



Библиотека
фельдшера

Лекарственные препараты

Практическое руководство

Под редакцией
члена-корреспондента РАН
А.Л. Хохлова



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Участники издания.....	6
Глава 1. Справочник лекарственных средств.....	7
1.1. Справочник лекарственных средств фельдшера ФАП.....	7
Ацетилсалициловая кислота.....	7
Бисопролол.....	11
Валерианы лекарственной корневищ с корнями экстракт.....	14
Варфарин.....	15
Верапамил.....	17
Дезлоратадин.....	19
Дигоксин.....	21
Дилтиазем.....	22
Допамин.....	24
Железа [III] гидроксид полимальтозат.....	26
Ибупрофен.....	29
Каптоприл.....	30
Лидокаин.....	33
Лоратадин.....	35
Магния сульфат.....	36
Метоклопрамид.....	39
Метопролол.....	40
Нитроглицерин.....	41
Омепразол.....	43
Панкреатин.....	45
Пантопразол.....	46
Парацетамол.....	47
Преднизолон.....	49
Пропафенон.....	52
Тримебутин.....	55
Тримекаин.....	56
Фолиевая кислота.....	57
Фуросемид.....	59
Цефотаксим.....	61
Цефтриаксон.....	63
Эзомеразол.....	64
1.2. Справочник лекарственных средств фельдшера ФАП с возложенными функциями лечащего врача	67
Алендроновая кислота.....	67
Алендроновая кислота + колекальциферол.....	68

Оглавление

Алгелдрат + магния гидроксид.....	69
Амброксол.....	71
Амоксициллин.....	72
Аторвастатин.....	74
Будесонид.....	77
Будесонид + формотерол.....	82
Бутамират.....	85
Валсартан.....	86
Диклофенак.....	89
Дилтиазем.....	91
Допамин.....	93
Дротаверин.....	94
Железа глюконат.....	96
Железа сульфат.....	98
Железа фумарат.....	101
Железа [III] гидроксид декстран.....	103
Железа [III] гидроксид полимальтозат.....	107
Инсулин аспарт.....	110
Ипратропия бромид.....	111
Карведилол.....	113
Кларитромицин.....	115
Лактулоза.....	117
Левофлоксацин.....	118
Метформин.....	119
Мометазон.....	120
Нафазолин.....	123
Нимесулид.....	124
Осельтамивир.....	125
Рамиприл.....	127
Салметерол.....	130
Сальбутамол.....	132
Ситаглиптин.....	134
Смектит диоктаэдрический.....	135
Фенотерол.....	136
Цефиксим.....	138
Ципрофлоксацин.....	140

Глава 2. Посиндромные укладки для оказания неотложной помощи фельдшером ФАП..... 144

Общие положения.....	144
Общие манипуляции.....	145
Анафилактический шок.....	146
Лист врачебных назначений.....	147

Эпилептический приступ (судорожный синдром).....	148
Лист врачебных назначений.....	149
Гипогликемическая кома.....	150
Лист врачебных назначений.....	151
Тромбоэмболия легочной артерии.....	152
Лист врачебных назначений.....	153
Обострение бронхиальной астмы.....	154
Лист врачебных назначений.....	155
Приступ стенокардии.....	156
Лист врачебных назначений.....	157
Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда).....	158
Лист врачебных назначений.....	159
Гипертонический криз.....	160
Лист врачебных назначений.....	161
Отек легких. Сердечная астма.....	162
Лист врачебных назначений.....	163
Обморок (синкопе).....	164
Лист врачебных назначений.....	165
Коллапс.....	166
Лист врачебных назначений.....	167
Ангioneвротический отек.....	168
Лист врачебных назначений.....	169
Желудочно-кишечное кровотечение.....	170
Лист врачебных назначений.....	171
Кардиогенный шок.....	172
Лист врачебных назначений.....	173
Укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций.....	174
Укладка с педикулезными средствами.....	175
Укладка по особо опасным инфекциям (ООИ).....	177
 Глава 3. Федеральные и региональные льготы на лекарственные препараты.....	 180
 Глава 4. Правила выписывания рецептов.....	 184
Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов.....	186
Правила выписывания лекарственных препаратов.....	195
Правила выписывания лекарственных препаратов для рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04 (л)	195

Справочник лекарственных средств

1.1. СПРАВОЧНИК ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ФЕЛЬДШЕРА ФАП

Маркировка ценовой категории указана по данным портала «Фарминдекс», сравнение средних цен на указанные МНН. Январь 2021 г.

