

Ненаркотические анальгетики

Подготовил: ст-т 309 пг ЛД
Шахалиев Аскер



Это ЛВ обладающие
болеутоляющим
жаропонижающим и
противовоспалительным
действием. Более известны как
НПВС – нестероидные
противовоспалительные
средства.

Основные отличия от
наркотических
анальгетиков:

#1

Отсутствие привыкания и лекарственной
зависимости

#2

Более слабый анальгетический эффект, не
угнетают дыхание

#3

Болеутоляющее действие проявляется
преимущественно при болях, связанных с
воспалением (у наркотических при
повреждении тканей)

Парацетамол (панадол)

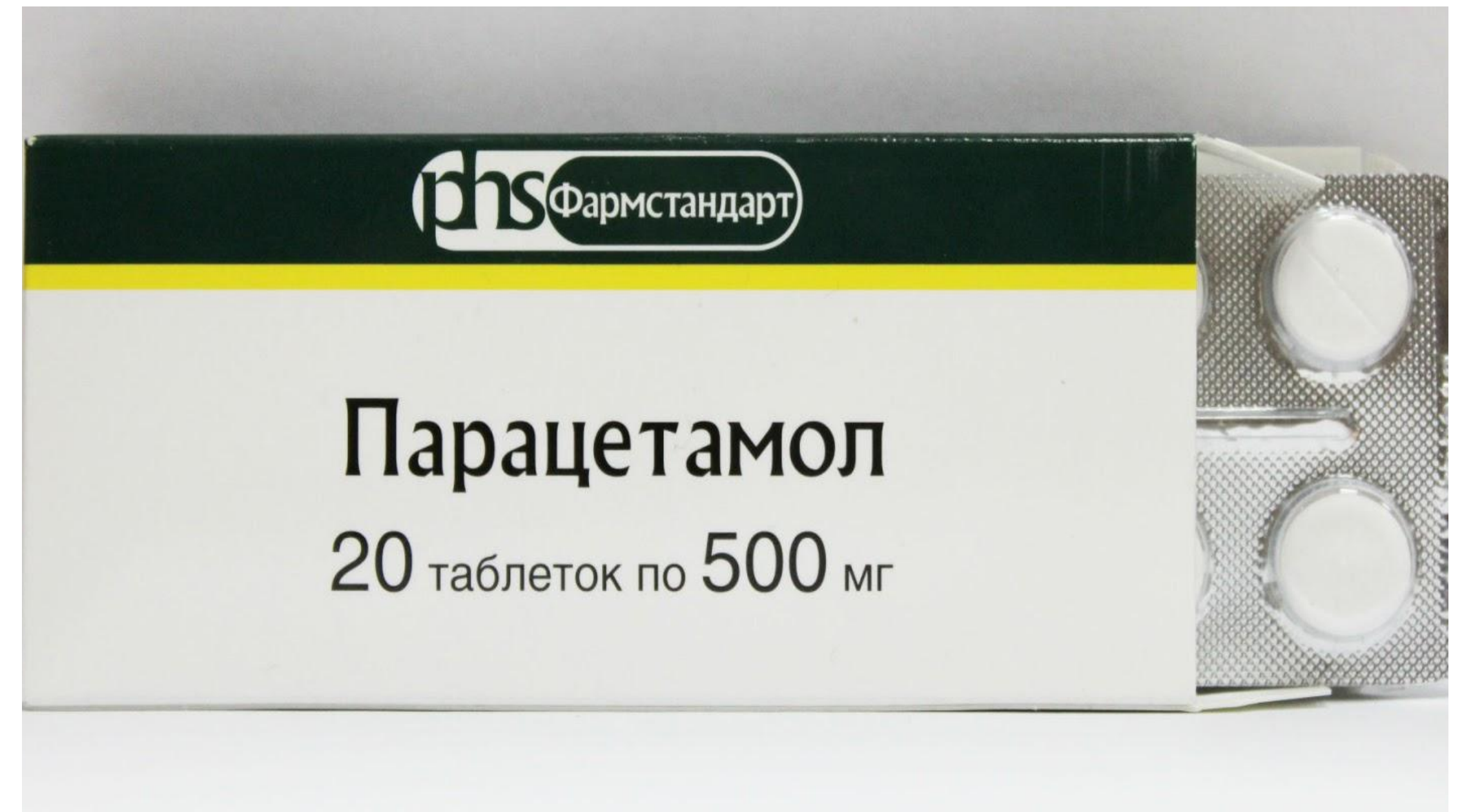
Фармакологическая группа:

анальгетическое

ненаркотическое средство,

центрального действия. НПВС,

производное парааминофенола.



Фармакологическое

действие:

жаропонижающее,анальгетическое.

Механизм действия:

Блокирует ЦОГЗ, простагландинсинтетазу и снижает образование простагландинов из арахидоновой кислоты. Блокирует простагландинсинтетазу только в головном мозге, воздействуя на центры боли и терморегуляции. В воспаленных тканях клеточные пероксидазы нейтрализуют влияние парацетамола на циклооксигеназу, что объясняет практически полное отсутствие у него противовоспалительного эффекта.

