Инструкция по применению
Маннит раствор для инфузий 15% 400мл

Характеристики

Форма выпуска: Раствор
Страна: Россия
Производитель: МЕДПРО
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Маннитол
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 150 мг/мл



Действующее вещество

Маннитол

Состав

активное вещество: маннитол150 гвспомогательные вещества: натрия хлорид — 9 г; вода для инъекций — до 1 л ионный состав (на 1 л препарата): маннит 823 ммоль/л, Cl-154 ммоль/л, Na+154 ммоль/л, теоретическая осмолярность 1131 мосмоль/л

Форма выпуска

Раствор

Фармакокинетика

Осмотический диуретик. За счет повышения осмотического давления плазмы и фильтрации без последующей реабсорбции приводит к удержанию воды в канальцах и увеличению объема мочи. Повышая осмолярность плазмы крови, вызывает перемещение жидкости из тканей (в частности глазного яблока, головного мозга) в сосудистое русло. Не влияет на клубочковую фильтрацию. Диурез сопровождается умеренным увеличением натрийуреза без существенного влияния на выведение ионов калия. Диуретический эффект тем выше, чем больше концентрация (доза). Неэффективен при нарушении фильтрационной функции почек, а также при азотемии у больных с циррозом печени и асцитом. Вызывает повышение ОЦК

Показания

отек мозга; внутричерепная гипертензия (при почечной или почечно-печеночной недостаточности); олигурия при острой почечной или почечно-печеночной недостаточности с сохраненной фильтрационной способностью почек (в составе комбинированной терапии); посттрансфузионные осложнения после введения несовместимой крови; форсированный диурез при отравлениях барбитуратами и салицилатами; для профилактики гемолиза при операциях с экстракорпоральным кровообращением с целью предупреждения ишемии почек и связанной с ней острой почечной недостаточности.

Способ применения и дозы

Внутривенно, медленно струйно или капельно. Профилактическая доза составляет 0,5 г/кг, лечебная — 1–1,5 г/кг; суточная доза не должна превышать 140–180 г. Перед введением препарат следует подогреть до температуры 37 °С (можно на водяной бане). При операциях с искусственным кровообращением препарат вводят в аппарат в дозе 20–40 г непосредственно перед началом перфузии. Пациентам с олигурией следует предварительно ввести в/в капельно пробную дозу (200 мг/кг) в течение 3–5 мин. Если после этого в течение 2–3 ч не будет отмечено повышение скорости диуреза до 30–50 мл/ч, от дальнейшего введения препарата следует воздержаться.

Противопоказания

повышенная чувствительность к компонентам, входящим в состав препарата; анурия на фоне острого некроза канальцев при тяжелом поражении почек; дегидратация тяжелой степени тяжести; левожелудочковая недостаточность (особенно сопровождающаяся отеком легких); хроническая сердечная недостаточность; геморрагический инсульт; субарахноидалыюе кровоизлияние (кроме кровотечений во время трепанации черепа); гипонатриемия; гипохлоремия; гипокалиемия. С осторожностью: беременность, период лактации, пожилой возраст.

Побочные действия

Обезвоживание (сухость кожи, диспепсия, миастения, судороги, сухость во рту, жажда, галлюцинации, снижение АД), нарушение водно-электролитного обмена (увеличение ОЦК, гипонатриемия; редко — гиперкалиемия). Редко — тахикардия, боли за грудиной, тромбофлебит, кожная сыпь.

Взаимодействие с другими препаратами

Возможно усиление токсического действия сердечных гликозидов (связано с гипокалиемией).

Особые указания

При левожелудочковой недостаточности (в связи с риском развития отека легких) нужно сочетать Маннит с быстродействующими петлевыми диуретиками. Необходим контроль АД, диуреза, концентрации электролитов в сыворотке крови (ионы натрия, калия). В случае появления при введении препарата головной боли, рвоты, головокружения, нарушения зрения следует прекратить введение и исключить развитие такого осложнения, как субдуральное и субарахноидальное кровотечение. Возможно применение при сердечной недостаточности (только в комбинации с петлевыми диуретиками) и гипертоническом кризе с энцефалопатией. Повторное введение Маннита должно проводиться под контролем показателей водно-электролитного баланса крови. Возможны случаи кристаллизации препарата при хранении (при температуре ниже 20 °C). В случае кристаллизации, бутылку нагревают до 50–70 °C, до растворения осадка. Используют после охлаждения до температуры тела, если кристаллы не выпадут вновь.