

# Biriki bidezko administrazioa



15. gaia

# Edukien indizea

---

- Anatomia eta fisiologia
- Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa
- Forma farmazeutikoak
- Formulazioak aztertzeko metodoak
- Oxigenoterapia
- Inhalazio bidezko anestesia orokorra

# Anatomia eta fisiologia

---

## 1. GOI ARNASBIDEAK

- a. Sudurra
- b. Faringea (nasofaringea eta hipofaringea)
- c. Laringea

## 2. BEHE ARNASBIDEAK

### A. Airea gidatzeko zona:

- a. Trakea, bronkioak
- b. Bronkiolo gidatzaileak

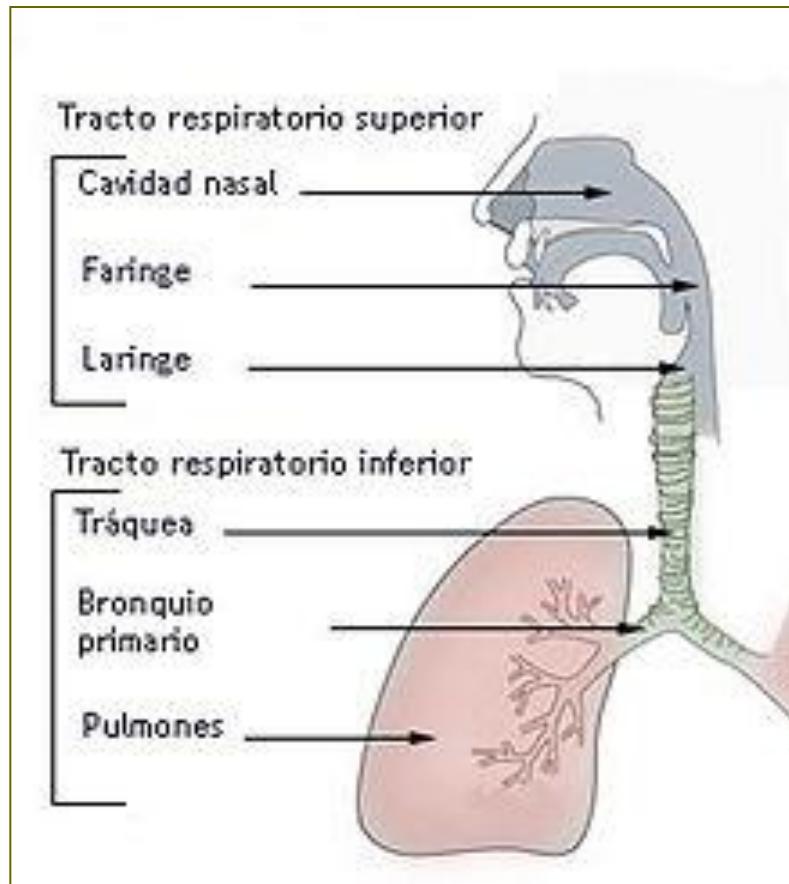
### B. Iragaite zona:

- a. Arnasketako bronkioloak (1, 2 eta 3 mailak)

### C. Arnas-zona:

- a. Bide albeolarrak
- b. Zaku albeolarrak

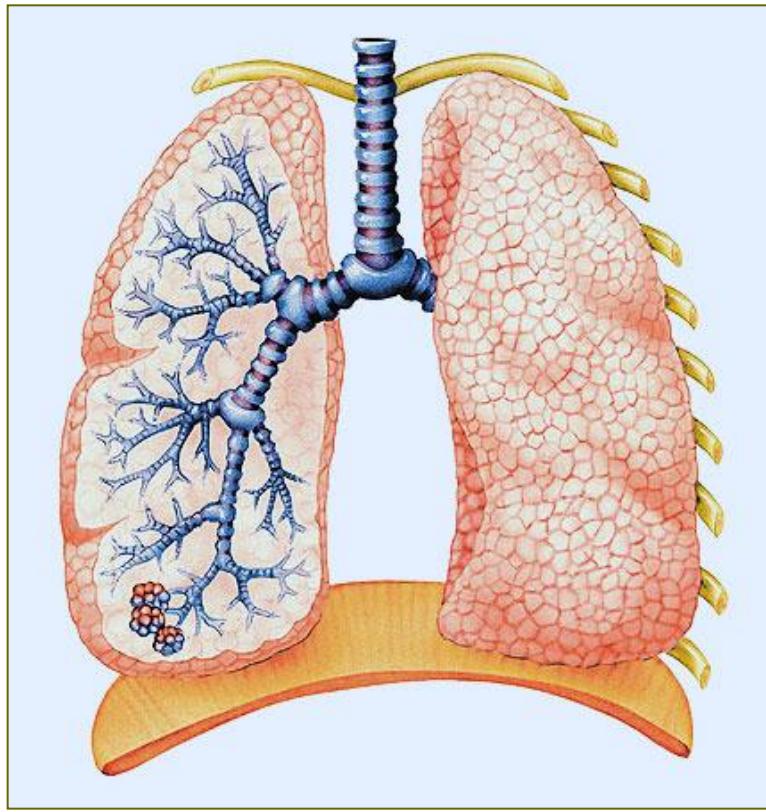
# Anatomia eta fisiologia



Wikimedia Commons-en argitaratua “Creative Commons Attribution/Share-Alike License”  
lizenziarekin. [http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Pasajes\\_conductores\\_sisresp.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Pasajes_conductores_sisresp.jpg)

# Anatomia eta fisiologia

---



Universidad de Cantabria. "Creative Commons" lizentziarekin argitaratua.  
<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/fisiologia-humana-2011-g367/material-de-clase/bloque-tematico-3.-fisiologia-del-aparato/tema-1.-estructura-y-funciones-del-aparato/Imagen1.4.jpg>

