

ЛІКУВАННЯ ШОКУ/РІДИННА РЕСУСЦИТАЦІЯ

У цій фармакологічній довідці ТССС подана інформація про застосування ліків виключно на основі Настанов ТССС. Ця інформація не повинна використовуватися для введення даних ліків ніде, окрім як під час надання допомоги пораненим в умовах бойових дій (на полі бою або в бойовій/тактичній обстановці).

ТРАНЕКСАМОВА КИСЛОТА

Антифібринолітичний препарат

Використовується бойовими
медиками

Для поранених з передбачуваною потребою в масивному переливанні крові; геморагічним шоком, однією або кількома великими ампутаціями, проникаючим пораненням тулуба або ознаками важкої кровотечі; для поранених з ознаками або симптомами важкої черепно-мозкової травми чи ознаками порушення свідомості, пов'язаного з вибуховою або тупою травмою.

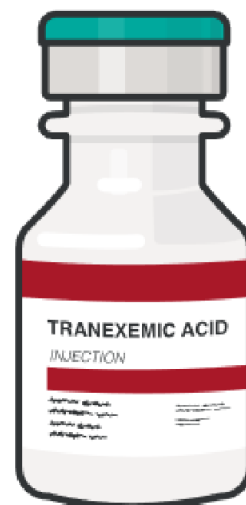
ДОЗУВАННЯ: 2 г повільно струминно ВВ або ВК.

**ПЛЯХ(И)
ВВЕДЕННЯ:** ВВ або ВК.

ПРОТИПОКАЗИ: Підвищена чутливість до транексамової кислоти, субарахноїдальний крововилив, активне дисеміноване внутрішньосудинне згортання; препарат вважається відносно безпечним під час вагітності за наявності клінічних показань.

**МОЖЛИВІ
ПОБІЧНІ ДІЇ:** Розмитість зору або порушення сприйняття кольорів, нудота, блювання, діарея (тимчасова).

**ВЗАЄМОДІЯ З
ІНШИМИ
ЛІКАМИ:** Концентрат протромбінового комплексу (концентрат комплексу фактора ІХ) або концентрати антиінгібіторних коагулянтів - небезпека підвищення ризику тромбозу



ПОЧАТОК/ПК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 30 с – 5 хв / 30 хв – 2 год / 24 год.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:

Призначається якнайшвидше, але не пізніше 3 годин від початку ураження.

Продовження на наступній сторінці...

ЛІКУВАННЯ ШОКУ/РІДИННА РЕСУСЦИТАЦІЯ

Продовження...

КАЛЬЦІЙ

Препарат кальцію

Використовується бойовими
медиками

Для використання після проведення переливання препаратів крові.

ДОЗУВАННЯ:

1 г.

ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:

ВВ або ВК.

ПРОТИПОКАЗИ:

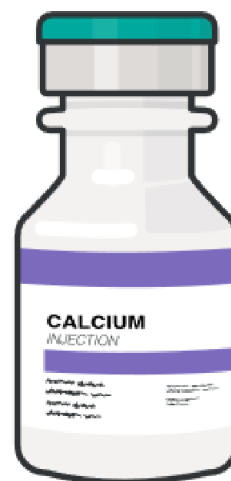
Протипоказаний пацієнтам з фібриляцією шлуночків, гіперкальціємією, гіпофосфатемією або каменями в нирках; застосовувати з обережністю у пацієнтів, які приймають дигіталіс та пацієнтів з саркоїдозом, захворюваннями нирок або серця, респіраторним ацидозом або дихальною недостатністю; за відсутності альтернативного лікарського засобу потенційні переваги використання препарату у вагітних жінок можуть переважати над ризиками.

МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:

Парестезії, головний біль, дратівливість, слабкість, втрата свідомості при швидкому ВВ введенні, помірне зниження артеріального тиску, вазодилатація, брадикардія, аритмії, гіперацидний стан, нудота, поліурія, утворення каменів у нирках, гіперкальціємія та місцеві реакції.

ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:

Зниження біодоступності при одночасному застосуванні з атенололом, фторхінолонами і тетрациклінами; ефективність препаратів кальцію знижується при застосуванні блокаторів кальцієвих каналів; застосування з серцевими глікозидами збільшує токсичність останніх; тіазидні діуретики спричиняють ризик розвитку гіперкальціємії.



ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: негайно/негайно/1-2 год.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ: Введіть 1 г кальцію у вигляді 30 мл 10% розчину глюконату кальцію або 10 мл 10% розчину хлориду кальцію одразу після переливання першої одиниці препаратів крові. Уважно слідкуйте за введенням хлориду кальцію, оскільки існує можливість виникнення важкого некрозу і відторгнення шкіри внаслідок екстравазації препарату при введенні в периферичну вену.

Продовження на наступній сторінці...

ЛІКУВАННЯ ШОКУ/РІДИННА РЕСУСЦИТАЦІЯ

Продовження...

АДРЕНАЛІН (ЕПІНЕФРИН)

Катехоламін із симпатоміметичними властивостями

Використовується бойовими
медиками

Для екстреного лікування анафілаксії або алергічних реакцій.

