الباحث: علياء عبد الستار محمد حسن **الدرجة:** الدكتوراة

القسم: التخدير

عنوان الرسالة: تاثير تخدير المستوى بين عضلة الصدر وعضلات بين الضلوع على الجانبين باستخدام الموجات فوق الصوتية على تسكين الالم الناتج عن فتحة القص بعد عمليات القلب المفتوح

المشرفون:

أ.م.د/ماجد لبيب بولس يوسف

أ.م.د/محمد احمد حامد اسماعيل

ملخص الرسالة:

يعد السبب الرئيسى للألم بعد جراحة القلب فتح عظمة القص ، و الذى يصل ذروته خلال أول يومين بعد العملية.تعد هذه آلام غير محتملة بشكل جيد لدى اغلب المرضى ويمكن أن يصاحبها أحداث غير مستحبة بعد العملية مثل الهذيان ،ارتفاع ضغط الدم ،زيادة سرعة دقات القلب و عدم انتظامها،مضاعفات الجهاز التنفسي واستمرار الالم بعد العملية الجراحية .

من الشائع استخدام المواد الافيونية لعلاج الالم بعد جراحة القلب. ولكنها تمتلك بعض الآثار الجانبية المرتبطة بالجرعة المستخدمة مثل الغثيان ، الإمساك ، التقيؤ ، الدوخة ، الارتباك الذهني ، وحدوث خمود بالجهاز التنفسى . هذه الاثار الجانبية قد تؤثر على تعافى المريض وقد تؤخر خروجه من المستشفى بعد الجراحة .

تم إدخال تخدير المستوى بين عضلة الصدر وعضلات بين الضلوع مؤخرًا بواسطة de la Torre et alللتخدير خلال جراحة الثدي حيث يتم وضع المخدر الموضعي في المستوى الفاصل بين العضلة الصدرية الكبرى وعضلات بين الضلوع المجاورة للقص لتخدير الفروع الجلدية الأمامية للأعصاب الوربية من المستوى الثاني إلى السادس .

وكونها طريقة جديدة فى التخدير فإن تخدير المستوى بين عضلة الصدر وعضلات بين الضلوع يعرف أيضًا بتخدير مستوى العضلة الصدرية المجاور لعظمة القص، او تخدير مستوى العضلة الصدرية الوسطى ، او تخدير المستوى الامامى الصدرى الوسطى.

الهدف من الدراسة: ستقوم هذه الدراسة باختبار تاثير تخدير المستوى بين عضلة الصدر وعضلات بين الضلوع على الألم الناتج عن فتحة القص بعد جراحة القلب المفتوح بالإضافة إلى تأثيرها على النتائج الاخرى بعد الجراحة.

طريقة الدراسة: تم تقسيم المرضى الى مجموعتين عشوائيتين كل مجموعة ٣٥ مريض بواسطة ارقام عشوائية يتم انشاؤها بواسطة الكمبيوتر.المجموعة أ التي خضعت لاجراء نوع التخديرالمذكور فى الدراسة بينما المجموعة ب لم تخضع له . تم تقييم استهلاك المورفين التراكمي على مدار ٢٤ ساعة ، ووقت طلب المسكن الأول ، ودرجة الألم.

نتائج الدراسة: وجد ان استهلاك المواد الأفيونية لمدة ٢٤ ساعة كان أقل بكثير في المجموعة أ عن المجموعة ب و كان وقت طلب المسكن الأول أطول بكثير في المجموعة أ عن المجموعة ب خلال فترة ما بعد الجراحة (٤-٢٤ ساعة).
وجد ان PIFB تقنية آمنة وفعالة في تقليل استهلاك المواد الأفيونية والسيطرة على آلام ما بعد فتح عظمة القص. كما يمكن ان تعمل على تحسين الوظائف التنفسية بعد الجراحة. ومع ذلك ، كونها تقنية جديدة ، هناك حاجة إلى إجراء دراسات أشمل وأكثر تنوعًا.