

دراسة مقارنة بين استخدام الليفوبيوبيفاكين ٠,٥ ٪ مقابل البيوبيفاكين ٠,٥ ٪
فى التخدير الإبيديورال
فى الجراحات الكبرى للطرف السفلى

رسالة
مقدمة للحصول على درجة الماجستير فى التخدير

مقدمة من
الطبيبة/ دعاء لطفى عبد الباقي

قسم التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

جامعة الفيوم
٢٠١٥

دراسة مقارنة بين استخدام الليفوبيوبيفاكين ٠,٥ ٪ مقابل البيوبيفاكين ٠,٥ ٪
فى التخدير الإبيديورال
فى الجراحات الكبرى للطرف السفلى

رسالة
مقدمة للحصول على درجة الماجستير فى التخدير

بواسطة الطيبة
دعاء لطفى عبد الباقي
بكالوريوس الطب والجراحة
كلية الطب – جامعة الفيوم

تحت اشراف
الأستاذ الدكتور / مصطفى محمد السعيد الحمامصى
أستاذ ورئيس قسم التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

الدكتور / ماجد لبيب بولس
مدرس التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

الدكتور / محمد أحمد حامد
مدرس التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب- جامعة الفيوم
٢٠١٥

الملخص العربي

يعد تقريباً التخدير بالحقن خارج الأم الجافية في عمليات الطرف السفلي أفضل من التخدير الكلي حالياً، وذلك لتأثيره الجيد كمضاد للإحساس بالألم أثناء وبعد العمليات الجراحية، كما يقل معه احتمال حدوث تذبذب في ديناميكية الدورة الدموية بالمقارنة بالتخدير الكلي باستخدام الأنبوبة الحنجرية، وله أيضاً تأثير كبير في تقليل حدوث نزيف أثناء العملية أو حدوث تجلط دموي بعدها.

تعتمد التأثيرات الإكلينيكية للغلق العصبي نتيجة المخدرات الموضعية أساساً على عوامل موضعية، بينما يعتمد التأثير السُمي على الجسم ككل على مستوى هذه المخدرات الموضعية بالدم والذي يعتمد بدوره على معدل الامتصاص من مكان الحقن ومعدل توزيعها على الأنسجة وكذلك معدل تخلص الجسم من هذه المخدرات الموضعية.

وقد أظهرت الدراسات العديدة التي أجريت على سُمية عقار "الببوبيفاكين" أهمية الاستقطاب أو ترتيب الذرات كمكون أساسي للعقار، وأدى هذا الاكتشاف إلى استحداث عقاقير جديدة مثل "الليفوببوبيفاكين"،

الليفوببوبيفاكين هو من أحدث المخدرات الموضعية في الممارسة الطبية الإكلينيكية والذي صُنع بهدف إيجاد مخدر موضعي له نفس كفاءة وقوة عقار الببوبيفاكين مع عدم وجود تأثير سُمي على القلب والمخ.

ومن هذا المنطلق فأن غرض هذا البحث هو مقارنة كفاءة وأمان عقار الليفوببوبيفاكين ٠,٥% الإكلينيكية مع عقار الببوبيفاكين ٠,٥% كلاهما مع عقار الفنتانيل بالتخدير خارج الأم الجافية في عمليات الطرف السفلي.

ولقد أجريت هذه الدراسة على ستين مريض يتراوح أعمارهم ما بين ٢٠ و ٧٠ سنة أجريت لهم جراحات في الطرف السفلي ولقد تم تقسيمهم بالتساوي إلى مجموعتان

مجموعة (ب) تحقق بعقار البيوبيفاكين مع عقار الفنتانيل 100 ميكروجرام وكذلك حدث بالنسبة لمجموعة (ل) تحقق بعقار الليفوبيوبيفاكين مع عقار الفنتانيل 100 ميكروجرام.

ولقد تم عمل مراقبة للمرضى لقياس بداية تسكين الألم ومدة التسكين ومدة غلق الأعصاب الحركية والتغيرات المصاحبة لذلك في ديناميكية الدورة الدموية والآثار الجانبية وكذلك تم تحديد وقت أول احتياج المريض لتسكين الألم بعد العملية. ولقد أظهرت هذه الدراسة حدوث تسكين للألم في وقت متساوى في المجموعتين مع طول مدة تسكين الألم في مجموعه ل، كما أوضحت أن مدة غلق الأعصاب الحركية حدثت في وقت مماثل بين مجموعتين ب و ل ، وأيضاً أظهرت أن بداية أول احتياج المريض للمسكن بعد العملية كان أطول في مجموعة ل. أما الآثار الجانبية و التغيرات المصاحبة في ديناميكية الدورة الدموية فكانت متماثلة في المجموعتين.