Инструкция по применению
Мидримакс Капли глазные 5 мл

Характеристики



Форма выпуска: Капли
Страна: Индия
Производитель: Сентисс
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Тропикамид+Фенилэфрин
Количество в упаковке: 1

Описание

Мидримакс &mdash, альфа-адреномиметик для местного применения в офтальмологии.

Действующее вещество

Тропикамид+Фенилэфрин

Состав

Тропикамид 8 мгфенилэфрина гидрохлорид 50 мг. Вспомогательные вещества: натрия метабисульфит 2 мг, бензалкония хлорид 0.1 мг, динатрия эдетат 1.0 мг, гипромеллоза 5.0 мг, натрия гидроксид q.s., хлористоводородная кислота q.s., вода д/и до 1 мл.

Форма выпуска

Капли

Фармакокинетика

Фенилэфрин легко проникает в ткани глаза, максимальная концентрация в плазме возникает через 10-20 минут после местного применения. Фенилэфрин выводится почками в неизмененном виде (&lt,20%) или в виде неактивных метаболитов. Тропикамид легко проникает в ткани глаза и быстро всасывается в кровоток. При использовании модифицированного радиорецепторного анализа, нижний предел определения тропикамида в плазме составлял менее 240 нг/мл, диапазон определения &mdash, 240 нг/мл - 10 нг/мл. Средняя максимальная концентрация в плазме на пятой минуте после введения составляла 2.8&plusmn,1.7 нг/мл. На 60-й минуге концентрация тропикамида в плазме составляла 0.46&plusmn,0.51 нг/мл, а на 120-й &mdash, ниже 240 нг/мл.

Показания

Применяется в качестве мидриатического средства: при диагностических офтальмологических процедурах. перед хирургическими и лазерными операциями.

Способ применения и дозы

Для расширения зрачка при диагностических офтальмологических и оперативных вмешательствах в коньюнктивальный мешок закапывают по 1-2 капле за 15-30 минут до процедуры или операции.

Противопоказания

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано при беременности и лактации.

Побочные действия

Местное: Аллергические реакции, повышение внутриглазного давления, преходящие боль, жжение в глазу и светобоязнь, преходящее снижение зрения, аллергические реакции, высвобождение пигмента в водянистую влагу, с временным повышением внутриглазного давления, блокирование угла передней камеры (при сужении угла), боль в области надбровных дуг, слезотечение, гиперемия конъюнктивы, кератит. Редко &mdash, реактивный миоз на следующий день после применения (повторные инсталляции препарата в это время могут давать менее выраженный мидриаз, чем накануне. Данный эффект чаще проявляется у пожилых пациентов). Системное: Бледность кожных покровов, сухость во рту, покраснение и сухость кожи, контактный дерматит, головная боль, брадикардия, тахикардия и аритмия, повышение артериального давления, желудочковая окклюзия коронарных артерий, эмболия легочной артерии, нарушения со стороны ЦНС и мышечная ригидность, частые позывы на мочеиспускание, затруднение мочеиспускания, снижение тонуса ЖКТ и перистальтики, ведущее к запору. Иногда рвота и головокружение. У пожилых пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы возможны желудочковые аритмии, инфаркт миокарда.

Передозировка

Симптомы (в случае случайного приема препарата внутрь): сухость кожи и слизистых оболочек, гипертермия, тахикардия, мидриаз, ,ажитация, судороги, кома, угнетение дыхания. Лечение: промывание желудка, прием активированного угля. В качестве антидота, физостигмин (0,03 мг/кг внутривенно медленно), бензодиазепины. Для устранения гипертермии &mdash, холодные компрессы. Для купирования системного действия фенилэфрина - &alpha,-адреноблокаторы (5-10 мг фентоламина внутривенно, при необходимости инъекцию повторяют).

Взаимодействие с другими препаратами

При назначении &beta,-адреноблокаторов возможно усиление сосудосуживающего действия фенилэфрина за счет подавления ими вазодилатации. Из-за риска возникновения гипертонического криза не рекомендуется совместное использование фенилэфрина и гуанетидина, а также любого другого адреноблокатора или ингибитора обратного захвата моноаминов. Одновременное применение с ингибиторами моноаминоксидазы и в течение трех недель после прекращения их приема повышает риск развития системных адренергических эффектов. Вазопрессорное действие адреномиметиков может также усиливаться при совместном применении с трициклическими антидепрессантами ,метилдопой и м-холиноблокаторами. Предварительная инстилляция местных анестетиков может увеличивать системную абсорбцию действующих веществ и пролонгировать мидриаз. , , ,

Особые указания

Вследствие значительного сокращения дилататора зрачка через 30-45 мин после инсталляции во влаге передней камеры глаза могут обнаруживаться частицы пигмента из пигментного слоя радужной оболочки. Взвесь в камерной влаге необходимо дифференцировать с проявлениями переднего увеита или с попаданием форменных элементов крови во влагу передней камеры. Консерванты, содержащиеся в препарате, могут абсорбироваться мягкими контактными линзами. Препарат может оказывать раздражающее действие на глаз при ношении контактных линз, поэтому любые контактные линзы следует снимать перед закапыванием и надевать не ранее чем через 15 мин после него. Для уменьшения риска развития системного побочного действия рекомендуется легкое надавливание пальцем на область проекции слезных мешков у внутреннего угла глаза в течение 1-2 мин после закапывания. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами После использования препарата вследствие изменения аккомодации и ширины зрачка, возможно снижение остроты зрения, поэтому использование препарата не рекомендуется при вождении транспортных средств и при занятии другими потенциально опасными, видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Срок хранения после открытия

30 дней.

Условия хранения

При комнатной температуре. Беречь от детей.