

Справочник лекарственных средств. Приложение к Международному руководству по судовой медицине.

3-е издание



Всемирная организация
здравоохранения

**Справочник лекарственных средств.
Приложение к третьему изданию
Международного руководства
по судовой медицине.**



**Всемирная организация
здравоохранения**

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data

Quantification addendum: international medical guide for ships, third edition

1. Naval medicine. 2. Ships. 3. Sanitation. I. World Health Organization.

ISBN 978 92 4 454799 1

(NLM classification: WT 500)

© Всемирная организация здравоохранения, 2014 г.

Все права защищены. Публикации Всемирной организации здравоохранения имеются на веб-сайте ВОЗ (www.who.int) или могут быть приобретены в Отделе прессы ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 3264; факс: +41 22 791 4857; эл. почта: bookorders@who.int). Запросы на получение разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ — как для продажи, так и для некоммерческого распространения — следует направлять в Отдел прессы ВОЗ через веб-сайт ВОЗ (http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html).

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Министерство здравоохранения Российской Федерации финансировало перевод и печать этой публикации на русском языке.

СОДЕРЖАНИЕ

1. История вопроса	1
2. Задачи проекта	1
3. Методика	1
3.1 Сопоставление существующего перечня лекарственных средств с их количествами, приведенными в предыдущем издании <i>Международного руководства по судовой медицине</i>	2
3.2 Обзор литературных источников и морских веб-сайтов	2
3.3 Встречи с местными морскими органами и поставщиками лекарственных средств	3
4. Результаты	3
4.1 Результаты сопоставления существующего перечня лекарственных средств с их количествами, приведенными в предыдущем издании Руководства	3
4.2 Обзор литературных источников и морских веб-сайтов	3
4.3 Информация, полученная от местных морских органов и поставщиков лекарственных средств	6
5. Рекомендуемые количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании Руководства	6
5.1 Предположения и определения	6
5.2 Подробная информация о рекомендуемых количествах лекарственных средств	8
Приложение 1: Сопоставление лекарственных средств третьего издания Руководства с их количествами, приведенными во втором издании	51
Приложение 2: Сопоставление лекарственных средств третьего издания Руководства с их количествами, приведенными в австралийском и британском руководствах по судовой медицине	55
Приложение 3: Рекомендуемые количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании <i>Международного руководства по судовой медицине</i>	59
Ссылки	63

1. История вопроса

Третье издание *Международного руководства по судовой медицине* было опубликовано в 2007 году Всемирной организацией здравоохранения в сотрудничестве с Международной организацией труда и Международной морской организацией. Руководство содержит рекомендации, направленные на укрепление и охрану здоровья моряков. Важным разделом Руководства является «Судовая аптека». В этом разделе приведены рекомендуемый список лекарственных средств, которые должны иметь на своем борту находящиеся в море суда, а также показания к применению и режим дозирования этих средств. Во втором издании Руководства, опубликованном в 1988 году, также были приведены рекомендуемые количества лекарственных средств, которые должны находиться на судах различных размеров; в третье издание Руководства рекомендуемые количества включены не были. Университету Ньюкасла, сотрудничающему центру ВОЗ по подготовке кадров в области фармакологической экономики и рациональной фармакотерапии, было поручено разработать перечень рекомендуемых количеств лекарственных средств, перечисленных в третьем издании *Международного руководства по судовой медицине*.

2. Задачи проекта

1. Обновление перечня лекарственных средств, рекомендуемых в разделе «Судовая аптека» *Международного руководства по судовой медицине*, для включения в него информации о рекомендуемых количествах лекарственных средств, которые должны находиться на судах.
2. Разработка перечня рекомендуемых для судов запасов лекарственных средств, перечисленных в *Международном руководстве по судовой медицине*. Необходимый размер этих запасов будет рассчитан в зависимости от численности экипажей судов.

3. Методика

Данный справочник был разработан в три этапа:

1. Сопоставление рекомендуемых в настоящее время лекарственных средств со списком лекарственных средств (с их количествами), перечисленных в предыдущем издании *Международного руководства по судовой медицине*.
2. Обзор опубликованной литературы, посвященной использованию лекарственных средств и обращению судов за медицинской помощью.
3. Контакты с местными морскими службами для получения рекомендаций в отношении поставки и использования лекарственных средств на борту судов.

