

# Φάρμακα στο αναισθησιολογικό

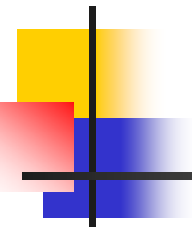
---

Τα βασικά....

# Φάρμακα Επειγόντων & Ανάνηψης

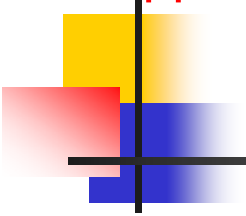
|                                                    |                |                                       |                                                                                               |
|----------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Αδρεναλίνη</b><br>σημαντικότερη<br>κατεχολαμίνη | 1 mg/ml        | 1 amp & 9ml<br>N/S σε σύριγγα<br>10ml | Ινότροπο, χρονότροπο,<br>βρογχοδιασταλτικό σε<br>αλλεργικό σοκ                                |
| <b>Ατροπίνη</b><br>Αντιχολινεργικό                 | 0,5mg/ml       | 1amp & 4ml N/S<br>σε σύριγγα 5ml      | Αυξάνει τον καρδιακό<br>ρυθμό αφού είναι<br>παρασυμπαθητικολυτικό                             |
| <b>Xylocaine 2%</b><br>Λιδοκαΐνη                   | 50ml των<br>2% | Αναρροφ. 5ml<br>από το flacon         | -κοιλιακές αρρυθμίες<br>-τοπικό αναισθητικό                                                   |
| <b>Εφεδρίνη</b><br>Αδρενεργικός<br>αγωνιστής       | 1 mg/ml        | 1 amp & 9ml<br>N/S<br>σε σύριγγα 10ml | Άμεση αντιμετώπιση<br>υπότασης, σε μακρά<br>διάρκεια (αγγειοσύσπαση<br>και καρδιακή διέγερση) |
| <b>Φαινυλεφρίνη</b><br>Άμεσος αδρεν.<br>αγωνιστής  | 1 mg/ml        | 1 amp σε 250ml                        | Άμεση αντιμετώπιση<br>υπότασης (στάγδην)<br>χωρίς καρδιακή διέγερση                           |

