

تقييم زمن تدفق الشريان السباتي المصحح ومؤشر قابلية الانهيار الوريد الأجوف السفلي في التنبؤ
بانخفاض ضغط الدم بعد التخدير النخاعي لدى مرضى الشخوخة

بواسطة

ط / محمود رمضان أحمد ابراهيم

(بكالوريوس الطب والجراحة، ماجستير التخدير)

يشرف عليها

ا.د. ماجد لبيب بولس يوسف

أستاذ التخدير

كلية الطب جامعة الفيوم

ا.د. محمد أحمد حامد إسماعيل

أستاذ مساعد التخدير

كلية الطب جامعة الفيوم

د. عبير شعبان جودة مرسى

مدرس التخدير

كلية الطب جامعة الفيوم

د/ ياسر سالم مصطفى محمود

مدرس التخدير

كلية الطب جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

2024

الحدث الضار الأكثر شيوعاً للتخدير النخاعي هو انخفاض ضغط الدم بعد التخدير النخاعي

بنسبة تتراوح من 15% إلى 30%. سبب انخفاض ضغط الدم هو انخفاض مقاومة الأوعية الدموية التي تنتج عن التثبيط الثيمبثاوي وانخفاض النتاج القلبي بسبب انخفاض العائد الوريدي. قد يصاحب فرط التخدير النخاعي الدوخة والغثيان والقيء وعدم انتظام ضربات القلب والإغماء والسكتة القلبية. يؤدي انخفاض ضغط الدم أثناء العملية إلى زيادة معدل الوفيات بعد الجراحة. هذا هو السبب في أنه من المهم أن تكون قادرًا على التنبؤ بفرط التخدير النخاعي واتخاذ الاحتياطات المناسبة لمنع العواقب غير المرغوب فيها.

الوقاية من فرط التخدير النخاعي عن طريق إعطاء السوائل عن طريق الوريد هي طريقة قديمة. تفشل امدادات السوائل في زيادة كميته الدم التي يضخها القلب في حوالي 50% من الأفراد الذين يعانون من ظروف غير مستقرة ديناميكيًا. في المرضى غير المستجيبين للسوائل ، لا يكون لتحميل السوائل التجريبي أي قيمة وقد يتسبب في تدهور حالة المريض.

يمكن قياس الحجم داخل الأوعية بشكل غير مباشر عن طريق قياس قطر الوريد الأجوف السفلي باستخدام الموجات فوق الصوتية. في المرضى الذين يخضعون لعملية جراحية اختيارية ، يعد قياس مؤشر قابلية الانهيار للوريد الأجوف السفلي قبل الجراحة مؤشرًا موثوقًا به لانخفاض ضغط الدم أثناء العملية في غضون 30 دقيقة من إعطاء التخدير النخاعي. وقت تدفق الشريان السباتي المصحح هو وقت انقباض الشريان السباتي ، مع تطبيق تصحيح معدل ضربات القلب. قد يرتبط هذا القياس البسيط بالحجم داخل الأوعية الدموية. يؤدي تناول السوائل إلى زيادة وقت تدفق الشريان السباتي المصحح ، بينما يؤدي التخلص من الحجم أثناء غسيل الكلى أو التبرع بالدم إلى تقليل وقت تدفق الشريان السباتي المصحح.

الهدف من الدراسة

مقارنة فعالية التقييم بالموجات فوق الصوتية لوقت تدفق الشريان السباتي المصحح مع ذلك الخاص بمؤشر قابلية انهيار الوريد الأجوف السفلي في التنبؤ بانخفاض ضغط الدم بعد التخدير النخاعي في المرضى كبار السن

نتائج الدراسة.

وجدت دراستنا أن لا تدفق الشريان السباتي المصحح ولا الخاص بمؤشر قابلية انهيار الوريد الأجوف السفلي كانا منبئين موثوقين بانخفاض ضغط الدم بعد التخدير النخاعي في المرضى كبار السن