

Ketamina, propofol czy etomidat?

Analgo-sedacja proceduralna na SOR

Charakterystyka leków w monoterapii

Cecha	KETAMINA	PROPOFOL	ETOMIDAT
 Sposób działania	sedacja dysocjacyjna	pogłębianie sedacji	pogłębianie sedacji
 Oddychanie	najmniej bezdechu i hipoksji	depresja oddechowa zależna od dawki	u dzieci najczęściej hipoksji
 Ciśnienie tętnicze	stabilne lub wzrost	najwięcej hipotensji	najmniej hipotensji
 Analgezia	wbudowana	brak	brak
 Działania niepożądane	wymioty, reakcje wybudzeniowe, rzadki laryngospazm	bezdech, hipotensja	mioklonie (ok. 72%)

Co pokazują metaanalizy (na 1000 sedacji u dorosłych)

79
hipoksja

31
bezdech

28
hipotensja



Bezdech u dzieci i efekty synergii:

Bezdech u dzieci: propofol 39%, ketamina 14%.
Ketofol zapewnia mniej hipotensji.

Dobierz lek do pacjenta

Krótką niebolesną procedurą, pacjent stabilny

propofol
lub etomidat 

Procedura bolesna

ketamina
lub ketofol 

Pacjent niestabilny hemodynamicznie

ketamina
lub etomidat 

Pacjent skrajnie pobudzony

ketamina
domięśniowo 

Pacjentka w ciąży 

najpierw znieczulenie
miejscowe lub blokada



Zawsze: kapnografia · ssak · sprzęt do dróg oddechowych · osoba obserwująca 