Ултива

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Опиоидный анальгетик, селективный агонист мю-опиоидных рецепторов. Характеризуется быстрым наступлением эффекта и короткой продолжительностью действия.

Антагонистами ремифентанила в отношении мю-опиоидных рецепторов являются препараты, угнетающие действие наркотических средств, в т.ч. налоксон.

Показания к применению:

Для общей анестезии при вводном наркозе; для поддержания общей анестезии при различных хирургических вмешательствах (включая кардиохирургию); с целью продленного обезболивания в раннем послеоперационном периоде (проводится под строгим медицинским контролем) при переходе на анальгезию препаратами длительного действия.

Относится к болезням:

- Анестезия
- Кардит

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к ремифентанилу и другим аналогам фентанила.

Лекарственная форма ремифентанила содержит глицин, поэтому противопоказано применение для проведения эпидуральной и спинальной блокады.

Способ применения и дозы:

Индивидуальный, в зависимости от возраста пациента и клинической ситуации.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: часто - тошнота, рвота, редко - запор.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - артериальная гипотензия, возможны - брадикардия, послеоперационное повышение АД.

Со стороны дыхательной системы: возможны - острое угнетение функции дыхания, апноэ.

Аллергические реакции: при сочетании ремифентанила с одним или несколькими средствами для общей анестезии редко отмечались аллергические реакции и анафилактические реакции.

Прочие: часто - ригидность скелетных мышц, послеоперационный озноб; редко - седативный эффект (в период выхода из общей анестезии), гипоксия, послеоперационные боли.

Побочные эффекты проходили в течение нескольких минут после прекращения введения или после снижения скорости введения ремифентанила.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Адекватных и строго контролируемых клинических исследований безопасности применения препарата при беременности не проводилось. Ремифентанил можно применять при беременности только в случае, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Безопасность ремифентанила во время родовых схваток и родов не установлена.

Имеющиеся данные недостаточны для того, чтобы рекомендовать применение ремифентанила во время родов или при кесаревом сечении.

Ремифентанил проникает через плацентарный барьер, а аналоги фентанила могут вызвать угнетение дыхательной функции у ребенка.

Неизвестно, выделяется ли ремифентанил с грудным молоком. С осторожностью применять в период лактации.

Следует иметь в виду, что аналоги фентанила выделяются с грудным молоком.

В экспериментальных исследованиях после введения ремифентанила его метаболиты определялись в грудном молоке у крыс.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ремифентанила с препаратами, оказывающими угнетающее действие на ЦНС (в т.ч. средств для ингаляционного и в/в наркоза, а также бензодиазепинов, используемых при общей анестезии), без уменьшения дозы последних, возможно увеличение частоты побочных эффектов этих препаратов.

При одновременном применении ремифентанила с препаратами, снижающими сократимость миокарда (в т.ч. бета-адреноблокаторами, блокаторами кальциевых каналов) возможно усиление артериальной гипотензии и брадикардии.

Неспецифические эстеразы, содержащиеся в препаратах крови, могут вызвать гидролиз ремифентанила с образованием неактивного метаболита.

Особые указания и меры предосторожности:

Применять ремифентанил могут только анестезиологи в отделениях, полностью оснащенных оборудованием для мониторирования и поддержания функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

Частота развития ригидности мышц зависит от дозы и скорости введения ремифентанила. Лечение ригидности мышц следует проводить с учетом клинического состояния пациента. Ригидность обычно исчезает в течение нескольких минут после прекращения инфузии ремифентанила.

Ослабленные или пожилые пациенты, а также пациенты с гиповолемией могут оказаться более чувствительными к сердечно-сосудистым эффектам ремифентанила.

У пациентов с ожирением дозу ремифентанила рекомендуется уменьшать и рассчитывать на основании идеальной массы тела, т.к. клиренс и V_d ремифентанила в большей степени коррелирует с идеальной, а не реальной массой

тела.

Пациенты с выраженным нарушением функции печени могут быть более чувствительны к угнетающему действию ремифентанила на дыхание. Таким пациентам требуется тщательное наблюдение и индивидуальный подбор дозы ремифентанила.

У пациентов III/IV классов ASA (высокого риска по физическому статусу) при общей анестезии влияние сильнодействующих опиоидов на гемодинамику может быть более выраженным, поэтому таким пациентам ремифентанил следует вводить с осторожностью. Как и другие опиоидные анальгетики, ремифентанил может вызывать лекарственную зависимость.

При введении ремифентанила следует снижать дозы средств для ингаляционного и в/в наркоза, а также бензодиазепинов, применяющихся при общей анестезии.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В случае ранней выписки из стационара после проведения общей анестезии пациентам не следует управлять автомобилем и выполнять работу, требующую высокой концентрации внимания и быстрых психомоторных реакций.

При нарушениях функции печени

Пациенты с выраженным нарушением функции печени могут быть более чувствительны к угнетающему действию ремифентанила на дыхание. Таким пациентам требуется тщательное наблюдение и индивидуальный подбор дозы ремифентанила.

Применение в пожилом возрасте

Пожилые пациенты могут оказаться более чувствительными к сердечно-сосудистым эффектам ремифентанила.

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