Updating the recommendations in Adult and

Hayssam Abd AL kader Mohamed Mahmoud

تعتبر الدراسة الجادة لطرق الانعاش القلبى الرئوى فى الأطفال والبالغين و توضيح التوصيات الحديثة هدف لتحسين صفة الحياة حيث يعتبر القصور الحاد بعضلة القلب واحدةمن أخطر المواقف التى تواجه الأطباء عامة وأطباء التخدير بصفة خاصة، مما يحتم علىكل انسان معرفة التوصيات الحديثة فى الانعاش القلبى الرئوى من أجل سرعة استعادةالوظائف الحيوية للجسم بطريقة جيدة دون حدوث أية عواقب سلبية.أن توقف عضلة القلب عن الأداء بصورة سليمة يؤدى الى نقص وصول الدموبالتالى الأكسجين الى كافةاجزاءالجسم مما يؤدى الى فقدان الوعى. هذا ويعتبرالسببالأساسى لتوقف القلب المفاجئ يعود لأسباب تتعلق بالقلب والجهاز الدورى كمثال المرضىالذين يعانون من الأزمات القلبية وارتفاع ضغط الدم وقصور عضلة القلب أولأسبابتتعلق بأمراض الجهاز التنفسى ،قياسا الى عوامل أخرى مثل التدخين والبعد عن أداءالتمارين الرياضية بصفة منتظمة .أثبتت الدراسات الحديثة ان المتابعة المستمرة لقياس ضغط الدم ومناظرة تخطيطرسم القلب الالكترونى و قياس نسبة ثانى اكسيد الكربون له تاثير اجابى اثناء عمليةالانعاش القلب الرئوى لو حدث ذلك داخل غرفة العمليات. وبالرغم من التقدم العلمى الذىوصل له العالم حتى يومنا هذا لازال العلاج الوحيد والفعال للقصور المفاجئ لعضلة القلبهو الانعاش القلبى الرئوى.وتختلف الطريقة التى يؤدى بها الانعاش القلبى الرئوى اذا كان يقوم به شخصواحد او شخصين حبث يكون ضغط الصدر بمعدل ٢:٣٠ تنفس تؤدى بطريقة سليمة بدونأية توقف أو انقطاع. ويعتبر خفض درجة حرارة الجسم أثناء عملية الانعاش القلبى الرئوىالملخص العربى2له فائدة كبيرة فى اتمام عملية الانعاش بنجاح.كماأثبتت الأبحاث أن استخدام (الترليبرسين)الفازوبريسيبن كبديل للجرعة الاولى أوالثانية من الادرينالين يكون له نتائج أفضل.والجدير بالذكر أن نسبة الاستفادة من الانعاش القلبى الرئوى تختلف ما اذا كانداخل المستشفى أو خارجها. وينبغى علينا تحديد الوقت الذى نبدأ فيه والوقت الذى ننهعنده عملية الانعاش القلبى الرئوى ومتى نصدر التعليمات بعدم القيام بعملية الانعاش القلبالرئوى اذا ما حدث القصور المتوقع للقلب فى المرضى الذين يعانون من الأمراض الزمنةالتى تستحيل معها الحياة ولابد من وجود طريقة كتابية توضح هذة الرغبة من قبل الطبيبالمعالج.