



NAGYNÉ KIRÁLY ETELKA

**Gyermekanesztézia
A kezdetektől napjainkig
(egy aneszteziológus
asszisztens szemével)**

Apáthy István Gyermekkórház
1966-1992



Bethesda Gyermekkórház
1992-



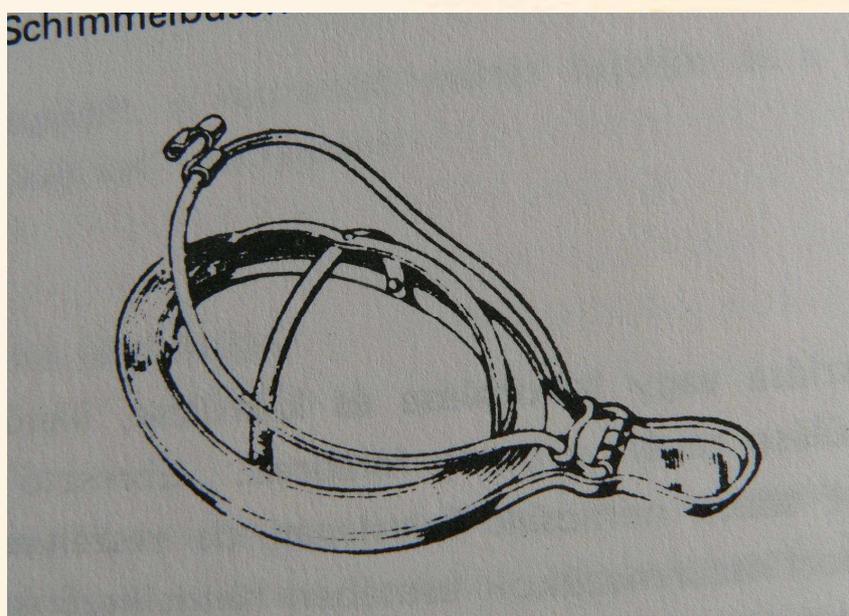


Aneszteziológiai leltár sebészeti ambulancia

- 1db O₂ palack
- 1db szívókészülék
- 1db Schimmelbusch altatómaszk



Schimmelbusch altatómaszk



Diviniléter

(CH₂=CH)₂O (Viniléter, Vinydan)

Semmler 1887-ben állította elő, narkotikus tulajdonságát *Leake és Chen* 1930-ban fedezte fel, a klinikumban *Gelfan és Bell* használta először 1932-ben, Kanadában.

Szintelen, jellegzetes szagú, könnyű folyadék, szaga fokhagymára vagy petroleumra emlékeztet; nem kellemes, de a légutakat nem ingerli. Molekulasúlya: 70, forráspontja: 28 °C. A folyadék fajsúlya 0,7, a gőzé 2,2. Zsír/víz megoszlási hányadosa: 40, vér/gáz megoszlási koefficiense: 2,8. Igen könnyen párolog, gőze levegőben 1,7—27%, oxigénben 1,8—85%, nitrogénoxidulban 1,2—25% közti koncentrációkban szikrától, lángtól, hőtől robban.

Nem stabil, levegő, fény, hő hatására bomlik, ezért sötét üvegben lezárva, hűvös helyen tárolandó; a bontott üveget néhány napon belül fel kell használni. A készítmény alkoholt és szerves stabilizátort tartalmaz; elnyelőszódával érintkezve nem bomlik.

Erős narkotikum. Narkotikus hatása a dietiléternél négyszer erősebb. Könnyen belélegezhető és gyorsan idéz elő narkózist; az excitatio nem kifejezett. A szükséges koncentráció 4—5 térf.%, 10 térf.% légzésbénulást idéz elő. Nagy koncentráció ellen nincs reflexes védekezés, köhögés; *könnyű túlادagolni.* Az elalváshoz hasonlóan, rövid narkózis után gyors az ébredés is. A tüdőt át változatlan formában néhány perc alatt kiürül. A narkózis után hányás, hányinger, szédülés nem gyakori.

is ajánlották, mert egyszerű vele a narkózisbevezetés, könnyű és jó a relaxatio. Nálunk ez sem vált népszerűvé.

