

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

**СӨЖ**

**Орындаған: Гелдимырадов Соег  
ТоБЫ:213**

**Қабылдаған: Орынбасарова А**

HAYDEN CHRISTENSEN

JESSICA ALBA

VE TERRENCE HOWARD

Her yıl, 21 milyon kişiye  
anestezi uygulanıyor.

Her 700 kişiden biri, anestezi  
altında uyanık kalıyor.

Cinayeti planladıklarında,  
onun bu kişi olacağını  
hesaba katmamışlardır.

# A N E S T E Z İ

21 MART'TA SINEMALARDA

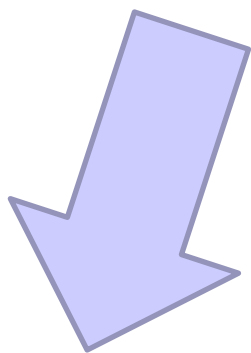
# Тақырыбы: Жансыздандыру. Жергілікті анестетиктер.

## • Жоспары:

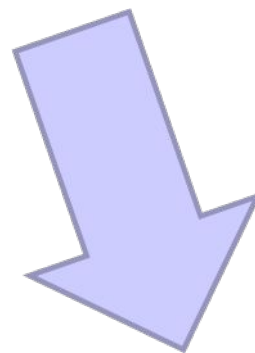
- 1. Жалпы жансыздандыру терминінің түсінігі.
- 2. Ингаляциондық жансыздандыру терминінің түсінігі.
- 3 Қармаушы заттар
- 4 Қаптаушы заттар
- 5 Адсорбциялаушы заттар

# Жансыздандыру

- **Жансыздандыру** – ол сезімталдықтың кез келген түрін, оның ішінде ауырсынуды да, әр түрлі дәрілік препараттардың көмегімен басып тастау.



