

مقایسه اثر کتامین در ترکیب با چهار داروی ترامادول، میدازولام، هیوسین و آتروپین در بیهوشی جوجه مرغ‌های گوشتی

موسی جاودانی^{۱*}، علی قشقایی^۱، زهرا نیکوصفت^۱

تاریخ پذیرش: ۹۰/۹/۱۶

چکیده

ایجاد آرامش بخشی و بیهوشی مطمئن در پرنده‌گان نه تنها برای انجام جراحی‌های مختلف بلکه در مقید کردن و انجام تکنیک‌های تشخیصی به ویژه در پرنده‌گان وحشی ضروری می‌باشد. یکی از معمول ترین داروهایی که به این منظور استفاده می‌شود کتامین می‌باشد. معمولاً^۱ جهت به حداقل رسانیدن اثرات جانبی کتامین، این دارو در ترکیب با داروهای دیگر مورد استفاده قرار می‌گیرد. در مطالعه حاضر اثر کتامین (۳۵ mg/kg) در ترکیب با چهار داروی ترامادول (۰/۲ mg/kg)، میدازولام (۰/۰۵ mg/kg)، هیوسین (۰/۰۴ mg/kg) و آتروپین (۰/۰۵ mg/kg) در بیهوشی جوجه مرغ‌های گوشتی مورد ارزیابی قرار گرفته است. بدین ترتیب تعداد ۴۰ قطعه جوجه مرغ گوشتی ۲۵ روزه با میانگین وزنی $۰/۰۲ \pm ۰/۰۲$ گرم (Mean \pm SD) به صورت تصادفی در ۴ گروه مساوی قرار داده شدند و در هر گروه کتامین در ترکیب با یکی از داروهای ذکر شده در عضله سینه پرنده‌ها تزریق شد مدت زمان القاء بیهوشی در هر چهار گروه با یکدیگر تفاوت معنی دار داشت ($P \leq 0/05$). کمترین و بیشترین زمانی که پرنده‌ها بعد از تجویز به فاز نگهداری بیهوشی می‌رسیدند به ترتیب مربوط به استفاده از میدازولام و آتروپین در ترکیب با کتامین بود. بیشترین مدت زمان نگهداری بیهوشی مربوط به زمان تجویز کتامین-هیوسین استفاده شد مدت زمان بازگشت تفاوت معنی دار داشت ($P \leq 0/05$). در گروهی که از ترکیب کتامین-هیوسین استفاده شد بیشترین مدت زمان بازگشت از بیهوشی به دست آمد. در بین گروه‌های مختلف بیشترین مدت زمان بی دردی مربوط به استفاده از ترکیب کتامین-میدازولام بود که نسبت به گروه‌های دیگر اختلاف معنی دار بود ($P \leq 0/05$). بررسی داده‌های ثبت شده و ارزیابی کیفیت بیهوشی در گروه‌های مختلف، ارجح بودن استفاده از ترکیب کتامین-میدازولام را نسبت به ترکیبات دارویی استفاده شده در بیهوشی تزریقی جوجه مرغ‌های گوشتی نشان داد.

وازگان کلیدی: جوجه مرغ‌های گوشتی، بیهوشی تزریقی، ترکیبات کتامین

و انجام تکنیک‌های تشخیصی به ویژه در پرنده‌گان وحشی ضروری می‌باشد. در حقیقت آرامبخشی و بیهوشی از طریق بی حرکت سازی، اعمال بی‌دردی و کاهش سطح هوشیاری استرس پرنده را به حداقل می‌رساند. داروهای بیهوشی مورد استفاده در دو فرم استنشاقی و تزریقی وجود دارند. اعمال بیهوشی تزریقی

مقدمه

اعمال آرامبخشی و بیهوشی مطمئن در پرنده‌گان نه تنها برای انجام جراحی‌های مختلف بلکه در مقید کردن

۱- استادیار، بخش علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه رازی، کرمانشاه- ایران.

