

Post anesthesia car unit

Ahmed Abd Elaziz Kassem

الإفاقة من التخدير"تعنى عودة المريض الى حالته الطبيعية قبل تعرضه للتخدير والعملية الجراحية. وهى تشكل تهديدا لحياة المريض وتحتاج الى تدخل طبى وعناية من مجموعه التمريض المدربه على كيفية التعامل مع مشاكل الجهاز التنفسى وعلاج الالم.ويعتبر طبيب التخدير مسئول مسئوليه تامة عن المريض خلال وجوده فى وحدة الافاقه والتعامل مع أى مشاكل قد تحدث للمريض سواء كانت خاصة بالتنفس او القلب او وظائف الكلى او قيء او نزيف, علاج الالم, تغيرات فى درجة حرارة الجسم أو تأخر فى الإفاقة والتدخل السريع سواء بمفرده او مع الجراح واعداد تقرير مفصل بحالة المريض.هذا وتوجد علاقة وثيقة بين وحده الرعايه المركزه ووحدة الافاقه من التخدير وعلى ذلك فلابد من توافقهما متقاربين ووجود الإمكانيات البشرية مثله فى المجموعة المدربه من العاملين وكذلك وجود الاجهزه فى وحده الافاقه وتبعد لذلك قلت نسبة تكلفة المريض,كما حدث هيوط فى نسبة الوفيات بالمستشفى.ويجب أيضا أن تكون غرفه الإفاقة قربيه من غرفة العمليات حتى يتسعى لكل من طبيب التخدير والجراح متابعة الحالة والتصرف السريع عند الضروره. وهناك مساحه مخصصه لكل مريض, ويجب ان تكون مضاءة جيدا ، وتسمح بسهوله التعامل مع المريض بالرغم من وجود المحاليل المعلقة له ووجود جهاز التنفس الصناعي, واجهزه القياس والمتابعة التي يجب توافرها . وتمر عملية إفاقة المريض بأربعة مراحل:- المرحلة الأولى تتم في غرفة العمليات.- المرحلة الثانية تنقسم إلى جزأين:الأولى: في وحدة الإفاقة.- الثانية في غرفة المريض في المستشفى.ويستلزم انتقال المريض من وحده الافاقه الى غرفته بالمستشفى ان يستوفي المريض شروط الإفاقة كما حددها "الدريت" (Aldrete) ويمكن في بعض حالات التخدير السريع أن ينقل المريض مباشرة من غرفة العمليات الى غرفته بالمستشفى إذا استخدمت أدوية تخدير ذات مفعول سريع وقصير على المريض.- المرحلة الثالثة تتم بالمنزل .ومما سبق يتضح ضرورة توافر وحدة الافاقه بجوار وحدة العمليات في جميع المستشفيات.