



Почему внутримышечная инъекция лучше, чем пероральный способ введения препарата?

В результате исследований было выявлено, что внутримышечное введение фетоменадиона, или витамина К, более эффективно, чем пероральное. Данные показывают, что профилактическое внутримышечное введение витамина К вскоре после рождения снижает риск неонатальной геморрагической болезни примерно на 97%.

Возможные побочные эффекты

Фитоменадион, как и другие лекарственные средства, может вызывать побочные эффекты. В очень редких случаях в виде кожной реакции возникала сыпь, в более тяжелых случаях – рубцевание в месте инъекции. Витамин К используется в Эстонии с 1990 года, и, как следует из инструкции по применению, у большинства младенцев не наблюдалось никаких побочных эффектов.

В случае перорального применения родитель должен знать:

- Пероральные препараты в родильном отделении не предоставляются.
- Акт о воздержании/отказе от лекарств подписывается родителем в родильном доме.
- Витамин К – лекарственный препарат, отпускаемый по рецепту.
- Пероральный витамин К можно приобрести в аптеке по рецепту.

В родильном отделении новорожденным вводят 1 мг фетоменадиона, или витамина К, внутримышечно в виде однократной инъекции.

Внутримышечное введение витамина К избавляет от многих проблем и боли как ребенка, так и его родителей!



ВИТАМИН К

Информация для пациента





Что такое витамин К?

Синтетической формой витамина К является фитоменадион, представляющий собой прозрачную вязкую жидкость желтоватого оттенка со слабым запахом. Витамин К был открыт в начале 1930-х годов датским биохимиком, который установил, что витамин К – необходимое организму жирорастворимое вещество, участвующее в процессе свертывания крови.

Для чего нужен витамин К?

Витамин К запускает синтез плазменных факторов свертывания крови в печени. Его дефицит может вызвать опасное для жизни кровотечение. У новорожденных дефицит витамина К наблюдается гораздо чаще, чем у взрослых. Необходимый запас витамина К появляется в организме малышей к примерно шестому месяцу жизни.

Во время беременности ребенок не усваивает достаточного количества витамина К, поскольку этот жизненноважный элемент не проникает через плацентарный барьер, а в грудном молоке его содержится очень мало. Кроме того, из-за незрелости кишечной флоры новорожденных синтез витамина К не происходит и в кишечнике. Следовательно, к моменту рождения ребенок имеет недостаточный запас витамина К в организме, что может привести к геморрагической болезни.

С 2012 года Всемирная организация здравоохранения рекомендует вводить всем новорожденным витамин К внутримышечно в течение первых 6 часов жизни. Введение витамина К помогает предотвратить опасные для жизни кровотечения и лечить неонатальную геморрагическую болезнь.

Что такое геморрагическая болезнь новорожденного?

Геморрагия означает кровотечение. Кровотечение, вызванное недостаточным количеством витамина К или незрелостью системы свертывания крови, называется геморрагией из-за дефицита витамина К. Симптомы включают желудочно-кишечное и/или внутричерепное кровотечение, которому предшествуют гематомы на коже и несвертываемость крови.

Факторами риска развития геморрагической болезни являются преждевременные роды, асфиксия, задержка перорального питания, дисфункция печени у ребенка, обструктивная желтуха, нарушения всасывания желчи, применение препаратов, свертывающих кровь матери, т. е. антикоагулянтов, антибиотиков и противоэпилептических препаратов.

Геморрагия из-за дефицита витамина К – редкое серьезное заболевание, риск которого можно значительно снизить путем профилактического введения витамина К.

Способы применения

Фитоменадион, или витамин К, вводят внутримышечно однократной инъекцией объемом 1 мг. В случае внутримышечного введения в кровоток попадает 80% введенного витамина, эффект наступает в течение 1-3 часов. При внутримышечной инъекции витамин К сохраняется в мышцах, постепенно высвобождаясь оттуда в течение месяца. После разложения витамин К выводится с желчью и мочой.

Если витамин К вводить перорально (через рот), препарат хуже растворяется в крови, срок его действия меньше и, к сожалению, биодоступность препарата также неизвестна. В случае перорального применения необходимо повторное введение препарата согласно строго установленному графику. Повторная доза необходима, если ребенок выплевывает лекарство или в течение 24 часов после приема наблюдается рвота/диарея.

