

Anesthtic management for patients with psychiatric disorders

Mohammed Gamel Abd Al-Azeam

أظهرت الاحصاءات الحديثة أن الاختلالات النفسية قد أصبحت واحدة من اكتر الامراض شيوعا مما يزيد من احتمالية تواجد هذه الاختلالات كمشاكل في المرضى أثناء التخدير. ان الادوية المستخدمة لعلاج هذه الاختلالات النفسية قد تقسم الى ادوية ضد الاكتئاب مثل مضادات المونوامين اوكتيسيizer ، مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة لعلاج الاكتئاب ، الفينوزديازين لعلاج الانفصام ، البنزوديازين لعلاج القلق وآخيرا الليثيوم لعلاج الاختلال ثنائي القطب. ان التفاعلات بين هذه الادوية وادوية التخدير لذات قدر من الأهمية أثناء التخدير لهولاء المرضى، اذ قد تراوح من تفاعلات بسيطة كزيادة وقت النوم، تثبيط الجهاز العصبي المركزي عند الجمع بين مضادات المونوامين اوكتيسيizer أو مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة مع البروبتيورات أو البنزوديازين كدواء ما قبل التخدير - الى تفاعلات عنيفة قد تؤدي للوفاة مثل استشارة السميثاوى بشدة مع نزيف بالمخ ، فشل حاد بالقلب عند الجمع بين مضادات المونوامين اوكتيسيizer او مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة مع مضادات السميثاوى. ولذلك فان المراعاة التخديرية يجب أن تتضمن تاريخ مرضى مفصلا عن طبيعة الأدوية المستخدمة لعلاج الاختلالات النفسية ، جرعاتها، مدة تعاطيها ، وايضا اى اثار جانبية متوقعة ، كما يفضل تجنب الاتروروبيون و البنزوديازين كادوية ما قبل التخدير. كما تعطى جرعات اقل من البروبتيورات للمرضى المعاجين بمضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة والأدوية المضادة للأمراض النفسية . ان السكسيينيل كوليبيند يستخدم كمرخي للعضلات في المرضى الذين يتعاطوا الأدوية المضادة للأمراض النفسية ومضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة ، كما ان الایزوفلورين يفضل استخدامه كمخدر استنشاقى . ان تشنجات الكهرباء العلاجية لها تحدي تخدير معروف، وفيها يتم استخدام برببيتورات قصيرة المدة كوسيلة مقبولة، بسيطة، آمنة لأحداث رجفات الكهرباء العلاجية. لقد استمر استخدام المواد المخدرة على مدي السنين بالرغم من التوعية المستمرة ومحاولة اعادة التأهيل . كأطباء تخدير لا بد من معرفتنا بهذه المواد واثارها على الصحة ومدى تأثيرها أثناء المعالجة التخديرية .