
Состав и форма выпуска

Порошок для приготовления раствора.

Содержит сульфонат полистирола натрия 99,934% мас. / Мас.

Вспомогательные вещества: сахарин и ванилин.

Фармакологическое действие

Влияя на содержание этого вещества в организме, препарат стабилизирует работу жизненно важных органов человека. Активным веществом препарата является Кеоксалат, он замещает калиевые ионы ионами натрия и в результате этого снижается уровень калия. Лекарство оказывает быстрый эффект, пациенты начинают чувствовать облегчение уже спустя пятнадцать-двадцать минут после употребления препарата.

Фармакокинетика

Ионообменные смолы с размером частиц от 5 до 10 микрометров (как в Resonium A) не всасываются из желудочно-кишечного тракта и полностью выводятся с фекалиями.

Показания к применению

Резониум А является ионообменной смолой, которая рекомендуется для лечения гиперкалиемии, связанной с анурией или тяжелой олигурией. Он также используется для лечения гиперкалиемии у пациентов, нуждающихся в диализе, и у пациентов, находящихся на регулярном гемодиализе или длительном перитонеальном диализе.

Способ применения и дозы

Резоний А предназначен только для перорального или ректального применения.

Рекомендации по дозировке, приведенные в этом разделе, являются только ориентировочными; точные требования должны определяться на основе регулярных определений сывороточного электролита.

Взрослые, в том числе пожилые люди:

Пероральный прием

Обычная доза составляет 15 г три или четыре раза в день. \\\ Каждую дозу следует давать

в виде суспензии в небольшом количестве воды или, для большей вкусовой привлекательности, в сиропе (но не в фруктовых соках, которые содержат калий) в соотношении от 3 до 4 мл на грамм смолы.

Принимать Resonium A необходимо по крайней мере за 3 часа до или 3 часа после других пероральных препаратов. Для пациентов с гастропарезом следует рассмотреть 6-часовое разделение).

Ректальное применение

Этот способ обычно используется у пациентов с рвотой или с проблемами верхних отделов желудочно-кишечного тракта, включая паралитическую кишечную непроходимость. Он может использоваться одновременно с пероральным путем для более быстрых начальных результатов или у пациентов с гастропарезом, у которых есть другие перорально вводимые лекарства, которые вводятся в течение 6 часов после введения Resonium A. Смола может вводиться ректально в виде суспензии 30 г смолы в 150 мл. воды или 10% декстрозы, как ежедневная удерживающая клизма. На начальных этапах введение этим путем, а также перорально может помочь достичь более быстрого снижения уровня калия в сыворотке.

По возможности клизму следует удерживать не менее девяти часов, после чего необходимо промыть кишечник для удаления смолы. Если оба пути используются изначально, вероятно, нет необходимости продолжать ректальное введение, когда оральная смола достигла прямой кишки.

Дети:

Пероральный прием

Для маленьких детей и младенцев соответственно меньшие дозы следует использовать, используя в качестве ориентира норму 1 мг-экв калия на грамм смолы в качестве основы для расчета. Подходящая начальная доза составляет 1 г / кг массы тела ежедневно в разделенных дозах при острой гиперкалиемии. Дозировка может быть уменьшена до 0,5 г / кг массы тела ежедневно в разделенных дозах для поддерживающей терапии.

Смолу вводят перорально, предпочтительно с напитком (а не с фруктовой тыквой из-за высокого содержания калия) или с небольшим количеством варенья или меда.

Ректальное использование

При невозможности орального приема препарат следует вводить ректально, используя дозу, по крайней мере такую же большую, как та, которая была бы дана перорально, разбавленной в том же соотношении, как описано для взрослых.

После сохранения клизмы толстую кишку следует орошать, чтобы обеспечить адекватное удаление смолы.

Новорожденные

Резониум А не следует назначать перорально. При ректальном введении следует применять минимальную эффективную дозировку в диапазоне от 0,5 г / кг до 1 г / кг в разведенном виде, как для взрослых, и с достаточным орошением для обеспечения восстановления

СМОЛЫ.

Противопоказания

- У пациентов с уровнем калия в плазме ниже 5 ммоль / л.
- История гиперчувствительности к полистиролсульфонатным смолам.
- Обструктивная болезнь кишечника.

Резониум А не следует вводить перорально новорожденным и противопоказан новорожденным с пониженной моторикой кишечника (послеоперационной или медикаментозной).

Особые предупреждения и меры предосторожности при использовании

Связывание с другими перорально вводимыми лекарственными средствами: Резониум А может связываться с перорально вводимыми медикаментами, что может снизить их желудочно-кишечную абсорбцию и эффективность. Избегайте совместного введения препарата с другими пероральными препаратами. Принимать Резониум А следует по крайней мере за 3 часа до или 3 часа после других пероральных препаратов. Для пациентов с гастропарезом следует рассмотреть 6-часовое разделение.