3.1 Сопоставление существующего перечня лекарственных средств с их количествами, приведенными в предыдущем издании Международного руководства по судовой медицине

Второе издание *Международного руководства по судовой медицине* содержит информацию о рекомендованных количествах 83-х лекарственных средств. Эти рекомендации были разработаны для трех типов судов:

- Океанские суда с экипажами от 25 до 40 человек, на борту которых нет врача (категория А);
- Каботажные суда с экипажами до 25 человек, которые удаляются не более чем на 24 часа пути от порта захода (категория В); и
- Маломерные и частные суда с экипажами из 15 или менее человек, которые, как правило, удаляются не более чем на несколько часов пути от порта захода (категория С).

Размер запасов лекарственных средств для судов категорий А и В был рассчитан на шестимесячный срок. Для получения первоначальной оценки требуемого количества лекарственных средств было проведено сравнение их перечня в третьем и втором изданиях Руководства. Эта оценка была затем скорректирована с учетом результатов поиска в литературе, обсуждения с местными морскими органами и требований к условиям и срокам хранения лекарственных средств. Оценки количества лекарственных средств, впервые попавших в третье издание Руководства, были основаны на анализе литературных данных и информации, полученной от местных морских органов.

3.2 Обзор литературных источников и морских веб-сайтов

Обзор литературных источников был проведен с целью выявления любых опубликованных данных об использовании лекарственных средств на судах, а также о видах заболеваний, которые приходится лечить на судах, находящихся в море. Поиск проводился в крупных биомедицинских базах данных, включая Embase и Medline, с использованием таких терминов и их производных, как «судно», «морской», «моряк», «военно-морская медицина», «применение лекарств», «использование лекарственных средств», «медик», «лекарства», «снабжение», «закупка», «экстренный». Был проведен ручной поиск в ведущих журналах, таких как International Maritime Health. Также проводился поиск на морских веб-сайтах различных стран, таких как Australian Maritime Safety Authority (<http://www.amsa.gov.au/>) и Maritime and Coast Guard Agency (<http://www.mcga.gov.uk/>). Полученная информация была использована для нахождения ссылок на виды медицинской помощи, которую необходимо оказывать в море, и уточнения информации о рекомендуемых размерах запасов лекарственных средств на судах.

3.3 Встречи с местными морскими органами и поставщиками лекарственных средств

Ньюкасл является одним из крупнейших портов в Австралии и как таковой имеет большое количество предприятий морской индустрии. Для обсуждения и уточнения рекомендуемых запасов лекарственных средств был установлен контакт с местными морскими органами. Также была получена информация от поставщиков медикаментов для судов.

4. Результаты

4.1 Результаты сопоставления существующего перечня лекарственных средств с их количествами, приведенными в предыдущем издании Руководства

Подробная информация о результатах сопоставления представлена в Приложении 1. В третьем издании Руководства перечислены 50 лекарственных средств, по сравнению с 83-мя — во втором. Только 17 лекарственных средств (34%), вошедших в третье издание, были в перечне второго издания. Еще 16 лекарственных средств (32%) третьего издания были идентичны препаратам второго издания. Однако во многих случаях препараты, представленные во втором издании, имели другой список показаний к применению, затрудняя тем самым прямое сравнение (например, эритромицин во втором издании и азитромицин в третьем издании), или имели несколько показаний к применению (например, хлорохин, указанный во втором издании как препарат для лечения и профилактики малярии, в то время как в третьем издании нет какого-либо препарата для профилактики малярии, а есть препарат только для ее лечения).

Из 50 лекарственных средств третьего издания только 8 препаратов (16%) были рекомендованы для судов категории С во втором издании, при наличии еще 5 препаратов (10%), идентичных препаратам второго издания Руководства.

4.2 Обзор литературных источников и морских веб-сайтов

Обзор литературных источников

Поиск в базах данных Medline и Embase выявил 106 статей, из которых 22 были потенциально полезны. На основании обзора названий статей и рефератов только четыре статьи были выбраны для рассмотрения. Исключались статьи не на английском языке и статьи, касающиеся только военных кораблей или только пассажирских судов и паромов.

