

# KEDİ ve KÖPEKLERDE SEZARYEN OPERASYONLARDA ANESTEZİ PROTOKOLÜ

Dr. Öğr. Üyesi  
Damla Tuğçe OKUR

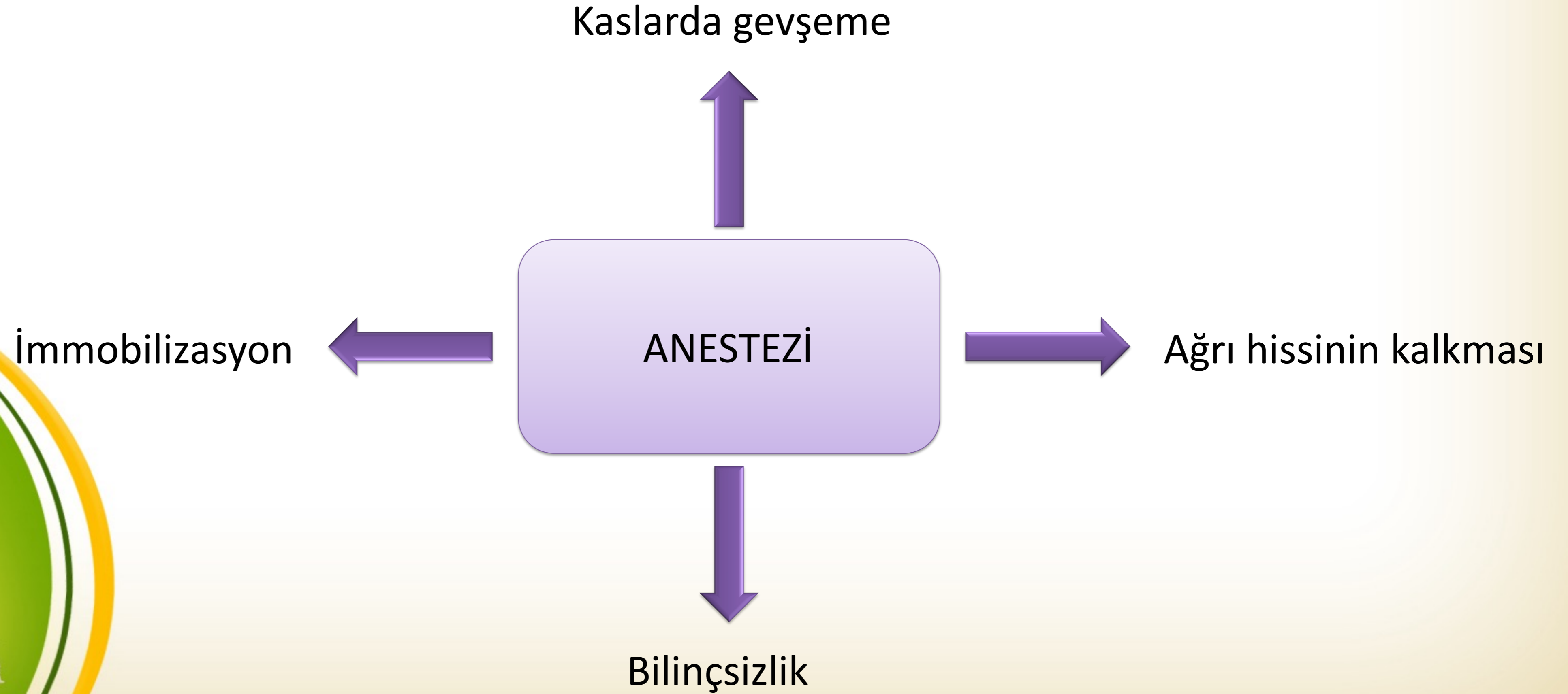


- ANESTEZİ
- SEZARYEN OPERASYONUNDA ANESTEZİ  
PROTOKOLLERİ
- PİYOMETRA OPERASYONUNDA ANESTEZİ  
PROTOKOLLERİ
- OVERİOHİSTEREKTOMİ OPERASYONUNDA  
ANESTEZİ PROTOKOLLERİ



# ANESTEZİ

Anestezi = An (Olumsuzluk) + Estezi (Duyu,His)



