

# Petroleum jelly as askin contact in eswl

Fayez Ahmed Mohamed

لقد أحدث اكتشاف تفتيت حصوات الكلى بالموجات التصادمية طفرة كبيرة في علاج حصوات الجهاز البولى منذ اكتشافه في أوائل الثمانينيات حيث أثبتت فاعلية كبيرة في العلاج بالإضافة إلى سهولة الاستخدام وقلة المضاعفات الجانبية. شمل التفتيت الحصوات التي يندرج حجمها تحت 2,5 سم وهو ما يشمل عدداً كبيراً من حصوات الكلى، ومن ثم قلل أعباء الجراحات المفتوحة أو حتى استخدام المناطير في استخراج حصوات الكلى، ولكن بقيت مشكلة الألم المصاحب للتقطي. و تستخدم مسكنات مختلفة للتغلب على هذه المشكلة مثل المخدرات كالmorphine و البينيدين ومضادات الالتهاب و المسكنات الموضعية. و يستقبل المريض هذه المواد بتقنيات متعددة كالتخدير الكلى ، بالوريد أو عن طريق الحقن الموضعى تحت الجلد. بالرغم من أن استخدام المخدرات يجعل نتائج التقطي أفضل فإنها تمثل مشكلة من حيث أعراضها الجانبية خاصةً في الجرعات الكبيرة، ولذلك تم تجربة تقنيات مختلفة من أجل تقليل جرعات هذه المخدرات أثناء التقطي منها الحقن الموضعى (تحت الجلد) لمواد مخدرة مثل الزيولوكابين و أيضاً استخدام دهانات موضعية مثل خليط ليدوكابين 2,5% و بريولوكابين 2,5% المعروف باسم (إملا) كريم. ويوضع هذا الكريم على جلد المريض قبل التقطي بساعة واحدة. و لكن هناك أبحاث مختلفة النتائج في فعاليته لتقليل الألم عملية التقطي. وقد أجريت هذه الدراسة في محاولة لتقدير دور البتروليوم جيلي (الفازلين) كوسط اتصال بين رأس جهاز التقطي و المريض في التبؤ بمدى فعاليته في تقليل الألم المصاحب للتقطي و أيضاً تأثيره على معدل تفتيت الحصوات و نجاح عملية التقطي. تم تقسيم الحالات إلى ثلاث مجموعات للمقارنة: المجموعة الأولى التي يستخدم فيها البتروليوم جيلي، المجموعة الثانية التي يستخدم فيها كريم "إملا" قبل العملية بساعة و المجموعة الثالثة التي يستخدم فيها الجيل المعتاد المستخدم في أشعة الموجات فوق الصوتية. اشتملت الدراسة على خمسين مريضاً يعانون من حصوات الكلى، روعي أن تكون حصوة واحدة في حوض الكلية أو أحد حبيتها و لا يزيد حجم الحصوة عن 2,5 سم و أن تكون وظائف الكلى طبيعية و لا يوجد انسداد في الحالب وأن تكون سرعة التزلف و التجلط و نشاط البروثرومبين للمريض طبيعية. تم تشخيص الحالات بالأشعة العادية و الأشعة بالصبغة على المسالك البولية. و تم تفتيت الحصوات في عدد من الجلسات يتراوح من واحد إلى أربع جلسات. و أثناء جلسة التقطي تم متابعة مدى تحمل المريض للألم و اعطاؤه مسكنات عن طريق الوريد في حالة وجود ألم غير محتملاً. و أظهرت النتائج فعالية البتروليوم جيلي الملحوظة في تقليل احتياج المريض لأى نوع من المسكنات. كما تم عمل أشعة عادية على المسالك البولية لكل مريض بعد ثلاثة أشهر من آخر جلسة تقطي، و أظهرت النتائج عدم وجود اختلافات ملحوظة بين الثلاث مجموعات من حيث النتيجة النهائية في معدل تفتيت الحصوات. وقد بينت هذه الدراسة فعالية البتروليوم جيلي كدهان للجلد أثناء عملية تفتيت حصوات الكلى بالموجات التصادمية حيث أنه يتجنب المريض مضاعفات و أعباء المخدرات مع عدم وجود سلبيات من حيث نجاح عملية التقطي، فهو مادة آمنة و رخيصة و يقلل من احتياج المسكنات و المخدرات التي تعطى للمريض أثناء التقطي للتغلب على الألم المصاحب لها.