

**Транквилизаторы.  
Болеутоляющие  
средства. Седативные  
средства.**

Выполнил:  
Хамражан Дараев  
305 группа

# Наркотические анальгетики

- Наркотические анальгетики - группа центральных обезболивающих средств, устраняющих все виды чувствительности, но сохраняющие сознание. Их действие сочетается с влиянием на эмоции, сознание и возможностью вызывать пристрастие (болезненное привыкание к постоянной потребности) в форме физической зависимости.

# ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ

- **Агонисты бензодиазепиновых рецепторов:**
  - производные бензодиазепина - *хлзепид, сибазон, феназепам, гидазепам*
- **Агонисты серотониновых рецепторов:**
  - буспирон*
- **Средства с другими механизмами действия:**
  - производные дифенилметана: *амизил*
  - производные пропанедиола: *мепротан*

# Свойства транквилизаторов

- **Анксиолитические свойства** –  
устраняют чувство тревоги, беспокойства,  
страха, агрессивности, раздражительность,  
вызывают спокойствие, безразличие,  
уменьшение двигательной активности
- **Гипнотическое** (снотворное) действие
- **Миорелаксирующее** действие  
(центрального происхождения)
- **Противосудорожное** действие

# Длительность действия транквилизаторов

- Препараты **длительного** действия:  
    диазепам, феназепам, хлозепид
- Препараты **средней** продолжительности  
    действия:  
    лоразепам, алпразолам
- Препараты **короткого** действия:  
    мидазолам

# **“ДНЕВНЫЕ” ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ**

Гидазепам

Мезапам (рудотель)

Грандаксин (тофизопам)

Триоксазин

Буспирон

# Применение транквилизаторов

## Анксиолитическое действие

- Лечение невротозов, которые сопровождаются страхом, тревогой, напряжением, повышенной раздражительностью, бессонницей
- При головной, сердечной боли невротического происхождения, так называемых органических невротозах
- При абстиненции у алкоголиков, наркоманов
- При диэнцефальных кризисах (сибазон)

**Транквилизаторы не устраняют продуктивную симптоматику психозов !**

# Применение транквилизаторов

- **Гипнотическое** действие – вызывают сон, который по своим параметрам близок к физиологическому

Нитразепам

Феназепам

Диазепам

Хлозепид

- Угнетение ЦНС – для **атаралгии**

Сибазон

Мидазолам



# Применение транквилизаторов

## Противосудорожное и миорелаксирующее действие

(угнетение структур ЦНС, торможение полисинаптических спинальных рефлексов)

### **сибазон, феназепам**

- **При судорогах любой этиологии** (эпилептический статус, столбняк, отравление судорожными ядами) сибазон вводят внутривенно (в мышцу) – по 2-4 мл 0,5 % раствора повторно (максимальная суточная доза – 14 мл)
- Для устранения напряжения мышц при радикулитах, артрите, миозите, бурсите – препараты, которые практически не имеют миорелаксирующих свойств

# СЕДАТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- Бромиды
- Препараты растительного происхождения: валерианы, пустырника, мелиссы, пассифлори и др.

Не вызывают зависимость, сонливость, миорелаксацию, атаксию

# ПРИМЕНЕНИЕ СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ

- Неврозы
- Неврастения
- Истерия
- Повышенная раздражительность
- Бессонница
- Начальные стадии гипертонической болезни

# Бромизм

- Причина – накопление бромидов в организме при длительном применении вследствие материальной кумуляции
- Симптоматика: ринит, кашель, конъюнктивит, кожная сыпь, общая слабость, ослабление памяти
- Лечение: натрия хлорид (10-20 г / сутки), много пить (3-5 л / сутки), регулярная и частая очистка кожи, пищеварительного тракта