

# Ambulatory anesthesia in adults

Adham Maher Ali Hendy

أصبح الأن تخدير عمليات اليوم الواحد من التخصصات في التخدير التي تحتاج إلى تدريب خاص لتجهيز المريض بطريقة سليمة وأختيار نوع التخدير فأنتا تعتمد على زمن الجراحة ونوعيتها وسن المريض وعدد ساعات صومه مع استخدام بعض الأدوية قبل الجراحة لمنع حدوث مضاعفات مستقبلية بعد الجراحة. في الأونة الأخيرة أصبح من السهل القيام بالعديد من الجراحات مع حدوث أقل مضاعفات بالاختيار الجيد للمريض ونوعية العملية الصالحة لخروج المريض في نفس يوم الجراحة. ويتم استخدام العديد من طرق التخدير سواء التخدير الكلي أو الموضعي حسب نوع الجراحة وأيضاً سن المريض ولكن تبقى دائماً طريقة التخدير الكلي هي أنساب الطرق التي يفضلها أطباء التخدير والجراحة وهي أكثر أماناً للمريض نفسه. ومع تطور الأدوية المستخدمة في التخدير وسرعة مفعولها وقلة وقت عملها سواء أدوية التخدير أو التهدئة أو المرضية للفصلات مع سهولة الأفاقه منها أصبح من السهل إجراء العديد من الجراحات التي كان يصعب أداؤها في الماضي مع قدرة المريض على العودة إلى منزله في نفس اليوم أو بعد عدة ساعات من الجراحة. أما اختيار طريقة التخدير الموضعية فهي تعتمد على نوع الجراحة ومكانها وزمن اجرائها وكذلك موافقة المريض على اجرائها وعادة ما تحتاج إلى مهدئ يعطى للمريض حتى لا يشعر بالقلق أو التوتر طوال فترة الجراحة وفي بعض الاحيان حينما تحدث مضاعفات بعد الجراحة حتى لو كانت بسيطة في طروف أخرى ( مثل التزيف أو القئ والألم الشديد أو حتى تأخر الأفاقه ) فان هذه المضاعفات تعتبر خطيرة وقد تمنع خروج المريض وقد يحتاج إلى بقائه داخل المستشفى حتى يتم السيطرة على هذه المضاعفات ولذلك فان كثير من الدوحة الحديثة أصبحت تقلل من هذه المضاعفات وتمنعها. أما قرار خروج المريض من المستشفى فهو يعتمد على كثير من العوامل أهمها قدرة المريض على الاستيعاب ورجوع الأحساس لجميع أجزاء جسمه وكذلك وجود شخص مرافق للمريض على الأقل لحين عودته إلى منزله وفي أول ليلة له بعد الجراحة وكذلك يعتمد على التقدير الشخصى لطبيب التخدير القائم بالعمل. وأصبح التحدى المسبق في علم التخدير عمليات اليوم الواحد هو القدرة على تخدير المريض مع توفير الرعاية الكاملة له بأقل التكاليف الممكنة.