

MRD ✓ برابر با یک عصب محیطی ← 10000mg
 شروع اثر آهسته

لا پروپولیس + کافور

غلظت 2% و 4%

پروکائین HCl

استری

قدرت: 1
 سمیت: 1

مناوبسم: در پلاکا با آتیم سودوکولین استراز

دفع: بیش از 2% ← بدون تغییر از ادرار

98%
 PABA ← 90%
 در استیل آمینو آنول ← 8%

بسیترین مسیر خاصیت وازودیلاتور (اتساع عروقی)

PKa ← 8.9

Time of Onset ← 4 تا 10 دقیقه

Half Life ← 4 min / h

Topical action ← NO

15-30 min

NO

کنترل فوری (Immediate)

تزریق IA دارو
 Arteriospasm

آزمایشی >> اثری

قدرت: 8 تا 7
 سمیت: 8 تا 7
 مناوبسم: (پوسا و کبد)
 دفع: طبعی

اتساع عروقی ← دانه اعانه به بزرگ پروپولین

PKa ← ?

Time of action

سریع

2-3 دقیقه

H.L ← ?

Topical ← NO

پروپوکسی کائین HCl

استری

★ ALONE ★

سمیت
 (8 تا 7)

• عمیق تر
 • طولانی تر
 • شروع اثر سریع تر

مپی واکائین

مپی ساره 3٪
 20 min ← انفیتره
 40 min ← پاپ
 2-3 ساعت ← بی حس شدن

2٪ حاوی Levon
 3٪ بدون سکنه
 2٪ EN 1:100,000 دردم
 قدرت = 2
 سمیت = 2-15
 متابولیزم ← کبد
 رفع ←
 استماع عروق ←
 Onset of action ←
 H-L ← 1.9h
 MRD → 6.6 mg/kg (400mg)*

لیدوکائین HCl

MRD کودکان ← تنوع نسبی و ورسی
 کوکاید ترازا 10 سال ← توره بدنی زوال
 برپای وزن کودک یا clark
 دوزی = دوز بالغ × وزن بچه پوند / 150
 H-L → 1.6h (90 min)
 Topical → Yes 5٪
 Pregnancy B
 Lactation safe

فرمول شیمیایی
 2 ← قدرت
 2 ← سمیت
 کبد ← متابولیزم
 رفع ←
 استماع عروق ←
 PKa 7.9
 Time of action ← سریع (5-15 min)
 10٪
 بیش از 80٪
 9

MRD 3.2 mg/kg یا 7 mg/kg
 500mg / به بی حس شدن

مپی 3٪ Plain
 بی حس موضعی برای اطفال
 دندانپزشکی متعاطف و مناسب برای افراد مسن
 سکنه کننده عروق گسترده است و بی حس پاپ طولانی و عمیق نیاز نداریم
 مپی 2٪
 1:20,000 EN
 1:100,000 EN
 برابری

Gold Standard

1 لیدوکائین 2٪ (Plain)
 2 لیدوکائین 2٪ EN 1:50,000
 3-5h
 60 min
 استماع عروق و عمق بی حس
 بی حس شدن
 محدودیت

لیدوکائین 2٪ EN 1:100,000
 جری خون در محل تزریق
 پاپ 60 min
 3-5h
 EN 1:50,000
 Lido + EN 1:50,000
 عامل محدود کننده
 EN دو
 بی حس پاپ و بی حس در غلاف مختلف EN
 مین
 محدودیت در محل جراحی
 مقدار کم
 انفیتره در محل جراحی

بچه های زیر 4 سال

efficacy + safety

بچه های 4-16 ساله
حجم ← براساس وزن
Art...

آمیدین
HCL
آمیدین (اسم + آمید)

Topical → NO
Pregnancy → C
Lactation →
N * تا 4 ساعت می تونه
may choose
دور بریزن

در این محل چیزی
نویسید!

مدت = 1.5 برابر لیدوکائین / 1.9 برابر پریلوکائین
سمیت = مشابه لیدو و پریلوکائین
مقاومت =
تحت بی صحن آمیدین داراں تیوفن
تحت آمیدین نه خوره استرین داره
آغاز ← با هیدرولیز اسید پریلوکائین شروع و تولید (آزار) کبد
مقاومت اولیه ← اسید آرتی کائینیک (عبرخال)
رفع ← 5-10٪ بدون تغییر از ادرار
90٪ متابولیزه می شه
انتشاع عروقی ← برابر با لیدو / پریلوکائین به کم وازوالتیوه
PKa ← 7.8
Onset of action ← 1-9 min
H.L ← 27 min
New
مقاومت =
تحت بی صحن آمیدین داراں تیوفن
تحت آمیدین نه خوره استرین داره
آغاز ← با هیدرولیز اسید پریلوکائین شروع و تولید (آزار) کبد
مقاومت اولیه ← اسید آرتی کائینیک (عبرخال)
رفع ← 5-10٪ بدون تغییر از ادرار
90٪ متابولیزه می شه
انتشاع عروقی ← برابر با لیدو / پریلوکائین به کم وازوالتیوه
PKa ← 7.8
Onset of action ← 1-9 min
H.L ← 27 min
New

