

# نمایه بیهوشی

دکتر محمدرضا درودیان

anespain@yahoo.com

## تازه‌های نشر:

### مرور تحلیلی شصتمین آزمون دانشنامه تخصصی

بیهوشی و مراقبت‌های ویژه (مرور نکته‌وار

موضوعات مرتبط با سؤالات مورد)

گردآورنده: رضا امیرنژاد

ناشر: تیمورزاده (تلفن ۰۹۱۹۲۶۶۹۰) / ۱۶۰ صفحه

/ تاریخ نشر: ۲۴ فروردین ۱۳۹۳ / قیمت: ۱۴۵۰۰

تومان

### اداره بیهوشی در بیماران مبتلا به سوختگی

گردآورندگان: آرمان پرویزی، سودابه حدادی

ناشر: انتشارات گپ (رشت، تلفن

۰۹۱۲۳۲۵۷۵۰۰) / ۱۲۰ صفحه / تاریخ نشر: ۹

بهمن ۱۳۹۲ / قیمت: ۹۰۰۰ تومان

### بیهوشی در بیماری‌های دریچه‌ای قلب

نویسنده: احمد عبادی

ناشر: تیمورزاده (تلفن ۰۹۱۹۲۶۶۹۰) / ۶۴ صفحه

/ تاریخ نشر: ۱۶ بهمن ۱۳۹۲ /

قیمت: ۶۵۰۰ تومان

### کتاب جامع درد

تالیف و تدوین: فرناد ایمانی و همکاران

ناشر: نوربخش (تلفن ۰۸۸۶۹۶۷۰۸) / ۶۲۴ صفحه

/ تاریخ نشر: پنجم بهمن ۱۳۹۲ / قیمت پست

جلد: ۸۰ هزار تومان

### بیهوشی و احیاء در جنگ (همراه با تجربیاتی در

زمینه بیهوشی مجروحین ۸ سال دفاع مقدس)

نویسنده: منصور سلطانزاده

ناشر: واصف لاهیجی (تلفن قم ۰۳۶۶۰۶۱۸۰) / ۱۱۴

صفحه / تاریخ نشر: ۷ اسفند ۱۳۹۲ / قیمت:

۱۱۰۰۰ تومان

### تهویه مکانیکی به زبان ساده

نویسنده: بابک مهشیدفر

ویراستار: محسن عباسی / ناشر: اندیشه رفیع

(تلفن ۰۶۶۹۷۰۵۱۸) / ۶۸ صفحه / تاریخ نشر: هفتم

بهمن ۱۳۹۲ / قیمت: ۷۰۰۰ تومان

### مبانی بیهوشی در جراحی‌های قلب و عروق

گردآورندگان: مجید نکوفرد، مژگان مهاجری

ایروانی، مریم زندیان

ناشر: انتشارات گپ (رشت، تلفن

۰۹۱۲۳۲۵۷۵۰۰) / ۱۶۸ صفحه / تاریخ نشر: ۸

بهمن ۱۳۹۲ / قیمت: ۱۵۰۰۰ تومان

### مبانی تهویه مکانیکی ریه در جراحی قلب

نویسنده: منصور سلطانزاده

ناشر: واصف لاهیجی (تلفن قم ۰۳۶۶۰۶۱۸۰) /

۹۶ صفحه / تاریخ نشر: ۱۵ دی ۱۳۹۲ / قیمت:

۱۱۰۰۰ تومان

## مروری بر تهویه مکانیکی نوزادان به زبان ساده

گردآورندگان: کامیار کامرانی، مهبد کاوه، رضا توکلی زاده

ناشر: سروش فرزندگان (تلفن ۸۸۶۴۹۶۳۰) / ۹۸ / صفحه / تاریخ نشر: ۲۳ دی ۱۳۹۲ / قیمت: ۱۰۰۰۰ تومان

## احیای قلبی، ریوی، مغزی در بالغین (CPCR)

نویسنده: سلیمان نارویی، ویدا خانی

ناشر: صبورا، تیمورزاده نوین (تلفن ۰۹۱۲۱۸۵۲۲۸۱) / ۲۰۴ صفحه / تاریخ نشر: ۳۱ فروردین ۱۳۹۳ / قیمت: ۱۳۹۰۰ تومان

