

الملخص العربي

لا تعد فكرة التخدير الموضعي بالجديدة. ففي القرون السابقة كانت عمليات البتر تجري بعد استكشاف الأعصاب ووضع مخدر الكوكايين عليها. والآن يكتسب التخدير الموضعي كثيرا من الشعبية نتيجة لوجود كثير من الشعبية نتيجة لوجود كثير من ادوية التخدير والتطور في أدوات التخدير وانتشار برامج التدريب عليها.

ومن أكثر الأعصاب التي تجري عليها عملية التخدير الموضعي هو العصب الوركي الذي يتكون من فروع من الضفيرة العجزية و ينتهي بالانقسام الي عصبين هما العصب القصيبي والعصب الشظوي العام.

ويستخدم التخدير الطرفي للعصب الوركي في عمليات الطرف السفلي التي تجري تحت الركبة سواء استخدم مفردا أو مع العصب الفخذي.

وقبل اجراء التقنية لابد من التجهيز المناسب لذلك وهو ما يتطلب إذن من المريض واختيار المريض المناسب وإعطاء الادوية التحضيرية وتوافر كل الادوات وإحتياجات الامان.

ولهذه التقنية كثير من الطرق منها الامامية والخلفية والسفلية وكل منها يتطلب وضع المريض بطريقة معينة .

ولضمان الوضعية الصحيحة لإبرة التخدير , فإن ذلك يجري بكثير من الطرق مثل استخدام قرب العصب من الاوعية الدموية أو استخدام أجهزة إثارة العصب أو إستخدام أجهزة الموجات فوق الصوتية

وهناك كثير من أدوية التخدير الموضعي التي تستخدم في ذلك الغرض مثل الليدوكايين, البروكين, الميكلين ,وهي إما تستخدم بمفردها أو بخلطها مع بعضها البعض .

وهناك كثير من الاضافات التي تجعل التقنية أفضل مثل ثنائى الكربونات ,الكيتامين والهيالورينيديز .

وتتلخص مضاعفات التخدير الطرفي للعصب الوركي فيما يلي : إصابة العصب,التجمع الدموي والتسمم من أدوية التخدير الطرفي أو الادوية المضافة اليها.ويمكن تقسيم هذه المضاعفات الي مضاعفات عامة ومضاعفات موضعية ,وبالنسبة للمضاعفات العامة فتتلخص في التأثيرات العكسية التى تحدث للجهاز العصبي المركزي في صورة هياج ,تتميل أو تشنجات أوالمضاعفات التي تحدث للجهاز القلبي الوعائي وهذه تكون في صورة هبوط في عضلة القلب أو عدم انتظام في ضربات القلب أو تباطؤ في عدد الضربات . وبالنسبة للاوعية الدموية فيحدث لها تمدد ربما يؤدي الى هبوط في ضغط الدم.