

تأثير التخدير بحقن مخدر موضعي في المستوى اللفافي بين عضلات عنق
وعضلات الرأس النصفية الانسداد اللاحق للرامي الظهرى للأعصاب الشوكية
العنقية لتسكين ما بعد الجراحة
جراحة العمود الفقري العنقي :
دراسة عشوائية مضبوطة

مقدمة من

يمني احمد عبدالفتاح صابر محمد

توطئة للحصول علي درجة الماجستير في التخدير

المشرفون: ١- ا.م.د/ محمد عوض السعيد احمد ٢- ا.م.د/ عاطف محمد سيد محمود

٣- د/محمد احمد شوقي محمد

كلية الطب / الفيوم

جامعة الفيوم

2024

ملخص الرسالة

يعاني معظم المرضى المقرر إجراؤهم لعمليات جراحية في العمود الفقري من الألم متوسطة إلى شديدة بعد الجراحة. تتضمن آلية الألم مصادر مسبب الألم ، ومرض أعصاب ، والتهاب . تؤدي إدارة الألم غير الكافية إلى العديد من المضاعفات مثل عدم الحركة ، والجلطات الدموية ، والألم المزمن ، وزيادة استهلاك المواد الأفيونية ، والإقامة المطولة في المستشفى. يعد تخدير المستوى شبه النخاعي (ISP) عبارة عن كتلة تخدير موجهة بالموجات فوق الصوتية حيث انتهت تقنية تتضمن حقن مخدر موضعي في المستوى اللفافي بين عضلات عنق وعضلات الرأس النصفية الانسداد اللاحق للرامي الظهري للأعصاب الشوكية العنقية وبالتالي يمكن تحقيق تسكين كاف بعد الجراحة.

نوع ومكان وزمن الدراسة

اجريت دراسة عبارة عن دراسة مزدوجة التعمية عشوائية محكمة في مستشفى جامعة الفيوم من مارس ٢٠٢٣ الي سبتمبر ٢٠٢٣ .

تدخلات الدراسة

خضع ما مجموعه ٥٠ مريض لاجراء جراحة عمود فقري عنقي من الخلف وتم اختيارهن بصورة عشوائية في مجموعتين متساويتين ؛ مجموعة تخدير التي تلقت حقن مخدر موضعي في المستوى اللفافي بين عضلات عنق وعضلات الرأس النصفية الانسداد اللاحق للرامي الظهري للأعصاب الشوكية العنقية باستخدام الموجات فوق الصوتية مع ١٠ مل من بوبيفاكاين ٠.٢٥٪ و ١٠ مل زيلوكين (مع مراعاة حساب الجرعة السامة) على كل جانب . والمجموعة الاخرى لم تتلقي هذا المخدر و تلقت التخدير الكلي فقط.

النتائج

بالنسبة لتسكين الألم بعد العملية الجراحية، كانت الحاجة إلى البيثيدين أقل بكثير في مجموعة ISP مقارنة بالتحكم (٢٠٪ مقابل ٦٤٪ على التوالي، $P = 0.002$) ولم تكن الجرعات الإجمالية مختلفة بين المجموعتين.

استهلكت مجموعة مزود خدمة الإنترنت جرعات أقل بكثير من الفنتانيل أثناء العملية الجراحية مقارنة بالتحكم ($P = 0.022$).

أظهرت مجموعة ISP انخفاضًا ملحوظًا في قيمة خدمات القيمة المضافة مقارنة بالتحكم عند ١ و ٨ و ١٢ و ٤٨ ساعة بعد العمل الجراحي ($P = 0.016$ ، ٠.٠٠٩، ٠.٠٠٥، ٠.٠١٦ على التوالي).

الاستنتاج

يمكن أن توفر كتلة ISP الثنائية الموجهة بالموجات فوق الصوتية حاجة تأخير لاستهلاك المسكنات بالإضافة إلى انخفاض درجة الألم في المرة اول ٤٨ ساعة بعد العملية الجراحية في المرضى الذين يخضعون لجراحة العمود الفقري العنقي الخلفي.