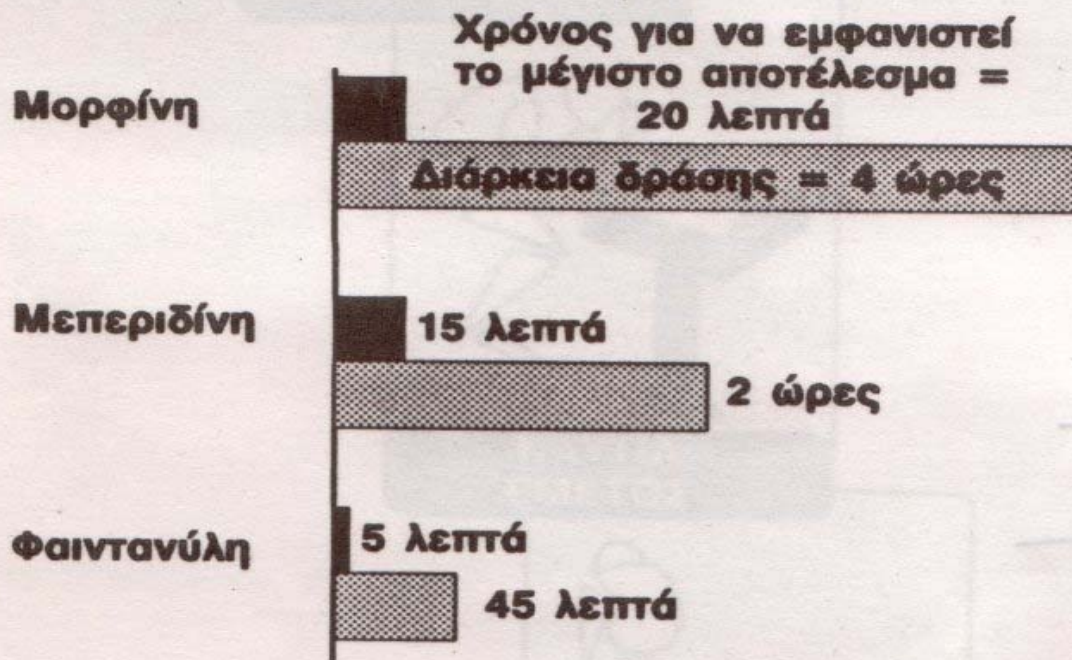
# Αντίδοτα στην αναισθησία



|                                                                                                                               |                       |                                                 |                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ναλοξόνη</b><br>Narcan                                                                                                     | inj. sol.<br>0,4mg/ml | 1amp & 4ml N/S<br>σε σύριγγα 5ml                | Αντίδοτο οπιοειδών<br>(μορφίνης & fentanyl)                                                                                                         |
| <b>Φλουμαζενίλη</b><br>Anexate                                                                                                | Inj. Sol.<br>0,5mg/ml | Αναρρόφηση<br>1 amp των 5ml                     | Αντίδοτο των<br>βενζοδιαζεπινών                                                                                                                     |
| <b>Νεοστιγμίνη</b><br>Έμμεσα<br><b>Χολινεργικός</b><br><b>αγωνιστής</b><br>(χορηγηγ. πάντα<br>με ατροπίνη ή<br>γλυκοπυρολάτη) |                       | 1amp & 1 amp<br>ατροπίνης & 3ml<br>N/S 0,9%=5ml | <b>Αναστέλλει τη δράση<br/>της χολινεστεράσης.</b><br>Άρα αναστέλλει έμμεσα<br>τον μη-αποπολωτικό<br>νευρομυϊκό<br>αποκλεισμό (Nimbex,<br>Tracrium) |

# Ενδοφλέβια Αναισθητικά

|                                                                                                      |                                                                           |                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Βαρβιτουρικά</b> | <b>Πεντοθάλη</b><br>Υπερβραχείας δράσης<br><b>Προποφόλη</b><br>(Diprivan) | <b>Πρόκληση και διατήρηση του ύπνου</b> , απώλεια συνειδήσεως και αμνησία σε 1 λεπτό, όμως δεν έχει αναλγητική δράση.<br>Έντονα λιπόφιλο/γαλακτώδες.<br>Πολύ καλή και ταχεία ανάνηψη. |
| <b>Μη-Βαρβιτουρικά</b>                                                                               | Ετομιδάτη<br>Hypnomidate                                                  | <b>Εισαγωγή στην αναισθησία-ύπνο</b> . Δεν έχει αναλγητική δράση                                                                                                                      |
| <b>Βενζοδιαζεπίνη</b>                                                                                | Μιδαζολάμη<br>Dormicum                                                    | <b>Αγχολυτικό</b> . Δίνεται για προνάρκωση I.M. και πριν την έναρξη I.V.                                                                                                              |
| <b>Οπιοειδή<br/>(ναρκωτικά)</b>                                                                      | Μορφίνη<br>Φεντανύλη<br>Πεθιδίνη                                          | <b>Αναλγητικά</b> . ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε μεγάλες δόσεις καταστέλλουν το κέντρο της αναπνοής. <b>Προκαλούν έμετο, δυσκοιλιότητα.</b>                                                            |



### Σχήμα 14.6

Χρόνος που απαιτείται για την εμφάνιση της μέγιστης δράσης και διάρκεια δράσης ορισμένων οπιοειδών που χορηγούνται ενδοφλέβια.



ΚΑΤΑΣΤΟΛΗ



ΟΡΘΟΣΤΑΤΙΚΗ  
ΥΠΟΤΑΣΗ



ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ



ΝΑΥΤΙΑ  
ΕΜΕΤΟΣ



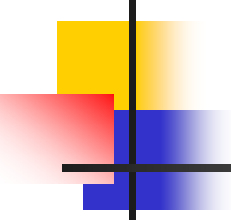
ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ  
ΕΘΙΣΜΟΥ



ΚΑΤΑΚΡΑΤΗΣΗ  
ΟΥΡΩΝ

Ανεπιθύμητες  
ενέργειες  
οπιοειδών

# Μυοχάλαση



Αποκλεισμός της χολινεργικής διαβίβασης μεταξύ των απολήξεων των κινητικών νευρώνων και των μυών.  
Δίνεται ταυτόχρονα με καταστολή.

