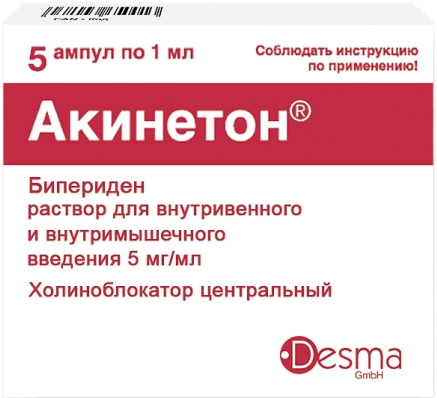
Инструкция по применению
Акинетон Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 5 мг / мл 1 мл 5 шт

Характеристики

Форма выпуска: Раствор для инъекций
Страна: Италия
Производитель: Abbott Laboratories
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Бипериден
Количество в упаковке: 5
Дозировка действующего вещества: 5 мг/мл



Действующее вещество

Бипериден

Состав

1 мл содержит:биперидена лактат 5 мг.Вспомогательные вещества: натрия лактат - 14 мг, вода д/и - 989 мг.

Форма выпуска

Раствор для инъекций

Фармакокинетика

РаспределениеСвязывание с белками плазмы - 91-94%. Плазменный клиренс составляет 11.6±0.8 мл/мин/кг. Выделяется с грудным молоком.МетаболизмБипериден полностью метаболизируется. Основные метаболиты - бициклогептан и пиперидин. ВыведениеВыводится в виде метаболитов с мочой и калом. Выведение осуществляется в две фазы. T1/2 первой фазы составляет 1.5 ч, T1/2 второй фазы - 24 ч.Фармакокинетика в особых клинических случаяхУ пожилых пациентов T1/2 может увеличиваться.

Показания

— синдром паркинсонизма у взрослых;— экстрапирамидные симптомы у детей и у взрослых, вызванные нейролептиками или аналогично действующими препаратами;— отравление никотином или фосфоросодержащими органическими веществами у взрослых.

Способ применения и дозы

При синдроме паркинсонизма у взрослых в тяжелых случаях препарат вводят в/м или в/в медленно в дозе 10-20 мг (2-4 мл), разделенной на 2-4 инъекции.При двигательных нарушениях, вызванных действием лекарственных средств, для быстрого достижения терапевтического ответа взрослым препарат назначают в/м или в/в медленно в дозе 2.5-5 мг (0.5-1 мл) однократно. При необходимости эту же дозу можно повторно ввести через 30 мин. Максимальная суточная доза составляет 10-20 мг (2-4 мл).Детям в возрасте до 1 года препарат назначают в/в медленно в дозе 1 мг (0.2 мл), в возрасте до 6 лет - 2 мг (0.4 мл) и в возрасте до 10 лет - 3 мг (0.6 мл). При необходимости эту дозу можно повторно ввести через 30 мин. Введение препарата следует прекратить, если во время введения развиваются побочные эффекты.Опыт применения препарата Акинетон; при лекарственной дистонии у детей ограничен проведением коротких курсов лечения препаратом.При отравлении никотином взрослым в дополнение к стандартной терапии препарат назначают в/м в дозе 5-10 мг (1-2 мл) и в/в в дозе 5 мг в тех случаях, когда жизнь пациента находится под угрозой.В случае отравления органической фосфорной смесью проводят индивидуальное дозирование биперидена, в зависимости от степени отравления. Препарат вводят в/в в дозе 5 мг с повторным введением до исчезновения признаков отравления.

Противопоказания

— закрытоугольная глаукома;— стеноз ЖКТ;— мегаколон;— обструкция ЖКТ;— повышенная индивидуальная чувствительность к любому из компонентов препарата.С осторожностью следует назначать препарат при гиперплазии предстательной железы, задержке мочевыведения, нарушениях ритма сердца, пожилым больным (особенно при наличии органической мозговой симптоматики) и пациентам, предрасположенным к эпилептическим припадкам.

