

بسم الله الرحمن الرحيم



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم



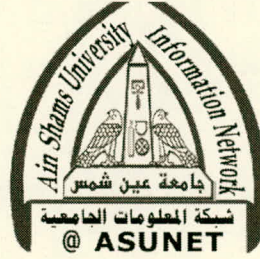
شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد أعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيدا عن الغبار

في درجة حرارة من ١٥-٢٥ مئوية ورطوبة نسبية من ٢٠-٤٠%

To be Kept away from Dust in Dry Cool place of
15-25- c and relative humidity 20-40%

بعض الوثائق الأصلية تالفة

بالرسالة صفحات لم ترد بالاصل

الدكتورة
غادة هاشم التلاوي

التخدير الشوكي باستخدام البيتيدين
Spinal Anesthesia with Petidine

بحث علمي أعد لنيل شهادة الدراسات العليا " الماجستير "
في التخدير والإنعاش

أعد في قسم التخدير والإنعاش
برئاسة وإشراف الأستاذ الدكتور
عبد القادر دعدع

عش ٤١٤

العام الدراسي
١٩٩٨

جامعة دمشق
كلية الطب البشري

كلمة شكر

لا يسعني في بداية مشواري هذا إلا أن أتقدم بجزيل الشكر وعميق العرفان بالجميل للأستاذ الجليل :
الأستاذ الدكتور عبد القادر داء لتفضله مشكورا بالإشراف على هذه الرسالة وإغنائها بملاحظاته
القيمة .

كما أشكر الأساتذة أعضاء لجنة الحكم : الأستاذ الدكتور محمد علي أرناؤوط والأستاذة الدكتورة هند
الدغلي لتفضلهما بالمشاركة في لجنة الحكم ولؤازرتهما الفعالة .

كما أشكر كل أساتذتنا الكرام في قسم التخدير والإنعاش .

والسادة المشرفين والمشرافان .

سكرتارية قسم التخدير .

فنيات وفنيي التخدير في كل مشافينا .

كذلك زملائي وزميلاتي طلاب الدراسات العليا الذين ساعدوني في إعداد بحثي هذا .

غادة

مخطط البحث

الدراسة النظرية

أولاً - اللمحة التشريحية Anatomy Notes

- ١- تشريح القناة الفقرية Vertebral Column
 - (أ) جسم الفقرة
 - (ب) القوس الفقرية
 - (ج) النواتئ المعترضة
 - (د) النواتئ الشوكية
- ٢- الأربطة بين الفقرات The Vertebral Ligaments
 - (أ) الرباط فوق الشوك
 - (ب) الرباط بين الشوك
 - (ج) الرباط الأصفر
 - (د) الرباط الطولاني الخارجي
- ٣- انحناءات العمود الفقري Vertebral Column Curvatures
 - (أ) التقعر الرقي
 - (ب) التحدب الظهرى
 - (ج) التقعر القطني
 - (د) التحدب العجزى
- ٤- محتويات القناة الفقرية Vertebral Column Contents
 - (أ) النخاع الشوكي
 - (ب) الأعصاب الشوكية :
 - مخرجها وعددها
 - الجذر الأمامي الحركي
 - الجذر الخلفي الحسي
 - العصب المختلط
 - (ج) السحايا
 - الأم الجافية
 - الغشاء العنكبوتي
 - الأم الحنون
- ٥- المسافة حول الجافية The Extradural Space

(أ) توضعها

(ب) حدودها

(ج) حجمها

- الأعظم

- الأصغر

-٦ المسافة العنكبوتية The Arachnoid Space

(أ) حدودها

(ب) انتهاؤها

-٧ النواة اللبية أو النخاع الشوكي The Spinal Cord

(أ) طوله وامتداده

(ب) الانتفاخان : الرقي والظهري

-٨ السائل الدماغي الشوكي The Cerebro Spinal Fluid

(أ) حجمه

(ب) كثافته

(ج) تركيبه

(د) إفرازه وامتصاصه

-٩ Useful Marking بعض النقاط والعلامات التشريحية التي تهتم المخدر

(أ) الناتئ الشوكي الرقي السابع .

(ب) الفقرية الصدرية الثالثة .

(ج) الفقرية الصدرية السابعة .

(د) الأشواك الحرقفية الأمامية العلوية .

(هـ) الأشواك الحرقفية الخلفية العلوية .

-١٠ Dermatom القطاعات الجلدية

(أ) الشرج .

