

بررسی رفتار فازی داروهای مدتومیدین هیدروکلراید، کتامین هیدروکلراید و سووفلوران در حضور اتانول و پیشرانه

محمد صالح ابازری^۱

دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشگاه جامع امام حسین (ع)

(دریافت: ۹۱/۰۸/۲۸، پذیرش: ۹۲/۰۲/۲۹)

چکیده

در این مقاله، رفتار فازی مخلوط داروی هوشبر سووفلوران و داروهای آرام بخش مدتومیدین هیدروکلراید و کتامین هیدروکلراید در حضور اتانول و پیشرانه‌های پروپان و/یا HFC134a بررسی شده و بهترین فرمولاسیون‌ها شامل اجزایی مانند دارو، حلال (اتانول)، پروپان و/یا HFC134a ارائه شده است. به این منظور، ابتدا وضعیت رفتار فازی اجزاء مختلف فرمولاسیون در دماهای مختلف و با کسرهای مولی متفاوت (دیگرام فاز) آنها مورد بررسی قرار گرفته و بر اساس نتایج به دست آمده از آزمایش‌های انجام شده، فرمولاسیون بهینه داروی تک فازی با بالاترین غلظت ممکن بر اساس درصد وزنی اجزاء تعیین شده است. در پایان فرمولاسیون‌های بهینه مدتومیدین هیدروکلراید ۵٪ در پروپان، مدتومیدین هیدروکلراید ۱۰٪ در HFC134a و کتامین هیدروکلراید ۱/۵٪ در پروپان و HFC134a ارائه شده است. اضافه نمودن سووفلوران به مخلوط فرمولاسیون‌های قبلی منجر به فرمولاسیون‌های بهینه مدتومیدین هیدروکلراید ۴٪ و سووفلوران ۵۴٪ در پروپان، مدتومیدین هیدروکلراید ۳٪ و سووفلوران ۳۵٪ در HFC134a و کتامین هیدروکلراید ۲٪ و سووفلوران ۱۹٪ در پروپان و HFC134a شده است.

کلید واژه‌ها: رفتار فازی، مدتومیدین هیدروکلراید، سووفلوران، پروپان، HFC134a.

Investigating the Phase Behavior of Medetomidine Hydrochloride, Ketamine Hydrochloride and Sevoflurane in the Presence of Ethanol and Propellant

M. S. Abazari

Imam Hossein University

(Received: 18/11/2012; Accepted: 19/05/2013)

Abstract

In this paper, the phase behavior of mixture of sevoflurane (Sev), medetomidine hydrochloride (Med), ketamine hydrochloride (Ket) in the presence of ethanol and propellants (Propane or HFC134a) is investigated and optimal formulations consisting of drug, solvent (ethanol), propane or HFC134a were achieved. For this purpose, firstly, the phase behavior of various components of the formulation was examined in different temperatures. According to the results, the optimized drug formulation with highest possible concentration of drugs (in w/w%) having single phase behavior was determined. Thus, optimized formulation of Med 5% in propane, Med 10% in HFC134a and Ket 1.5% in propane and HFC134a have been obtained. Addition of Sev to the formulation afforded optimized formulation of Med 4% - Sev 54% in propane, Med 3% - Sev 35% in HFC134a and Ket 2% - Sev 19% in propane and HFC134a.

Keywords: Phase Diagram, Medetomidine Hydrochloride, Ketamine Hydrochloride, Sevoflurane, Propane, HFC13.

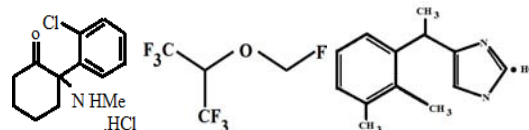
* Corresponding Author Email: saleh.abazari@gmail.com

۱. مقدمه

نمودارهای فازی، نمایش دهنده حالت یک ماده به عنوان تابعی از دما، فشار و غلظت ترکیب‌های تشکیل دهنده هستند. تبدیل فاز نیز، تبدیل خودبخود یک فاز به دیگری است که در فشار یا دمایی مشخصی انجام می‌شود [۱].

