

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**1 НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

Кислород газообразный медицинский, 100 %, газ медицинский сжатый

2 КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: кислород.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 0,156 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 2 дм³ содержит 0,312 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 0,468 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 0,78 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 1,56 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 3,12 м³ 100 % кислорода медицинского.

Каждый баллон вместимостью 1 дм³ содержит 6,24 м³ 100 % кислорода медицинского.

3 ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Газ медицинский сжатый.

Бесцветный газ без запаха.

4 КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**4.1 Показания к применению**

Кислород газообразный медицинский показан к применению при различных заболеваниях, сопровождающихся гипоксией, у взрослых и детей в возрасте от 0 до 18 лет:

- заболевания органов дыхания (в т.ч. пневмония, бронхиальная астма), сердечно-сосудистой системы (в т.ч. хроническая сердечная недостаточность, коллапс, аритмии, отек легких);
- отравление оксидом углерода, синильной кислотой, удушающими веществами (в т.ч. хлор, фосген);
- ослабление дыхания в послеоперационном периоде;
- ишемия нижних конечностей, травмы конечностей;
- сосудистые заболевания головного мозга;
- гипербарическая оксигенация (операции на сердце и легких, реконструктивные операции на органах желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), интоксикация, анемия,

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронический гепатит);

– гипокситерапия (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, заболевания ЖКТ, астения, депрессия, повышенная утомляемость, состояние после лучевой терапии).

4.2 Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Ингаляционно, в концентрации 40 – 60 %, в смеси с воздухом, в количестве 4 – 5 л/мин.

При ослаблении дыхания в послеоперационном периоде, при отравлениях, интоксикациях используют 100 % кислород или смесь с углекислотой.

Режим дозирования во всех возрастных группах, кроме новорожденных, совпадает.

Для введения кислорода в высоких и низких концентрациях применяется разная аппаратура. Минимальная концентрация кислорода не должна быть ниже его содержания в атмосферном воздухе (20,9 %).

Системы для ингаляции с фиксированной концентрацией кислорода (независимо от дыхательных попыток пациента): высокопоточные - маски, обеспечивающие подачу кислорода с высокой скоростью потока; низкопоточные - анестезиологические контуры. В данных системах концентрация кислорода задается врачом.

Системы для ингаляции, обеспечивающие подачу различной концентрации кислорода (в зависимости от силы вдоха пациента): без рециркуляции - катетеры и канюли; с рециркуляцией - кислородные маски. Данные системы работают только в условиях самостоятельного дыхания пациента, который вдыхает газовую смесь. Содержание кислорода в газовой смеси будет зависеть от состояния пациента и используемого устройства.

Гипербарическая оксигенация: процедуру проводят в специальных барокамерах, для терапевтических целей используют аппараты (одноместные камеры), создающие давление кислорода 1,2 – 1,6 – 2 атм. Проводят 1 сеанс в день (40 – 60 мин), курс лечения – 8 – 10 сеансов. При язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, хроническом гепатите вводят под давлением 0,7 – 1 избыточной атм. (сеансами по 45 мин); курс лечения – 15 сеансов.

Гипокситерапия: проведение специальных тренировок, приводящих к кислородной недостаточности (нормобарической гипоксии) путем использования газовых смесей с пониженным содержанием кислорода для создания искусственной гипоксии (при нормальном атмосферном давлении).

Особые группы пациентов

Пациенты пожилого возраста

У пожилых пациентов с хроническим бронхитом вдыхаемая концентрация кислорода должна повышаться на 1 % и не превышать 30 % (чаще всего).

Дети

Режим дозирования у детей совпадает с режимом дозирования для взрослых, кроме новорожденных.

У новорожденных концентрация кислорода во вдыхаемой смеси не должна превышать 40 % (риск развития ретролентальной фиброплазии).

Способ применения

Ингаляционно.

4.3 Противопоказания

Гипербарическая оксигенация: наличие полостей в легких, бронхоплевральный свищ, некупированный пневмоторакс; нарушение проходимости слуховых труб и каналов, соединяющих придаточные пазухи носа с внешней средой; острые респираторные вирусные инфекции; эпилепсия; артериальная гипертензия; новообразования.

4.4 Особые указания и меры предосторожности при применении

С осторожностью

При гипербарической оксигенации: бронхиальная астма, врожденный сфероцитоз, высокая лихорадка, неврит зрительного нерва, инфекции верхних дыхательных путей, беременность, одновременный прием цисплатина, доксорубицина, дисульфирама, мафенида (повышение токсичности данных лекарственных препаратов), эмфизема легких, баротравма ушей.

У новорожденных, в связи с повышенным риском развития ретинопатии, не рекомендуется увеличение давления кислорода более 0,0817 кгс/см² (0,079 атм).

4.5 Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Необходимо соблюдать осторожность при одновременно приёме цисплатина, доксорубицина, дисульфирама, мафенида (повышение токсичности данных лекарственных средств).

4.6 Фертильность, беременность и лактация

Беременность

В связи с отсутствием специальных клинических исследований во время беременности препарат следует применять, когда польза для матери превышает потенциальный риск для плода и под непосредственным контролем врача.

