

**Листок-вкладыш – информация для пациента
СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, 50 мкг/мл, раствор для внутривенного
и эпидурального введения
(Суфентанил)**

Перед применением препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для вас сведения.

- Сохраните листок-вкладыш. Возможно, вам потребуется прочитать его еще раз.
- Если у вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.
- Препарат назначен именно вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с вашими.
- Если у вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 данного листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша

1. Что из себя представляет препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД и для чего его применяют.
2. О чем следует знать перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.
3. Применение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.
4. Возможные нежелательные реакции.
5. Хранение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.
6. Содержимое упаковки и прочие сведения.

**1. Что из себя представляет препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД,
и для чего его применяют**

Препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД содержит действующее вещество суфентанил, который относится к группе препаратов, называемых опиоидными анальгетиками. Суфентанил применяется внутривенно для предотвращения или уменьшения боли во время или после обширных хирургических операций, при проведении которых необходима искусственная вентиляция легких.

Внутривенное введение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД показано:

Взрослым:

- в качестве обезболивающего средства во время операции в комбинации с другими препаратами;
- для введения в наркоз и поддержания наркоза во время обширных хирургических операций.

Детям:

- внутривенное введение суфентанила в качестве обезболивающего средства во время введения в наркоз и поддержания наркоза показано детям старше 1 месяца.

Эпидуральное (в область позвоночника) введение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД показано:

Взрослым:

- в качестве обезболивающего средства после операции или кесарева сечения;
- в качестве обезболивающего средства во время родов.

Детям:

- эпидуральное введение суфентанила в качестве обезболивающего средства после операции показано детям в возрасте 1 года и старше.

2. О чем следует знать перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД

Не применяйте препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, если у вас:

- Внутривенно:

- аллергия на суфентанил, другие морфиноподобные препараты или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе б);
- заболевания, которые сопровождаются нарушением дыхания (такие как астма или хронический бронхит);
- прием антидепрессантов из группы ингибиторов моноаминоксидазы (ингибиторы МАО). Прием этих антидепрессантов необходимо прекратить за 2 недели до операции;
- острая печеночная порфирия;
- применение в настоящее время или недавно других сильных обезболивающих препаратов (таких, как налбуфин, бупренорфин, пентазоцин);
- роды или до пересечения пуповины при кесаревом сечении.

- Эпидурально:

- сильное кровотечение или шок;
- тяжелая инфекция (сепсис);
- инфекция в месте введения препарата;
- нарушение свертываемости крови;
- прием противосвертывающих препаратов (антикоагулянты).

Если вы не уверены, относится ли к вам что-либо из вышеперечисленного, сообщите лечащему врачу перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД проконсультируйтесь с лечащим врачом.

- суфентанил должен вводить только опытный врач и только в больнице, где есть необходимое оборудование для проведения искусственной вентиляции легких и возможность обеспечить надлежащее наблюдение после операции;
- суфентанил может вызывать угнетение дыхания, которое может продолжаться после пробуждения от наркоза или снова возникать в этот период. По этой причине после операции важно тщательно контролировать ваше состояние;
- суфентанил следует применять с чрезвычайной осторожностью, если у вас есть заболевания легких, печени, почек, щитовидной железы либо алкогольная зависимость;
- если вы длительное время применяли сильные обезболивающие или если у вас когда-либо была зависимость от опиоидов, вам может потребоваться более высокая доза суфентанила;
- суфентанил следует применять с осторожностью, если у вас повышено внутричерепное давление или есть травмы головного мозга или черепа;
- если у вас снижен объем крови, введение суфентанила может вызвать снижение артериального давления или замедление сердцебиения;
- длительное применение суфентанила может вызывать зависимость;
- суфентанил может вызывать непроизвольное подергивание мышц;
- суфентанил может вызывать центральное апноэ сна (ЦАС);
- суфентанил может замедлять перистальтику желудочно-кишечного тракта.

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД может вызывать нарушения дыхания, связанные со сном, такие как апноэ во сне (остановки дыхания во время сна) и гипоксемия во сне (низкий уровень кислорода в крови). Симптомы могут включать остановки дыхания во время сна, ночные пробуждения из-за одышки, трудности с поддержанием сна или чрезмерную сонливость в

течение дня. Если вы или другой человек наблюдаете эти симптомы, обратитесь к врачу. Ваш врач может рассмотреть возможность снижения дозы.

Перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД сообщите лечащему врачу, если у вас:

- ненормально медленное опорожнение кишечника;
- заболевание желчного пузыря или поджелудочной железы;
- вы или кто-либо из членов вашей семьи когда-либо злоупотребляли алкоголем, отпускаемыми по рецепту лекарствами или запрещенными наркотиками или были зависимы от них («наркомания»);
- вы курильщик;
- когда-либо были проблемы с настроением (депрессия, тревожность или расстройство личности) или вы проходили лечение у психиатра по поводу других психических заболеваний;
- вы испытываете боль или повышенную чувствительность к боли (гипералгезию), которые не реагируют на более высокую дозу препарата, назначенную вашим врачом.

Дети

Как и другие опиоиды, суфентанил может вызывать нарушение дыхания у новорожденных. Имеются лишь ограниченные данные о внутривенном применении суфентанила у детей младше 2 лет. По этой причине перед введением суфентанила новорожденным и маленьким детям врач тщательно взвесит соотношение риска и пользы.

- Внутривенное введение суфентанила новорожденным не рекомендуется из-за риска введения слишком высокой или слишком низкой дозы.
- Эпидуральное введение суфентанила детям младше 1 года не рекомендуется.

Допинг

Применение суфентанила может привести к положительному результату допинг-контроля. Использование суфентанила в качестве допинга опасно для здоровья.

Другие препараты и препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД

Сообщите врачу, работнику аптеки или медицинской сестре, если вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие лекарственные препараты. Это связано с тем, что препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД может влиять на эффективность лечения другими препаратами, и другие препараты могут влиять на эффективность лечения препаратом СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.

Особенно это касается следующих лекарственных препаратов:

- успокоительные препараты, такие как бензодиазепины, - при одновременном применении с суфентанилом повышают риск возникновения сонливости, угнетения дыхания, комы и смерти. Применять эти препараты одновременно с суфентанилом можно только при отсутствии иных вариантов лечения. В случае одновременного применения успокоительных препаратов и СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД врач уменьшит дозу и продолжительность лечения;
- габапентины;
- антидепрессанты из группы ингибиторов моноаминоксидазы (ингибиторы МАО) (применение в течение последних двух недель);
- селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСиН) — при одновременном применении с суфентанилом могут вызывать угрожающий жизни серотониновый синдром;
- сильные обезболивающие, такие как другие опиоиды;
- успокоительные препараты, такие как барбитураты или транквилизаторы;
- миорелаксанты (такие как векуроний, суксаметоний);
- препараты для общей анестезии (такие как тиопентал, этомидат, закись азота);
- нейролептики;

- антибиотики для лечения бактериальных инфекций (эритромицин);
- препараты для лечения грибковых инфекций (кетоконазол, итраконазол);
- препараты для лечения ВИЧ-инфекции (ритонавир).

Если вы не уверены, относится ли к вам что-либо из вышеперечисленного, сообщите лечащему врачу перед применением препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

Если вы беременны, думаете, что беременны, или планируете беременность, перед применением этого препарата проконсультируйтесь с врачом.

Суфентанил нельзя вводить внутривенно во время родов, поскольку он проникает через плаценту и может нарушать дыхание ребенка.

Суфентанил можно вводить эпидурально во время родов.

Суфентанил выделяется с грудным молоком. Следует соблюдать осторожность при назначении суфентанила кормящим женщинам. Грудное вскармливание можно возобновить через 24 часа после последнего применения препарата.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Откажитесь от вождения и работы с механизмами в течение 24 часов после применения СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД.

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД содержит натрий

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД содержит 3,54 мг натрия в 1 мл. Проконсультируйтесь с врачом, если вам необходимо контролировать потребление натрия.

3. Применение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД

Рекомендуемая доза

Необходимую вам дозу и продолжительность введения суфентанила определит врач. Доза препарата будет зависеть от вашего возраста, веса, наличия сопутствующих заболеваний, вида операции и вида обезболивания.

Способ применения

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД должен вводить опытный врач. Препарат вводят внутривенно или эпидурально (в область позвоночника).

Дети

Внутривенное введение

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД вводят путем медленной внутривенной инъекции. Дозу препарата определит анестезиолог в зависимости от других препаратов, используемых для наркоза, и от объема и длительности операции.

Эпидуральное введение

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД вводят путем медленной инъекции в область позвоночника. Доза препарата зависит от того, применяется ли местный анестетик, и от требуемой длительности обезболивания. После эпидурального введения суфентанила детям необходимо в течение как минимум 2 часов контролировать у них появление признаков дыхательной недостаточности.

Если вам ввели препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД больше, чем следовало

Дозу препарата контролирует врач. Вероятность того, что вам введут слишком высокую или слишком низкую дозу препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, очень мала.

