Мезатон д/ин 10 мг/мл- 1мл №10

Описание препарата:

Международное и химическое названия:phenylephrine; 1-(мета-оксифенил)-2-метиламиноэтанола гидрохлорид; основные физико-химические свойства: прозрачная бесцветная жидкость;

Состав:

1 мл раствора содержат фенилэфрина гидрохлорида 0,01 г (10 мг); вспомогательные вещества: глицерин, вода для инъекций. Форма выпуска. Раствор для инъекций. Фармакотерапевтическая группа. Адренергические и допаминергические препараты. Код АТС С01С А06.

Фармакологические свойства.

Фармакодинамика.

Мезатон относится к группе адреномиметических веществ - стимуляторам ?-адренорецепторов; мало действует на ?-адреноблокаторы сердца. Суживает артериолы и повышает артериальное давление, на величину сердечного выброса практически не влияет. Вызывает расширение зрачков (менее продолжительно, чем при действии атропина и без влияния на аккомодацию), при открытоугольной глаукоме может уменьшить внутриглазное давление. Более устойчив, чем катехоламины, к действию катехол-о-метилтрансферазы, чем объясняются более длительные эффекты его.

Фармакокинетика.

Препарат быстро поступает в ткани организма. Хорошо абсорбируется как при приеме внутрь, так и при парентеральном введении. Превращается под влиянием МАО, экскретируется преимущественно с мочой. Эффект при внутривенном введении длится 20 минут, при введении под кожу - 40 - 50 мин.

Показания к применению.

Коллапс, артериальная гипотензия, шоковые состояния (в том числе травматические, токсические), сосудистая недостаточность (в том числе на фоне передозировки вазодилататоров), как вазоконстриктор при проведении местной анестезии, при вазомоторном и аллергическом ринитах.

Способ применения и дозы.

Препарат вводят внутривенно, подкожно, внутримышечно.

При остром снижении артериального давления препарат вводят, как правило, внутривенно в дозах 0,1 - 0,3 - 0,5 мл 1% раствора в 20 мл

5 - 20% растворов глюкозы или в таких же объемах изотонического раствора натрия хлорида. Введение осуществляют медленно, при необходимости введение повторяют.

При капельном способе вводят 1 мл 1% раствора мезатона в 250 - 500 мл 5% раствора глюкозы.

Подкожно и внутримышечно взрослым вводят в дозах 0,3 - 1 мл 1% раствора.

К местным анестетикам (на 10 мл раствора анестетика) добавляют 0,3 - 0,5 мл 1% раствора Мезатона.

Высшие дозы для взрослых: внутривенно - разовая 5 мг, суточная 25 мг; подкожно и внутримышечно - разовая 10 мг, суточная 50 мг.

Побочное действие.

Могут развиться, особенно при передозировке, гипертензия, сердцебиение, фибрилляция желудочков сердца, диспепсические явления, кровоизлияние в мозг, головокружение, чувство страха, беспокойство, слабость, головная боль, бледность кожи лица, тремор, судороги. При местном применении в офтальмологии - боль в глазах, головная боль, гиперемия конъюнктивы, аллергическая реакция век.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к препарату; гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия, феохромоцитома, фибрилляция желудочков, тахиаритмия, метаболический ацидоз, гиперкапния, гипоксия, закрытоугловая глаукома, легочная и артериальная гипертензия, тяжелый стеноз устья аорты, острый инфаркт миокарда, порфирия, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, склонность к спазмам сосудов; беременность и лактация; детский возраст до 15 лет.

Передозировка.

Симптомы: желудочковая экстрасистолия, короткие пароксизмы желудочковой тахикардии, ощущение тяжести в голове и коннечностях, значительное повышение артериального давления.

Лечение:

внутривенное введение альфа-адреноблокаторов короткого действия (фентоламина), бета-адреноблокаторов (при нарушениях ритма).

Особенности применения.

С осторожностью назначают в пожилом возрасте, при наркозе (фторотановый), ишемической болезни сердца, гипертиреозе, нарушениях функции почек.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами.

Мезатон снижает гипотензивный эффект диуретиков и антигипертензивных лекарственных средств (метилдопы, мекамиламина, гуанадрела, гуанетидина).

Фенотиазины, альфа-адреноблокаторы (фентоламин), фуросемид и прочие диуретики снижают гипертензивный эффект.

Ингибиторы МАО (фуразолидон, прокарбазин, селегилин), окситоцин, алкалоиды спорыньи, трициклические антидепрессанты, метилфенидат, адреностимуляторы усиливают прессорный эффект и аритмогенность фенилэфрина.

Бета-адреноблокаторы уменьшают кардиостимулирующую активность на фоне резерпина - возможна артериальная гипертензия (в результате истощения запасов катехоламинов в адренергических окончаниях повышается чувствительность к адреномиметикам).

Ингаляционные анестетики (хлороформ, энфлуран, галотан, изофлуран, метоксифлуран) увеличивают риск появления тяжелой предсердной и желудочковой аритмии, поскольку резко повышают чувствительность миокарда к симпатомиметикам.

Эргометрин, эрготамин, метилэргометрин, окситоцин, доксапрам увеличивают выраженность вазоконстрикторного эффекта.

Снижает антиангинальный эффект нитратов, которые, в свою очередь, могут снизить прессорный эффект симпатомиметиков и риск возникновения артериальной гипотензии (одновременное применение возможно в зависимости от достижения необходимого терапевтического эффекта).

Тиреоидные гормоны увеличивают (взаимно) эффект и связанный с ним риск возникновения коронарной недостаточности (особенно при коронарном атеросклерозе).

Условия и срок хранения. Хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре 15 - 25 С. Срок годности - 3 года.

Условия отпуска.

По рецепту.

Упаковка.

По 1 мл в ампулы, по 10 ампул в пачке.

Инструкция препарата Мезатон представлена исключительно с ознакомительной целью. Квалифицированную помощь в назначении медикамента Мезатон с целью лечения, его дозировки, схемы лечения, противопоказания и совместимость с другими лекарственными препаратами может предоставить только ваш лечащий врач. Помните, самолечение опасно для вашего здоровья!