*- پست الکترونیکی نویسنده مسئول: m.javdani@razi.ac.ir

عروقی می‌باشد. مواردی از استفاده آن در پرندگان مختلف وجود دارد. به عنوان مثال Ajadi و همکاران (۲۰۰۹) استفاده از میدازولام را در ببهد بخشیدن به کیفیت بیهوشی در پرنده موثر می‌دانند (۱). همچنین وصال و اسکندری (۲۰۰۶) تجویز میدازولام را عامل تسکین و افزایش زمین گیری در طوطی عنوان کرده اند (۲۴). آتروپین آلکالوئیدی آنتی کولینرژیک بوده که در بیهوشی به وفور از آن استفاده می‌شود. متعاقب تجویز آتروپین انتقال ایمپالس‌های پس گانگلیونی کولینرژیک به ویژه در قلب و غدد بزاقی مهار می‌شود (۹). هیوسین همچون آتروپین در گروه آلکالوئیدهای طبیعی بلادونا می‌باشد. مدت اثر هیوسین نسبت به آتروپین کوتاه‌تر می‌باشد و اثر تضعیف کننده‌گی پاراسمپاتیک آن بیشتر بر غدد برون ریز بزاقی، برونژی و عرق موثرست تا بر سیستم گوارش. اثر آرامبخشی هیوسین بیشتر از آتروپین می‌باشد. یکی از موارد مصرف هیوسین در پزشکی به عنوان درمان پیش از بیهوشی می‌باشد که به مراتب نسبت به آتروپین ارجحیت دارد چرا که مضعف سیستم عصبی مرکزی بوده و فعالیت ضد ترشحی و ضد تهوعی قویتری نسبت به آتروپین دارد.

در مطالعه حاضر اثر کتامین در ترکیب با چهار داروی ترامadol، میدازولام، هیوسین و آتروپین در بیهوشی جوجه مرغ‌های گوشتی مورد ارزیابی قرار گرفته است.

مواد و روش کار

تعداد ۴۰ قطعه جوجه مرغ گوشتی ۲۵ روزه با میانگین وزنی $۴۸۸/۵۸ \pm ۶۰/۲$ گرم (Mean \pm SD) به صورت تصادفی در ۴ گروه مساوی قرار داده شد و در هر گروه کتامین (۳۵ mg/kg) در ترکیب با یکی از داروهای ترامadol (۰/۲ mg/kg)، میدازولام (۰/۰۴ mg/kg)، هیوسین (۰/۰۵ mg/kg) و آتروپین (۰/۰۵ mg/kg) در عضله سینه پرنده‌ها تجویز شد و میانگین (mean \pm SD) مدت زمان القاء، نگهداری، ریکاوری و

روشی سریع، آسان و بدون نیاز به ابزاری خاص می‌باشد. داروهای متعددی از جمله باریتیورات‌ها، کلرال هیدرات، مشتقات فنوتیازینی، آگونیست‌های آلفا ۲، کتامین و پروپوفول در اعمال بیهوشی تزریقی پرندگان مورد استفاده قرار می‌گیرد (۳). داروهای بیهوشی تزریقی را از مسیر داخل وریدی، داخل عضلانی و داخل معز استخوانی می‌توان تجویز نمود. معمولاً جهت به حداقل رسانیدن اثرات جانبی کتامین، این دارو در ترکیب با داروهای دیگر مورد استفاده قرار می‌گیرد (۶و۱۰). تجویز کتامین به تنهایی در ماکیان شلی عضلانی ضعیف، لرزش عضلانی، انقباضات میوتونیک، اپیستوتونوس و ریکاوری سخت را به همراه خواهد داشت. در دو دهه اخیر به فراوانی از ترامadol در کاهش دردهای متوسط تا شدید در انسان استفاده می‌شود. در حقیقت آگونیست ضعیف گیرنده‌های میو می‌باشد که به صورت مرکزی عمل می‌کند و علاوه بر آن جذب مجدد نور اپی نفرین و سروتونین را مهار می‌کند. متعاقب تجویز، ترامadol به سرعت در بدن پخش می‌شود و دارای ۲۰ درصد قدرت اتصال به پروتئین می‌باشد. ترامadol و متابولیت‌های آن از طریق کلیه دفع می‌شوند. قدرت ضد دردی آن ۱۰ درصد مورفين بوده و درد پس از جراحی را بسیار بهتر از پتدين کنترل می‌کند. این کنترل درد در ترکیب با ضد دردهای غیر اپیومی به مراتب بیشتر می‌شود. تجویز آن در جراحی قفصه صدری و قسمت فوقانی محوطه شکمی در بیماران قلبی عروقی انسانی به دلیل حداقل عوارض توصیه می‌شود. به وفور تجویز آن برای کنترل دردهای ناشی از ترومای، درد کلیه، زایمان، دردهای صفرایی، دردهای مزمن بدخیم و غیر بدخیم و دردهای عصبی توصیه می‌شود. بیوست و وابستگی کمتری نسبت به دیگر مخدراهای قوی از آن دیده شده است (۷و۶). میدازولام دارویی از خانواده بنزو دیازپام‌ها و محلول در آب می‌باشد که علاوه بر آرامبخشی دارای خاصیت شلی عضلانی با حداقل اثرات بر سیستم قلبی

نگهداری بیهوشی مربوط به زمان تجویز کتابین-میدازولام ($57/53 \pm 6/47$ دقیقه) بود که در قیاس با دیگر گروه‌ها تفاوت معنی دار داشت ($P \leq 0/05$). در گروهی که از ترکیب کتابین-هیوسین استفاده شد بیشترین مدت زمان ریکاوری به دست آمد. در بین گروه‌های مختلف بیشترین مدت زمان بی دردی مربوط به استفاده از ترکیب کتابین-میدازولام بود که نسبت به گروه‌های دیگر اختلاف معنی دار بود ($P \leq 0/05$).

بحث

کتابین معمول ترین داروی بیهوشی تزریقی در پرندگان به شمار می‌آید. در حقیقت کتابین یک داروی بیهوشی تفکیکی بوده که شلی عضلانی ناچیزی ایجاد می‌کند. ریکاوری ایجاد شده به دنبال استفاده از کتابین غیر آرام بوده و حتی می‌تواند تهییج حیوان را نیز به همراه داشته باشد (۱۶). تجویز کتابین به تنها در پرندگان ایجاد خواب آلودگی و بیهوشی مرحله ۱ و ۲ می‌کند. با این حال معمولاً کتابین در ترکیب با دیگر داروها به کار می‌رود. تجویز کتابین همراه با زایلاین ایجاد شلی عضلانی مناسبی در ماکیان می‌کند. اما تجویز (Columba livia) این ترکیب در کبوترهای وحشی (Colomba livia) منجر به ایجاد تشنج و تهییج شده است (۱۸). در مطالعه‌ای مشخص نشان داده شد که تجویز ترکیب کتابین-میدازولام در اردک‌های وحشی آرامبخشی متوسطی ایجاد کرده و تنها در دوزهای بالا بی دردی و بیهوشی می‌دهند (۱۲).

جدول ۱ - مدت زمان القاء، نگهداری، بازگشت از بیهوشی و بی دردی در گروه‌های مختلف بیهوشی در جوجه مرغ‌های گوشته (زمان به دقیقه می‌باشد)

گروه	مدت زمان القاء بیهوشی	مدت زمان نگهداری بیهوشی	مدت زمان بازگشت از بیهوشی	مدت زمان بی دردی
کتابین+ترامadol	$1/57 \pm 0/11^1$	$12/92 \pm 1/29^1$	$24/45 \pm 4^1$	$1/02 \pm 0/73^3$
کتابین+میدازولام	$1/2 \pm 0/07^3$	$57/53 \pm 6/47^3$	$19/98 \pm 2/5^3$	$10/59 \pm 2/47^3$
کتابین+هیوسین	$2/05 \pm 0/13^3$	$10/80 \pm 1/31^1$	$38/35 \pm 2/05^3$	$0/46 \pm 0/05^1$
کتابین+آتروپین	$2/25 \pm 0/09^3$	$10/06 \pm 0/87^1$	$21/68 \pm 2/37^1$	$0/47 \pm 0/10^1$

وجود حروف غیر مشابه نشان دهنده اختلاف معنی دار در هر ستون می‌باشد. زمان‌های نمایش داده شده به صورت Mean \pm SD می‌باشد.

