

Salwa Ak1



# بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مركز الشبكات وتكنولوجيا المعلومات

قسم التوثيق الإلكتروني



Salwa Akl

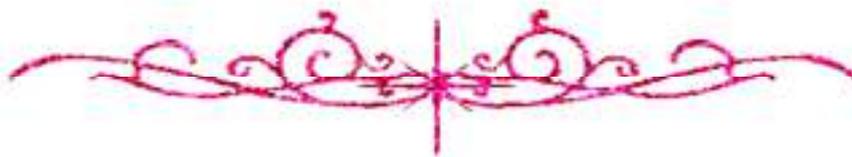


# جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

## قسم

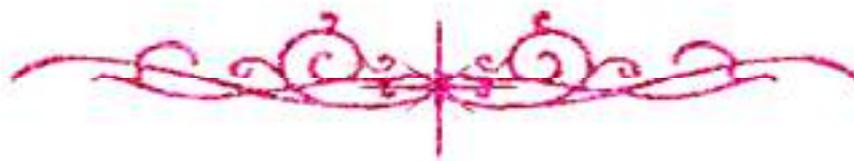
نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها  
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغييرات



Salwa Akl



بعض الوثائق الأصلية تالفة  
وبالرسالة صفحات لم ترد بالأصل



الدكتورة  
هدى إسماعيل

B 18453

X

استخدام الأتراكورיום والسكسونيل كولين في العمليات التنظيرية  
النسائية

والتغيرات الهيموديناميكية المرافقة

The use of Atracurium and Succinyl choline  
In Gynecologic endoscopy  
And the associated Hemodynamic changes

