

знеболювальні препарати (довідка)

Небарбітуратний анестетик

Використовується бойовими медиками

Для лікування помірного та сильного болю, якщо поранений ПЕРЕБУВАЄ в стані геморагічного шоку або має порушення дихання, або НАЯВНИЙ значний ризик розвитку цих станів

ДОЗУВАННЯ:

50-100 мг (0.5-1 мг/кг) інтраназально (ІН), повторити через 20-30 хв за потреби;

50-100 мг (0.5-1 мг/кг) ВМ, повторювати кожні 20-30 хв за потреби; 20-30 мг (або 0.2-0.3 мг/кг) повільно струминно ВВ або ВК, повторювати кожні 20 хв за потреби

ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ: ІН, ВМ, ВВ, ВК

IPOTMOKA3/1

Травма голови (може погіршити важку ЧМТ), гіперчутливість до кетаміну; вважається відносно безпечним під час вагітності, якщо є клінічні покази

МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ

Набряк, грипоподібний синдром, біль у животі, діарея, диспепсія, нудота, виразка, шлунково-кишкова кровотеча, анемія, головний біль або безсония.

BSAEMOALS ІНШИМИ ЛІКАМИ: Дія кетаміну посилюється при поєднанні з іншими анальгетиками або міорелаксантами

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 30 с-4 хв (ВВ<ВК<ІН<ВМ)/1-10 хв/5-25 хв

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ: Вилучіть у пораненого зброю, засоби зв'язку та спецобладнання; ВВ кетамін необхідно вводити повільно протягом 1 хв; порушення психічного стану може негативно вплинути на оцінку шоку та/або черепно-мозкової травми – використовуйте метод AVPU для встановлення початкового стану перед введенням ліків; травма ока не виключає застосування кетаміну; припиняти введення препарату слід тоді, коли досягнуто контролю болю або з'явився ністагм; при посиленій секреції приготуйте відсмоктувач та уважно стежте за прохідністю дихальних шляхів, диханням і кровообігом – будьте готові забезпечити пораненому підтримку дихання, якщо з'являться покази.