Сорбитол: желудочно-кишечный стеноз, кишечная ишемия и ее осложнения (некроз и перфорация) могут возникать у пациентов, получающих полистиролсульфонат, особенно у пациентов, использующих сорбит. Поэтому одновременный прием сорбита с полистиролсульфонатом натрия не рекомендуется.

Гипокалиемия: следует учитывать возможность сильного истощения калия, и во время лечения необходим адекватный клинический и биохимический контроль, особенно у пациентов с дигиталисом. Введение смолы следует прекратить, когда уровень калия в сыворотке падает до 5 ммоль / л.

Другие нарушения электролита: поскольку смола может связывать ионы кальция и магния, может возникнуть дефицит этих электролитов. Соответственно, пациенты должны контролироваться на предмет всех применимых нарушений электролита.

Другие риски: в случае клинически значимого запора лечение следует прекратить до тех пор, пока не возобновится нормальное движение кишечника. Магнийсодержащие слабительные не следует использовать.

Пациент должен быть осторожен при приеме смолы, чтобы избежать аспирации, которая может привести к бронхолегочным осложнениям.

Дети и новорожденные. У новорожденных полистиролсульфонат натрия не следует назначать перорально. Детям и новорожденным требуется особая осторожность при ректальном введении, так как чрезмерная доза или неадекватное разбавление могут привести к попаданию смолы. Из-за риска пищеварительного кровоизлияния или некроза толстой кишки следует соблюдать особую осторожность у недоношенных детей или детей

с низким весом при рождении.

Пациенты с риском увеличения натриевой нагрузки: следует соблюдать осторожность при назначении пациентам, у которых увеличение натриевой нагрузки может иметь пагубные последствия (т. Е. Застойная сердечная недостаточность, гипертония, повреждение почек или отек). В таких случаях необходим адекватный клинический и биохимический контроль. Кальциевая форма смолы может иметь преимущества в этой ситуации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие формы взаимодействия

Перорально вводимые лекарства. Резониум А может связываться с другими перорально вводимыми препаратами. Связывание препарата с другими пероральными препаратами может привести к снижению их желудочно-кишечной абсорбции и эффективности. Рекомендуется разделение дозы Resonium A от других пероральных препаратов.

Использование не рекомендуется

Сорбитол (перорально или ректально): не рекомендуется одновременный прием сорбита с полистиролсульфонатом натрия из-за некроза кишечника и других серьезных побочных реакций со стороны желудочно-кишечного тракта, которые могут быть смертельными.

Использовать с осторожностью

Катионодонорные агенты: могут снижать эффективность связывания калия Resonium A.

Неабсорбируемые катионодонорные антациды и слабительные средства. Сообщалось о системном алкалозе после одновременного введения катионообменных смол и неабсорбируемых катионодонорных антацидов и слабительных, таких как гидроксид магния и карбонат алюминия.

Гидроксид алюминия: при соединении гидроксида алюминия со смолой сообщалось о кишечной непроходимости из-за скопления гидроксида алюминия.

Препараты, похожие на дигиталис. Токсическое воздействие дигиталиса на сердце, особенно различные желудочковые аритмии и диссоциация узловых нервов, вероятно, будет преувеличено, если будет развиваться гипокалиемия.

Литий: возможно уменьшение поглощения лития.

Левотироксин: возможно снижение абсорбции левотирокина.

Беременность и кормление грудью

Данные о применении полистиролсульфонатных смол при беременности и кормлении грудью отсутствуют. Поэтому не рекомендуется применять Резониум А во время беременности и кормления грудью, если, по мнению врача, потенциальные выгоды не перевешивают возможные риски.

Влияние на способность управлять автомобилем и использовать машины

Особых предупреждений нет.

Побочные эффекты

Применение Резониум может вызвать различные побочные эффекты. При слишком низкой концентрации калия в крови (мышечная слабость), иногда при слишком низкой концентрации кальция (мышечные судороги), потеря аппетита, раздражение желудка, тошнота и иногда рвота, запоры или диарею. Это также может привести к накоплению соли и воды в тканях (отек), потому что препарат содержит натрий.

Редко серьезные побочные эффекты в желудочно-кишечном тракте в качестве язвы возникают, а также острого бронхита или бронхопневмонии.

Передозировка

Биохимические нарушения от передозировки могут привести к появлению клинических признаков симптомов гипокалиемии, включая раздражительность, спутанность сознания, задержку мыслительных процессов, мышечную слабость, гипорефлексию и возможный паралич. Апноэ может быть серьезным следствием этого прогрессирования.

Электрокардиографические изменения могут соответствовать гипокалиемии; может возникнуть сердечная аритмия. Может возникнуть гипокальциемическая тетания.

Должны быть предприняты соответствующие меры для исправления сывороточных электролитов, и смола должна быть удалена из пищеварительного тракта путем соответствующего использования слабительных средств или клизм.

Условия хранения

При температуре не выше 25 C.

Срок годности

5 лет.

Категория отпуска

По рецепту.