



необходимости в этих случаях лечение возможно под индивидуальным медицинским контролем.

РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ И СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

Для обработки кожи и слизистых применяют в неразбавленном виде для смазывания, промывания или в качестве влажного компресса. Для применения в дренажных системах 10% раствор разбавляют от 10 до 100 раз. Раствор приготавливают непосредственно перед применением, разбавленные растворы не хранят.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

При частом применении на большой площади роговой поверхности и слизистых оболочках, может возникнуть синдром реабсорбции воды, что может отразиться на тестах функциональной активности щитовидной железы.

Редкая повышенная чувствительность к препарату, возможно проявление аллергической реакции (гиперемия, жжение, зуд, отек, боль), что требует отмены препарата.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Несовместим с другими дезинфицирующими и антисептическими средствами, особенно содержащими щелочи, ферменты и т.д.

В присутствии крови бактерицидное действие может уменьшаться, однако при увеличении концентрации раствора, бактерицидная активность может быть увеличена.

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

При нарушении функции щитовидной железы применение хлората возможно только под строгим наблюдением врача.

Применение препарата у новорожденных детей возможно только в случае необходимости, после исследования функции щитовидной железы.

Следует соблюдать осторожность при регулярном применении на поврежденной коже у больных с хронической почечной недостаточностью. Необходимо следить за тем, чтобы под бинтом не оставался влажный раствор.

Не наносить перед употреблением.

В месте применения образуются окрашенные

пленки, сохраняющиеся до высвобождения всего количества активного йода, что означает прекращение действия препарата. Окраска на коже и тканях легко смывается водой. Не использовать при укусах насекомых, домашних и диких животных.

ФОРМА ВЫПУСКА

По 30, 120 и 1000 мл препарата во флаконах из полиэтилена зеленого цвета, снабженный колпачком из бесцветного полиэтилена и навинчивающейся пробкой из белого пропилена с контролем первого вскрытия. Флаконы по 30 мл и 120 мл помещаются в картонную пачку вместе с инструкцией по применению. На флакон по 1000 мл наклеивается две этикетки и прикрывается инструкцией, флакон в картонную пачку не вкладывается.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

Срок Б. Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре (5-15) °С.

Хранить в недоступном для детей месте!

СРОК ГОДНОСТИ

3 года. Не использовать препарат после истечения срока годности указанного на упаковке.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

Без рецепта.

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ОАО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ЗАВОД ЭГИС,

1106 Будапешт, ул. Керестур, 30-38

ВЕНГРИЯ

Телефон: (36-1)265-5555

Факс: (36-1)265-5529

(по лицензиям фирмы АУНДИФАРМА А.О., Базель, Швейцария)

Представительство ОАО

«ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ЗАВОД ЭГИС»

(Венгрия) г. Москва

123242, г. Москва, ул. Красная Пресня, 1-7,

телефон: (495)363-39-66

EGIS Doc. No.: 12954/0





Бетадин® (Betadine®)

Раствор для местного и наружного применения 10%

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

БЕТАДИН® (BETADINE®)

Регистрационный номер П №015282/03

Торговое название: БЕТАДИН®

МНН: повидон-йод

Лекарственная форма: Раствор для местного и наружного применения 10%

Состав: В 1 мл раствора содержится 0,1 г активного вещества повидон йода, а так же вспомогательные вещества: глицерин, монооксид 9, аммония кислота, безводная, диаммония гидрофосфат, натр едкий 10% раствор (м/о) для установления рН, вода очищенная.

Описание: Раствор темного коричневого цвета, не содержащий взвешенных или осаждаемых частиц.

Фармакотерапевтическая группа:

Антисептическое средство

Код АТХ: D08AG02

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

Антисептическое и дезинфицирующее средство. Высвобождаваясь из комплекса с повидоном-йодом при контакте с кожей и слизистыми, йод образует с белками клетки бактерий йодомины, коагулирует их и вызывает гибель микроорганизмов. Оказывает быстрое бактерицидное действие на грамположительные и грамотрицательные бактерии (за исключением *M. tuberculosis*). Эффективен в отношении грибов, вирусов, простейших.