# ANESTEZİNİN AMACI

1- KOLAY müdahale etme imkanı

2- Hekim ve yardımcılarının GÜVENLİĞİ



# JİNEKOLOJİK OPERASYONLARDA ANESTEZİ PROTOKOLLERİ



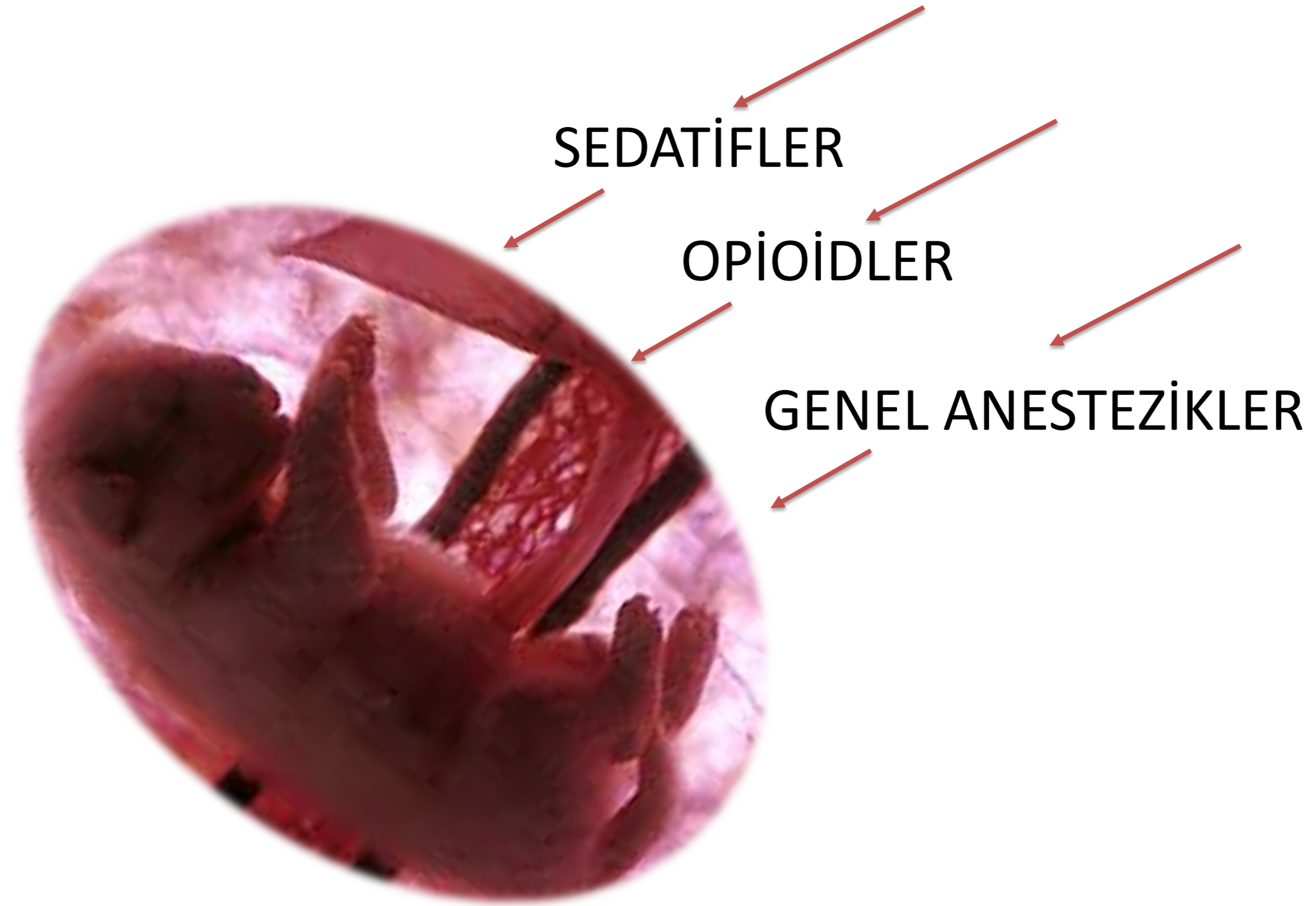
# SEZARYEN OPERASYONU



# ANESTEZİ PROTOKOLLERİ



# TÜM ANESTEZİK MADDELER





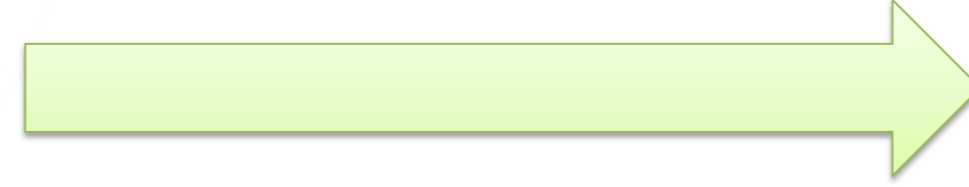
# ANESTEZİ PROTOKOLÜ SEÇERKEN

- ✓ Lokal anestezi tekniđi kullanmak,
- ✓ Gereken dozun  $1/4$  -  $1/8$ 'i kadar genel anestezik madde kullanmak,
- ✓ Kısa süreli indüksiyon ve uyanma sađlayan anestezikler seçmek,
- ✓ Kullanılan anestezik maddeler arasında antagonisti olanları tercih etmek,
- ✓ Hastanın anestezik maddeye maruz kalma süresini asgari düzeye indirmek.



