

Лидокаин-Виал



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Лидокаин](#)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Спрей для местного и наружного применения 10%	38 г
лидокаина гидрохлорид	3.8 г

38 г - флаконы полипропиленовые (1) в комплекте с распылителем - пачки картонные.

Спрей для местного применения дозированный 10% в виде прозрачной, бесцветной или с желтоватым оттенком жидкости с характерным запахом этанола и ментола.

	25 г	38 г
лидокаина гидрохлорид	2.5 г	3.8 г

Вспомогательные вещества: ментол, пропиленгликоль, этанол ректификованный, натрия гидроксид, вода очищенная.

25 г - баллоны аэрозольные с механическим дозирующим насосом (1) в комплекте с распылителем для орального применения и насадкой стоматологической - пачки картонные.

38 г - баллоны аэрозольные с механическим дозирующим насосом (1) в комплекте с распылителем для орального применения и насадкой стоматологической - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Местноанестезирующее действие обусловлено угнетением нервной проводимости за счет блокады натриевых каналов в нервных окончаниях, что препятствует генерации импульсов в окончаниях чувствительных нервов и проведению болевых импульсов по нервным волокнам. При местном применении расширяет сосуды, не оказывает местнораздражающего действия. Эффект развивается через 1-5 мин после нанесения на слизистые оболочки или кожу и сохраняется в течение 10-15 мин.

Фармакокинетика

Быстро всасывается со слизистых оболочек (особенно глотки и дыхательного тракта), степень всасывания препарата определяется степенью кровоснабжения слизистой оболочки, общей дозой препарата, локализацией участка и продолжительностью аппликации. После нанесения на слизистую оболочку верхних дыхательных путей частично проглатывается и инактивируется в ЖКТ. TC_{max} в плазме при нанесении на слизистую оболочку полости рта и верхних дыхательных путей - 10-20 мин. Связь с белками зависит от концентрации препарата и составляет 60-80% при концентрации препарата 1-4 мкг/мл (4.3-17.2 мкмоль/л). Распределяется быстро ($T_{1/2}$ фазы распределения - 6-9

мин), сначала поступает в хорошо кровоснабжаемые ткани (сердце, легкие, мозг, печень, селезенка), затем в жировую и мышечную ткани. Проникает через гематоэнцефалический и плацентарный барьеры, секретируется с материнским молоком (40% от концентрации в плазме матери).

Метаболизируется в печени (на 90-95%) с участием микросомальных ферментов путем дезалкилирования аминогруппы и разрыва амидной связи с образованием менее активных по сравнению с лидокаином метаболитов (моноэтилглицинксилидин и глицинксилидин), $T_{1/2}$ которых составляет 2 ч и 10 ч соответственно. При заболеваниях печени интенсивность метаболизма снижается и составляет от 50% до 10% от нормальной величины.

Выводится с желчью и почками (до 10% в неизмененном виде). При хронической почечной недостаточности возможна кумуляция метаболитов. Подкисление мочи способствует увеличению выделения лидокаина.

Показания к применению:

Препарат может быть использован для местного обезболивания в следующих случаях:

- в стоматологии для проведения терминальной (поверхностной) анестезии: обезболивание области укола перед местной анестезией; вскрытие поверхностных абсцессов; перед наложением швов на слизистой оболочке; перед фиксацией коронок и мостов; при лечении воспаления десен, парадонтопатий; экстирпация молочных зубов; удаление зубного камня;
- в оториноларингологии: операции на носовой перегородке и удаление полипов носа; проведение электрокоагуляции при лечении носовых кровотечений; устранение глоточного рефлекса и обезболивание места введения инъекционной иглы перед удалением миндалин; вскрытие перитонзиллярных абсцессов;
- в акушерстве и гинекологии: эпизиотомия и обработка разреза; удаление швов; небольшие операции на влагалище и шейке матки; прорыв плевры; обработка нитевого нагноения;
- при инструментальных и эндоскопических исследованиях: перед введением зонда через нос или рот (дуоденальное зондирование и дробное исследование желудочной секреции); при ректоскопии, интубации;
- при рентгенографическом обследовании: устранение тошноты и глоточного рефлекса; в качестве анальгезирующего лекарственного средства при ожогах (включая солнечные); укусах; контактном дерматите (в т.ч. вызванном раздражающими растениями); небольших ранах (в т.ч. царапинах);
- поверхностная анестезия кожных покровов при небольших хирургических вмешательствах.

Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)
- [Анестезия](#)
- [Астения](#)
- [Воспаление](#)
- [Дерматит](#)
- [Дуоденит](#)
- [Перитонит](#)
- [Стоматит](#)
- [Тошнота](#)
- [Царапины](#)

Противопоказания:

- гиперчувствительность.

