



سرشناسه
عنوان و نام پدیدآور
مشخصات نشر
مشخصات ظاهری
شابک
وضعیت فهرست نویسی
موضوع

محمد یوسف، رعنا ۱۳۷۱
آسکی در بیهوشی، گردآوری و پاسخدهی: دکتر رعنا محمد یوسف، دکتر نسرين چائی پز
تهران: کاردیا، ۱۴۰۳.
۱۱۶ص: مصور(رنگی)، جدول(رنگی)، نمودار(رنگی).
۵۱۲۰۰۰ ریال: 978-622-404-028-2

فیبا

بی‌هوشی (پزشکی) -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
Anesthesia -- Examinations, questions, etc
پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها
Medicine -- Examinations, questions, etc.

گروپر، مایکل، ۱۹۵۸- م.

Gropper, Michael A.

میلر، رونالد دی، ۱۹۳۹- م.

Miller, Ronald D.

هاینز، روبرتا ال، ۱۹۵۲- م.

Hines, Roberta L.

جونز، استفانی بریکتر، ۱۹۶۶- م.

Jones, Stephanie B. (Stephanie Brickner), 1966-

استولتینگ، رابرت کی.

Stoelting, Robert K.

ونسان، جی. ال، ۱۹۴۹- م.

Vincent, J. L.

فینک، میچل پی، ۱۹۴۸- م.

Fink, M.P. (Mitchell P.)

۳/RD۸۲

۹۶۰۷۶/۶۱۷

۹۲۱۶۵۲۴

فایبا

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

شناسه افزوده

رده بندی کنگره

رده بندی دیویی

شماره کتابشناسی ملی

اطلاعات رکورد کتابشناسی

چاپ و لیتوگرافی: **رزیدنت یار**

نوبت چاپ: اول ۱۴۰۳

تیراژ: ۲۰ جلد

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۴-۰۲۸-۲

بهاء: ۵۱۲۰۰۰ تومان

آسکی در بیهوشی

گردآوری و پاسخدهی: دکتر رعنا محمد یوسف، دکتر نسرين چائی پز

ناشر: انتشارات کاردیا

صفحه آرا: **رزیدنت یار** - منیره امیری مقدم

طراح و گرافیکست: **رزیدنت یار**

آدرس: تهران میدان انقلاب - کارگرجنوبی - خیابان روانمهر - بن بست دولتشاهی پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۰۶۶۴۱۹۵۲۰ - ۰۲۱ - ۸۸۹۴۵۲۰۸ - ۰۲۱ - ۸۸۹۴۵۲۱۶ - ۰۲۱ - ۰۲۱ / www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

آسکی در پیهوشی

پاسخ تشریحی مفهومی برای آشنائی با روش‌های آزمون PMP

گردآوری و پاسندهی

دکتر رعنا محمد یوسف

رتبه دوم بورد تخصصی ۱۴۰۲

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر نسرن چائی پز

رتبه سوم بورد تخصصی ۱۴۰۲

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل



فهرست مطالب

۹	آزمون شماره ۱
۱۷	آزمون شماره ۲
۲۷	آزمون شماره ۳
۴۱	آزمون شماره ۴
۴۷	آزمون شماره ۵
۵۷	آزمون شماره ۶
۶۵	آزمون شماره ۷
۷۳	آزمون شماره ۸
۸۷	آزمون شماره ۹
۹۳	آزمون شماره ۱۰
۱۰۵	آزمون شماره ۱۱

مدت آزمون: ۱۰ دقیقه

آزمون شماره ۱

بیهوشی در جراحی چاقی

مرد جوان ۳۱ ساله با وزن ۱۶۵ کیلوگرم، کاندید عمل جراحی اسلیو وارد اتاق عمل شده است. اینداکشن بیهوشی را با آتروپین ۰/۵ میلی گرم، فنتانیل ۲۰۰ میکروگرم، نسدونال ۵۰۰ میلی گرم و آتراکوریوم ۵۰ میلی گرم انجام داده‌ایم. حین ماسک گیری میزان SpO₂ بیمار تا ۸۵٪ کاهش می‌یابد.

چه اقداماتی را انجام می‌دهیم؟

(انتخاب صحیح ۳ مورد)

(دارای نمره منفی)

وضعیت نمره	خطای فاحش	گزینه نادرست	گزینه صحیح	گزینه
مثبت			*	چک کردن ماسک متناسب با سایز صورت بیمار انتخاب می‌کنیم.
مثبت			*	جهت بیمار Air way مناسب قرار می‌دهیم.
مثبت			*	CPAP به میزان ۱۰ cmH ₂ O برای بیمار تعبیه می‌کنیم.
منفی		*		LMA جهت بیمار قرار می‌دهیم.
منفی		*		سریعاً بیمار را انتوبه می‌کنیم.
منفی		*		تراکئوستومی انجام می‌دهیم.

الف) فصل ۱۹ کواژیست / فصل ۵۸ میلر

در بیهوشی بیماران چاق باید نکاتی مد نظر باشد.

✓ تغییرات ریوی افراد چاق که منجر به افت سریع تر $SatO_2$ در هنگام اینداکشن می شوند ← \downarrow inspiratory capacity / \downarrow vital capacity / \downarrow FRC / \downarrow closing capacity / \downarrow expiratory reserve volume نزدیک به تنفس جاری است یا حین آن افت می کند (به خصوص در وضعیت supine یا نیمه نشسته).
✓ فاکتورهایی که تهویه مکانیکی افراد چاق در اتاق عمل را دچار اختلال می کنند:

(۱) تغییرات ریوی مانند \downarrow FRC

(۲) رزرو اکسیژن ریه \downarrow

(۳) افت سریع $SatO_2$ در هنگام آپنه یا هیپوونتیله

(۴) پوزیشن جراحی (پرون، ترندلنبرگ)

(۵) پنوموپریوتون (لاپاراسکوپ)

✓ در هنگام اینداکشن در فرد چاق چگونه از دسچوره شدن و آتلکتازی جلوگیری کنیم؟

(۱) استفاده از CPAP (10 cmH₂O) حین پره اکسیژناسیون

(۲) استفاده از 10 cmH₂O پیپ با ماسک بعد از القا یا تهویه مکانیکی ← $PaO_2 \uparrow$ و \downarrow گرادیان آلئولار

شریانی

(۳) استفاده از وضعیت head up (۳۰ درجه) یا ترندلنبرگ reverse

← استفاده از CPAP به تنهایی کمک کننده نیست و باید همراه با پره اکسیژنه و head up باشد. چاقی به خودی خود پیشگویی کننده راه هوایی دشوار نیست اما بیماران چاق از زمان اینداکشن تا برقراری راه هوایی در معرض خطر افت $SatO_2$ به علت \downarrow FRC و \uparrow نیاز به مصرف O_2 قرار دارند. در واقع زمان رسیدن به SpO_2 ۹۰ درصد در فرد چاق کمتر از ۳ دقیقه در حالی که در فرد با BMI نرمال در عرض ۶ min می باشد.

در این افراد قبل از انجام انتوباسیون باید پره اکسیژنه و پوزیشن مناسب برقرار شود. پره اکسیژنه مناسب در فرد چاق به مدت ۵ min با $FiO_2=100\%$ از طریق CPAP=10 cmH₂O زمان آپنه را ۵۰ درصد \uparrow داده است.

با توجه به افت SpO_2 در بیمار ذکر شده چک کردن این موارد توصیه می شود: