

*А.Ясауи атындағы халықаралық  
қазақ-түрік университеті.*

**Тақырыбы:** *Терапиядағы емдеу  
наркоздары*

Қабылдаған: Жамбаева.Н.Д

Орындаған: Ахатов.Н.Д

**Тобы: ТҚ-614**

# Нейролептоанальгезия



Нейролептоанальгезия – веналық анестезия әдісі. Ол күшті нейролептикті және наркотикалық анальгетиктерді қосып қолдануға негізделген.

Бұл кезде науқастың қозғалу тынымсыздығы жоғалады, хирургиялық агрессияға реакциясы томендейді және науқаста қоршаған ортаға деген немқұрайлық пайда болады.

Жиі көктамырға дроперидол, фентанил немесе таламонал (комбинированный препарат, содержащий в 1 мл 2,5 мг дроперидола и 0,05 мг фентанила) енгізіледі.

Нейролептиндер наркотикалық анальгетиктердің әсерін ұзартады, бірақ, наркоздық ұйқы болмайды, ал науқас дәрігердің нұсқаулықтарын орындай алады.



# НЕЙРОЛЕПТОАНАЛЬГЕЗИЯ ЖАСАУҒА КӨРСЕТКІШТЕР:

- ❑ Аяқ-қолдың ауыр жарақаты кезінде;
- ❑ Миокард инфаркты кезіндегі ангинозды ауырсынуды басу үшін;
- ❑ Ауырсынулармен жүретін процедуралар мен манипуляциялар (сынықтарды орнына салу кезінде, электроимпульсті терапияда).
- ❑ Толассыз құсу және этиологиясы әртүрлі психомоторлық қозулар кезінде;
- ❑ АГ кезінде өкпе ісінуін басу мақсатында;

# НЕЙРОЛЕПТОАНАЛЬГЕЗИЯ ЖАСАУҒА БОЛМАЙТЫН ЖАҒДАЙЛАР:

- ✓ Орталық жүйке жүйесінің бұзылысы бар науқастар, әсіресе экстрапирамидалық бұзылыстары болса;
- ✓ Бас сүйегінің тесіп өткен жарақатында;
- ✓ Қабырға сынықтары;
- ✓ Тыныс жолдарының жедел обструкциясы;
- ✓ Газдармен уланғанда
- ✓ Созылмалы өкпе текті жүрек
- ✓ Әртүрлі генезді бас миы ісінуі
- ✓ Жүктілік және босану



# Нейролептоанальгезия жасалуының техникасы

- 20 мл шприцке 1—2 мл 0,5% галоперидол немесе 0,25% дроперидол ерітіндісін дайындап аламыз. Осындай көлемде кез-келген анальгетикті (2% промедол ерітіндісі, 1% морфин ерітіндісі немесе 0,005% фентанил) 10—15 мл натрий хлоридінің изотониялық ерітіндісін аламыз. Венаға аз жылдамдықпен енгіземіз. Өздігімен тыныс алудың қиындауын болдырмас үшін, тыныс алу қозғалысының жиілігі кезінде егуді 12-14 минутқа дейін тоқтата тұрады.
- Жансыздану 3-5 мин кейін басталады және 30-45 минутқа дейін сақталады.





- *Миокард инфаркты кезінде терапиялық әсерді ұзарту үшін фентанил мен дроперидол 0,5—0,7 мл көлемінде дене салмағына есептеліп енгізіледі. Препараттың 1/3 бөлігі венаға жәймен, қалғаны тері астына жіберіледі.*
- *Тез дамыған психомоторлы қозу кезінде немесе толассыз құсу кезінде венаға 1—2 мл 0,5% галоперидол ерітіндісін немесе 0,25% дроперидол ерітіндісін 10 мл натрий хлоридінің изотониялық ерітіндісімен енгізеді.*



# Нейролептоанальгезияның асқынулары:

- Экстрапирамидалық бұзылыстар
- дисфория
- Науқастың немесе іштегі ұрықтың тыныс алу бұзылысы
- синусты брадикардия.
- Бет және аяқ-қолдың гиперкинездері.
- Артериялық қан қысымының бірден төмендеуі

Таблица 8.2. Эффекты внутривенных анестетиков на показатели гемодинамики

Внутривенный анестетик	АД	ЧСС	Сократимость миокарда	Церебральный кровоток	Потребление кислорода	ВЧД
Тиопентал-натрий	↓	↑	↓	↓	↓	↓
Пропофол	↓	-	↓	↓	↓	↓
Этомидат	-	-	-	↓	↓	↓
Мидазолам	-↓	-	-	↓	↓	↓
Кетамин	-↑	↑	↑	↑	↑	↑
Натрия оксибутират	-↑	-	-↑	-↓	↓	↓

## Натрий оксибутираты, реанимацияда қолданылуы

- Жалпы анестезияға арналған препараттар тобына кіреді. Натрий оксибутираты адам организміндегі табиғи метаболит болып табылады. Натрий оксибутираты седативті және наркотикалық әсер көрсетеді, адам организмiнiң гипоксияға қарсы тұру қабiлетiн жоғарылатады. Анальгетикалық эффектi аз.



## Натрий оксибутиратымен наркоз жасау әдісі.

- Препарат наркоз үшін қолданылғанда вена ішіне енгізіледі. Дене салмағына 70-120 мг/кг, әлсіз науқастар үшін 50-70 мг/кг. Препаратты өте жай енгізу керек (1-2 мл минутына), себебі тез енгізгенде тілдің және аяқ-қолдың ұстамалары, құсу, апноэ дамуы мүмкін. Ұйқы препаратты енгізгеннен кейін 10-20 мин дамиды, ал ұйқының хирургиялық сатысы 30-40 минуттан кейін дамиды.

# Натрий оксибутиратымен наркоз жасаудың көрсеткіштері:

- Натрий оксибутираты анестезиология тәжірибесінде ингаляциялық емес наркотикалық зат ретінде қолданылады.
- Кіші хирургиялық процедураларда;
- Акушерия мен гинекология тәжірибесінде;
- Тыныс жеткіліксіздігі дамыған науқастарға;
- Балаларға және қарт кісілерге операция жасалғанда қолданылады;



# *Қарсы көрсеткіштері.*

- Гипокалиемия;*
- Жүктілік кезіндегі гипокалиемиямен байланысқан ауыр токсикоз;*
- Гипертензивті синдром;*
  - Миастения;*
  - Айқын гиповолемия*
  - Жүрек блокадасы*
- Созылмалы алкогольизм және наркомания*

- Натрий оксибутиратының артық дозасы артериальды гипотензиямен байланысқан терең наркозды шақырады, брадикардия (40-50 рет/мин.), сонымен қатар ұстамалар, құсу, тыныстың тоқтауы мүмкін.
- Наркоздан ояғанда психомоторлы қозулар дамуы мүмкін.
- Осы симптомдарды жою үшін барбитураттар, нейролептиктер, промедол қолданылады.
- Наркоздан ояруды тездету үшін бемегридті қолдануға болады.



"Будет больно - дерните за эту ручку."

ЯЩИК  
www.yashik.tv



◎ **НАЗАРЛАРЫҢЫЗҒ  
А РАХМЕТ!!!**