

## **F- LOKAL ANESTEZİKLER**

### **1- BUPİVACAİNE HİDROKLORÜR**

#### **Sınıfı**

Lokal anesteziktir.

#### **Kullanıldığı yer**

Rejyonal anestezide kullanılır. Bupivakain epinefrinli veya epinefrinsiz solüsyonlar olarak yapılır.

#### **Farmakoloji:**

Lokal ve rejyonel anestezi için kullanılır. Sinir liflerine verilen ilacın konsantrasyonuna göre önce sempatik blok gelişir sonra ağrı, ısı, dokunma, basınç ve kas hissi azalır. Etki hızlıdır. Etki süresi diğer lokal anesteziklerden daha uzundur. Epinefrin eklendiği takdirde anestezi süresi uzayabilir. Sempatik sistem blokajına bağlı olarak epidural ve spinal anesteziden sonra hipotansiyon gelişebilir. Bu yüzden dikkat edilmesi gerekir.

#### *Etki süresi*

200-400 dakika arasındadır.

Metoblokerler, similitin, benzodiazepin, barbitüratlarla birlikte kullanılmaması doğru olur. Toksik etki görülmemiştir. Ancak olduğu takdirde aritmi, dolaşım kolapsı, solunum ve kardiyak arrest görülebilir.

#### **Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar:**

1. Bupivakain obstetrik paraservikal blokta tavsiye edilmez. Fetusta bradikardi ve ölüme yolaçabilir.

2. İ.v. öz rejyonal anestezi sırasında dikkatle kullanılması gerekir.

3. Binde beşin üzerindeki solüsyonlar obstetrik anestezi de kullanılmamalıdır. Kardiyak toksik etkisi artabilir.

4. Mutlaka i.v. olarak uygulanması gerekir. Ciddi kalp yetmezliği olanlarda şokta ve her türlü kalp hastalıklarında dikkatli uygulanması gerekir. Lokal anestezi klerle aşırı duyarlılığı olanlarda kullanılmamalıdır.

### **Yan Etkiler:**

#### *Kardiyovasküler*

Hipotansiyon, aritmi, kalp yetmezliği, solunum bozukluğu ve durmasıdır.

#### *MSS*

Nöbet, kulak çınlaması, görüntüde bozukluk, alerji, ürtiker ve anjio nörotik ödemdir.

## **2- LİDOKAİN HİDROKLORÜR**

### **Sınıfı**

Lokal anestezik ve antiaritmiktir.

### **Kullanıldığı yerler**

Rejyonal anestezi, ventriküler aritmiler özellikle kalp cerrahisi, akut MI'dan sonra, migren ve nöropatik ağrının tedavisinde vesistemik analjezik olarak kullanılır.

### **Doz**

Antiaritmik iv yavaş olarak bolus 1 mg/k<sup>2</sup> % 1-2'lik solüsyon, bu % 0.5 mg/kg, her 2-5 dakikada bir 3 mg/kg saati geçmemek üzere verilir.

## **İnfüzyon**

0.1-0.4 % solüsyon 1-4 mg/dakika i.m. 4-5 mg/kg, 60-90 dakika sonra tekrarlanabilir. Yaşlılarda doz azaltılmalıdır. Lokal anestezi amacıyla % 1 veya 2'lik solüsyonları kullanılır. Rejyonal anestezide toplam 400 mg'ın üzerine geçilmez. Etkisi hızlı başlar. Migren ve nöropatik ağrılarda çok yavaş i.v. 100 mg veya 2 mg/kg (% 0.1'lik solüsyon) droperidolle birlikte verilebilir. Eliminasyon karaciğer ve solunum sisteminden olur.

## **Farmakoloji**

Amip türevi olan bu lokal anestezik hızlı etki yapar. Antiaritmik ajan olarak da kullanılmaktadır. İ.v. olarak verildiği zaman lidokain merkezi bir analjezi yapma etkisine de sahiptir. Bu durum lokal anestezik etkisine ve MSS'den çeşitli nörotransmitterlerin salgılanmasını durdurmaya bağlı olabilir. Yüksek miktarda verildiği takdirde uterus vazokonstriksiyona ve uterus kan akımının azalmasına yol açar. Bu yüzden doğum sırasında kullanılması fazla tavsiye edilmez.

## **Farmakokinetiği**

Etki süresi antiaritmik olarak 45-90 saniyede, anestezi etkisi 20 dakika ile 1 saat arasında başlar.

## **İlaç Etkileşimleri**

Diğer antiaritmik ajanlarla birlikte kullanıldığında etkisi artabilir. Benzodiazepinlerin, barbitüratların etkisini arttırabilir. Toksik etkileri hipotansiyon, konfüzyon, konuşmanın bozulması, kulak çınlaması, aritmi, dolaşım kollapsı, solunum depresyonu ve kardiyak arresttir.

### *Antidotu*

Yoktur.

### **Dikkat Edilecek Noktalar:**

1. Hipovolemi, ciddi kalp yetmezliği ve Çok durumlarında dikkatli kullanılmalıdır.
2. Allerjik hastalarda kontrendikedir.
3. Benzodiazepinlerle birlikte kullanılmamalıdır.
4. Mutlaka damar yolu açılmalıdır.

### **3- PRİLOKAIN**

#### **Sınıfı**

Lokal anesteziktir.

#### **Kullanımı**

Rejyonal anestezide tercih edilir. Topikal, infiltrasyon ve sinir bloklarında kullanılabilir. Eliminasyonu hepatik ve pulmoner yoldan olur.

#### **Etkisi**

İnfiltrasyon halinde 1-2 dakikada, epidural bölgeden 5-10 dakikada başlar. 600 mg'ın üzerinde toksik görülebilir. Solunum depresyonu kardiyovasküler kollaps ortaya çıkabilir. Benzodiazepin ve barbitüratlarla birlikte kullanımından kaçınılmalıdır. Toksik etki sırasında hipotansiyon, konfüzyon, kulak çınlaması, aritmi, solunum depresyonu, dolaşım kollapsı, ve kardiyak arrest görülür.

#### *Antidotu*

Yoktur. Ancak methemoglobinemi durumunda iv metilen mavisi 1-2 mg/kg 5 dakika içinde verilir.

### **Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar:**

1. Methemoglobinemi geliřtiđinde metilen mavisi verilmelidir.

2. Hipovolemi, çok ve kalp yetmezliği durumlarında dikkatli kullanılmalıdır.

3. 6 aydan kucuk bebeklerde methemoglobinemi riski fazla olduğundan kullanılmamalıdır. Anestezi sırasında da dikkatli olarak kullanılmasında yarar vardır.

### **Yan etkileri:**

Methemoglobinemi dışında diğer lokal anesteziklerle aynıdır.