

Трометамол Н



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Трометамол

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для инфузий в виде прозрачной, бесцветной или практически бесцветной жидкости, не содержащей частиц, без запаха.

	1 л
трометамол	36.3 г
калия хлорид	0.37 г
натрия хлорид	1.75 г
в т.ч. K ⁺ - 5 ммоль	
Na ⁺ - 30 ммоль	
Cl ⁻ - 35 ммоль	
Теоретическая осмолярность - 470 мОсмоль/л	

Вспомогательные вещества: кислота уксусная ледяная, вода д/и.

500 мл - флаконы (10) - коробки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Цель терапии Трометамолом Н заключается в снижении концентрации ионов водорода путем введения соединений, действующих в качестве акцепторов H⁺.

Трометамол, входящий в состав Трометамола Н, является акцептором протонов: $\text{трометамол} + \text{H}_2\text{CO}_3 \rightleftharpoons \text{трометамол-H}^+ + \text{HCO}_3^-$

Использование принципа терапевтического действия трометамола показано, прежде всего, в тех случаях, когда введение ионов Na⁺, связанное с отдачей гидрокарбоната, для электролитного баланса нежелательно, а также при дыхательном ацидозе, при котором введение гидрокарбоната еще больше увеличивает парциальное давление углерода диоксида.

1 М трометамола нейтрализует 1 М H₂CO₃ и предоставляет организму 1 М гидрокарбоната. Благодаря этому парциальное давление углерода диоксида и концентрация ионов водорода снижаются без привлечения функции легких. Таким образом, трометамол можно применять при дыхательном и метаболическом ацидозах.

Фармакокинетика

Трометамол и трометамол-Н⁺ выводятся почками в неизменном виде; через 8 ч из организма выводится 75%. Трометамол подвергается клубочковой фильтрации и не подвергается канальцевой резорбции, в связи с чем он, как и осмотические диуретики, увеличивает диурез и при сохраненной клубочковой фильтрации выводится из организма соответственно быстро. Это действие на функцию почек как дополнительный эффект трометамола может быть желательным при метаболическом ацидозе и олигурии.

Показания к применению:

Тяжелые формы метаболического и дыхательного ацидозов:

- послеродовые ацидозы;
- трансфузионный ацидоз в результате длительной гемотрансфузии;
- клеточный ацидоз при гипергликемической коме;
- тяжелые ожоги;
- шок;
- использование экстракорпорального кровообращения в сердечной хирургии;
- отек головного мозга;
- тяжелые формы токсического отека легких;
- функциональная послеоперационная почечная недостаточность;
- отравление барбитуратами, салицилатами и метиловым спиртом.

Относится к болезням:

- [Ожоги](#)
- [Отек головного мозга](#)
- [Шок](#)

Противопоказания:

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- алкалозы;
- тяжелая почечная недостаточность;
- хроническая компенсированная дыхательная недостаточность (эмфизема легких);
- шок в терминальной стадии;
- гипергидратация;
- гипокалиемия;
- гипонатриемия;
- дети до 1 года.

С осторожностью: умеренная почечная и/или печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Препарат предназначен только для в/в введения путем длительной капельной инфузии в течение не менее 1 ч.

При необходимости введения во вторые и последующие сутки дозу следует уменьшить.

Дозу устанавливают в зависимости от степени тяжести имеющегося ацидоза. Методом выбора является целенаправленная буферная терапия под контролем кислотно-щелочного состояния крови. Соответственно,

Трометамол Н

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

необходимое для вливания количество Трометамола Н пропорционально рассчитанной отрицательной величине избытка основания (BE) и массе тела и, если не предписано иначе, составляет: 1 мл Трометамола Н = BE (мм/л) x кг массы тела x 2

(коэффициент 2 получен в результате уменьшения буферной емкости после добавления 100 мм ацетата/л).

Слепое буферирование

Если технические условия для определения показателей кислотно-щелочного состояния крови отсутствуют, то при наличии клинических показаний можно провести слепое буферирование Трометамолом Н.

Если не предписано иначе, средняя доза для взрослых составляет 5-10 мл Трометамола Н/кг массы тела /ч, что соответствует 500 мл/ч. Суточная доза — 1000 (-2000)мл.