## تازه‌های احیای قلبی - ریوی: بزرگسالان - اطفال

- نوزادان - موقعیت‌های ویژه برگرفته از

### راهنمای ۲۰۱۰ انجمن قلب آمریکا

نویسندگان: لیلی یکه‌فلاح، طاهره صادقی، محدثه بابایی

ناشر: سالمی (تلفن ۰۹۱۲۱۷۹۱۵۶۴) / ۲۸۸ / صفحه / تاریخ نشر: ۲۰ اسفند ۱۳۹۲ / قیمت: ۱۴۹۰۰ تومان

## تازه‌های احیای قلبی عروقی ۲۰۱۰

مترجم: محسن صابر مقدم رنجبر

ویراستار: قاسم سلطانی / ناشر: آروبیج ایرانیان (تلفن ۷۷۵۳۷۰۷۶) / ۳۸۸ صفحه / تاریخ نشر: اردیبهشت ۱۳۹۳

## ضروریات آب و الکترولیت

نویسندگان: زهرا فکری، مهناز بهرامی، جلال محمدزاده، شمشیری، سارا لقمانیان، منصوره رنجبر، لیلی خدادوست

ناشر: (مشهد) پرستاران جوان، تلفن ۰۹۱۵۵۱۰۳۰۲۸ / ۱۰۰ صفحه / تاریخ نشر: ۳۰ بهمن ۱۳۹۲ / قیمت: ۹۵۰۰ تومان

## رسانه‌ها:

اخبار زیر به منظور آشنایی همکاران با نحوه انعکاس مطالب اجتماعی - فرهنگی و علمی مرتبط با بیهوشی در رسانه‌های فارسی زبان آورده شده است و درج آنها (به‌خصوص اظهار نظرهای قانونی مندرج در رسانه‌ها) به معنای تأیید محتوی اخبار نقل شده نیست.

## موکسدوو رد شد

کیو آر ایکس فارما، هفته گذشته اعلام کرد کمیته مشورتی داروهای بیهوشی و بی‌حسی FDA علیه استفاده موکسدوو (Moxduo) - ترکیب اویپویدی سریع‌الرهش - برای درمان درد حاد متوسط تا شدید، رأی داده است. شرکت تولیدکننده این دارو معتقد بود موکسدوو در مقایسه با مورفین و اکسی‌کودون فواید بیشتری دارد. کنترل درد حاد متوسط تا شدید، همچنان یکی از دغدغه‌های عرصه پزشکی است. تجویز داروهایی مانند مورفین و اکسی‌کودون با خطر سوء‌مصرف اپیویدی همراه است. (هفته‌نامه سپید - ۲۴ اردیبهشت ۱۳۹۳)

## هشدار در مورد دوری پنم

سازمان غذا و داروی آمریکا هشدار داده دوری پنم (Doripenem) با نام تجاری دوری باکس (Doribax)، داروی آنتی‌باکتریال مورد استفاده در درمان بیمارانی که حین اتصال به ونتیلاتور دچار پنومونی می‌شوند، باعث افزایش خطر مرگ و کاهش احتمال درمان در مقایسه با مصرف‌کنندگان ایمی‌پنم و سیلاستاتین می‌شود، بنابراین متخصصان باید هنگام تجویز دوری پنم خطرات و مزایای این دارو را در نظر داشته باشند. لازم به ذکر است دوری پنم، هنوز در مورد اندیکاسیون مورد تأیید FDA برای این دارو، یعنی درمان بزرگسالان مبتلا به عفونت‌های داخل شکمی عارضه‌دار و عفونت‌های ادراری عارضه‌دار مانند پیلونفریت، موثر و بی‌خطر دانسته شده است. (هفته‌نامه سپید - ۸ اردیبهشت ۱۳۹۳)

## ضد درد ترکیبی جدید

پس از جراحی بیماران، در مقایسه با دارونما ایجاد کرد. تیوربکس حاوی ایندومتاسین به شکل ذراتی ۲۰ برابر کوچکتر از اندازه اصلی است. کاهش در اندازه ذرات، باعث افزایش سطح و در نتیجه، انحلال سریعتر دارو می‌شود. مطالعات گسترده نشان داده‌اند عوارض جدی ضدالتهاب‌های غیراستروئیدی نظیر مشکلات ترومبوتیک قلبی-عروقی، انفارکتوس میوکارد، حمله مغزی، زخم‌های گوارشی، خونریزی‌های گوارشی و مشکلات کلیوی مانند نارسایی حاد کلیه، وابسته به دوز هستند در نتیجه، FDA و متخصصان سازمان‌های مختلف از جمله انجمن قلب آمریکا و انجمن گوارش آمریکا تجویز حداقل دوز مؤثره ضدالتهاب‌های غیراستروئیدی را برای کوتاه‌ترین دوره درمانی ممکن توصیه کرده‌اند. (هفته نامه سپید- ۲۱ اسفند ۱۳۹۲)

