

الملخص العربي

انه من الشائع استخدام التخدير الموضعي لجراحة العيون. ويجب أن تكون تقنية التخدير ثلاثية الظروف المثلى للجراحة ، وتوفير تخدير جيدة للمريض بطريقة آمنة. وكان التخدير خلف المقلة التقنية الوحيدة المستخدمة لسنوات عديدة مضت. وأدت مضاعفات خطيرة نادرة ، ولكن العديد من الأطباء لاستبدال هذه التقنية مع التخدير محيط بالمقلة.

ومع ان التخدير محيط بالمقلة هي آمنة وقريبة من تقنية مثالية لديها بعض القيود تمثل 30،6٪. ترتبط باستخدام إبرة حادة مع المخاطر مثل ثقب العين غيرالمقصود ، أو النزف خلف المقلة الحقن المباشر في العصب البصري. فإنه لا يلغي مضاعفات خطيرة تماما ، ورغم أن حدوث هذا على الأرجح أقل كثيرا من التخدير مع خلف المقلة . وقد تم تعديله للحد من المضاعفات واقترح حقن عن طريق الجلد مرة واحدة في الجانب الداخلي للعين التخدير تحت التينون ، وذلك باستخدام قنية غير حادة ، اكتسبت شعبية متزايدة. في دراسة استقصائية عن الممارسة الحالية في المملكة المتحدة في عام 2003 ، تضم 42،6 ٪ من التخدير التي تتم لجراحة المياه البيضاء ؛ فالتخدير تحت التينون لا يعرض المرضى إلى هذه العواقب التي قد تهدد البصر.

و كان الهدف من هذه الدراسة للمقارنة بين التخدير تحت تينون ، محيط بالمقلة وحقن عن طريق الجلد واحدة حول مقلة العين في المرضى الذين أجريت له جراحة المياه البيضاء. وقد تمت الدراسة بطريقة عشوائية ، حيث تم تقسيم المرضى بشكل عشوائي إلى ثلاث مجموعات متساوية ، 40 مريضا من كل مجموعة فرعية تنقسم إلى قسمين متساوين. تم تنفيذ كافة كتل من قبل المحقق نفسه ، وأجريت جراحات مختلفة من الجراحين ، وجرى تقييم نتائج بشأن ما يلي : الألم على الحقن ، وأثناء وبعد العملية الجراحية ، قياس ضغط العين، ودرجة تعذر الحركة ، نزف الملتحمة الاحتياج لتخدير عصب الوجه ، وغيرها من المضاعفات وجرى تحليل النتائج إحصائيا.

لقد التقطت الموافقة المسبقة علي استخدام التخدير الموضعي ،و تم إجراء تقييم قبل العملية (التاريخ والفحص والتحقيقات) لجميع المرضى تم تلقى الرصد الروتيني لجميع المرضى أثناء العملية في شكل كهربية (تخطيط القلب) ، قياس ضغط الدم النسبية تشبع الاكسجين في الدم . تم إدراج كانيولا مقاس

22 في ظهر اليد للوصول عن طريق الحقن والتخدير للمرضى في شكل ميدازولام (0,5-1 ملغ الرابع) 5 دقائق ، قبل إعطاء التخدير.

كان الألم المقررة اللفظي باستخدام نقاط الألم (vps). أظهرت فرقا إحصائيا كبيرا جدا بين المجموعات الثلاث خصوصا عند الحقن ، وكان هناك ارتفاع فروقات ذات دلالة إحصائية بين الثلاث المجموعات (ف > 0.002). خلال عملية جراحية لم يكن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين 3 مجموعات. فورا بعد الجراحة كان هناك فروقات ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث فيما يتعلق (vps) ف > 0,05 الجراحة.

وجرى تقييم تعذر الحركة في العين في الدراسة حيث يسجل العين حركة > 4 مرضية وبداية العين وتعذر الحركة في أسرع بكثير مما كان عليه في المجموعة الأولى في المجموعة الثانية والثالثة. كان هناك ارتفاع فروقات ذات دلالة إحصائية بين المجموعات 3 (0.001) في 2 و 5 دقائق و 10 في ، 15 دقيقة لم يكن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعتين حيث ف < 3,005. قياس الضغط داخل المقلة (IOP) في الدراسة الحالية في المجموعة الأولى والمجموعة الفرعية لم يكن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين مستوى سابق للحقن عنه، فورا بعد الحقن والحقن بعد 5 دقائق كما لم تحدث زيادة كبيرة في قياس الضغط داخل المقلة.

في المجموعة الأولى فرعية باء لم يكن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين مستوى سابق للحقن عنه، فورا بعد الحقن والحقن بعد 5 دقائق كما لم تحدث زيادة كبيرة في قياس الضغط داخل المقلة.

في المجموعة الثانية فرعية وكان هناك فروقات ذات دلالة إحصائية بين مستوى سابق للحقن من معهد جامعة هارفارد ، فورا بعد الحقن والحقن بعد 5 دقائق مع ارتفاع في قياس الضغط داخل المقلة فوري كبير بعد الحقن ولكن الانخفاض مرة أخرى بعد 5 دقائق بعد تطبيق الضغط الرقمي ولكن لا تصل إلى المستوى القاعدي.

في المجموعة الثانية فرعية باء كان هناك فروقات ذات دلالة إحصائية بين مستوى سابق للحقن عنه، بعد الحقن مباشرة ودقيقة 5 بعد الحقن وارتفاع في قياس الضغط داخل المقلة فوري كبير بعد الحقن ولكن الانخفاض مرة أخرى بعد 5 دقائق بعد تطبيق الضغط الرقمي إلى مستوى القاعدية.

في المجموعة الثالثة المجموعة الفرعية وهناك فروقات ذات دلالة إحصائية بين مستوى سابق للحقن عنه، فورا بعد الحقن والحقن بعد 5 دقائق مع ارتفاع في قياس الضغط داخل المقلبة فوري كبير بعد الحقن ولكن الانخفاض مرة أخرى بعد 5 دقائق بعد تطبيق الضغط الرقمي ولكن لا تصل إلى المستوى القاعدي.

في دراستنا لم يكن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات 3 فيما يتعلق ؛ الاحتياج لتخدير العصب الوجهي، تعذر الحركة جفن ، والحقن التكميلية ، وذمة الملتحمة والنزف الملتحمة (ف) <0.05).