



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: تخدير فوق الجافية (Epidural Anesthesia)
MOH	POL	HOS	PC	32	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات : 5 صفحات

الوحدة التنظيمية: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة					
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة: أطباء التخدير والتمريض وفنيو التخدير في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة					
الإعداد:		رئيس شعبة المراجعة السريرية: لمى عصفور			
تاريخ الإعداد:		رئيس وحدة الجودة / مستشفى الطفيلة: حسام الرواشدة			
2025/ 01 / 03		التوقيع:			
التدقيق والمراجعة:		إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات:			
تاريخ التدقيق:		رئيس اختصاص التخدير والعناية الحثيثة للكبار: د. عبد الواحد صالح			
2025/02/05		قسم تطوير وإدارة السياسات:			
تاريخ تدقيق ضبط الجودة:		التدقيق من ناحية ضبط الجودة: مديرية التطوير المؤسسي وضبط			
2025 / 2 / 5		الجودة			
تاريخ الاعتماد:		الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية			
2025/ 2 / 13		التوقيع:			

الأمين العام
للشؤون الإدارية والإدارة العامة
الدكتور هاني أبو عيسى

ختم الاعتماد

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :		
رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures

١٢ شباط ٢٠٢٥

معتد
Approved



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تخدير فوق الجافية (Epidural Anesthesia)	رمز السياسة: MOH POL HOS PC 32
عدد الصفحات : 5 صفحات	الطبعة: الثانية

موضوع السياسة:

1. يلتزم أخصائيو التخدير وأطباء التخدير المؤهلون بتقييم المرضى الخاضعين لإجراء طبي يحتاج إلى استخدام تخدير فوق الجافية بعد تثقيفهم وتوقيعهم على نموذج الموافقة الحرة المستنيرة قبل البدء بالإجراء.
2. يلتزم أخصائيو التخدير وأطباء التخدير المؤهلون بكتابة الأمر الطبي موضعاً فيه اسم الدواء وجرعته ومعدل التدفق الوريدي ومراقبة مستوى الوعي وضغط الدم والنبض ومستوى الألم ومعدل التنفس وكمية إخراج البول.
3. يجب البدء بالتخدير فوق الجافية في بيئة تشغيل مجهزة بالكامل لمراقبة المريض، وإذا لزم الأمر إعطاء التخدير العام أو الإنعاش.

الفئات المستهدفة:

المرضى الخاضعون لإجراء طبي يحتاج إلى تخدير فوق الجافية.

الهدف من السياسة:

1. ضمان آلية موحدة في استخدام التخدير فوق الجافية.
2. تخفيض معدل حدوث الآثار الجانبية المرتبطة بالعقاقير الأفيونية نظراً لأن تخدير فوق الجافية يستخدم جرعات منخفضة منها.
3. استخدام التخدير فوق الجافية للتقليل من التوتر الناجم عن التعرض للجراحة أو الإصابة مما يقلل من المراضة والوقت اللازم للتعافي والإقامة داخل المستشفى.
4. تحسين جودة خدمات التخدير المقدمة للمرضى والحفاظ على سلامتهم.

المسؤوليات:

1. إدارة المستشفى: توفير خدمات التخدير فوق الجافية بما يتوافق مع كفاءات أطباء التخدير والامتيازات السريرية الممنوحة لهم وتزويد المستشفى بالمعدات والأدوات اللازمة بالتنسيق مع المعنيين.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: تخدير فوق الجافية (Epidural Anesthesia)	
MOH	POL	HOS	PC	32		
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات : 5 صفحات	

2. أخصائيو التخدير وأطباء التخدير المؤهلون: تنفيذ إجراء التخدير فوق الجافية بعد أخذ القرار الطبي بنوع التخدير اللازم والمناسب للمريض والطريقة المثلى لحالته وتثقيفه وتوقيعه على نموذج الموافقة الحرة المستنيرة ومتابعة العلامات الحيوية ومستوى الوعي.
3. فنيو التخدير: تحضير جميع الأدوات والمعدات اللازمة لطبيب التخدير ومتابعة العلامات الحيوية ومستوى الوعي.
4. التمريض في أقسام المرضى المنومين: متابعة ومراقبة المريض في القسم.

التعريفات:

التخدير فوق الجافية: هو نوع من التخدير الموضعي يتم فيه حقن المسكنات في الفراغ فوق الجافية في العمود الفقري (المنطقة المحيطة بالحبل الشوكي والأعصاب الشوكية بين الغشاء الأم وبطانة العظام الفقرية) حيث يكون تأثير التسكين قوي وذو جرعة منخفضة.

