ЛП-№(016797)-(РГ-RU) от 06.10.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Листок-вкладыш – информация для пациента

РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, 10 мг/мл, раствор для внутривенного введения

Действующее вещество: рокурония бромид

Перед применением препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.

Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.

Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу или медицинской сестре. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша

1. Что из себя представляет препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, и для чего его применяют.

2. О чем следует знать перед применением препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ.

3. Применение препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ.

4. Возможные нежелательные реакции.

5. Хранение препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

1. Что из себя представляет препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, и для чего его применяют

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ содержит действующее вещество рокурония бромид и является миорелаксантом (препаратом, расслабляющим мышцы) из группы «миорелаксанты периферического действия, другие четвертичные аммониевые соединения».

Показания к применению

РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ показан к применению для:

- облегчения интубации трахеи (введения в горло специальной трубки для обеспечения проходимости дыхательных путей) при проведении плановых хирургических вмешательств и быстрой последовательной индукции анестезии (введении в наркоз) и для обеспечения релаксации скелетной мускулатуры (расслабления мышц) во время хирургических вмешательств у взрослых в возрасте от 18 лет;
- облегчения интубации трахеи при проведении плановых хирургических вмешательств и для обеспечения релаксации скелетной мускулатуры во время хирургических вмешательств у детей в возрасте от 1 месяца до 18 лет;
- облегчения интубации трахеи при проведении искусственной вентиляции легких в отделениях интенсивной терапии у взрослых в возрасте от 18 лет (кроме пациентов пожилого возраста).

Способ действия препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ блокирует рецепторы (н-холинорецепторы) в нервных окончаниях, снижая их чувствительность к ацетилхолину (вещество, которое отвечает за передачу нервного импульса к мышцам для обеспечения движений), вызывая кратковременную нервно-мышечную блокаду (отсутствие двигательной активности), не влияя при этом на сознание.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О чем следует знать перед применением препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Противопоказания

Не применяйте препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ:

- если у Вас аллергия на рокурония бромид, бромид-ион или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша).

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Сообщите лечащему врачу или анестезиологу до начала применения препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, если у Вас:

- печеночная недостаточность;
- заболевание желчных путей;
- почечная недостаточность;
- заболевание сердца или сосудов (например, пороки сердца, легочная гипертензия (повышенное давление в сосудах легких, из-за чего сердцу становится трудно перекачивать через них кровь));
- заболевание, при котором нарушена передача нервных импульсов к мышцам, например, миастения;
- нарушение кислотно-щелочного баланса в организме, например, есть избыток кислот в крови (ацидоз);
- когда-то был полиомиелит;
- недавно была сильная рвота, понос (диарея) или Вы принимаете мочегонные средства (лекарства, увеличивающие количество мочи), поскольку при этом может снизиться уровень калия в крови (гипокалиемия), а также может возникнуть обезвоживание;
- высокий уровень магния в крови (гипермагниемия);
- низкий уровень кальция в крови (гипокальциемия), вызванный, например, массивными переливаниями крови (трансфузиями);
- низкий уровень белков в крови (гипопротеинемия).

Если что-либо из вышеуказанного относится к Вам, проконсультируйтесь со своим лечащим врачом до начала применения препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ.

Сообщите лечащему врачу, если после начала лечения препаратом РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ:

- у Вас появились признаки аллергической реакции (отек лица, языка, губ, затрудненное дыхание или глотание, покраснение кожных покровов, сыпь, зуд, слабость, головокружение, потемнение в глазах, тошнота, боль в животе);
- у Вас сохраняется мышечная слабость или Вам тяжело дышать.

Если у Вас избыточный вес, ожирение или, наоборот, Вы истощены, действие препарата может усилиться. В этом случае врач будет соблюдать особую осторожность при применении препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ у Вас.

Дети

Не применяйте препарат у детей в возрасте до 1 месяца, поскольку эффективность и безопасность применения препарата в данной возрастной группе не установлены.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Не применяйте препарат у детей в возрасте до 18 лет для облегчения проведения искусственной вентиляции легких в отделении интенсивной терапии, поскольку эффективность и безопасность применения препарата в данной возрастной группе не установлены.

Не применяйте препарат у детей в возрасте до 18 лет для облегчения проведения интубации трахеи во время быстрой последовательной индукции анестезии, поскольку эффективность и безопасность применения препарата в данной возрастной группе не установлены.

Другие препараты и препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие препараты.

Особенно важно сообщить о применении следующих препаратов, которые могут влиять на силу и (или) длительность действия препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ:

Усиление эффекта

- Ингаляционные анестетики (для вдыхания) — газообразные анестетики, особенно содержащие атомы хлора и фтора, усиливают нервно-мышечный блок, вызванный применением рокурония бромида. Если Вам будут вводить препараты для восстановления нервно-мышечной проводимости, они могут действовать медленнее, чем обычно;
- суксаметоний (препарат для расслабления мышц (нервно-мышечной блокады) из группы деполяризующих миорелаксантов периферического действия);
- глюкокортикостероиды (гормональные противовоспалительные и противоаллергические средства). Длительное одновременное применение глюкокортикостероидов и рокурония бромида в отделении интенсивной терапии может привести к увеличению продолжительности нервно-мышечного блока или к повреждению мышц (миопатии).