Фармакокинетика:

При местном применении почти не происходит реабсорбции йода.

ПОКАЗАНИЯ

- Лечение и профилактика раневых инфекций в хирургии, травматологии, комбустиологии, стоматологии
- Лечение бактериальных, грибковых и вирусных инфекций кожи, профилактика суперинфекции в дерматологической практике
- Обработка пролежней, трофических язв, диабетической стопы
- Дезинфекция кожи и слизистых пациентов при подготовке к оперативным вмешательствам, инвазивным исследованиям (пункции, биопсии, инъекции и т.д.)
- Дезинфекция кожи вокруг дренажей, катетеров, зондов
- Дезинфекция лопастей рта при стоматологических операциях
- Дезинфекция родовых путей: при проведении «малых» гинекологических операций (искусственное прерывание беременности, введение внутриматочной спирали (ВМС), коагуляция эрозии и полипов и т.д.)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- повышенная чувствительность к йоду и другим составляющим препарата;
- нарушение функции щитовидной железы (гипотиреоз) (см. раздел «Особые указания»);
- аденома щитовидной железы;
- герпетический дерматит Дюринга;
- одновременное применение радиоактивного йода;
- недоношенные и новорожденные дети.

С осторожностью: беременность и период кормления грудью, хроническая почечная недостаточность.

Применение бетадина не рекомендуется с 3-го месяца беременности и во время лактации. При



ИНСТРУКЦИЯ по медицинскому применению препарата **АДРЕНАЛИН**

Регистрационный номер: № ЛС-001649

Торговое название: Адреналин

Международное непатентованное название: Эпинефрин

Лекарственная форма: раствор для инъекций

Состав:

1 мл раствора содержит:

Активное вещество: эпинефрин (адреналин) – 1 мг

Вспомогательные вещества: натрия хлорид, натрия дисульфит (натрия метабисульфит), хлоробутанол глицерид (хлоробутанолглицерид), динатрия эдетат (динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты), глицерол (глицерин), хлорводородная кислота

Описание: бесцветная или слабоокрашенная прозрачная жидкость с характерным запахом.

Фармакотерапевтическая группа: альфа- и бета-адреномиметики.

Код АТХ: C01CA24

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика:

Альфа- и бета-адреномиметирующее средство. На клеточном уровне действие мембраны повышает активность внутриклеточной концентрации циклического аденозинмонофосфата (цАМФ) и ионы кальция.

В очень низких дозах, при скорости введения меньше 0,01 мг/кг/мин может снижать артериальное давление (АД) вследствие расширения сосудов скелетной мускулатуры. При скорости введения 0,04-0,1 мг/кг/мин усиливает частоту и силу сердечных сокращений, ударный объем крови и минутный объем крови, снижает общее периферическое сопротивление (сосудосуживающее) и общее периферическое сопротивление (сосудорасширяющее). Прессорный эффект может вызвать кратковременное рефлекторное замедление частоты сердечных сокращений.

Расширяет гладкие мышцы бронхов. Дозы выше 0,3 мг/кг/мин, снижают почечный кровоток, кровоснабжение внутренних органов, тонус и моторику желудочно-кишечного тракта.

Расширяет зрачки, способствует снижению продукции внутриглазной жидкости и внутриглазного давления. Вызывает гиперлипемию (усиливает липогенез и повышает проницаемость, возбудимость и автоматизм миокарда. Увеличивает потребность миокарда в кислороде.

Ингибирует мидолиновое антителами высвобождение гистамина и гистамина, устраняет спазм бронхов, предотвращает развитие отека слизистой.

Действие на альфа-адренергические рецепторы, расположенные в коже, сжимает оболочки и внутренние органы, вызывает сужение сосудов, снижение скорости всасывания местнораздествующих средств, увеличивает продолжительность и снижает токсическое действие местных анестетиков.

Стимуляция бета-адренорецепторов сопровождается усилением высвобождения К⁺ из клеток и может привести к гипотонии.

При интракардиальном введении уменьшает кровенаполнение пещеристых тел. Терапевтический эффект развивается практически мгновенно при внутримышечном введении (продолжительность действия – 1-2 мин), через 5-10 мин после подкожного введения (максимальный эффект – через 20 мин), при внутримышечном введении – время начала эффекта вариабельное.