Ценовая категория: ■ — ниже среднего; ■ — средняя; ■ — выше среднего.

* — оригинальный препарат

Ацетилсалициловая кислота

Группа препаратов	МНН	Торговое наименование	Маркировка ценовой категории
НПВС	Ацетилсалициловая кислота 	Ацетилсалициловая кислота (российские производители)	■
		Упсарин УПСА® (Бристол-Майерс Сквибб)	■
		Аспирин® Экспресс (Байер)*	■

НПВС — Производные салициловой кислоты

Показания

В качестве симптоматического средства ацетилсалициловую кислоту применяют при болевом синдроме различного происхождения (головной боли, в том числе при алкогольной абстиненции, зубной боли, мигрени, невралгиях, болях в мышцах, позвоночнике, альгодисменорее, болях ревматического характера); при лихорадочных состояниях, обусловленных ОРЗ, ОРВИ.

Для кардиологических дозировок:

- первичная профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска (в том числе сахарный диабет, гиперлипидемия, артериальная гипертензия, ожирение, курение, пожилой возраст) и повторного инфаркта миокарда;
- нестабильная стенокардия (включая подозрение на развитие острого инфаркта миокарда) и стабильная стенокардия;
- профилактика инсульта (в том числе у пациентов с преходящим нарушением мозгового кровообращения);
- профилактика преходящего нарушения мозгового кровообращения;
- профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных вмешательств на сосудах (в том числе аортокоронарное шунтирование, эндартерэктомия сонных артерий, артериовенозное шунтирование, ангиопластика и стентирование коронарных артерий, ангиопластика сонных артерий);
- профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей (в том числе при длительной иммобилизации в результате обширного хирургического вмешательства).

Противопоказания

Гиперчувствительность к ацетилсалициловой кислоте и другим нестероидным противовоспалительным средствам, в том числе «аспириновая триада», «аспириновая астма», эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (в фазе обострения), желудочно-кишечное кровотечение, геморрагический васкулит, бронхиальная астма, индуцированная приемом салицилатов и нестероидными противовоспалительными средствами, бронхиальная астма, рецидивирующий полипоз носа и околоносовых пазух в сочетании с непереносимостью ацетилсалициловой кислоты, одновременный прием метотрексата в дозе 15 мг/нед и более, беременность (I и III триместр), кормление грудью, детский возраст (до 15 лет — при применении в качестве жаропонижающего средства).

Для кардиологических дозировок:

- повышенная чувствительность к ацетилсалициловой кислоте, вспомогательным веществам препарата и другим НПВП;
- бронхиальная астма, индуцированная приемом салицилатов и НПВП;
- сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты;
- эрозивно-язвенные поражения ЖКТ (в стадии обострения);
- желудочно-кишечное кровотечение;

- геморрагический диатез;
- сочетанное применение с метотрексатом в дозе 15 мг/нед и более;
- тяжелое нарушение функции почек;
- тяжелое нарушение функции печени;
- хроническая сердечная недостаточность III–IV функционального класса по классификации NYHA;
- беременность (I и III триместр);
- период грудного вскармливания;
- детский и подростковый возраст до 18 лет (ввиду отсутствия данных по эффективности и безопасности).

С осторожностью

Подагра, гиперурикемия, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки или желудочно-кишечные кровотечения (в том числе в анамнезе), повышенная кровоточивость или одновременное проведение противосвертывающей терапии, декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность, почечная или печеночная недостаточность, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, сенная лихорадка, полипоз носа, лекарственная аллергия, одновременный прием метотрексата в дозе менее 15 мг/нед, сопутствующее лечение антикоагулянтами, беременность (II триместр), неконтролируемая артериальная гипертензия.

Беременность и лактация

Рекомендации Food and Drug Administration (FDA, Управление по контролю за пищевыми продуктами и лекарствами США) — категория D. Ацетилсалициловая кислота противопоказана к применению в I и III триместрах беременности. Во II триместре беременности возможен разовый прием по строгим показаниям.

Применение больших доз салицилатов в I триместре беременности ассоциируется с повышенной частотой дефектов развития плода (расщепление нёба, пороки сердца). В III триместре вызывает торможение родовой деятельности (ингибирование синтеза простагландинов), преждевременное закрытие артериального протока у плода, гиперплазию легочных сосудов и гипертензию в малом круге кровообращения.