-Ο ασθενής πρέπει να κοιμηθεί πρώτα!  
Μηχανική υποστήριξη αναπνοής

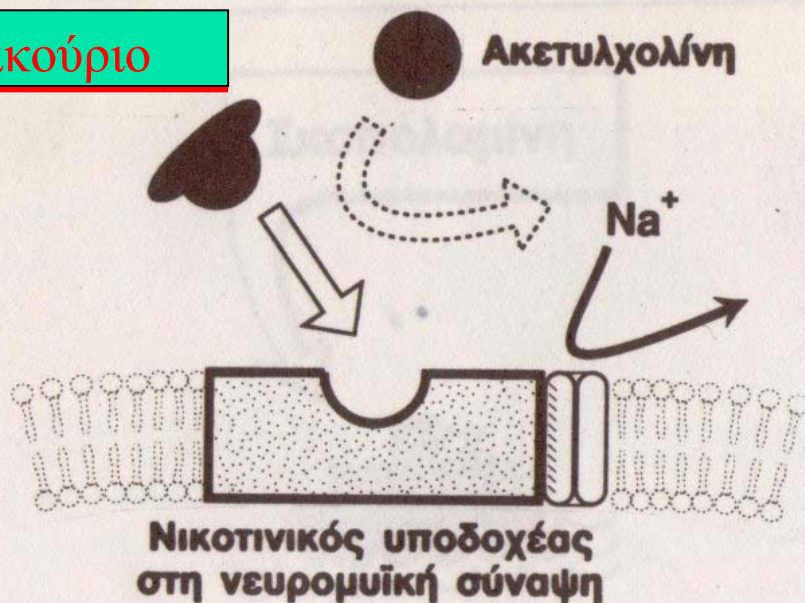
Σουκινυλ-χολίνη - «Σκολίνη»  
Αποπολωτικός νευρομυϊκός  
αποκλεισμός της τελικής  
κινητικής πλάκας (παράλυση)

Ταχεία διασωλήνωση σε 30sec.  
Βραχεία δράση, γιατί διασπάται  
ταχύτατα από την  
χολινεστεράση.

Ατρακούριο (Tracrium)  
Cis-atracurium (Nimbex)  
Μη αποπολωτικός αποκλεισμός

Διασωλήνωση σε 3 λεπτά από  
την χορήγηση



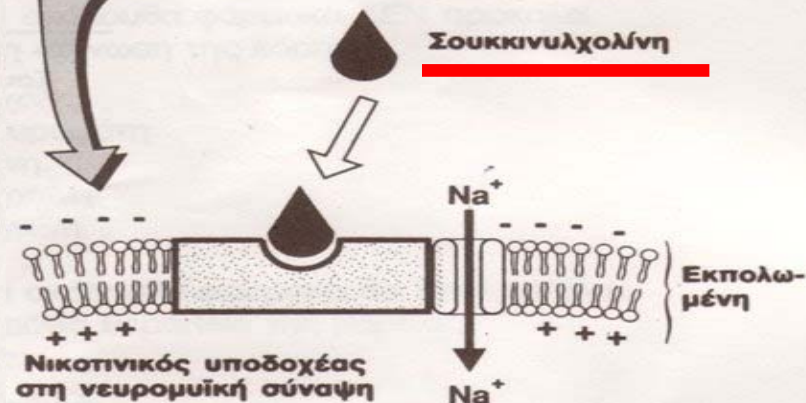


### Σχήμα 5.6

Μηχανισμός δράσης των φαρμάκων που προκαλούν νευρομυϊκό αποκλεισμό μέσω συναγωνισμού.

