Знеболювальні препарати (довідка)

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).

ПАРАЦЕТАМОЛ (ацетамінофен)

Ненаркотичний анальгетик та жарознижувальний засіб

Використовується всіма військовослужбовцями, бійцями-рятувальниками та бойовими медиками

Використовується при легкому та помірному болю в пораненого зі збереженою боєздатністю

ДОЗУВАННЯ:	500 мг, 2 таблетки кожні 8 год
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	перорально
ПРОТИПОКАЗИ:	Гіперчутливість до парацетамолу, вживання алкогольних напоїв, вважається відносно безпечним під час вагітності, якщо є клінічні покази
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Висип, нудота, блювання, запаморочення, млявість, надмірне потовиділення, озноб або біль у животі при гострому отруєнні, підвищення печінкових проб, гіпоглікемія та гепаторенальна недостатність з токсичним ураженням печінки
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Холестирамін може зменшити всмоктування в кишківнику; барбітурати, карбамазепін, фенітоїн, рифампін і надмірне вживання алкоголю можуть збільшити ризик потенційної гепатотоксичності

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ : 20-45 хв/1-2 год/3-4 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ :
Мінімальний або відсутній вплив на виконання бойового завдання;
НЕ давайте пораненим службовим собакам

Продовження на наступній сторінці…

Знеболювальні препарати (довідка)

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).

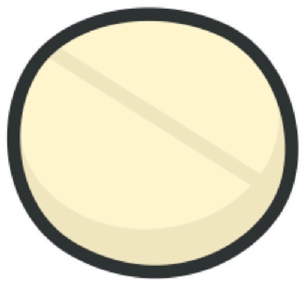
МЕЛОКСИКАМ

Нестероїдний протизапальний препарат (НПЗП), інгібітор ЦОГ-2, який використовується для знеболення та зниження температури

Використовується всіма військовослужбовцями, бійцями-рятувальниками та бойовими медиками

Використовується при легкому та помірному болю в пораненого зі збереженою боєздатністю.

ДОЗУВАННЯ:	15 мг 1 раз на добу
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	перорально
ПРОТИПОКАЗИ:	Гіперчутливість до НПЗП чи саліцилатів, астма, важке захворювання нирок або печінки; при призначенні вагітним слід враховувати можливі переваги прийому препарату над потенційними ризиками, якщо альтернативний варіант є гіршим
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Набряк, грипоподібний синдром, біль у животі, діарея, диспепсія, нудота, виразка, шлунково-кишкова кровотеча, анемія, головний біль або безсоння
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Зниження ефекту інгібіторів АПФ та діуретиків, підвищення рівня літію та його токсичності, підвищення ризику шлунково-кишкової кровотечі при застосуванні разом з аспірином та варфарином



ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ : 30-60 хв/5-6 год/20-24 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ :
Мінімальний або відсутній вплив на виконання бойового завдання;
НЕ давайте пораненим службовим собакам

Продовження на наступній сторінці…

Знеболювальні препарати (довідка)

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).

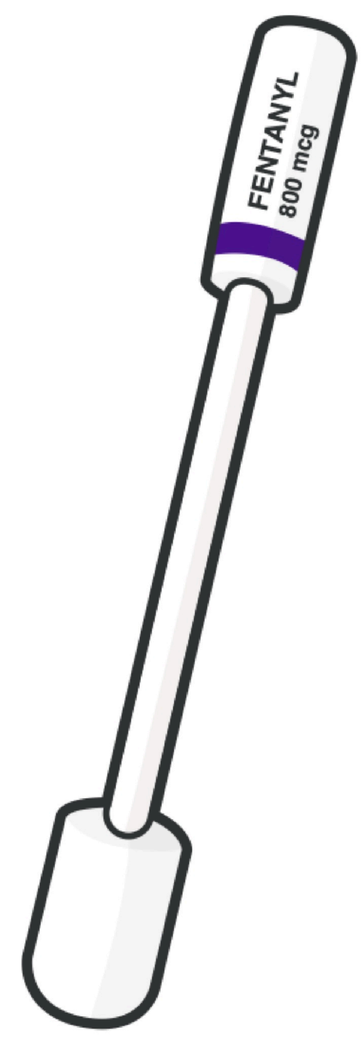
ФЕНТАНІЛ

Використовується бойовими медиками

Потужний опіоїдний агоніст

Використовується при легкому та помірному болю, якщо у пораненого НЕМАЄ шоку або дихальної недостатності та НЕМАЄ значного ризику розвитку цих станів

ДОЗУВАННЯ:	800 мкг трансмукозно, дозу можна повторити через 15 хв
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	трансмукозно - між щокою та яснами (вводить бойовий медик)
ПРОТИПОКАЗИ:	Алергія на фентаніл, значна гіпотензія, використання інгібіторів МАО, міастенія гравіс, використання фентанілу в вагітних допускається, якщо користь перевищує потенційний ризик, а альтернативні варіанти є гіршими.
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	седація, ейфорія, брадикардія, артеріальна гіпотензія, пригнічення кровообігу, міоз, розмитий зір, нудота, блювання, ларингоспазм, бронхоконстрикція або пригнічення дихання
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Алкоголь та інші препарати, що пригнічують ЦНС, посилюють ефект фентанілу; використання з інгібіторами МАО може викликати гіпертонічний криз



ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 15-60 с (<трансмукозно)/20 с - 4 хв/1-2 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ :
Вилучіть у пораненого зброю, засоби зв'язку та спецобладнання; порушення психічного стану може негативно вплинути на оцінювання шоку та/або черепно-мозкової травми – використовуйте метод AVPU для встановлення початкового стану перед введенням ліків; уважно стежте за прохідністю дихальних шляхів, диханням і кровообігом – будьте готові вводити налоксон, якщо будуть покази.

