

برادیکاردی شدید بدنیاال بی حسی نخاعی

چهرمی محمد صادق صنیع*، نوید کلانی، حسین حکیم اللهی، محمد رضا سیستانی

استادیار دانشگاه علوم پزشکی جهرم

چکیده:

مقدمه: شیوع برادیکاردی شدید و تهدید کننده حیات بدنیاال بی حسی نخاعی حدود ۲/۵ درصد است و در اکثر مواقع همراه با سطح بی حسی بالا (high spinal block) می باشد. سطح بی حسی بالاتر از T4 به عنوان ریسک فاکتور جهت رخدادن برادیکاردی شدید و حتی ایست قلبی می باشد معرفی بیمار: بیمار آقای ۸۱ ساله بدلیل فتق ناحیه اینگوائینال و هیدروسل جهت عمل جراحی به بیمارستان پیمانیه جهرم مراجعه کرده بود. در مشاوره بیهوشی قبل از عمل نوار قلب بیمار ریتم سینوسی داشت و علائمی از ایسکمی، هیپرتروفی و بلوک قلبی نداشت. ۱۳ دقیقه پس از انجام اسپینال همه علائم حیاتی بیمار در حد قابل قبول و نرمال بود و هنوز برش جراحی انجام نشده بود که به صورت ناگهانی و بدون اینکه آثاری از علائم سطح بی حسی بالا (high spinal block) مشاهده گردد ضربان قلب بیمار به حدود bpm45 کاهش یافت و لحظاتی بعد تا حدود bpm22 هم کاهش یافت ولی خوشبختانه با تزریق آتروپین و افرین ضربان قلب نرمال گردید. نتیجه گیری: وقوع برادیکاردی شدید و تهدید کننده حیات الزاما همراه با سطح بالای بیحسی نمی باشد بلکه حتی در حضور سطح نرمال بیحسی هم قابل پیش بینی است و این مساله اهمیت مانیتورینگ دقیق و لحظه به لحظه بیمار را گوشزد می نماید. واژگان کلیدی: بی حسی نخاعی ، برادی کاردی، فتق ناحیه اینگوائینال و هیدروسل.

واژه‌های کلیدی: بی حسی نخاعی، برادی کاردی، فتق ناحیه اینگوائینال و هیدروسل