بی دردی در هر گروه ثبت شده و با دیگر گروه‌ها مورد مقایسه قرار گرفت. مدت زمان بین تجویز دارو و بی تعادل شدن و افتادن پرنده به عنوان مدت زمان القاء بیهوشی مدنظر قرار داده شد و مدت زمان افتادن پرنده تا زمان تقلای پرنده برای بلند شدن به عنوان مدت زمان نگهداری بیهوشی و مدت زمانی که پرنده به تعادل کامل رسیده و بایستد به عنوان مدت زمان ریکاوری لحظه شد. مدت زمان بین از دست رفتن پاسخ پرنده به تحریک دردناک تا زمان بازگشت پاسخ به تحریکات دردناک به عنوان مدت زمان بی دردی پرنده مدنظر قرار داده شد.

جهت آنالیز آماری از آنالیز واریانس یک طرفه استفاده شد و تفاوت آماری بین گروه‌های مختلف از طریق تست LSD تعیین شد. تفاوت بین میانگین پارامترهای مورد ارزیابی در سطح $0/05$ معنی دار در نظر گرفته شد.

نتایج

جدول شماره یک به اختصار میانگین مدت زمان القاء، نگهداری و ریکاوری بیهوشی و میانگین مدت زمان ایجاد بی دردی را نشان می‌دهد. مدت زمان القاء بیهوشی در هر چهار گروه با یکدیگر تفاوت معنی دار داشت ($P \leq 0/05$) که کمترین و بیشترین زمانی که پرنده‌ها بعد از تجویز به فاز نگهداری بیهوشی می‌رسیدند به ترتیب مربوط به استفاده از میدازولام و آتروپین در ترکیب با کتابین بود. بیشترین مدت زمان

جدول ۱ - مدت زمان القاء، نگهداری، بازگشت از بیهوشی و بی دردی در گروه‌های مختلف بیهوشی در جوجه مرغ‌های گوشته (زمان به دقیقه می‌باشد)

گروه	مدت زمان القاء بیهوشی	مدت زمان نگهداری بیهوشی	مدت زمان بازگشت از بیهوشی	مدت زمان بی دردی
کتابین+ترامadol	$1/57 \pm 0/11^1$	$12/92 \pm 1/29^1$	$24/45 \pm 4^1$	$1/02 \pm 0/73^3$
کتابین+میدازولام	$1/2 \pm 0/07^3$	$57/53 \pm 6/47^3$	$19/98 \pm 2/5^3$	$10/59 \pm 2/47^3$
کتابین+هیوسین	$2/05 \pm 0/13^3$	$10/80 \pm 1/31^1$	$38/35 \pm 2/05^3$	$0/46 \pm 0/05^1$
کتابین+آتروپین	$2/25 \pm 0/09^3$	$10/06 \pm 0/87^1$	$21/68 \pm 2/37^1$	$0/47 \pm 0/10^1$