داروهای بی‌هوشی به صورت آئروسول در بی‌هوشی و بی‌حرکتی سازی مورد توجه قرار گرفته‌اند. یکی از روش‌های آئروسول سازی، تهیه محلول‌های اسپری تک فازی حاوی دارو، حلال و پیشرانه است. برای تهیه آئروسول داروهای آرام بخش و یا بی‌هوش کننده، قطر ذرات حاصل از محلول اسپری اهمیت زیادی دارد چرا که این ذرات می‌بایست از طریق مجاری تنفسی تحتانی جذب شوند و این امر با ذراتی که قطر آنها حدود ۵-۱ میکرومتر است تحقق می‌یابد. بنابراین باید فرمولاسیون اسپری به صورتی باشد که حداکثر ماده اصلی (داروی بی‌هوشی) در حداقل حلال حل شده باشد و دارای حداکثر مقدار پیشرانه باشد. برای به دست آوردن بهترین فرمولاسیون، نیاز است که رفتار فازی داروهای بی‌هوشی در حضور مقادیر مختلف حلال و پیشرانه بررسی شده و فرمولاسیونی که دارای حداکثر دارو و پیشرانه و حداقل حلال در یک فاز است به عنوان فرمولاسیون بهینه انتخاب شود [۲].

مدتومیدین هیدروکلراید^۱ (شکل ۱)، باعث تحریک گیرنده‌های سیستم عصبی مرکزی از نوع الفا ۲ ادرنرژیک شده و موجب آرام بخشی و بی‌دردی می‌شود. علاوه بر این، این دارو برای کنترل فشار خون نیز استفاده می‌شود [۳].



شکل ۱. ساختار شیمیایی نمک مدتومیدین هیدروکلراید (سمت راست)، سووفلوران (وسط) و کتامین هیدروکلراید (سمت چپ)

کتامین به عنوان جایگزین داروی فن سیکلیدین^۲ به بازار آمد و همچنان تا به امروز در بی‌هوشی انسان و حیوان کاربرد دارد [۴ و ۵]. کتامین از جمله داروهای بی‌نظیر است که دارای سه اثر خواب‌آور، مسکن و فراموشی کوتاه مدت است. به طوری که هیچ یک از داروهای شناخته شده این سه ویژگی مهم را با هم ندارند. نمک کتامین هیدروکلراید، ترکیبی بلورین است که به صورت مخلوط راسمیک از دو انانتیومر است و به آسانی در حلال‌های قطبی حل می‌شود [۶].

سووفلوران، مایعی فرار به عنوان بی‌هوش کننده عمومی است که از سال ۱۹۹۵ به طور بالینی در سراسر دنیا مصرف می‌شود [۷-۹]. از

سووفلوران برای بی‌هوشی عمومی (از دست دادن هوشیاری) قبل و در حین عمل جراحی استفاده می‌شود [۱۱ و ۱۰]. استفاده از مخلوط سووفلوران به همراه دیگر داروها به جهت ایجاد اثر هم افزایی و نیز تداوم اثر دارو می‌باشد.

گزارش‌های مختلفی در زمینه داروهای استنشاقی به صورت آئروسول و فرمولاسیون آنها منتشر شده است. برخی از فرمولاسیون‌های سوسپانسیون گزارش شده برای آئروسول سازی تعدادی از داروها در جدول (۱) آورده شده است [۱۲].

جدول ۱. فرمولاسیون‌های دارویی برای آئروسول برخی از داروها به صورت سوسپانسیون.

دارو	عامل سوسپانسیون	پیشرانه
اکستروپیوم برمید ٪ ۰/۱	سویا لسیتین ٪ ۰/۰۱	پنتان ۴٪ HFC 227 ۹۵/۱۹٪
فنوتولول ٪ ۰/۳	سویا لسیتین ٪ ۰/۱	پنتان ۱۰٪، HFC 227 ۷۰٪ HFC 134 ۱۹/۶٪
ایپراتروپیوم برمید ٪ ۰/۱	سویا لسیتین ٪ ۰/۱	پنتان ۲۰٪، بوتان ۲۰٪ CFC 11 ۴۹/۸٪
سالبوتامول ٪ ۰/۳	اسپن ٪ ۰/۲	پنتان ۲۰٪، HFC 227 ۶۰٪ CFC 12 ۱۹/۵٪

نتایج بررسی فرمولاسیون اسپری برای آئروسول سازی برخی دیگر از داروها نیز که قبلاً توسط همین گروه تحقیقاتی صورت گرفته است در جدول (۲) ارائه شده است [۱۳ و ۱۴].

