Основные фармакологические средства в психиатрии и их применение

**Средства активной терапии психозов.**

Rp: Insulini – 10,0

D.t.d. N 1 in ampullis

S. Для подкожных инъекций. Начиная с 4 ед. прибавлять ежедневно по 4 ед. до дозы вызывающей коматозное состояние.

**Нейролептики**

Rp: Sol. Aminazini 2,5 % - 1,0

D.t.d. N 6 in ampullis

S. Для внутримышечных инъекций.

Rp: Tab. Aminazini 0,025 N50

D.S. По 1 таблетке 3 раза в день постоянно повышая дозу от 25-50 мг до 300-600 мг/сутки.

Rp: Tab. Mazeptil 0,001 N50

D.S. Начиная с 2 мг постепенно повышать дозу до 10-20 мг

Rp: Tab. Haloperidoli 0,005 N50

D.S. Начиная с 5 мг постепенно повышать дозу до 20-40 мг/сутки

Rp: Tab. Tizercini 0,025 N 50

D.S. Начиная с 3 таблеток в сутки постепенно повышать дозу до 250-300 мг/сутки.

Rp: Tab. Quetiapini 0,1 N 60

D.S. Начиная с 1 таблетки на ночь постепенно повышать дозу до 600-800 мг/сут

Rp: Rab. Clozapini 0,1 N50

D.S. По у таблетке на ночь с последующим повышением дозы до 600 мг/сут.

Rp: Tab. Olanzapini 0,01 N 28

D.S. По 1 таблетке на ночь

Rp: Tab. Risperedoni 0,002 N50

D.S. По 1 таблетке утром, в обед постепенно повышая дозу до 10 мг/сут.

**Противосудорожные**

Rp: Acidum Valproicum 0,5

D.t.d. N 30 in gran.

S. 1 гранулу утром, 2 гранулы вечером.

Rp: Tab. Lithii cfrbonate 0,3

D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.

Rp: Tab. Phenobarbital 0,05 N30

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

Rp: Tab. Hexamidini 0,25 N30

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

**Малые транквилизаторы**

Rp: Trioxazini 0,3 N20

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

Rp: Tab. Meprobamati 0,2 N20

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

Rp: Tab. Seduxeni 0,005 N20

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

Rp: Phenozepami 0,001 N50

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки

**Антидепрессанты**

Rp: Tab. Amitriptylini 0,025 N50

D.S. Начиная с 1 таблетки утром и днем постепенно повышая дозу до 150-300 мг/ сутки.

Rp: Tab. Melipramini 0,025 N50

D.S. Начиная по1 таблетке утром и днем постепенно повышая дозу до 150-250 мг/сутки

Rp: Tab. Anafranili 0,025 N50

D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки постепенно повышая дозу до 150- 300 мг/сутки

Rp: Tab. Fluvoxamini 0,05 N 15

D.S. Начиная с 50 мг постепенно повышать дозу до 250мг-300 мг/сутки

Rp: Tab. Agomelatini 0,025 N28

D.S. 1 таблетка однократно перед сном.

Rp: Tab. Escitaloprami 0,01 N28

D.S. 1 таблетку однократно утром.

Rp: Tab. Paroxetini 0,02 N30

D.S. 1 таблетку утром однократно.

Rp: Tab. Venlafaxini 0,075 N10

D.S. 1 таблетку утром и одну таблетку вечером.

Rp: Tab. Fluoxetini 0,01 N20

D.S. По 1й таблетке утром и вечером.

**Средства для купирования эпилептического статуса**

Rp: Sol. Glucosae 40% - 10,0

Sol. Magnesii sulf. 25% - 10,0

S. Ввести в одном шприце внутривенно.

Rp: Sol.Seduxeni 0,5 % - 12,0

Sol. Glucosae 40 % - 10,0

S. ввести в одном шприце медленно внутривенно. При возобновлении судорог повторить 2-3 раза.

Rp: Sol. Chloralii hydrate 6% - 20,0

или Sol. Natrii barbital 2% - 30,0

S. Вводить в клизме ректально.

На одну клизму одновременно, в зависимости от состояния больного вводят сердечные средства ( кордиамин, адонизид 15-20 капель, **но не камфору**)

Rp: Sol. Unithioli 5 % - 5,0

D.t.d. in ampullis N2

S. Вводить внутривенно 10 мл при эпистатусе

Rp: Sol. Relanii 0,5% - 10,0

Sol. Glucosae 40% - 20,0

S. Вводить внутривенно в одном шприце при эпистатусе.

**Противоалкогольные средства**

Rp: Tab. Teturami 0,15 N50

D.S. лечение по схеме

Rp: Sol. Apomorfini hydrochloride 1% - 5,0

D.t.d. N2 in ampullis

S. для подкожных инъекций по 0,25 – 0,5 мл