Фармакинетика:

При внутримышечном или подкожном введении хорошо всасывается. Введенный

2

инъекционно, быстро разрушается. Также абсорбируется при эндотрахеальном и интратрахеальном введении. Время достижения максимальной концентрации в крови при подкожном и внутримышечном введении – 3-10 мин. Проникает через плаценту, а грудное молоко, не проникает через гемато-энцефалический барьер.

Метаболизируется в основном моноаминоксидазой и моноаминооксидазой в симпатическом нерве и др. тканей, а также в печени с образованием неактивных метаболитов. 11,2 при внутримышечном введении – 1-2 мин.

Выделяется почками в основном виде метаболитов: ванильлинмандиловой кислоты, сульфата, глюкуронидов; а также в незначительном количестве – в неизменном виде.

Показания к применению:

Аллергические реакции немедленного типа (в т.ч. крапивница, ангионевротический отек, анафилактический шок), эпилептические реакции и астма физического усилия; бронхоспастическая астма (купирование астматического статуса), бронхоспазм во время наркоза, асистолия (в т.ч. на фоне остро развивающейся атриоventрикулярной блокады III ст.); кровотечение из поверхностных сосудов кожи и слизистых оболочек (в т.ч. из десен), необходимость удлинения действия местных анестетиков; эпидуральная полпная атромиомиолярная блокада (с развитием симпатического состояния (синдром Морганьи-Адаиса-Стокса); гипотония (вследствие парадоксальной анестезии), открытоугольная глаукома, внутриглазная гипертензия, острая кровоточивость, приливы.

Противопоказания:

Гиперчувствительность, артериальная гипертензия, выраженный атеросклероз (высочайший церебральный атеросклероз), гипертрофическая кардиомиопатия, ишемическая болезнь сердца, фибрилляция желудочков, предсердная тахикардия, хроническая сердечная недостаточность 3-4 ст., инфаркт миокарда, феохромоцитомы, тиреотоксикоз, сахарный диабет, острая и хроническая артериальная недостаточность (в т.ч. анемия – артериальная гипотония, атеросклероз, болезнь Бюргера, диабетический ангиоретин, болезнь Рейно), гиповолемия, метаболитический ацидоз, гипернатриемия, гипонатриемия, гипоксемия, шок неаллергического генеза (в том числе кардиогенный, травматический, геморрагический), хроническая почечная недостаточность, органические поражения головного мозга, закрытоугольная глаукома, односторонний слепотид, гипертрофия предстательной железы, возраст до 18 лет (кроме случаев, непосредственно угрожающих жизни), беременность, период лактации, одновременное применение ингаляционных средств для общей анестезии (фторотан, циклопропан, хлороформ), эпинефрин в комбинации с местными анестетиками не применяют для местной анестезии пальцев рук и ног из-за риска ишемического повреждения тканей.

С осторожностью:

Применять с осторожностью при гиперфункции щитовидной железы, ишемической болезни сердца. В пожилом возрасте. Для профилактики аритмий на фоне применения препарата назначают бета-адреноблокаторы.

Случайное внутримышечное введение эпинефрина может вызвать резкое повышение артериального давления.

Беременность и лактация:

Применение адреналина в периоды беременности и лактации возможно только в тех случаях, когда очевидная польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При необходимости применения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы:

Подкожно, внутримышечно, внутривенно капельно.

Анафилактический шок: внутривенно медленно 0,1-0,25 мг разведенных в 10 мл 0,9% раствора NaCl. При необходимости продолжают внутривенное капельное введение в концентрации 1:1000. При отсутствии непосредственной угрозы жизни, предпочтительнее введение внутримышечное или подкожное 0,3-0,5 мг, при необходимости повторное введение через 10-20 мин до 3 раз.

Бронхоспастическая астма: подкожно 0,3-0,5 мг, при необходимости повторные дозы можно вводить через каждые 20 мин до 3 раз, или внутривенно по 0,1-0,25 мг с разведением в концентрации 1:1000.