در این تحقیق، ابتدا رفتار فازی داروها به صورت سه جزئی همراه با حلال و پیشرانه و سپس به صورت چهار جزئی همراه حلال، پیشرانه و سووفلوران مورد بررسی قرار گرفته است. همچنین بهترین فرمولاسیون‌ها برای نیل به بالاترین غلظت دارو با توجه به معیارهای ذکر شده انتخاب شده و در نهایت اندازه قطر ذرات حاصل از اسپری محلول دارو بررسی شده است.

۲. بخش تجربی

۲-۱. مواد

مدتومیدین هیدروکلراید^۱ ۹۸٪ از شرکت ژ-ب-ل هوسوار (چین)^۳ و کتامین هیدروکلراید^۲ ۹۸٪ از شرکت روتکس مدیکا (آلمان)^۴ و سووفلوران^۵ ۹۹٪ از شرکت داروسازی ابوت^۵ تهیه شده‌اند. سایر ذرات اسپری شده از طریق یک دوز شمار استنشاقی حاوی محلول‌های ۱ و ۲٪ از مدتومیدین هیدروکلراید به وسیله دستگاه سیمپاتک-هلوس^۶ انجام شد.

^۱ Hydrochloride

^۲ Phencyclidines

^۳ GBLHisoar Limited (China)

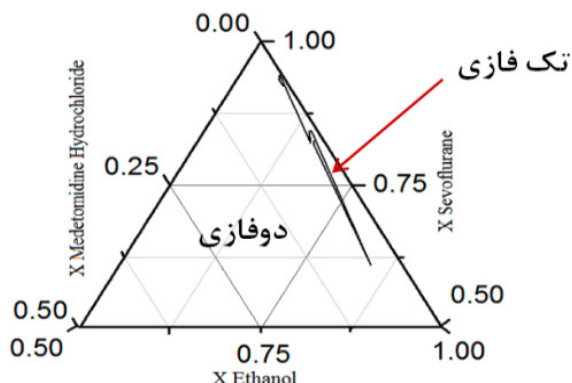
^۴ Rotexmedica (Germany)

^۵ ABBOT

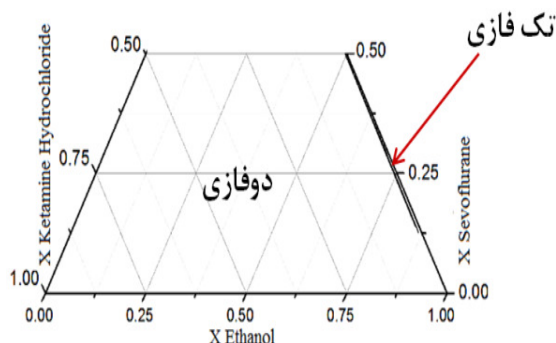
^۶ Sympatec GmbH - HELOS/KF

۲-۲. روش آزمایش

نمودار فاز سه جزئی اتانول- سووفلوران- مدتومیدین هیدروکلراید (شکل ۲) و نمودار فاز سه جزئی اتانول- سووفلوران- کتامین هیدروکلراید (شکل ۳) نشان می‌دهند که بخش عمده‌ای از نمودار فاز این دو مخلوط مربوط به حالت دو فازی است و تنها در بخش کوچکی از نمودار فاز و در کسرهای مولی کم از داروی مدتومیدین هیدروکلراید یا کتامین هیدروکلراید، مخلوط تک فازی و همگن به دست خواهد آمد.



شکل ۲. نمودار فاز سه جزئی مدتومیدین هیدروکلراید، اتانول و سووفلوران در دمای ۲۰°C



شکل ۳. نمودار فاز سه جزئی کتامین هیدروکلراید، اتانول و سووفلوران در دمای ۲۰°C

با مقایسه این دو شکل می‌توان دریافت که، مخلوط همگن در مورد مدتومیدین هیدروکلراید در کسر مولی‌های بالاتر نسبت به مخلوط حاوی کتامین هیدروکلراید تحقق می‌یابد.

