

صفاء أبو السعود محمد



شبكة المعلومات الجامعية

بسم الله الرحمن الرحيم



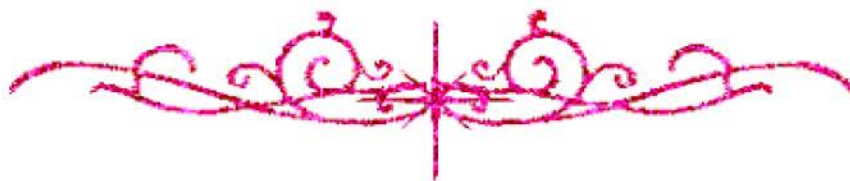
صفاء أبو السعود محمد



شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



صفاء أبو السعود محمد



شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

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



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



صفاء أبو السعود محمد



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



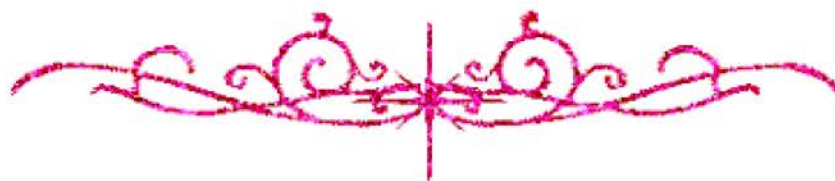
صفاء أبو السعود محمد



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل



جامعة دمشق

كلية الطب البشري

قسم التخدير والإنعاش

التخدير الناحي في عمليات

اليوم الواحد عند الأطفال

REGIONAL ANESTHESIA IN PEDIATRIC ONE-DAY CASE SURGERY

إعداد

د. عبد اللطيف محمد أحمد

برئاسة الأستاذ الدكتور

محمد علي أرناؤوط

بإشراف الأستاذة الدكتورة

منى عباس

العام الدراسي 2003-2004

الإهداء

إلى أصحاب الفضل الكبير
أهدي هذا العمل راجياً المولى أن يرضى برضاها

أمي - أبي

كلمة شكر

في نهاية المشوار لا بد من كلمة شكر وعرفان بالجميل لكل
من أخلص في بذل علمه لنا.

وأخص بالشكر الأستاذة الدكتورة منى عباس.

كما أتقدم بالشكر لجميع الأساتذة في قسم التخدير
والعاملين فيه.

د. عبد اللطيف

الفهرس

7	الدراسة النظرية لمحة تشريحية وفيزيولوجية
7	العمود الفقري
9	الحبل الشوكي
16	فيزيولوجيا التخدير الناحي
19	العوامل المؤثرة في فعالية التسكين و التخدير الناحي
21	التخدير الناحي في عمليات اليوم الواحد عند الأطفال
21	المقدمة
21	لمحة تاريخية
22	جراحة اليوم الواحد
26	فيزيولوجيا الأطفال
28	التخدير الناحي عند الأطفال

33	الدراسة العملية
34	طريقة الدراسة
36	أولاً- المجموعة الأولى (التخدير القطني)
38	ثانياً- المجموعة الثانية: مجموعة التخدير فوق الجافية
39	ثالثاً- المجموعة الثالثة: مجموعة التخدير الذيلي
43	ملاحظات الدراسة العملية
43	النتائج والتوصيات
45	المراجع

الدراسة النظرية

الدراسة النظرية لمحة تشريحية وفيزيولوجية

العمود الفقري:

يتألف العمود الفقري من /33/ فقرة تتوزع على الشكل التالي:

/7/ رقبية، /12/ صدرية، /5/ قطنية، /2/ عجزية، و /4 أو 5/ عصصية وتلتحم الفقرات العجزية والعصصية عند الكبار.

يضم العمود الفقري أربعة انحناءات، واثنان تقعرهما للأمام وهما الظهرى والعجزى واثنان تقعرهما للخلف وهما الرقبى والقطنى، وعندما يُعطف العمود الفقري بشكل كامل فإن ذلك يؤدي لزوال الانحناء الرقبى.

أما في وضعية الاستلقاء فإن الفقرة القطنية الثالثة تبدو أعلى نقطة في الانحناء الظهرى.