ДОЗУВАННЯ: 0,3 мг (3 мл розчину в розведенні 1:1000); повторне введення кожні 5-10 хв за необхідності.

**ШЛЯХ(И)
ВВЕДЕННЯ:** ВМ або підшкірно.

ПРОТИПОКАЗИ: Відсутні.

**МОЖЛИВІ
ПОБІЧНІ ДІЇ:** Тривога, неспокій, тремор, слабкість, запаморочення, пітливість, серцебиття, блідість, нудота та блювання, головний біль, дезорієнтація, тахікардія.

**ВЗАЄМОДІЯ З
ІНШИМИ
ЛІКАМИ:** Антигіпертензивні препарати знижують пресорний ефект адреналіну; гормони щитоподібної залози, антигістамінні препарати, а також деякі антиаритмічні засоби посилюють його аритмогенну дію.



ПОЧАТОК/ПК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 15-30 с (ВМ < підшкірно)/від 20 с до 4 хв/5-10 хв.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:

Стандартні ручки EpiPen® забезпечують ВМ введення рекомендованої дози адреналіну (0,3 мг). За наявності геморагічного шоку в постраждалих порушується перфузія тканин кінцівок, що знижує швидкість розподілу адреналіну. Для введення препарату необхідно використовувати великі групи м'язів, розташованих найближче до тулуба (у порядку переваги: м'язи стегна > дельтоподібний м'яз > сідничні м'язи).

Продовження на наступній сторінці...

ЛІКУВАННЯ ШОКУ/РІДИННА РЕСУСЦИТАЦІЯ

Продовження...

ДИМЕДРОЛ (ДИФЕНГІДРАМІН)

Антигістамінний препарат першого покоління (блокатор H1-рецепторів)

Використовується бойовими медиками

Для екстреного лікування анафілаксії або алергічних реакцій, а також лікування побічних реакцій на медичні препарати.

ДОЗУВАННЯ:

Початкова доза становить 25 мг, проте можна розглянути введення 50 мг із врахуванням клінічної ситуації; за потреби повторювати кожні 4-6 год. Максимальна добова доза складає 300 мг.

ПЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:

ВМ, ВК та ВВ.

ПРОТИПОКАЗИ:

Документально підтверджена гіперчутливість до димедролу, грудне годування, вагітність (можна використати за крайньої потреби).

МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:

Седативний ефект/оглушення/сонливість, в'язкість, порушення рівноваги, запаморочення, головний біль, рідко екстрапірамідні ефекти, тремор або судоми.

ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:

Підсилює дію інших лікарських засобів, що викликають сонливість або пригнічення свідомості (седативні, снодійні препарати).

ПОЧАТОК/ШК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 10 с – 20 хв (ВВ < ВК < ВМ)/ від 15 хв до 2 год/ 2-6 год.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ: Немає жодних доказів щодо використання монотерапії H1-антигістамінними препаратами при лікуванні анафілактичного стану – димедрол слід використовувати лише як доповнення до адреналіну; повільніший початок та більша тривалість дії димедролу можуть допомогти підтримати лікувальний ефект. Препарат успішно застосовується при лікуванні реакцій, що не загрожують життю. При використанні димедролу у бійців має бути вилучена зброя, засоби зв'язку та інше спеціальне обладнання.



Продовження на наступній сторінці...

ЛІКУВАННЯ ШОКУ/РІДИННА РЕСУСЦИТАЦІЯ

Продовження...

МЕТИЛПРЕДНІЗОЛОН

Кортикостероїд (протизапальний препарат)

Використовується бойовими
медиками

Використання у випадку виникнення анафілактичної реакції на переливання препаратів крові.

ДОЗУВАННЯ: 10-40 мг.

**ШЛЯХ(И)
ВВЕДЕННЯ:** ВВ або ВК.

ПРОТИПОКАЗИ: Системні грибкові інфекції та відома гіперчутливість (попередня алергічна реакція); під час вагітності – застосування лише у випадках, коли потенційна користь від препарату переважає над потенційним ризиком, якщо альтернатива є гіршою

**МОЖЛИВІ
ПОБІЧНІ ДІЇ:** Затримка натрію та рідини в організмі, виснаження запасів калію, гіперглікемія, підвищення показників функцій печінки, м'язова слабкість, порушення потовиділення, панкреатит, езофагіт, кропив'янка або інші алергічні реакції

**ВЗАЄМОДІЯ З
ІНШИМИ
ЛІКАМИ:** Можливе виникнення судом при одночасному застосуванні із циклоспорином; знижена ефективність із одночасним застосуванням фенітоїну чи рифампіцину; по-різному впливає на дію антикоагулянтів.



ПОЧАТОК/ШК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: Негайно/ 1-2 хв/ 1 год.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ: Введіть ВВ або ВК 10-40 мг метилпреднізолону після першого введення адреналіну та димедролу при лікуванні анафілактичної реакції внаслідок переливання препаратів крові.