Жалпы

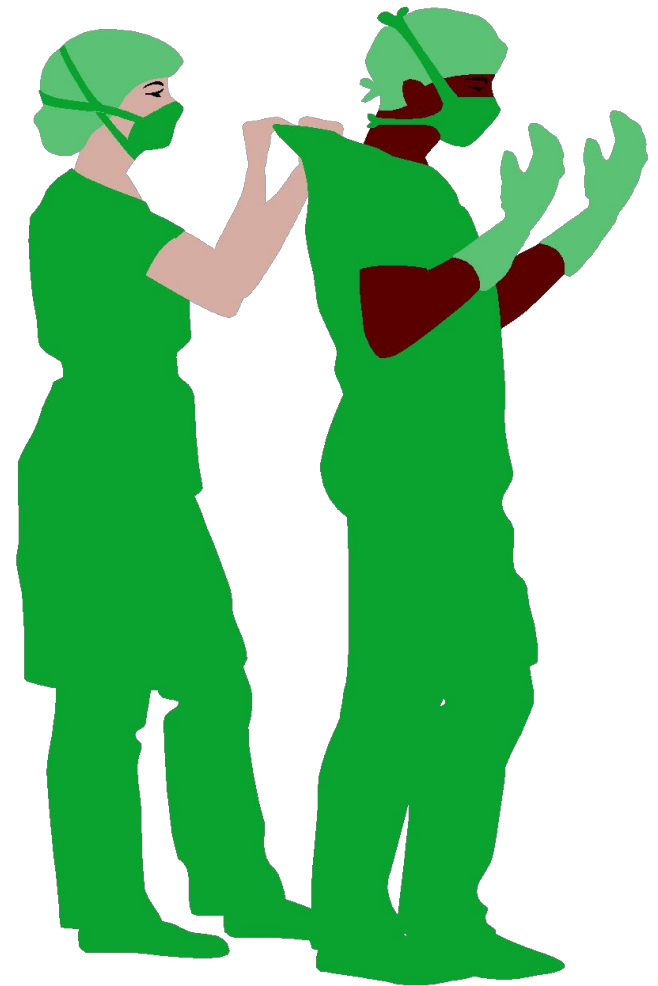


Жергілікті



# ANESTEZI

- AN (теріс жоқ),
- ESTEZI (сезім, )
- Сенімсіздік жансыздық





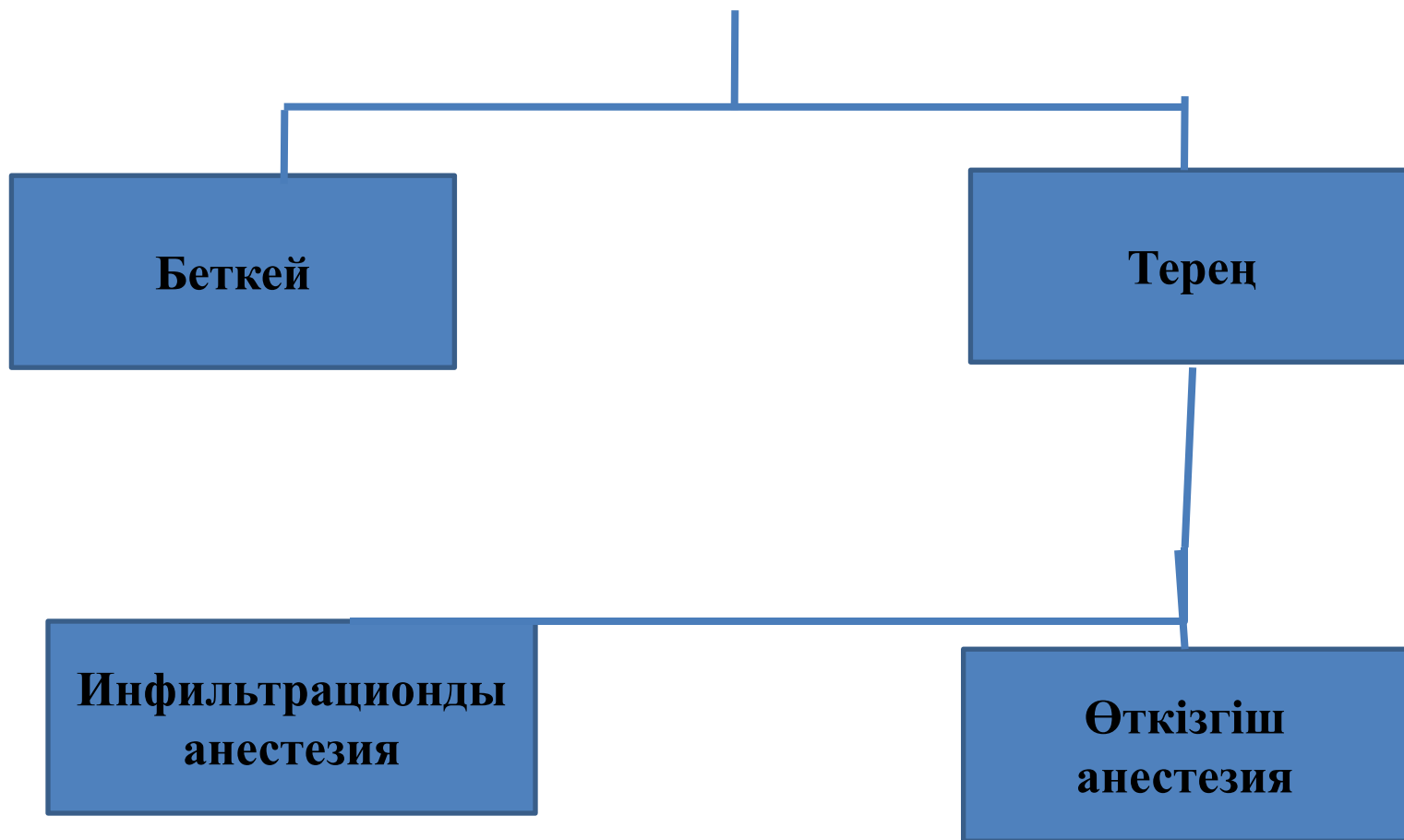
**Жергілікті жансыздандыру (жергілікті анестезия)** — бұл белгілі бір дене бөлігінде ауырсынуды басу, ол қалпына келетін процесс және науқас ұйықтамайды. Сезімталдықтың басқа түрлері (тактильды, проприорецептивті, суық) төмендеген, бірақ сақталған болады.