При введении слишком высокой дозы суфентанила могут возникнуть проблемы с дыханием. В таком случае необходима неотложная медицинская помощь.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу.

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам, СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Немедленно сообщите врачу, если вы чувствуете затруднение дыхания — вам может понадобиться неотложная медицинская помощь.

Также могут наблюдаться следующие нежелательные реакции:

Очень часто (могут проявляться более чем у 1 из 10 человек):

- седация
- зуд

Часто (могут проявляться менее чем у 1 из 10 человек):

- повышенное артериальное давление, пониженное артериальное давление
- тошнота, рвота
- учащение сердцебиения, бледность
- синюшность кожи у новорожденных, вызванная недостатком кислорода в крови
- изменение цвета кожи
- подергивание мышц
- задержка мочи, недержание мочи
- лихорадка, головная боль, головокружение
- непроизвольное подергивание мышц у новорожденных

Нечасто (могут проявляться менее чем у 1 из 100 человек):

- нарушения сердечного ритма
- пониженный тонус мышц у новорожденных
- боль в спине
- повышенная чувствительность к препарату, аллергические кожные реакции
- насморк
- апатия, беспокойство, сонливость
- нарушение координации произвольных движений, постоянные непроизвольные сокращения мышц, усиление рефлексов, повышенный тонус мышц
- снижение подвижности у новорожденных
- расстройства зрения
- повышенное потоотделение, сухость кожи, сыпь, сыпь у новорожденных
- движения мышц во время операции, внезапно возникающие непроизвольные движения у новорожденных
- озноб, затруднение дыхания, спазм бронхов, замедленное сердцебиение
- кашель, икота, расстройство голоса, респираторные заболевания
- синюшность кожи, вызванная недостатком кислорода в крови
- изменения на ЭКГ
- жесткость мышц грудной клетки, которая может затруднять дыхание
- реакции или боль в месте инъекции, боль
- повышенная или пониженная температура тела

Частота неизвестна

- сужение зрачков, затруднение дыхания, эйфория
- тяжелые аллергические реакции, сопровождающиеся сыпью, затруднением дыхания и шоком
- непроизвольные сокращения мышц
- остановка сердца (врач «запустит» сердце снова путем введения нужных препаратов)
- спазм гортани, остановка дыхания, отек легких
- головокружение, кома, судороги, покраснение кожи, спазм мышц, шок

Дети и подростки

Ожидается, что частота, тип и тяжесть нежелательных реакций у детей не отличаются от таковых у взрослых.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по

нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов, через www.rceth.by. Сообщая о нежелательных реакциях, вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

5. Хранение препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД

Хранить в оригинальной упаковке (блистер в пачке) для защиты от света при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном и невидимом для детей месте.

Срок годности – 2 года.

Не использовать по истечении срока годности.

6. Содержимое упаковки и прочие сведения

Препарат СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД содержит

Действующим веществом является суфентанил (в виде суфентанила цитрата).

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, 50 мкг/мл: каждая ампула содержит 0,05 мг суфентанила (в виде суфентанила цитрата). 1 мл раствора содержит 0,05 мг (50 мкг) суфентанила (в виде суфентанила цитрата).

pH – от 3,5 до 6,0. Осмоляльность – от 260 мОсм/кг до 320 мОсм/кг (теоретическая осмоляльность – 287 мОсм/кг).

Относительная плотность (при температуре 37 °С) – от 0,950 до 1,050.

Вспомогательные вещества: натрия хлорид, кислоты лимонной моногидрат, вода для инъекций.

Внешний вид препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД и содержимое упаковки

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, раствор для внутривенного и эпидурального введения, представляет собой прозрачный бесцветный раствор.

По 1 мл в ампулы. На ампулу наклеивают этикетку самоклеящуюся. По 5 ампул помещают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой. Одну или две контурные упаковки вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона.

Допускается упаковка ампул со скарификатором ампульным.

Условия отпуска: по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения и производитель:

РУП «Белмедпрепараты»,

Республика Беларусь, 220007, г. Минск,

ул. Фабрициуса, 30, тел./факс:(+375 17) 220 37 16,

e-mail: medic@belmedpreparaty.com



Листок-вкладыш пересмотрен:

СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД, 50 мкг/мл, раствор для внутривенного и эпидурального введения

Для внутривенного или эпидурального применения.

Каждая ампула содержит 0,05 мг суфентанила. 1 мл раствора содержит 0,05 мг (50 мкг) суфентанила.

pH – от 3,5 до 6,0. Осмоляльность – от 260 мОсм/кг до 320 мОсм/кг (теоретическая осмоляльность – 287 мОсм/кг).