Другие препараты

- Антибиотики: аминогликозиды (например, стрептомицин, гентамицин, тобрамицин), линкозамиды (например, линкомицин, клиндамицин) и полипептидные антибиотики (например, ванкомицин, даптомицин), антибиотики ациламинопенициллинового ряда (например, пиперациллин);
- диуретики (мочегонные препараты), например, фуросемид, маннитол, гидрохлоротиазид, ацетазоламид;
- антиаритмические препараты (применяются при нарушениях ритма сердца), например, хинидин, внутривенное введение лидокаина;
- хинин (препарат против малярии, а также входит в состав обезболивающего и жаропонижающего средства в комбинации с анальгином);
- соли магния, например, магния сульфат (применяется для снижения высокого артериального давления и при других проблемах с сердцем);
- препараты, которые применяются для контроля артериального давления, лечения стенокардии и других проблем с сердцем, например, блокаторы кальциевых каналов (верапамил, дилтиазем, нифедипин), бета-адреноблокаторы (пропранолол, окспренолол);
- соли лития (применяются при расстройствах психики, например, биполярном аффективном расстройстве, депрессии);
- местные анестетики (местные обезболивающие), например, бупивакаин при введении в позвоночник (эпидурально);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

- фенитоин (препарат для лечения эпилепсии и судорог).

Снижение эффекта

- Предшествующее длительное введение противосудорожных средств (фенитоин, карбамазепин);
- препараты для лечения панкреатита (воспаления поджелудочной железы) из группы «ингибиторы протеиназ плазмы» (габексат, улинастатин);
- предшествующее длительное введение кальция хлорида (препарат для лечения аллергии, пониженного содержания кальция в организме, входит в состав комплексных препаратов, применяемых при обезвоживании) и калия хлорида (входит в состав комплексных препаратов, применяемых при обезвоживании).

Вариабельный (нестабильный) эффект

Во время анестезии Вам может потребоваться введение других лекарственных препаратов, которые могут влиять на эффект рокурония бромида, например, других препаратов для расслабления мышц (миорелаксантов), местных или ингаляционных анестетиков. Эти препараты могут усиливать или ослаблять эффект препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, в зависимости от очередности введения, а иногда их влияние на эффект препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ предсказать сложно. При одновременном применении этих препаратов и препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ врач будет учитывать возможные взаимодействия и контролировать Ваше состояние.

Беременность и грудное вскармливание

Если Вы беременны или кормите грудью, предполагаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Беременность

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ противопоказан во время беременности (за исключением кесарева сечения).

Кесарево сечение

У пациенток, подвергающихся кесареву сечению, безопасно применять рокурония бромид для введения в наркоз в дозе 0,6 мг/кг. Показано, что применение рокурония бромида при кесаревом сечении в этих дозах не влияет на физическое состояние новорожденного сразу после рождения (оценка по шкале Апгар), его силу мышц, работу сердца и дыхание.

Грудное вскармливание

Данные о способности рокурония бромида проникать в грудное молоко отсутствуют. Препарат нельзя применять во время грудного вскармливания. Если Вы кормите грудью, сообщите об этом лечащему врачу и анестезиологу.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Поскольку препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ применяют в качестве вспомогательного средства при проведении общей анестезии, следует соблюдать обычные меры предосторожности, рекомендуемые после проведения общей анестезии для амбулаторных пациентов.

Не рекомендуется управлять транспортными средствами и работать с механизмами в течение 24 часов после полного восстановления функции мышц. Проконсультируйтесь с лечащим врачом, если Вы планируете данные виды деятельности.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ содержит натрий

Данный лекарственный препарат содержит менее 1 ммоль натрия (23 мг) на одну ампулу (5 мл), то есть, по сути, «не содержит натрия».

Так как индивидуальная доза препарата рассчитывается отдельно для каждого конкретного случая, то содержание натрия должно быть рассчитано в зависимости от назначенной Вам дозы. Каждый мл препарата содержит 1,6 мг (0,07 ммоль) натрия.

3. Применение препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Всегда применяйте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом или анестезиологом.

Препарат предназначен только для применения в условиях стационара. Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ должен вводиться только врачами, имеющими опыт применения миорелаксантов, или под их наблюдением.

Рекомендуемая доза

Дозу препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ подбирают индивидуально для каждого пациента. Врач подберет Вам дозу препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ строго индивидуально, в зависимости от Вашей массы тела, вида хирургического вмешательства, метода анестезии, длительности операции или искусственной вентиляции легких, применения сопутствующих препаратов и Вашего состояния.

У взрослых пациентов могут быть рекомендованы следующие дозы.

При хирургических вмешательствах

Стандартная доза рокурония бромида для проведения интубации трахеи во время обычной анестезии составляет 0,6 мг/кг. При введении в наркоз — обычная доза составляет 1,0 мг/кг рокурония бромида.

При применении рокурония бромида во время быстрой последовательной индукции анестезии у пациенток, которым проводится кесарево сечение, рекомендуемая доза составляет 0,6 мг/кг.