نمودارهای فاز سه جزئی مدتومیدین هیدروکلراید- اتانول- پروپان (شکل ۴) و کتامین هیدروکلراید- اتانول- پروپان (شکل ۵) نیز نشان می‌دهند که در حضور پیش‌رانه پروپان، محلول‌های اسپری مدتومیدین هیدروکلراید با غلظت بالاتر نسبت به کتامین هیدروکلراید قابل تهیه هستند.

نمودارهای فاز سه جزئی همین ترکیبات در حضور پیش‌رانه HFC134a شکل‌های (۶ و ۷) نیز تقریباً مشابه آنچه در مورد پروپان ملاحظه شد، به دست آمد. بنابراین این دو ترکیب در حضور هر دو پیش‌رانه در غلظت‌های یکسان، رفتار فازی مشابه دارند.

برای به دست آوردن نقاط مرزی فاز، ۰/۱ گرم نمک مدتومیدین هیدروکلراید و یا کتامین هیدروکلراید در ۱ میلی‌لیتر اتانول مطلق، داخل یک کپسول شیشه‌ای به حجم ۱۰ میلی‌لیتر با قابلیت تحمل فشار (در حدود ۱۰ اتمسفر) حل شد. سپس به این محلول، مقادیر مختلف سووفلوران اضافه شد. در نهایت به مخلوط‌های تهیه شده، از طریق یک کپسول شیشه‌ای تحت فشار دیگر که حاوی پروپان مایع و یا HFC134a مایع بودند، به آرامی پیش‌رانه اضافه شد تا زمانی که مخلوط دو فازی شود و مدتومیدین هیدروکلراید رسوب کند (نقطه ابری). این فرایند، برای مقادیر مختلف از مدتومیدین هیدروکلراید و کتامین هیدروکلراید و حلال اتانول در دمای ۲۰°C تکرار شد.

جدول ۲. فرمولاسیون‌های اسپری برای آتروسول سازی مدتومیدین هیدروکلراید، کتامین هیدروکلراید، پروپرانولول هیدروکلراید و کتانسین تارتات.

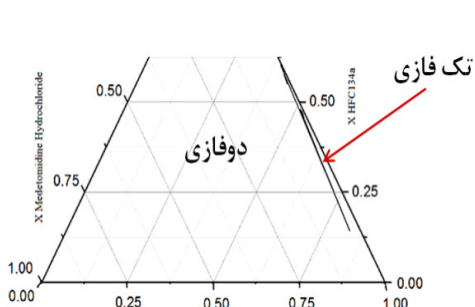
دارو	دارو (گرم، %)	حلال (گرم، %)	اسپین (گرم، %)	پروپان (گرم، %)
مدتومیدین هیدروکلراید	۰/۱ (۱)	متانول (۲۳/۴) (۲۳)	۰/۰۵ (۰/۵)	۰/۷۵ (۷۵)
مدتومیدین هیدروکلراید	۱ (۵/۵)	۸ (۴۴)	۰/۲۵ (۱/۵)	۱/۰ (۴۹)
کتامین هیدروکلراید	۰/۲ (۲/۸)	۳/۱ (۴۲/۵)	۰/۰۵ (۰/۷)	۰/۴ (۵۴)
پروپرانولول هیدروکلراید	۰/۲ (۲/۵)	۲/۵ (۳۱)	۰/۰۵ (۰/۵)	۰/۷ (۶۶)
کتانسین تارتات	۰/۲ (۲/۲)	۴/۹ (۶۹) آب (۱۴/۵)	—	۰/۲ (۱۴/۵)

۳. نتایج و بحث

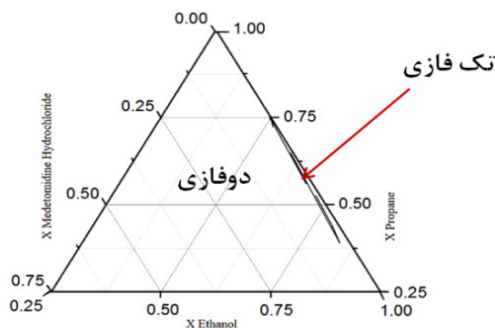
برای بررسی رفتار فازی مخلوط داروهای مدتومیدین هیدروکلراید و سووفلوران، اتانول نسبت به متانول و دیگر حلال‌ها مناسب‌تر است [۱۴]. به طوری که ۰/۱ گرم مدتومیدین هیدروکلراید در ۰/۲۵ میلی‌لیتر اتانول حل می‌شود. همچنین اتانول، حلالیت فوق‌العاده‌ای برای سووفلوران در دمای ۲۰°C دارد.