**+ Жергілікті анестезияның артықшылықтары** науқастың есі анық болады, яғни науқаспен қатынас орнатуға мүмкіндік болады; арнайы операция алды дайындықтың қажеті жоқ; орындаудың қарапайымдылығы мен қол жетімдігі; орындау үшін қымбат аппаратура қажетінің болмауы.

**- Жергілікті анестезияның кемшіліктері** мүмкін болатын аллергиялық реакциялар; ұзақ операциялар кезінде науқастың психоэмоциональды қозуы; толық бұлшық еттік босаңсу қажет жағдайларда, ауқымды және жарақаттық операциялар кезінде қолдана алмаушылық, сонымен қатар өмірге қажетті мүшелері зақымданған науқастарда қолдана алмаушылық.

# Жергілікті жансыздандырудың түрлері

Анестетиктің әсер ету жеріне байланысты ажыратады



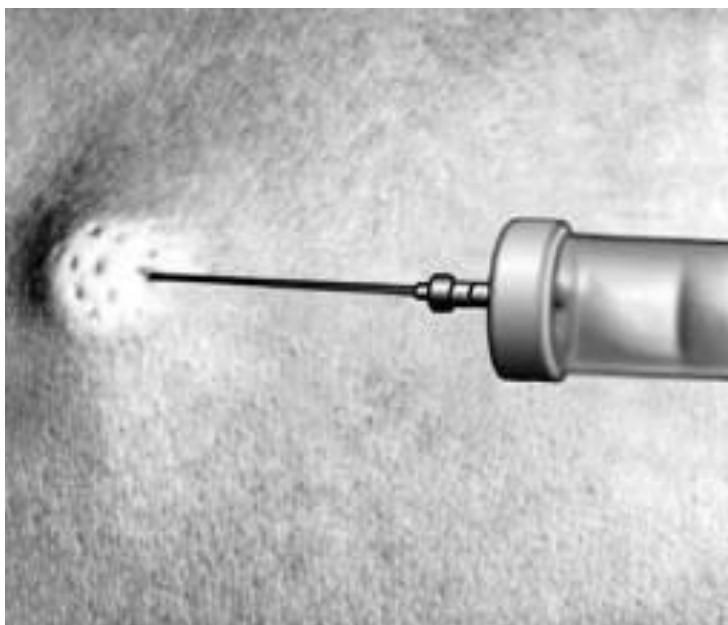


# Инфильтрационды анестезия

- Инфильтрационды анестезия тіндердің қабат қабатымен анестетик ерітіндісімен керілуі және денедегі табиғи «футлярлардың» - фасция аралық, бұлшық ет аралық кеңістіктердің, шажырқайдың және ішперденің толуы.
- Әдіс дүние жүзінде «жайылмалы инфильтрат» әдісі ретінде танылған, оны 1928 жылы орыс хирургі А. В. Вишневский ойлап тапқан.



**А. В. Вишневский**



*Рис. 94. Послойная инфильтрация мягких тканей при операции*

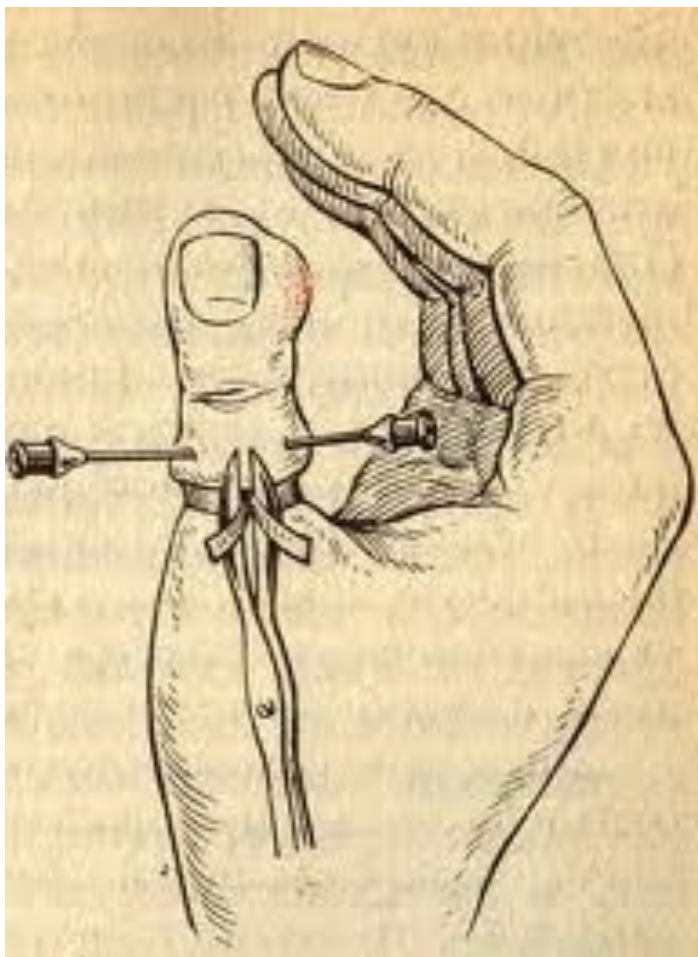
**Жергілікті инфильтрационды анестезия кезіндегі «лимон қабығы».**

