

Саламол Стери-Неб



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для ингаляций от бесцветного до светло-желтого цвета, прозрачный.

	1 мл
сальбутамол (в форме сульфата)	1 мг

Вспомогательные вещества: натрия хлорид - 9 мг, серная кислота разведенная - до pH 3.8-4.2, вода д/и - до 1 мл.

2.5 мл - ампулы полиэтиленовые, спаянные между собой в виде блока (5) - блоки (4) - пачки картонные.

Раствор для ингаляций от бесцветного до светло-желтого цвета, прозрачный.

	1 мл
сальбутамол (в форме сульфата)	2 мг

Вспомогательные вещества: натрия хлорид - 9 мг, серная кислота разведенная - до pH 3.8-4.2, вода д/и - до 1 мл.

2.5 мл - ампулы полиэтиленовые, спаянные между собой в виде блока (5) - блоки (4) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Бронхолитический препарат, стимулятор β_2 -адренорецепторов. Действует на гладкую мускулатуру дыхательных путей, вызывая ее расслабление и предотвращая бронхоспазм. Снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких. Предотвращает выделение гистамина, лейкотриенов, простагландина D2 и других биологически активных веществ из тучных клеток.

В рекомендуемых терапевтических дозах не оказывает отрицательного влияния на сердечно-сосудистую систему, не вызывает повышения АД. В меньшей степени, по сравнению с лекарственными средствами этой группы, оказывает положительное хроно- и инотропное действие. Вызывает расширение коронарных артерий.

Обладает рядом метаболических эффектов: снижает концентрацию ионов калия в плазме, влияет на гликогенолиз и выделение инсулина, оказывает гипергликемический (особенно у пациентов с бронхиальной астмой) и липолитический эффект, увеличивает риск развития ацидоза.

Фармакокинетика

Во время ингаляции 10-20% ингалируемой дозы достигает мелких бронхов, остальная часть оседает в верхних отделах дыхательных путей. После ингаляционного применения системная абсорбция - быстрая, но низкая. C_{max} сальбутамола в плазме крови наблюдается через 3 ч. Связь с белками плазмы составляет 10%. Подвергается пресистемному метаболизму в печени и кишечной стенке. $T_{1/2}$ составляет 3-7 часов. Выводится почками, преимущественно в неизмененном виде (около 90%) и в виде неактивного фенолсульфатного метаболита (около 60%) в течение 72 часов и с желчью. Сальбутамол проникает через гематоэнцефалический барьер, создавая

концентрации, равные примерно 5% концентрации в плазме крови.

Показания к применению:

- профилактика и купирование бронхоспазма при бронхиальной астме;
- симптоматическое лечение бронхообструктивного синдрома (в т.ч. при хроническом бронхите и эмфиземе легких);
- хроническая обструктивная болезнь легких.

Относится к болезням:

- [Бронхит](#)
- [Бронхоспазм](#)
- [Хроническая обструктивная болезнь легких](#)
- [Эмфизема легких](#)

Противопоказания:

- детский возраст до 18 месяцев;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: у пациентов с тахикардией, ИБС, миокардитом, пороками сердца, аортальным стенозом, тяжелой хронической сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, тиреотоксикозом, феохромоцитомой, декомпенсированным сахарным диабетом, при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы:

Препарат Саламол Стери-Неб применяют ингаляционно с помощью ингаляторов - небулайзеров.

Взрослые (в т.ч. пациенты пожилого возраста) и дети старше 18 месяцев: обычная разовая доза - 2.5 мг, частота приема - 3-4 раза/сут с помощью ингаляций через небулайзер. В случае необходимости доза может быть увеличена до 5 мг 3-4 раза/сут.

Техника использования препарата

Перед использованием препарата необходимо прочитать инструкцию производителя небулайзера.

1. Подготовить небулайзер согласно инструкции его производителя.
2. Отделить ампулу со стерильным раствором от блока, для этого повернуть и потянуть ее.
3. Удерживая ампулу вертикально вверх колпачком, отломить колпачок.
4. Выдавить раствор в резервуар небулайзера.
5. Использовать небулайзер согласно инструкции его производителя.

Раствор, оставшийся неиспользованным в камере небулайзера, следует вылить сразу же после каждого использования. Тщательно вымыть небулайзер.

При использовании препарата следует избегать попадания раствора в глаза.

