

الملخص العربي

لاتعد فكرة التخدير الموضعي بالجديدة. ففي القرون السابقة كانت عمليات البتر تجري بعد استكشاف الأعصاب ووضع مخدر الكوكايين عليها. والآن يكتسب التخدير الموضعي كثيراً من الشعبية نتيجة لوجود كثير من الأدوية التخديرية 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 الصفيحة العجزية وينتهي بالانقسام إلى عصبين هما العصب القصبي والعصب الشظوي العام.

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

و قبل اجراء التقنية لابد من التجهيز المناسب لذلك وهو ما يتطلب إذن من المريض و اختيار المريض المناسب وإعطاء الأدوية التحضيرية و توافر كل الأدوات وإحتياطات الأمان.

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

ولضمان الوضعية الصحيحة لإبرة التخدير ، فإن ذلك يجري بكثير من الطرق مثل استخدام قرب العصب من الأوعية 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، البروكايين، الميوكايين، وهي إما تستخدم بمفردها أو بخلطها مع بعضها البعض .

وتخلص مضاعفات التخدير الطرفي للعصب الوركي فيما يلي : إصابة العصب, التجمع الدموي والتسمم من أدوية التخدير الطرفي أو الأدوية المضافة إليها. ويمكن تقسيم هذه المضاعفات إلى مضاعفات عامة ومضاعفات موضعية، وبالنسبة للمضاعفات العامة فتتلخص في التأثيرات العكسية التي تحدث للجهاز العصبي المركزي في صورة هياج, تتميل أو تشنجات أو المضاعفات 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 إلى هبوط في ضغط الدم.