در مرحله بعد، رفتار فازی مدتومیدین هیدروکلراید حل شده در اتانول، در برابر افزودن تدریجی سووفلوران، پروپان و HFC134a به صورت جدا از هم در دمای ۲۰°C بررسی شد. برای این کار محلول‌های مختلفی از مدتومیدین هیدروکلراید (۰/۱، ۰/۲۵، ۰/۵ گرم) در اتانول تهیه و رفتار فازی این محلول‌ها، با افزودن تدریجی یکی از سه ماده سووفلوران، پروپان و HFC134a مشخص شد.

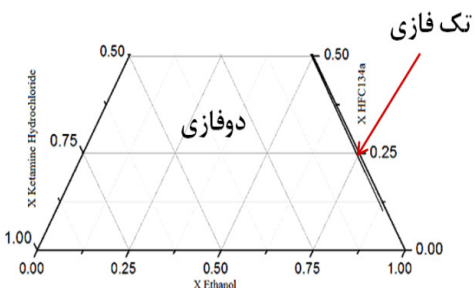
به همین شیوه، رفتار فازی کتامین هیدروکلراید (۰/۱، ۰/۲، ۰/۳ گرم) حل شده در اتانول، در برابر افزودن تدریجی سووفلوران، پروپان و HFC134a نیز به صورت جداگانه در دمای ۲۰°C بررسی شد.



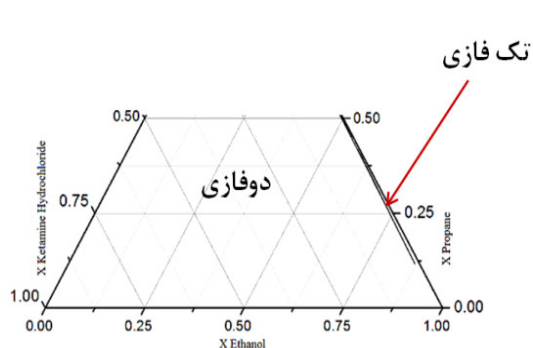
شکل ۶. دیاگرام فاز سه جزئی متدومیدین هیدروکلراید، اتانول و HFC134a در دمای ۲۰°C



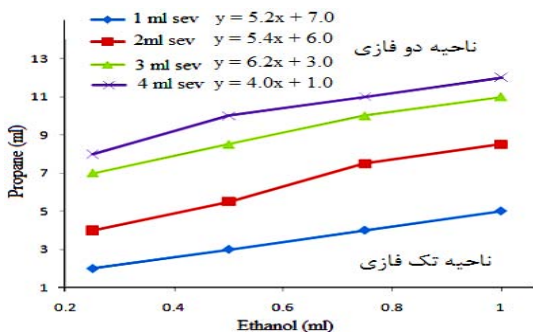
شکل ۴. دیاگرام فاز سه جزئی متدومیدین هیدروکلراید، اتانول و پروپان در دمای ۲۰°C



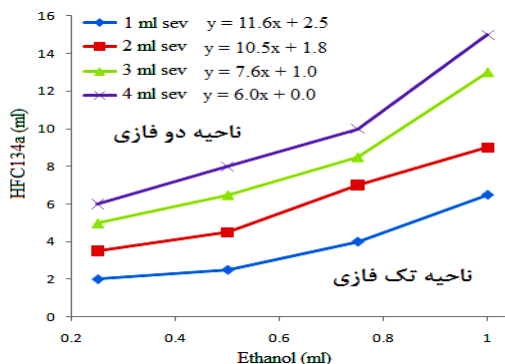
شکل ۷. دیاگرام فاز سه جزئی کتامین هیدروکلراید، اتانول و HFC134a در دمای ۲۰°C