(ب) العجان .

(ج) المنطقة الإربية .

(د) الرباط المغيني .

(هـ) الربلة :

- الجانب الوحشي

- الجانب الإنسي

(و) الناحية المتبضية

- (ز) السرة
- (ح) القوس تحت الضلعية .
- (ط) مستوى الحلمة .
- (ي) الترقوة .

ثانياً - اللمحة الفيزيولوجية Notes On Physiology

- ١ - فيزيولوجيا الألم وطرق انتقال السيالة الألمية :
 - (أ) تعريف الألم
 - (ب) دور الأذية والمواد الكيماوية المحررة
 - (ج) دور الألياف
 - (د) دور الألياف C
- ٢ - دور النخاع الشوكي في الألم The Role of Spinal Cord in Pain
 - (أ) دور الجذور الظهرية
 - (ب) دور الجذور البطنية
 - (ج) دور المادة P : بيتيد عديد في القرن الظهري للنخاع .
 - (د) دور الـ GABA وشوارد الـ K^+ والمورفينات الداخلية .
- ٣ - المستقبلات المورفينية في النخاع الشوكي
 - (أ) المورفينات داخلية المنشأ
 - (ب) المورفينات المختلطة
 - (ج) المستقبلات المورفينية :
 - توضعها
 - أنواعها
- ثالثاً - لمحة موجزة عن المشتقات المورفينية
 - ١ - الشادات الأفيونية
 - (أ) الأفيونات الطبيعية :
 - مورفين
 - كودئين
 - (ب) الأفيونات نصف التركيبية : - ديا مورفين
 - (ج) الأفيونات التركيبية
 - بيتيدين
 - فنتانيل
 - ٢ - الشادات الأفيونية الجزئية

- بوبرينورفين
- ميتازينول
- ٣- الشادات المضادات الأفيونية
- بنتازوسين
- نالبوفين
- ٤- المضادات الأفيونية
- نالوكسون
- نالورفين

رابعاً- البيتيدين Pethidine

- ١- تركيبه الكيميائي
- ٢- خواصه الفيزيائية والكيميائية
- ٣- استقلابه وإطراحه
- ٤- آلية تأثيره في التخدير الشوكي
- ٥- تأثيره على أجهزة الجسم كافة
- ٦- التداخلات الدوائية
- ٧- استخدامه في التخدير الشوكي

خامساً- مضادات المورفينات

- ١- النالورفين
- (أ) تركيبه
- (ب) تأثيره على المستقبلات المورفينية
- ٢- نالوكسون
- (أ) تركيبه
- (ب) تأثيراته : بدء ومدة التأثير
- (ج) معاكسته لتأثيرات الأفيونات
- (د) جرعته
- ٣- ليفالورفان
- (أ) تركيبه
- (ب) تأثيره على المستقبلات المورفينية

سادساً- خطة العمل

- ١- تحضير المريض
- (أ) الأدوية المعطاة

- البنزوديازيبينات القموية
- الأفيونات
- حالات نظير الودي
- (ب) السوائل الوريدية
- (ج) التحضير النفسي والصيام
- ٢- وضعية المريض
- (أ) وضعية الجلوس
- (ب) وضعية الاستلقاء الجانبي
- ٣- الأدوات والأدوية المستعملة
- (أ) أدوات ومواد التعقيم : كحول - يود - شاش .
- (ب) الأدوات المستعملة للتخدير الشوكي (المحاقن - الإبر : أنواعها وقياساتها).
- (ج) الأدوية المستعملة للتخدير الشوكي
- كريلو كاثين ٠.٥ - ١٪ للتخدير الموضعي
- ماركاتين ٠.٥ للمقارنة مع البيتيدين
- بيتيدين للتخدير الشوكي .
- ٤- طريقة البزل
- (أ) اختيار المسافة ق ٣ - ق ٤ - أو ق ٤ - ٥ .
- (ب) طريقة التعقيم .
- (ج) التخدير الموضعي .
- (د) طريقة إدخال إبرة البزل القطني .
- (هـ) حقن الدواء المرغوب .
- (و) وضعية المريض بعد الحقن .
- ٥- معدات الإنعاش الواجب توفرها
- (أ) أدوات التنبيب كاملة
- (ب) نظام تهوية تخديري لتزويد المريض بالأوكسجين
- (ج) قناطر وريدية وسوائل
- (د) جهاز سحب المفرزات
- (هـ) ثيوبنتون لضبط الاختلاجات
- (و) الأدوية الرافعة للضغط : أفدرين - ميتوكسامين
- سابعاً - الاختلاطات : تدبيرها والوقاية منها
- ١- الاختلاطات الناجمة عن البزل

(أ) التهاب السحايا : السبب - الوقاية

(ب) الصداع

- سببه

- تشخيصه (طبيعته - توضع - علاقته بالوضعية).

