمواله إعدال الشرمالية الشرمالية عن البغسرة
(1) I such such is in the solution of the constitution of the cons
or or a color with when we are
به مر الرسالة بمواسطة كل هندو منفردا وكتابة تفارير منفردة لكل منهم انسندت اللجنة بجتمعة نسب
بكامة العلب _ جامعة العاهرة وفي لك لمنافشة الطالب في جلسة علنية في موضوع الرسالة والنتائي التي دوس
الماليها كذلك الاسس المامية التي قام طيها البحث و
أوار اللبنة المسترك اللبع لندل الرساد
• 2 · 111 of · 1 · 2 ·
والمراجعة المراجعة على المراجعة ا
الشوام المعتمرين المعاجلين المعاجلين المعتمرين المغاوجين

Acknowledgment

First and foremost, I feel always indebted to GOD, the most kind and the most merciful.

Words will never be able to express my deepest gratitude to all those who helped me during preparation of this study.

I gratefully acknowledge the sincere advice and guidance of Prof. Dr. Fawzia Aboul Fetouh, professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University, who kindly supervised and motivated the performance of the work.

I am greatly indebted to Dr. Ahmed El Agaty, Lecturer of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University, for his continuous support, his valuable scientific supervision and guidance.

And last and not least, I would like to express my deepest gratitude to my family especially my lovely mother who had left our world to a better one, if not for her I would not have been standing here today.

Abstract

With the growing numbers of patients having implantable pacemakers and cardioverter defibrillators, the anaesthesiologest should be aware of some information regarding these devices and the anaesthetic management for such patients.

Such information include: anatomy and physiology of the conductive system of the heart, genesis of cardiac arrhythmias, pacemakers "their modes, functions, complications, and management of such complications", and implantable cardioverter defibrillators "their functions, complications, and how to manage these complications".

The anaesthetic management for patients having such devices does not require special technique but the anaesthesiologest should pay good attention to the anaesthetic management of these patients especially those having an underlying heart disease and avoid the anaesthetic implications of such devices.

Key words: - Anaesthesia.
- pacemaker

- Implantable cardioverter defibrillator.

<u>List of Figures</u>

Figure -1	Conducting system of the heart4
Figure -2	Sinus node and the purkinje system of the heart5
Figure -3	Organization of the A-V node5
Figure -4	Rhythmical discharge of a sinus nodal fiber7
Figure -5	Schematic representation of membrane channels for rapid and slow inward currents
Figure -6	Atrial parasystole24
Figure -7	A diagram of reentry29
Figure -8	Schematic representation of defibrillation lead systems64