Вам может потребоваться более высокая доза, до 2 мг/кг. Применение этих доз рокурония бромида сокращает время начала его действия и увеличивает продолжительность действия.

Во время операции может потребоваться дополнительное введение препарата (поддерживающие дозы). Обычная поддерживающая доза составляет 0,15 мг/кг рокурония бромида; в случае длительного ингаляционного наркоза ее уменьшают до 0,075–0,1 мг/кг. Момент для введения поддерживающих доз устанавливают индивидуально на основании сократительной реакции мышц.

Непрерывная инфузия (введение с постоянной скоростью при помощи капельницы или дозирующего насоса)

Если рокурония бромид вводят посредством непрерывной инфузии, обычно начальная доза составляет 0,6 мг/кг, а когда нервно-мышечная проводимость начнет восстанавливаться, начинают инфузию. Вам будут постоянно контролировать нервно-мышечную проводимость, поскольку необходимая скорость инфузии может варьировать в зависимости от индивидуальных особенностей пациента и от различных методов анестезии. Если Вам вводят препараты для общей анестезии внутривенно, скорость инфузии рокурония бромида составит 0,3–0,6 мг/кг/ч, а если Вы вдыхаете анестетик (ингаляционная анестезия) — 0,3–0,4 мг/кг/ч.

Применение в отделении интенсивной терапии

Дозы для интубации трахеи аналогичны таковым при хирургических вмешательствах. Начальная доза рокурония бромида составляет обычно 0,6 мг/кг. Для поддержания нервно-

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

мышечного блока скорость инфузии рокурония бромида обычно составляет 0,3–0,6 мг/кг/ч в течение первого часа, а затем скорость инфузии постепенно снижают в течение следующих 6–12 часов до постоянной скорости, которая индивидуальна для каждого пациента. Поддерживающие дозы рокурония бромида подбирают индивидуально в зависимости от эффекта. Вам будут постоянно контролировать нервно-мышечную проводимость, а также врачи будут контролировать Ваше состояние.

Особые группы пациентов

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ не рекомендуется применять для облегчения проведения искусственной вентиляции легких в отделении интенсивной терапии у детей и пациентов пожилого возраста из-за отсутствия данных по безопасности и эффективности препарата у этих групп пациентов.

Лица пожилого возраста и пациенты с заболеваниями печени и/или желчевыводящих путей и/или с почечной недостаточностью

Если Вы относитесь к одной из этих категорий пациентов, стандартная доза препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ для интубации трахеи для Вас составляет 0,6 мг/кг; рекомендуемая доза для введения в наркоз составляет 0,6 мг/кг; рекомендуемая поддерживающая доза для Вас составляет 0,075–0,1 мг/кг рокурония бромида, а скорость инфузии — 0,3–0,4 мг/кг/ч.

У пациентов пожилого возраста, пациентов с заболеваниями печени, желчевыводящих путей или с почечной недостаточностью действие рокурония бромида может длиться дольше обычного. Врач подберет необходимую для Вас дозу.

Пациенты с избыточной массой тела и ожирением

Если у Вас избыточная масса тела или ожирение, для Вас рассчитают дозу, исходя из нормальной массы тела (идеальной массы тела для Вашего роста, пола и возраста).

Применение у детей

У детей в возрасте от 1 месяца рекомендуемая доза для интубации при проведении обычной анестезии (0,6 мг/кг рокурония бромида) и поддерживающая доза (0,15 мг/кг рокурония бромида) такие же, как и у взрослых.

У детей скорость непрерывной инфузии рокурония бромида такая же, как и у взрослых (0,3–0,6 мг/кг/ч), за исключением детей в возрасте от 2 до 11 лет, которым могут потребоваться более высокие скорости инфузии. Во время процедуры врач будет корректировать скорость инфузии, чтобы поддерживать нервно-мышечную блокаду.

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ не рекомендуется применять у детей для облегчения проведения интубации трахеи во время введения в наркоз.

Путь и способ введения

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ вводят внутривенно с помощью шприца (болюсная инъекция). Во время длительного хирургического вмешательства после инъекционного введения при помощи шприца Вы будете получать поддерживающие дозы препарата в виде продолжительной инфузии (введение препарата с постоянной скоростью при помощи капельницы или дозирующего насоса).

Продолжительность терапии

Продолжительность применения препарата определит врач в зависимости от продолжительности общей анестезии или необходимости проведения искусственной вентиляции легких.

Если Вы применили препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ больше, чем следовало

Поскольку препарат вводится врачом или под наблюдением врача, маловероятно, что Вам

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

введут его больше, чем следовало. Дозы, частота и скорость введения будут тщательно контролироваться.

При передозировке возникает длительный мышечный паралич (обездвиженность), включая паралич дыхательных мышц (остановка дыхания).

При введении Вам препарата в большей дозе, чем следовало, Вы будете находиться под постоянным наблюдением медицинского персонала до нормализации состояния. Вам будут проводить необходимые процедуры, чтобы поддерживать Ваше дыхание, дополнительно Вам могут вводить седативные (успокаивающие) препараты, препараты для устранения нервно-мышечной блокады и восстановления работы мышц.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу.

