

БЕЛИФРИН

ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТТЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОЛДАНУ ЖӨНІНДЕГІ НҰСҚАУЛЫҚ (Қосымша парақ)

«Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық бақылау
комитеті» РММ төрағасының
2023 ж. «30» қараша
№N069597 бұйрығымен
БЕКИТІЛГЕН

Саудалық атауы

Белифрин

Халықаралық патенттелмеген атауы

Фенилэфрин

Дерілік түрі, дозасы

Көзге тамызатын дәрі 25 мг/мл, 5, мл

Фармакотерапиялық тобы

Сызым мүшелері, Орталықологиялық препараттар. Мидриаздық және циклоплегиялық дәрілер. Симптоматикетиктер (глаукомаға қарсы препараттардың қоспағанда). Фенилэфрин. АТХ коды S01FB01

Қолданылуы

Фенилэфрин көзге жергілікті қолданғаннан кейін мидриазға әкелетін тікелей әсер ететін симпатомиметик және тағары. Тағары тримфатик және ірі ойына қарсы әсері бар. Препарат диагностикалық және/немесе емдік емшараларда қарашықты кеңейту үшін қолданылады:

- увеит кезінде – артық синехияның жарылуы немесе олардың туындауын болдырмау мақсатында
- хирургиялық араласулар кезінде
- циклоплегиясы рефракцияны зерттеу үшін көз түбін тексеру және басқа диагностикалық емшаралар кезінде.

Қолдануға бастағанға дейін қажетті мәліметтер тізібесі

Қолдануға болмайтын жағдайлар

- фенилэфринге немесе қандай да бір қосымша затқа аса жоғары сезімталдық
- жүрек аурулары (ауыр жүрек-қан тамыр жеткіліксіздігі, жүрек ырғиы мен өткізгіштігінің бұзылуы, тұрақсыз стенокардия, жедел және жеделге жуық миокард инфарктісі және т.б.)
- артериялық гипертензия
- тахикардия
- аневризм (қарыншының аневризмасы, қолқа аневризмасы, ми тамырларының аневризмасы және т.б.)
- тиреотоксикоз
- ұзаққа созылған инсультіне тәуелді қант диабеті
- моноаминоксидазға тегежіштер, үшқилдік антидепрессанттары және гипотензиялық дәрілерді қабылдау (бета блокаторларды қоспағанда)
- жабық бұрышты глаукома (алдың ала иридотикасы жағдайлары қоспағанда) және мидриатикалық заттарды қолдану кезінде глаукоманың дамуына бейімділігі жоғары бар бұрышты глаукоманың бар пациенттер
- мөлдір қабықтың эпителий бөгетінің бұзылуымен хирургиялық араласулар
- 8 жасқа дейінгі балалар
- көз қарақтары немесе жақында жасалған көз операциялары
- көз инфекциялары

Қолданған кездегі қажетті сақталдыру шаралары

Белифрин препаратын бір мезгілде немесе антидепрессанттарды (моноаминоксидазға тегежіштері) қабылдағаннан кейін 21 күн ішінде қолданған кезде дозаларды мұқият бақылау және түзету қажет, өйткені жағымсыз жаңа әсерлер дамуы мүмкін. Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Егер жалпы жай-күй өзгерсе, дәрігерге хабарласу керек. Екі препаратты да қауіпсіз пайдалану үшін сізге дозаны түзету немесе артериялық қысымды жиі бақылау қажет болуы мүмкін.

Белифрин препаратын 3 күннен артық қолдану ұсынылмайды. Фенилэфринді пайдаланған кезде қандай да бір жағдайларға өмірге әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Егер сіз моноаминоксидазға тегежіштерін 21 күн бойы қабылдаған болсаңыз, емдеуші дәрігерге хабарлауыңыз керек. МАО тегежіштері изоксаразолд, линезолид, метилгленді көз инфекциялары, фенилгін, разгалгін, селегилін, транспирозин және басқаларын қамтиды.