# Anatomia eta fisiologia

---



Gidatze zona

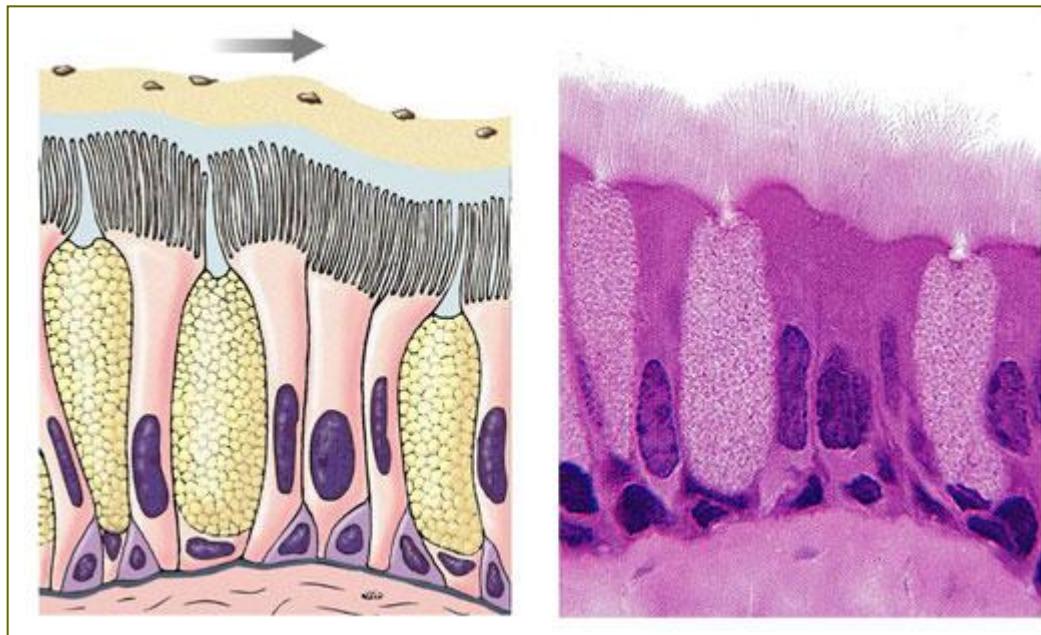
Iragaite zona

Elkartrukerako zona

Universidad de Cantabria. "Creative Commons" lizentziarekin argitaratua.  
<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/fisiologia-humana-2011-g367/material-de-clase/bloque-tematico-3.-fisiologia-del-aparato/tema-1.-estructura-y-funciones-del-aparato/Imagen1.3.jpg>

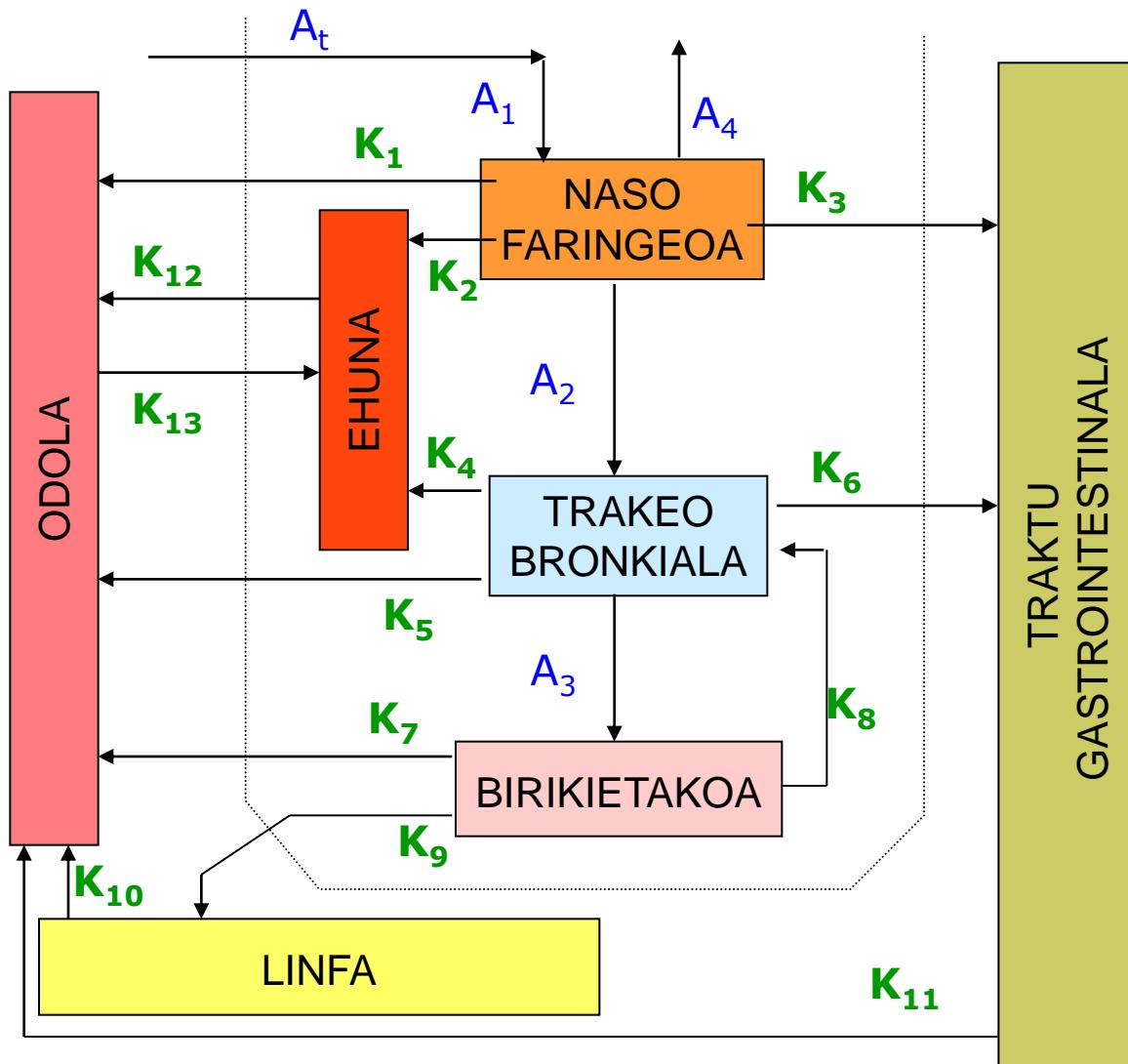
# Anatomia eta fisiologia

---



Universidad de Cantabria. "Creative Commons" lizentziarekin argitaratua.  
<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/fisiologia-humana-2011-g367/material-de-clase/bloque-tematico-3.-fisiologia-del-aparato/tema-1.-estructura-y-funciones-del-aparato/Imagen1.5.jpg>