ПОКАЗАНИЯ

Парацетамол показан при:

головных болях, миалгиях, невралгиях,

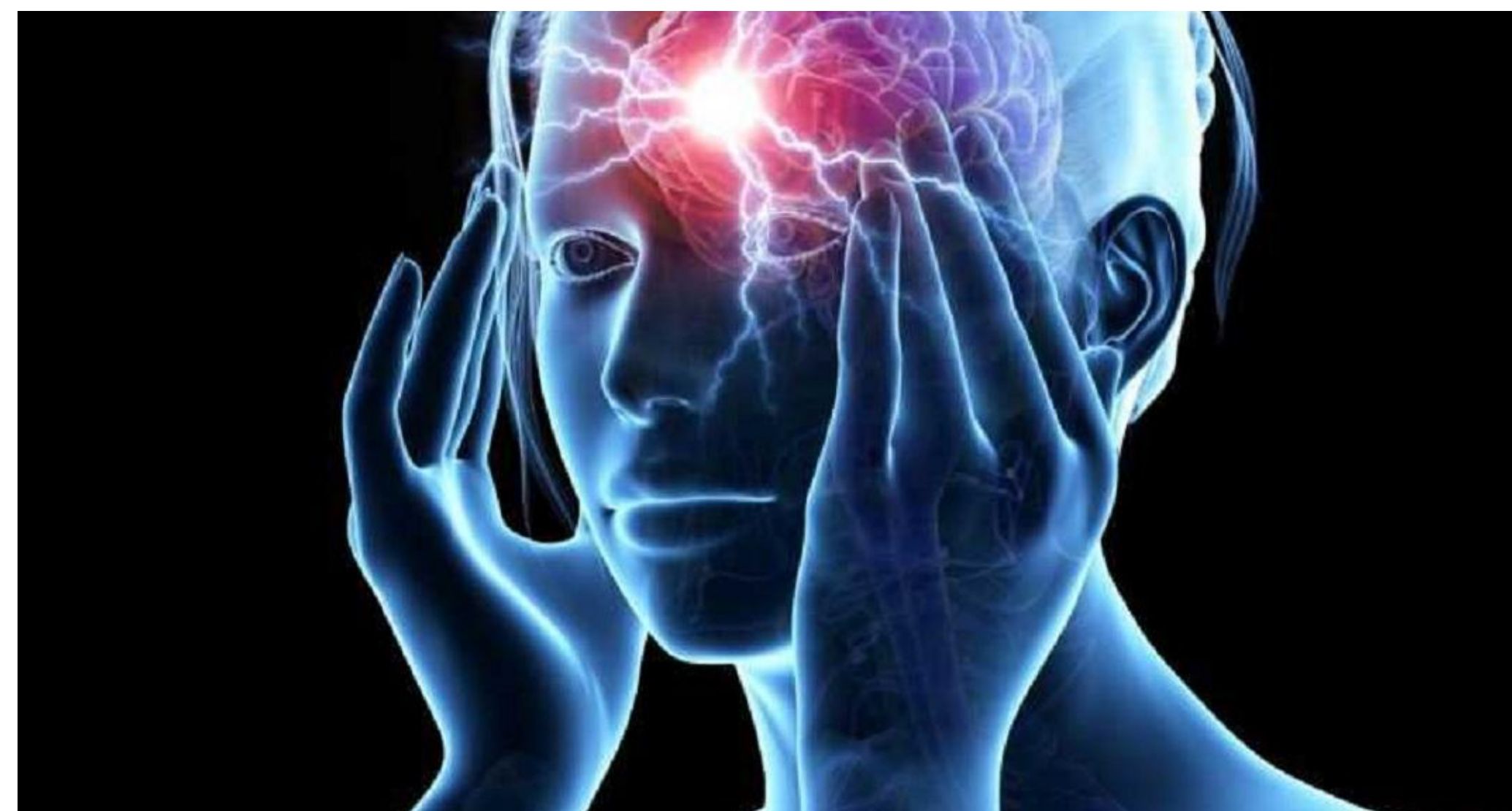
артралгиях, болях вызванных

злокачественными опухолями.

