

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 218

218. Aşağıdakilerden hangisi sedatif etkileri olan bir parenteral selektif α_2^- agonisttir?

- A) Deksmetomidin
- B) Adrenalin
- C) Efedrin
- D) Dopeksamin
- E) Fentolamin

Doğru Cevap:A

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

Ayrıntı ama olsun... Bu tip sorulara da hazırız... Her türlü zor soruda notumuz yanınızda...

610

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Tiyopental

- ✓ Beyin sapındaki retiküler aktive edici sistemi inhibe ederler.
- ✓ GABA_A reseptörlerinin aktivitesini artırarak ilgili klor iyon kanallarının açık kalma süresini uzatırlar.
- ✓ Serebral metabolik oksijen tüketimini, serebral kan akımını ve intrakranial basıncı azaltır.
- ✓ Şiddetli laringospazm ve **solunum depresyonu** yaptığı için solunum problemi olan kişilerde dikkatli kullanılmalıdır.
- ✓ Oldukça alkalidir (pH 9-10) ve diğer asidik ilaç preparatlarına eklendiğinde kristalize olarak çöker. Bu durum intravenöz kateterleri geri dönüşümsüz olarak tıkayabilir.
- ✓ Damar dışına verildiğinde şiddetli doku nekrozu, ağrı meydana getirir.
- ✓ Analjezik etkisi yoktur; hatta hiperaljezi yapabilir.
- ✓ İntraarteriyel uygulandığında **endotel hasarı, vazokonstriksiyon ve tromboz** yapar.
- ✓ Anestezik etkisi ilacın santral lipofilik beyin dokularından periferik yağsız kas kompartmanlara redistribüsyonu ile sonlanır.
- ✓ Hepatik metabolizma, bilier konjugasyon ve renal atılım yolu ile yavaş terminal

Klinik Bilimler 218. soru

Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 610

Deksmetomidine

- ✓ SSS'de alfa 2 adrenerjik reseptörleri aktive ederek sedatif etki gösterir.
- ✓ Belirgin respiratuar depresyon yapmadan sedasyon ve analjezi oluşturur.
- ✓ 24 saatten fazla sürekli infüzyonu yapılmamalıdır; çünkü rebound hipertansiyon, rebound ekzitabilite ve aritmi gelişebilir.

Güçlü analjezi yapanlar	Analjezi yapmayanlar
Azot protoksit	Propofol
Ketamin	Etomidat

NÖROMÜSKÜLER BLOKÖRLER **TUS**

- ☑ Sinir-kas iletimi, asetil kolin yapımı, salınımı veya reseptörlerle etkileşimi engellenerek bloke edilebilir.
- ☑ Bu ilaçlar sadece nöromusküler kavşaklardaki nikotinik reseptörleri bloke ederler.
- ☑ Miyastenia gravis, hipokalemi, hiponatremi, hipokalsemi, hipermagnezemi, antibiyotikler (aminoglikozidler, polimiksin B, linkozamidler, tetrasiklinler), inhalasyon anestezikleri / lokal anestezikler ve sınıf I antiaritmikler, lityum, hipotermi, asidoz gibi durumlarda bu ilaçlara karşı duyarlılık artar.

Depolarizan ve nondepolarizan kas gevşeticiler	
Depolarizan	Nondepolarizan
- Kısa etkili - Süksinilkolin	- Kısa etkili - Gantakuryum - Mivaküryum - Orta etkili - Atrakuryum - Sisatrakuryum - Vekuronyum - Rokuronyum - Uzun etkili - Pankuronyum

β blokörlerin genel özellikleri

	β -Rsp Selektivitesi	ISA (Parsiyel agonist aktivite)	Lokal Anestezik Etki	Lipit çözünürlük	Yarılanma Ömrü	Biyoyararlanım Oranları
Asebutolol	β_1	Var	Var	Düşük	4 saat	50
Atenolol	β_1	Yok	Yok	Düşük	6-9 saat	40
Betaksolol	β_1	Yok	Hafif	Düşük	14-22	90
Bisoprolol	β_1	Yok	Yok	Düşük	9-12 saat	80
Karteolol	Nonselektif	Var	Yok	Düşük	6 saat	85
Karvedilol	Nonselektif	Yok	Yok	Yüksek	7-10 saat	25-35
Seliprolol	β_1	Var	Yok	Düşük	4-5 saat	70
Esmolol	β_1	Yok	Yok	Düşük	10 dakika	0
Labetalol	Nonselektif	Var	Var	Orta	5 saat	30
Metoprolol	β_1	Yok	Var	Orta	3-4 saat	50
Nadolol	Nonselektif	Yok	Yok	Düşük	14-24	33
Nebivolol	β_1	Yok		Hafif	11-30 saat	
Penbutolol	Nonselektif	Var	Yok	Yüksek	5 saat	>90
Pindolol	Nonselektif	Var	Var	Orta	4 saat	90
Propranolol	Nonselektif	Yok	Var	Yüksek	3, 5 - 6 saat	30*
Sotalol	Nonselektif	Yok	Yok	Düşük	12 saat	90
Timolol	Nonselektif	Yok	Yok	Orta	4-5 saat	50

(*) Propranololün yalghımı karaciğer kan akımına bağıdır. Propranolol doz bağımlı olarak karaciğer kan

Klinik Bilimler 218. soru

Tusdata Farmakoloji Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 167

SANTRAL ETKİLİ SEMPATOLİTİKLER

- Klonidin
- Metildopa
- Guanfasin
- Guanabenz
- Lofeksidin
- Tizanidin
- Brimonidin
- Deksmetomidine
- Rilmenidin/Moksonidin

- Santral sinir sisteminde vasomotor merkezde bulunan alfa2 reseptörleri uyarılır.
- **Santral sempatik aktiviteyi azaltarak sedasyon, uyku ve renal yolla renin** salınımında azalmaya neden olurlar. Bradikardi oluşturlar.

Klonidin

- Alfa-2 agonistik etkisi dışında, SSS'de **imidazol** (I1, I2, I3) ve **opiyat** reseptörler üzerine de **agonistik etki** gösterir.
- **Oral biyoyararlanımı %95'dir.** Transdermal kullanımı mevcuttur.
- Orta düzeyde böbrek yetmezliği olanlarda doz ayarlaması gerektirir.