Előnyei:

1. gyors és kellemes a bevezetés,
2. gyors az ébredés is,
3. ritka az excitatio,
4. a hányás nem gyakori,
5. a légutakat nem ingerli,
6. nem kell hozzá felszerelés,
7. a légzést és keringést kevésbé deprimálja,
8. a túladagolás esetén a légzés bénul előbb,
9. mély narkózis is elérhető vele,
10. nitrogénoxidullal és dietiléterrel is kombinálható,
11. a fiziológiai funkciókat kevésbé zavarja.

Hátrányai:

10. nitrogénoxidummal és dietil-éterrel is kombinálható,
11. a fiziológiai funkciókat kevésbé zavarja.

Hátrányai:

1. drága,
2. gyúlékony,
3. kevésbé stabil,
4. convulsiót okozhat,
5. nem lazítja el jól az izmokat,
6. a szemtünetek nem értékelhetők,
7. tartós alkalmazás esetén máj- és vesekárosító hatású,
8. szaga kellemetlen,
9. postnarkotikus fejfájás előfordul,
10. szobahőmérsékleten nagyon illékony,
11. zárt rendszerben nem alkalmazható.

Contraindicatio. Nagyfokú izomellazulást igénylő m

miatt — kerülni kell nemrég lezajlott szívinfarktus után, b
elég telenségben, és egyéb okból csökkent cardiorespiratorikus tartalék
ken. Ilyenkor célszerűbb a belégzett gázkeverékben nagy oxigénar
tosítani. A nitrogénoxidul *egyetlen veszélye* a helytelen alkalmazáskor
kező hypoxia.

Dietiléter



Valerius Cordus már 1540-ben leírta az éteret; fájdalomcsillapító hat
celsus említi; *Long* 1841-ben néhány esetben sikeresen alkalmazta érzé
re, de ezt nem publikálta. 1846. október 16-án *Morton* végezte Bostoni
sikeres nyilvános műtéti altatást éterrel. Világszerte gyorsan elterjed
János 1847-ben a Rókus Kórházban már éternarkózisban operált. A
kedvezőbb tulajdonságú kloroform hosszabb időre háttérbe szor
ennek toxikus mellékhatásai miatt később rehabilitálták az éteret.

Nyílt és zárt narkózisokhoz is alkalmazható, de nem igényel; a körlégző rendszeren belül vagy azon kívül elhelyezhető üvegből is adagolható, kalibrált párologtató azonban — különösen a gyakorlott alkalmazó számára — előnyös. Adagolása elsősorban a beteg érzékelése és klinikai jelek alapján történik.

Előnyei:

1. minden nagy műtéthez önmagában is alkalmas,
2. biztonságos narkotikum, amely nem okoz keringésdepressziót,
3. a légzést a használt narkózismélységben inkább még stimulálja,
4. stabil, jól tárolható,
5. olcsó,
6. szükség esetén minimális felszereléssel is használható,
7. levegővel is jól alkalmazható, mert a szükséges koncentráció könnyen állítható,
8. gyakorlatlan kézben a legbiztonságosabb narkotikum.

Hátrányai:

1. a bevezetés lassú és kellemetlen, az excitatio gyakori
2. az ébredés lassú,
3. gyúlékony,
4. a légutakat ingerli, a secretiót fokozza,
5. az anyagcserét zavarja,
6. postoperativ hányás nem ritka,
7. ritkán convulsiókat okoz.