Пропранололды қолдану кезінде елеулі жаңа әсерлер жиі байқалды. Антритинмен бір мезгілде қабылдау кейбір науқастарда, әсіресе 2 жасқа дейінгі балаларда жүрек соғуының жиілеуі туындауы мүмкін.

Комбинганын бір мезгілде еге сатықпен қолдану керек, өйткені фенилэфринді мысалы, орталықологиялық тәжірибелері біре қолдану артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін. Кейбір бета-блокаторлар фенилэфриннің әсерін күшейтеуі мүмкін, бұл қан тамырларының тарылуына және артериялық қысымның жоғарылауына әкелуі мүмкін.

Ауырған көзге күніне 1-2 рет 1 тамшы ерітінді тамызды. Ең жоғары доза күніне 3 тамшыдан аспауы тиіс. Қажет болса, келесі күні емдеуді қайталауға болады. Егер оң нәтиже болса, емге жылы компрессер мен атропинді қосуға болады.

• *Көзішілік қысымның жоғарылауы (глаукома)*

Көзішілік қысымы жоғары (ашық бұрышты глаукома) пациенттерде Белифрин препаратын қарашықты тарылтатын препараттармен бір мезгілде қолдануға болады. Ауырған көзге/көздерге 1 тамшы ерітінді тамызды.

• *Хирургиялық араласулар*

Препаратты қолдану қарашықтың қысқа мерзімді және күшті кеңейт болған жағдайда көрсетілген. Операцияға дейін 30-60 минут бұрын ауырған көзге/көздерге 1 тамшыдан тамызды.

• *Көру жітілігінің анықталуы*

Белифрин препараты холатропин, циклопентолат, тропикамид, атропин сияқты препараттардың қарашықты кеңейтетін әсерін күшейтеді. Ауырған көзге/көздерге ерітіндінің 1 тамшысын тамызды.

• *Көз түбін тексеру*

Пациенттіңді осы тобы үшін дозаны өзгерту қажет емес. Өдетте қайта қолдану қажет емес. **Ең аз егіз мен жолы**

Белифрин көзге тамызатын дәрісін қолданар алдында артериялық қысымды өлшеу керек. Тамшыны астыңғы қабақты тартқан кезде түзілетін (қабақ пен көз алмасы арасындағы) қалтаға тамызды. Препараттың мұрынның шырышты қабығы арқылы сіңінуіне жол бермеу және жергілікті әсерді күшейтеу үшін, әсіресе балалар мен қарт адамдарда, мұрын-көз жасы арасын саусақпен 2-3 минут басу керек немесе тамызғаннан кейін көзді 3 минутқа жұму керек.

Белифрин препаратын қолданар алдында қолыңызды жуыңыз. Қысқатейі қалта жасау үшін басыңызды сәл артқа шалқытып, қабағыңыздың астыңғы жағын төмен қарай тартыңыз. Тамшылатыртыштың ұшын төмен қарай көздің үстінен ұстатыңыз. Жоғары қараңыз және пипеттадан алысырақ (бір жаққа) қараңыз, тамшыны қысып шығарыңыз, содан кейін көздеріңізді 2-3 минутқа жұмыңыз, басыңызды шалқытып, жылылықтамаңыз немесе көзінді сығарып алмаңыз. Суықтық көз жасы арасына аяқ кетпес үшін саусағыңызбен көздің ішің бұрышына 2-3 минут ақырын басыңыз.

Дерігер тағайындаған тамшылардың санын немесе дерлік препараттың заттанбасында көрсетілген тамшылардың санын ғана қолданыңыз. Егер 2-ден астам препарат қолданылса, онда тамшылар арасында 5 минуттың үзіліс жасау керек.