Как сосудосуживающее средство: внутримышечная инъекция 1 мг/мл, скорость введения можно увеличить до 2-10 мг/мин.

Для удлинения действия местных анестетиков: в концентрации 0,005 мг/мл (доза зависит от вида используемого анестетика), для спинномозгового анестетика – 0,2-0,4 мг.

При асистолии: внутрисердечно 0,5 мг (разбавить 10 мл 0,9% раствора NaCl или другим раствором); во время реанимационных мероприятий – по 0,5-1 мг (в разбавленном виде) внутривенно каждые 3-5 мин. Если препарат интубирован, возможно эндотрахеальное

3

инстилляцией – дозы должны в 2-2,5 раза превышать дозы для внутривенного введения.

Детям, старше 1 месяца: внутривенно, 10 мг/кг (в последующем при необходимости каждые 3-5 мин вводят по 100 мкг) (после введения по крайней мере 2 стандартных дозы можно каждые 5 мин использовать более высокие дозы – 200 мкг/кг). Можно использовать эндотрахеальное введение.

Детям при анафилактическом шоке: подкожно или внутримышечно по 0,01 мг/кг (максимально – до 0,3 мг), при необходимости введение этих доз повторить через каждые 15 мин (до 2 раз).

Побочные эффекты:

Со стороны сердечно-сосудистой системы: менее часто – стенокардия, брадикардия или тахикардия, сердцебиение, повышение или снижение артериального давления, при высоких дозах – желудочковые ритмы (высочайшая фибрилляция желудочков); редко – аритмия, боль в грудной клетке, отек легких.

Со стороны нервной системы: более часто – головная боль, тревожное состояние, тремор, тинит, менее часто – головокружение, нервозность, тахикардия, рвота, психоэмоциональные расстройства (психомоторное возбуждение, дезориентация, нарушение памяти, психические расстройства), нарушение сна.

Со стороны пищеварительной системы: более часто – тошнота, рвота.

Со стороны мочевыделительной системы: редко – затрудненное и болезненное мочеиспускание (при гиперлипемии предстательной железы).

Местные реакции: боль или жжение в месте внутримышечной инъекции. Аллергические реакции: ангионевротический отек, бронхоспазм, кожная сыпь, фибрилляция сердца.

Прочие осложнения: повышенное потоотделение.

Передозировка:

Симптомы: чрезмерное повышение артериального давления, тахикардия, сменяющаяся брадикардией, нарушение ритма (в т.ч. фибрилляция предсердий и желудочков), повышение конечностей и бледность кожных покровов, рвота, головная боль, метаболитический ацидоз, инфаркт миокарда, черепно-мозговое кровоизлияние (особенно у пожилых пациентов), отек легких, смерть.

Лечение: прекратить введение, симптоматическая терапия – для снижения артериального давления – альфа-адреноблокаторы (фентоламин), при аритмиях – бета-адреноблокаторы (пропранолол).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Антагонизм эпинефрина является блоаторы альфа- и бета-адренорецепторов. Эффективность применения эпинефрина снижена у пациентов с тяжелыми анафилактическими реакциями, принимающих бета-адреноблокаторы. В этом случае внутривенно применяют салбутамол.

Применение совместно с другими адреномиметиками может усилить эффект эпинефрина. Ослабляет эффекты наркотических анальгетиков и спазмолитических препаратов.

При применении одновременно с сердечными гликозидами, хинолонами, трициклическими антидепрессантами, допамином, средствами для ингаляционного наркоза (хлороформ, этифуран, галотан, изотурфур, метоксифуран), иными веществами, повышающими риск развития аритмий (высвобождают следует крайне осторожно или вообще не применять); с другими симпатомиметическими средствами – усиление выраженности побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы; с антигипертензивными средствами – снижение их эффективности.

С диуретиками – возможно увеличение прессорного эффекта эпинефрина.

Одновременное назначение с гипотензивными, блокирующими моноаминоксидазу (прокарбамид, селегинин, а также фурацилин), может вызвать внезапное и выраженное повышение артериального давления, гипертензивный криз, головную боль, аритмию сердца, рвоту.