Суточная доза для детей от 1 года составляет 10-20 мл Трометамола Н/кг массы тела.

Максимальная доза - 1.5 г/кг/сут.

При использовании высоких доз рекомендуется (во избежание уменьшения концентрации электролитов в крови) добавить NaCl из расчета 1.75 г и KCl из расчета 0.372 г на 1 л 3.66 % раствора.

Если есть опасность развития гипогликемии, рекомендуется одновременно вводить 5-10% раствор декстрозы с инсулином (из расчета 1 ЕД инсулина на 4 г сухой декстрозы).

Побочное действие:

Обычно Трометамол Н переносится хорошо. При слишком высокой скорости инфузии могут наблюдаться: раздражение стенок вен и гемолиз, возможно снижение АД, гипокалиемия, веноспазм. Вследствие раздражения тканей в месте инъекции может развиваться тромбофлебит.

Стремительное уменьшение парциального давления углерода диоксида и повышение значения pH могут приводить к угнетению дыхания. В этой связи при дыхательном ацидозе вливание Трометамола Н рекомендуется только при условии, если имеется возможность проведения искусственной вентиляции легких. Вследствие усиленного высвобождения инсулина и ускоренной утилизации глюкозы на периферии может развиваться гипогликемия.

В результате повышения диуреза могут наступить: гипонатриемия и гипохлоремия. Из-за гиперкалиемии, сначала развивающейся в связи с вытеснением клеточного калия (в частности, при почечной недостаточности), и из-за вторичных потерь калия при необходимости требуется проведение контроля уровня калия в сыворотке крови (см. Особые указания).

Передозировка:

Симптомы: общая слабость, артериальная гипотензия, угнетение дыхания, гипогликемия, нарушение водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного равновесия.

Лечение: специфического антидота нет. Проведение симптоматической терапии, в случае необходимости - искусственная вентиляция легких.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата во время беременности и в период лактации возможно только в том случае, если предполагаемая польза для матери превышает возможный риск для плода или ребенка.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении Трометамола Н и противодиабетических препаратов может иметь место взаимное усиление гипогликемического действия (опасность развития гипогликемии), в связи с чем следует избегать одновременного применения или уменьшить дозу соответствующего противодиабетического препарата.

При смешивании в одном контейнере с другими лекарственными препаратами необходимо учитывать, что значение pH раствора Трометамола Н составляет 8.1-8.7, что может приводить к образованию осадка в смеси.

Если при смешивании Трометамола Н в одном контейнере с другими растворами для парентерального введения наблюдается помутнение или опалесценция, то такой комбинированный раствор использовать нельзя.

Трометамол Н

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

Усиливается эффект наркотических анальгетиков, аминогликозидов, макролидов (эритромицина, олеандомицина), хлорамфеникола, трициклических антидепрессантов.

Ослабляется эффект непрямых анти коагулянтов (производные кумарина), барбитуратов, салицилатов при одновременном применении с Трометамолом Н.

Особые указания и меры предосторожности:

Попадание препарата в паравенозное пространство может привести к развитию местного некроза тканей.

Имеется опасность развития тенденции к угнетению дыхания (см. Побочное действие).

В процессе применения препарата необходим контроль содержания глюкозы в крови (опасность гипогликемии), ионограммы сыворотки, концентрации бикарбоната, парциального давления углерода диоксида и кислотно-щелочного равновесия; проведение форсированного диуреза.

Применение препарата у новорожденных возможно только, в случае, если предполагаемая польза превышает возможный риск.

Во избежание развития побочных явлений трометамол не следует вводить с большой скоростью. Быстрое введение (до 60 мл/мин) допускается в исключительных случаях (например, для устранения ацидоза при остановке сердца).

При нарушениях функции почек

Противопоказание: тяжелая почечная недостаточность.

С осторожностью: умеренная почечная недостаточность.

При нарушениях функции печени

С осторожностью: умеренная печеночная недостаточность.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: дети до 1 года.

Условия хранения:

В защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Лекарственное средство хранить в недоступном для детей месте!

Не применять после истечения срока годности, указанного на упаковке. Использовать только прозрачные растворы в неповрежденных флаконах!

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Trometamol_N