

Преподаватель (фамилия, инициалы) Гришанова Е.В.

Специальность Фармацевт

Наименование дисциплины /МДК «Фармакология»

Курс 1 курс Группа 11-гpc № подгруппы 1

Дата (в соответствии с расписанием) 08.06.2020

Тема учебного занятия в соответствии с рабочей программой дисциплины/МДК 01.01.1.  
«Местное обезболивание» (лекция № 9.)

Письменная инструкция для обучающихся в дистанционном режиме по выполнению внеаудиторной самостоятельной работы (в соответствии с КТП)

Первым анестезирующим в-вом, с которого началось изучение вопросов местного обезболивания были кокаином-анестезиод, выделен из коры южноамериканского кустарника сока. Через неск. лет р-ра хлоридо-водородной соли его стали применять для анестезии слизистых оболочек глаз, носа, ротовой полости и т.д. Однако широкому использованию кокаина препятствует его токсическое <sup>результативное</sup> действие на организм поэтому кокаин не применяется для тех видов анестезии, которые создают препоны для его всасывания в кровь (например интратрахеальная анестезия).

Проклаин (новокаин) — нейтральная токсическая <sup>результативная</sup> соль по сравнению с кокаином. Кор. формирует в МЭВ. В/уменьшенная всасывание в кровь и р-ра новокаина добавляют 0,1% р-р адреналина (1 кап на 5-10 мл р-ра анестезии), исп-ют в основном для интратрахеальной (0,25-0,5% р-р) и (1%-2%) для проводниковой анестезии.

При легкой форме заболевания (гепатит, б-лезь, язвен. болезнь желудка) и др. р-ра новокаина вводят 1/6 или 1/8.

Тетракаин (дикаин) — по анестезирующей силе превосходит новокаин, но при этом наименее токсичен его, поэтому его используют только для поверхностной анестезии слизистых оболочек глаз, носа, носоглотки при операциях в крови вызывают спазмы мелких сосудов на от-е кокаина.

В/уменьшенная всасывание тетракаина и его формируют добавляют эпинефрин (адреналин) для поверхностной анестезии используется так же

Дата сдачи домашнего задания \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

Подпись методиста \_\_\_\_\_/Макарова Т.П./



перомаган, сходный по структуре с тремеллом.  
кмоле.

Смерть наступает от паралича двухотельного центра.

Медокаин (кокаин) - сильный анестетик, но слабее с новоккаином, перкаин действует быстрее, всея видов местной анестезии.

Тримекаин используется для гемифитрационной и проводниковой анестезии. Действует более продолжительно, чем новоккаин (2-4ч), но несколько токсичнее последнего.

Бутирокаин гидрохлорид (маркаин) анестетик продолжительного действия (3-4ч), используется для проводниковой и гемифитрационной анестезии.

Анестезин в отличие от других анестетиков нерастворим в воде. В связи с этим применяется для поверхностной анестезии в виде мази и паст, приемом на поверхностные участки кожи и слизистые оболочки, а также в суппозиториях. Внутри анестезин мази делают в парониках, таблетках и инъекциях при болях в носоглотке.

Артикаин (ультракаин) применяется при гемифитрационной и проводниковой анестезии (1-3ч)

при передозировке местные анестетики вызывают кардиальные функции ЧСС (судороги), сердечной-сосудистой системы. Кокаин, кроме того, вызывает спазм сосудов мозга. Смерть при отравлении анестетиками наступает от остановки дыхания. Помощь - симптоматические средства: противосудорожные (барбитураты короткого действия), аминазин, расширение сосудов мозга - амилнитрит.

При отравлении диоксидом - ЦВЛ.  
Механизм действия анестетиков окончательно не изучен.

Этихлорид (хлорэтил) - летучая жидкость в ампулах. При нанесении на кожу происходит охлаждение тканей и угнетение чувствительности. Применяют часто во время спортивных соревнованиях.