Инструкция по применению
Стагемин Раствор для внутривенного введения 50 мг/мл ампулы 5 мл 10 шт

Характеристики



Форма выпуска: Раствор
Страна: Россия
Производитель: Новосибхимфарм
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Транексамовая кислота
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 0.05 мг/мл

Описание

Раствор для в/в введения Стагемин обладает гемостатическим действием при кровотечениях, связанных с повышением фибринолиза, а также противоаллергическим и противовоспалительным действием за счет подавления образования кининов и других активных пептидов, участвующих в аллергических и воспалительных реакциях.

Действующее вещество

Транексамовая кислота

Состав

Транексамовая кислота 50 мг, вода д/и.

Форма выпуска

Раствор

Фармакокинетика

Распределяется в тканях относительно равномерно (за исключением спинномозговой жидкости, где концентрация составляет 1/10 от плазменной). Проникает через плацентарный барьер (концентрация в пуповинной крови после введения женщине в дозе 10 мг/кг может быть достаточно высокой, около 30 мкг/мл сыворотки плода) и гематоэнцефалический барьер (ГЭБ). выделяется е грудным молоком (достигая приблизительно 1% от концентрации в плазме матери). Обнаруживается в семенной жидкости, где снижает фибринолитическую активность, но не влияет на миграцию сперматозоидов. Транексамовая кислота быстро диффундирует в суставную жидкость и через синовиальные оболочки, в суставной жидкости обнаруживается в гой же концентрации, что и в сыворотке крови. Биологический период полувыведения из суставной жидкости составляет около 3 ч.

Показания

Лечение и профилактика кровотечений вследствие повышения общего фибринолиза (злокачественные новообразования поджелудочной железы, предстательной железы, операции на органах грудной клетки, послеродовые кровотечения, ручное отделение последа, лейкоз, заболевания печени, осложнения терапии стрептокиназой) и местного фибринолиза (маточные, носовые, желудочно-кишечные кровотечения, гематурия, кровотечения после простатэктомии, конизации шейки матки по поводу карциномы, экстракции зуба у больных с геморрагическим диатезом).Наследственный ангионевротический отек, аллергические заболевания (экзема, аллергические дерматиты, крапивница, лекарственная и токсическая сыпь).Воспалительные заболевания полости рта (стоматит, афты слизистой оболочки), глотки (тонзиллит, фарингит, ларингит).

Способ применения и дозы

Внутривенно (капельно, струйно). При инфузионном способе введения препарат следует разводи ть в 0.9 % раствора натрия хлорида. При генерализованном фибринолизе по 15 мг/кг массы тела каждые 6-8 ч со скоростью введения 1 мл/мин. При применении в кардиохирургии, при операциях в условиях экстракорпорального кровообращения транексамовую кислоту применяют во время индукции анестезии до стернотомии в дозе 15 мг/кг. затем интраоперационно в дозе 4.5 мг/кг. из которых 0,6 мг/кг введением в первичный объем заполнения аппарата искусственного кровообращения (АПК). При местном фибринолизе -- по 250-500 мг 2-3 раза в сутки. При простатэктомии или операциях па мочевом пузыре - 1 г во время операции, затем по 1 г каждые 8 ч в течение 3 дней, затем переходят на прием внутрь таблетированной формы до исчезновения макрогематурии. Лечение акушерско-гинекологических кровотечений: 15 мг/кг массы тела каждые 6-8 часов с момента развития кровотечения до его остановки. Лечение кровотечений, вызванных применением фибринолитических лекарственных средств: 10 мг/кг массы тела каждые 6-8 часов с момента развития кровотечения до его остановки. Пациентам с коагулопатиями, перед экстракцией зуба вводят в дозе К) мг/кг. после экстракции зуба переходят на прием внутрь таблетированной формы.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к транексамовой кислоте.

Применение при беременности и кормлении грудью

Адекватных и строго контролируемых клинических исследований безопасности применения транексамовой кислоты при беременности не проводилось, поэтому при назначении следует тщательно оценить предполагаемую пользу и потенциальный риск терапии.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: снижение аппетита, тошнота, диарея, изжога. Со стороны ЦНС: сонливость, нарушение цветового зрения.Аллергические реакции: в т. ч. кожная сыпь, зуд.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с гемостатическими препаратами и гемокоагулазой возможна активация тромбообразования.Раствор нельзя добавлять к препаратам крови и растворам, содержащим пенициллин.

Особые указания

С осторожностью следует применять в комбинации с гепарином и антикоагулянтами у пациентов с нарушениями свертывающей системы и при тромбозах (тромбоз сосудов головного мозга, инфаркт миокарда, тромбофлебит) или угрозе их развития.Перед началом и в процессе лечения необходимо проведение консультаций офтальмолога (определение остроты зрения, цветного зрения, состояние глазного дна).