شکل ۵. دیاگرام فاز سه جزئی کتامین هیدروکلراید، اتانول و پروپان در دمای ۲۰°C



شکل ۸. منحنی تغییرات پروپان در مقابل اتانول برای مقادیر مختلف سووفلوران در حضور ۰/۱ گرم متدومیدین هیدروکلراید در دمای ۲۰°C



شکل ۹. منحنی تغییرات HFC134a در مقابل اتانول برای مقادیر مختلف سووفلوران در حضور ۰/۱ گرم متدومیدین هیدروکلراید در دمای ۲۰°C

رفتار فازی سیستم چهار جزئی متشکل از داروهای متدومیدین هیدروکلراید یا کتامین هیدروکلراید، اتانول، سووفلوران و پیشرانه (پروپان و یا HFC134a) در شکل های (۸ و ۹) (متدومیدین هیدروکلراید) و شکل های (۱۰ و ۱۱) (کتامین هیدروکلراید) نشان داده شده است.

بررسی این نمودارها نشان می دهد که با افزایش میزان سووفلوران، تشکیل نقاط ابری (دو فازی شدن محلول) به ازاء مقادیر بیشتر از پیشرانه پروپان و یا HFC134a اتفاق می افتد.

سایز ذرات آئروسول ایجاد شده بعد از اسپری نمودن محلول همگن حاوی تمام اجزای فرمولاسیون، بستگی به غلظت مواد غیر فرار در آن دارد (متدومیدین هیدروکلراید یا کتامین هیدروکلراید و اسپین ۸۵). برای بررسی اندازه ذرات حاصل از اسپری محلول و تأثیر غلظت متدومیدین، تست PSI^1 بر روی محلول اسپری داروی متدومیدین هیدروکلراید با غلظت ۱ و ۲٪ انجام شده است (شکل ۱۲). نتایج این آزمایش نشان داده که قطر تمامی ذرات خروجی از این آئروسول کوچکتر از ۱۰ میکرومتر بوده و اکثر ذرات، اندازه های بین ۰/۵ میکرومتر تا ۵ میکرومتر دارند و از طرف دیگر، افزایش غلظت متدومیدین (در غلظت های پایین تر از ۰/۱۰٪) تأثیر قابل ملاحظه ای در افزایش سایز ذرات نخواهد داشت. ذراتی با این اندازه از راه مجاری فوقانی تنفسی می توانند جذب بدن شوند.

¹ Particle Size Analysis

۴. نتیجه گیری

در این مقاله، رفتار فازی نمک مدتومیدین هیدروکلراید و کتامین هیدروکلراید، در حضور سوپرفلوران، اتانول و پیشرانه‌های پروپان و یا HFC134a بررسی شده و بهترین فرمولاسیون‌ها، شامل اجزایی مانند دارو، حلال (اتانول)، پروپان و یا HFC134a به دست آمده است. هدف، بررسی شرایط تشکیل مناسب‌ترین محلول‌های (با حداکثر غلظت دارو) تک فازی در دمای ۲۰°C است. نتایج نشان داده که اتانول، حلال مناسبی برای سه داروی مدتومیدین هیدروکلراید، کتامین هیدروکلراید و سوپرفلوران است و اتانول و سوپرفلوران در دمای ۲۰°C به هر نسبتی در یکدیگر حل می‌شوند. محلول‌های اتانولی مدتومیدین هیدروکلراید یا کتامین هیدروکلراید، با افزودن مقداری سوپرفلوران به حالت دو فازی در می‌آیند.

یکی دیگر از ویژگی‌های این تحقیق، بررسی مقایسه‌ای فرمولاسیون‌ها در حضور دو پیشرانه پروپان و HFC134a و بررسی شرایط برای نیل به فرمولاسیون تک فازی با بالاترین غلظت دارو بوده است. زیرا در گزارش‌های منتشر شده، غلظت داروها از حدود چند دهم درصد فراتر نمی‌رفت. با بررسی فرمولاسیون‌ها مشخص شد که در تهیه محلول اسپری برای داروی مدتومیدین هیدروکلراید، استفاده از HFC134a به عنوان پیشرانه، منجر به محلول همگن با کسر مولی بیشتر می‌شود در حالی که برای مخلوط مدتومیدین هیدروکلراید با سوپرفلوران پیشرانه پروپان مناسب‌تر است. در مورد محلول اسپری نمک کتامین هیدروکلراید نیز استفاده از پیشرانه HFC134a منجر به محلول همگن با کسر مولی بالاتر می‌شود اما برای مخلوط کتامین هیدروکلراید و سوپرفلوران، استفاده از پیشرانه HFC134a یا پروپان تفاوت چندانی ندارد.

