Инструкция по применению
Спазмалгон Раствор для внутримышечного введения ампулы 5 мл 10 шт

Характеристики



Форма выпуска: Раствор для инъекций
Страна: Болгария
Производитель: Софарма
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Метамизол натрия+Питофенон+Фенпивериния бромид
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 500 мг+ 20 мкг+ 2 мг/мл

Описание

Раствор для в/м введения Спазмалгон - спазмоанальгетик комбинированного состава, сочетание компонентов которого приводит к взаимному усилению их фармакологического действия. Метамизол натрий - анальгетик-антипиретик, производное пиразолона. Оказывает выраженное анальгезирующее, жаропонижающее и слабое противовоспалительное действие, механизм которого связан с угнетением синтеза простагландинов. Питофенона гидрохлорид - миотропный спазмолитик, оказывает прямое действие на гладкую мускулатуру внутренних органов и вызывает ее расслабление (папавериноподобное действие). Фенпивериния бромид, являясь м-холиноблокатором, оказывает дополнительное расслабляющее действие на гладкую мускулатуру.

Действующее вещество

Метамизол натрия+Питофенон+Фенпивериния бромид

Состав

Метамизол натрий 500 мг 2.5 г, фенпивериния бромид 20 мкг 100 мкг, гидрохлорид питофенона 2 мг 10 мг, вода д/и.

Форма выпуска

Раствор для инъекций

Фармакокинетика

Спазмалгон при внутримышечном введении быстро всасывается. Привнутривенном и внутримышечном применении метамизол натрия создает системнуюбиодоступность до 85%. Метамизол натрия подвергается интенсивнойбиотрансформации в организме. Его основными метаболитами являются4-метиламиноантипирин, 4-формиламиноантипирин, 4-аминоантипирин и4-ацетиламиноантипирин. Идентифицированы около двадцати дополнительныхметаболитов, включая сульфаты и конъюгаты глюкуроновой кислоты. Основные четыреметаболита метамизола натрия обнаруживаются в цереброспинальной жидкости и экскретируютсяс материнским молоком, связываются до 60% с плазменными протеинами.Элиминируются в основном через почки. Значимые изменения концентраций иклиренса метаболитов метамизола натрия установлены у пациентов с циррозомпечени. Фенотип ацетилирования не изменяет фармакокинетическое поведениеметаболитов метамизола натрия при его применении в повышенных дозах.Питофенона гидрохлорид и фенпивериния бромид являются слаболипидорастворимыми и полностью ионизируются. Не проходят черезгематоэнцефалический и плацентарный барьеры. Метаболизируются в печени.Выводятся из организма в основном в неизмененном виде до 90% с мочой и до 10% сжелчью. Время полувыведения составляет около 10 часов.

Показания

Симптоматическое лечение болевого синдрома при спазмахгладкой мускулатуры внутренних органов:- желудочные или кишечные колики- почечные колики при мочекаменной болезни- спастическая дискинезия желчных путей- дисменорея

Способ применения и дозы

Спазмалгон вводят внутримышечно. Разовая доза варьирует от 2 до 5 мл в зависимости от вида и тяжести клинической симптоматики. При наличииипоказаний инъекцию можно повторить через 6-8 ч. Но продолжительность подобногоприменения не должна превышать 2-3 суток. При отсутствии терапевтическогоэффекта следует отменить применение препарата, а при хорошем илиудовлетворительном эффекте можно перейти к приему пероральной лекарственнойформы.Максимальная суточная доза не должна превышать 10 млинъекционного раствора (соответственно 5 г метамизола натрия). Продолжительность лечебного курса определяет лечащий врач.

Противопоказания

— угнетение костномозгового кроветворения, — выраженная печеночная недостаточность, — выраженная почечная недостаточность, — дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, — тахиаритмия, — тяжелая стенокардия, — сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, — закрытоугольная глаукома, — гиперплазия предстательной железы с клиническими проявлениями, — кишечная непроходимость, — мегаколон, — коллапс, — беременность (особенно I и III триместр), — период лактации (грудное вскармливание), — детский возраст до 15 лет, — повышенная чувствительность к компонентам препарата и другим производным пиразолона.

Побочные действия

- снижение артериального давления, тахикардия, нарушение сердечного ритма- агранулоцитоз, лейкопения, тромбоцитопения- головокружение- зрительные нарушения, нарушение аккомодации- сухость во рту, обстипация (запор), обострение гастрита иязвенной болезни желудка- задержка мочи, протеинурия, олигурия, полиурия,интерстициальный нефрит, окрашиваниемочи в красный цвет- бронхоспазм- уртикария, крапивница, зуд, синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона,токсический эпидермальный некролиз, анафилактический шок

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, гастралгия, олигурия, гипотермия, снижение АД, тахикардия, одышка, шум в ушах, сонливость, бред, нарушения сознания, острый агранулоцитоз, геморрагический синдром. Лечение: промывание желудка, прием активированного угля, применение водно-солевых растворов.

Взаимодействие с другими препаратами

Противопоказано одновременное применение с рентгеноконтрастными лекарственными препаратами, коллоидными кровезаменителями и пенициллином. При одновременном применении препарата с циклоспорином снижается концентрация последнего в крови. При одновременном применении метамизол натрий, вытесняя из связи с белком пероральные гипогликемические средства, непрямые антикоагулянты, ГКС и индометацин, увеличивает их активность. При одновременном применении фенилбутазон, барбитураты и другие индукторы микросомальных ферментов печени уменьшают эффективность метамизол натрия. При одновременном применении с другими ненаркотическими анальгетиками, трициклическими антидепрессантами, пероральными гормональными контрацептивами и аллопуринолом возможно усиление токсичности. При одновременном применении седативные средства и анксиолитики (транквилизаторы) усиливают анальгезирующее действие Спазмалгона.