Viết bởi Biên tập viên
Thứ bảy, 20 Tháng 9 2025 06:39 -

Bs Phạm Văn Thịnh -

DƯỢC LÂM SÀNG

Dược động

Trong gây tê vùng, các thuốc tê thường được tiêm gần với vị trí cần phong bế; do đó tính chất dược động trong máu là một yếu tố quan trọng quyết định sự đào thải và độc tính và ít ảnh hưởng đến thời gian tác dụng mong muốn trên lâm sàng.

Hấp thu

Sự hấp thu thuốc sau một liều tê trên bề mặt phụ thuộc vào vị trí cho thuốc. Đa số màng tế bào niêm mạc (ví dụ khí quản hoặc niêm mạc miệng hầu) có hàng rào mỏng manh đối với thuốc tê, dẫn đến thời gian khởi phát nhanh. Trái lại, đối với vùng da lành, cần phải dùng thuốc tê tan trong mỡ với nồng độ base cao để đảm bảo thuốc thấm qua được và cho tác dụng giảm đau. Kem EMLATM (Eutectic Mixture of Local Anesthetics) được bào chế để vượt qua rào cản hấp thu của da. Thuốc này chứa hỗn hợp base lidocaine và prilocaine dưới dạng nhũ tương. Độ sâu giảm đau (thường < 0.5 cm), thời gian tác dụng (thường < 2h), và lượng thuốc hấp thu tùy thuộc vào thời gian cho thuốc, lưu lượng máu qua da, và tổng liều. Thường sử dụng 1 – 2 g kem cho mỗi 10 cm2 da. Cần phải băng kín và chờ khoảng 1h để đạt đủ mức độ giảm đau bề mặt cho thủ thuật đặt catheter tĩnh mạch. Không nên sử dụng kem EMLA trên các vùng niêm mạc, da xây xát, trẻ < 1 tháng tuổi, hoặc bệnh nhân có chống chỉ định với lidocaine hoặc prilocaine.

Xem tiếp tại đây