Салицилаты и их метаболиты в небольших количествах проникают в грудное молоко. Случайный прием салицилатов в период лактации не сопровождается развитием побочных реакций у ребенка и не требует прекращения грудного вскармливания. Однако при длительном применении или назначении в высоких дозах кормление грудью следует прекратить,

так как повышается риск возникновения кровотечений у ребенка вследствие нарушения функции тромбоцитов.

Способ применения и дозы

В виде таблеток назначают внутрь после еды.

В качестве анальгезирующего и антипиретического средства при лихорадочных состояниях, головных болях, мигрени, невралгии: взрослым по 0,25–0,5–1 г 3–4 раза в день, детям — от 0,1 до 0,3 г на прием.

Разовая доза для детей в возрасте 1 года составляет 0,05 г, 2 лет — 0,1 г, 3 лет — 0,15 г, 4 лет — 0,2 г.

При инфаркте миокарда, а также для профилактики тромбообразования у больных, перенесших инфаркт миокарда: 0,04–0,325 г 1 раз в сутки. В качестве антиагреганта — принимать перед сном.

При церебральных тромбоэмболиях, других нарушениях кровообращения, для профилактики их рецидивов: 0,325 г/сут с постепенным увеличением до 1 г/сут перед сном (профилактический прием как антиагреганта).

В качестве ингибитора агрегации тромбоцитов длительно назначают в дозе 0,3–0,325 г/сут; для профилактики тромбоза или окклюзии аортального шунта — по 0,325 г каждые 7 ч.

Для кардиологических дозировок

Первичная профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска: 100 мг/день или 300 мг через день.

Профилактика повторного инфаркта, стабильная и нестабильная стенокардия: 100–300 мг/день.

Нестабильная стенокардия (при подозрении на развитие острого инфаркта миокарда): начальная доза 100–300 мг (таблетку необходимо разломать). В последующие 30 дней после развития инфаркта миокарда должна поддерживаться доза 200–300 мг/день. Через 30 дней следует назначить соответствующую терапию для профилактики повторного инфаркта миокарда.

Профилактика инсульта и преходящего нарушения мозгового кровообращения: 100–300 мг/день.

Профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных вмешательств на сосудах: 100–300 мг/день.

Профилактика ТГВ и ТЭЛА и ее ветвей: 100–200 мг/день или 300 мг через день.

Особые указания

Ацетилсалициловая кислота, применяемая в течение 1–3 лет, значительно уменьшает развитие повторных спорадических аденоматозных полипов.

В краткосрочных исследованиях показано, что ацетилсалициловая кислота поддерживает регресс, но не устраняет и не предотвращает развитие спорадических колоректальных аденом при семейном аденоматозном полипозе.

Ацетилсалициловая кислота даже в небольших дозах уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной острого приступа подагры у предрасположенных пациентов. При проведении длительной терапии и/или применении ацетилсалициловой кислоты в высоких дозах требуются наблюдение врача и регулярный контроль уровня гемоглобина.

Применение ацетилсалициловой кислоты в качестве противовоспалительного средства в суточной дозе 5–8 г ограничено в связи с высокой вероятностью развития побочных эффектов со стороны ЖКТ и возможного кардиотоксического действия.

Перед хирургическим вмешательством для уменьшения кровоточивости в ходе операции и в послеоперационном периоде следует отменить прием салицилатов за 5–7 дней.

Во время продолжительной терапии необходимо проводить общий анализ крови и исследование кала на скрытую кровь.

Применение ацетилсалициловой кислоты в педиатрии противопоказано, поскольку в случае вирусной инфекции у детей под влиянием ацетилсалициловой кислоты повышается риск развития синдрома Рейе. Симптомами синдрома Рейе являются длительная рвота, острая энцефалопатия, увеличение печени.

Длительность лечения (без консультации с врачом) не должна превышать 7 дней при назначении в качестве анальгезирующего средства и более 3 дней в качестве жаропонижающего. В качестве антиагреганта — неопределенно долго.

В период лечения пациент должен воздерживаться от употребления алкоголя.

Бисопролол

Группа препаратов	МНН	Торговое наименование	Маркировка ценовой категории
β-Адрено-блокаторы	Бисопролол 	Арител® (Канонфарма)	
		Бидоп® (Гедеон Рихтер ОАО)	
		Конкор® (Такеда, Мерк ООО)*	