در نهایت برخی فرمولاسیون‌های تک فازی داروها به شرح زیر پیشنهاد می‌شوند:

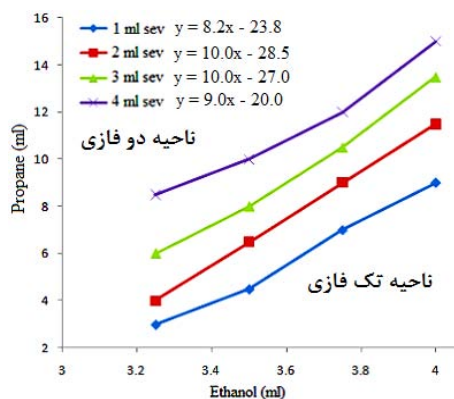
مدتومیدین هیدروکلراید ۵٪ در پروپان: ۲/۷ گرم مدتومیدین هیدروکلراید، ۳۰ میلی‌لیتر اتانول (۴۵٪) و ۵۲ میلی‌لیتر پروپان (۵۰٪).

مدتومیدین هیدروکلراید ۱۰٪ در HFC134a: ۱۱ گرم مدتومیدین هیدروکلراید، ۵۰ میلی‌لیتر اتانول (۳۶٪) و ۵۰ میلی‌لیتر HFC134a (۵۴٪).

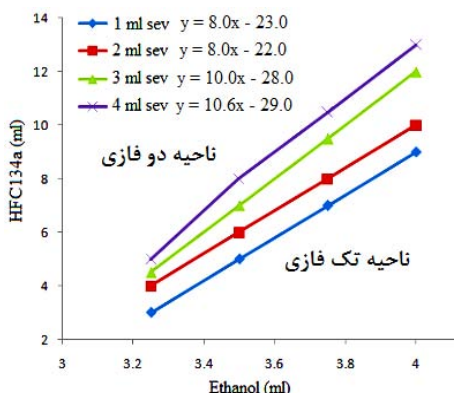
مدتومیدین هیدروکلراید ۴٪- سوپرفلوران ۵۴٪: ۱ گرم مدتومیدین هیدروکلراید، ۱۰ میلی‌لیتر سوپرفلوران، ۲/۵ میلی‌لیتر اتانول (۷٪)، ۲۰ میلی‌لیتر پروپان (۳۵٪).

مدتومیدین هیدروکلراید ۳٪- سوپرفلوران ۳۵٪: ۱ گرم مدتومیدین هیدروکلراید، ۱۰ میلی‌لیتر سوپرفلوران، ۲/۵ میلی‌لیتر اتانول (۵٪)، ۲۰ میلی‌لیتر HFC134a (۵۷٪).

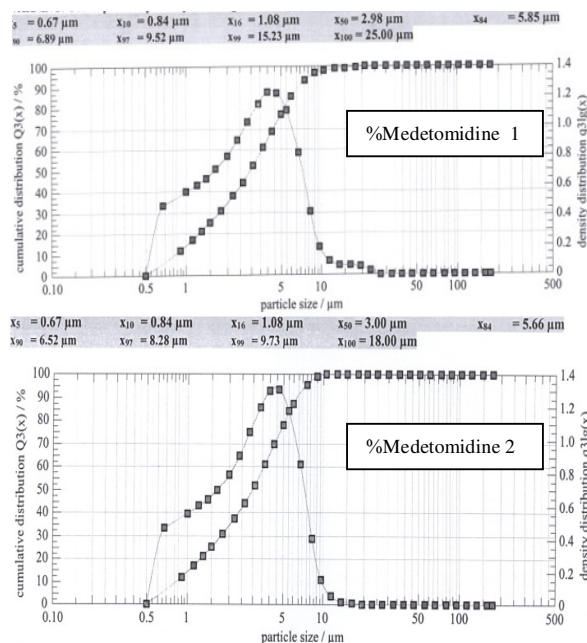
کتامین هیدروکلراید ۱/۵٪ در پروپان: ۱ گرم کتامین هیدروکلراید، ۴۰ میلی‌لیتر اتانول (۴۵/۰٪) و ۷۵ میلی‌لیتر پروپان (۵۳/۵٪).



