

Regional anaesthesia in geriatric patient

Ashraf Omar Galaby

يحدث للشخص الكبير السن بعض التغيرات الفسيولوجية، فمثلاً - وعلى المستوى الخارجي- يتحول لون الشعر إلى اللون الأبيض (الشيب)، ويندأ الجلد في التجعد نتيجة فقد الدهن تحت الجلد. وعلى المستوى الداخلي يمثل كبير السن نوع من الصعور بالنسبة لمعظم الأنظمة بجانب تراجع أداء هذه الأنظمة لوظائفها ربما بسبب بطء معدل الأيض في هذه الأنظمة. وبجانب التغيرات السابقة فإن الحياة في هذه السن تخلو من النشاط مما قد يؤدي إلى حدوث السمنة ، ولكن الواقع أن هذه المجموعة من كبار السن يفقدون كثيراً من وزنهم، وربما يعود ذلك لنقص الشهية. ومن الصعب في كبار السن أن تتبين ما إذا كانت المشاكل التي تواجهنا في التعامل مع هذه الفئة العمرية نتيجة كبيرة السن نفسه أم نتيجة للأمراض المصاحبة غالباً لكبر السن كأمراض شرايين القلب وداء البول السكري. ومن الملاحظ أن السن نفسه كعامل لا يعد مؤشراً على المشاكل التي تتعلق بالتخدير والحرارات. ولكن ازدياد الوفيات والإعاقات في السن المتقدمة غالباً ما يرتبط بوجود مرض ما. ومع التقدم المستمر والتطور الدائم في مجال التخدير والرعاية المركزية، فقد لوحظ أن نسبة الوفيات والإعاقات المصاحبة لعملية التخدير في تناقص مستمر وبالأخص مع الفئة العمرية موضوع المقال. وقد صممت هذه الدراسة لاستعراض التخدير المنطقي (الجزئي) في المرضي كبار السن ومدى ملائمه لهذه الفئة العمرية. وقد وجد أن التخدير المنطقي يعد مناسباً للمرضي كبار السن ، رغم وجود بعض المضاعفات التي يمكن التعامل معها.