

البحث الخامس

- عنوان البحث باللغة العربية : دراسة تأثير اضافة عقار الميدازولام الى اليبوبيفاكين ٠,٥% خلال التخدير النصفى على سرعة الدم فى الشريان الدماغى الاوسط فى السيدات الحوامل اللاتى يعانون من اعراض شديده لما قبل تسمم الحمل.

- نوع البحث : مشترك غير مشتق من رساله علميه ولم يسبق تقييمه.

- مكان و تاريخ النشر :

Open Journal of Anesthesiology

Vol. 10, 232-246.

Jun. 17, 2020

- المشاركون فى البحث بالترتيب حسب النشر:

١- د. مينا ماهر رؤوف

مدرس التخدير والعناية المركزه كلية الطب جامعة المنيا.

٢- د. هانى كمال ميخائيل.

استاذ مساعد التخدير والعناية المركزه كلية الطب جامعة المنيا.

٣- د. محمد امين

مدرس الاشعة كلية الطب جامعة المنيا.

٤- د. محمد عوض السعيد احمد

مدرس التخدير والعناية المركزه كلية الطب جامعة الفيوم.

٥- د. سمر مجدى

مدرس مساعد بقسم التخدير والعناية المركزه جامعة المنيا

الملخص باللغة العربية:

خلفية:

أجريت هذه الدراسة العشوائية بطريقة مزدوجة التعمية بقسم التخدير والعناية المركزه فى مستشفى المنيا الجامعي لأمراض النساء والتوليد خلال الفترة من ديسمبر ٢٠١٧ حتى أغسطس ٢٠١٨ على إجمالي

١٠٠ من السيدات الحوامل فى أعمار تتراوح ما بين ٢٠ إلى ٤٠ عاما ضمن التصنيف الثانى للجمعية الأمريكية لأطباء التخدير و الذين خضعوا لعملية قيصرية طارئة تحت تأثير التخدير النصفى بعد الحصول على الموافقة المؤسسية والموافقات المستنيرة التى تم الحصول عليها من جميع المرضى قبل إجراء الدراسة.

أساليب:

تم تقسيم المرضى الذين شملتهم الدراسة عشوائيا إلى مجموعتين متساويتين من ٥٠ مريضة فى كل مجموعة إلى:

١- المجموعة الأولى (أ) : تحتوى على ١٢,٥ مجم بيوبيفاكين مضاف إليها 0.2 مل محلول ملح.

٢- المجموعة الثانية (م): تحتوى على ١٢,٥ مجم بيوبيفاكين مضاف إليها ١ مجم ميدازولام.

ويعد الهدف الأساسى للبحث الحالى هو استغلال تأثير الميدازولام عن طريق التخدير الشوكى النصفى لتحسين تأثير الجلوتامات على استثارة الأعصاب وضيق الأوعية الدموية الدماغية فى حالات تسمم الحمل التى يتم تقييمها عن طريق مؤشرات سرعة سريان الدم (مؤشرات النبض ، المقاومة ، ومتوسط سرعة سريان الدم) فى الشريان الأوسط الدماغى للأم فى حالة تسمم الحمل الشديد .

ثانيا :

١- معدل حدوث المضاعفات مثل التهاب الدماغ ، تشنجات ، مضاعفات مرتبطة بأمراض الدم ، أضرار مرتبطة بالكلى أو القلب .

٢- العلاقة المترابطة بين مؤشر المقاومة والنبض وبين معدل حدوث تلف تام للأعضاء مثل الفشل الكلوى الحاد او الفشل الكبدى الحاد .

وقد أجريت القياسات التالية :

فترة ما قبل العملية :

١ . القراءة الأولية لضغط الدم

٢ . القراءة الأولية للنبض

٣ . وظائف الكبد

٤ . وظائف الكلى

٥ . القراءة الأولية لمؤشرات النبض والمقاومة ومتوسط سرعة سريان الدم عن طريق الدوبلر عبر

الجمجمة .

خلال العملية :

١. الوظائف الحيوية (الضغط ، النبض فوراً بعد التخدير ، ١٠ دقائق ، بعد ولادة المشيمة ، بعد ١٠ دقائق ، ٢٠ دقيقة و ٣٠ دقيقة)
٢. معدل البول
٣. تقييم أبقار APGAR للأطفال .

بعد العملية :

١. الضغط (بعد ١٠ دقائق ، ٣٠ دقيقة ، ساعة ، ٤ ساعات ، ٦ ساعات ، ١٢ ساعة ، ١٨ ساعة و ٢٤ ساعة بعد العملية) .
٢. وظائف الكبد والكلية بعد ٢٤ ساعة و ٤٨ ساعة بعد العملية .
٣. معدل البول
٤. أشعة مقطعية بعد العملية
٥. معدل حدوث المضاعفات مثل نزيف المخ ، التهاب دماغى ، فشل كلوى حاد أو غسيل كلوى
٦. تقييم م{شرات الدوبلر عبر الجمجمة بعد ٦ ساعات ، ٢٤ ساعة بعد العملية

النتائج:

وجد ان أن عقار الميذازولام بجرعة ١ مجم عند حقنه عن طريق التخدير الشوكى النصفى فى حالات تسمم الحمل يؤدي إلى انخفاض مؤشرات النبض والمقاومة للشريان الأوسط الدماغى عن طريق الدوبلر عبر الجمجمة وانخفاض معدل حدوث المضاعفات مثل تشنجات الحمل ونزيف المخ والفشل الكلوى والفشل الكبدى والاستسقاء الرئوى الغير القلبي .

استنتاج:

عقار الميذازولام بجرعة ١ مجم عن طريق التخدير الشوكى النصفى فى حالات تسمم الحمل يؤدي إلى انخفاض مؤشرات النبض والمقومة للشريان الأوسط الدماغى عن طريق الدوبلر عبر الجمجمة وانخفاض معدل حدوث المضاعفات مثل تشنجات الحمل ونزيف المخ والفشل الكلوى والفشل الكبدى والاستسقاء الرئوى الغير القلبي .