

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 219

219.Aminolevülinik asit sentaz enzimini uyarması nedeniyle birçok porfiria türünde kullanılmaması gereken intravenöz anestezi indüksiyon ajanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Propofol
- B) Tiopental
- C) Etomidat
- D) Ketamin
- E) Midazolam

Doğru Cevap:B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

223

- Entübasyon tüpünün trakeada olduğunu gösteren en iyi yöntem... End-tidal karbondioksit basıncı ölçümü
- Resüsitasyonun etkili olması için ETCO₂'in olması gereken minimum değeri... 10
- Entübasyon sırasında görülen fizyolojik değişiklikler... Hipertansiyon, taşikardi, intrakraniyal basınçta artış

GENEL ANESTEZİK İLAÇLAR

- İnhaler anestezipler... Halotan, sevofluran, azot protoksit, desfluran, izofluran, enfluran, metoksifluran, ksenon
- IV anestezipler... Ketamin, propofol, etomidat, tiyopental, midazolam, dekstmedetomidin, nöromusküler blokörler, narkotik analjezikler
- Kanda en az çözünen(kan-gaz partiyon katsayısı en düşük) inhaler anestezi... Ksenon
- Vücutta gaz içeren bölümlerde birikme eğiliminde olan anestezi ajanı... Nitröz oksit
- Diffüzyon hipoksisi yapan genel anestezi... Nitröz oksit
- Perforasyon riskinden dolayı göz operasyonu geçirenlerde veya ileusta kullanılması uygun olmayan genel anestezi... Nitröz oksit
- En güçlü inhaler anestezi... Metoksifluran
- MAK değeri en düşük genel anestezi... Metoksifluran(en potent)
- MAK değeri en yüksek genel anestezi... Nitröz oksit(en az potent)
- En hepatotoksik inhaler anestezi... Halotan
- Kalbin katekolaminlere duyarlılığını artırıp (en fazla) aritmi yapan anestezi... Halotan
- Adrenokortikal yetmezlik yapabilen intravenöz anestezi... Etomidat
- En potent IV genel anestezi... Etomidat
- İmidazol halkası içeren genel anestezi... Etomidat
- Yarı ömrü en kısa olan IV genel anestezi... Propofol
- Yarı ömrü en uzun olan IV genel anestezi... Tiyopental
- Dekstmedetomidinin özellikleri... Santral α₂ reseptör stimülanı, anksiyolitik, sedatif, kalp hızını azaltır, karaciğerden metabolize olur
- Yoğun bakımda kullanılan ve delirium neden olma riski düşük anestezi... Dekstmedetomidin
- Propofol...
 - GABA_A üzerinden etkili
 - IV enjeksiyon sırasında ağrı yapabilir
 - Kusmaya neden olması beklenmez
 - Kardiyak ve solunum depresyonu yapabilir
 - Gebelerde güvenlidir
 - Yumurta allerjisi olanlarda kullanılmamalıdır
- Kan basıncını arttırdığı için hemodinamisi bozuk hastalarda tercih edilen IV genel anestezi... Ketamin
- Disosiyatif anesteziye yol açabilen genel anestezi... Ketamin
- Miyoklonus ve EEG aktivitesinde artışa yol açmasına rağmen antikonvülsan olan genel anestezi... Ketamin
- NMDA bloğu yaptıkları için analjezik etkisi bulunan genel anestezipler... Ketamin, nitröz oksit
- Nefrotoksik etkisi yüksek olan genel anestezipler... Metoksifluran, sevofluran, enfluran
- Hepatotoksik ve nefrotoksik etkisi en düşük olan genel anestezi... İzofluran

- Vazodilatasyona bağlı refleks taşikardi yapabilen genel anestezipler... İzofluran, propofol, desfluran
- Hipotansiyonu belirgin yapabilen genel anestezipler... Halotan, izofluran, propofol

Klinik Bilimler 219. soru
Tusdata Küçük Stajlar Kamp Notu 1.
Fasikül Sayfa 223

- Porfiriya da kontraendike olan genel anestezi... Tiyopental (etomidatin da kullanımı sakıncalı)
- En sık Fasitlanan postoperatif akciğer komplikasyonu... Atektazi
- Postoperatif titremenin(shivering) önlenmesi için kullanılması önerilen ilaç... Meperidin(petidin)

Nöromusküler blokörler

Depolarizan	Nondepolarizan
• Dekametonyum • Süksametonyum • Süksinilkolin	• Kısa etkili - Gantakuryum - Mivaküryum • Orta etkili - Atrakuryum - Sisatrakuryum - Veküryum - Roküryum • Uzun etkili - Doksaküryum - Metakürin - Panküryum