بينما تشكل الفقرة الصدرية الخامسة أخفض نقطة من الانحناء الصدرى. ويمكن أن تلمس هذه المعالم التشريحية في حالات الحذب والبرزخ والجنف والتهاب المفاصل الضخامي مما يؤدي إلى صعوبة في البزل القطنى.

إن اتجاه النواتئ الشوكية يحدد الاتجاه الذي يجب أن تسلكه أبرة البزل القطنى، فالنواتئ الشوكية الرقبية، والصدرية الأولى والثانية والقطنيات الأربعة الأخيرة هي عملياً أفقية حيث تقع مقابل أجسام الفقرات الموافقة لها. بينما تتجه بقية النواتئ الشوكية للفقرات الأخرى نحو الأسفل فتقابل رؤوسها جسم الفقرة التالية بالأسفل مع استثناء ذروة الفقرة القطنية الأولى فهي تقابل القرص بين الفقرات ويتدلى شوك القطنية الخامسة فوق المسافة القطنية العجزية.

توجد نقاط علام سطحية مهمة:

حيث يمكن بسهولة جس:

- 1 - الناتئ الفقري (الشوك الرقبي السابع).
 - 2 - ذروة شوك الفقرة الصدرية السابعة مقابل الزاوية السفلية للكتف والذراعين.
 - 3 - ذروة شوك الفقرة الصدرية الثالثة مقابل شوك الكتف والذراعين على جانبي الجسم.
 - 4 - أعلى نقطة من العرفين الحرقفيين تقابل شوك الفقرة القطنية الرابعة أو المسافة بين القطنية الرابعة والخامسة.
 - 5 - الخط الواصل بين الشوكين الحرقفيين الخلفيين العلويين يمر من الثقب العجزية الخلفية وينتهي كيس الجافية عند الكهول عند الفقرة العجزية الثانية.
 - 6 - النهاية السفلية للنخاع الشوكي تقابل الحافة العليا لجسم الفقرة القطنية الثانية.
- تتألف كل فقرة من عناصر تتطور بشكل مختلف من منطقة لأخرى:

- 1 - جسم الفقرة بالأمام.
- 2 - القوس الفقرية بالخلف وتتشكل من السويقات والصفائح.
- 3 - النتوءات المعترضة أو الشوكية: يختلف شكلها من منطقة لأخرى فهي أفقية تقريباً في مستوى الفقرات القطنية بينما تكون مائلة في مستوى الفقرات الصدرية.
- 4 - النتوءات المفصالية العلوية والسفلية.

تتحد الفقرات مع بعضها بواسطة الأربطة التالية:

- 1 - الرباط فوق السناسن: Supra Spinouslig: وهو صفيحة ليفية قاسية تمر طولياً فوق رؤوس السناسن بدءاً من الفقرة الرقبية السابعة حتى العجز.
- 2 - الرباط بين السناسن: Inter Spinouslig: يجمع النواتئ المعترضة المتجاورة.
- 3 - الرباط الأصفر: ligamentum Flavum: يسير من صفيحة إلى أخرى محدداً الوجه الأمامي للصفائح الفقرية ويتألف من ألياف مرنة شاقولية تزداد سماكة من الأعلى للأسفل وتصبح أكثر قساوة في المنطقة القطنية.
- 4 - ترتبط أجسام الفقرات مع بعضها في الأمام بالرباط الطولاني الأمامي وفي الخلف بالرباط الطولاني الخلفي.

❖ القرص بين الفقرات:

تشكل الأقراص بين الفقرات على الأقل ربع طول العمود الفقري ويتألف كل قرص من غطاء خارجي، وحلقة ليفية، ومركز من مادة جيلاتينية ثم النواة اللبية تعطي هذه الأقراص مرونة الانعطاف للعمود الفقري وتعمل كعازل للصدمة. ويمكن أن تتمزق الحلقة الليفية غالباً من الخلف وتسبب انضغاط الجذور العصبية.

❖ القناة الفقرية:

وهي قناة عظمية تمتد من الثقب الفقرية بالأعلى حتى الفرجة العجزية بالأسفل يحدها من الأمام أجسام الفقرات والأقراص بين الفقرات ويحدها من الخلف الصفائح الفقرية والرباط الأصفر والقوس الحاملة للنواتئ الشوكية والأربطة بين النواتئ ووحشياً الصفائح والسويقات.