McKau провел ретроспективный анализ случаев, когда лица, осуществлявшие уход за больными на судах, связывались с компанией Maritime Medical Access, которая использует спутниковую технологию для связи кораблей с врачом неотложной медицинской помощи [1]. В документе сообщалось о 866 случаях за 48 месяцев. Наиболее распространенными состояниями, требующими медицинской помощи, были респираторные

инфекции, такие как простуда и бронхит (15%), жалобы со стороны пищеварительной системы, такие как тошнота и рвота (10%), и мочеполовой системы, такие как дизурия и тестикулярная боль, нетравматические повреждения кожи, такие как сыпь (8%), а также стоматологические заболевания общего характера, такие как зубная боль (7%). Наиболее часто используемыми препаратами были анальгетики и антибиотики.

Hall и др. сообщили о создании Медицинского телекоммуникационного центра реагирования (MTRC) [2]. Центр находится в Соединенных Штатах Америки вблизи Вашингтона, и основное внимание уделяет проблемам здоровья моряков. Связавшись с центром через спутник, суда могут получить врачебную консультацию. Изучение 150 последовательных случаев обращения в центр выявило, что наиболее распространенными нарушениями были травматические повреждения (например, рваные раны) и желудочно-кишечные расстройства (например, гастроэнтерит). Другие случаи включали в себя нарушения опорно-двигательного аппарата (например, растяжение мышц), заболевания уха, горла и носа (например, средний отит) и респираторные заболевания (например, пневмония и бронхит).

Scott и др. изучили проблемы медицинского характера, с которыми приходится сталкиваться в море [3], и представили ретроспективный обзор 700 медицинских случаев, при которых помощь была оказана компанией Maritime Medical Access, расположенной в университете Джорджа Вашингтона. Наиболее распространенными состояниями, с которыми пришлось столкнуться, были острые травмы с последующими инфекционными заболеваниями (например, инфекции верхних дыхательных путей). Другими нарушениями были желудочно-кишечные (например, рвота, диарея и гастроэнтерит), сердечно-сосудистые (например, боль в груди) и дерматологические. Среди наиболее часто используемых лекарств были анальгетики (например, парацетамол), нестероидные противовоспалительные средства и миорелаксанты.

Lateef и Anantharaman доложили об опыте предоставления медицинских консультаций судам Сингапурской многопрофильной больницей на протяжении 21 года [4]. За этот период времени было зарегистрировано более 2300 обращений, наиболее частыми причинами которых были боли в животе (25%), костно-мышечные боли и легкие травмы (13%), лихорадка на фоне инфекций верхних дыхательных путей (12%), почечная колика (6%) и боли в груди (5%). Наиболее часто назначаемыми лекарственными средствами были анальгетики, миорелаксанты, антибиотики (например, амоксициллин, метронидазол, эритромицин), антигистаминные, седативные, антиангинальные препараты и антациды.

Ограниченностю всех этих опубликованных обзоров заключается в том, что они могли бы представить более серьезные и интересные материалы, так как все обзоры основаны на обращениях в медицинские центры; 37 (72%) из перечисленных в третьем издании Руководства препаратов могут быть использованы без назначения их врачом. Кроме того, ни один из обзоров не дает четких указаний в отношении количеств лекарственных средств, расходуемых на судах.

Ручной поиск на сайте *Международной ассоциации морской медицины* не выявил никакой дополнительной полезной информации.

Обзор морских веб-сайтов

При обзоре международных морских веб-сайтов были обнаружены руководства в Австралии, Великобритании и Соединенных Штатах Америки, где содержалась информация о лекарственных средствах, которые должны находиться на судах [5–7]. Руководство США давало только перечень медикаментов, которые должны находиться на борту судна, и не предоставляло никакой информации об их рекомендуемых количествах. Поэтому данное руководство использовано не было. В австралийском руководстве приведены рекомендуемые количества лекарственных средств для судов трех категорий. Суда категории А — это морские суда с неограниченной продолжительностью рейсов, во время которых запасы медикаментов могут пополняться в портах захода, и рекомендуемые для этих судов количества лекарственных средств определены исходя из численности их экипажа, составляющей около 20 человек. Суда категории В — это морские суда, совершающие короткие рейсы и, как правило, не заходящие далее 240 километров от ближайшего порта. Суда категории С — это суда, которые ходят в спокойных или отчасти спокойных водах, не удаляясь от берега; в австралийском руководстве предполагаемые размеры экипажей для судов категорий В и С не указаны. Британское руководство также дает рекомендации для судов трех категорий; описания категорий судов в британском руководстве аналогичны австралийским описаниям. В британском руководстве количества лекарственных средств указаны из расчета на каждые 10 членов экипажа. Рекомендуемые количества лекарственных средств в обоих этих руководствах были сопоставлены с лекарствами третьего издания Руководства (Приложение 2).