# SEZARYEN OPERASYONLARINDA KULLANILAN ANESTEZİK MADDELER VE ETKİLERİ





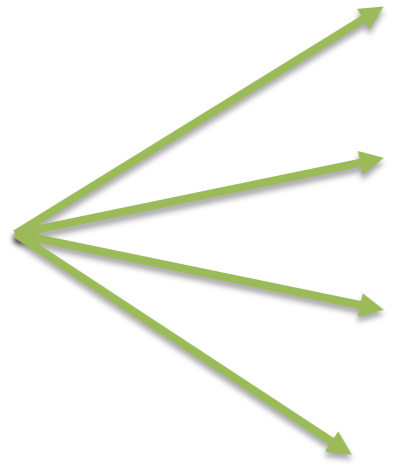
PREANESTEZİK

ANTİKOLİNERJİKLER

TRANKLİZANLAR

SEDATİFLER

OPIOİDLER

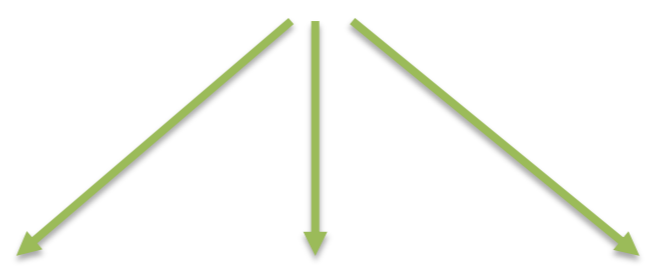


GENEL ANESTEZİ

KATI

SIVI

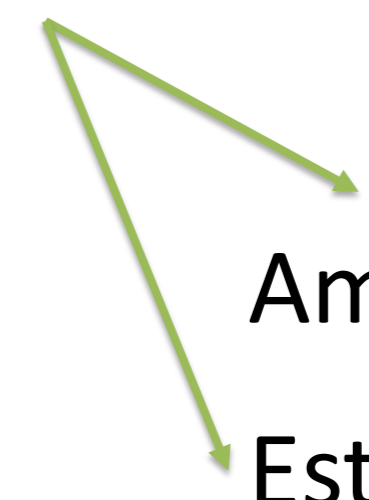
GAZ



LOKAL ANESTEZİ

Amid grubu

Ester grubu

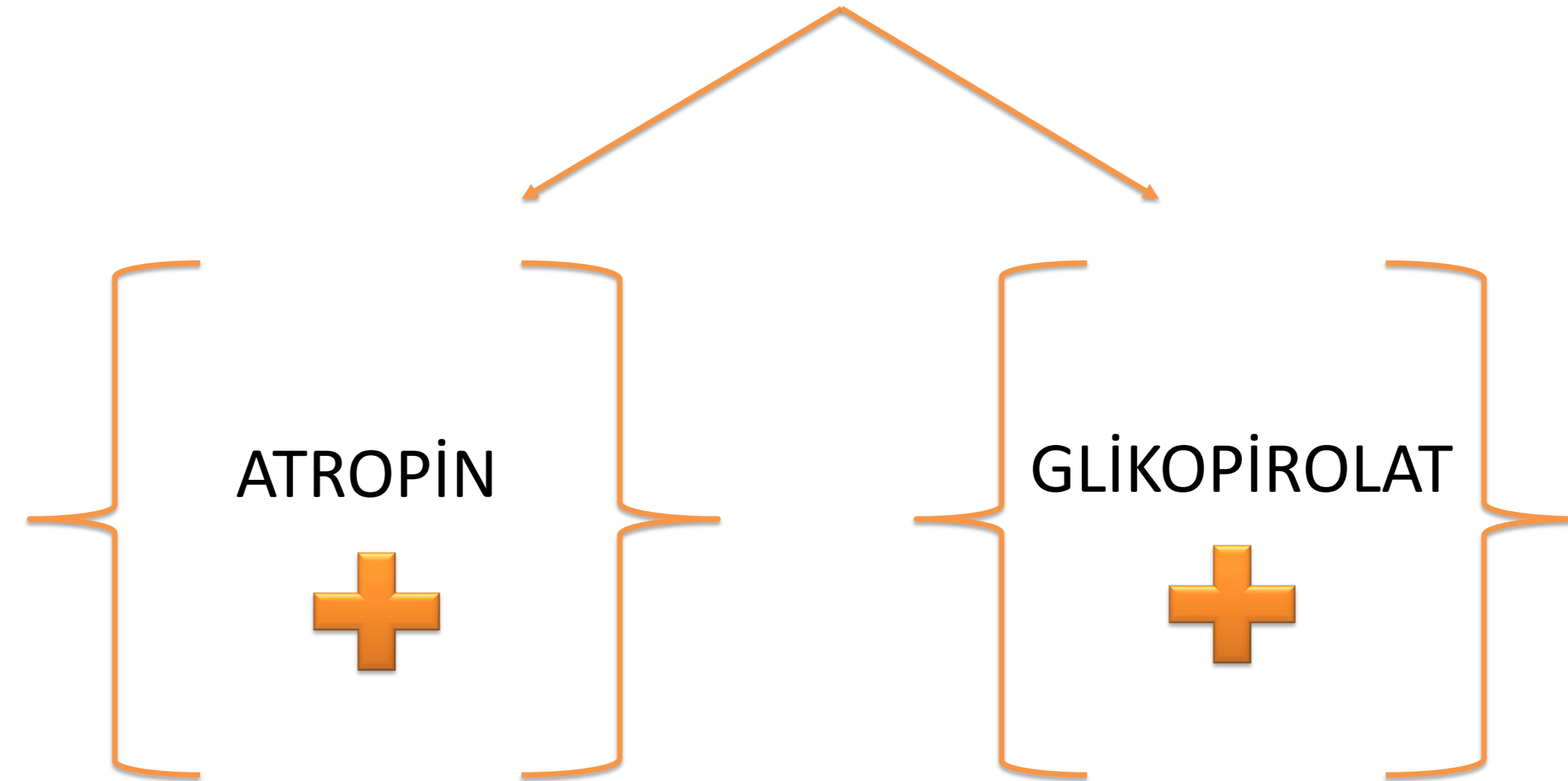


# PREMEDİKASYON



# ANTİKOLİNERJİKLER

İKİ GÖRÜŞ



# TRANKLİZAN ve SEDATİFLER

Fenotiazin

**Asepromazin**

Benzodiazepin

**Diazepam  
Midazolam**

$\alpha$ 2 Adenoreseptör

**Ksilazin  
Metomidine  
Detomidine**



# NARKOTİK ANALJEZİKLER

Morfin

Oksimorfin

Butorfenol

Buprenorfin

Fentanil



# NARKOTİK ANALJEZİKLER

## AVANTAJ

SEDASYON

ANALJEZİ

MİN. KARDİYAK DEPRESYON

## DEZAVANTAJ

BUTORFENOL (OPİOİD)

NALOKSEN (ANTAGONİST)

ATROPİN (ANTİKOLİNERJİK)





# GENEL ANESTEZİ



# PROPOFOL

## AVANTAJ

Hızlı indüksiyon

Uyanma süresi kısa

Neonatal sirkülasyonda kısa sürede temizlenir

Tekrarlı kullanım



## DEZAVANTAJ

ATROPİN (ANTİKOLİNERJİKLER)

OKSİJEN DESTEĞİ

BUTERFENOL (OPİOİD)



