Ultrasonic guided peripheral nerve block

Osama Mohamed Hamed Gado

إن التخدير الموضعى المثالى يرجع إلى القدرة على توصيل الجرعة الدقيقه للعصب المطلوب بدون أى خطر على العصب او التراكيب المحيطة به و حاليا هذا الهدف يتم باستعمال الإبر والقساطرالموجهة فى الغالب بمعرفه علم التشريح مدعم بتحفيز العصب كهربائيا وتأخذ معرفة علم التشريح الإبرة إلى المنطقة العامة من العصب وتساعد على تفادى التراكيب الأخرى, تسمح تقنية تحديد موقع العصب للوصول القريب على امل أن يكون بدون أى خطورةعلى العصب, لسوء الحظ هذة عمليه عمياء لكن تقنيات التصوير الحديثه قد تستعمل للتغلب على هذا, لذا مساعدات تقنيه مثل علم الأشعه و التصويرالحرارى تحاول تصوير العصب, لكن لمحدودية كل هذة التقنيات كانت دائما نسبة النجاح غير مرضيه بالإضافه إلى الأخطار المعقدة, إن دخول تقنيه العصب الخارجى إلى الممارسات العمليه كانت تتقدم بشدة لكنه لسؤ الحظ حتى بهذة الأداة ماذال بعيدا عن المثاليه, يبدو إن التصويربالموجات فوق الصوتيه مناسبا جدا للتخدير الموضعى ربما الفائدة الأهم للتقنية الفوق صوتيه هى توفير الأهتمام الفورى للفحص التشريحى,يسمح التصوير بالموجات فوق الصوتيه تصوير التراكيب العصبيه والتراكيب المحيطة ويوجه الأبرة نحو العصب المطلوب, ويصور نمط إنتشار المخدر الموضعى,إن التخدير الموضعى الموجه بألموجات فوق الصوتيه له العديد من الفوائد منها إنه يبدو مرتبطا بنسبة النجاح العاليه, توفير الوقت, سهولة دخول القسطرة نسبة مضاعفات منخفضه, وفقدان الشعور بألم حتى مع إستخدام العواصب,وهو متقبلا من المرضى,التخدير الموضعى الموجه بالموجات فوق الصوتيه تزود ميزه تشخيصيه لتميز مسيرة الإبرة لإجراء التخدير الموضعى, إستعمال هذة التقنيه هو محتمل لتخفيض محاولات الثقب ولتحسين نوعيه التخدير العصبى الموجه بالموجات فوق الصوتيه ولمعرفة تقنية الثقب المثاليه,وزاوية الثقب المتوقعه, والعمق المتوقع للثقب.