- الوقاية منه (نوع الإبر المستخدمة - طريقة الدخول - التعقيم الكيميائي والجراحي) .

- علاجه : (السوائل الغنية بالشوارد والمسكنات - وضعية الإضطجاع البطني - الفازوبروسين) .

(ج) آلام قطنية

(د) اختلاطات نادرة

- أذية ذيل الفرس

- أذية التيه أو الأذن الباطنة

- التهاب النخاع المستعرض

- شلل الأعصاب القحفية : ق ٦ .

- التهاب الجذور العصبية .

- ورم دموي خارج الجافية .

- فشل التخدير القطني والأسباب المحتملة .

(ب) الاختلاطات الناجمة عن البيتيدين بالذات

- التثبيط التنفسي .

- الغثيان والإقياء .

- الاحتباس البولي .

- الحكة .

- التسدير وفرط التهذئة .

- هبوط الضغط .

- الصدمة التحسسية .

○○○○○

الدراسة العملية الإحصائية

- ١- مقارنة بين المخدرات الموضعية والمسكنات المركزية
 - الخواص الفيزيائية والكيميائية
 - مكان التأثير : مستقبلات قبل وبعد التشابك وأغشية المحاور العصبية
 - نموذج الحصار
 - طرازه
 - فعالية الحصار ومدته
- ٢- مجموعة المرضى المدروسة
 - نسبة الذكور والإناث والأعمار المدروسة
 - استعمال البيتيدين
 - نوع العمليات الجراحية المجراة وعددها : عدد المرضى المخدرين بالبيتيدين .
 - الحالة الصحية للمرضى ووجود أمراض مرافقة
 - تأثيرات البيتيدين والماركائين على أجهزة الجسم كافة "إحصائياً" .
 - التسكين بعد العمل الجراحي : عدد المرضى الذين احتاجوا التسكين بعد العمل الجراحي .
 - الاختلاطات : طبيعتها ونسب حدوثها بالدراسة الإحصائية .

الخلاصة والتوصيات

المراجع

الفصل الأول لمحة تشريحية

١- القناة الفقرية أو العمود الفقري Vertebral Column

هو ساق عظمية تقع في منتصف القسم الخلفي من الجذع، تمتد من الرأس الذي ترتبط به حتى الحوض حيث تستند عليه، يحيط العمود الفقري بالنخاع الشوكي ويتألف من ٣٣ قطعة عظمية منضدة بعضها فوق بعض تدعى الفقرات وهي موزعة على النحو التالي:

- ٧ فقرات رقية Cervical Vertebra
- ١٢ فقرة صدرية Thoracic V.
- ٥ فقرات قطنية Lumbar V.
- ٥ فقرات عجزية Sacral V. ملتحمة مع بعضها البعض
- ٤ فقرات عصعصية Coccygeal V. غالباً ماتكون ملتحمة ويعتبر العجز عادةً كتلة واحدة كذلك العصعص .

لذا، يوجد عند الإنسان ٢٦ فقرة عظمية فعالة يبلغ طول العمود الفقري ٧٥ سم. تشكل الفقرات ٧٥٪ من طوله أما الأقراص بين الفقرات فتشكل ٢٥٪ من طوله. تبلغ الأقطار الأمامية الخلفية والمعرضة للقناة الفقرية حدها الأكبر حذاء مستوى قاعدة العجز ثم تتناقص بالاتجاه نحو النهايتين.

تتألف الفقرة من جسم فقري في الأمام ومن قوس خلفية.
تتألف القوس الخلفية من سويقتين وصفيحتين تتلاقى على الخط المتوسط مشكلة معاً القناة الفقرية.

يتفرع من كل جانب من هذه الحلقة العظمية نتوء معرض أفقي ومنتوءان مفصليان عموديان على الخط المتوسط وراء نقطة التقاء الصفيحتين وباتجاه الأسفل نجد النتوء الشوكي ويكون الانحناء شديداً أو خفيفاً.