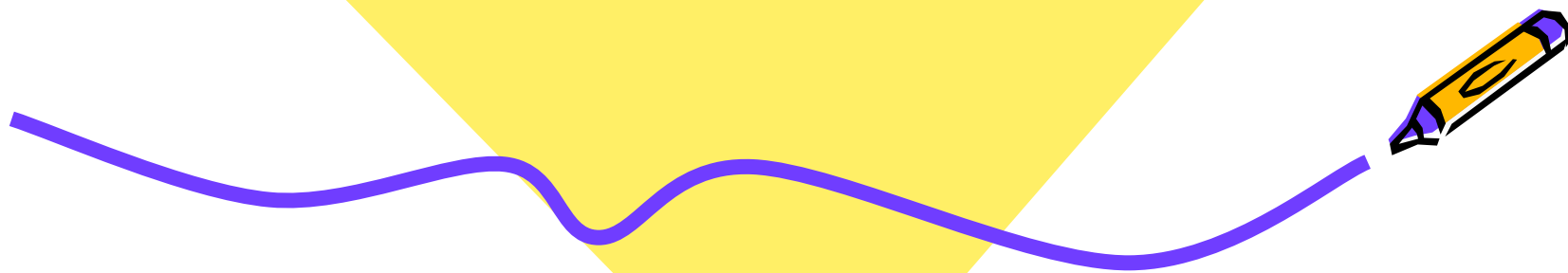




Средства влияющие на ЦНС

Лекция № 14





1 Средства для наркоза

- А) ср-ва для ингаляционного наркоза
- Б) ср-ва для неингаляционного наркоза

2 Снотворные средства

- А) снотворные ср-ва из группы производных барбитуровой кислоты (барбитураты)
- Б) снотворные ср-ва из группы транквилизаторов
- В) препараты нового поколения

3 Анальгетические средства

- А) Наркотические
- Б) Ненаркотические

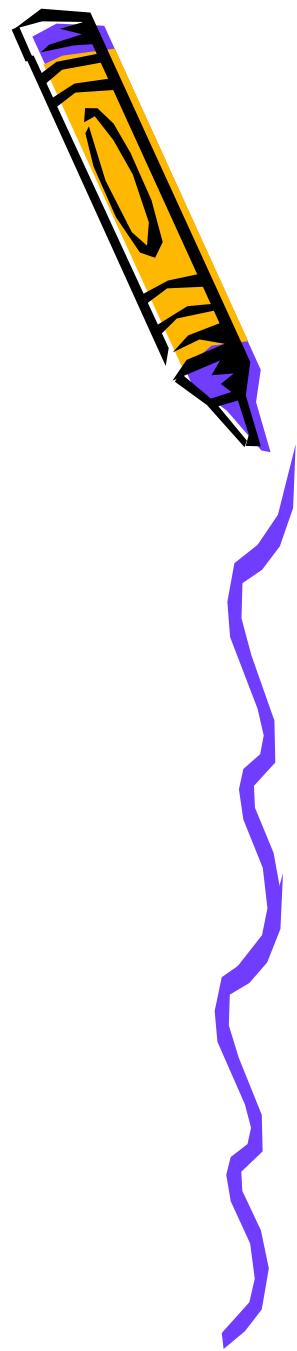


4 Психотропные средства

- А) Нейролептики
- Б) Транквилизаторы
- В) Седативные
- Г) Антидепрессанты
- Д) Психостимуляторы
- Е) Препараты лития
- Ж) Ноотропные

5 Аналептики

6 Спирт этиловый



Средства влияющие на ЦНС

Ср-во для
наркоза

Снотворные
ср-ва

Анальгетич.
ср-ва

Психотропные
ср-ва

Спирт
Этиловый

Аналептики



Средства для наркоза

1) **Наркоз**- временное обратимое угнетение функции ЦНС , происходит потеря сознания , чувствительности (прежде всего болевой) и расслабление скелетной мускулатуры ,но сохраняются функции дыхательного и сосудодвигательного центра .