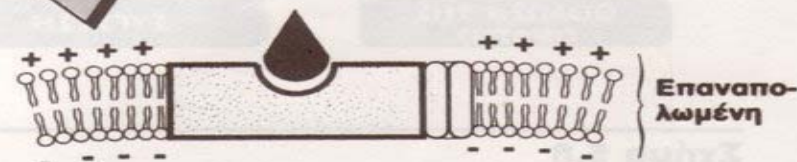
### ΦΑΣΗ I

Η μεμβράνη εκπολώνεται με αποτέλεσμα ένα αρχικό δυναμικό ενέργειας που προκαλεί παροδικές δεσμιώσεις που ακολουθούνται από χαλαρή παράλυση



### ΦΑΣΗ II

Η μεμβράνη επαναπολώνεται αλλά ο υποδοχέας απευαισθητοποιείται στην επίδραση της ακετυλχολίνης



### Σχήμα 5.7

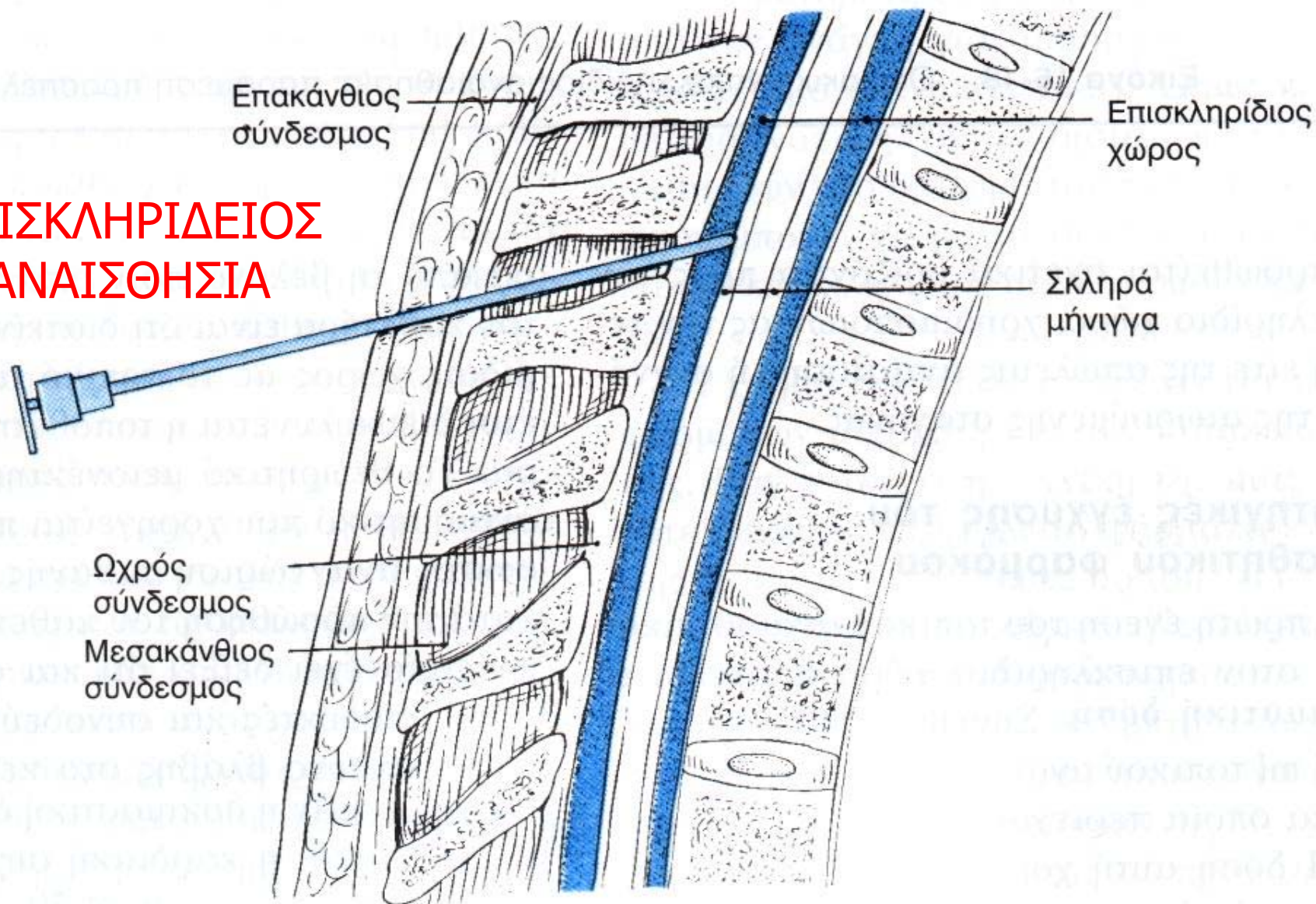
Μηχανισμός δράσης των φαρμάκων που προκαλούν νευρομυϊκό αποκλεισμό μέσω εκπόλωσης.