7 mg/kg → MRD
از عارضه نه راحت تر
انفیتره با کال max بر صحن کام
انفیتره با کال Mand بر صحن مناسب
و کمتر اندک نشی در
مدت محوطه بین ماد زاری یا ایدو پریلوکائین
موفق کننده ترکیبات ایدو کننده MHG
برخی واکنش ها بعد از تزریق IV بوسی Regional تراش نه / وی هیچ واکنش پیراز تزریق آرتی باجم درون محول دندانزش تراش نشی

با احتیاط
نارسایی کبد
افشاد قلب عروقی
در زنان مسنره باید با احتیاط موف بکنه
4 ساعت

اسم دیتش ← پریلوکائین

پریلوکائین
HCL
4٪
مدت 5 min
1-2 mg/kg (1.5 mg/kg)
15 min درون میده
4h تیار
200 mg / Daily
100
منع تجویز نشی:
مت محوطه بین ماد زاری یا ایدو پریلوکائین
محوطه بینواری (آمن داسر شگل)
آمن
نارسایی قلب - تنفسی (هائپوکسی)

سیا نوز در لب ها
برگشت خستگی یا آس
عاشا هر خفاهی و ستر ناخن ها
دسترین تنفسی و رسترین درازدن
خون (نادار)

در این محل چیزی
نویسید!
با ↑ سطح MHG ← O2 فوئت
استامینوفن یا فئاسیتین (نسبی)
Vasodilator
میان واکائین → ستر از
لیدوکائین → کمتر از
پریلوکائین → ضربه کمتر از

Topical → NO
Toxicity → کم
Time of action ← 3-5 min
H.L ← 1.6h
PKa ← 7.9
Pregnancy → B
Lactation → ?
MRD ← 8 mg/kg / 600 mg

آرات بایلی پریلو (plain) + آمپ واکائین (plam) واسه نه بلیف
Prilo + EN 1/200/000
در این محل چیزی
نویسید!
در زنان مسنره باید با احتیاط موف بکنه
4 ساعت

مدت = ⑦
سمیت = ①
مقاومت = تفاوت / بی آمین ثانویه
مستقیمه توسط اسیداز لیدی
Major end product ← CO2
مقایسه ناچیز دست نخوره از ادرار دفع می شه
در دوزهای بالا
القای
مت محوطه بین
درجات کم مت محوطه بین در تجویز بنزوکائین و لیدوکائین مشاهده نشی
خرافیت حمل الکتریکی به طور ثابت
سیا نوز اشکار
روزه توانال پریلوکائین محدود نشی به 600 mg (FDA)
اگر میزان MHG کمتر از 20٪ باشد عدم مدت دارن نشی
Vasodilator
میان واکائین → ستر از
لیدوکائین → کمتر از
پریلوکائین → ضربه کمتر از
مقادیر پریلوکائین بیا سیرج
از لیدو کاهش پیدا کنه
PKa ← 7.9
Time of action ← 3-5 min
H.L ← 1.6h
Pregnancy → B
Lactation → ?
MRD ← 8 mg/kg / 600 mg

از نظر اختاری مشابه می (پوست نشسته جای می)

آمی

1.5

پوی واکائین
HCl

قدرت = کار برابر لیدو / می / پرلو
سختی = کمتر از کار برابر لیدو / می

متابولسم ← لید
رفع ← طبع
16 / بدون تغییر

تشنج عروقی
Pka ← 8.1
Onset of action
آهسته از داروکار (10-4 دقیقه)
2.7h
NO
Topical

Pregnancy → C
(آرپا) کودکان زیر 12 سال
زیر 2 سال → کانادا
MRD (FDA) → 90mg
کانادا → 2mg/kg

اندیکاسیون پوی
① درمان طولانی بیش از 90 min
② کنترل درد post op
شروع اثر آهسته (10-4 min)
آغاز درون

نیاز به استفاده از ضد درد ایبوپروفن

پوی در کودکان به ندرت اندیکاسیون دارد!

فصل 4

vasodilatory

فصل 2

پرودکین < پوی < لیدو = آرپی < پرلو < می
پرودکین
پرودکین

پوی < لیدو < آرپی = آرپی < می < پرلو
پرودکین
پرودکین