## تعامل جراح و متخصص بیهوشی در انجام یا لغو

### عمل جراحی!

دکتر کامران آفاخانی / متخصص پزشکی قانونی (۳۰ بهمن ۱۳۹۲) - گاهی مواردی پیش می‌آید که جراح و متخصص بیهوشی در انجام عمل جراحی توافق ندارند و در چنین مواقعی اغلب متخصص بیهوشی به دلایلی که از نظر وی قابل توجه است عمل جراحی را پرخطر می‌داند بنابراین از بیهوش کردن بیمار سر باز می‌زند و چنین امری باعث دلخوری و گاهی جر و بحث بین جراح و متخصص بیهوشی می‌شود... در چنین مواردی گاهی جراح ضمن پذیرش خطرات و عوارض احتمالی از متخصص بیهوشی می‌خواهد بیمار را بیهوش کند! و به این ترتیب در ظاهر از متخصص بیهوشی رفع مسئولیت می‌شود. حال به ۲ مورد زیر توجه کنید:

مورد اول: مرد جوانی به علت اصابت چاقو به ناحیه چپ قفسه سینه و آسیب بطن چپ به یک مرکز درمانی ارجاع می‌شود. بیمار به علت خونریزی شدید در شوک است. جراح با معاینه سریع به این نتیجه می‌رسد که لازم است هر چه سریع‌تر بیمار به اتاق عمل منتقل شود و تحت عمل جراحی قرار

سازمان غذا و داروی آمریکا، قرص‌های ترکیبی و آهسته‌رهش زارتیمیس ایکس‌آر (Xartemis XR) که شامل اکسی‌کودون هیدروکلراید و استامینوفن است و قبلاً با نام تحقیقاتی MNK-۷۹۵ شناخته می‌شد را برای درمان دردهای حاد و شدید که معمولاً اندیکاسیون مصرف ایبوپروفن دارند، در بیمارانی که سایر گزینه‌های درمانی در مورد آنها غیر موثر بوده یا نتوانسته‌اند سایر گزینه‌ها را به خوبی تحمل کنند تأیید کرده است. زارتیمیس ایکس‌آر، اولین و تنها داروی خوراکی آهسته‌رهش ترکیبی شامل اکسی‌کودون و استامینوفن است. تأیید این دارو بر اساس نتایج به دست آمده از یک مطالعه بالینی فاز ۳ روی درد حاد پس از جراحی است. انستیتو درد آمریکا اعلام کرده در سال ۲۰۱۱ میلادی، ۸۰ درصد از بیمارانی که تحت جراحی قرار گرفته‌اند از درد بعد از جراحی شکایت داشته و ۸۸ درصد از آنها شدت درد خود را متوسط تا شدید اعلام کرده‌اند. تضعیف تنفسی کشنده ممکن است به دنبال مصرف زارتیمیس ایکس‌آر رخ دهد بنابراین مانیتورینگ تنفسی به‌خصوص در شروع درمان با زارتیمیس ایکس‌آر و نیز طی افزایش تدریجی دوز دارو الزامی است. خردکردن یا جویدن قرص‌ها باعث آزادسازی ناگهانی دوز کشنده اکسی‌کودون خواهد شد. (هفته‌نامه سپید- ۸ اردیبهشت ۱۳۹۳)

## تیوربکس تأیید شد

سازمان غذا و داروی آمریکا در هفته گذشته کپسول‌های ۲۰ و ۴۰ میلی‌گرمی ایندومتاسین، با نام تجاری تیوربکس (Tivorbex) را برای درمان درد حاد خفیف تا متوسط در بزرگسالان مورد تأیید قرار داد. تیوربکس در دوز ۲۰ درصد ضعیف‌تر از اشکال ۲۵ و ۵۰ میلی‌گرمی ایندومتاسین تأییدیه گرفته است. این تأیید از سوی FDA براساس اطلاعات به دست آمده از ۲ مطالعه فاز ۳ چند مرکزی با استفاده از دارونما بود که بهبود قابل توجهی در درد حاد

گیرد. متخصص بیهوشی وضعیت بیمار را برای انجام عمل جراحی مناسب نمی‌داند و ریسک عمل را بسیار بالا می‌داند و...

