تخدير العصب الوركي عن طريق المنطقه تحت الالويه بطريقه جديده في الاطفال: مقارنه بين الاسترشاد بالموجات الفوق صوتيه و الطريقه التقليديه باستثارة الاعصاب

رسالة مقدمة من

الطبيب

جوزيف مكرم بطرس

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه في التخدير

تحت إشراف

أ.د .سعد الباشا احمد

استاذ التخدير

كلية الطب -جامعة القاهرة

أ. د.ليلي حليم دوس

استاذ التخدير

كلية الطب -جامعة القاهرة

د .حنان اديب مينا

مدرس التخدير

كلية الطب -جامعة الفيوم

د .خالد محمد حلمي القفاص

مدرس الأشعة التشخيصية

كلية الطب -جامعة القاهرة

جامعة القاهرة

2010

الملخص العربي

شهدت السنوات العشر الأخيرة طفرة كبيرة في نقاء و تكوين صور الموجات فوق الصوتية .وقد مكننا ذلك ليس فقط من رؤية الأوعية الدموية بل ايضا جذور الأعصاب، الأعصاب الطرفية، الأم الجافية، الغشاء البللوري و اللفافة.

و يعتمد غلق الأعصاب بمساعدة الموجات فوق الصوتية علي الرؤية المباشرة للاعصاب و الإبر و التركيبات التشريحية المجاورة مما يسهل من حقن المخدر الموضعي بدقة حول الأعصاب و متابعة انتشارها .و ذلك يؤدي الي توفير الوقت و تقليل كمية المخدر الموضعي المستخدم مع زيادة نسب الأمان و السلامة مقارنة بالطرق العمياء.

ويتكون العصب ا لوركي من الجذور اللقطنية الأمامية (4 -5) بالاضافة إلي الجذور العجزيه (1-3) .و يغذي الاحساس تقريبا لكل الرجل و يغذي الحركه للعضلات الخلفيه للفخذ و غضلات الرجل و القدم.

ويعرف الألم علي أنه " احساس غير سار مصحوب بتلف كامن أو فعلي بالأنسجة ."و قياس شدة الألم ليس بالأمر الهين خاصة في الأطفال حيث تعتبر طرق التقرير الذاتي من اهم هذه الطرق وبالرغم من ذلك توجد العديد من التدريجات التي يمكن إستخدامها و مقارنتها لتحديد شدة الألم في الأطفال.

و قد قمنا في هذه الدراسة بمقارنة طريقتين مختلفتين لغلق العصب ا لوركي في المنطقه تحت الالويه :

- **الأولي** :عن طريق إستخدام الموجات فوق الصوتية.
- **الثانية** :عن طريق إستخدام التحفيز الكهربائي للأعصاب.

هذا و قد إشتملت الدراسة علي ستين طفلا تتراوح أعمارهم من ٥-١٠ سنوات تم تقسيمهم عشوائيا الي مجموعتين متساويتين.

أوضحت هذه الدراسة أن إستخدام الموجات فوق الصوتية ادي الي زيادة نسب النجاح في غلق العصب ا لوركي و إمتداد هذا التاثير بعد الإنتهاء من العملية الجراحية مما ادي الي تقليل إستخدام المسكنات المكملة .و وصلت نسبة النجاح في المجموعة الأولي الي7, 86% و في المجموعة الثانية الي7, 76 ٪ .كما ادي إستخدام الموجدات فوق الصوتية الي توفير ملحوظ في الوقت، حيث بلغ متوسط وقت الغلق في المجموعة الأولي الي(1± 9, 7 دقيقة) و في المجموعة الثانية الي(6 ,1 ± 1 ,9دقيقة).

و فيما يختص بالمضاعفات، لم تُسَجَل إلا المضاعفات البسيطة و كانت بنسب اقل لدي إستخدام الموجات فوق الصوتية .فقد لوحظ حدوث إحساس بالخدر و التنميل في 7 ٪ و 17 ٪ من مرضي المجموعة الأولي و الثانية متتابعين .آما لوحظ حدوث كدمات في ١٠ ٪ من مرضي المجموعة الأولي و 20 ٪ من مرضي المجموعة الثانية .و قد عاني 20 ٪ من مرضي المجموعة الأولي من الم في المنطقه تحت الالويه مقارنة بنسبةَ33 ٪ من المجموعة الثانية.

و هذا البحث يدفعنا بأن نوصي بالتدريب الجاد و المستمر لإستخدام الموجات فوق الصوتية في مختلف حالات التخدير الموضعي في الأطفال.