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa



$$A_t = A_1 + A_2 + A_3 + A_4$$

$$A_d = A_t - A_4$$

$$F_{tot} = A_d / A_t$$

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa

---

## ▣ Inhalazioa edo iragaitea:

- Arnasketa modua :
  - Fluxu laminarra
  - Fluxu nahasia
- Hezetasuna
- Presioa

## ▣ Metaketa:

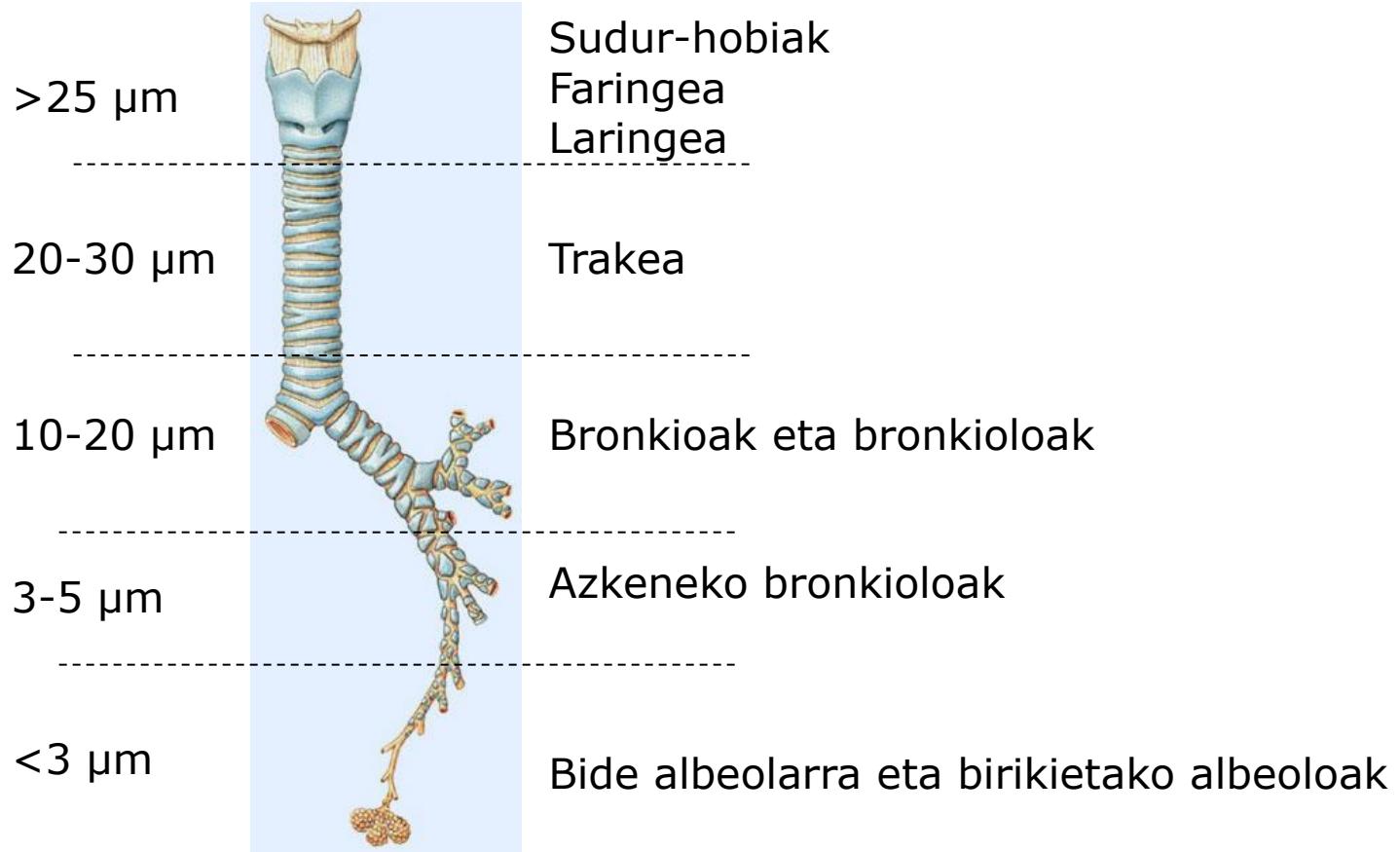
- Inertzagatiko talka
- Jalkitzea
- Barreriadura

## ▣ Argitzapena

## ▣ Xurgapena

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: Inhalazioa

Barneratze gehiengo maila



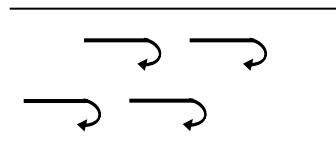
Iturri honetatik aldatua: Universidad de Cantabria. "Creative Commons" lizentziarekin argitaratua.

<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/fisiologia-humana-2011-g367/material-de-clase/bloque-tematico-3.-fisiologia-del-aparato/tema-1.-estructura-y-funciones-del-aparato/Imagen1.3.jpg>

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: Inhalazioa



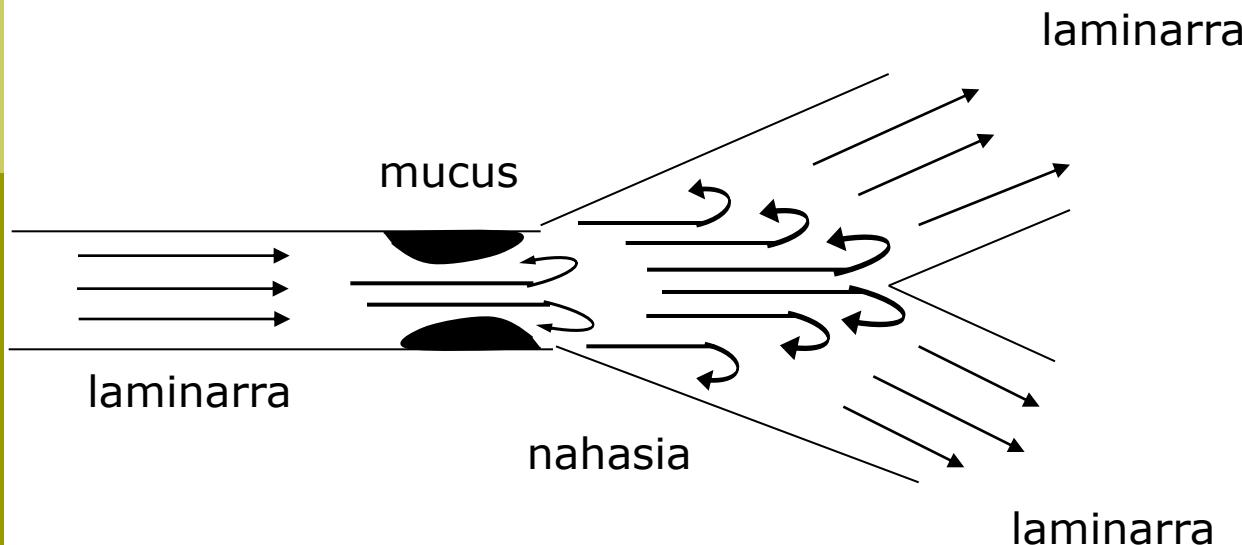
Fluxu laminarra



Fluxu nahasia

$$\frac{V}{t} = \frac{r^4 P \pi}{8\eta L}$$

t: denbora (s)  
V: bolumena (mL)  
 $\eta$ : biskositatea (Po)  
L: luzera (cm)  
r: erradio (cm)  
P: presioa (dina/cm<sup>2</sup>)