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Вам проведут необходимое лечение в случае возникновения следующих серьезных нежелательных реакций, которые возникают:

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000):

- тяжелые аллергические реакции (гиперчувствительность, анафилактическая реакция, анафилактоидная реакция, анафилактический шок, анафилактоидный шок), которые могут проявляться как затрудненное дыхание или глотание, шумное или свистящее дыхание (бронхоспазм), сильный зуд кожи, появление сыпи или волдырей, беспокойство, ощущение стеснения в груди, резкое снижение артериального давления;
- вялый паралич (мышцы вялые и не слушаются Вас, из-за слабости дыхательных мышц может быть трудно дышать);
- резкое снижение артериального давления (сосудистый коллапс и шок), проявляется резкой слабостью, головокружением, бледностью, потемнением в глазах, холодным потом;
- шумное или свистящее дыхание (бронхоспазм);
- аллергический отек лица, языка и губ (ангионевротический отек);
- повышение температуры тела до 40 °С и более во время операции или в раннем послеоперационном периоде, спазм мышц, сердцебиение, одышка, резкое снижение артериального давления (злокачественная гипертермия).

Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно):

- сочетание симптомов острой аллергии (затрудненное дыхание или глотание, шумное или свистящее дыхание (бронхоспазм), сильный зуд кожи, появление сыпи или волдырей, беспокойство, ощущение стеснения в груди, резкое снижение артериального давления) и симптомов сердечного приступа (давящая сжимающая боль в груди, боль, отдающая в левую руку, левое плечо, шею, одышка, ощущение нехватки воздуха, головокружение, слабость, нарушение сердцебиения), так как это могут быть симптомы синдрома Коуниса.

Немедленно сообщите врачу, если почувствуете что-либо из перечисленного выше.

Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при применении препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Нечасто или редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 100):

- учащенное сердцебиение (тахикардия);
- снижение артериального давления (артериальная гипотензия);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

- неэффективность препарата, сниженный лекарственный эффект;
- чрезмерный эффект препарата;
- боль в месте инъекции;
- слишком длительный эффект препарата; замедленное восстановление функции мышц (замедление восстановления нервно-мышечной проводимости после анестезии, пролонгирование нервно-мышечного блока).

Очень редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 10 000):

- покраснение (гиперемия) кожи;
- зудящая сыпь (крапивница);
- сыпь;
- красные пятна на коже (эритематозная сыпь);
- мышечная слабость (при длительном введении в отделении реанимации);
- поражение мышц при длительном введении в отделении реанимации совместно с гормональными средствами — глюкокортикостероидами (стероидная миопатия);
- дыхательные осложнения после анестезии.

Неизвестно (исходя из имеющихся данных частоту возникновения определить невозможно):

- расширение зрачков (мидриаз);
- неподвижность зрачков.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или медицинской сестрой. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую через систему сообщений государств-членов Евразийского экономического союза. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1
Телефон: +7 800 550-99-03
Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
https://www.roszdravnadzor.gov.ru

Республика Армения
ГНКО «Центр экспертизы лекарств и медицинских технологий»
Адрес: 0051, г. Ереван, пр. Комитаса, 49/5
Телефон горячей линии отдела мониторинга безопасности лекарственных средств:
(+374 10) 20-05-05, (+374 96) 22-05-05
Электронная почта: info@ampra.am, vigilance@pharm.am
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.pharm.am

Республика Беларусь
ГУ «Госфармнадзор»
Адрес: 220030, г. Минск, ул. Мясникова, 32-2
Телефон: +375 (17) 271-41-76, +375 (17) 242-00-29
Факс: +375 (17) 271-25-75
Телефон отдела фармаконадзора: +375 (17) 242 00 29
Электронная почта: pharm@gospharmnadzor.by
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://gospharmnadzor.by

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Республика Казахстан
РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан
Адрес: 010000, г. Астана, район Байконыр, ул. А. Иманова, 13
Телефон: +7 (7172) 235 135 (единый call-center)
Электронная почта: farm@dari.kz, pdlc@dari.kz
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.ndda.kz

Кыргызская Республика
Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики
Адрес: 720044, г. Бишкек, ул. 3-я Линия, 25
Телефон: 0800 800 26 26
Электронная почта: pharm@dlsmi.kg
Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://dlsmi.kg

5. Хранение препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Храните препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на пачке картонной и этикетке после «Годен до:».

Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Хранить при температуре от 2 до 8 °С в оригинальной упаковке (ампулы в пачке картонной) для защиты от света. Не замораживать.

Препарат необходимо использовать сразу после вскрытия ампулы.

После разведения инфузионными растворами препарат остается химически и физически стабильным в течение 72 ч при температуре 30 °С.

Если препарат не применяется немедленно, то врач несет ответственность за время и условия хранения до применения, которые обычно не должны превышать 24 ч при температуре от 2 до 8 °С, кроме случая, когда разбавление проводится в контролируемых и валидированных асептических условиях.

Не выбрасывайте (не выливайте) препарат в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать (уничтожать) препарат, который больше не потребуется. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ содержит

Действующим веществом является рокурония бромид.

