ΑΗΑΛΓΟΗ-ΔΥΑΛ

Инструкция по медицинскому применению лекарственного средства



Торговое название: Аналгон-Дуал.

Международное непатентованное название: комбинированный препарат.

Лекарственная форма: раствор для внутримышечного введения №3+3. Состав:

2 мл инъекционного раствора А содержат:

3.32 мг; Дексаметазона Фенилбутазона 375,00 мг.

Вспомогательные вещества:

лидокаина гидрохлорид 4 мг; натрия гидроксид 49,08 мг; уксуснокислый салициламид

натрия 150,00 мг; вода для инъекций 1675,92 мг. 1 мл инъекционного раствора В содержит:

2,5 мг; цианокобаламин (витамин В12)

Вспомогательные вещества:

лидокаина гидрохлорид 2 мг; вода для инъекций 996,5 мг.

Код ATX: M01BA01

Клинико-фармакологическая группа:

Комбинированное средство, содержащее кортикостероиды (раствор А).

Витамины и витаминоподобные средства (раствор В).

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика:

Комбинированный препарат. Оказывает противовоспалительное, жаропонижающее, анальгезирующее и противоревматическое действие.

Дексаметазон – глюкокортикостероид, оказывает выраженное противовоспалительное действие.

Фенилбутазон – НПВС, оказывает противовоспалительное, анальгезирующее и жаропонижающее действие, вызывает урикозурический эффект.

. Пианокобаламин (витамин B12) – активизирует синтез нуклеиновых кислот.

Уксуснокислый салициламид натрия оказывает анальгезирующее действие, а также способствует лучшей растворимости препарата.

Лидокаина гидрохлорид – позволяет делать инъекцию безболезненной.

Фармакокинетика:

После в/м введения дексаметазон быстро абсорбируется в системный кровоток.

Фенилбутазон имеет высокую степень связывания с белками плазмы, метаболический распад происходит медленно, обеспечивая длительный период полувыведения 18-21 час.

Дексаметазон и фенилбутазон проникают в плаценту и выделяются с грудным молоком.

Цианокобаламин (раствор В)

После внутримышечной инъекции цианокобаламин количественно и быстро всасывается, уровень в плазме достигает своего пика в течение 1 часа. Цианокобаламин после всасывания транспортируется через связывающие цианокобаламин специфические белки транскобаламин I и II, в различные ткани. Печень является основным органом для хранения цианокобаламина.

Спустя 48 часов после введения цианокобаламина в моче может появиться от 50 до 98% введённой дозы. Основная часть выводится из организма в течение первых восьми часов.

Показания к применению:

Кратковременное лечение таких острых состояний, как:

- суставной синдром при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре;
- неврит, невралгия, радикулит (в. т.ч при регенеративных заболеваниях позвоночника) и другие.

Противопоказания:

Острый гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; сердечная недостаточность, острый инфаркт миокарда; нарушение функции щитовидной железы, почек и печени; глаукома; синдром Шегрена; красная волчанка; панкреатит, хронический артрит; бактериальные инфекции; тромбоэмболия. Беременность и лактация. Дети до 14 лет, пожилой возраст.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают по 1 инъекции в сутки или через день, не более 3-х инъекций в неделю. При проведении повторных курсов лечения интервал между ними должен составлять не менее 2-х недель. Инъекцию производят глубоко в/м, медленно. Пациент должен находиться в горизонтальном положении. Сначала в шприц набирают раствор А, затем раствор В. Температура раствора должна быть близка к температуре тела.

Побочные действия:

Головокружение, головная боль, нарушение сна, редко - психоз, понижение зрения, слуха и аппетита, боль в животе, рвота, диарея, нарушение функции печени и почек, брадикардия, артериальная гипотония, ортостатический коллапс, лейкопения, тромбоэмболия, сужение дыхательных путей, анурия, редко-локальная боль в области инъекций, микоз, лихорадка.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении препарата Аналгон-Дуал:

- с другими противовоспалительными препаратами, с препаратами, содержащими этанол, с коагулянтами непрямого действия и гепарином, сульфинпиразоном, возрастает риск кровотечения из ЖКТ.
- с гипогликемическими средствами или инсулином возможна гипер- или гипогликемия.
- с фенитионом возможно увеличение токсичности последнего.
- с сердечными гликозидами возможно замедление или ускорение дегитализации. - с гипотензивными средствами снижается действие последних.
- с диуретиками возможно уменьшение диуреза, развитие гипо- или гиперкалиемии.

Анаболические стероиды усиливают действие Аналгон-Дуал. Аналгон-Дуал усиливает снотворное действие барбитуратов.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, боли в животе, желудочно-кишечное кровотечение, головокружение, головная боль, артериальная гипотензия, печеночная и почечная недостаточность, брадикардия, отек головного мозга и легких, лейкопения, апластическая анемия, сердечная недостаточность, судороги, кома.

Лечение: искусственная вентиляция легких и другие реанимационные мероприятия; по показаниям противосудорожные средства (напр: в/в введение диазепама); гемодиализ.

Беременность и кормление грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период кормления грудью.

Особые указания:

ностью спелует назначать больным при нарушении функции почек, при Препарат с осторо сахарном диабете, туберкулезе, эпилепсии, психических заболеваниях, бронхиальной астме, хронических бактериальных инфекциях, артериальной гипертензии или гипотензии, тромбоэмболии

Перед началом курса лечения следует провести тщательный осмотр пациента с целью исключения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, заболеваний почек и печени

Инъекцию необходимо производить глубоко, в разные области, в стерильных условиях.

Больным, получающим одновременно с препаратом Аналгон-Дуал антикоагулянты, следует систематически проводить анализ показателей свертываемости крови, учитывая риск развития Фенилбутазон оказывает влияние на результаты исследований функции щитовидной железы,

поэтому соответствующие анализы должны проводиться не ранее, чем через 2 недели после прекращения лечения препаратом Аналгон-Дуал.

Лекарственные препараты, содержащие цианокобаламин (Аналгон-Дуал), могут способствовать искажению клинико-лабораторных показателей у больных фуникулярным миелозом и пернициозной анемией.

Форма выпуска:

Ампулы №3+3 (раствор А 2 мл в ампулах №3 и раствор В 1 мл в ампулах №3) в картонной коробке.

Условия хранения:

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С и в местах, недоступных для детей. Срок годности:

3 года. Не использовать по истечении срока годности. Условия отпуска:

По рецепту врача.