# ETOMİDAT



## AVANTAJ

Min. Kardiyak depresyon

Hızlı indüksiyon

Hızlı uyanma

Etki süresi kısa

## DEZAVANTAJ

Maliyet

İZOTONİK



# KETAMİN



Kardiovasküler depresyon az



Solunum depresyonu  
Mortalite oranı yüksek



# İNHALASYON AJANLAR



# İNHALASYON AJANLAR

## AVANTAJ

Vücuttan eliminasyonu hızlı

## DEZAVANTAJ

Anestezi  
Derinliği ↑

Maternal  
hipotansiyon ↑

Uterus kan  
akışı ↓

Fötal asidoz ↑



# İNHALASYON AJANLAR

İZOFLORAN

DESFLURAN

SEVOFLURAN



UYANMA  
YAN ETKİLERİN  
KALKMASI



HALOTEN



# LOKAL ANESTEZİ





# AVANTAJ

## ESTER

Prokain  
Tetrakain  
Benzokain

Metarnal ve Fötal  
psödokolinesteraz

## AMİD

Lidokain  
Mepivakain  
Bupivakain

Hepatik mikrozomal  
enzimler

Vücutta  
birikimi az



# LOKAL ANESTEZİKLER

DEZAVANTAJ

3 pg/kg



Neonatal depresyon  
Hipotansiyon



# İDEAL ANESTEZİ PROTOKOLÜ

## PREMEDİKASYON

- Atropin (0.02-0.04 mg/kg)
- Hidromorfin (0.5 mg/kg)
- Oksimorfin (0.05-0.1 mg/kg)
- Morphine (0.1–0.2 mg/kg)
- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)

## İNDÜKSİYON

- Midazolam (0.1-0.2 mg/kg)
- Fentanil (5-10 µg/kg)
- Propofol (2-6 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran, sevofluran (%0.5-2)

## PREMEDİKASYON

- Atropin (0.02-0.04 mg/kg)
- Morphine (0.1–0.2 mg/kg)
- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)

## İNDÜKSİYON

- Midazolam (0.1-0.2 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran (%0.5-2)



# PIYOMETRA

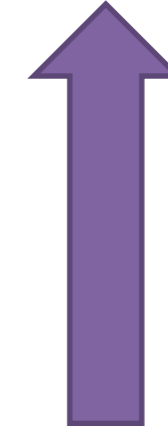


# PİYOMETRALI HAYVANLARDA

- Böbrek yetmezliği



Kan üre  
Kreatinin  
Pankreatik amilaz



- Hepatik işlev bozukluğu



Alkalin fosfotaz (ALP)  
Aspartal aminotransferaz (AST)  
Alanin aminotransferaz (ALT)