Contraindicatio: Akut légúti infectio, acidosis, diabetes, laesio, traumás és vérzéses shock, elektromos kés használata

Diviniléter



Bethesda

Magyarországi
Református Egyház
Gyermekekórháza





Bethesda

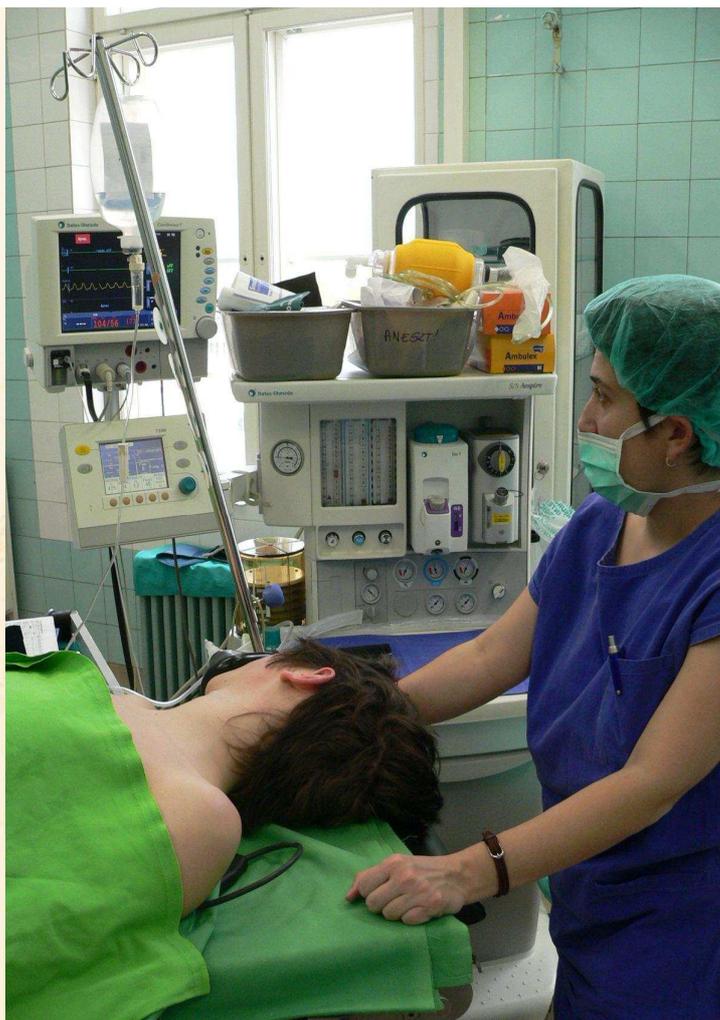
Magyarországi
Református Egyház
Gyermekekórháza





Bethesda

Magyarországi
Református Egyház
Gyermekekórháza





Bethesda

Magyarországi
Református Egyház
Gyermekekórháza





ANAESTHESIOLOGIA ALAPJAI
I. KÖTET
SZAKASSZISTENSEK

ANAESTHESIOLOGIA ALAPJAI
II. KÖTET
SZAKASSZISTENSEK
RÉSZÉRE
Dr. Wittek László-dr. Adorján Katalin