Каждый мл раствора содержит 10 мг рокурония бромида.

Каждая ампула объемом 5 мл содержит 50 мг рокурония бромида.

Прочими ингредиентами (вспомогательными веществами) являются: натрия ацетата тригидрат, натрия хлорид, уксусная кислота ледяная (для коррекции pH), вода для инъекций.

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ содержит натрий (см. раздел 2).

Внешний вид препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ и содержимое упаковки

Раствор для внутривенного введения.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Прозрачный раствор от бесцветного до светло-коричневого цвета, со слабым характерным запахом уксусной кислоты.

По 5 мл препарата в ампулы нейтрального стекла с кольцом излома или с насечкой и точкой. На каждую ампулу наносится этикетка.

5 ампул помещают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной без покрытия.

1 контурную ячейковую упаковку вместе с листком-вкладышем помещают в пачку картонную.

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту или в условиях лечебно-профилактических учреждений.

Держатель регистрационного удостоверения

Российская Федерация
ООО «ДЖИЭФСИ»
354340, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Демократическая, 54А, помещение 1
Тел.: +7 989 836-11-33
Электронная почта: safety@gphc.ru

Производитель

Российская Федерация
Федеральное казенное предприятие «Курская биофабрика - фирма «БИОК» (ФКП «Курская биофабрика»)
305004, Курская область, г. Курск, ул. Разина, д. 5

За любой информацией о препарате следует обращаться к местному представителю держателя регистрационного удостоверения:

В Российской Федерации, Республике Казахстан, Республике Армения, Республике Беларусь, Кыргызской Республике

Российская Федерация
ООО «ДЖИЭФСИ»
Адрес: 354340, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Демократическая, 54А, помещение 1
Тел.: +7 989 836-11-33
Электронная почта: safety@gphc.ru

Прочие источники информации

Листок-вкладыш доступен в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) https://grls.rosminzdrav.ru (https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC)

< ----------(линия отрыва или отреза)---------- ---------- >

Следующие сведения предназначены исключительно для медицинских работников:

Внимание: парализующее вещество. Вызывает остановку дыхания. Должна быть обеспечена возможность немедленного проведения искусственной вентиляции легких.

Только для стационарного применения.

Режим дозирования

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Как и в случае применения других миорелаксантов, препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ должен вводиться только врачами, имеющими опыт применения миорелаксантов, или под их наблюдением.

Дозу препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ, как и в случае применения других миорелаксантов, нужно подбирать индивидуально для каждого пациента. При подборе дозы следует принимать во внимание метод анестезии и предполагаемую длительность операции, метод седации и предполагаемую длительность искусственной вентиляции легких, возможное взаимодействие с другими, совместно назначаемыми препаратами, а также общее состояние пациента.

Для оценки степени нервно-мышечного блока и восстановления нервно-мышечной проводимости рекомендуется использовать соответствующие методы нервно-мышечного мониторинга.

Ингаляционные анестетики усиливают нервно-мышечный блок, вызванный препаратом РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ. Это усиление, однако, становится клинически значимым только тогда, когда в процессе общей анестезии концентрация летучих веществ в тканях достигает уровня, достаточного для такого взаимодействия. Во время длительных (более 1 часа) процедур, проводящихся с применением ингаляционного наркоза, подбор доз препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ следует проводить путем введения более низких поддерживающих доз через более длительные интервалы или же используя более низкие скорости инфузии препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ.

Риск медицинских ошибок

Случайное введение препаратов, блокирующих нервно-мышечную проводимость, может привести к серьезным нежелательным реакциям, включая летальный исход. Необходимо хранить препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ с неповрежденной этикеткой таким образом, чтобы минимизировать возможность выбора неправильного препарата.

У взрослых пациентов в качестве общей схемы при проведении интубации трахеи и для обеспечения мышечной релаксации при операциях различной длительности и для применения в отделении интенсивной терапии могут быть рекомендованы следующие дозы.

При хирургических вмешательствах

Интубация трахеи

Стандартная доза рокурония бромида для проведения интубации трахеи во время обычной анестезии составляет 0,6 мг/кг, после которой адекватные условия для интубации трахеи развиваются примерно через 60 секунд у большинства пациентов.

При проведении быстрой последовательной индукции анестезии для облегчения условий интубации трахеи рекомендуемая доза составляет 1,0 мг/кг рокурония бромида. В этом случае адекватные условия для интубации трахеи развиваются через 60 секунд почти у всех пациентов. При применении дозы 0,6 мг/кг рокурония бромида для проведения быстрой последовательной индукции анестезии рекомендуется проводить интубацию трахеи пациента через 90 секунд после введения препарата.

Кесарево сечение

У пациенток, подвергающихся кесареву сечению, рокурония бромид может быть применен в составе быстрой последовательной индукции анестезии, при условии отсутствия риска трудной интубации трахеи, применения достаточных доз анестетиков или после проведения интубации трахеи на фоне применения суксаметония. Однако при введении рокурония бромида в дозе 0,6 мг/кг приемлемые для интубации условия могут не возникнуть до истечения 90 секунд после введения. Показано, что применение рокурония бромида в дозе 0,6 мг/кг является безопасным у женщин, подвергающихся кесареву сечению. Рокурония

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

бромид не влияет на оценку по шкале Апгар, на мышечный тонус плода или на его кардиореспираторную адаптацию. Анализы проб крови из пуповины свидетельствуют о том, что только очень незначительные количества рокурония бромида проникают через плацентарный барьер, что не приводит к возникновению клинически значимых нежелательных реакций у новорожденного.