Относительная плотность (при температуре 37°С) – от 0,950 до 1,050.

Длительность применения определяется продолжительностью операции.

Возможно как однократное, так и многократное введение суфентанила.

Следует избегать быстрого струйного введения препарата. При применении суфентанила в комбинации с седативными средствами для каждого препарата следует использовать отдельный шприц.

Длительность эпидурального введения суфентанила зависит от клинического течения. Данные о применении суфентанила в течение более чем 5 суток после операции ограничены.

Режим дозирования и способ применения

Доза препарата подбирается индивидуально в зависимости от возраста и массы тела пациента и клинической ситуации (диагноза, сопутствующей терапии, типа анестезии, вида и длительности операции). При определении поддерживающих доз препарата следует принимать во внимание эффект начальной дозы.

Для предотвращения развития брадикардии рекомендуется выполнить инъекцию небольшой дозы антихолинергического средства перед индукцией анестезии. Для предотвращения тошноты и рвоты можно применять антиэметические препараты.

Режим дозирования

Внутривенное введение

Взрослые

- в качестве анальгетического компонента смешанной анестезии, для индукции и поддержания которой используется несколько анестетиков:

Начальная доза - 0,5 - 2 мкг/кг путем медленной внутривенной струйной инъекции или инфузии в течение 2 - 10 мин. Продолжительность действия зависит от дозы препарата. Суфентанил в дозе 0,5 мкг/кг действует в течение примерно 50 мин.

Поддерживающая доза - 10 - 50 мкг (примерно 0,15 - 0,7 мкг/кг). Вводится внутривенно при появлении признаков уменьшения глубины анестезии.

Перевод пациента на спонтанное дыхание - во время этой фазы дозу препарата следует уменьшать очень медленно.

- в качестве анестетика для индукции и поддержания наркоза

Начальная доза – 7 - 20 мкг/кг путем медленной внутривенной струйной инъекции или кратковременной инфузии в течение 2–10 мин.

Поддерживающая доза – 25 - 50 мкг (примерно 0,36 - 0,7 мкг/кг). Вводится внутривенно при появлении признаков уменьшения глубины анестезии. Как правило, доза 25 - 50 мкг является достаточной для поддержания гемодинамической стабильности во время действия анестезии. Поддерживающую дозу суфентанила следует корректировать в зависимости от индивидуальных особенностей пациента и ожидаемой продолжительности операции.

Эпидуральное введение

Взрослые

- эпидуральное введение в качестве дополнительного анальгетика в комбинации с бупивакаином. Обезболивание после общих и ортопедических хирургических вмешательств, операций на органах грудной клетки, кесарева сечения

Во время операции возможно эпидуральное введение нагрузочной дозы – 10-15 мл 0,25% раствора бупивакаина с добавлением 1 мкг суфентанила на каждый мл раствора бупивакаина.

В послеоперационном периоде путем непрерывной эпидуральной инфузии вводят 0,175% раствор бупивакаина с добавлением 1 мкг суфентанила на каждый мл раствора бупивакаина. Первоначальная скорость инфузии составляет 5 мл в час, затем корректируется индивидуально в диапазоне 4 - 14 мл в час.

По потребности пациента дополнительно струйно вводят 2 мл раствора. Рекомендуется соблюдать интервал не менее 20 мин между повторными введениями анестетика.

- обезболивание во время родов через естественные родовые пути

Эпидуральное введение 10 мкг суфентанила в дополнение к 0,125 - 0,25% раствору бупивакаина позволяет обеспечить более длительное обезболивание и повысить его качество. Оптимальный объем инъекции составляет 10 мл. Для того, чтобы обеспечить равномерное смешивание растворов, сначала следует отбирать суфентанил, затем бупивакаин. При необходимости можно добавить 0,9 % раствор NaCl до оптимального объема в 10 мл. В случае необходимости возможно выполнение еще двух инъекций. Суммарная доза суфентанила не должна превышать 30 мкг.

Особые группы пациентов

Пациентам с такими нарушениями, как *декомпенсированный гипотирозидизм, заболевания легких, в особенности снижение жизненной емкости легких, избыточная масса тела и алкоголизм*, может потребоваться коррекция суммарной дозы препарата. Рекомендуется более длительное наблюдение за состоянием этих пациентов после операции.

Пациенты пожилого возраста

Как правило, пожилым и ослабленным пациентам требуются более низкие дозы. Длительность периода полувыведения суфентанила у пожилых людей не изменяется, однако повышен риск сердечно-сосудистых нарушений.

Пациенты с нарушением функции печени или почек

У пациентов с нарушением функции печени или почек возможно замедление выведения суфентанила. При необходимости следует уменьшить дозу препарата.