بحث علمي أعد لنيل شهادة الدراسات العليا ( الماجستير )  
في التخدير والإنعاش

بإشراف الأستاذة الدكتورة

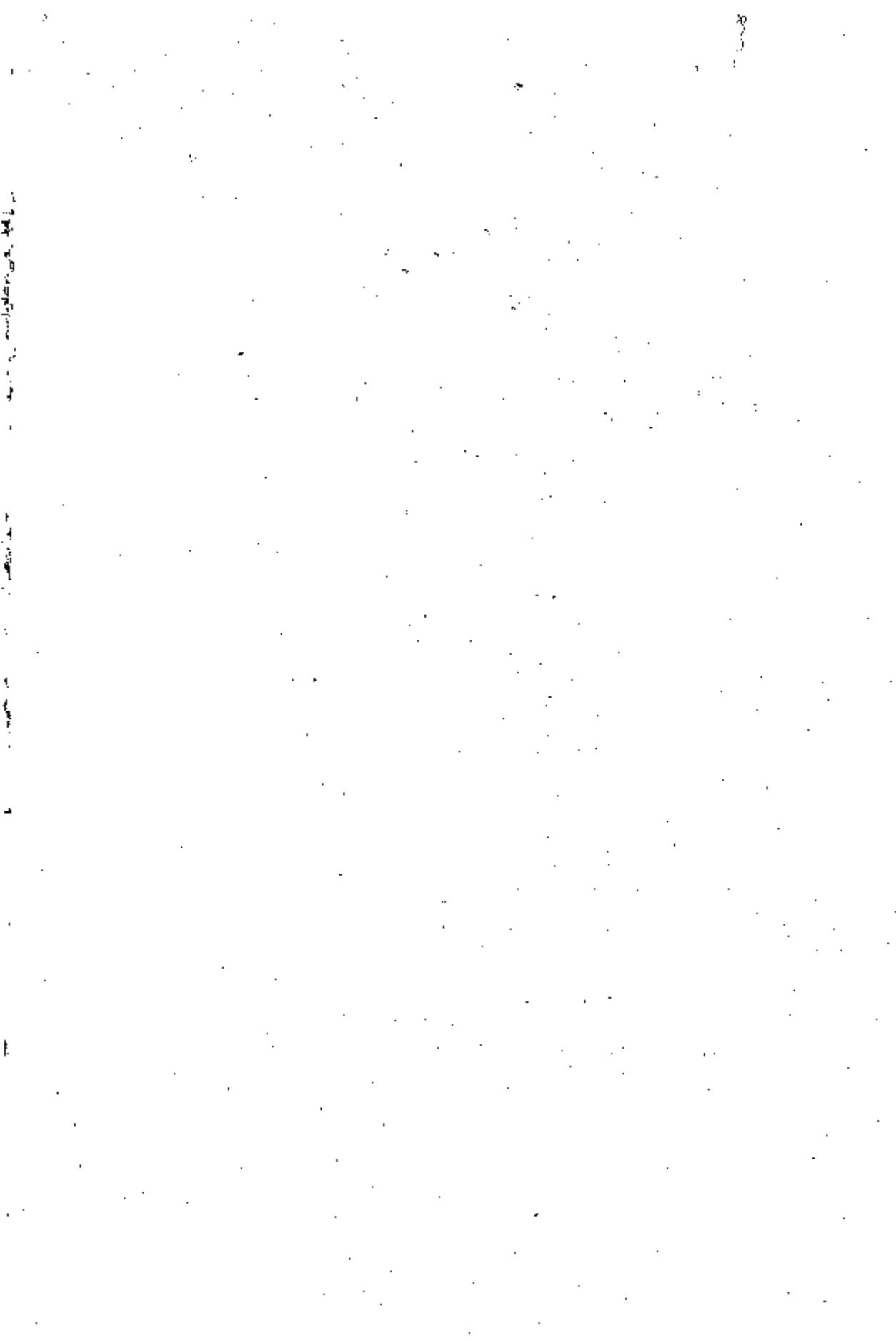
هند الدخلي

برئاسة الأستاذ الدكتور

عبد القادر هـ دة

جامعة دمشق

كلية الطب البشري



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

\* وَعَلَّمَكَ مَا لَمْ تَكُن

تَعْلَمُ وَكَانَ فَضْلُ اللَّهِ

عَلَيْكَ عَظِيمًا

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

# الإهداء

ترقيهم عيني وهم لي سوادها  
ويشاقهم قلبي وهم بين أحلعي  
إلى من أحاطوني بحبهم ورعايتهم وكانوا لي عوناً وسنداً لا تخطئ المصاعب  
من يحقق القلب للقائهم وتدمع العين لفراقهم  
إلى من أحس أنني ما زلت طفلة صغيرة بينهم

( أهلي )

إلى من لمست فيهم حنان الام ومحبة الأخواه

( بيت عمي )

إلى النور الدافئ في حياتي ، من معهم تحلو الايام وتكبر الفرحه

( عصام \_ إياد )

إلى أختي وصديقتي الغالية من أجدها دائماً بجانبني

( مرفت )

# كلمة شكر

في ختام هذا المشوار الطويل لا بد من وقفة وفاء وعرقان بالجميل لكل من ساعدني وكان عوناً لي على إتمام هذا المشوار .  
وأخص بالشكر الأستاذة الدكتورة هند الدغلي التي كانت لي نعم الأستاذ والمعين ولم تبخل علي بجهد أو نصيحة وكذلك أشكر أساتذتي :  
الأستاذ الدكتور عبد القادر دعدو رئيس القسم ، والأستاذ الدكتور أمير درويش ، اللذان تفضلا بالإشراف لي لجنة الحكم .  
كذلك الشكر للأستاذ الدكتور علي أربازوط ، والأستاذة الدكتورة منى عباس ، والأستاذة الدكتورة نظيرة عز الدين ، الذين كان لهم دوراً مهماً في هذه المرحلة الشكر للأستاذ الدكتور جميل طالب الذي قدم كثيراً من العون لإغناء هذا البحث الشكر للدكتور سامر حوري لما قدمه من عون ومساعدة كبيرين .  
الشكر الجزيل لكل من ساهم في إعداد هذا البحث .

# مخطط البحث

الدراسة النظرية :

مقدمة .