# Τοπικά αναισθητικά - περιοχική αναισθησία

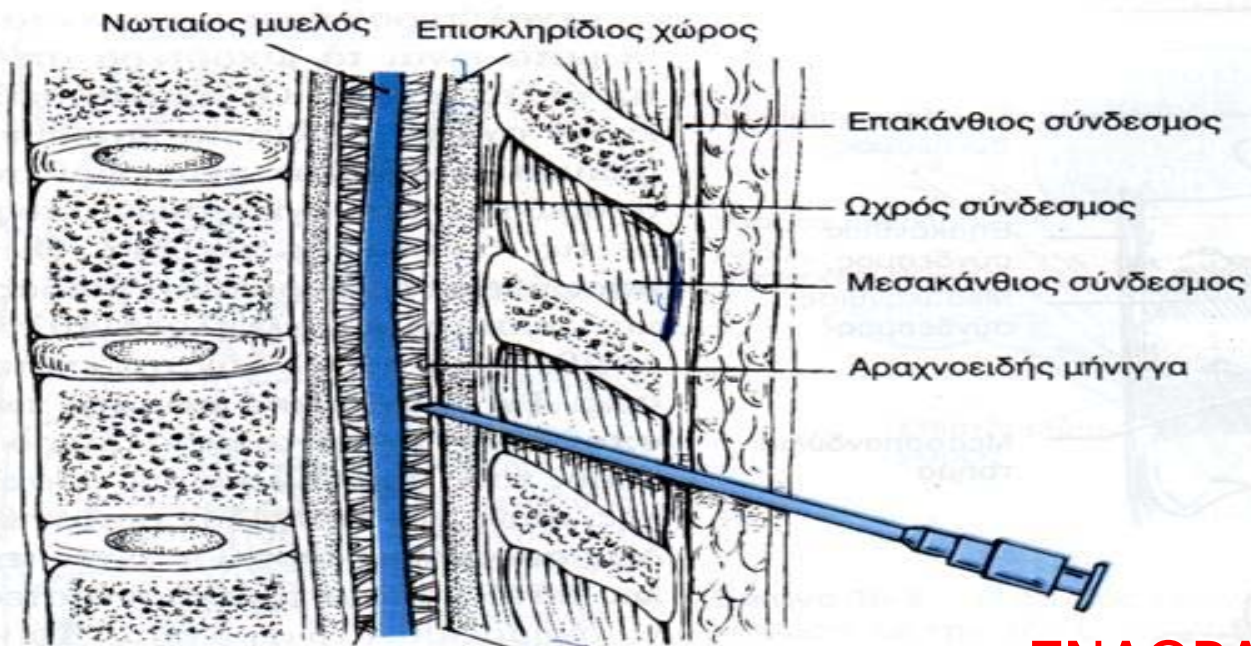
|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Bupivacaine -<br/>marcain</b> | <p>2ml δ/τος 0,5% προκαλεί κινητικό &amp; αισθητικό νευρικό αποκλεισμό για 3-5 ώρες (αδρός υπολογισμός)</p> <p><b>Προσοχή στην υπόταση</b> που προκαλείται λόγω περιφερικής αγγειοδιαστολής. Συνιστάται η ταχεία λήψη 500-1000ml υγρών πριν την ραχιαία αναισθησία.</p> |
| <b>Ropivacaine<br/>(Naropeine)</b><br><br>Inj sol<br><br>2 & 7,5 &<br>10mg/ml<br><br>Bags 100,200ml                  | <p>Επισκληρίδιος αναισθησία (οσφυϊκή, θωρακική μοίρα, αποκλεισμό νευρικών πλεγμάτων, αντιμετώπιση οξέως πόνου.</p> <p>Μπαίνει σε συσκευή (αντλία) ελεγχόμενης έγχυσης PCA σε ασθενείς που έχουν επισκληρίδιο καθετήρα</p>                                               |