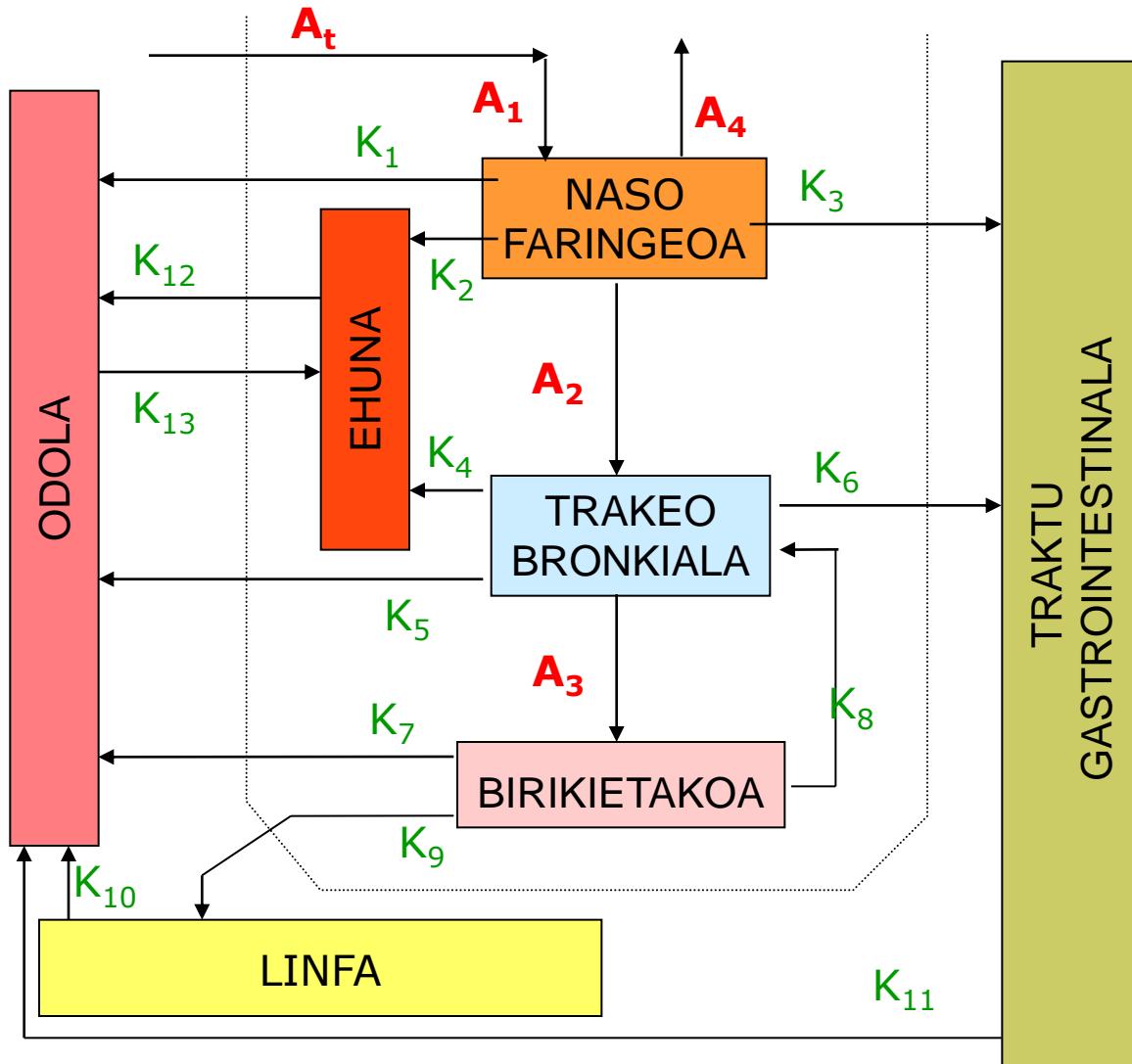


Reynolds-en zentzukia

$$R_e = \frac{dv\rho}{\eta}$$

d: diametroa (cm)  
v: fluidoaren abiadura (cm/s)  
 $\rho$ : dentsitatea (g/cm<sup>3</sup>)  
 $\eta$ : biskositatea (cm<sup>2</sup>/s)

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: Inhalazioa



$$A_t = A_1 + A_2 + A_3 + A_4$$

$$A_d = A_t - A_4$$

$$F_{\text{tot}} = A_d / A_t$$

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: Metaketa

---

Inertzagatiko talka

$$I = \frac{U_t \cdot U \cdot \sin\theta}{g \cdot R}$$

U: airearen abiadura

$U_t$ : partikularen abiadura

$\theta$ : bronkioaren kurbaduraren erradioa

R: bronkioaren erradioa

g: grabitatea

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: Metaketa

---

## Metaketa

$$U_t = \frac{\sigma \cdot g \cdot d^2}{18 \cdot \eta}$$

$U_t$ : metaketa abiadura

$g$ : grabilitatea

$d$ : partikularen diametroa

$\sigma$ : airearen dentsitatea

$\eta$ : airearen biskositatea

## Barrejadura

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa

---

Partikulen metaketan eragina duten faktoreak

## 1. Partikulen ezaugarriak:

1. Partikulen tamaina (diametro aerodinamiko baliokidea)
2. Dentsitatea
3. Forma
4. Karga
5. Ezaugarri fisiko-kimikoak (disolbagarritasuna, higroskopikotasuna,...)

