

New guidelines in perioperative management of obstructive sleep apnea patients

Essam Moussa Omer

الملخص العربـتوقف التنفس الانسدادي أثناء النوم :توقف التنفس الانسدادي أثناء النوم هو متلازمه تتميز بانقطاع جزء او كلى بصفه دوريه لمجرى الهواء العلوى أثناء النوم و هذا بدوره يؤدي الى الاستيقاظ من النوم لاستعادته المجرى الهوائى مفتوحا مره اخرى والذي ينتج عنه زياده فى النوم فى النهار واضطراب فى النوم مع سلوكيات غريبه فى الاطفال مع هبوط فى نسبته الاكسجين وارتفاع نسبته ثانى اكسيد الكربون فى الدم مما يؤدي الى خلل فى وظائف القلب والاوعيه الدمويه .أنماط توقف التنفس أثناء النوم: □ توقف التنفس الانسدادي نتيجة غلق جزئى او كلى فى مجرى الهواء □ توقف التنفس المركزى نتيجة توقف المخ عن ارسال اشارت عصبية للعضلات المسئوله عن التنفس. □ نوع خليط من الاثنين حيث يبدأ توقف التنفس بتوقف مركزي يليه توقف انسدادى بالصوره المرضيه: □ اضطراب النوم (الاستيقاظ المفاجئ)، الشخير، تقطع النوم، عدم الإنباع النومي، إن تقطع النوم و التغيرات الهرمونية تؤدي إلى النعاس النهاري. □ الاضطراب العقلي (اضطراب الذاكرة، اضطراب الانتباه، الصداع) □ زيادة في العصبية □ ارتفاع ضغط الدم الشريانى. □ اضطراب نظم القلب □ الوفاة المفاجئة □ السكتات الدماغية التشخيص: 0 يبدأ تدبير الحالة بالشك السريري وفق ما ذكر من الأعراض و العلامات، وأهم من ذلك هو وصف شريك النوم (الزوجة أو الزوج) للحالة. يحال بعدها المريض لإجراء دراسة النوم 0 دراسة النوم الشاملة : و يدرس من خلالها المساري الدماغية و حركات العضلات والعين. ويتم عملها فى مرحله النوم فى معامل النوم المتخصصه المجهزه باجهزه قراءه كهرباء المخ وكهرباء القلب وتحليل الغازات بالدمطرق العلاج :المعالجه السلوكيه □ تجنب العوامل المؤديه الى حدوث النوبات المرضيه مثل الكحوليات □ انقاص الوزن □ تعديل وضعيه النوم على الجانب وزياده ساعات النومالمعالجه الطبيه □ باستخدام الادويه □ الاله الفميه □ التنفس الصناعى الايجابىالمعالجه الجراحىاصلاح اللهاة وسقف الحلق والبلعوماستئصال اللوز واللحميه للاطفالالجراحه الانف واستئصال الجزء الاوسط من اللسانعملية الشق الحنجريالتخدير الكلى لحالات توقف التنفس الانسدادي أثناء النوم :هؤلاء المرضى يحتاجون لرعايه خاصه من قبل طبيب التخدير وذلك لانهم معرضون لمشاكل عديده منها انهم يعنون من السمنه وقصر الرقبه وبعض العيوب الخلقية وقد يواجه طبيب التخدير بعض الصعوبه فى تركيب الانبويه الحنجريه فى هؤلاء المرضى بالطرق العاديهويجب مراعاة الأتى : • لا يستحب استعمال المهدئات قبل اجراء الجراحه • يفضل استخدام البنج النصفى والموضعى كلما امكن • ادويه ارتخاء العضلات تستخدم بحرص أثناء تركيب الانبويه • كل الاستعدادات يجب ان تكون جاهزه لاجراء الشق الحنجري • اخراج الانبويه يجب الا يتم قبل ان يصبح المريض مستيقظا تماما والانبويه يجب عدم اخراجها فى حال عدم التأكد من التنفس • المهدئات والمنومات يجب ان تستعمل بحذر شديد فى هؤلاء المرضى قبل وبعد العمليه • الملاحظه الدقيقه فى العنايه المركزه الجراحيه مهم جدا.