Wittek László
AZ ANAESTHESIOLOGIA
ALAPJAI III.
anesthesiológiai asszisztensek

A MŰTÉTI
ÁLTALÁNOS ÉRZÉSTELENÍTÉS
ALAPJAI
SZERKESZTETTE
DR. JAKAB TIVÁDAR - DR. LENCZ LÁSZLÓ

GÉNTERVEZÉSI ÉS REPRODUKCIÓS TUDOMÁNYOK ÉS SZAKASZTAN
LÉNYEGTAN
Dr. Frensfort László



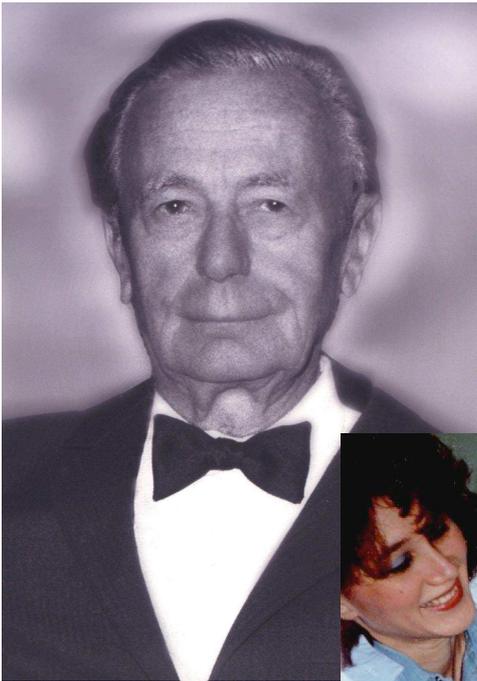
GYERMEKANESZTEZIOLÓGIA ÉS GYERMEKINTENZÍV-TERÁPIA

Hirsch Tibor – Tekulics Péter – Újbelyi Enikő

szerkesztette

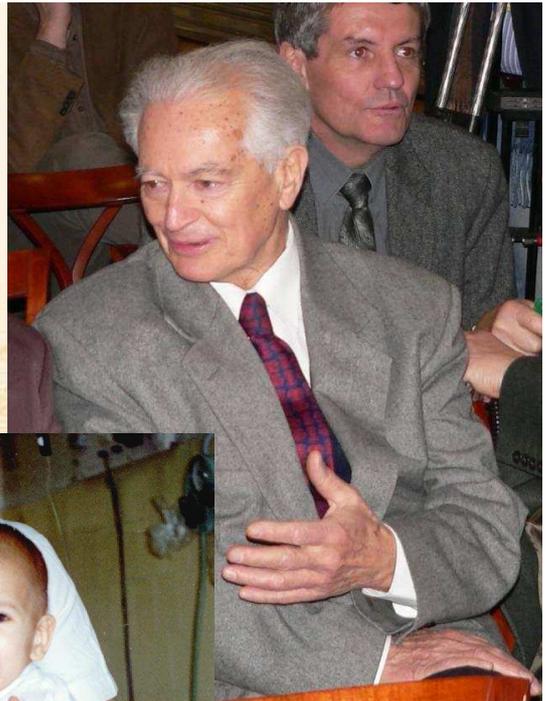






Dr.Dénes János

Dr.Bognár Márta

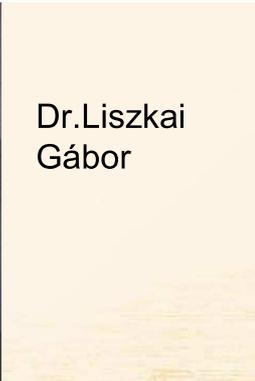


Dr.Hirsch Tibor





Dr.Kostyál Erika



Dr.Liszkai
Gábor



Dr.Velkey György







Bethesda

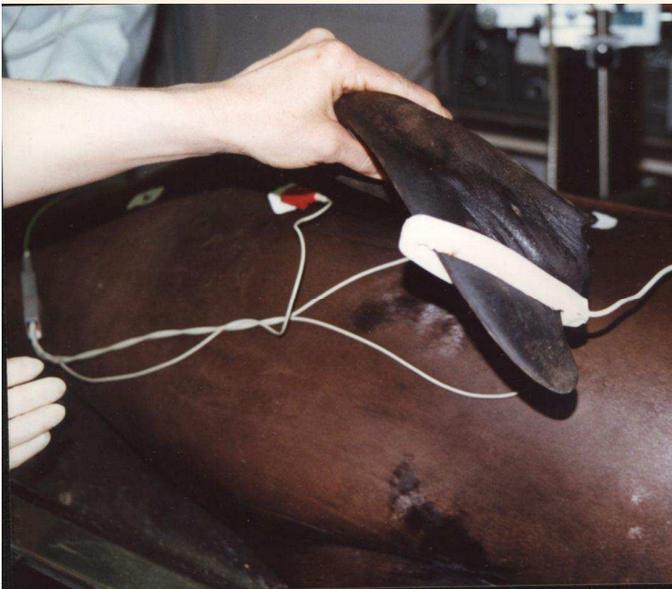
Magyarországi
Református Egyház
Gyermekekórháza





