ARABIC

SUMARY

الملخص العربى

تعتبر السمنة المفرطة إحدى مشكلات التخدير التى تقابل بكثرة وهناك عدة طرق متبعة لقياس السمنة و يعتبر معامل كتلة الجسم (وزن الجسم بالكيلو جرام /مربع الطول مقاس بالمتر) هو الأمثل .

والسمنة لها أسباب متعددة بجانب مجرد زيادة السعرات الحرارية .

وهناك مشكلات كثيرة فيما يتعلق بوظائف الأعضاء و الكمياء الحيوية مرتبطة بمرض السمنة : من أهم هذه المشكلات ما يتعلق بالجهاز التنفسى و الجهاز الدورى و كذلك فيما يتعلق بوظائف الكبد وعمليات الأيض الخاصة بالدهون و النشويات .

كثير من الأمراض الجسمانية قد توجد مصاحبة مع السمنة من أهمها الأمراض الخاصة بالشرايين التاجية للقلب، وزيادة ضغط الدم ومرض البول السكرى .

معظم المواد المخدرة المستخدمة تمثل تمثلاً مختلفاً فى مرضى السمنة عنها فى مثيلهم من النحاف .

مزيداً من الحرص يجب ان يتوافر بالنسبة لتقييم المريض قبل إجراء الجراحة فالدقة يجب أن تراعى عند أخذ التاريخ المرضى والفحص الطبى و الفحص المعملى و بالأخص تجاه أمراض القلب والدورة الدموية و وظائف الغدة الدرقية و البول السكرى . كذلك من المهم معرفة العقاقير التى يعتاد تناولها مرضى السمنة ، و من المهم إعطاؤه مضادات الحموضة و العقاقير المقللة لإفراز الغدد اللعابية والهضمية كذلك من المفضل ان يكون الدواء عن طريق الفم ، وعند الإقدام على تخدير المريض يجب أن نضع فى

الإعتبار مشكلة صعوبة الحقن فى الوريد و وضع النبوبة الحنجرية و مشكلة الإرتجاع والإختناق و صعوبة المحافظة على ممر الهواء و مشكلة التهوية للرئتين ، هذا بالإضافة إلى الحرص فى إستخدام مرخيات العضلات والمواد المخدرة كذلك مشكلة نقل المريض من وإلى غرفة العمليات .

و من الممكن إستخدام التخدير النصفى داخل أو خارج السائل النخاعى الشوكى و لكن هناك صعوبات و إحتياطات واجب التنبيه إليها.

أما التخدير الشامل فيعتبر الأمثل بالنسبة للحفاظ على تهوية الرئتين ، وهنا يجب أن يكون التنفس آلياً و ان تكون بداية التخدير عن طريق الحقن فى الوريد بعد إستنشاق المريض للأكسجين . كذلك من المهم متابعة جميع الوظائف الحيوية أثناء إجراء الجراحة .

وهناك طرق لمزج التخدير النصفى بالتخدير الشامل ، ومن اللآزم دائماً وجود أكثر من شخص واحد عند بداية تخدير المريض و كذلك عند نقله .

أما بعد الجراحة فتزويد المريض بالأكسجين فى وضع نصف جالس يعتبر من الأشياء الضرورية .

كذلك الأخذ فى الإحتياط عدم حدوث الجلطات فى الأوردة العميقة و ما يعقبها من إنسدادات فى الشرايين الرئوية لذلك ينصح بالحركة مبكراً بعد الجراحة .