Пациенты, длительно применяющие опиоиды, и пациенты с зависимостью от опиоидов

Пациентам, получающим терапию опиоидами в течение длительного времени, а также пациентам с зависимостью от опиоидов в анамнезе могут потребоваться более высокие дозы суфентанила.

Дети

Внутривенное введение

Дети старше 1 месяца

Ввиду значительной вариабельности фармакокинетических параметров у новорожденных дать рекомендации по режиму дозирования в этой возрастной группе невозможно.

При отсутствии противопоказаний перед введением любых доз суфентанила рекомендуется премедикация антихолинэргическим средством, таким как атропин.

Индукция анестезии

0,2 - 0,5 мкг/кг суфентанила вводят путем медленной струйной инъекции в течение 30 или более секунд в комбинации с препаратом, применяемым для индукции анестезии. При выполнении обширных хирургических вмешательств (например, на сердце) доза суфентанила может быть увеличена до 1 мкг/кг.

Поддержание анестезии у пациентов, находящихся на ИВЛ

Суфентанил может применяться в качестве компонента смешанной анестезии. Доза суфентанила зависит от доз других применяемых анестетиков, вида и продолжительности операции. Начальная доза составляет 0,3 - 2 мкг/кг и вводится путем медленной струйной инъекции в течение 30 или более секунд. При необходимости вводят поддерживающие дозы суфентанила - 0,1 - 1 мкг/кг струйно, вплоть до максимальной суммарной дозы 5 мкг/кг, применяемой в кардиохирургии.

Поддерживающую дозу суфентанила следует корректировать в зависимости от индивидуальных особенностей пациента и ожидаемой продолжительности операции. Ввиду более быстрого клиренса суфентанила у детей в этой группе пациентов может потребоваться применение более высоких доз препарата либо сокращение интервалов между его введением.

Болюсное введение суфентанила в качестве основного анестетика не обеспечивало достаточной глубины наркоза и требовало применения дополнительных анестетиков.

Эпидуральное введение

Эпидуральное введение суфентанила детям должно выполняться только анестезиологом, который обладает навыками проведения эпидуральной анестезии у детей и купирования дыхательной недостаточности, вызываемой опиоидами. Необходимо располагать подходящим реанимационным оборудованием, в том числе для обеспечения проходимости дыхательных путей, и антагонистами опиоидов.

У пациентов детского возраста в течение как минимум 2 часов после эпидурального введения суфентанила необходимо контролировать появление признаков дыхательной недостаточности.

Имеются лишь ограниченные данные об эпидуральном введении суфентанила детям.

Дети старше 1 года

Однократное струйное введение 0,25 - 0,75 мкг/кг суфентанила во время операции оказывает анальгетический эффект продолжительностью от 1 до 12 часов. Длительность эффективной анальгезии зависит от вида хирургического вмешательства и одновременного эпидурального введения амидного местного анестетика.

Дети младше 1 года

Эффективность и безопасность применения суфентанила у детей младше 1 года на данный момент не установлены. Рекомендации по режиму дозирования дать невозможно. Данные о применении суфентанила у новорожденных и детей младше 3 месяцев отсутствуют.

Совместимость и хранение

Суфентанила цитрат физически не совместим с диазепамом, лоразепамом, фенобарбиталом натрия, фенитоином натрия и тиопенталом натрия.

Суфентанил можно вводить вместе с раствором Рингер-лактат, 0,9% раствором натрия хлорида или 5% раствором глюкозы для инфузий. Эпидурально препарат можно вводить вместе с 0,9 % раствором натрия хлорида и/или раствором бупивакаина.

Препарат следует использовать сразу после вскрытия ампулы. Химическая и физическая стабильность растворов препарата после разведения подтверждена в течение 72 ч при температуре 20 - 25 °С. С микробиологической точки зрения раствор лекарственного препарата следует использовать незамедлительно. Если приготовленный раствор не использован незамедлительно, то срок и условия хранения являются ответственностью пользователя. Срок хранения обычно не превышает 24 ч при температуре 2 - 8 °С, за исключением случаев, когда разведение произведено в контролируемых и валидированных асептических условиях.

Перед введением препарата необходимо убедиться в отсутствии механических включений в растворе, повреждений упаковки либо других видимых признаков порчи, при обнаружении которых препарат отбраковывают.

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в соответствии с установленными национальным законодательством требованиями.

Пожалуйста, за дополнительной информацией касательно режима дозирования и способа применения препарата СУФЕНТАНИЛ-БЕЛМЕД обратитесь к ОХЛП (общая характеристика лекарственного препарата).