А) Средства д/ ингаляционного наркоза - пр-ты этой группы вводят в организм путем вдыхания .Наркоз проводится с помощью специальных наркозных аппаратов или через особую маску, которую накладывают на рот и нос пациента. Средства для ингаляционного наркоза дают длительный и легко управляемый наркоз. К этой группе относятся летучие жидкости: **фторотан, энфлуран, изофлуран, десфлуран** и др., а также газообразные вещества - **закись азота**.



Б) Средства для неингаляционного наркоза - препараты вводятся в организм в основном внутривенно реже внутримышечно или ректально. Преимущество неингаляционного наркоза в том, что он не требует сложной аппаратуры и протекает без стадии возбуждения. Недостатком является его плохая управляемость.

Препараты:

- Тиопентал-натрий
- Гексенал
- Пропанидид
- Натрия оксибутират
- Кетамин
- Предион



Снотворные средства

Снотворные средства - лекарственные вещества , которые способствуют наступлению сна, а также углубляют и удлиняют его . Показаниями для назначения снотворных средств являются различные виды бессонницы.

Большинство снотворных средств в качестве побочных эффектов вызывают сонливость, слабость, вялость и замедление реакции на внешние раздражители. Поэтому они противопоказаны людям, профессия которых требует быстрой физической и психической реакции.

А) Снотворные средства из группы производных барбитуровой кислоты(барбитураты) - лекарственные средства этой группы облегчают засыпание , но резко меняют структуру сна , после пробуждения может быть сонливость разбитость нарушение координации движения. К барбитуратам при длительном использовании возможно развитие лекарственной зависимости, что ограничивает их применение. Некоторые препараты при повторных введениях могут вызывать кумуляцию.

Препараты:

Фенобарбитал Барбамил Этаминал - натрий



Б) Снотворные средства из группы транквилизаторов-препараты этой группы практически не влияют на структ. сна, не вызывают кумуляций, относительно мало токсичны. Меньший риск лекарственной зависимости. Они особенно эффективны при нарушениях сна, связанных с эмоциональным напряжением, так как обладают свойством устранять чувство страха, тревоги, беспокойства.

Препараты:

- Нитразепам
- Сибазон
- Фенозепам
- Темазепам
- Флунитрозепам

В) Препараты нового поколения: доксиламин, мелаксен, золпидем, запиклон и др.



Анальгетические средства

Анальгетические средства - лекарственные вещества, которые устраняют или уменьшают чувство боли при сохранении сознания и других видов чувствительности.

А) Наркотические анальгетики - они эффективны при болях любого происхождения. Применяются только для снятия очень сильной боли при травмах, ожогах, злокачественных опухолях, инфаркте миокарда и в других случаях. При повторных приемах вызывает привыкание и лекарственную зависимость, что ограничивает их применение. Наркотические анальгетики подлежат строгому предметно-количественному учету. Выписываются на специальных рецептурных бланках розового цвета.

Препараты:

- Морфин
- Промедол
- Омнопон
- Фентанил
- Трамадол
- Буторфанол



Б) Ненаркотические анальгетики -применяются при головных болях, мышечных болях, зубных болях, болях в суставах и для уменьшения температуры тела. Они неэффективны при сильных болях, связанных с травмами, операциями, злокачественными опухолями, инфарктом миокарда и др.

Препараты:

- Кислота ацетилсалициловая
 - Анальгин
 - Парацетамол
 - Нимесулид
 - Диклофенак-натрий
- Индометацин
Ибупрофен
Кеторолак
Мелоксикам



Отличие ненаркотических анальгетиков от наркотических:

- 1) они оказывают более слабое болеутоляющее действие
- 2) не обладают снотворным эффектом
- 3) не угнетает дыхание
- 4) не вызывает привыкание и лекарственной зависимости
- 5) оказывает противовоспалительное и жаропонижающее действие

