

## 5. ŚRODKI WSPOMAGAJĄCE DZIAŁANIE ANESTETYKÓW W CELU KONTROLI WSPÓŁCZULNEJ ODPOWIEDZI NA INTUBACJĘ

- a. Środki służące do wprowadzenia do znieczulenia: jeden lek (nie rekomenduje się takiego podejścia).
  - i. Tiopental 5 do 7 mg/kg.
    - (1) Niskie ciśnienie krwi.
      - (a) Zmniejszenie SVR i działanie inotropowe-ujemne.
  - ii. Propofol 2 do 3 mg/kg.
    - (1) Niskie ciśnienie krwi.
      - (a) Mniejszenie SVR i działanie inotropowe-ujemne.
  - iii. Etomidat 0,15 do 0,3 mg/kg.
    - (1) Mniejsza hipotensja w porównaniu z tiopentalem i propofolem.
    - (2) Przedłużone użycie może powodować supresję nadnerczy. Wpływ pojedynczej dawki jest niepewny.
  - iv. Ketamina 1 do 2 mg/kg.
    - (1) Nie jest zalecana ze względu na wewnętrzną aktywność stymulującą układ współczulny.
- b. Środki wziewne.
  - i. 2 do 3 MAC **RZECZYWISTEGO** stężenia końcowo-wydechowego.
    - (1) Wymaga długiego czasu, nawet w przypadku Sevofluranu.
    - (2) Niskie ciśnienie krwi (hipotensja) z powodu zmniejszenia SVR.
- c. Opioidy.
  - i. Fentanyl: odpowiedź zależna od wielkości dawki. Początek analgezji po 3–5 minutach od podania, co znaczy, że należy koniecznie zastosować preoksygenację.
    - (1) 2  $\mu\text{g}/\text{kg}$  pozwala zmniejszyć dawkę środka indukcyjnego o 20–30%.
    - (2) 6  $\mu\text{g}/\text{kg}$ , około 50% zmniejszenie zapotrzebowania na środki stosowane w indukcji znieczulenia.
    - (3) Powyżej 15  $\mu\text{g}/\text{kg}$  rzadko reakcja hemodynamiczna, ale potrzeba dodania środka powodującego amnezję.
      - (a) Ryzyko przedłużonej intubacji.
  - ii. Alfentanyl: jako wstępna wskazówka, użyć dawki równej 10 dawkom fentanylu.
  - iii. Sufentanyl: jako wstępna wskazówka, użyć dawki równej 1/10 dawki fentanylu.
  - iv. Remifentanyl: dawkowanie podobne do fentanylu, ale 8-minutowy okres półtrwania, wymaga wlewu dożylnego.
- d. Lidokaina dożylna.
  - i. 1 do 1,5 mg/kg  $\sim$  1/3 do 1/2 MAC.