Примечание 1: дозы 1 мг/кг исследовались при проведении быстрой последовательной индукции анестезии, но не у пациенток, подвергающихся операции кесарева сечения. Поэтому у этой группы пациентов рекомендуется применять препарат в дозе 0,6 мг/кг.

Примечание 2: восстановление нервно-мышечной проводимости после введения миорелаксантов может быть замедленным или быть неполным у пациенток, получающих соли магния для лечения гестоза, поскольку соли магния усиливают нервно-мышечный блок. Поэтому у таких пациенток дозы рокурония бромида должны быть снижены и их необходимо титровать в зависимости от мышечного ответа.

Высокие дозы

Выбор более высокой дозы должен быть обоснован у каждого конкретного пациента. Отмечено, что введение начальных доз до 2 мг/кг рокурония бромида при проведении хирургических операций протекало без побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы. Применение этих доз рокурония бромида сокращает время начала его действия и увеличивает продолжительность действия.

Поддерживающие дозы

Рекомендуемая поддерживающая доза составляет 0,15 мг/кг рокурония бромида; в случае длительного ингаляционного наркоза ее следует уменьшить до 0,075–0,1 мг/кг. Поддерживающие дозы лучше всего вводить в тот момент, когда амплитуда мышечных сокращений восстановится до 25 % от исходного уровня или при появлении 2–3 ответов при мониторинге в режиме четырехразрядной стимуляции (TOF – train-of-four).

Непрерывная инфузия

Если рокурония бромид вводят посредством непрерывной инфузии, рекомендуется начинать с нагрузочной дозы 0,6 мг/кг рокурония бромида, а когда нервно-мышечная проводимость начнет восстанавливаться, начать инфузию. Скорость инфузии следует подобрать таким образом, чтобы сократительная реакция скелетных мышц находилась на уровне 10 % от исходного уровня или поддержания 1–2 ответов при мониторинге в режиме TOF. У взрослых при внутривенной общей анестезии скорость инфузии, необходимая для поддержания нервно-мышечного блока на этом уровне, составляет 0,3–0,6 мг/кг/ч, а при ингаляционной анестезии — 0,3–0,4 мг/кг/ч.

Рекомендуется проводить постоянный мониторинг нервно-мышечной проводимости, поскольку необходимая скорость инфузии может варьировать в зависимости от индивидуальных особенностей пациента и от метода анестезии.

Применение в отделении интенсивной терапии

Интубация трахеи

Дозы аналогичны таковым при хирургических вмешательствах.

Поддерживающие дозы

Рекомендуется начинать с дозы 0,6 мг/кг рокурония бромида с последующим переводом на непрерывную инфузию препарата при восстановлении нервно-мышечной проводимости до 10 % от исходного уровня или получении 1–2 ответов при стимуляции в режиме TOF. Дозы рокурония бромида должны быть подобраны индивидуально в зависимости от эффекта.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Рекомендуемая начальная скорость инфузии для поддержания нервно-мышечного блока на уровне 80–90 % (1–2 ответа при стимуляции в режиме TOF) у взрослых пациентов составляет 0,3–0,6 мг/кг/ч в течение первого часа введения, после чего на протяжении 6–12 часов необходимо снижать скорость инфузии в соответствии с индивидуальной реакцией пациента. После этого индивидуальные потребности в определенной дозе препарата остаются относительно постоянными. В контролируемых клинических исследованиях была выявлена значительная межиндивидуальная вариабельность в отношении часовой скорости инфузии, со средним значением 0,2–0,5 мг/кг/ч в зависимости от причины и степени органного(ых) нарушения(ий), сопутствующего медикаментозного лечения и индивидуальных характеристик пациента. Для обеспечения оптимального контроля над каждым пациентом настоятельно рекомендуется осуществлять непрерывный мониторинг нервно-мышечной проводимости. Исследовано введение препарата продолжительностью до 7 дней.

Особые группы пациентов

Препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ не рекомендуется применять для облегчения проведения искусственной вентиляции легких в отделении интенсивной терапии у пациентов пожилого возраста из-за отсутствия данных по безопасности и эффективности препарата у этой группы пациентов.

Лица пожилого возраста и пациенты с заболеваниями печени и/или желчевыводящих путей и/или с почечной недостаточностью

Стандартная интубационная доза для пациентов пожилого возраста и пациентов с заболеваниями печени и/или желчевыводящих путей и/или с почечной недостаточностью составляет 0,6 мг/кг рокурония бромида. При проведении процедуры быстрой последовательной индукции анестезии у пациентов с предполагаемой пролонгированной продолжительностью действия миорелаксанта рекомендуется использовать дозу 0,6 мг/кг рокурония бромида. Независимо от техники введения, рекомендуемая поддерживающая доза для этих пациентов составляет 0,075–0,1 мг/кг рокурония бромида, а скорость инфузии — 0,3–0,4 мг/кг/ч.