مورد دوم: بیمار خانم مسنی است که کاندید عمل CABG است. در بدو ورود بیمار به اتاق عمل، متخصص بیهوشی متوجه افت فشار خون و تاکی‌کاری مختصر بیمار می‌شود و قطعاً انجام عمل جراحی بزرگی مانند CABG در چنین شرایطی با ریسک عمل بالاتری همراه است و...

مسلماً در مورد اول رفع شرایط نامناسب موجود (شوک هیپوولمیک) هدف اصلی انجام عمل جراحی است و اگر این عمل انجام نشود بیمار در مدت زمان بسیار کوتاهی فوت خواهد کرد پس متخصص بیهوشی باید تمام تلاش خود را جهت stable کردن وضعیت بیمار به کار ببندد و عمل جراحی فوراً انجام شود اما در مورد دوم که عمل جراحی اورژانس نیست بسیار مناسب است که جراح و متخصص بیهوشی سعی در از بین بردن مشکلات موجود (عامل ایجاد تاکی‌کاردی و افت فشارخون) کنند و بعد از stable شدن وضعیت بیمار اقدام به جراحی کنند که شاید این امر منجر به لغو عمل جراحی نیز شود. نکته قابل ذکر این است که در چنین مواردی تقبل خطرات و عوارض احتمالی عمل جراحی از طرف جراح، حتی اگر به صورت مکتوب نیز در پرونده بالینی ثبت شود، نمی‌تواند مسئولیت متخصص بیهوشی را مرتفع کند. در چنین مواردی، بهترین اقدام، تعامل منطقی بین جراح و متخصص بیهوشی با هدف ارائه بهترین خدمات درمانی به بیمار است.

### درد پس از جراحی کودکان کمتر می‌شود

محققان بیمارستان کودکان Orange County اعلام کردند از این پس کودکانی که تحت جراحی‌های اورولوژی قرار می‌گیرند، با تزریق لوکال داروهای تسکین دهنده با استفاده از سیستم کاهش دهنده درد ON-Q می‌توانند درد کمتری داشته باشند. نتایج این تحقیق که در نشریه Journal of Pediatric Urology به چاپ رسیده، همچنین نشان داد که کودکان با این

روش پس از جراحی درد کمتری می‌کشند و به این ترتیب به داروهای نارکوتیک کمتری نیاز دارند و زودتر هم می‌توانند دوره نقاهت خود را سپری کنند. در این مطالعه، ۴۰ بیمار کودکی که تحت جراحی اورولوژی قرار گرفته بودند، انتخاب و به طور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. یک گروه تحت درمان داخل وریدی و خوراکی استاندارد کاهش درد پس از عمل قرار گرفتند و گروه دیگر با سیستم جدید. در این سیستم، به طور مستمر و مستقیم داروهای آنستتیک موضعی از طریق یک کاتتر به محل زخم جراحی تحویل داده می‌شود. این کاتتر به صورت leaky طراحی شده تا جریان دارو منطقه بزرگی را بیوشاند. از سوی دیگر، چون این سیستم اتوماتیک و مستمر است، دیگر نیازی به تنظیم دوز دارو نیست. سپس میزان درد کودکان براساس سن آنها به روش‌های مختلف اندازه‌گیری شد. محققان دریافتند کودکانی که با روش ON-Q درمان شده بودند، روز نخست پس از جراحی، درد کمتری داشته‌اند. روزهای بعد نیز نمره درد آنها در مقایسه با گروه اول، کمتر بوده است. البته میان دو گروه تفاوتی در تواتر تب، زمان شروع به تغذیه دهانی یا طول بستری در بیمارستان دیده نشد. دستگاه ON-Q به اندازه کافی کوچک است که به راحتی توسط کودک حمل شود و مانعی برای وی نیست.

(هفته نامه سپید- ۲۶ بهمن ۱۳۹۲)

### بهره برداری از ۲۰۰ تخت مراقبت‌های ویژه در کشور

کیهان - ۲۱ بهمن ۱۳۹۲- بهره‌برداری همزمان از ۲۰۰ تخت مراقبت‌های ویژه ۲۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور به صورت ویدئوکنفرانس در شیراز آغاز شد. این ۲۰۰ تخت در ۴۲ بیمارستان شیراز، اهواز، بیرجند، مازندران، تهران، چابهار و رفسنجان با حضور معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بهره‌برداری شد. به گزارش واحد مرکزی خبر از شیراز، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: برای راه‌اندازی هر

تخت ICU حدود ۵۰۰ میلیون تومان اعتبار نیاز است و برای بهره‌برداری از این ۲۰۰ تخت، ۱۰۰ میلیارد تومان هزینه شده است. دکتر محمد حاجی‌آقاجانی افزود: پیش از راه‌اندازی تخت‌های جدید مراقبت‌های ویژه، هشت‌هزار تخت ICU در بیمارستان‌های سراسر کشور وجود داشت. وی اضافه کرد: براساس برنامه زمان‌بندی شده تا پایان سال ۹۴ باید تعداد تخت‌های مراقبت‌های ویژه به ۲۱ هزار تخت برسد.