شکل ۱۰. منحنی تغییرات پروپان در مقابل اتانول برای مقادیر مختلف سوپرفلوران در حضور ۰/۱ گرم کتامین هیدروکلراید در دمای ۲۰°C



شکل ۱۱. منحنی تغییرات HFC134a در مقابل اتانول برای مقادیر مختلف سوپرفلوران در حضور ۰/۱ گرم کتامین هیدروکلراید در دمای ۲۰°C



شکل ۱۲. نتایج اندازه‌گیری سایز ذرات (PSA) بر روی محلول اسپری مدتومیدین هیدروکلراید ۱ و ۲

- [5] Lanning, C. F.; Harmel, M. H. "Ketamine Anesthesia"; Annual Review of Medicine 1975, 26, 137-141.
- [6] "Ketamine Hydrochloride"; European Pharmacopodia 50, 2005.
- [7] Miller, R. D.; Pardo, M. "Basic of Anesthesia"; Elsevier, 6rd Ed., 2011.
- [8] augman, W. R.; Rigor, B.; Foster, S. "Priciple and practice of Nurce Anesthesia"; Pearson, 3rd Ed., 1999.
- [9] Othmer, K. "Encyclopedia of Chemical Technology"; Wiley Interscience, 1985.
- [10] "Ultane (Sevoflurane) Volatile Liquid for Inhalation"; <http://www.rxlist.com/ultane-drug.htm>, 2010.
- [11] Ryu, J. H.; Sohn, I. S.; Do, S. H. "Controlled Hypotension for Middle Ear Surgery: A Comparison between Remifentanil and Magnesium Sulphate"; Br. J. Anesth. 2009, 103, 490.
- [12] Hans, H. W. "Suspension Aerosol Formulations of Pharmaceutical Products"; U.S. Patent 0031548, 2005.
- [13] Kamranpay, H. "Aerosolization of Hydrochloride Salts of Medetomidine, Ketamine, and Propranolol"; Imam Hossein Univ., M.Sc. Thesis, 2010.
- [14] Kamranpay, H. "Aerosolization of Medetomidine Hydrochloride as an Incapacitating Agent"; Passsive Defence Sci. and Tech. 2011, 2, 51-56.

کتامین هیدروکلراید ۱/۵٪ در HFC134a: ۲ گرم کتامین هیدروکلراید، ۵۵ میلی لیتر اتانول (۳۳/۵٪) و ۷۰ میلی لیتر HFC134a (۶۵٪).

کتامین هیدروکلراید ۲٪ - سووفلوران ۱۹٪ در پروپان: ۱ گرم کتامین هیدروکلراید، ۱۰ میلی لیتر سووفلوران، ۳۷ میلی لیتر اتانول (۳۶٪)، ۷۰ میلی لیتر پروپان (۴۳٪).

کتامین هیدروکلراید ۲٪ - سووفلوران ۱۹٪ در HFC134a: ۱ گرم کتامین هیدروکلراید، ۱۰ میلی لیتر سووفلوران، ۳۲ میلی لیتر اتانول (۳۳٪)، ۳۰ میلی لیتر HFC134a (۴۶٪).

۵. مراجع

- [1] Atkins, P.; Paula, J. D. "Atkins Physical Chemistry;" Eight Ed., 2006.
- [2] Fuchs, N. A. "the Mechanics of Aerosol"; Pergamon, Oxford, 1964. Republished, Dover Press, 1989.
- [3] Paris, A.; Tonner, P. H. "Dexmedetomidine in Anesthesia"; Current Opinion in Anesthesiology 2005, 18, 412-418.
- [4] K M Johnson, K. M.; Jones, S. M. "Neuropharmacology of Phencyclidine: Basic Mechanisms and Therapeutic Potential"; Annual Review of Pharmacology and Toxicology 1990, 30, 707-750.