Пациенты с избыточной массой тела и ожирением

При применении препарата у пациентов с избыточной массой тела (пациенты, у которых значение индекса массы тела (ИМТ) больше 25 кг/м^2) или ожирением (пациенты с ИМТ больше 30 кг/м^2) дозы рокурония бромида следует снижать, рассчитывая по их идеальной массе тела.

Дети

Для детей в возрасте от 1 месяца рекомендуемая доза для интубации трахеи при проведении обычной анестезии (0,6 мг/кг рокурония бромида) и поддерживающая доза (0,15 мг/кг рокурония бромида) такие же, как и для взрослых.

При проведении непрерывной инфузии в педиатрии скорость инфузии такая же, как и для взрослых (0,3–0,6 мг/кг/ч), за исключением детей в возрасте от 2 до 11 лет, которым могут потребоваться более высокие скорости инфузии. Начальная скорость инфузии для детей рекомендуется такая же, как и для взрослых (0,3–0,6 мг/кг/ч). Уже во время процедуры скорость должна быть скорректирована для того, чтобы поддерживать амплитуду мышечных сокращений на уровне 10 % от исходного уровня или наличие 1–2 ответов при мониторинге в режиме TOF. В настоящий момент недостаточно данных по применению рокурония бромида у новорожденных (в возрасте от 0 до 1 месяца). Опыт применения рокурония бромида во время процедуры быстрой последовательной индукции анестезии у детей ограничен. Поэтому рокурония бромид не рекомендован для облегчения проведения интубации трахеи во время быстрой последовательной индукции анестезии у детей.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Способ применения

Рокурония бромид вводится внутривенно болюсными инъекциями и непрерывной инфузией.

Раствор следует вводить немедленно после вскрытия ампулы, поскольку препарат не содержит консервантов.

Если рокурония бромид и другие лекарственные препараты вводятся через одну инфузионную систему, то ее необходимо промыть (например, 0,9 % раствором натрия хлорида) между введением препаратов. Это необходимо в тех случаях, когда рокурония бромид и другие препараты несовместимы, или их совместимость не установлена.

Инструкции по приготовлению лекарственного препарата перед применением

Показано, что в номинальных концентрациях 0,5 мг/мл и 2,0 мг/мл рокурония бромид совместим с 0,9 % натрия хлоридом, 5 % декстрозой, 5 % декстрозой в 0,9 % растворе натрия хлорида, стерильной водой для инъекций, раствором Рингера и препаратом Гемацель (полигелин). Введение должно быть начато сразу же после смешивания и закончено в течение 24 часов. Неиспользованные препараты следует вылить.

Несовместимость

Рокурония бромид не следует смешивать с другими лекарственными препаратами, за исключением упомянутых выше.

Рокурония бромид несовместим в одном шприце с растворами, содержащими следующие препараты: амфотерицин В, амоксициллин, азатиоприн, цефазолин, клоксациллин, дексаметазон, диазепам, эноксимон, эритромицин, фамотидин, фуросемид, гидрокортизона натрия сукцинат, инсулин, метогекситал, метилпреднизолон, преднизолона натрия сукцинат, тиопентал натрия, триметоприм и ванкомицин. Рокурония бромид несовместим также с препаратом Интралипид (жировые эмульсии для парентерального введения).

Срок годности после разбавления

После разбавления инфузионными растворами препарат остается химически и физически стабильным в течение 72 ч при температуре 30 °С. С микробиологической точки зрения разбавленный препарат должен применяться немедленно. Если препарат не применяется немедленно, то врач несет ответственность за время и условия хранения до применения, которые обычно не должны превышать 24 ч при температуре от 2 до 8 °С, кроме случая, когда разбавление проводится в контролируемых и валидированных асептических условиях.

Особые указания и меры предосторожности

Надлежащее введение и мониторинг

Поскольку препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ вызывает паралич дыхательных мышц, пациентам, получающим этот препарат, абсолютно необходимо проводить искусственную вентиляцию легких вплоть до адекватного восстановления самостоятельного дыхания. Как и при применении других миорелаксантов, важно предусмотреть возможные трудности интубации трахеи, особенно в случае применения препарата в составе методики быстрой последовательной индукции анестезии.

Остаточная кураризация

Как и при применении других миорелаксантов, после применения рокурония бромида были отмечены случаи развития остаточного нервно-мышечного блока. Чтобы предупредить осложнения, возникающие в результате его развития, рекомендуется проводить экстубацию трахеи только после того, как нервно-мышечная проводимость восстановится в достаточной степени. У пожилых пациентов (65 лет и старше) риск развития остаточного нервно-мышечного блока может быть повышен. Также следует учитывать и другие факторы, которые могут вызывать развитие остаточного нервно-мышечного блока после экстубации в

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

послеоперационном периоде (например, лекарственное взаимодействие или состояние пациента). Необходимо рассмотреть возможность введения препаратов, восстанавливающих нервно-мышечную проводимость (таких как сугаммадекс или ингибиторы ацетилхолинэстеразы), особенно в тех случаях, при которых возникновение остаточного нервно-мышечного блока наиболее вероятно.