Применение при беременности и кормлении грудью

Поскольку опыт применения препарата Акинетон; при беременности ограничен, то назначать его следует после тщательной оценки потенциальной пользы терапии для матери и возможного риска для плода, особенно в I триместре.Бипериден выводится с грудным молоком, в котором его концентрации могут достигать концентраций, наблюдаемых в плазме крови, поэтому в период лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Побочные действия

Со стороны ЦНС: головокружение, сонливость, слабость, повышенная утомляемость, тревога, спутанность сознания, эйфория, нарушение памяти и в отдельных случаях галлюцинации, делириозные расстройства; нервозность, головная боль, бессонница, дискинезия, атаксия, мышечные судороги и нарушение речи. При повышенном возбуждении нервной системы, особенно у пациентов с нарушениями церебральной функции, необходимо снизить дозу препарата.Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, увеличение слюнных желез, запор, дискомфорт в эпигастрии, тошнота. Со стороны органа зрения: парез аккомодации, мидриаз, сопровождаемый фотофобией, закрытоугольная глаукома (следует регулярно контролировать внутриглазное давление).Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия и брадикардия, снижение АД.Со стороны мочевыделительной системы: затрудненное мочеиспускание, особенно у пациентов с гиперплазией предстательной железы (в этом случае рекомендуется снизить дозу); более редко - задержка мочи.Прочие: уменьшение потоотделения, аллергические реакции, лекарственная зависимость.

Передозировка

Симптомы: расширенные, медленно реагирующие на свет зрачки (мидриаз), сухость слизистых оболочек, покраснение кожи, учащенное сердцебиение, атония мочевого пузыря и кишечника, гипертермия, в особенности у детей, возбуждение, спутанность сознания, делирий, коллапс.Лечение: антидот - ингибиторы ацетилхолинэстеразы и прежде всего физостигмин, при необходимости - катетеризация мочевого пузыря. Проведение симптоматической терапии.

Взаимодействие с другими препаратами

Применение препарата Акинетон; в сочетании с другими антихолинергическими психотропными лекарственными средствами, с антигистаминными, противопаркинсоническими и противоэпилептическими лекарственными средствами может способствовать усилению центральных и периферических побочных эффектов. Одновременный прием хинидина может вызвать усиление антихолинергических сердечно-сосудистых эффектов (особенно нарушение AV-проводимости). Одновременное назначение с леводопой может усиливать дискинезию. Антихолинергические средства могут усиливать центральные побочные эффекты петидина.При лечении препаратом усиливается угнетающее действие этанола на ЦНС. Акинетон; ослабляет действие метоклопрамида и аналогично действующих средств на ЖКТ.

Особые указания

Побочные эффекты наблюдаются, прежде всего, на ранних стадиях лечения и при слишком быстром повышении дозы.За исключением случаев угрожающих жизни осложнений следует избегать резкой отмены препарата.У пожилых больных, в особенности имеющих церебральные нарушения сосудистого или дегенеративного характера, часто может проявляться повышенная чувствительность к препарату. Антихолинергические лекарственные средства центрального действия, аналогичные препарату Акинетон;, могут повышать предрасположенность к эпилептическим припадкам. Поэтому врачам следует принимать во внимание этот факт при лечении больных с такой предрасположенностью.Поздняя дискинезия, вызванная нейролептиками, может усиливаться под действием препарата Акинетон;. Паркинсонические симптомы в случае развившейся поздней дискинезии в отдельных случаях бывают настолько тяжелыми, что препятствуют продолжению лечения антихолинергическими лекарственными средствами.Отмечено злоупотребление препаратом Акинетон;. Это явление возможно связано с улучшением настроения и временными эйфорическими эффектами этого лекарственного средства, которые изредка наблюдаются.При проведении продолжительной терапии препаратом Акинетон; следует регулярно проверять внутриглазное давление.Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмамиПрием препарата Акинетон;, в особенности в сочетании с другими лекарственными средствами центрального действия, антихолинергическими средствами, может нарушить способность к управлению автомобилем и работе с механизмами.