سامية محمد مصطفى

شبكة المعلومات الجامعية

بسم الله الرحمن الرحيم

سامية محمد مصطفى

شبكة المعلومات الجامعية

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

سامية محمد مصطفى

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

سامية محمد مصطفى

شبكة المعلومات الجامعية

بعض الوثائق الأصلية تالفة

سامية محمد مصطفى

شبكة المعلومات الجامعية

بالرسالة صفحات لم ترد بالأصل

Comparison of Transarterial and Multiple Nerve Stimulation Technique for Axillary Block Using Ropivacaine

---

Thesis

Submitted in partial fulfillment of
the M.D. degree in Anaesthesia.

By

Rana Mahmoud El Azab
(M.B.B.Ch., M.Sc. Anaesthesia)

Under the supervision of

Dr. Mohamed Sayed Osman
Professor of Anaesthesia
Faculty of Medicine
Cairo University

Dr. Amina Abul Ela
Assistant professor of Anaesthesia
Faculty of Medicine
Cairo University

Dr. Randa Badawi
Assistant professor of Anaesthesia
Faculty of Medicine
Cairo University

Faculty of Medicine
Cairo University
2002

B
١٣٩٦٨

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة القاهرة / كلية الطب
القصر العينى

محضر

أجتماع لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من
الطبيب / مراد محمود عبد الله
توطئة للحصول على درجة الماجستير / الدكتوراة
فى التخدير

تحت عنوان : باللغة الانجليزية : Comparison of transarterial and multiple nerve stimulation technique for axillary block using ropivacaine

: باللغة العربية : دراسة مقارنة بين الطريقة عبر الوريد الشريانى والطريقة المتعددة الأعصاب لتخدير الأعصاب الإبطية باستخدام الروبيفاكين

بناء على موافقة الجامعة بتاريخ ١٦/ ٤ /٢٠٠٧ تم تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للرسالة المذكورة أعلاه على النحو التالى :-

١) أ.د/ كمال عثمان استاذ التخدير جامعة القاهرة — عن المشرفين
٢) أ.د/ علاء فوزى محمود استاذ التخدير جامعة القاهرة — ممتحن داخلى
٣) أ.د/ طلعت عبد الحليم استاذ التخدير جامعة الأزهر — ممتحن خارجى

وقد فحص الرسالة بواسطة كل عضو منفردا وكتابة تقارير منفردة لكل منهم إنعقدت اللجنة مجتمعة فى مقر الكلية بتاريخ ٩ / ٥ / ٢٠٠٧ بقسم التخدير مدرج السير كلية الطب — جامعة القاهرة وذلك لمناقشة الطالب فى جلسة علنية فى موضوع الرسالة والنتائج التى توصل إليها وكذلك الأسس العلمية التى قام عليها البحث .

قرار اللجنة : قبول الرسالة وإعطاء الطالبة هذا الجزء من درجة الدكتوراه توطئة لإضافة اسمها للدكتوراه فى التخدير

توقيعات أعضاء اللجنة :-

المشرف الممتحن (عام) — الممتحن الداخلى — الممتحن الخارجى
طلعت عبد الحليم

ACKNOWLEDGEMENT

I would like to express my sincere and deep gratitude to my professor Dr. Mohamed Sayed Osman, Professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University for his very valuable help, cooperation and advice in every step of this work. It was a great honor to work under his guidance and supervision.

My warmest thanks to my professor Dr. Amina Aboul Ela, Assistant Professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University for her kind supervision, generous help, indispensable care, and moral support.

I am also really thankful to Dr. Randa Badawi, Assistant Professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University for her great help, advice in the practical work, cooperation, precious time, kindness, and moral support.

At last but not least, the greatest thanks to my family. My father for his great effort in finishing this work. My mother for her time, effort, moral support and advice. My sister who helped in printing this work. And my loving husband who supported me very much and afforded a lot.

Rana Mahmoud

Abstract

Transarterial technique (TA) for axillary block is more rapidly performed than the multiple nerve stimulation technique (MNS) but gives unpredictable results. 40 patients were divided into 2 groups, each of 20 patients, TA group and MNS group. In TA group, 20 ml of ropivacaine 0.5% were injected behind the axillary artery and 20 ml in front of it. In MNS group, the 4 main nerves of the brachial plexus were electrolocated and 10 ml of ropivacaine were injected for each. Performance time was shorter in TA group (11±5.2 vs 20.3±3.4 min). Onset time was shorter in MNS group (34.2±6.1 vs 40.2±9.9 min). Success rate was higher in MNS group (85% vs 60%). Less complication rate was observed in MNS group. Patient satisfaction was higher in MNS group. Conclusion: MNS technique provides faster readiness for surgery with less complication and greater patient satisfaction.

Key words: axillary brachial plexus block, transarterial, multiple nerve stimulation.