می‌باشدند. به دلایلی از جمله پیشگیری و درمان برادی کاردیای سینوسی از آنتی کولینرژیک‌ها استفاده می‌شود. به دنبال تجویز داخل وریدی هیوسین در اسب‌های بیهوش شده با هالوتان افزایش فشار خون و افزایش تعداد ضربان قلب دیده شد (۲). استفاده از آنتی کولینرژیک‌ها قبل یا حین انجام جراحی‌های چشم مانع از ایجاد رفلکس چشمی‌قلبی به دنبال دستکاری چشم خواهد شد و از ایجاد بی نظمی‌های چشمی جلوگیری می‌کند. از هیوسین جهت کترول تهوع و آرانبخشی بعد از جراحی در انسان استفاده می‌شود (۱۱). در مطالعه حاضر دیده شد که گروهی از پرنده‌گان که ترکیب کتامین-هیوسین دریافت کردند ریکاوری طولانی تری داشتند. این در حالی بود که گروهی از پرنده‌گان که کتامین-آتروپین دریافت کردند بیشترین مدت زمان القاء بیهوشی را دارا بودند. در استفاده از آنتی کولینرژیک‌ها در پرنده‌گان اختلاف نظر وجود دارد. عده‌ای معتقد هستند که به دلیل تغییظ ترشحات سیستم تنفسی به دنبال استفاده از آنتی کولینرژیک‌ها امکان انسداد مجرای تنفسی نیز وجود خواهد داشت (۸). اما عده‌ای دیگر معتقد هستند به دنبال تجویز این داروها ترشحات سیستم تنفسی کاهش یافته و احتمال انسداد مجرای تنفسی کاهش می‌یابد (۱۵). اما استفاده از آنتی کولینرژیک‌ها مثل آتروپین می‌تواند به افزایش تعداد ضربان قلب در پرنده‌گان بیانجامد (۸).

میدازولام بنزوپیازپینی کوتاه اثر و محلول در آب بوده که کمی قوی تر از دیازپام بوده و حداقل اثرات را بر سیستم قلبی تنفسی دارد. در مطالعه حاضر بیشترین مدت زمان نگهداری بیهوشی و زمان بی دردی در گروهی از پرنده‌گان دیده شد که ترکیب کتامین-میدازولام دریافت کرده بودند. در مطالعه Ajadi و همکاران (۲۰۰۹) عنوان شده که تجویز عضلانی میدازولام (mg/kg ۰/۳) باعث بهبود کیفیت بیهوشی مرغ‌های شاخدار (*Numida meleagris galeata*) با ترکیب کتامین-زایلازین بدون عوارض جانبی می‌شود

در مطالعه دورانی و همکاران (۲۰۰۵) عنوان شده که تجویز کوکتل کتامین-دتوimidin در بلدرچین بیهوشی و بی دردی عمیقی ایجاد می‌کند (۵). به طور مشابه Uzma و همکاران (۲۰۰۸) تجویز کوکتل کتامین-دتوimidin را به دلیل ایجاد بیهوشی و بی دردی عمیق برای انجام جراحی در کبوتر توصیه نموده اند (۲۲). در مطالعه Varner و همکاران (۲۰۰۴) عدم موثر بودن تزریق کتامین همراه با زایلازین و دیازپام برای بیهوشی ماقیان ذکر شده است (۲۲). در مطالعه حاضر از ترکیب ترامadol-کتامین در اعمال بیهوشی جوجه گروه‌های گوشتی استفاده شد. گروهی از پرنده‌گان این ترکیب را دریافت کردند مدت زمان القای بیهوشی کمتری نسبت به دیگر گروه‌های مورد مطالعه داشتند. اما اگرچه یک ضد درد اپیومی نیز دریافت داشتند نسبت زمانی که میدازولام دریافت می‌کردند مدت زمان بی دردی کمتری از خود نشان دادند. امروزه به وفور در طب انسانی از ترامadol جهت کترول درد استفاده می‌شود. با این حال مشخص شده که تجویز ترامadol در انسان آرامش بخشی جزئی ایجاد کرده، به علاوه باعث تضعیف تنفسی نیز می‌شود (۱۷). در حیوانات مختلف نیز به صورت مطالعات موردنی گزارشاتی از اثرات مفید و غیر مفید آن دیده می‌شود. تجویز این دارو پس از جراحی برداشت رحم و تخمدان در سگ بیدردی سریع و برابر با مورفین و بدون عوارض جانبی ایجاد می‌نماید (۱۴). تجویز داخل وریدی ترامadol در گریه تضعیف سیستم تنفس را باعث می‌شود (۲۱). مشخص شده که در تجویز خوراکی ترامadol در اسب تنها ۳ درصد آن جذب شده و در خون یافت می‌شود و لذا تنها تجویز عضلانی و داخل وریدی آن را در اسب می‌توان توصیه کرد (۱۹). اگرچه فارماکوکنیتیک تجویز خوراکی و داخل وریدی ترامadol در گونه‌ای از عقاب‌ها (*Haliaeetus leucocephalus*) بررسی شده (۲۰) اما در گونه‌های دیگر پرنده‌ها نیاز به مطالعه بیشتری دارد. هیوسین و آتروپین از خانواده آنتی کولینرژیک‌ها

