





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-methylenedioxmethamphetamine
MHPG	Methoxy hydroxyl phenylglycol
NMS.....	Neuroleptic malignant syndrome

PCP..... phencyclidine

SSRI.....Selective serotonin reuptake inhibitors

TCATricyclic antidepressant

TD.....Tardive dyskinesia

المعالجة التخديرية للأمراض النفسية

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في التخدير

مقدمة من

الطبيب / 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 شيوعاً مما يزيد من احتمالية تواجدها هذه الاختلالات كمشاكل في المرضى أثناء التخدير .

ان الادوية المستخدمة لعلاج هذه الاختلالات النفسية قد تقسم الى ادوية ضد الاكتئاب مثل مضادات المونوامين او كسيدر , مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة لعلاج الاكتئاب , الفينوزيازين لعلاج الانفصام , البنزوديازيبين لعلاج القلق واخيراً الليثيم لعلاج الاختلال ثنائي القطب .

ان التفاعلات بين هذه الادوية وادوية التخدير لذات قدر من الأهمية أثناء التخدير لهؤلاء المرضى, اذ قد تتراوح من تفاعلات بسيطة كزيادة وقت النوم, تثبيط الجهاز العصبي المركزي عند الجمع بين مضادات المونوامين او كسيدر أو مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة مع البريتيورات أو البنزوديازيبين كدواء ما قبل التخدير - الى تفاعلات عنيفة قد تؤدي للوفاء مثل استثارة السمبثاوي بشدة مع نزيف بالمخ , فشل حاد بالقلب عند الجمع بين مضادات المونوامين او كسيدر او مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة مع مماثلات السمبثاوي .

ولذلك فان المراجعة التخديرية يجب أن تتضمن تاريخ مرضى مفصلاً عن طبيعة الأدوية المستخدمة لعلاج الاختلالات النفسية , جرعاتها, مدة تعاطيها , وايضا اي اثار جانبية متوقعة , كما يفضل تجنب الاتروبين و البنزوديازيبين كأدوية ما قبل التخدير .

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



قد يستخدم كمرخى للعضلات فى المرضى الذين يتعاطوا الأدوية المضادة للأمراض النفسية ومضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة , كما ان الازوفلورين يفضل استخدامه كمخدر استنشاقى .

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

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