Bethesda

Magyarországi
Református Egyház
Gyermekkórháza

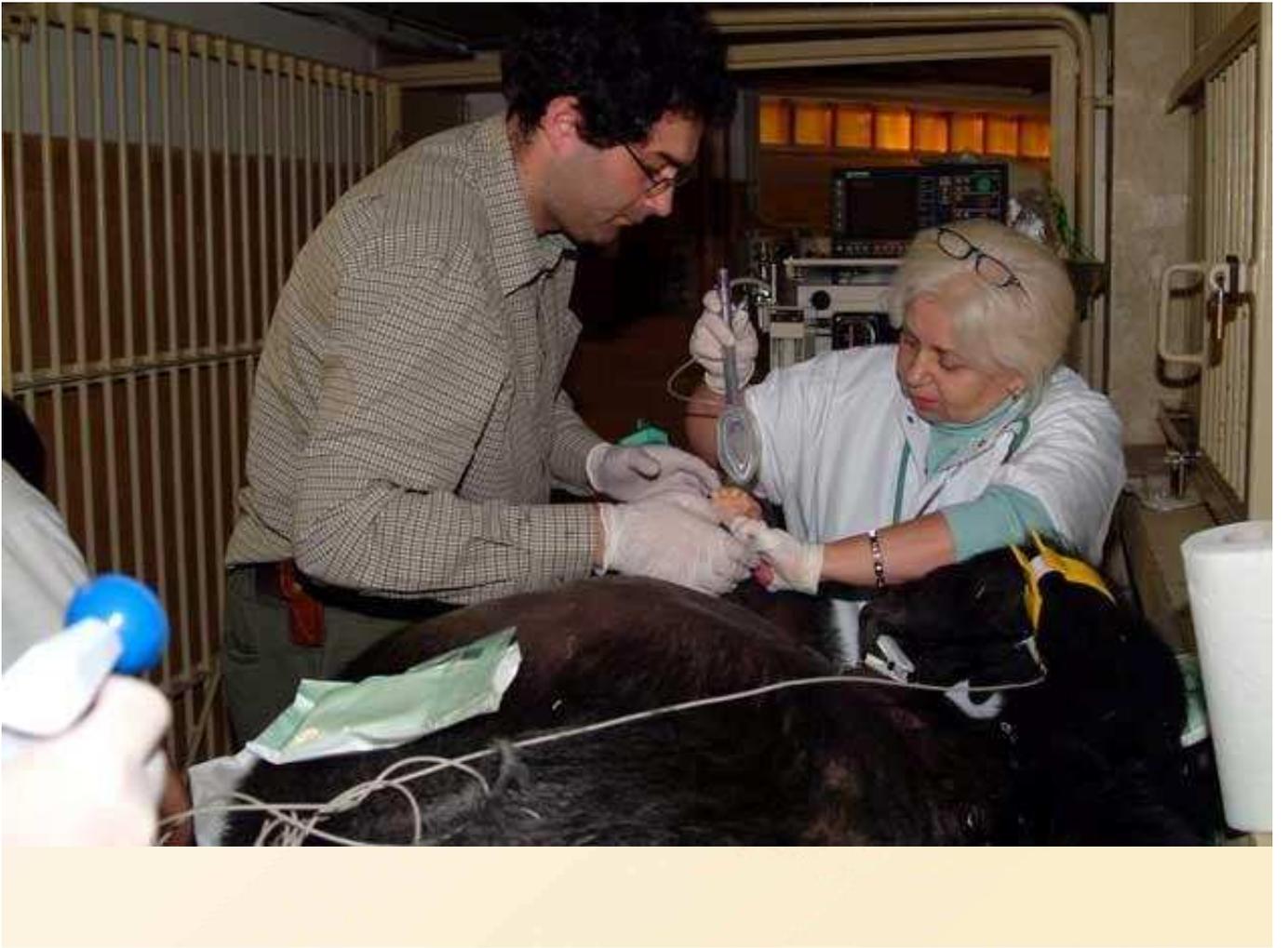


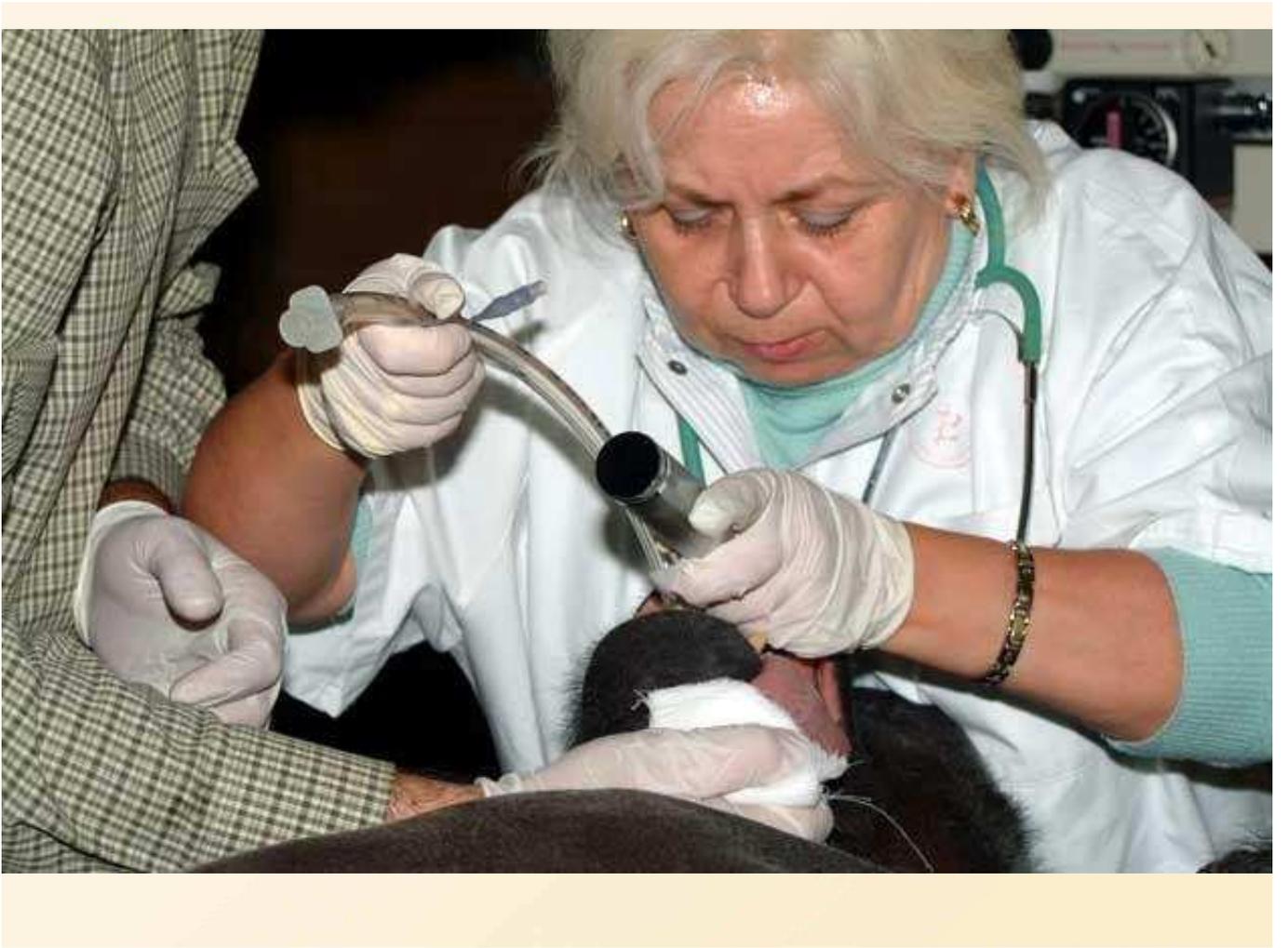
Fóka altatás





Orángután altatás









Bethesda

Magyarországi
Református Egyház
Gyermekkórháza

