الملخص العربى

الإفاقة من التخدير"تعنى عودة المريض الى حالته الطبيعية قبل تعرضه للتخدير والعملية الجراحيه. وهى تشكل تهديدا لحياة المريض وتحتاج الى تدخل طبى وعناية من مجموعه التمريض المدربه على كيفيه التعامل مع مشاكل الجهاز التنفسى وعلاج الالم.

ويعتبر طبيب التخدير مسئول مسئوليه تامةعن المريض خلال وجوده فى وحدة الافاقه والتعامل مع أى مشاكل قد تحدث للمريض سواء كانت خاصه بالتنفس اوالقلب او وظائف الكلى اوقىء اونزيف،علاج الالم،تغيرات فى درجه حرارة الجسم أو تأخر فى الإفاقة والتدخل السريع سواء بمفرده او مع الجراح واعداد تقرير مفصل بحاله المريض.

هذا وتوجد علاقة وثيقة بين وحده الرعايه المركزه ووحده الافاقه من التخدير وعلى ذلك فلابد من تواجدهما متقاربين ووجود الإمكانيات البشرية ممثله فى المجموعة المدربه من العاملين وكذلك وجود الاجهزه فى وحده الافاقه وتبعا لذلك قلت نسبه تكلفة المريض،كما حدث هبوط فى نسبه الوفيات بالمستشفى.

ويجب أيضا أن تكون غرفه الافاقة قريبه من غرفة العمليات حتى يتسنى لكل من طبيب التخدير والجراح متابعه الحالة والتصرف السريع عند الضروره. وهناك مساحه مخصصه لكل مريض، ويجب ان تكون مضاءة جيدا ، وتسمح بسهوله التعامل مع المريض بالرغم من وجود المحاليل المعلقة له ووجود جهاز التنفس الصناعى،واجهزة القياس والمتابعة التى يجب توافرها .

وتمر عملية إفاقة المريض بأربعة مراحل:

- **المرحلة الأولى تتم فى غرفة العمليات.**
- **المرحلة الثانية تنقسم إلى جزأين:الأولى: فى وحدة الإفاقة.**
- **الثانية فى غرفة المريض فى المستشفى.**

ويستلزم انتقال المريض من وحده الافاقه الى غرفته بالمستشفى ان يستوفى المريض شروط الإفاقة كما حددها "ألدريت" (Aldretre) ويمكن فى بعض حالات التخدير السريع أن ينقل المريض مباشرة من غرفة العمليات الى غرفته بالمستشفى إذا استخدمت أدوية تخدير ذات مفعول سريع وقصير على المريض.

- **المرحلة الثالثة تتم بالمنزل .**

ومما سبق يتضح ضرورة توافر وحدة الافاقة بجوار وحدة العمليات فى جميع المستشفيات.