

Ultrasound guidance in peripheral regional anaesthesia

Asmaa Mohammed Hassan Hassan

لقد كان هناك اهتمام متزايد بالتخدير الموضعي في الأعوام الأخيرة خاصة التخدير الموضعي للأعصاب الطرفية حيث وجد أنه أفضل من التخدير الكلي لأنه يوفر تسكين قوي للألم ويعجل إفاقة المريض ولسوء الحظ لم تتمتع ممارسة التخدير الموضعي بالانتشار الواسع نظرا لاختلاف فرصة نجاحه من طبيب لآخر. لذلك قاموا بالاستعانة بعدة وسائل مثل استشارة العصب بالإبر أو بمنشط العصب هذه جميعا وسائل عمياء لأنها تعتمد علي الصلة غير المباشرة بين العصب والإبرة المستخدمة في تخدير العصب. ولذلك قام العلماء بالاستعانة بالموجات فوق الصوتية حيث يستطيع المستخدم معاينة العصب بالرؤية الفعلية لهولالإبرة المستخدمة في تخدير العصب. والاسترشاد بالموجات فوق الصوتية لتحديد مكان العصب يحمل الأمل في زيادة معدلات النجاح في تخدير العصبوتقليل المضاعفات ومن بين أساليب التصوير المختلفة تعد الموجات فوق الصوتية هي الأنسب في عمل التخدير الموضعي. ولقد قام لاجرانج ومجموعته بوصف التخدير الموضعي للأعصاب الطرفية بالاسترشاد بالموجات فوق الصوتية عام 1978. ثم زاد الاهتمام به منذ منتصف التسعينات وذلك غالبا نتيجة التحسينات التي أدخلت علي أجهزة الموجات فوق الصوتية. ولا يحتاج مستخدم هذه التقنية إلي خبرة واسعة بالموجات فوق الصوتية فقط بل يحتاج أيضا إلي دراية تامة بالتشريح الخاص بالموجات فوق الصوتية. أما عن خطواته فتصور البنية التشريحية للمنطقة المستهدفة هو الخطوة الأولى في التخدير الموضعي بالاسترشاد بالموجات فوق الصوتية ويختلف ضبط الموجات حسب نوع التخدير الموضعي من حيث تردد الموجات و قدراتها علي الاختراق والمكان المراد تخديره. بداية لابد من تعقيم الجلد و مسار الموجات وذلك عن طريق أساليب مختلفة مثل أدوات التعقيم الاعتبارية أو استخدام جل معقم أو استبداله بقفاز معقم. أما عن الخطوة الثانية فهي حقن المخدر الموضعي تحت الجلد لجعله غير مؤلمويستخدم للحقن إبرة ذات مقاس معين 22 جوش 40-88 مم في الطول ذات سطح أملساعتمادا علي نوع التخدير الموضعي ومكانه ويتم حقن 5-10 سم بعيدا عن مسارالموجات فوق الصوتية التي تكون موازية له ويمكن معرفة موضع الإبرة فقط عندما تتقاطع الموجات الصادرة من المسبار مع مسار الإبرة داخل الجسم. وتظهر الإبرة نفسها علي جهاز الموجات علي هيئة جسم غامق أو ظل خافت. ومن مميزات استخدام التخدير الموضعي بالاسترشاد بالموجات فوق الصوتية القدرة علي تمييز مكان العصب المراد من الأوعية المحيطة والعضلات والهيكل العظمي المحيط. ومراقبة الإبرة بشكل فعلي أثناء الحركة وإجراء التعديلات المناسبة بنسبة لاتجاه الإبرة وعمقها. القدرة علي رؤية نمط انتشار مادة التخدير أثناء الحقن. تحسين جودة التخدير الحسيمن حيث سرعة البدء ومعدلات النجاح مقارنة بذلك الخاص بتقنيات استشارة الأعصاب. تقليل عدد مرات محاولة تحديد مكان العصب مع تقليل خطورة إصابة العصب. وكذلك التفريق بين حقن المادة المخدرة حول الأوعية الدموية من الحقنغير المقصود داخلها. والتفريق بين حقن المادة المخدرة حول الأعصاب من الحقنغير المقصود داخله.