$$DAE = \sqrt{(\rho_p + d_a)}$$

## 2. Arnas-bidearen ezaugarriak:

1. Geometria
2. Asalduren presentzia
3. Hezetasuna

## 3. Arnasa-modua:

1. Egote-denbora (arnasa mantentzen den denbora)
2. Arnasa-maiztasuna eta fluxu abiadura
3. Aho edo sudur arnasketa

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa

---

## ▣ Inhalazioa edo iragaitea:

- Arnasketa modua :
  - Fluxu laminarra
  - Fluxu nahasia
- Hezetasuna
- Presioa

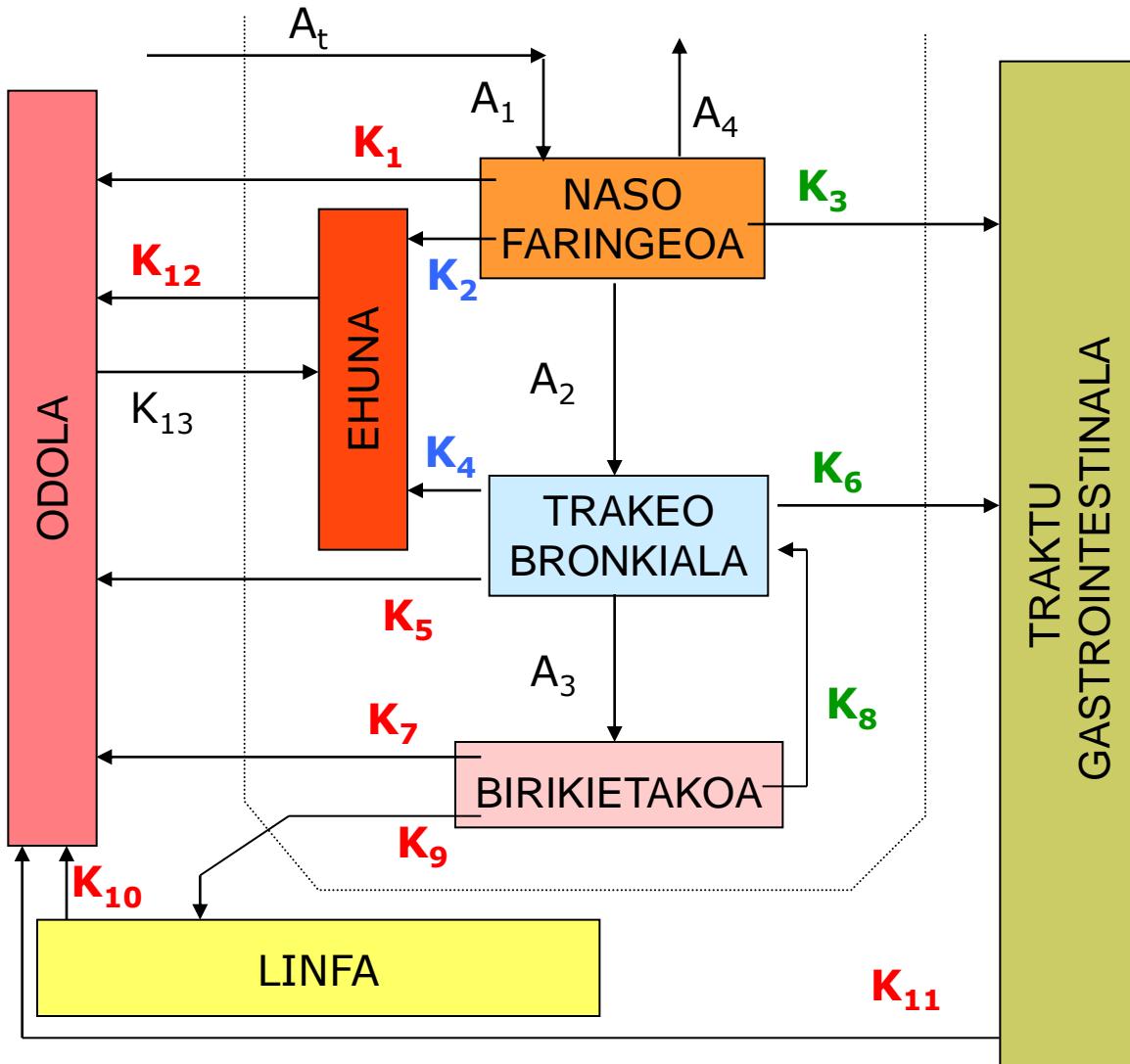
## ▣ Metaketa:

- Inertzagatiko talka
- Jalkitzea
- Barreriadura

## ▣ Argitzapena

## ▣ Xurgapena

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: xurgapena eta argitzapena



$$A_t = A_1 + A_2 + A_3 + A_4$$

$$A_d = A_t - A_4$$

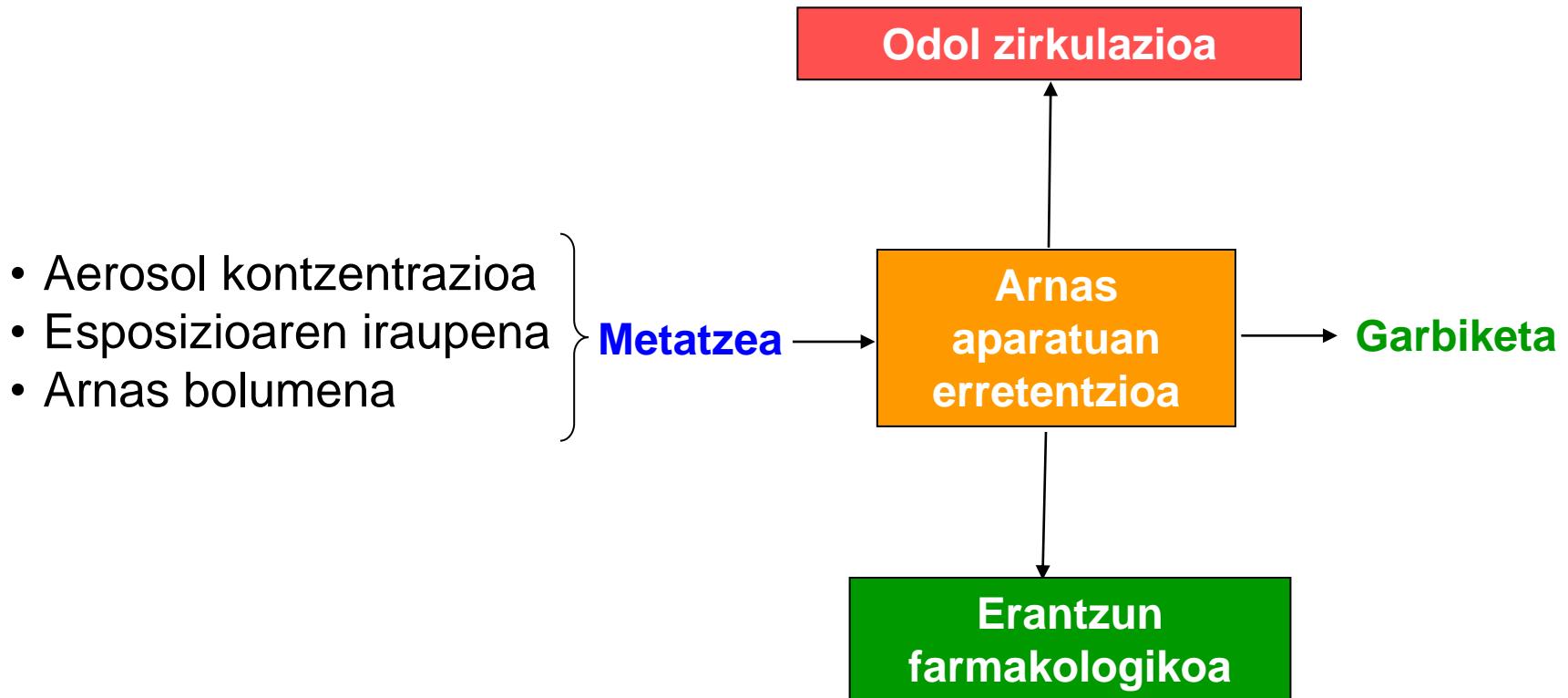
$$F_{\text{tot}} = A_d / A_t$$

Xurgapena

Arnas ehunera  
iristea

Argitzapena

# Birikietatik administratutako farmakoen disposizioa: xurgapena eta argitzapena



# Forma farmazeutikoak

---

- Lurrun bihurtzeko prestakinak
- Langartzeko prestakin likidoak
- Inhalatzeko prestakinak, presurizatutako inhalatzaile-dosifikatzaileen bidez dispentsatuak
- Inhalaziorako hautsak

# Forma farmazeutikoak

Presurizatutako inhalatzaile-dosifikatzailea



Cox Fuenzalida PP. Medwave-n argitaratua “Creative Commons Atribución-NoComercial 3.0 Unported” lizenziarekin. Medwave 2008 ;8(10):1791 doi: 10.5867/medwave.2008.10.1791  
<http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/1791>

# Forma farmazeutikoak

---

Inhalatzeko prestakinak, presurizatutako inhalatzaile-dosifikatzaileen bidez dispentsatuak:

- Gailua astindu
- Gailutik kanpo arnasa bota
- Astiro eta sakonki arnasa hartu
- Arnasketari eutsi (apnea 5-10 segundu)
- Astiro arnasa bota
- Minutu 1 berriro administratzeko
- Ahoa garbitu

Esku-biriki arazoa

Ganbera  
Hauts lehorreko inhalatzaileak

# Forma farmazeutikoak

---

Ganbera



*JasonUnbound. Flickr-en argitaratua “Creative Commons” lizentziarekin.*  
<http://cappoblenouics.wordpress.com/2013/01/02/per-que-utilitzar-els-inhaladors-quan-teniu-problemes-respiratoris/>

# Forma farmazeutikoak

---

## □ Hauts lehorreko inhalatzaileak:

### ■ Monodosiak

- Spinhaler
- Handihaler
- Easyhaler
- Brezzhaler

### ■ Dosianitzekoak:

- Accuhaler
- Turbuhaler
- Novolyzer

# Forma farmazeutikoak

## Easyhaler



Petal Lleida-n argitaratuak “Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 3.0” lizenziarekin.

<http://petalleida.blogspot.com.es/p/inhalacio.html>

[https://docs.google.com/document/d/1ngsoSxYX\\_jryeBVm56OZmCGm8AosfPMddUtRowhT-8M/edit?pli=1](https://docs.google.com/document/d/1ngsoSxYX_jryeBVm56OZmCGm8AosfPMddUtRowhT-8M/edit?pli=1)

### EASYHALER: TÉCNICA DE INHALACIÓN

1. Agitar el dispositivo.



3. Espirar fuera del dispositivo: sacar el aire de los pulmones.



5. Sacar el dispositivo de la boca y hacer apnea de 5-10 segundos.



7. Secar la boquilla del dispositivo con un papel o trapo seco y taparlo.



2. Sacar la tapa protectora y cargar la dosis presionando el botón de color.



4. Poner el inhalador en la boca: entreabrir los dientes y con los labios alrededor de la boquilla. Inspirar profundamente el fármaco.



6. Espirar lentamente, preferentemente por la nariz.



8. Enjuagar la boca con agua.



# Forma farmazeutikoak

## Handihaler



*Wikipedian argitaratuak “Creative Commons Attribution/Share-Alike License” lizentziarekin.  
[http://en.wikipedia.org/wiki/Tiotropium\\_bromide](http://en.wikipedia.org/wiki/Tiotropium_bromide)*

# Forma farmazeutikoak

---

Spinhaler



Cox Fuenzalida PP. Medwave-n argitaratua “Creative Commons Atribución-NoComercial 3.0 Unported” lizentziarekin. Medwave 2008 ;8(10):1791 doi: 10.5867/medwave.2008.10.1791  
<http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/1791>

# Forma farmazeutikoak

## Accuhaler



Institut Catalá de la Salut. "Creative Commons Atribución – NoComercial" lizentziarekin argitaratua.  
<http://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php?page=GuiaPage&idGuia=267&lang=CAS#accu>

### ACCUHALER: TÉCNICA DE INHALACIÓN



1. Destapar el dispositivo abriendo la carcasa y bajar la lengüeta hasta oír "clic".



3. Poner el inhalador en la boca: entreabrir los dientes i con los labios alrededor de la boquilla.



5. Sacar el dispositivo de la boca y hacer apnea de 5-10 segundos.



7. Secar la boquilla del dispositivo con un papel o trapo seco y taparlo.



2. Espirar fuera del dispositivo: sacar el aire de los pulmones.



4. Inspirar profundamente el fármaco.



6. Espirar lentamente, preferentemente por la nariz.



8. Enjuagar la boca con agua.



<http://petalgleida.blogspot.com.es/>

# Forma farmazeutikoak

## Turbuhaler



Ookaboo-n argitaratua “Creative Commons” lizentziarekin  
[http://ookaboo.com/o/pictures/picture/12758298/Unopened\\_Symbicort\\_Turbuhaler\\_left\\_and\\_o](http://ookaboo.com/o/pictures/picture/12758298/Unopened_Symbicort_Turbuhaler_left_and_o)

### TURBUHALER: TÉCNICA DE INHALACIÓN

1. Destapar el dispositivo.



2. Girar la rosca inferior : 10º a la izquierda y después a la derecha hasta oír “clic”.



3. Espirar fuera del dispositivo: sacar el aire de los pulmones.



4. Poner el inhalador en la boca: entreabrir los dientes y con los labios alrededor de la boquilla. Inspirar profundamente el fármaco.



