

Латинское название: Calypsol

Код АТХ: N01A X03

Действующее вещество: кетамин

Производитель: Гедеон Рихтер (Венгрия)

Отпуск из аптеки: по рецепту

Условия хранения: при t-ре 15-25 °С

Срок годности: 5 л.

Калипсол – препарат, применяемый в больницах или скорой помощи для неингаляционного обезболивания, введения в наркоз и его поддержания.

Показания к применению

Калипсол показан для:

- Обезболивания во время кратковременных операций или диагностических манипуляций
- Введения в наркоз и его поддержания
- Обезболивания при эвакуации пациентов с посттравматическим шоком и сильной потерей крови
- Обезболивания во время перевязки.

Состав препарата

Анестезирующее средство производится в виде готового раствора для инъекций/инфузий.

- В 1 флаконе – 0,5 г гидрохлорида кетамина и вспомогательные составляющие (хлористый натрий, антисептик хлорид бензетония, стерильная вода).

ЛС в виде просвечивающейся, неокрашенной или с невыраженным оттенком жидкости. Фасуется по 10 мл во флаконы. В упаковке из медицинского картона – 5 емкостей, инструкция.

Фармакологические свойства

Медикамент является анестезирующим средством с выраженным эффектом обезболивания. Применяется для неингаляционного наркоза.

Фармакологическое действие достигается свойствами основного компонента – кетамина. Вещество с высокой скоростью действия (проявляется спустя несколько секунд после поступления в вену) и коротким периодом (до 10-15 минут).

Кетамин может усиливать тонус мускулатуры, поэтому у пациента защитные рефлексы и самостоятельная вентиляция легких сохраняются. Способен влиять на дыхательную активность и функционирование сердечной мышцы, что требует постоянного контроля. Одновременно активизирует нервные окончания, чувствительные к опиатам и серотонину.

Особенности фармакокинетики

Поскольку кетамин – это липофильное вещество, то сначала быстро разносится с кровью в различные органы (вкл. мозг), а после этого поступает в менее снабжаемые кровью ткани.

Метаболическая трансформация протекает в печени. Из организма выводится почками в форме производных соединений. Период полувыведения – от 2 до 3 часов.

Способ применения

Калипсол, согласно приложенной инструкции по применению, должен вводиться как можно медленнее, чтобы не спровоцировать у пациента угнетение дыхания.

Рекомендуемая продолжительность вливания – свыше 60 секунд.

Введение в вену может осуществляться разными способами – струйно, по каплям, дробно или одномоментно.

Дозировка устанавливается всегда индивидуально. Взрослым рекомендуется вводить в/в 1-4 мг на 1 кг МТ, при инъекциях в/м – от 4 до 8 мг на 1 кг. Для сохранения анестезии вводят в/в $\frac{1}{2}$ -1 мг на кг МТ.

Дозировка для детей рассчитывается по соотношению 4-5 мг на 1 кг. Для обеспечения анестезии делают повторные инъекции в меньшей дозировке.

Чтобы усилить анестезирующее действие препарат сочетают с нейролептиками либо анальгетиками (причем количество Калипсола снижают).

При беременности и грудном вскармливании

Активное вещество Калипсола способно преодолевать плацентарный барьер. Насколько безопасно использовать кетамин у беременных – пока не установлено, поэтому применять препарат не рекомендуется.

Противопоказания

Калипсол запрещено использовать при:

- Сверхчувствительности организма к действию компонентов
- Артериальной гипертензии и любых состояниях, при которых повышение АД опасно для пациента
- Стенокардии, ИМ (вкл. в предыдущие 6 мес.)
- Тяжелой форме расстройства мозгового или/и общего кровообращения
- Выраженной недостаточности почек
- Преэклампсии, эклампсии
- Не поддающемся контролю гипертиреозе
- Судорожном синдроме (вкл. имеющийся в анамнезе), а также при предрасположенности к нему
- Эпилепсии, психических патологиях
- Алкоголизме.

Относительные противопоказания:

- Декомпенсированная форма ХСН
- Хирургические вмешательства на глотке, гортани.

Меры предосторожности

Калипсол должен использоваться исключительно в стационарных медучреждениях либо скорой помощью.

Чтобы исключить усиление активности слюнных желез и слизистых тканей пациенту при подготовке к операции рекомендуется вводить атропин либо йодид метоциния. Вводить Калипсол нужно очень медленно, а во время действия анестезии давать пациенту дышать кислородной смесью.

Поскольку Калипсол подавляет дыхательную активность, требуется внимательно отслеживать состояние пациента под анестезией.

При операциях на ротоглотке с использованием Калипсола пациентам рекомендуется вводить препараты для расслабления мышц дыхательных путей.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Активный компонент кетамин при совмещении с барбитуратами или опиатами усиливает их нейромышечное действие. Потенцирует эффект тубокурарина и эргометрина.

Продолжительность эффекта Калипсола увеличивается при совместном использовании с барбитуратами и ингаляционными лекарствами для общего наркоза.

Снотворные средства (особенно сильно ЛС с бензодиазепином) и нейролептические медпрепараты пролонгируют действие Калипсола и усиливают опасность возникновения побочных действий.

Калипсол может использоваться для анестезии с другими ЛС подобного действия, а также с миорелаксантами.

При совмещении кетамина с гормонами ЩЖ может повышаться АД и развиваться тахикардия.

Калипсол не следует смешивать в одном шприце с барбитуратами ввиду их химической несовместимости.

Если пациенту показано одновременное введение Калипсола и Диазепама, то каждое средство применяется отдельно. Смешивать в шприце или инфузионном растворе запрещено.

Побочные эффекты

Обычно действие кетамина хорошо воспринимается организмом, но у некоторых пациентов может вызывать осложнения самочувствия. Неблагоприятные состояния проявляются со стороны многих внутренних систем:

- ССС: кратковременный подъем АД, ускорение ЧСС, брадикардия, снижение давления, аритмия
- Органы дыхания: после слишком быстрого введения либо большого количества ЛС – осложнение дыхания, вплоть до остановки
- Органы зрения: двоение в глазах, нистагм, повышение ВЧ давления
- НС: гипертонус скелетных мышц, после пробуждения – яркие сновидения, видения, делирий, возбуждение психомоторики
- ЖКТ: снижение аппетита, обильное отделение слюны, подташнивание, приступы рвоты
- Прочие: реакции в месте инъекции, боль, кореподобные высыпания, анафилактические реакции.

Если препарат повторно вводится спустя короткий промежуток времени, то у некоторых пациентов (особенно часто у маленьких детей) может проявиться устойчивость к препарату. В этом случае может понадобиться увеличение вводимой дозировки.

Передозировка

Введение слишком большого количества ЛС вызывает осложнение дыхания, в особо тяжелых случаях – его остановку. Для устранения последствий передозировки больного подключают к аппарату ИВЛ.