### رمز گشایی از بیهوشی میلر!

اخیراً کتابی در چهار جلد توسط همکار عزیزمان آقای دکتر رضا امین‌نژاد به چاپ رسیده است. عنوان این کتاب «رموز امتحانی بیهوشی میلر» است که عنوان فرعی «کلیدهای نهفته در کتاب مرجع بیهوشی میلر» را در پی دارد. این کتاب حاصل خلاصه‌نویسی کتاب بیهوشی میلر است که توسط دکتر امین‌نژاد از دوران دستیاری آغاز گردیده و پس از ویراستاری کامل به شکل حاضر ارائه گردیده است. نویسنده دارای رتبه پنجم بورد بیهوشی سال ۹۲ است که همت خود را معطوف به روان‌نویسی کتاب بیهوشی میلر کرده است و این اثر را تحت نظر و با تأیید اساتید بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به چاپ رسانده است. استاد الیاسی در مقدمه این مجموعه کتاب می‌نویسند: "دکتر امین‌نژاد نکات بسیار ارزنده و خوبی را برای امتحان ارتقاء و دانشنامه یادداشت کرده است. این نوشته‌ها چون حجمی بسیار کمتر از متن اصلی داشته و خلاصه و ساده و روان نوشته شده‌اند در زمانی که دستیاران وقت کمی دارند و به امتحانات مورد نظر نزدیک می‌شوند، مانند اندوخته و گنجینه‌ای برای کمک به ذهن پرکار و خسته آنها خواهند بود و به تنظیم وقت کوتاهشان کمک خواهند کرد." در مورد این اثر دبیر انجمن بیهوشی جناب دکتر سلیمی نیز اینچنین نوشته‌اند: "زمانی که کتاب حاضر جزوه‌ای بیش نبود، شهرت آن بین دستیاران موجب برانگیخته شدن کنجکاوی اینجانب شد تا حدی که اقدام به مطالعه فصل‌هایی از آن نمودم. به جرأت می‌توان

گفت کتاب حاضر نسبت به کتب مشابه از کیفیت بالاتر و از شیوایی و توالی مناسبی برخوردار است. "همکار عزیزمان جناب آقای دکتر فرهاد صفری که سمت معاونت آموزشی گروه بیهوشی را برعهده دارند نیز در باره این کتاب می‌نویسند: "این تلاش می‌تواند گام مفیدی در قدم اول برای دستیاران و علاقمندان این رشته باشد تا از دریچه این کتاب بتوانند چشم‌انداز رشته بیهوشی و مراقبت‌های ویژه را بنگرند و در ادامه با مطالعه سایر کتب مرتبط بر دانش خود بیفزایند و در کسب علم و تجربه خود را به خواندن یک کتاب محدود نکنند." جلد اول این کتاب به فیزیولوژی و فارماکولوژی بیهوشی می‌پردازد، جلد دوم به اداره و مدیریت بیهوشی اختصاص دارد و جلد سوم اداره تخصصی بیهوشی در بزرگسالان را شامل می‌شود. در جلد چهارم به مباحث بیهوشی در کودکان، مراقبت‌های پس از عمل، پزشکی مراقبت‌های ویژه و مسئولیت‌ها و دشواری‌های فرعی موضوعات پرداخته شده است. نگارنده از خوانندگان این مجموعه تقاضا کرده تا نظرات، انتقادات خود را به وبلاگ [www.anesthesiologist.blogfa.com](http://www.anesthesiologist.blogfa.com) ارسال دارند و افزون بر این در این وبلاگ شاهد توضیحات تکمیلی ایشان درباره این کتب باشند. این مجموعه کتاب در اسفند ۱۳۹۱ در ۲۴۰۰ صفحه و به قیمت ۱۹۳ هزار تومان توسط انتشارات تیمورزاده منتشر گردیده است.