# Өткізгіш анестезия

- Өткізгіш анестезия анестетикалық зат жұлынның өтпелі бағандарына, өрімдеріне және түбіршектеріне әсер етуінен дамиды. Бұл әдіс өткізгіш немесе аймақтық анестезия деп аталады. Өткізгіш анестезиясы кезінде жүйке жүйесі жолдары өткен аймақ қана жансызданады.



# Өткізгіш анестезияның түрлері



Оберст—Лукашевич  
бойынша жергілікті  
анестезия

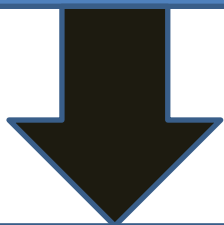
# Беткей немесе терминалдық анестезия

- Анестетик шырышты қабатың бетіне еңгізіледі ол онда сезімтал жүйке уштарын тежейді сонымен қатар анестетик жарақаттың ойык жараның бетіне жазылуы мүмкін



# Анестетиктерді практикада қолданылуына карай келесі топтарға бөледі

Беткей немесе терминалдық анестезия



КОКАИН  
ДИКАИН  
АНЕСТЕЗИН  
ПРОМЕКАИН

Анестезияны  
ң барлық түрінде  
қолданылыт  
ындар



ЛИДОКАИН

Инфильтрациялық және өтгізгіштік анестезияда қолданылытын



НОВОКАИН  
ТРИМЕКАИН

- Кейбір препараттардың тек беткейлік анестезияда қолданылуы олардың уыттылығы басым болуына (кокаин, дикаин) немесе суда нашар еруіне (анестезии) байланысты .



# Кейбір анестетиктердің анестезиялық белсенділігі мен уыттылығының салыстырмалы сипаттамасы

<i>ПРЕПАРАТТАР</i>	<b>АНЕСТЕЗИЯ КЕЗІНДЕГІ БЕЛСЕНДІЛІГІ</b>			
	<i>БЕТКЕЙЛІК</i>	<i>ИНФИЛЬТРАЦИЯЛЫҚ</i>	<i>ӨТГІЗГІШТІК</i>	<i>УЫТТЫЛЫҒЫ</i>
<b>КОКАИН</b>	1	3.5	1.9	3.5
<b>ДИКАИН</b>	10 -20	10-20	10-20	10-15
<b>НОВОКАИН</b>	0.1	1	1	1
<b>ТРИМЕКАИН</b>	0.4	3-3.5	2.5-3.5	1.2-1.4
<b>ЛИДОКАИН</b>	0.5	2-4	2-3	1.5-2

# Анестезиологиядағы бұлшық ет релаксанттары.

- **Кураре** - бұл экстракт-шырын, Британдық Гвианада өсетін өсімдіктердің тамырларынан алынады. Осы аймақта өмір сүретін индеецтар өздерінің садақ оқтарын сол шырынмен жағып қоятын.



