دار المنظومة
DAR ALMANDUMAH
الرواد في قواعد المعلومات العربية

العنوان:	التخدير
المصدر:	الأمن والحياة
الناشر:	جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية
المؤلف الرئيسي:	الحفناوي، أكرم حلمي
المجلد/العدد:	مج36, ع414
محكمة:	لا
التاريخ الميلادي:	2016
الشهر:	أكتوبر
الصفحات:	110 - 113
رقم MD:	885219
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
اللغة:	Arabic
قواعد المعلومات:	HumanIndex
مواضيع:	علم التخدير
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/885219

© 2020 دار المنظومة. جميع الحقوق محفوظة.
هذه المادة متاحة بناء على الإتفاق الموقع مع أصحاب حقوق النشر، علما أن جميع حقوق النشر محفوظة. يمكنك تحميل أو طباعة هذه المادة للاستخدام الشخصي فقط، ويمنع النسخ أو التحويل أو النشر عبر أي وسيلة (مثل مواقع الانترنت أو البريد الالكتروني) دون تصريح خطي من أصحاب حقوق النشر أو دار المنظومة.

التخدير

أ.د أكرم حلمي الحفناوي
كلية الطب - جامعة الزقازيق - جمهورية مصر العربية

لم يكتشف علم التخدير للعمليات الجراحية بأنواعها إلا في المائة سنة الماضية وذلك باكتشاف مواد التخدير المستنشقة كمادة الإثير (Ether) وأكسيد النيتروز (Nitrwoxide) وهذه مواد يستنشقها المريض وتطورت الآن إلى مواد تخديرية مستنشقة حديثا كمادة الأيسوفورين (Isofluren) والسيفوفلورين التي تساعد على دخول المريض في مرحلة التخدير والخروج منها والإفاقة منها سريعا عند توقف استنشاقها.

وكان لذلك التطور المذهل في الآونة الأخيرة للمواد المستخدمة في التخدير سواء كانت مستنشقة أو تؤخذ عن طريق الوريد كما البوبوفول (Propofol) التي أظهرت طفرة غير مسبقة في علم التخدير لأنها تساعد على دخول المريض سريعا في مرحلة التخدير والإفاقة من التخدير سريعا عند نهاية العملية الجراحية للمريض وقد أصبح التخدير بفضل هذه المواد التخديرية الحديثة سواء كانت مستنشقة أو تؤخذ عن طريق الوريد متطورا جدا في هذا العصر الحديث مما فتح مجالات غير مسبقة لها في تخدير كثير من العمليات الجراحية التي لم تجري من قبل مثل عمليات القلب المفتوح وعمليات أورام المخ والأعصاب وعمليات زراعة الأعضاء.

وأدى ذلك إلى الوصول إلى ما يسمى اليوم بالتخدير المتوازن (Balanced Anesthesia) وهذا يعني أن يكون تخدير المريض مكوناً من التوازن بين عدة أنواع ومشتقات التخدير من تخدير مستنشق (Inhalation Anesthesia) مع تخدير عن طريق الوريد (Intravenou Anesthesia) مع مرتخيات العضلات (Muscle relaxants) مع مواد مسكنة للآلام كمشتقات المورفين مثل مادة البيتدين (Pethedine) ومادة الفينتانيل (Fentanyl) وبالتالي أصبحت

الجرعات المأخوذة من كل نوع قليلة وليست بالجرعات الكبيرة من كل نوع ما يؤدي إلى سلامة حياة المريض في عدم أخذه جرعات كبيرة من نوع واحد من مواد التخدير.

أنواع التخدير

إن طرق التخدير المستخدمة في العصر الحديث تشمل:

١- التخدير الكلي (General Anesthesia)

وهو الأساس في علم التخدير لكثير من العمليات الجراحية التي تجرى.

٢- التخدير الموضعي (Local Anesthesia)

وهو الاتجاه الحديث جدا في علم التخدير على أساس أنه لا يعرض المريض لمشاكل التخدير الكلي ويكون ذلك بإحدى طريقتين للتخدير الموضعي وهما:-

أ- التخدير الموضعي لمكان العملية وذلك يتم بمواد مستخدمة كمادة الزيلوكايين (Xylocaine) ومادة الماركين (Marcaine) ويستخدم ذلك في عمليات استئصال الأكياس الدهنية في الجسم أو أي عملية جراحية لشيء ظاهر على سطح الجلد أو في عمليات التخدير الموضعي للعين مثل استئصال المياه البيضاء أو الزرقاء بالعين وفي عمليات الشبكية بالعين كالانفصال الشبكي.

ب- وهناك نوع أخر للتخدير الموضعي وهو التخدير النصفي (Spinal Anesthesia) والتخدير الإبيديورالي (Epidural Anesthesia) والتخدير الموضعي يكون للعمليات الجراحية التي تجري في النصف السفلي للجسم كعمليات البواسير والفتق الأربي وعمليات القيصرية في الولادة أو عمليات جراحة العظام في الحوض أو عظام الفخذ والرجل والقدمين.

ونستخلص من ذلك أنه طالما نستطيع إجراء العملية الجراحية بالتخدير الموضعي بأنواعه يكون أفضل وأقل خطورة على المريض من التخدير الكلي وهذا هو الاتجاه الحديث في علم التخدير.

وفي حالة استخدام التخدير الكلي للعملية الجراحية فأصبح ذلك بفضل إتباع طريقة التخدير المتوازن (Balanced Anesthesia) أكثر أمانا على المريض في عدم تعرضه لكميات وجرعات عالية من نوع واحد فقط من المواد المستخدمة في التخدير الكلي سواء كانت مواد مستنشقة أو تؤخذ عن طريق الوريد أو مواد مسكنة للآلام.

مما أتاح مجالات كبيرة في الآونة الأخيرة لإجراء عمليات جراحية كان من الصعب إجراؤها في الماضي وبالتالي يكون الأساس في علم التخدير هو "توفير سلامة الأمان على حياة المريض"

وهذا هو ما يدعى "الوقاية خير من العلاج" وذلك بوقاية المريض من التعرض لمضاعفات المواد التخديرية المستخدمة بأنواعها على أن لا نعالجها ونتعرض لها.