

СУРФАКТАНТ-БЛ

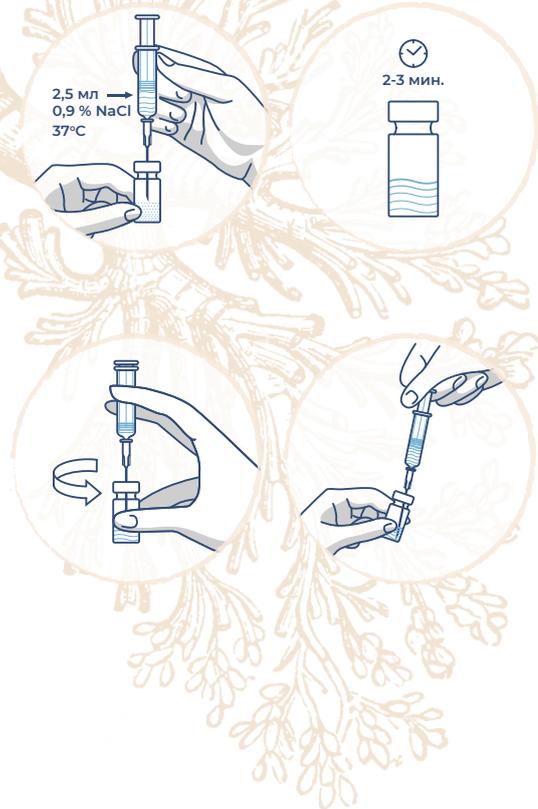
Единственный отечественный препарат легочного сурфактанта.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ



Приготовление эмульсии для введения через небулайзер взрослым, COVID.

1 флакон - 1 ингаляция!



Непосредственно перед введением

- Флакон Сурфактант-БЛ (75 мг) разводят 2,5 мл теплого (37°C) 0,9% раствора натрия хлорида для инъекций.
- Далее добавляют еще 2,5 мл теплого (37°C) 0,9% раствора натрия хлорида для инъекций таким образом, чтобы общий объем разведения составил 5 мл (концентрация препарата при этом составляет 15 мг в 1 мл).
- При проведении ингаляций допустимо дополнительное разведение препарата 0,9% раствором натрия хлорида для инъекций до общего объема в 10 мл (концентрация препарата при этом составляет 7,5 мг в 1 мл) непосредственно во флаконе, либо добавлением в камеру небулайзера.
- Флакону необходимо постоять 2-3 минуты.
- Суспензию осторожно перемешивают во флаконе, не встряхивая!
- Набирают получившуюся эмульсию в шприц тонкой иглой.
- Выливают обратно во флакон по стенке несколько (4-5) раз до полного равномерного эмульгирования, избегая образования пены.
- После разведения образуется молочного цвета эмульсия, в ней не должно быть хлопьев или твердых частиц.

ФЛАКОН НЕЛЬЗЯ ВСТРЯХИВАТЬ!

Требования к небулайзерам, применяемым для ингаляции Сурфактанта-БЛ.

Основные Характеристики

1. Предназначается для ингаляции протеинов (не должен нагревать и разрушать лекарственные средства). **Это компрессорные и электронно-сетчатые (МESH) небулайзеры.** Нельзя: ультразвуковые и паровые.
2. Должен быть предназначен для лечения нижних дыхательных путей.
3. Оптимально: **величина диспергируемых частиц 2-3 микрона**, что позволяет глубокое проникновение ЛС в легкие.

Дополнительные характеристики в зависимости от потребности

1. Возможность вертикального и горизонтального расположения небулайзерной камеры (например, для ослабленных пациентов).
2. Наличие адаптеров для подключения к аппаратам различных видов вентиляционной поддержки.
3. Комплектующие могут быть автоклавируемыми, либо с возможностью их кипячения, либо обработки дезинфицирующими средствами.
4. Могут входить адаптеры для различных видов вентиляционной поддержки.
5. **Экономайзер** — предназначен для уменьшения потерь лекарства в окружающую среду. В современные небулайзеры встроены специальные клапаны, которые увеличивают образование аэрозоля на вдохе и минимизируют потери на выдохе, причем эти клапаны не требуют участия человека в процессе. Более того, современные небулайзеры не требуют подстройки дыхания под прибор, человек дышит в естественном ритме.



Подготовка к ингаляционному введению Сурфактанта-БЛ:

- Ингаляции проводятся до еды или через 1,5-2 часа после еды.
- В случае, если из-за тяжести состояния больной не может использовать весь объем эмульсии, следует делать перерывы на 15-20 мин, а затем продолжать ингаляцию.
- При наличии большого количества мокроты перед ингаляцией следует максимально возможно ее откашлять.
- **При наличии данных о бронхообструкции, за 30 минут до ингаляции эмульсии сурфактанта необходимо вдохнуть лекарство (по выбору врача), уменьшающее явление бронхообструкции.**
- До введения препарата необходимо провести тщательную санацию трахеобронхиального дерева, предварительно приняв меры для улучшения дренирования мокроты (вибромассаж, постуральная терапия, муколитики при отсутствии противопоказаний к их назначению).

Методика дыхания при проведении ингаляций Сурфактанта-БЛ.

1. Подготовьте небулайзер к работе, если вы используете прибор впервые, его необходимо продезинфицировать согласно инструкции.
2. В небулайзерную камеру налейте рекомендованное специалистом лекарственное средство /Наполните контейнер лекарством.
3. Для ингаляции сурфактанта используйте загубник.
4. Примите удобное положение сидя или полулежа, небулайзерная камера не должна наклоняться более чем на 45 градусов.
5. Включите прибор.
6. Обхватите загубник губами, дышите по возможности медленно и спокойно.
7. Дышите до окончания лекарства в камере.
8. Не забывайте после каждой ингаляции разобрать, промыть и просушить небулайзерную камеру.
9. Регулярно дезинфицируйте небулайзерную камеру и насадки к ней.

Проведению ингаляций пациента обучает медицинский персонал, используя в качестве распыляемого препарата физиологический раствор, 2-4 мл которого заливают в камеру небулайзера.

В случае, если модель небулайзера включает экономайзер

- Во время медленного вдоха и закрывайте отверстие экономайзера пальцем (начинается распыление препарата).
- Вдох продолжается, экономайзер закрыт.
- Экономайзер открывается (убирается палец с отверстия экономайзера), при этом вдох продолжается или дыхание задерживается.
- Экономайзер открыт - начинается выдох, лучше вынуть загубник изо рта.

Сделать несколько обычных дыхательных движений и повторить вдыхание эмульсии сурфактанта. Больной не должен уставать во время процедуры. Нельзя форсировать дыхание во время ингаляции.



15-20 мин.

Если у больного возникает усталость, необходимо сделать перерыв на 15-20 минут и продолжить ингаляцию.

- **Внимание!** Изо рта и носа пациента при выдохе не должно поступать «облачко» аэрозоля. Наличие такого «облачка» указывает на то, что аэрозоль не вдыхается, а задерживается в ротовой полости и глотке. Следует отрабатывать правильные приемы дыхания и добиться правильного проведения ингаляции. Только после этого можно приступить к сурфактант-терапии.