# НОВОКАИН

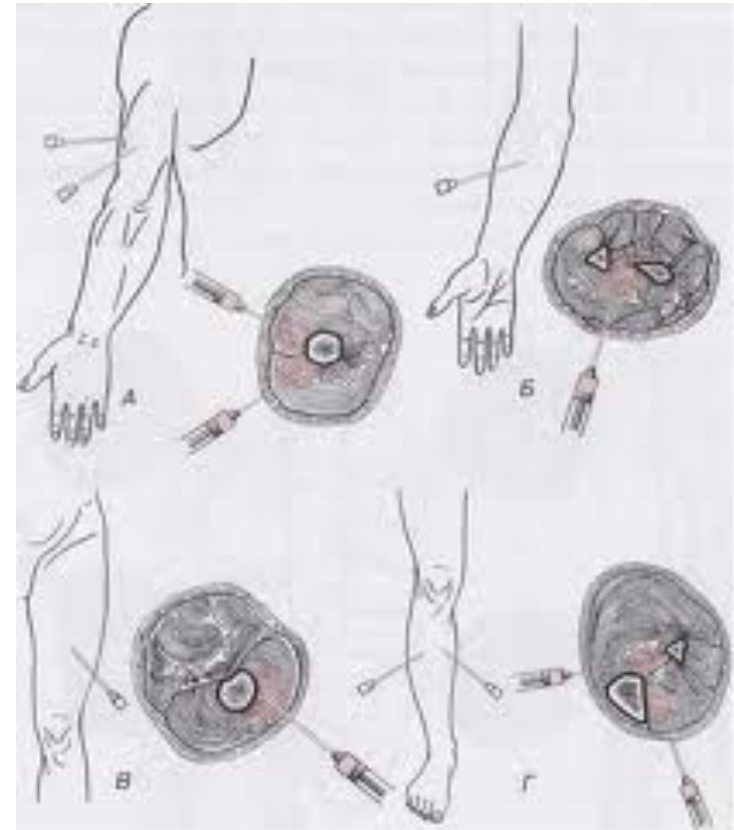
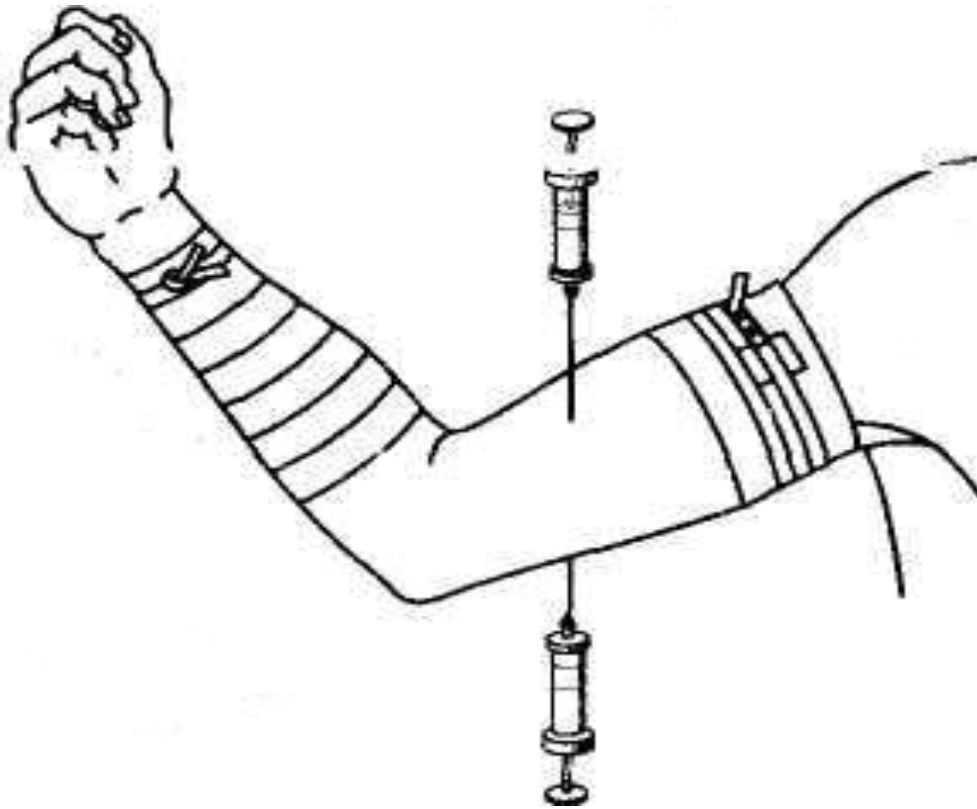
- Прокаин гидрохлориді диэтиламиноэтанол мен парааминобензой қышқылының күрделі эфирі медицинада гидрохлорид түрінде қолданылуда , Айқын анальгезиялық белсенділігі жеткілікті , бірақ басқа препараттардан төмен, инфильтрациялық анестезия ұзақтығы 30 минут 1 сағат кұрайды. Новокаин үлкен артықшылығы уыттылығының төмендігі .