- Kardiyak aritmi



# ANESTEZİ PROTOKOLÜ

HASTANIN DURUMUNA GÖRE

STABİL

KARDİYAK DEPRESYON

ARİTMİLİ

YOĞUN SEPTİSEMİ

AGONİ



# STABİL HASTALARDA

Dehidrasyon, şok, anemi

PREMEDİKASYON

✓ OPIOİDLER



Oksimorfon  
Hidromorfon  
Fentanil

✓ BENZODİAZEPAN



Diazepam  
midazolam

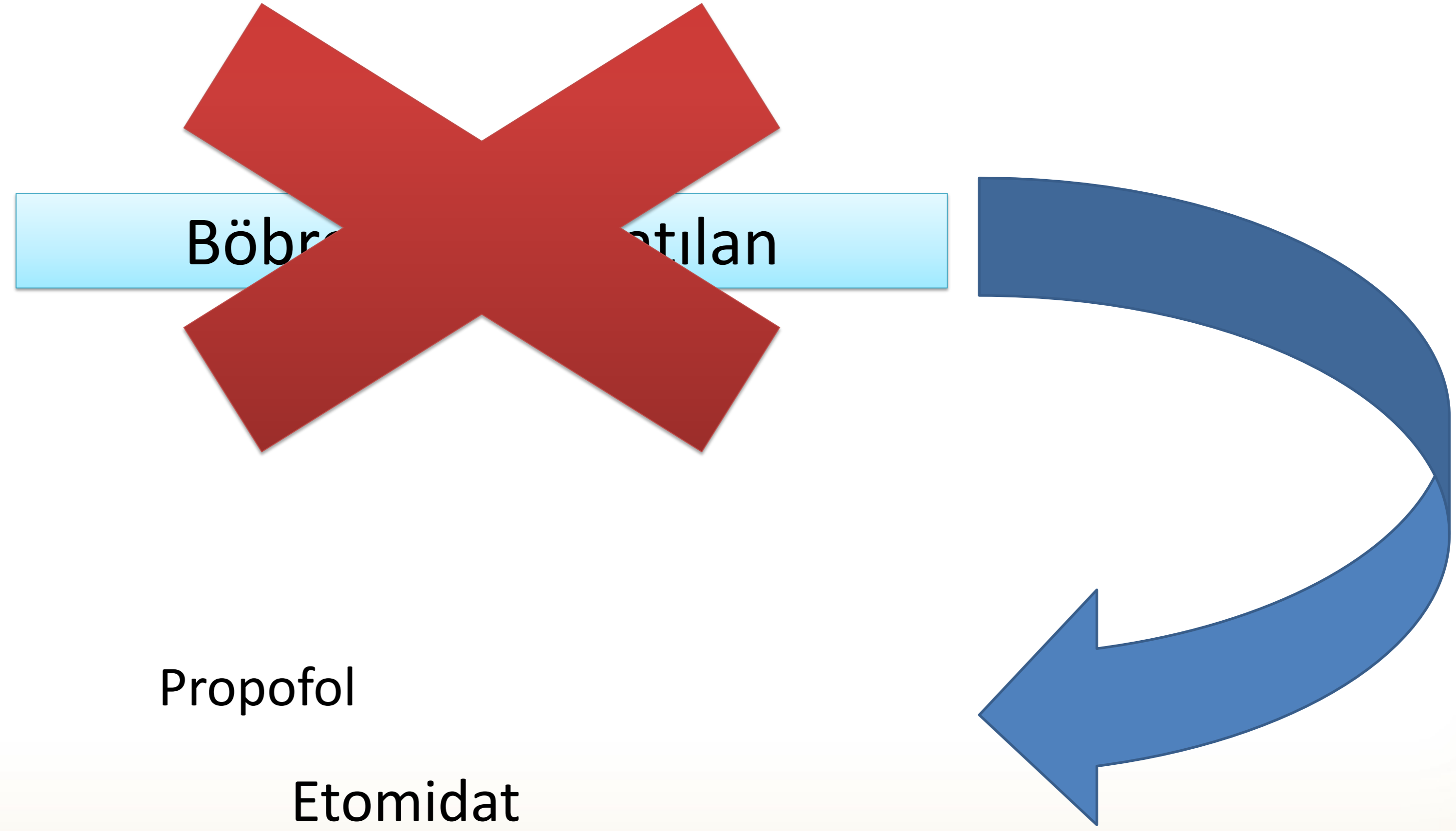
✓ FENOTAZİNLER



Asepromazin



# STABİL HASTALARDA



Propofol

Etomidat

İnhalasyon ajanları





# STABİL OLMAYAN HASTALAR

PREMEDİKASYON

ANALJEZİ

Oksimorfin

Butorfenal

Buprenorfin



# STABİL OLMAYAN HASTALAR

ENTÜBASYON

EVET

HAYIR

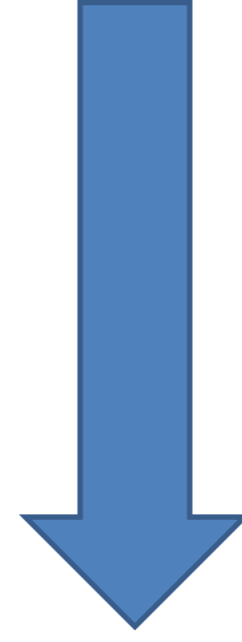
OPIOİD  
BENZODİAZEPİN

ETOMİDAT



# STABİL OLMAYAN HASTALAR

ETOMİDAT BULUNMADIĞI DURUMLARDA



✓ Düşük dozlarda tiyopental sodyum veya propofol



# STABİL HASTALARDA İDEAL ANESTEZİ PROTOKOLÜ

## PREMEDİKASYON

- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)
- Oksimorfin (0.05-0.1 mg/kg)
- Morphine (0.1–0.2 mg/kg)

## İNDÜKSİYON

- Propofol (2-6 mg/kg)
- Tiyopental (7-10 mg/kg)
- Etomidat (0.15-0.3 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran, sevofluran (%0.5-2)

## PREMEDİKASYON

- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)

## İNDÜKSİYON

- Tiyopental (7-10 mg/kg)
- Propofol (2-6 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran (%0.5-2)



# STABİL OLMAYAN HASTALARDA İDEAL ANESTEZİ PROTOKOLÜ

## PREMEDİKASYON

- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)
- Oksimorfin (0.05-0.1 mg/kg)
- Morphine (0.1–0.2 mg/kg)

## İNDÜKSİYON

- Propofol (2-6 mg/kg)
- Etomidat (0.15-0.3 mg/kg)
- Midazolam (0.1-0.2 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran, sevofluran (%0.5-2)

## ANALJEZİ İÇİN

- Butorfanol (0,2-0,4 mg / kg)

## İNDÜKSİYON

- Propofol (2-6 mg/kg)

## DEVAMI

- İzofluran (%0.5-2)