شحة تاريخية .

الأدوات المستعملة في التنظير .

طريقة إجراء التنظير .

الإستطابات التشخيصية لتنظير البطن

الإستطابات العلاجية :

\_ جراحة بوقية

\_ جراحة مبيضة

\_ جراحة رحم

\_ جراحة خصوية

\_ كتل مبيضة

\_ حالات أخرى

مضادات إستطاب الجراحة التنظيرية

الإختلاطات :

• إختلاطات نفخ البطن :

\_ غاز النفخ المثالي .

\_ إختلاطات النفخ .

\_ صمامة CO<sub>2</sub>

• نقص الأكسجة في الجراحة التنظيرية :

\_ تحسين الأكسجة

\_ التغيرات التنفسية

• إختلاطات إرتفاع التوتر داخل البطن ( الريح البريتوانية )

\_ التغيرات القلبية الدورانية

\_ الوهط القلبي الوعائي

\_ اضطرابات النظم

• تأثيرات الوضعيه :

\_ بدلات قنية وعائية

\_ بدلات تنفسية

• القنس المعدي :

\_ العوامل المؤهبه

\_ الوقاية من القنس

• بدلات واختلاطات فرط الكربون

\_ عوامل مؤهبة لمخاطر فرط الكربون

\_ الإستجابة القلبية الوعائية لفرط الكربون

\_ تأثيرات فرط الكربون

مبادئ التخدير في الجراحة التنظيرية

مزايَا التخدير العام .

الإرخاء العضلي في العمليات التنظيرية النسائية :

\_ تشريح الوصل العصبي العضلي

\_ هامش الأمان

\_ زيادة الحساسية والمقاومة

\_ الخلل العضلي

\_ تفعيل التقلص

الحاصرات العصبية العضلية :

\_ الحصار النازع للإستقطاب

\_ الحصار غير النازع للإستقطاب

\_ الحصار ثنائي المرحلة

المرحيات العضلية النازعة للإستقطاب :

• السكسونيل كولين :

\_ الآثار الجانبية

\_ فرط الحرارة الحثيث

المرخيات العضلية غير النازعة للإستقطاب :

• الأتراكوريوم :

\_ الخصائص الدوائية

\_ الإستقلاب

\_ الجرعة ومدة التأثير

\_ التأثيرات الجانبية

\_ التطبيقات السريرية

\_ تأثير العوامل المختلفة على عمل الأتراكوريوم

معاكسة الحصار العصبي العضلي غير النازع للإستقطاب :

• العوامل التي تؤثر على الحصار العصبي العضلي

## الدراسة العملية

- جدول حسب إستجابات العمل الجراحي
- جدول حسب عمر المرضى
- جدول حسب مدة العمل الجراحي
- جدول حسب صفات الغاز المنفوخ
- جدول حسب الأمراض المرافقة
- جدول حسب الأدوية المستخدمة للتخدير
- جدول حسب مباشرة التخدير
- جدول حسب إستمرارية التخدير
- جدول المراقبة أثناء العمل الجراحي
- جدول الإختلاطات الحادة أثناء العمل الجراحي

النتائج والتوصيات .

المراجع .

تنظير البطن **Coelio - scopy** هو واسطة إستقصائية غايتها رؤية أحشاء البطن والحوض بواسطة منظار يدخل عبر جدار البطن للجوف الممدد مسبقا بغاز يحقن فيه .  
انتشر إستعمال هذه الواسطة بسرعة في العقود الأربعة الأخيرة .  
وبعد أن كان طريقة إستقصائية فقط تحولت تدريجيا الى طريقة إستقصائية وجراحية معا حتى طابت إستعمالها الجراحية أخيرا على إستعمالها التشخيصية .

## لمحة تاريخية :

كان **Kenning** من ألمانيا أول من نظر أحشاء حوض الكلب بعد حقن الغاز في جوف بطنه عام ١٩٠١ وأول من حقق العمل في الإنسان **Jacobeus** السويدي عام ١٩١٠ وفي عام ١٩١٣ قام **Nordentoft** الدانماركي بالتنظير بعد وضع المريض بوضع ترانديلامبورغ **Trendelenburg** .