# Новокаин блокадалары

- **Блокада** — бұл новокаин ерітіндісінің әр түрлі концентрациясын және мөлшерін, кейде басқа да заттармен араластырып емдік әсер алу үшін жергілікті енгізу. Блокадаларды кейбір аурулармен жарақаттарда ауырсынуды басу үшін, шоктың алдын алу үшін және науқастың жағдайын жақсарту үшін қолданады.
- **Сынған жердің блокадасы** — сүйек сынған кезде ең қарапайым және нәтижелі жансыздандыру әдістерінің бірі. Бұл кезде зақымданған ошақтағы жүйке рецепторлары тежеледі.

**Циркулярлы (футлярлы) новокаин блокадасы** аяқ – қол тіндері ауқымды зақымданғанда аяқ – қолға көденең бағытта жасайды, сонымен қоса «турникетті» шоктың және ұзақ жаншылу синдромының алдын алу үшін ұзақ тұрған бұранданы алу кезінде қолданады.



**Иықтың футлярлы блокадасы**



# ЛИДОКАИН

- Анестезияның барлық түріне ЛИДОКАИН тиімді (ксикаин , ксилокаин ) ол анестезияның барлық түрінде қолданылады .Лидокаиннің анестезиялық белсенділігі новокаиннен 2.5 есе басым және екі есе ұзаққа созылады .
- Мысалы , адреномиметиктермен жұптастырғанда новокаин ұзақтығы шамамен 1.5-2сағ , ал лидокаин 2-3сағ (0.5%ерітінді) . Лидокаин уыттылығы концентрациясына байланысты новокаин мен бірдей немесе бір шама жоғары .



# Қармаушы заттар

- Қармаушы заттар әсері жергілікті қабынуға қарсы антифлогистикалық препараттарға жатады .Оларды шырышты қабаттардың және терінің қабыну үрдісін емдеу үшін қолданамыз .  
Қармаушы заттар келесі топтарға

б

органикалық



ТАНИН  
емен  
қабығының  
қайнатпасы

бейорганикалық



Қорғасын  
асетаты  
Мырыш тотығы  
Күміс нитраты



# Қаптаушы заттар

- Қаптаушы заттар шырышты қабаттарды жаба отырып , сезімтал жүйке ұштарын тітіркенуден сақтайды .Қаптаушы заттарға крахмал шырышы ,жібек дәнінің шырышы және т.б жатады .Оларды көбіне асқазан ішек жолдарының қабыну үрдістерінде , сонымен қатар тітіркендіргіш қасиеті бар заттармен бірге қолданылады . РЕЗОРБТИВТІ әсер көрсетпейді .

# Адсорбциялаушы заттар

- Адсорбциялаушы сорып алушы заттар заттар суда ерімейді ,тіндерді тітіркендірмейді және адсорбциялық беткейлігі үлкен ұнтақ тәрізді инертті заттар. Теріге немесе шырышты қабаттарға қолданылғанда олар химиялық қосылыстарды өз бетіне адсорбциялап, сезімтал жүйке ұштарын тітіркендіргіш әсерден қорғайды.



# ҚОРЫТЫНД Ы

- ҚОРЫТЫДЫҒА КЕЛЕТІН БОЛСАҚ АНЕСТЕЗИЯЛАУШЫ ЗАТТАР КЕЗ КЕЛГЕН ЖЕРГІЛІКТІ СЕЗІМТАЛДЫҚТЫ ЖОЯДЫ , АУЫРУ СЕЗІМІН ЖОЯДЫ , СОНДЫҚТАН ОЛАРДЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ПРАКТИКАДА КЕҢ ҚОЛДАНЫЛУДА .

# Қолданылған әдебиеттер.

- 1 .Фармакология Д.А ХАРКЕВИЧ .  
Алматы , 2004
- [www.google.ru](http://www.google.ru)



**НАЗАР АУДАРҒАНЫҢЫЗҒА  
РАХМЕТ**