



Henriette Luisa Wilkens (Autor)
Karsten Feige (Herausgeber)
Bernhard Ohnesorge (Herausgeber)
Harald Sieme (Herausgeber)
Peter Stadler (Herausgeber)

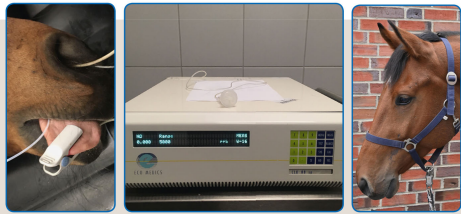
Untersuchung des Einflusses der nasalen Stickstoffmonoxidproduktion auf die Oxygenierung bei Pferden unter Injektionsanästhesie

Wissenschaftliche Reihe
der Klinik für Pferde

Herausgegeben von
Karsten Feige, Peter Stadler,
Harald Sieme, Bernhard Ohnesorge



Henriette Luisa Wilkens
Untersuchung des Einflusses der nasalen Stickstoffmonoxidproduktion auf die Oxygenierung bei Pferden unter Injektionsanästhesie



STIFTUNG TIERÄRZTLICHE HOCHSCHULE HANNOVER

48



Cuvillier Verlag Göttingen
Internationaler wissenschaftlicher Fachverlag

<https://cuvillier.de/de/shop/publications/8333>

Copyright:

Cuvillier Verlag, Inhaberin Annette Jentsch-Cuvillier, Nonnenstieg 8, 37075 Göttingen,

Germany

Telefon: +49 (0)551 54724-0, E-Mail: info@cuvillier.de, Website: <https://cuvillier.de>

Inhaltsverzeichnis

1 Einleitung.....	15
2 Literaturübersicht.....	17
2.1 Hypoxämie	17
2.1.1 Definition	17
2.1.2 Ursachen für die Entstehung einer Hypoxämie während der Allgemeinanästhesie	17
2.1.2.1 Verringerte inspiratorische Sauerstofffraktion	17
2.1.2.2 Beeinträchtigung der Sauerstoffdiffusion über die alveolar-arterielle Membran.....	19
2.1.2.3 Hypoventilation	20
2.1.2.4 Ventilations-Perfusions-Verhältnis und pulmonale Shuntfraktion.....	21
2.1.2.5 Einfluss von Medikamenten auf das Ventilations-Perfusions-Verhältnis	25
2.1.3 Konsequenzen der Hypoxämie	26
2.1.4 Mögliche Behandlungsmethoden einer Hypoxämie bei Pferden unter Allgemeinanästhesie	26
2.2 Stickstoffmonoxid.....	29
2.2.1 Physiologie von Stickstoffmonoxid: Synthese, Wirkungsweise und Termination	29
2.2.2 Toxizität von Stickstoffmonoxid	32
2.2.3 Die Rolle von Stickstoffmonoxid in der Pferdemedizin	33
2.2.4 Die Rolle von Stickstoffmonoxid in der Humanmedizin	35
2.2.4.1 Stickstoffmonoxid als Diagnostikum in der Humanmedizin.....	36
2.2.5 Der Einfluss von Medikamenten auf Stickstoffmonoxid.....	36

2.2.6 Methoden zur Detektierung von Stickstoffmonoxid.....	37
3 Material und Methoden.....	39
3.1 Studiendesign	39
3.2 Probanden	39
3.3 Anästhesie	40
3.3.1 Präanästhetische Vorbereitung	40
3.3.2 Prämedikation und Induktion	40
3.3.3 Aufrechterhaltung der Anästhesie	41
3.3.4 Aufstehphase	41
3.4 Versuchsaufbau	42
3.4.1 Instrumentierung.....	42
3.4.2 Herzauswurfmessung.....	44
3.4.3 Stickstoffmonoxidkonzentration	45
3.4.3.1 Messprinzip.....	45
3.4.3.2 Messung	46
3.5 Datenerhebung	47
3.6 Übersicht Datenerhebung	49
3.7 Kalkulierte Daten.....	51
3.7.1 Herzindex	51
3.7.2 Schlagvolumenindex	51
3.7.3 Systemischer Gefäßwiderstandsindex	51
3.7.4 Arterieller Sauerstoffgehalt	51
3.7.5 Gemischtvenöser Sauerstoffgehalt.....	52
3.7.6 Globaler Sauerstoffangebotsindex	52