- Depolarizan bloğun özellikleri...
 - Blok öncesi fasikülasyonlar olur
 - Antikolinesterazlarla antagonize edilemez
- Süksinilkolinin özellikleri...
 - Depolarizan nöromusküler blokaj
 - Bradikardiye neden olma
 - Tükürük ve gastrik sekresyon artışına neden olma
 - Psödokolinesteraz ile yıkılma(eksikliğinde uzamış apne!)
- Süksinil koline bağlı apnenin tedavisinde kullanılan yöntem... Akıaba olmayan birinin plazmasının verilmesi
- Non-depolarizan bloğun özellikleri...
 - Asetilkolinin reseptöre ulaşmasını ve depolarizasyonu engeller
 - Fasikülasyon görülmez
 - Antikolinesterazlarla antagonize olur (neostigmin, edrofonyum, fizostigmin, pridostigmin)
- Plazmada spontan olarak elimine edilebilen ve böbrekten elimine (Hoffman eliminasyonu) edilebilen nöromusküler bloker... Atraküryum
- Renal yolla elimine edilen ve renal yetmezlikte kullanılması önerilmeyen nöromusküler blokerler... Doksaküryum, metakürin, panküryum
- Sugammadex ile antagonize edilebilenler... Roküryum, panküryum, veküryum
- Antikolinergik etkisi nedeniyle en fazla kardiyak yan etki oluşturan... Panküryum
- Kardiyak yan etkisi minimal olan ve plasentayı geçmediği için gebelerde kullanımı uygun olan nöromusküler bloker... Veküryum
- Sistein ile metabolize edilen ve en kısa etki süresine sahip nöromusküler bloker... Gantaküryum
- Anestezi de opioidlerin temel kullanım amacı... Analjezi
- Opioidlerin temel etkileri...
 - Analjezi

İLGİLİ NOTLAR

Etomidat sakıncalı ama sınavda kontraendike olan sorulmuş. Biz ikisini de güzelce belirtmişiz spot olarak

Benzodiazepin endikasyonları
• Epilepsi • Kas spazmları • Anksiyete • Anestezi premedikasyonu • Genel anestezi indüksiyonu • Alkol yoksunluk sendromu

Klinik Bilimler 219. soru

Tusdata Farmakoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 098

BARBİTÜRATLAR

Uzun etkililer	Çok kısa etkililer
• Fenobarbital (en uzun) • Barbitat	• Tiopental • Metoneksital (en kısa)

- Benzodiazepinlere göre daha güçlü antikonvülzandırlar (**en güçlüsü; fenobarbital**). Çocuklardaki febril nöbetlerde tercih edilirler.
- **Yenidoğanın** uzamış **sarılığının tedavisinde** kullanılırlar. Karaciğerde indirekt bilirubini, direkt bilirubine çeviren **glukuronil transferaz** enziminin **aktivitesini artırırlar**. Bilirubini bağlayıp atılmasını sağlayan Y proteininin düzeyini yükseltirler.
- Beyin kan akımında ve oksijen tüketiminde azalma, BOS basıncında azalma
- Safra akıcılığı ve safra akımında artış (kolelerezis)
- Klinik Bilimler 219. soru
Tusdata Farmakoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 098
- **ALA sentezi indükleri** için porfiria da kontrendikedirler. (**Karbamazepin ve griseofulvin gibi**)

Barbitürat İntoksikasyon Tedavisi

- **Klinik:** Solunum, KVS ve SSS depresyonu
- **Flumazenil etkisi yok**, spesifik antidote yok
- **Destek tedavi:** Solunum desteği, mekanik ventilatör, idrarın alkalileştirilmesi ve hidrasyon

ATİPİK BENZODİAZEPİN AGONİSTLERİ (ZOPIKLON, ZOLPIDEM, ZALEPLON, ESZOPIKLON)

- Benzodiazepin **yapısında değildir**, ancak benzodiazepin reseptörlerinin **parsiyel agonistleridir**.
- **Etkileri hızlı başlayıp, çabuk bittiği** için uykuya dalma problemi olan hastalarda kullanılırlar.
- Benzodiazepinlere göre bağımlılığı ve yoksunluğu **az** oluşturlar.
- **Fizyolojik uykuyu en az etkileyen** hipnosedatifdir.
- Antikonvülzan ve kas gevşetici etkileri çok zayıftır.
- **Etkileri flumazenil ile antagonize** edilebilir.
- **Zaleplon'un yarılanma ömrü; 1-2 saat'dir.**(midazolam'dan daha kısadır)

DİĞERLERİ

- **Buspiron / Gepiron / İpsapiron:** Limbik sistemdeki **5-HT_{1A} reseptörlerine parsiyel agonistik** etki ile anksiyolitik etki oluşturur. **Sedasyona neden olmayan** bir anksiyolitikdir. Benzodiazepinlerden farklı olarak, **hipnotik, antikonvülzan ve kas gevşetici etki oluşturmaz**. Alkol ile etkileşime girmez. Motor koordinasyonu bozmaz. Anksiyolitik etkisi yaklaşık bir haftada ortaya çıktığı için, **akut tablolarla herhangi bir kullanım değeri yoktur**. Buspironun **gebelik kategorisi "B"dir**.
- **Kloralhidrat:** Ön ilaçtır. Vücutta trikloretanole dönüşerek etki ortaya çıkartır.
- **Meprobamat:** Midede bezoar oluşturur. Bağımlılık oluşturur.
- **Paraldehit**