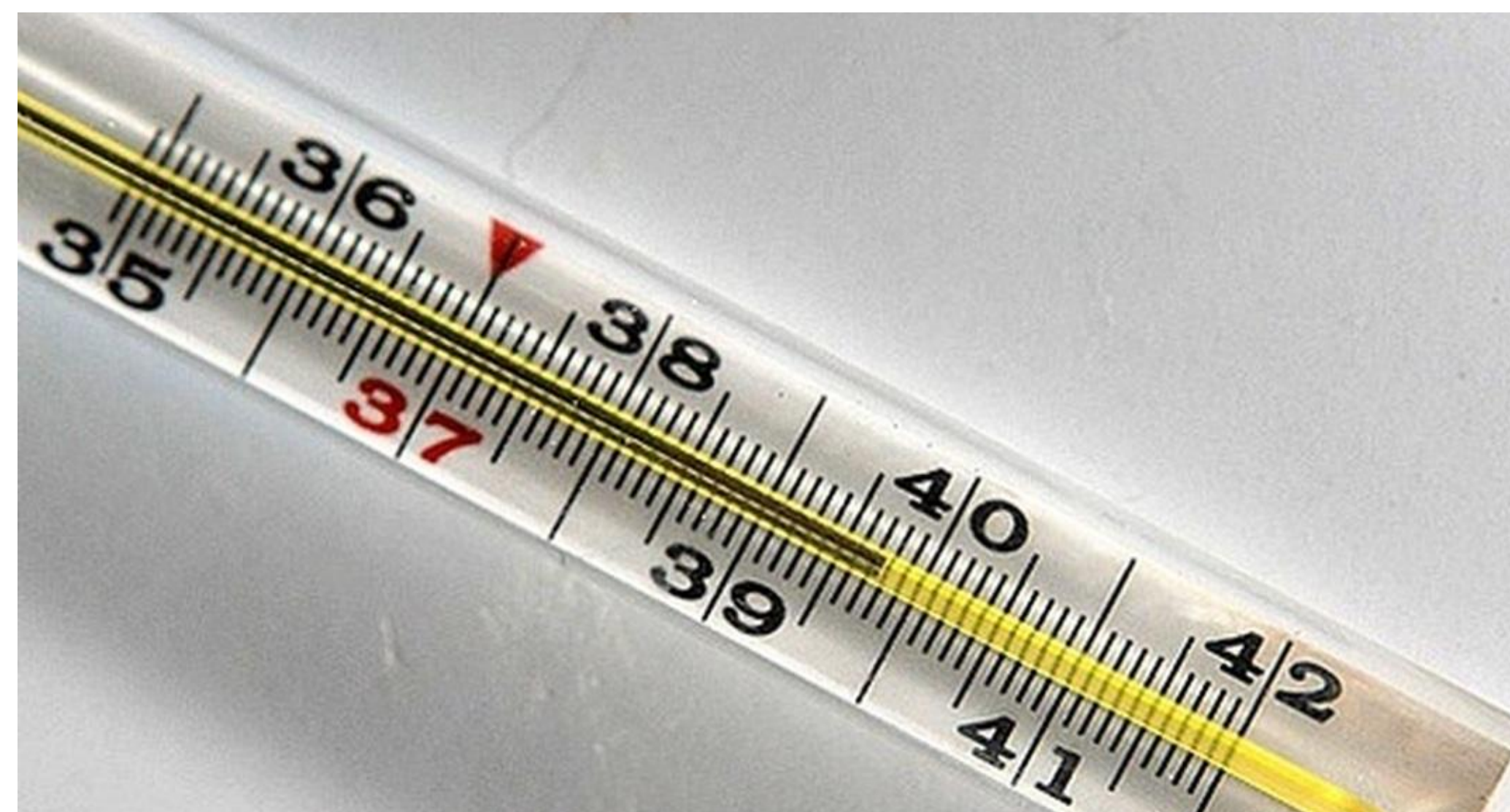
В связи с относительно низкой

токсичностью, широко применяется для

снижения температуры тела



STEP #1



STEP #2

Противопоказания

Повышенная чувствительность к парацетамолу, пропацетамолу гидрохлориду (пролекарство парацетамола) или любому другому компоненту препарата, выраженная печеночная недостаточность или декомпенсированные заболевания печени в острой стадии, дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, беременность (I и III триместр) и период лактации, детский возраст до 12 лет (масса тела не менее 50 кг).

[Далее](#)

Побочные эффекты

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ:

реакции гиперчувствительности, кожный зуд, сыпь на коже и слизистых (эритема или крапивница), отек Квинке, многоформная экссудативная эритема (в т. ч. Синдром Стивена-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (Синдром Лайелла), анафилактический шок, острый генерализованный экзантематозный пустулез.

Со стороны центральной и периферической нервной системы (при приеме высоких доз): головокружение, психомоторное возбуждение и нарушение ориентации в пространстве и во времени.

Со стороны органов пищеварения: тошнота, диарея, боль в эпигастрии, повышение активности «печеночных» ферментов, как правило, без развития желтухи, гепатонекроз (дозозависимый эффект).

При длительном применении в больших дозах: ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ И АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИЯ, ПАНЦИТОПЕНИЯ, НАРУШЕНИЕ АККОМОДАЦИИ, МИДРИАЗ, БРОНХООБСТРУКЦИЯ

Со стороны эндокринной системы: ГИПОГЛИКЕМИЯ, ВПЛОТЬ ДО ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ.



РЕЦЕПТ

- Rp.: Tab. Paracetamoli 500 mg
D.t.d. №10
S. По 1 таблетке 1 раз в сутки