С осторожностью: геморроидальное кровотечение (при ректальном исследовании), местная инфекция в области применения, травма слизистой оболочки или кожных покровов в области применения, сопутствующие острые заболевания, ослабленные больные, младший детский возраст, пожилой возраст, беременность, период лактации.

Способ применения и дозы:

Местно, наружно. Необходимое количество препарата может широко варьировать в зависимости от величины и характера обрабатываемой поверхности.

Область применения	Количество нажатий
Стоматология	1-4
Отоларингология	1-4
Эндоскопические и инструментальные исследования	2-3
Акушерство	15-20
Гинекология	4-5
Дерматология	1-3

Во избежание всасывания препарата в системный кровоток следует применять минимальную дозу, обеспечивающую эффект. Обычно достаточно 1-3 нажатий; возможно применение 15-20 или более нажатий (максимально 40 нажатий на 70 кг массы тела).

В стоматологической практике у детей предпочтительнее применять в виде смазывания (во избежание испуга ребенка при распылении) путем предварительной пропитки ватного тампона.

Побочное действие:

В месте нанесения препарата: слабое жжение, которое прекращается после наступления анестезии (в течении 1 минуты), эритема.

Возможны аллергические реакции: аллергический контактный дерматит (гиперемия в месте нанесения, кожная сыпь, крапивница, зуд), ангионевротический отек, анафилактический шок.

Со стороны ЦНС могут наблюдаться системные реакции: головная боль, головокружение, судороги, тремор, нарушение зрения, шум в ушах возбуждение и/или депрессия, чувство страха, эйфория, беспокойство, жар, ощущение холода, угнетение дыхания.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: повышение артериального давления, брадикардия.

Прочие: уретрит (после местного нанесения).

Передозировка:

Симптомы: повышенное потоотделение, бледность кожных покровов, тошнота, рвота, головокружение, головная боль, нечеткость зрительного восприятия, звон в ушах, диплопия, снижение артериального давления, брадикардия, аритмия, сонливость, озноб, онемение, тремор, беспокойство, возбуждение, судороги, метгемоглобинемия, остановка сердца.

Лечение: при появлении первых признаков интоксикации (головокружение, тошнота, рвота, эйфория) пациента переводят в горизонтальное положение и назначают ингаляцию кислорода; при психомоторном возбуждении - в/в 10 мг диазепама; при судорогах - в/в 1% раствора гексобарбитала или тиопентала натрия; при брадикардии - в/в 0.5-1 мг атропина, симпатомиметические средства. Диализ неэффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью: беременность, период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Циметидин и пропранолол снижают печеночный клиренс лидокаина (снижение метаболизма вследствие ингибирования микросомального окисления и снижения печеночного кровотока) и повышают риск развития токсических эффектов (в т.ч. состояние оглушенности, сонливость, брадикардия, парестезии и др.). Барбитураты, фенитоин, рифампицин (индукторы микросомальных ферментов печени) снижают эффективность (может потребоваться увеличение дозы).

При назначении с аймалином, фенитоином, верапамилом, хинидином, амиодароном возможно усиление отрицательного инотропного эффекта.

Совместное назначение с бета-адреноблокаторами увеличивает риск развития брадикардии.

Сердечные гликозиды ослабляют кардиотонический эффект, курареподобные препараты усиливают мышечную релаксацию.

Прокаинамид повышает риск развития возбуждения ЦНС, галлюцинаций.

При одновременном назначении лидокаина и снотворных и седативных препаратов возможно усиление их угнетающего действия на центральную нервную систему. При внутривенном введении гексобарбитала или тиопентала натрия на фоне действия лидокаина возможно угнетение дыхания.

Под влиянием ингибиторов моноаминоксидазы возможно усиление местноанестезирующего действия лидокаина. Больным, принимающим ингибиторы моноаминоксидазы, не следует назначать лидокаин парентерально. При одновременном применении лидокаина и полимиксина, возможно усиление угнетающего влияния на нервно-мышечную передачу, поэтому в таком случае необходимо следить за функцией дыхания больного.

Особые указания и меры предосторожности:

При использовании флакон следует держать в вертикальном положении. Следует избегать попадания в глаза и дыхательные пути (риск аспирации). Требуется особой осторожности нанесение препарата в область задней стенки глотки.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью: пожилой возраст.

Применение в детском возрасте

С осторожностью: младший детский возраст.

В стоматологической практике у детей предпочтительнее применять в виде смазывания (во избежание испуга ребенка при распылении) путем предварительной пропитки ватного тампона.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 30°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Lidokain-Vial>