Длительное применение в отделении интенсивной терапии

После длительного введения миорелаксантов у пациентов, находящихся в отделении интенсивной терапии, может отмечаться развитие пролонгированного нервно-мышечного блока и/или мышечной слабости. Для предотвращения возможной пролонгации нервно-мышечного блока и/или передозировки необходимо, чтобы в течение всего периода применения миорелаксантов осуществлялся мониторинг нервно-мышечной проводимости, а также чтобы пациенты получали адекватное обезболивание и седативные препараты. Более того, миорелаксанты следует вводить в тщательно подобранных дозах в соответствии с индивидуальной реакцией пациента, причем введение должно осуществляться врачом, имеющим опыт применения миорелаксантов, или под его наблюдением, а также при применении соответствующей техники нервно-мышечного мониторинга. После продолжительного введения недеполяризующих миорелаксантов, таких как рокурония бромид, в комбинации с терапией глюкокортикостероидами в отделении интенсивной терапии возможно развитие миопатии, поэтому пациентам, получающим и миорелаксанты, и глюкокортикостероиды, период введения миорелаксанта должен быть по возможности максимально ограничен.

Риск смерти вследствие медицинских ошибок

Введение лекарственного препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ приводит к развитию паралича, что в свою очередь может вызвать остановку дыхания и смерть. Такая ситуация может возникнуть вероятнее у пациентов, которым данный препарат не предназначен. Необходимо подтвердить правильный выбор назначенного для пациента препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ и предотвратить его ошибочное введение вместо других растворов для инъекций, которые присутствуют в отделениях интенсивной терапии и других клинических отделениях. Если препарат вводит другой медицинский работник, убедитесь, что назначенная доза четко прописана и сообщена ему.

Факторы, которые могут повлиять на фармакокинетику и/или фармакодинамику препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Заболевания печени и/или желчевыводящих путей и почечная недостаточность

Поскольку рокурония бромид выводится с мочой и желчью, то его следует с осторожностью применять у пациентов с клинически выраженными заболеваниями печени и/или желчевыводящих путей и/или с почечной недостаточностью. У этих групп пациентов наблюдалась пролонгация действия рокурония бромида при дозах 0,6 мг/кг.

Увеличение времени циркуляции

Состояния, связанные с увеличением времени циркуляции препарата в крови, такие как сердечно-сосудистые заболевания, пожилой возраст и отеки, приводящие к увеличению объема распределения, могут способствовать более позднему началу действия препарата. Продолжительность действия может быть также увеличена из-за снижения плазменного клиренса.

Нервно-мышечные заболевания

Как и другие миорелаксанты, препарат РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ следует с крайней осторожностью применять у пациентов с нервно-мышечными заболеваниями или перенесших полиомиелит, поскольку в этих случаях реакция на миорелаксанты может существенно отличаться. Выраженность и направление этих отличий могут быть различными. У пациентов

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.10.2026 № 18871
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

с тяжелой миастенией или миастеническим синдромом (синдром Итона-Ламберта) небольшие дозы препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ могут вызывать выраженный нервно-мышечный блок, поэтому дозу препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ следует подбирать в соответствии с индивидуальной реакцией пациента.

Гипотермия

При проведении хирургических вмешательств на фоне гипотермии блокирующий эффект препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ на нервно-мышечную систему усиливается, а длительность действия увеличивается.

Ожирение

Как и другим миорелаксантам, препарату РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ может быть свойственно увеличение продолжительности действия и времени спонтанного восстановления нервно-мышечной проводимости при применении у пациентов, страдающих ожирением. Для таких пациентов доза рассчитывается исходя из их идеальной массы тела.

Ожоги

У пациентов с ожогами может развиваться резистентность к недеполяризующим миорелаксантам. Следует проводить подбор эффективной дозы методом титрования.

Состояния, которые могут усилить действие препарата РОКУРОНИЙ-ДЖИЭФСИ

Гипокалиемия (например, после тяжелой рвоты, диареи или лечения диуретиками), гипермагниемия, гипокальциемия (после массивных переливаний крови), гипопротеинемия, обезвоживание, ацидоз, гиперкапния, кахексия.

В связи с этим, тяжелые нарушения баланса электролитов, изменения pH крови или дегидратация должны быть, по возможности, скорректированы.

Передозировка

Симптомы

Симптомы развития нервно-мышечного блока.

Лечение

В случае передозировки и развития пролонгированного нервно-мышечного блока пациенту необходимо продолжить вспомогательную искусственную вентиляцию легких и введение седативных препаратов. Когда начнется спонтанное восстановление нервно-мышечной проводимости, необходимо ввести соответствующую дозу ингибитора ацетилхолинэстеразы (например, неостигмина метилсульфата, эдрофония хлорида, пиридостигмина бромида). Если введение ингибитора ацетилхолинэстеразы не снимает блокирующего эффекта препарата, необходимо продолжить вентиляцию до тех пор, пока не восстановится самостоятельное дыхание. Повторное введение ингибитора ацетилхолинэстеразы может быть опасным.