يختلف حجم وشكل القناة الفقرية لكنها أكبر في المناطق الرقبية والقطنية وتحتوي

على:

1 - الجذور والأعصاب الشوكية.

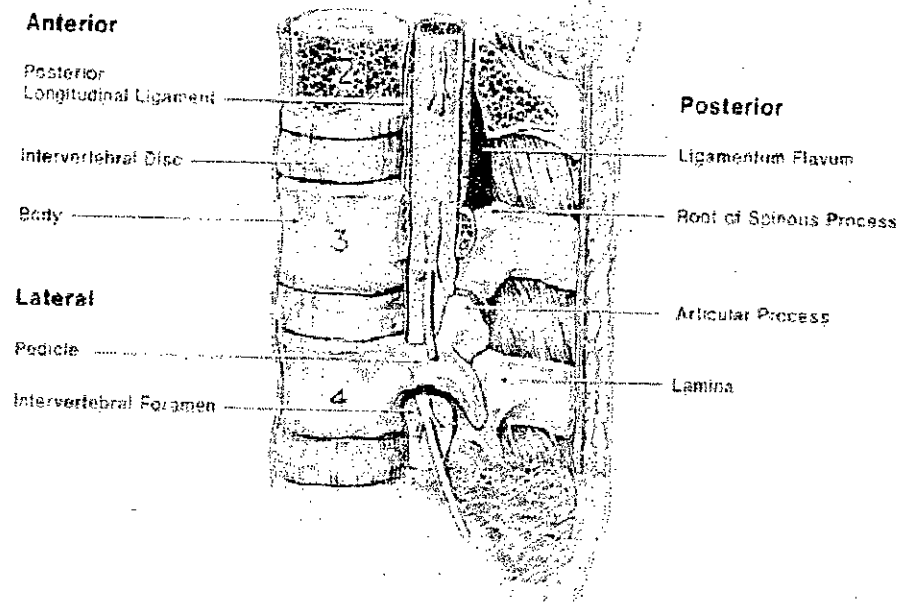
2 - الحبل الشوكي مع الأغشية الشوكية المغلفة له والسائل الدماغي الشوكي.

3 - أوعية وأنسجة دهنية.

وأضيق جزء من القناة الفقرية هو ما بين الفقرات الظهرية الرابعة والتاسعة.

✍ الحبل الشوكي:

هو الجزء المتطاوّل من الجملة العصبية المركزية، يحتل ثلثي القناة الفقرية العلوية ويبلغ طوله 45 سم ويمتد من الحافة العلوية للفهقة (الأطلس) إلى الحافة العلوية للفقرة القطنية الثانية وإلى أسفل من ذلك عند الرضع.



شكل (1) مقطع يبين محتويات القناة الفقرية والأربطة المحيطة بها.

يتمادى في الأعلى مع البصلة السيسائية وينتهي في الأسفل بالمخروط البصلي الذي يخرج منه الخيط الانتهائي وينزل حتى العصعص. وجذور الأعصاب التي كانت تخرج بشكل معترض في الحياة الجنينية تصبح مع الزمن مائلة في اتجاه خروجها وتتغمر هذه الجذور في السائل الدماغي الشوكي وتتأثر بالمخدرات الموضعية المحقونة في المنطقة القطنية.

وتحقن هذه المخدرات أسفل الحافة العلوية للفقرة القطنية الثانية لتجنب إصابة الحبل الشوكي.

ويمكن أن تلامس إبرة البزل جذراً عصبياً أو أكثر ولكن لا تحدث أذية لهذه الجذور إذا تم الحقن تحت مستوى الحافة العلوية للفقرة القطنية الثانية حيث ينتهي الحبل الشوكي.

يدعم الحبل الشوكي بثلاثة أغشية هي من الخارج إلى الداخل:

1- الأم الجافية:

وهي طبقة ليفية متينة على شكل غمد أسطواناني يتصل في الأعلى مع جوف الثقبية الكبرى، وينتهي في الأسفل عند الحافة السفلية للفقرة العجزية الثانية. وهذا لا يمنع محاليل