

Буторфанол



Код АТХ:

- [N02AF01](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Буторфанол](#)

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексе](#) [Горздрав](#) [Столички](#)
[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Раствор для инъекций 0.2% бесцветный, прозрачный или слабо опалесцирующий.

	1 мл
бutorфанoла тартрат	2 мг

Вспомогательные вещества: лимонная кислота, натрия цитрат, натрия хлорид, трилон Б, вода д/и.

1 мл - ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

1 мл - ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Нейротропные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Опиоидный анальгетик, агонист-антагонист опиоидных рецепторов. Является агонистом каппа- и антагонистом мю-опиоидных рецепторов.

Активирует эндогенную антиноцицептивную систему, в основном через каппа-опиоидные рецепторы и таким образом нарушает межнейронную передачу болевых импульсов на различных уровнях ЦНС, а также изменяет эмоциональную окраску боли, воздействуя на высшие отделы головного мозга. Влиянием на сигма-рецепторы обусловлено некоторое психотомиметическое действие и способность иногда вызывать дисфорию.

Оказывает седативное и центральное противокашлевое действие, возбуждает рвотный центр, вызывает миоз. В меньшей степени, чем агонисты мю-опиоидных рецепторов (морфин, промедол, фентанил) угнетает дыхательный центр и влияет на моторику ЖКТ. Возможно влияние на гемодинамику (повышение систолического и снижение диастолического давления, повышение давления в легочной артерии), повышение внутричерепного давления.

Препарат оказывает быстрое обезболивающее действие: при в/в введении эффект развивается через 2-3 мин, при в/м введении - через 10-30 мин. Максимальный обезболивающий эффект достигается через 30-60 мин, продолжительность действия составляет при в/м введении 3-4 ч, при в/в введении - 2-4 ч.

При контролируемом применении вероятность развития привыкания и лекарственной (опиоидной) зависимости очень мала.

Фармакокинетика

С белками плазмы крови связывается 80%. C_{max} в плазме крови составляет 2.2 мг/мл. $T_{1/2}$ составляет 2.5-4 ч, у пожилых - 6.6 ч, у больных с выраженными нарушениями функции почек - более 10 ч. Около 5% препарата выводится с мочой в неизменном виде, 70-80% - в виде метаболитов, оставшаяся часть выводится с желчью и выводится с калом. Проникает через плацентарный барьер и обнаруживается в грудном молоке.

Показания к применению:

- выраженный болевой синдром различного происхождения (в т.ч. в предоперационном, операционном и послеоперационном периодах);
- при злокачественных новообразованиях;
- при родах (при отсутствии у плода признаков внутриутробной патологии).

Относится к болезням:

- [Болевой синдром](#)

Противопоказания:

- угнетение дыхания;
- угнетение ЦНС;
- судороги;
- повышенное внутричерепное давление;
- черепно-мозговые травмы;
- острые алкогольные состояния и алкогольный психоз;
- печеночная и почечная недостаточность;
- бронхиальная астма;
- сердечная недостаточность;
- острый инфаркт миокарда;
- нарушение ритма сердца;
- артериальная гипертония;
- острые хирургические заболевания органов брюшной полости до установления диагноза;
- на фоне лечения ингибиторами MAO и еще в течение 14 дней после их отмены;
- лекарственная зависимость к морфиноподобным препаратам (морфин, промедол, фентанил).
- возраст до 18 лет;
- беременность (кроме подготовки к родам и болевого синдрома в родах);
- период лактации;
- повышенная чувствительность к буторфанолу.

С *осторожностью* - больные при общем истощении, пожилой возраст (старше 65 лет).

Способ применения и дозы:

Назначают в/в или в/м. Дозы подбирают индивидуально в зависимости от возраста и состояния больного.

При *болевым синдроме* вводят по 1 мг препарата в/в или по 2 мг в/м каждые 3-4 ч по мере необходимости.

Для *премедикации* вводят 2 мг в/м за 60-90 мин до начала операции или такую же дозу в/в непосредственно перед операцией. При проведении в/в общей анестезии 2 мг вводят в/в перед введением тиопентала натрия, и затем добавляют по 0.5-1 мг для поддержания необходимой глубины наркоза. Общая доза анальгетика, требуемая для проведения общей анестезии составляет от 4 до 12.5 мг.

В *период родов* вводят 1 мг или 2 мг препарата в/м или в/в роженицам со сроком беременности не менее 37 недель при отсутствии у плода признаков внутриутробной патологии.

Не следует вводить чаще 1 раза в 4 ч, последняя инъекция должна быть сделана не менее, чем за 4 ч до родоразрешения.

У **пожилых больных** доза снижается вдвое, а интервал между инъекциями увеличивается до 6 ч.

Побочное действие:

Сонливость, головокружение, спутанность сознания, головная боль, чувства тревоги, возбуждение, эйфория или дисфория, галлюцинации, тахикардия, снижение АД, тошнота, рвота, сухость во рту, снижение остроты зрения, нарушение мочеиспускания, обильный липкий пот, кожный зуд, замедление скорости реакции.

Парестезии, тремор, необычные сновидения, повышение АД, сыпь. При повторном применении в высоких дозах не исключается возможность развития лекарственной зависимости.

Передозировка:

Симптомы: гиповентиляция, гипотермия, артериальная гипотензия, сердечно-сосудистая недостаточность, ступорозное или коматозное состояние.

Лечение: поддержание адекватной легочной вентиляции, системной гемодинамики и температуры тела. При угнетении дыхания возможно в/в введение специфического опиоидного антагониста налоксона в дозе 0.4-2мг. Больные должны находиться под непрерывным наблюдением. При необходимости - ИВЛ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности (кроме подготовки к родам и болевого синдрома в родах).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Не следует комбинировать с другими опиоидными анальгетиками из-за опасности ослабления анальгезии и возможности провокации синдрома отмены у больных с зависимостью к опиоидам.

Под тщательным наблюдением и в уменьшенных дозах следует применять на фоне действия средств для общей анестезии, снотворных препаратов во избежание усиления чрезмерного угнетения ЦНС и подавления активности дыхательного центра.

Усиливает действие препаратов, угнетающих ЦНС (барбитураты, анксиолитики, антипсихотические средства, блокаторы гистаминовых H₁-рецепторов, этанол).

Фармацевтически несовместим с диазепамом, барбитуратами.

Местные вазоконстрикторы снижают эффективность буторфанола при интраназальном применении.

Особые указания и меры предосторожности:

Эмоционально неустойчивым людям, больным с наркотической зависимостью в анамнезе перед началом лечения

Буторфанол

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

буторфанолом следует принять меры, направленные на полное выведение наркотического вещества из организма.

В период подготовки к родам назначают при условии тщательного врачебного контроля.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Во время лечения не следует заниматься потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания, быстроты психических и двигательных реакций, не следует употреблять этанол.

Применение в пожилом возрасте

У **пожилых больных** доза снижается вдвое, а интервал между инъекциями увеличивается до 6 ч.

С *осторожностью* - пожилой возраст (старше 65 лет).

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям в возрасте до 18 лет.

Условия хранения:

Список А. Хранить в защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре 5°-30°С. Не допускать замораживания.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Butorfanol>