3.7.7 Globaler Sauerstoffverbrauchsindex	53
3.7.8 Sauerstoffextraktionsrate.....	53
3.7.9 Arteriell-endtidale Kohlenstoffdioxiddruckdifferenz	53
3.7.10 Alveolo-arterielle Sauerstoffdruckdifferenz	53
3.7.11 Shuntfraktion nach Bergren (1942).....	54
3.7.12 F-Shunt nach Araos et al. (2012).....	54
3.8 Statistische Analyse	55
4 Ergebnisse.....	57
4.1 Anästhesie	57
4.1.1 Sedierung	57
4.1.2 Aufrechterhaltung der Allgemeinanästhesie	57
4.1.3 Aufstehphase	57
4.1.4 Aufstehqualität.....	58
4.2 Kardiovaskuläre Parameter.....	60
4.2.1 Herzfrequenz	60
4.2.2 Mittlerer arterieller Blutdruck.....	61
4.2.3 Mittlerer pulmonal-arterieller Blutdruck	61
4.2.4 Herzauswurf und Herzindex	62
4.2.5 Schlagvolumenindex	63
4.2.6 Systemischer Gefäßwiderstandsindex	64
4.3 Respiratorische Parameter	64
4.3.1 Atemfrequenz	64
4.4 Oxygenierungsparameter.....	65
4.4.1 Arterieller Sauerstoffpartialdruck	65

4.4.2 Arterieller Kohlenstoffdioxidpartialdruck	67
4.4.3 Arterielle Sauerstoffsättigung	68
4.4.4 Arterielle Hämoglobinkonzentration.....	69
4.4.5 Venöser Sauerstoffpartialdruck	70
4.4.6 Venöser Kohlenstoffdioxidpartialdruck	71
4.4.7 Gemischtvenöser Sauerstoffpartialdruck.....	72
4.4.8 Gemischtvenöser Kohlenstoffdioxidpartialdruck.....	73
4.4.9 Arterieller Sauerstoffgehalt	75
4.4.10 Gemischtvenöser Sauerstoffgehalt.....	75
4.4.11 Globaler Sauerstoffangebotsindex	76
4.4.12 Globaler Sauerstoffverbrauchsindex	77
4.4.13 Sauerstoffextraktionsrate.....	78
4.4.14 Arteriell-endtidale Kohlenstoffdioxiddruckdifferenz.....	78
4.4.15 Alveolärer Sauerstoffpartialdruck.....	79
4.4.16 Alveolo-arterielle Sauerstoffdruckdifferenz	80
4.4.17 Shuntfraktion nach Berggren (1942).....	82
4.4.18 F-Shunt nach Araos et al. (2012).....	83
4.5 Stickstoffmonoxidkonzentrationen	84
4.5.1 Stickstoffmonoxidkonzentrationen in der Gruppe INT	84
4.5.2 Stickstoffmonoxidkonzentrationen in der Gruppe nINT	88
4.5.3 Stickstoffmonoxidkonzentrationen im Gruppenvergleich	92
5 Diskussion	95
5.1 Diskussion der Methodik.....	95
5.1.1 Studiendesign.....	95

5.1.2 Verblindung des Untersuchers	95
5.1.3 Auswahl des Anästhesieprotokolls	95
5.1.4 Dosierung der Medikamente	96
5.1.4.1 Prämedikation und Induktion.....	96
5.1.4.2 Aufrechterhaltung der Anästhesie.....	97
5.1.4.3 Aufstehphase	97
5.1.5 Versuchsaufbau.....	98
5.1.5.1 Instrumentation und intraanästhetisches Monitoring.....	98
5.1.5.2 Herzauswurfmessung	99
5.1.5.3 Bestimmung der arteriellen Sauerstoffsättigung	99
5.1.6 Die Messung der Stickstoffmonoxidkonzentrationen.....	100
5.2 Diskussion der Ergebnisse.....	103
5.2.1 Anästhesie.....	103
5.2.1.1 Prämedikation und Induktion.....	103
5.2.1.2 Aufrechterhaltung der Allgemeinanästhesie	103
5.2.1.3 Aufstehphase	105
5.2.2 Stickstoffmonoxidkonzentrationen	107
5.2.2.1 Stickstoffmonoxidkonzentrationen innerhalb der Gruppe INT und nINT	107
5.2.2.2 Fazit	110
5.2.3 Ventilations-Perfusions-Verhältnis.....	111
5.2.3.1 Evaluation des Ventilations-Perfusions-Verhältnisses innerhalb der Gruppen INT und nINT	111
5.2.3.2 Fazit	122
5.2.4 Kardiovaskuläre Parameter	123

5.3 Fazit und Ausblick.....	125
6 Zusammenfassung	127
7 Summary	129
8 Literaturverzeichnis	131
9 Anhang	165
10 Danksagung	183