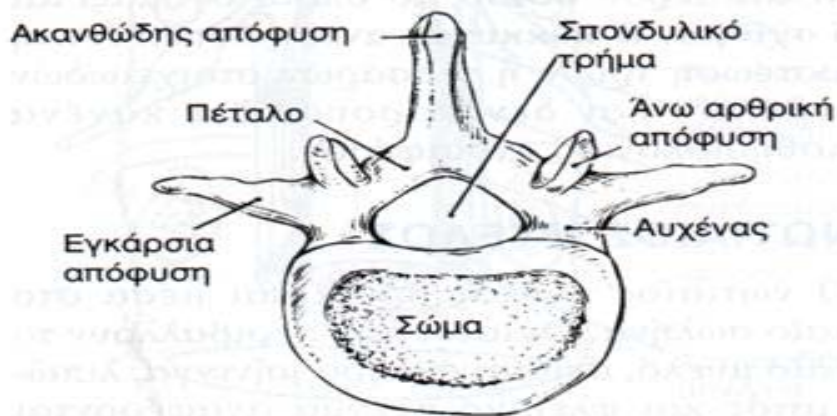
## ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΕΙΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ



**Εικόνα 16-17.** Θωρακική επισκληρίδιος αναισθησία· μέση προσπέλαση.



## ΕΝΔΟΡΑΧΙΑΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ



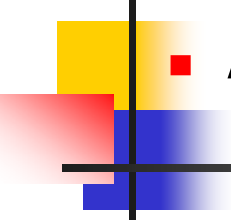
**B** Κάτοψη

Πλάγια όψη

**Εικόνα 16-2. Α. Οβελιαία τομή οσφυϊκών σπονδύλων Β. Κοινά χαρακτηριστικά των σπονδύλων.**



# Πτητικά αναισθητικά

- 
- Αιθέρας, χλωροφόρμιο, υποξείδιο του αζώτου  $N_2O$ : παρελθόν
- 

- Αλοθάνιο, ενφλουράνιο, ισοφλουράνιο: οδεύουν προς το παρελθόν
- **Δεσφλουράνιο:** ταχεία πρόσληψη και αποβολή από τους ιστούς, δεν ερεθίζει τον αναπνευστικό βλεννογόνο.
- **Σεβοφλουράνιο:** το πλέον σύγχρονο. Η εισαγωγή και η ανάνηψη είναι ταχεία και ευχάριστη στον ασθενή. Έχει και μικρή μυοχαλαρωτική δράση, έτσι που σε μικρές επεμβάσεις μπορούμε να μη δώσουμε ΕΦ μυοχάλαση κάποιες φορές.

**S**

0.5 0.3 ONI 0

Vol. ▲ %  
1013 mbar 15°C...35°C

Sevorane® ABBOTT  
(Sevoflurane) Vapor 19.3

5 4 3 2 1 0

Read Instructions

Vol. % ▲

Des.

**Desflurane**  
**Dräger D-V**

Read Instructions

Alarm Silence 2 min

Operational

No Output

Delivery Low

Fill Up

Battery

**SIEMENS**  
SERVICE  
HATUNEN MIKANKHATUN  
270 400412 - 270 400413