الأدوات:

1. القفازات المعقمة، الأقمشة المعقمة، المريول الجراحي المعقم.
(Sterile gloves, sterile drapes and sterile gowns)
2. معدات وأدوات التخدير فوق الجافية (Epidural kit).
3. الأدوات اللازمة لتعقيم المنطقة (Sterile set for sterilization of the area)
4. ملف المريض الطبي.

الإجراءات:

- يقوم أخصائيو التخدير وأطباء التخدير المؤهلون بما يلي:
1. تقييم المريض قبل الاجراء الطبي الذي سيخضع له والتأكد من أن التخدير فوق الجافية هو التخدير المناسب له.
 2. توقيع المريض على نموذج الموافقة لإجراء التخدير حسب سياسة الموافقة الحرة المستنيرة.

(Handwritten signatures and marks)



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: تخدير فوق الجافية (Epidural Anesthesia)
MOH	POL	HOS	PC	32	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات : 5 صفحات

3. تحديد نوع دواء التخدير أو المسكن المراد استخدامه وكتابة الامر الطبي حسب الأصول.
4. التأكد من أن وضعية المريض هي الوضعية المطلوبة.
5. مراقبة العلامات الحيوية ومستوى الوعي والألم للمريض بالتعاون مع التمريض وفنيي التخدير.
6. تحديد العلامات التشريحية (anatomic land marks) الذي سيتم فيها حقن المادة المخدرة (عادة تكون بين الفقرات القطنية الرابعة والخامسة L4- L5).
7. لبس القفازات المعقمة والمريول الجراحي المعقم بمساعدة التمريض.
8. فتح المعدات والأدوات المعقمة من قبل مساعد الطبيب (فنيو التخدير أو التمريض).
9. تحضير الجلد:
 - 9.1 وضع المعدات اللازمة قبل البدء بتطهير الجلد (Sterile sheet)
 - 9.2 تطهير الجلد بواسطة اليود باستخدام الشاش المعقم.
 - 9.3 تحديد المكان المراد حقن المادة المخدرة فيه (anatomic land marks).
 - 9.4 حقن المخدر الموضعي (زيلوكاين 1%) على مستوى الفراغات البينية المختارة لتقليل الألم وردّات الفعل اللاإرادية أثناء تركيب قسطرة التخدير فوق الجافية.
 - 9.5 تركيب قسطرة فوق الجافية بالطرق الصحيحة.
 - 9.6 تأمين القسطرة بضمادات معقمة.
 - 9.7 حقن أدوية التخدير أو المسكن.
10. تحديد معدل تدفق المواد المخدرة وتقليل الجرعة أو زيادتها حسب ما يراه مناسباً.
11. إنهاء عملية التخدير فوق الجافية وإزالتها بعد انتهاء الإجراء أو حسب ما يراه مناسباً.
12. متابعة المريض بعد الإجراء والتأكيد على عدم وقوف المريض لفترة زمنية معينة يقوم بتحديددها.
13. التوثيق على ملف المريض الطبي حسب الأصول.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز السياسة:					اسم السياسة: تخدير فوق الجافية (Epidural Anesthesia)
MOH	POL	HOS	PC	32	
الطبعة: الثانية					عدد الصفحات : 5 صفحات

يقوم التمريض في أقسام المرضى المنومين :

1. متابعة ومراقبة العلامات الحيوية ومستوى الوعي والألم للمريض أثناء وجوده في القسم.
2. التأكد من عدم وقوف المريض بعد إجراء التخدير فوق الجافية ومراقبته والالتزام بالأوامر الطبية.
3. التوثيق على ملف المريض الطبي حسب الأصول.

يقوم فنيو التخدير:

1. تحضير المريض على وضعية الجلوس أو النوم أو الوضع الجانبي بناءً على أوامر الطبيب.
2. تحضير الأدوات والمعدات اللازمة لطبيب التخدير.
3. مراقبة العلامات الحيوية ومستوى الوعي والألم للمريض أثناء إجراء التخدير فوق الجافية.
4. مساعدة طبيب التخدير في الإجراء.

المراجع:

1. Association of Anesthetists of Great Britain & Ireland (AAGBI) (2014) Guidelines for the Management of Severe Local Anesthetic Toxicity
2. Crowley et al (2014) NAB Work Programmed: Epidural Infusion Standardization
3. Royal College of Anesthetists 2015 Best practice in the management of epidural analgesia in the hospital setting. Last accessed 6/09/2016
4. ANZCA PS3 (2015) Guidelines for the Management of Major Regional Analgesia
5. International federation of nurse anesthetists (<https://ifna.site/>)