منابع

- 1- Ajadi, R. A., Kasali, O. B., Makinde, A. F., Adeleye, A. I., Oyewusi, J. A., Akintunde, O. G., (2009): Effects of midazolam on ketamine-xylazine anesthesia in guinea fowl (*Numida meleagris galeata*). *Journal of Avian Medicine and Surgery.* 23, 3:199-204
- 2- Borer, K. E., Clarke, K. W., (2006): The effect of hyoscine on dobutamine requirement in spontaneously breathing horses anaesthetized with halothane. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia.* 33, 3:149-57
- 3- Curro, T. G., (1998): Anesthesia of pet birds. *Seminars in Avian and Exotic Pet Medicine.* 7, 1:10-21
- 4- Dayer, P., Desmeules, J., Collart, L., (1997): Pharmacology of tramadol. *Drugs.* 53 Suppl 2:18-24
- 5- Durrani, U. F., Ashraf, M., Khalid, A., (2005): Comparative efficacy of detomidine and detomidine-ketamine cocktail in quails. *Pakistan Veterinary Journal.* 25, 4:197-199
- 6- Durrani, U. F., Ashraf, M., Khan, M. A., (2009): A comparison of the clinical effects associated with xylazine, ketamine, and a xylazine-ketamine cocktail in pigeons (*Columba livia*). *Turkish Journal of Veterinary and Animal Sciences.* 33, 5:413-417
- 7- Grond, S., Sablotzki, A., (2004): Clinical pharmacology of tramadol. *Clinical Pharmacokinetics.* 43, 13:879-923
- 8- Gunkel, C., Lafortune, M., (2005): Current techniques in avian anesthesia. *Seminars in Avian and Exotic Pet Medicine.* 14, 4:263-276
- 9- Hall, L. W., Clarke, K. W., Trim, C. M., (2001): *Veterinary Anesthesia.* 10th edn, WB Saunders Philadelphia, Pp:104-105

(۱). استفاده عضلانی از میدازولام (۲ mg/kg) ۵ دقیقه قبل از تجویز عضلانی کتامین (۷۵ mg/kg) در جوجه خروس های لگهورن نسبت به زمانی که از ترکیب کتامین-زاپلازین و کتامین-دیازپام استفاده شد، شروع بیهوشی و ریکاوری طولانی تری داشته و علاوه بر آن علائمی چون وقفه تنفسی، ترشح بیش از حد بzac و کجی گردن در زمان استفاده از میدازولام در این پرنده ها مشاهده گردید (۱۳). در مطالعه وصال و زارع (۲۰۰۶) تجویز میدازولام (۰/۰۵%) به مقدار ۲۵ میکرولیتر در هر بینی آرامبخشی و شلی عضلانی مناسبی برای ۱-۲ دقیقه در قناری ایجاد می‌نمود. این مقدار تجویز در این پرنده ها باعث شد که قناری ها برای $17/1\pm 2/2$ دقیقه به پشت خوابیده بمانند (۲۵). بررسی داده های ثبت شده و ارزیابی کیفیت بیهوشی در گروه های مختلف، ارجح بودن استفاده از ترکیب کتامین-میدازولام را نسبت به دیگر گروه های مورد ارزیابی در اعمال بیهوشی تزریقی جوجه مرغ های گوشتشی نشان می‌داد.