Лактация

В связи с отсутствием специальных клинических исследований при грудном вскармливании препарат следует применять, когда польза для матери превышает потенциальный риск для ребенка и под непосредственным контролем врача.

4.7 Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

В терапевтических дозах Кислород газообразный медицинский не оказывает влияния на способность к выполнению потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

4.8 Нежелательные реакции

Резюме нежелательных реакций

Критерии оценки частоты побочных реакций: очень часто ($> 1/10$); часто ($>1/10 - < 1/100$); нечасто ($>1/100 - < 1/1000$); редко ($>1/1000 - < 1/10000$); очень редко ($< 1/10000$); частота неизвестна (не может быть оценена на основе имеющихся данных).

Гипербарическая оксигенация

Эндокринные нарушения

Частота неизвестна – гипогликемия.

Нарушения со стороны нервной системы

Частота неизвестна - головная боль, онемение пальцев рук.

Нарушения со стороны органа зрения

Частота неизвестна - преходящее нарушение зрения, ускорение созревания катаракты.

Общие нарушения и реакции в месте введения

Частота неизвестна – усталость.

Травмы, интоксикации и осложнения процедур

Редко – острая кислородная интоксикация (судороги, отёк легких).

Частота неизвестна - баротравма ушей (боль в ухе, повреждение и разрыв барабанной перепонки) и околоносовых пазух.

Кислородотерапия

Нарушения со стороны сердца

Частота неизвестна - ишемия миокарда у пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза - риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Адрес: 109012, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Эл. почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт: <https://www.roszdravnadzor.gov.ru>

4.9 Передозировка

Симптомы

При длительном и бессистемном применении высоких концентраций кислорода (свыше 60 – 80 %) при большом потоке (свыше 6 – 8 л/мин) имеется опасность гипероксигенации и как следствие – отека лёгких. При продолжительном действии кислорода развиваются декомпенсаторные реакции, проявляющиеся функциональными и структурными нарушениями в различных системах и органах. Признаки кислородной интоксикации появляются через определенный период. Его длительность может зависеть от индивидуальной чувствительности к кислороду, температуры и влажности окружающей среды, концентрации во вдыхаемой газовой смеси, эмоциональных и физических нагрузок, состояния центральной нервной системы и пр.

Лечение

Симптоматическое.

5 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: прочие лечебные средства; медицинские газы.

Код АТХ: V03AN01

Механизм действия и фармакодинамические эффекты

Основным механизмом действия является восстановление нарушенного транспорта кислорода, в первую очередь за счет повышения в крови кислорода, связанного с гемоглобином. Это приводит к увеличению доставки кислорода к сердцу, головному мозгу и другим жизненно важным органам.

Оказывает метаболическое действие. В условиях нормобарической гипоксии повышает устойчивость организма к эндогенным и экзогенным патологическим факторам.

5.2 Фармакокинетические свойства

Не применимо.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1 Перечень вспомогательных веществ

Отсутствуют.

6.2 Несовместимость

Не допускается контакта кислорода с маслами и другими органическими веществами во избежание взрыва.

6.3 Срок годности (срок хранения)

18 месяцев.

6.4 Особые меры предосторожности при хранении

В защищённом от воздействия солнечных лучей месте, вдали от огня и источников нагрева при температуре от -50 до $+50$ °C. Не допускается использование несовместимых с кислородом масел и смазочных материалов.

6.5 Характер и содержание первичной упаковки

0,156 м³ в баллоне вместимостью 1 дм³.

0,312 м³ в баллоне вместимостью 2 дм³.

0,468 м³ в баллоне вместимостью 3 дм³.

0,78 м³ в баллоне вместимостью 5 дм³.

1,56 м³ в баллоне вместимостью 10 дм³.

3,12 м³ в баллоне вместимостью 20 дм³.

6,24 м³ в баллоне вместимостью 40 дм³.

Объем содержимого упаковки приведен для условий: избыточное давление $14,7 \pm 0,5$ МПа (150 ± 5 кгс/см²), температура 20 °С.

Используют баллоны стальные бесшовные голубого цвета с нанесенной по окружности надписью черного цвета «Кислород медицинский».

Баллоны оборудуют вентилем и устройством контроля первого вскрытия в комплекте с листком-вкладышем.

Под сферической частью баллона крепят этикетку из бумаги этикеточной или писчей.

6.6 Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата или работы с ним

Баллоны являются возвратной тарой. Покупатель обязан вернуть порожние баллоны с колпаками, не просроченные, исправные, с остаточным давлением кислорода медицинского.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Сахаагроплем» (ГБУ РС(Я) «Сахаагроплем»).

677901, Республика Саха (Якутия), мкр. Марха, г. Якутск, ул. Телефонистов, д. 10.

Телефон: 8 (4112) 20-35-30.

Адрес электронной почты: sakhaagroplem@mail.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Сахаагроплем» (ГБУ РС(Я) «Сахаагроплем»).

677901, Республика Саха (Якутия), мкр. Марха, г. Якутск, ул. Телефонистов, д. 10.

Телефон: 8 (4112) 20-35-30.

Адрес электронной почты: sakhaagroplem@mail.ru

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ, ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)

Дата первой регистрации:

10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата Кислород газообразный медицинский доступна на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет»: <http://eec.eaeunion.org/>