Ауырған көздеріңізді тамшылар тамызар алдында, ерітіндінің пастақпаны алдың-алуы үшін тамшылатыртыштың ұшын қабақ терісіне, көз айналасының терісіне немесе басқа да беткейлерге тітабуға қажеттілігіңді ескеру қажет, себебі пастақпаны тамшылатыртыш сідің көзіңізге инфекция жұқтыруы мүмкін, бұл көру қабілетіңізді күрделі проблемаларына әкелуі мүмкін.

Егер бір мезгілде көзге жергілікті қолдануға арналған басқа дерлік препараттар қолданылса, онда оларды емдеу кезінде бір мезгілде қолдануға болмайды. Егер бір уақытта көз қаламалы қолданылса, онда ол үшін көзге қолданыңыз.

Егер суықтықтың түзі өзгерсе немесе онда бөлшектер болса, көзге тамызатын дәріні қолданбаңыз (жаңа препарат алу үшін фармацевтке қонырау шалыңыз).

Дерлік препараттың бір немесе бірнеше дозасын жіберіп алған кезде қажетті шаралар

Егер сіз Белифрин препараттының тамшыларының дозасын жіберіп алсаңыз, оны мүмкіндігінше тезірек қолданыңыз. Егер келесі дозаның уақыты келсе, өтізіп алған дозаны тамызбай-ақ, өдеттегі дозалар кестесіне оралыңыз. Өтізіп алған дозаның орнын толырту үшін бір мезгілде 2 дозаны қолданбаңыз.

Артқық дозалардан жағдайда қабылдануы тиіс шаралар

Препаратты жергілікті қолданғанға артық дозаларды ықтималдығы аз. Фенилэфриннің артық дозаларының ауыр жағдайларға әкелуіне әкелуі мүмкін, өйткені олардың әсеріне әкелуі мүмкін. Симптомдары: тахикардия және кейбірінше рефлекторлық брадикардиямен артериялық гипертензия, өкпенің ісінуі және жүректің тоқтауы.

Ем: фентоламин (2-5 мг/л) сияқты жылдам әсер ететін альфа-адреноблокаторларды вена ішіне тез енгізу көрсетілген.

Дерлік препаратты қолдану тәсілін түсіндіру үшін медицина қызметкерінен кеңес алу ұсынылады

ДП стандартты қолданған кезде байқалатын жағымсыз реакциялардың сипаттамасы және осы жағдайда қабылдауға тиісті шаралар

Шәу мүшесі тарылуынан бұзылулар

Бұл туған нерестерде периритальді бозару жағдайлары туралы хабарламалар болды.

Белгісіз

• тамызған кезде көздің ауыруы мен ашытуы, тітіркену, көздің уақытша бұлыңғырлануы және басқа да көру қабілетінің бұзылуы, фотофобия, конъюнктиваның жоғары сезімталдығы, аллергиялық конъюнктивит, көздің гиперемиясы, реактивті гиперемия, транзиторлы күштегі кератит, көзден жас алу, мөлдір қабықтың ісінуі, көздің пигментті бұлдырауы, рикшөтті конъюнктивалық вазоконстрикция, рикшөтті миоз, периритальді бозару

• аллергиялық бифароконъюнктивит жағдайлары туралы хабарламалар бар - реакция өдетте препаратты қолданғаннан кейін 3-4 сағаттан кейін басталады және шамамен 12 сағатқа созылуы мүмкін, жазсару біртіндеп 72 сағат ішінде басталады

Жүрек-қан тамыры жүйесінің күрделі жағдайлары туралы хабарламалар

Жүрек-қан тамыры жүйесінің күрделі жағдайлары туралы хабарламалар, соның ішінде қарыншалық аритмия және миокард инфарктісі туралы хабарланды. Өлім туралы мәліметтер бар.

Ұсынылған дозаларда 10% фенилэфрин ерітіндісін қолданғаннан кейін артериялық қысымның айтарлықтай жоғарылауы байқалды.

Белгісіз