- 10- Javdani Gandomani, M., Tamadon, A., Mehdizadeh, A., Attaran, H. R., (2009): Comparison of Different Ketamine-Xylazine Combinations for Prolonged Anaesthesia in Budgerigars (*Melopsittacus undulatus*). *VetScan.* 4, 1:21-23
- 11- Kranke, P., Morin, A. M., Roewer, N., Wulf, H., Eberhart, L. H., (2002): The Efficacy and Safety of Transdermal Scopolamine for the Prevention of Postoperative Nausea and Vomiting: A Quantitative Systematic Review. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia.* 95:133–143
- 12- Machin, K. L., Caulkett, N. A., (1998): Investigation of injectable anesthetic agents in mallard ducks (*Anas platyrhynchos*): a descriptive study. *Journal of Avian Medicine and Surgery.* 12, 4:255-262
- 13- Maiti, S. K., Tiwary, R., Vasan, P., Dutta, A., (2006): Xylazine, diazepam, and midazolam premedicated ketamine anesthesia in white Leghorn cockerels for typhlectomy. *Journal of the South African Veterinary Association.* 77, 1:12-18
- 14- Mastrocinque, S., Fantoni, D. T., (2003): A comparison of preoperative tramadol and morphine for the control of early postoperative pain in canine ovariohysterectomy. *Veterinary Anaesthesia and Analgesia.* 30, 4:220–228
- 15- Muir, W. W., Hubbell, J. A. E., Skarda, R. T., Bednarski R. M., (1995): Anesthetic procedures in exotic pets. In: Duncan LL, Steube M, Cusick Drone M, et al, eds. *Handbook of Veterinary Anesthesia.* Fooths Cray High St.: Harcourt Publishers Ltd. 341-371
- 16- Mohammed, F. K., Al-Badrany, M. S., Al-Hasan, A. M., (1993): Detomidineketamine anaesthesia in chickens. *Veterinary Record.* 133, 8:192
- 17- Parker, R., (2004): Tramadol. *Compend Contin Education of practical Veterinary* 26: 800–802
- 18- Samour, J. H., Jones, D. M., Knight, J. A., Howlett, J. C., (1984): Comparative studies of the use of some injectable anaesthetic agents in birds. *Veterinary Record.* 115:6-11
- 19- Shilo, Y., Britzi, M., Eytan, B., Lifschitz, T., Soback, S., Steinman, A., (2008): Pharmacokinetics of tramadol in horses after intravenous, intramuscular and oral administration. *Journal of Veterinary Pharmacology and Therapeutics.* 31, 1:60-65
- 20- Souza, M. J., Martin-Jimenez, T., Jones, M. P., Cox, S. K., (2009): Pharmacokinetics of intravenous and oral tramadol in the bald eagle (*Haliaeetus leucocephalus*). *Journal of Avian Medicine and Surgery.* 23, 4:247-252
- 21- Teppema, L. J., Nieuwenhuijs, D., Olievier, C. N., Dahan, A., (2003): Respiratory depression by tramadol in the cat: involvement of opioid receptors. *Anesthesiology.* 98, 2:420–427
- 22- Uzma, F., Durrani, M., Khan, A., Saleem, S. A., (2008): Comparative efficacy (sedative and anesthetic) of detomidine, ketamine and detomidine-ketamine cocktail in pigeons (*Columba livia*). *Pakistan Veterinary Journal.* 28, 3:115-118
- 23- Varner, J., Clifton, K. R., Poulos, S., Broderson, R., Wyatt, R. D., (2004): Lack of efficacy of injectable ketamine with xylazine or diazepam for anesthesia in chickens. *Laboratory Animals.* 33:36-39
- 24- Vesal, N., Eskandari, M. H., (2006): Sedative effects of midazolam and xylazine with or without ketamine and detomidine alone following intranasal administration in Ring-necked Parakeets.

Journal of the American Veterinary Medical Association. 228, 3:383-388

- 25- Vesal, N., Zare, P., (2006): Clinical evaluation of intranasal benzodiazepines, α_2 -agonists and their antagonists in canaries. Veterinary Anaesthesia and Analgesia. 33, 143–148