انتشر استعمال التنظير أولا لكشف آفات القسم العلوي من البطن ، وكان الفضل للعلمين **Hope** و **Ruddox** من الولايات المتحدة الأمريكية في إظهار شأنه في أمراض النساء علم ١٩٣٧ ، لكن النتائج كانت محدودة لبطء كثلة الأعضاء التناسلية حين التنظير نحو الحلف لما لا يظهر معه إلا وجهها العلوي ، وكان الفضل لـ **Palmer** الفرنسي في حل هذه المشكلة بالإمساك بعنق الرحم وتحريكه عن طريق المهبل فيتحرك جسم الرحم للجهة العاكسة ويبدو بذلك كل وجوهه .

وفي عام ١٩٤٤ حقق **Cherey** و **Decher** أول مرة التنظير بإدخال المنظار بطريق رشح دوغلاس ، وفي عام ١٩٥٢ اخترع **Gladu** و **Fourestier** و **Vulmiere** الإضاءة الباردة التي تنقل لنهاية المنظار القاصي بقضيب من الكوارتز واستطاع **Palmer** بفضلها تصوير أول فيلم عن التنظير النسائي عام ١٩٥٥ عرضه عام ١٩٥٦ في مؤتمر الخصوبة العالمي في نابولي ، وفي عام ١٩٥٦ استعمل **Franzenheim** أول مرة خيوط الزجاج لتقل الإضاءة الباردة مما سهل إجراء الفحص كثيرا .

وكان **Palmer** أول من فتح طريق الجراحة التنظيرية عام ١٩٥٩ بتحرير الالتصاقات وأخذ الخزعات المبيضية ثم التعقيم بتخثير البوقين وقطعهما بطريق المنظار .

وفي عام ١٩٧٣ حقق **Semm** من ألمانيا جهاز نفخ غاز  $CO_2$  الآلي واهتم بالجراحسة التنظيرية فوسعها تدريجيا حتى شملت كل العمليات النسائية ، من إستئصال كيسة مبيض أو الثواتر الليفية حتى إستئصال الرحم التام .

وفي عام 1979 استعمل Bruhat و Mauhs و Mage من فرنسا الليزر عن طريق المنظار مما ساعد الجراحة النظرية وتحقق لأول مرة إجراء المعالجة المحافظة للحمل خارج الرحم التي بدأت عام ١٩٧٤ .

## أدوات تنظير البطن :

أولاً : الأجهزة المستخدمة في تنظير البطن :

١ \_ كاميرا الفيديو .

٢ \_ المنبع الضوئي .

٣ \_ منظار البطن .

يتألف المنظار الحديث والذي يعرف بـ ( Telescope ) من سلسلة من العدسات أهمها العدسة العينية ، والعدسة الجسمية .

مناك شكلان للمنظار : المنظار الجراحي العلاجي \_ والمنظار التشخيصي

٤ \_ أجهزة النفخ Insufflation Systems :

تضم إبرة النفخ ومنفاخ الغاز

١ \_ إبرة النفخ :

الإبرة الأكثر استعمالاً حالياً هي إبرة فيريس ( Verres ) حيث تتميز بسلامتها .

٢ \_ منفاخ الغاز :

يتألف منفاخ الغاز من إسطوانة مملوءة بغاز  $C O_2$  ، أو  $NO_2$  أو الهواء العادي ،

وللجهاز ثلاث مؤشرات :

\_ الأول يدل على كمية الغاز الموجودة في الإسطوانة .

\_ الثاني يدل على حجم الغاز الذي تم ضخه إلى داخل البطن بالشرائح .

\_ الثالث يبين مقدار ضغط الغاز الموجود داخل التجويف البريتوني والسدي يجب ألا

يتجاوز ٢٠ ملم زئبقي .