Побочное действие:

Определение частоты побочных эффектов (согласно рекомендациям ВОЗ): очень часто ($\geq 10\%$); часто ($\geq 1\%$, но $< 10\%$); нечасто ($\geq 0.1\%$, но $< 1\%$); редко ($\geq 0.01\%$, но $< 0.1\%$); очень редко ($< 0.01\%$).

Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - ощущение сердцебиения; редко - аритмия, включая мерцательную аритмию, суправентрикулярная тахикардия и экстрасистолия, увеличение ЧСС, сопровождающееся повышением АД.

Со стороны нервной системы: часто - головная боль, тремор, тревожность; нечасто - головокружение; редко - сонливость, нарушение сна, утомляемость.

Со стороны дыхательной системы: редко - бронхоспазм (парадоксальный или вызванный гиперчувствительностью к препарату).

Со стороны пищеварительной системы: редко - тошнота, рвота.

Аллергические реакции: редко - ангионевротический отек, кожная сыпь, крапивница, артериальная гипотензия и коллапс (реакции гиперчувствительности).

Со стороны кожных покровов: редко - дерматит, гиперемия кожи лица.

Со стороны обмена веществ: редко - гипокалиемия, гипергликемия, лактацидоз.

Местные реакции: нечасто - кашель, раздражение дыхательных путей, слизистой оболочки рта и глотки, сухость во рту и глотке, изменение вкусовых ощущений.

Прочие: редко - дискомфорт или боль в груди, судороги мышц.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, повышенная возбудимость, тахикардия, трепетание желудочков, снижение артериального давления, гипоксемия, лактацидоз, гипокалиемия, гипергликемия, мышечный тремор, головная боль, галлюцинации.

Лечение: проведение симптоматической терапии; при тахикардии вводят кардиоселективные бета₁-адреноблокаторы. Назначение кардиоселективных бета₁-адреноблокаторов пациентам с бронхиальной астмой требует крайней осторожности из-за опасности возникновения бронхоспазма.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Не рекомендуется назначать сальбутамол при беременности и в период грудного вскармливания, за исключением случаев, когда ожидаемая польза для матери превышает любой возможный риск для плода.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Несовместим (фармакологический антагонизм) с неселективными бета-адреноблокаторами (что необходимо также учитывать при применении глазных форм бета-адреноблокаторов).

Вследствие гипокалиемического эффекта сальбутамол усиливает действие стимуляторов ЦНС, усиливает кардиотропное действие гормонов щитовидной железы, повышает вероятность гликозидной интоксикации.

Теofilлин и другие ксантины при одновременном применении с сальбутамолом повышают вероятность развития тахикардии; средства для ингаляционной анестезии, леводопа - тяжелых желудочковых аритмий.

Возможное увеличение ЧСС и повышение АД на фоне приема сальбутамола может обусловить необходимость коррекции дозы гипотензивных и антиангинальных препаратов.

Ингибиторы МАО и трициклические антидепрессанты могут усилить бета-адренергическое действие сальбутамола и привести к резкому снижению АД.

Диуретики и ГКС усиливают гипокалиемический эффект сальбутамола.

Одновременное применение с м-холиноблокаторами (в т.ч. ингаляционными) может способствовать повышению внутриглазного давления.

Особые указания и меры предосторожности:

Пациентов, применяющих препарат Саламол Стери-Неб в домашних условиях, необходимо предупредить о том, что, если действие обычной дозы становится менее эффективным или менее продолжительным, нельзя самостоятельно увеличивать дозу или частоту применения препарата, а следует немедленно обратиться к врачу.

При применении препарата следует избегать попадания раствора в глаза.

Как и при применении других средств ингаляционной терапии, возможно развитие парадоксального бронхоспазма. В этом случае необходимо немедленно прекратить прием препарата с назначением альтернативного лечения.

Растворы, не соответствующие нейтральному уровню pH, у некоторых пациентов могут служить причиной возникновения парадоксального бронхоспазма.

Сальбутамол следует с осторожностью назначать пациентам с тиреотоксикозом. Лечение бета₂-адреномиметиками может привести к значительной гипокалиемии. Особую осторожность следует проявлять в случаях тяжелой бронхиальной астмы, поскольку возникновению гипокалиемии может способствовать сопутствующее лечение производными ксантина, ГКС, мочегонными средствами, а также гипоксия. В таких ситуациях рекомендуется контролировать уровень калия в сыворотке.

Не следует применять препарат Саламол Стери-Неб для предупреждения преждевременных родов и при угрозе выкидыша.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 месяцев.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C; не замораживать.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Salamol_Steri-Neb