

کد ۱.۱.۲

۷۷/۲/۱۰ جلسه اول

عنوان مقاله: کاربرد CPAP در بیهوشی یک ریه با استفاده از لوله‌های دو مجرای در ریه بدون تهویه

نویسنده:

دکتر اکبر بردبار: استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

دکتر عوض حیدرپور: استادیار دانشگاه علوم پزشکی بقیةالله (عج)

نشانی:

خلاصه مقاله :

استفاده از لوله‌های دو مجرای Double Lumen Endotracheal tube جهت جدا سازی دو ریه از هم در اعمال جراحی آسسه و کیست هیداتیک ریه و فیستول‌های برونکو پلورال و خونریزی‌های شدید ریه از موارد استفاده مطلق آنها معرفی شده است که با تمام مزایای آن برای جراح قفسه صدی منجر به بروز تغییرات فیزیولوژیک عمده شده که شامل کاهش PaO₂ و افزایش شنت ریوی و میکروآتلیکتازی در ریه بدون تهویه و خوابیده می‌باشد. که در اعمال طولانی و در بیماران با بیماری‌های زمینه و ریسک بالای بیهوشی می‌تواند خطر ساز بوده و سرنوشت ساز باشد.

انجام C.P.A.P در ریه بدون تهویه روش توصیه شده جهت مقابله با تغییرات یاد شده می‌باشد که در ایران گزارشی از انجام آن نشده است. که عمدتاً گرانی و نبودن وسیله انجام آن می‌باشد. ما در دو دانشگاه علوم پزشکی بقیةالله... (عج) و علوم پزشکی اصفهان توانسته‌ایم در ۵۰ مورد اعمال جراحی قفسه صدی که جداسازی دو ریه درباره آنها بعمل آمده روش ساده از ایجاد C.P.A.P را بکار برده‌ایم که اندازه‌گیری‌های بعمل آمده با مقایسه از بیماران شاهد مؤید موثر بودن چنین دستگاهی می‌باشد.

معرفی دستگاه (H.B) C.P.A.P : که در تمام شرایط می‌توانیم به تهیه آن اقدام نماییم استفاده از دستگاه بیهوشی اطفال می‌باشد که یک انتهای آن را که به لوله نای اطفال وصل می‌گردد به سوراخ خارجی لوله دو مجرای که در ارتباط با ریه خوابیده و مورد عمل می‌باشد وصل می‌نماییم. در این هنگام در حالی که جریان از اکسیژن خالص حدود ۲-۳ لیتر به دستگاه وصل می‌شود منجر به اتساع کیسه تنفسی (Bag) می‌گردد.

پنجمین کنگره سراسری آنستزی و مراقبت‌های ویژه

تهران ۱۰ - ۱۴ اردیبهشت ۱۳۷۷

حال محل خروجی انتهای کیسه تنفسی را به طریقی نیمه‌باز نگه می‌داریم که کیسه تنفسی کاملاً پُر نباشد. در این هنگام فشار اتساع کیسه تنفسی اندازه‌گیری شده که فشاری در حدود ۵ سانتی‌متر آب را بوجود می‌آورد. عملاً چنین فشاری بطور دائم باعث باز نگه‌داشتن حباب‌های ریوی شده و از میکرواتلکتازی جلوگیری بعمل می‌آورد ضمن اینکه با اندازه‌گیری گازهای خونی باعث بهبودی کاهش PaO_2 می‌گردد بدون آنکه مانع کار جراح بشود. چنین روشی از انجام C.P.A.P. توانسته است بطور محسوس باعث کاهش شنت ریوی افزایش یافته هم بگردد.

در صورت پذیرش مقاله روش کاربرد C.P.A.P معرفی شده علاوه بر اسلاید به وسیله ویدئو پروژکتور ارائه خواهد شد.