

**Ébredési agitáció
előforduása
csecsemők és gyermekek
általános anesztéziája
után**

Előfordulása függ

- az alkalmazott szerektől
- a pszichés habitustól és állapottól
- egyéni érzékenységtől
- életkortól
- a narkózis időtartamától
- krónikus központi idegrendszeri lézió fennállásától
- a posztoperatív fájdalomtól
- posztoperatív hipoxiától, hiperkapniától???

- Az alacsony oldékonyságú, gyors hatású inhalációs narkotikumok esetében gyakrabban írják le, bár előfordul Halothane esetében is, csak az ott egyébként fennálló vezető posztoperatív mellékhatások (hányás, remegés stb.) mellett kevésbé feltűnő.
- Intravénás szerek is okozhatják, egyéni érzékenység, elégtelen posztoperatív fájdalomcsillapítás esetén.

Saját tapasztalat: egyéni érzékenységen alapuló posztoperatív agitáció

- ismételt narkózisok esetében ismétlődik,
- többféle narkotikum használata mellett is kialakul!
- a szokásosan alkalmazott terápiás szerekre nehezen reagál
- igen gyakran altatott betegek (égettek, traumás sebek, plasztikák stb.) esetében talán csökkenő tendenciát mutat

Saját tapasztalat:
csecsemőknél rendkívül ritkán fordul elő

**Saját tapasztalat:
rövid narkózis után igen ritka,
(ellentétben az irodalmi adatokkal)
amennyiben a posztoperatív
fájdalomcsillapítás megfelelő**

**Központi idegrendszeri sérült gyerekek
esetében gyakrabban fordul elő,
de jó premedikáció és idejében bevezetett
terápia mellett arra jól reagál,
sőt sok esetben elkerülhető.**

**Állandó antikonvulzív terápiára
beállított epilepsziásoknál igen ritka!**

- Posztoperatív fájdalomcsillapításra igen jó a

narkózis befejezése előtt

legalább 10-15 perccel adott

**Nalbuphin 0,15-0,2 mg/kg
adagban**

- **Posztoperatív hipoxia és / vagy**
- **posztoperatív hypercapnia talaján kialakult agitáció?**

**● EZEK AZ ÁLLAPOTOK JÓL VEZETETT
NARKÓZIS ÉS POSZTOPERATÍV OBSERVATIO
MELLETT
NEM ALAKULHATNAK KI,
HA MÉGIS, AKKOR
AZ INTENZÍV TERÁPIA TELJES ESZKÖZTÁRÁVAL
KEZELENDŐK,
ÉS A KÖVETKEZMÉNYÜKKÉNT KIALAKULT
TÜNETEK NEM ÉBREDÉSI AGITÁCIÓNAK
MINŐSÜLNEK!!!!**

- **Összefoglalva, saját tapasztalataink alapján:**
- A különféle narkotikumok, és főleg az alacsony oldékonyságú, gyors hatású inhalációs szerek (sevoflurane, desflurane) által okozott, leírt, ébredési agitáció előfordulása **jó premedikációval, jól vezetett narkózissal és posztoperatív fájdalomcsillapítással jelentősen csökkenthető, sőt megelőzhető.**
- Az ébredési agitáció – jó narkózisvezetés esetén – **nem jár olyan következményekkel, hogy ezen kiválóan alkalmazható, igen jó narkotikus paraméterekkel rendelkező szerek használatát akár csak kismértékben visszaszorítaná.**