5. Sacar el dispositivo de la boca y hacer apnea de 5-10 segundos.



6. Espirar lentamente, preferentemente por la nariz.



7. Secar la boquilla del dispositivo con un papel o trapo seco y taparlo.



8. Enjuagar la boca con agua.



<http://petalida.blogspot.com.es/>

# Forma farmazeutikoak

## Novolizer



### NOVOLIZER: TÉCNICA DE INHALACIÓN



1. Destapar el dispositivo.



3. Espirar fuera del dispositivo: sacar el aire de los pulmones.



5. Sacar el dispositivo de la boca e hacer apnea de 5-10 segundos.  
Si la inhalación es correcta el color cambia de verde a rojo.



7. Secar la boquilla del dispositivo con un papel o trapo seco y taparlo.



2. Cargar la dosis presionando el botón de color: el contador de dosis se activa y cambia de color rojo a color verde.



4. Poner el inhalador en la boca: entreabrir los dientes y con los labios alrededor de la boquilla. Inspirar profundamente el fármaco.



6. Espirar lentamente, preferentemente por la nariz.



<http://petalleida.blogspot.com.es/>

# Forma farmazeutikoak

---

## Inhalatzaileen abantailak

1. Administrazio erraza eta erosotasuna
2. Produktuaren kontserbazioa
3. Dispertsio azalera handia
4. Zehaztasun posologikoa
5. Farmako dosi baxuak administratu
6. Aho-bidearekiko abantailak
7. Bena-barneko administrazioarekiko abantailak

# Formulazioak aztertzeko metodoak

---

1. *In vitro*:

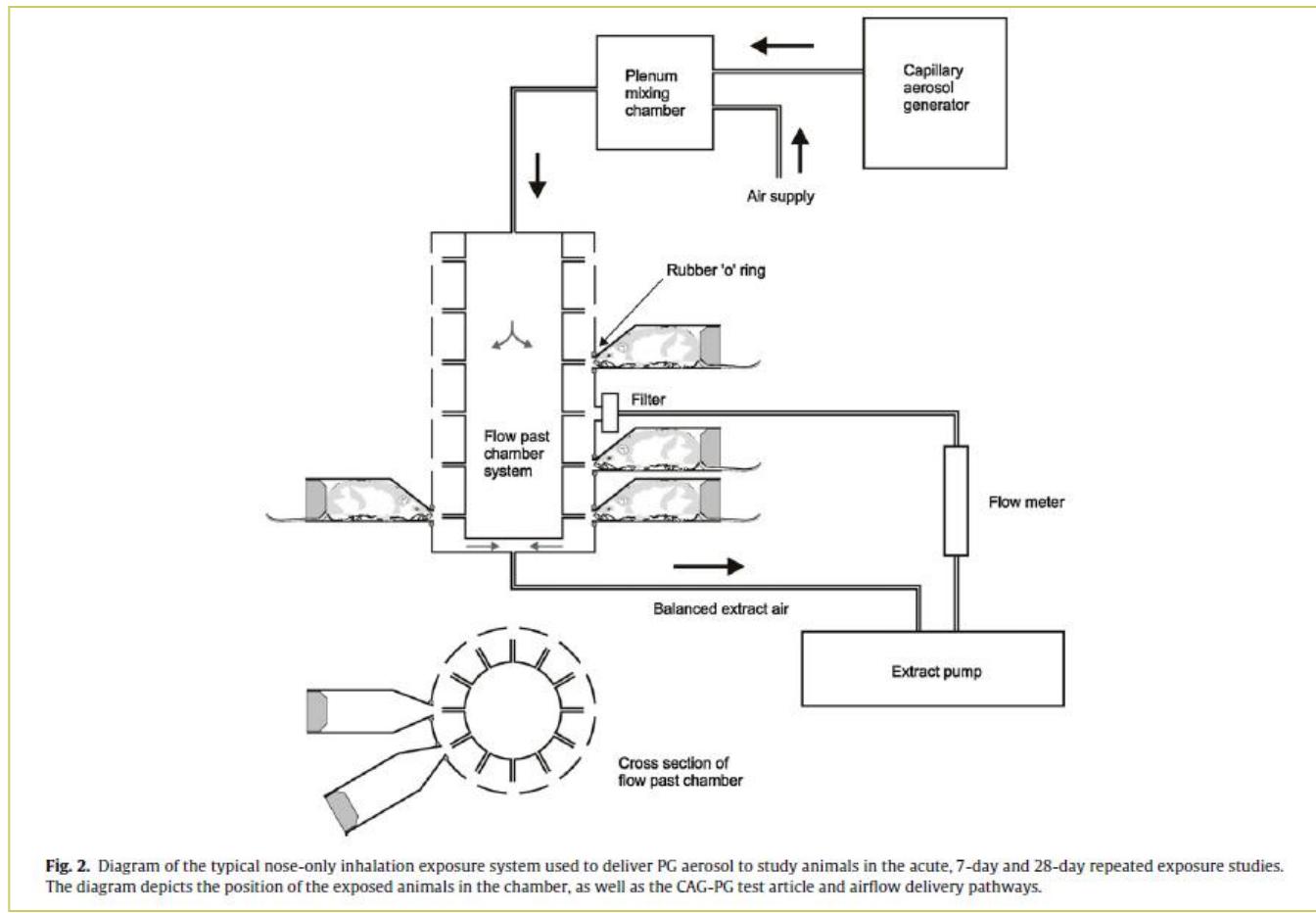
1. Zelula kulturak
2. Ehunak
3. Jariakinak

2. *In situ*: Isolatutako birika

3. *In vivo*:

