

Contents

	Page
Introduction	1
• Psychiatric Disorders	3
• Drugs Used for Treatment of Psychiatric Disorders in Relation to Anaesthesia	14
• Anaesthetic Management	24
• Anaesthetic Management of the illicit substance-using patient	55
Summary	73
References	75
Arabic Summary	99

List of Abbreviations

5-HT	5-Hydroxytryptamine
ADHD	Attention-deficit hyperactivity disorder
AST	Aspartate transferase
BDZ	Benzodiazepines
CBC	Complete blood count
CBF	Cerebral blood flow
COMT	Catechol-o-methyl transferase
CPK	Creatine phosphokinase
CSF	Cerebrospinal fluid
CYP	Cytochrome P450
ECG	Electrocardiogram
ECT	Electroconvulsive therapy
EEG	Electroencephalogram
EPS	Extrapyramidal side effects
GABA	γ -aminobutyric acid
HIAA	Hydroxyidol acetic acid
HVA	Homovanillic acid
IOP	Intraocular pressure
LSD	Lysergic Acid Diethylamide
MAOI	Monoamine oxidase inhibitor
MDMA	3,4-methylenedioxymethamphetamine
MHPG	Methoxy hydroxyl phenylglycol
NMS	Neuroleptic malignant syndrome

PCP..... phencyclidine
SSRI.....Selective serotonin reuptake inhibitors
TCATricyclic antidepressant
TDTardive dyskinesia

المعالجة التخديرية للأمراض النفسية

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في التخدير

مقدمة من

الطيب / محمد جمال عبد العظيم

بكالوريوس الطب والجراحة

كلية الطب - جامعة بنها

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور / رضا خليل كامل

أستاذ التخدير والرعاية المركزة

كلية الطب - جامعة بنها

الدكتور / طارق حلمي بدر

أستاذ مساعد التخدير والرعاية المركزة

كلية الطب - جامعة بنها

الدكتور / ايهاب سعيد عبد العظيم

مدرس التخدير والرعاية المركزة

كلية الطب - جامعة بنها

كلية الطب

جامعة بنها

٢٠١١

الملخص العربي



أظهرت الاحصاءات الحديثة أن الاختلالات النفسية قد أصبحت واحدة من أكثر الأمراض شيوعا مما يزيد من احتمالية تواجد هذه الاختلالات كمشاكل في المرضي أثناء التخدير.

ان الأدوية المستخدمة لعلاج هذه الاختلالات النفسية قد تقسم الى ادوية ضد الاكتئاب مثل مضادات المونوامين اوكتسيizer ، مضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقة لعلاج الاكتئاب ، الفينوزيزيانين لعلاج الانفصام ، البنزوديازيبين لعلاج القلق واخيرا الليثيوم لعلاج الاختلال ثالثي القطب .

ان التفاعلات بين هذه الادوية وادوية التخدير لذات قدر من الأهمية أثناء التخدير لهؤلاء المرضى، اذ قد تترواح من تفاعلات بسيطة كزيادة وقت النوم، تثبيط الجهاز العصبي المركزي عند الجمع بين مضادات المونوامين اوكتسيizer أو مضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقة مع البريتورات أو البنزوديازيبين كدواء ما قبل التخدير - الى تفاعلات عنيفة قد تؤدي للوفاة مثل استثارة السميثاوى بشدة مع نزيف بالمخ ، فشل حاد بالقلب عند الجمع بين مضادات المونوامين اوكتسيizer او مضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقة مع مماثلات السميثاوى .

ولذلك فان المراعة التخديرية يجب أن تتضمن تاريخ مرضي مفصلا عن طبيعة الأدوية المستخدمة لعلاج الاختلالات النفسية ، جرعاتها، مدة تعاطيها ، وايضا اي اثار جانبية متوقعة ، كما يفضل تجنب الاتروبيين و البنزوديازيبين كادوية ما قبل التخدير .

كما تعطى جرعات اقل من الباربيتورات للمرضى المعاجين بمضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقة والأدوية المضادة للأمراض النفسية . ان السكسينيل كولين



قد يستخدم كمرخى للعضلات فى المرضى الذين يتعاطوا الأدوية المضادة للأمراض النفسية ومضادات الاكتئاب ثلاثة الحلقة ، كما ان الايزوفلورين يفضل استخدامه كمخدر استنشاقى .

ان تشنجات الكهرباء العلاجية لهى تحدى تخديرى معروف، و فيها يتم استخدام بربوتورات قصيرة المدة كوسيلة مقبولة، بسيطة، آمنة لأحداث رجفات الكهرباء العلاجية.

لقد استمر استخدام المواد المخدرة على مدي السنين بالرغم من التوعية المستمرة ومحاولة اعادة التأهيل . كأطباء تخدير لا بد من معرفتنا بهذه المواد واثارها على الصحة ومدى تأثيرها أثناء المعالجة التخديرية .