С симпатомиметическими – усиление гипотензивного эффекта и тахикардии; с фенотаном – анаэрозное снижение артериального давления и брадикардия (зависит от дозы и скорости введения); с препаратами гормонов щитовидной железы – возможное усиление действия; с лекарственными средствами, удлиняющими QT-интервал (в т.ч. аспирин, ципрофлоксацин, тетрациклин) – удлинение QT-интервала; с диуретиками, вольтагенными или вольтагенными препаратами – усиление побочных эффектов со стороны центральной нервной системы, с алкалоидами спорыньи – усиление вазоконстрикторного эффекта (вазопаралитический ишемию и развитие гангрены).

Снижает эффект инсулина и других гипогликемических лекарственных средств.

Следует учитывать:

Случайное внутримышечное введение эпинефрина может вызвать резкое повышение

P N00077201-090608

капельной инфузии при скорости введения до 180 капель/мин. При больших потерях жидкости и при интоксикациях (токсическая диспепсия, холера) возможно введение до 3000 мл в сутки. Длительное введение больших доз гипотонического раствора натрия хлорида желательно проводить под контролем лабораторных исследований.

Детям при шоковой дегидратации (без определения лабораторных параметров) вводят 20-30 мл/кг. В дальнейшем режим дозирования корректируют в зависимости от лабораторных показателей.

Побочное действие

Ацидоз, гипергидратация, гипокальцемия.

Передозировка

Введение больших объемов 0,9 % раствора натрия хлорида может привести к хлоридному ацидозу и гипергидратации. При передозировке препарат следует отменить и провести симптоматическую терапию. При гипергидратации провести терапию осмотическими диуретиками. При тяжелой сердечной недостаточности отеки можно устранить с помощью диализа.

Лекарственное взаимодействие

Совместим с коллоидными гемодинамическими кровезаменителями (взаимное усиление эффекта). При прибавлении к раствору других препаратов необходимо визуально контролировать совместимость.

Особые указания

Препарат необходимо внимательно дозировать в случае сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, нарушении функции почек, отека легких и периферических отеков, токсикозе беременных.

Запрещается проведение инфузии в случае, если раствор непрозрачен или повреждена упаковка.

Форма выпуска

Раствор для инфузий 0,9% в контейнерах полимерных по 100, 250, 500, 1000 мл, 70, 32, 20 или 10 штук соответственно в ящике из картона с фольгированным с 3-5 инструкциями по применению (для стационаров).

Условия хранения

Хранить в защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. Замораживание препарата при транспортировании (при условии сохранности герметичности контейнера) не является противопоказанием к его применению. После замораживания контейнеры в транспортной таре выдерживать при комнатной температуре до полного размораживания, перед применением раствор в контейнере перемешать встряхиванием.

Срок годности

2 года. Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Противодатель/организация, принимающая претензии:

ЗАО «РЕСТЕР», Россия.

426075, Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. Молодежная, 111.

Тел. (3412) 20-78-77, факс (3412) 20-76-77

P N000772/01-090608

ИНСТРУКЦИЯ
(информация для специалистов)
по медицинскому применению препарата

НАТРИЙ ХЛОРИД

Регистрационный номер: P N000772/01 от 09.06.2008 г.

Торговое название препарата: Натрий хлорид

Международное непатентованное название или группировочное название:
натрий хлорид

Химическое название: натрий хлорид

Лекарственная форма: раствор для инфузий

Состав: натрий хлорида 9,0 г, натрия гидроксида до pH 4,5-7,0, воды для инъекций до 1 л.

Описание: Прозрачная бесцветная жидкость.

Фармакотерапевтическая группа: Регидратирующее средство.

Код АТХ: [B05CB01].

Фармакологические свойства

Фармакодинамика:

Оказывает дезинтоксикационное и регидратирующее действие. Восполняет дефицит натрия при различных патологических состояниях организма. 0,9 % раствор натрия хлорида изотоничен плазме крови человека, поэтому быстро выводится из сосудистого русла, лишь временно увеличивает объем жидкости, циркулирующей в сосудах.