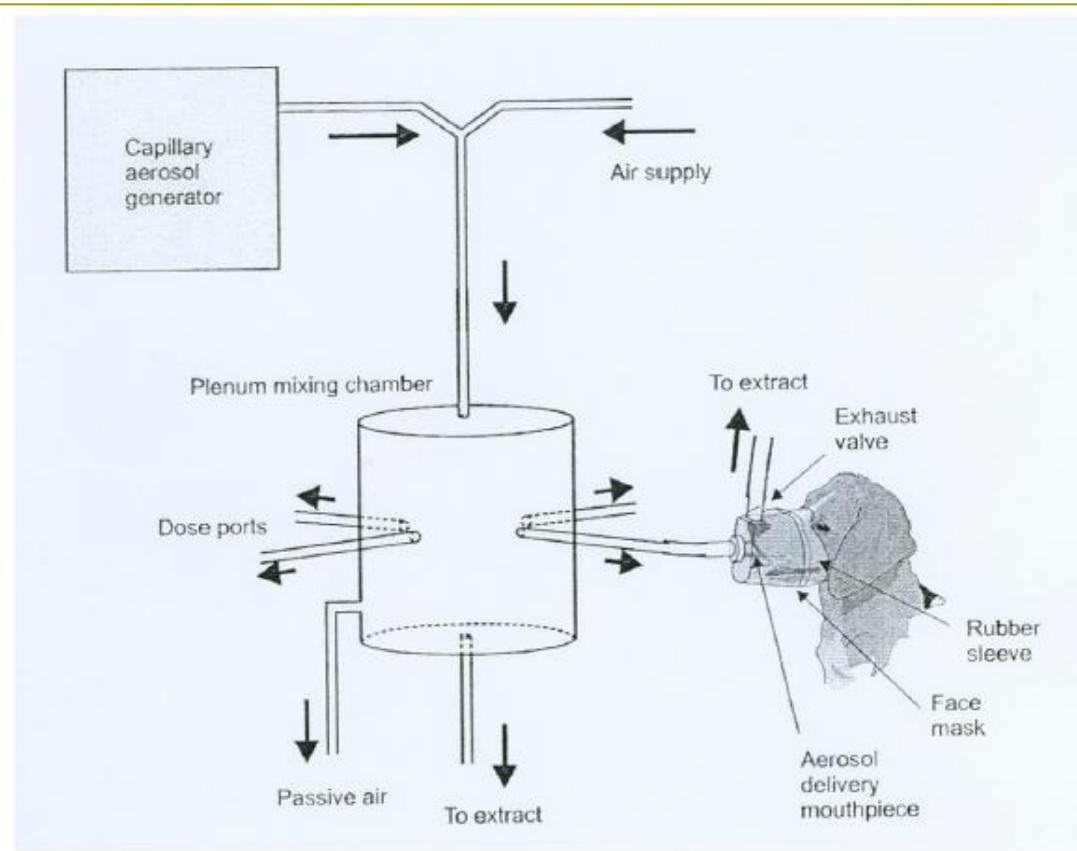
1. Ikerkuntza animalietan:
  - Odol kontzentrazioak
  - Eragin farmakologikoa
2. Gizakietan:
  - Odol kontzentrazioak
  - Eragin farmakologikoa

# Formulazioak aztertzeko metodoak



**Fig. 2.** Diagram of the typical nose-only inhalation exposure system used to deliver PG aerosol to study animals in the acute, 7-day and 28-day repeated exposure studies. The diagram depicts the position of the exposed animals in the chamber, as well as the CAG-PG test article and airflow delivery pathways.

# Formulazioak aztertzeko metodoak



**Fig. 1.** Diagram of the inhalation exposure system and face mask used to deliver CAG-PG aerosol to Beagle dogs in the MTD and 28-day repeated exposure inhalation study. The diagram depicts the position of the exposed animals with respect to the CAG and plenum, as well as the CAG-PG aerosol delivery using a face mask.

# Oxigenoterapia

---

1. Biriki-aurreko hipoxia
2. Birikietako arazoengatik sortutako hipoxia:
  1. Asaldura parenkimatosoak bronkio buxadurarekin
  2. Zain-arterien zirkuitulaburrak

# Oxigenoterapia

---

## Oxigenoa administratzeko metodoak

1. Sudur-kanula: 22-30% O<sub>2</sub> 1-5 L/min
2. Sudur-kateterra: 30-35% O<sub>2</sub> 1-5 L/min
3. Aurpegi-maskara: 25-69% O<sub>2</sub> 8-12 L/min
4. Oxigeno denda/kanpaia
5. Haizagailu mekanikoa

# Oxigenoterapia

---

Sudur-kateterra



*Enfermera de Prácticas blogean argitaratua “Creative Commons Reconocimiento 3.0 Unported” lizenziarekin <http://enfermeradepracticas.blogspot.com.es/2011/11/oxigenoterapia.html>*

# Oxigenoterapia

---

“Venturi” sistemadun maskara



# Oxigenoterapia

---

Oxigeno kanpaia



Mediateca Educa Madrid web-orrian argitaratua “Creative Commons Reconocimiento no Comercial – Compartir igual” lizentziarekin  
[http://mediateca.educa.madrid.org/imagen/ver.php?id\\_imagen=yyk4rvxzwxqlge6](http://mediateca.educa.madrid.org/imagen/ver.php?id_imagen=yyk4rvxzwxqlge6)

# Oxygenoterapia

---



Brian Hall. Wikimedia Commons web-orrian argitaratua "Creative Commons Attribution/Share-Alike License" lizentziarekin. [http://commons.wikimedia.org/wiki/File:VIP\\_Bird2.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:VIP_Bird2.jpg)

# Inhalazio bidezko anestesia orokorra

---

- a) **Gaseosoak:** Oxido nitrosoa
- b) **Likido lurrunkorrik:**

- halotano
- enflurano
- metoxiflurano
- isoflurano

Farmako hauekin **batera** erabiltzen dira:

1. Analgesiko opiazeo potenteekin analgesia handitzeko  
(fentanilo, sufentanilo, morfina...)
2. Plaka motorraren blokeatzaileekin erla muskular egokia  
lortzeko (d-tubocurarina, sukzinilcolina...)
3. Bentzodiazepinak: lasaitzeko eta amnesia sortzeko  
(diazepam, lorazepan...)

# Inhalazio bidezko anestesia orokorra

---

1. Anestesikoaren kontzentrazioa emandako gasean
2. Birikietako aireztapena: anestesiaren eragite-abiaduran du eragina, baina ez sakontasunean
3. Anestesikoaren igarotzea albeoloetatik odolera:
  1. Banatze koefizientea
  2. Birikietako odol fluxua
4. Barreriadura odoletik ehun nerbiosoetara