Продовження на наступній сторінці…

Знеболювальні препарати (довідка)

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).

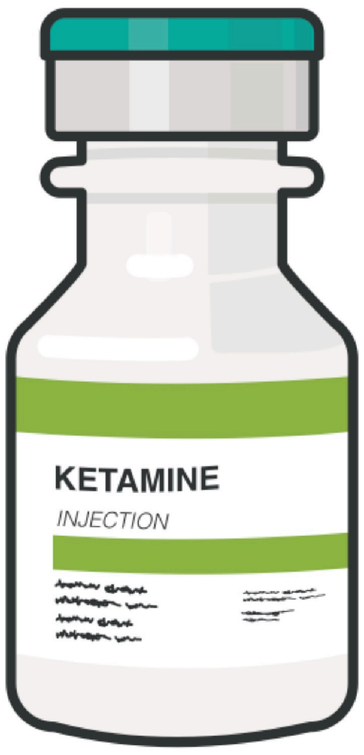
КЕТАМІН

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
ПРОТИПОКАЗИ:	Травма голови (може погіршити важку ЧМТ), гіперчутливість до кетаміну; вважається відносно безпечним під час вагітності, якщо є клінічні покази
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Набряк, грипоподібний синдром, біль у животі, діарея, диспепсія, нудота, виразка, шлунково-кишкова кровотеча, анемія, головний біль або безсоння.
ВЗАЄМОДІЯ З 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.

Продовження на наступній сторінці…

Знеболювальні препарати (довідка)

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).

НАЛОКСОН

Використовується бойовими медиками

Антагоніст опіоїдних рецепторів

Використовується при передозуванні наркотичними опіоїдними препаратами з метою усунення їх ефектів, до яких належать, зокрема, пригнічення дихання, седативний ефект та гіпотензія.

ДОЗУВАННЯ:	0.4-2 мг ВВ, ІН, або ВМ; повторюйте кожні 2-3 хв до максимальної дози 10 мг, якщо є покази
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	ВВ, ІН, ВМ
ПРОТИПОКАЗИ:	Гіперчутливість до налоксону, застосовувати з обережністю пацієнтам із нейроциркуляторною астенією; вважається відносно безпечним під час вагітності, якщо є клінічні покази
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	усунення знеболювального ефекту, тремор, гіпервентиляція, сонливість, пітливість, підвищення АТ, тахікардія, нудота, блювання
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Кардіотоксичні препарати (можуть спричинити значні ураження серцево-судинної системи) – застосовувати разом з обережністю, усуває знеболювальну дію наркотичних (опіоїдних) агоністів

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 1-2 хв/5-15 хв/різна

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ :
Передозування налоксону малоймовірне, якщо його застосовувати згідно з інструкцією; налоксон повинен бути під рукою щоразу, коли вводяться наркотичні препарати; титруйте до досягнення ефекту (усунення ознак і симптомів передозування наркотичного препарату), але продовжуйте контролювати біль пораненого; дія налоксону може закінчитися раніше за дію наркотиків – уважно спостерігайте за ознаками повторного передозування опіатами.

Продовження на наступній сторінці…

Знеболювальні препарати (довідка)

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).

ОНДАНСЕТРОН

Використовується бойовими медиками

Протиблювотний препарат (антагоніст 5-НТ3 рецепторів)

Профілактика та лікування нудоти та блювання, пов'язаних із введенням знеболювальних препаратів

ДОЗУВАННЯ:	4 мг кожні 8 год, повторіть введення через 15 хв, якщо симптоми зберігаються, але не вводьте більш, ніж 8 мг у 8-годинний проміжок часу
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	ВВ, ВК, транслінгвально, ВМ
ПРОТИПОКАЗИ:	Підвищена чутливість до ондансетрону, застосовувати з обережністю у пацієнтів з печінковою недостатністю; вважається відносно безпечним під час вагітності, якщо є клінічні покази
МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Запаморочення, головний біль, седація, діарея, закреп, сухість у роті
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Рифампін може знизити рівень ондансетрону

ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 20 с-4 хв (ВВ<ВК<транслінгвально<ВМ)/10-40 хв/4 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ :
Не призначайте пероральні форми – використовуйте транслінгвально таблетку, що розчиняється в ротовій порожнині (ОРТ) (ондансетрон для перорального застосування НЕ є прийнятною альтернативою формі ОРТ); не можна брати ОРТ мокрими руками; якщо вводите препарат ВВ чи ВК, слід робити це повільно струминно.