Фармакокинетика:

Концентрация натрия - 142 ммоль/л (плазмы) и 145 ммоль/л (интерстициальной жидкости), концентрация хлорида 101 ммоль/л (интерстициальной жидкости). Экскреция почками.

Показания к применению

Плазмоизотоническое замещение жидкости, гипохлоремический ацидоз, гипонатриемия с обезвоживанием, кишечная непроходимость, интоксикация, промывание ран, глаз, слизистой оболочки носа, растворение и разведение лекарственных препаратов, увлажнение перевязочного материала.

Противопоказания

Гипернатриемия, ацидоз, гиперхлоремия, гипокальциемия, внеклеточная гипергидратация, внутриклеточная дегидратация, циркуляторные нарушения, угрожающие отеком мозга и легких, отек мозга, отек легких, острая левожелудочковая недостаточность, сопутствующая терапия кортикостероидами в больших дозах.

С осторожностью - декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность (олигурия).

Способ применения и дозы

Назначается внутривенно капельно, подкожно, внутримышечно, ректально и наружно.

Перед введением препарат следует подогреть до 36-38°C.

Средняя доза 1000 мл в сутки в качестве внутривенной продолжительной

костей. Применяется для разведения различных лекарственных средств для внутривенного введения.

Противопоказания

Гипергликемия. Сахарный диабет. Обезвоживание организма.

Предостережения

Раствор глюкозы нельзя вводить быстро или длительное время. Если в процессе инфузии раствора возникает озноб, введение следует немедленно прекратить. Для предотвращения тромбофлебита, следует вводить медленно, через крупные вены.

Способ применения и дозы

Вводят только внутривенно, по 10-15 мл однократно. Максимальная суточная доза для взрослых 250 мл. Для более полного и быстрого усвоения глюкозы можно ввести подкожно инсулин из расчета 1 единица на 4-5 г глюкозы.

Побочное действие

Внутривенное введение гипертонического раствора глюкозы в больших дозах может вызывать значительную гипергликемию и глюкозурию, а также может привести к развитию нарушений обмена жидкости и электролитов в организме, включая гипокальциемию, гипонатриемию и гипофосфатемию.

При многократном введении раствора возможны нарушения функционального состояния печени и истощение инсулярного аппарата поджелудочной железы. Может возникнуть локальная боль в месте введения и тромбофлебит.

Форма выпуска

40 % раствор глюкозы для внутривенного введения в ампулах по 10 мл.

Условия хранения

При температуре от 5 до 30°C. При транспортировке в зимнее время допускается замораживание. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

5 лет. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Отпускают по рецепту врача.

Производитель

ОАО "Мосинфармпрепараты"

имени Н.А. Семашко

ул. Б.Каменищев, д.8, г.Москва, 115172

тел.факс (495) 912-71-81

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

Фармакологическим комитетом

Минздрава России

6 декабря 2001 г.

пр. № 66

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ГЛЮКОЗА

Регистрационный номер: Р N 001188/01

Международное непатентованное название: декстроза.

Химическое название: D-Глюкоза.

Лекарственная форма - 40% раствор для внутривенного введения.

Описание: Прозрачная бесцветная или слегка желтоватая жидкость.

Фармакотерапевтическая группа - средство парентерального питания.

Фармакологические свойства

Глюкоза усиливает окислительно-восстановительные процессы в организме, улучшает антиокислительную функцию печени, покрывает часть энергетических расходов организма, так как является источником легкоусвояемых углеводов.

40% раствор глюкозы является гипертоническим. При введении в вену гипертонического раствора повышается осмотическое давление крови, усиливается ток жидкости из тканей в кровь, стимулируются процессы обмена веществ, усиливается секреторная деятельность сердечной мышцы, расширяются сосуды, улучшается детоксикационная функция печени, увеличивается диурез.

Показания к применению

Гипогликемия, ишемиические заболевания, гепатит, дистрофия и атрофия печени, токсикомания, гипоксиями (отравления наркотиками, синильной кислотой и ее солями, окисью углерода, анилином, метильксантоном, водородом, фосгеном и др.), шок, коллапс. 40% раствор глюкозы является компонентом различных кровозамещающих и противошоковых жид-