Из 50 лекарственных средств, перечисленных в третьем издании Руководства, 25 препаратов (50%) рекомендуются в австралийском и британском руководствах для судов категорий А и В. Для еще 11 препаратов (22%) третьего издания в этих изданиях существуют препараты-аналоги. Только 4 лекарственных средства (8%) третьего издания Руководства были указаны в австралийском и/или британском руководствах для судов категории С.

Другие соответствующие литературные источники

Международная фармацевтическая федерация (Fédération Internationale Pharmaceutique, FIP) выпустила руководство по вопросам поставки медикаментов на суда [8]. В этом документе особое внимание уделяется изменениям, произошедшим с момента выхода второго издания Руководства:

- в связи с уменьшением численности экипажей на большинстве судов, количества отдельных лекарственных средств, хранящихся на складе, должны быть уменьшены;
- устаревшие лекарственные средства должны быть заменены современными медикаментами, выбранными в соответствии с существующей в настоящее время рациональной фармакотерапией, основанной на принципах доказательной медицины;
- перечень медикаментов, хранящихся на складе, должен обновляться чаще;

- должны быть введены стандартизированная система маркировки лекарственных средств и соответствующая информационная система по их использованию, применимые во всех странах мира.

Международная ассоциация морской медицины (IMHA) и сотрудничающий центр ВОЗ по охране здоровья моряков выпустили совместные рекомендации в отношении количеств лекарственных средств, которые должны находиться на судах [9]. Эти рекомендации касаются океанских торговых судов, совершающих трехнедельное плавание, и соответствуют рекомендациям австралийского и британского руководств для судов категории А, хотя в этих руководствах продолжительность рейсов не указана. Информация о количествах этих лекарственных средств доступна на веб-сайте IMHA и приводится в Разделе 5.2 ниже.

4.3 Информация, полученная от местных морских органов и поставщиков лекарственных средств

Капитан Guy Plumridge предоставил информацию, основанную на его текущей деятельности и двадцатилетнем опыте работы в судоходной отрасли в отношении размещения заказов на лекарственные средства, их распределения и документального оформления на судах категорий А и В. Была получена информация от двух местных поставщиков лекарственных средств: Jon Dickson Pharmacy (Мэйфилд, Новый Южный Уэльс) и St John's Ambulance Australia (Сидней, Новый Южный Уэльс).

5. Рекомендуемые количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании Руководства

5.1 Предположения и определения

Категории судов

В таблице 5.1 представлены определения категорий судов, используемые в предыдущих руководствах.

Определения одинаковы для всех руководств. Поэтому, рекомендуя количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании Руководства, мы использовали определения, содержащиеся во втором издании.

Таблица 5.1 Определения категорий судов, используемые в существующих руководствах

	Категория А	Категория В	Категория С
Второе издание Руководства	Океанские торговые суда, на борту которых нет врача.	Торговые суда каботажного плавания или суда, посещающие ближайшие порты, и при этом не удаляющиеся более чем на 24 часа пути от порта захода.	Рыболовные и частные суда, которые никогда не удаляются от порта приписки более чем на несколько дней, или удаляются только на несколько часов от порта захода.
Австралийское руководство	Морские суда с неограниченной продолжительностью рейсов, во время которых запасы медикаментов могут при необходимости пополняться в портах захода.	Морские суда, совершающие короткие рейсы и, как правило, не заходящие далее 150 морских миль (около 240 километров) от ближайшего порта. Удаление может достигать 200 миль (около 320 километров), если судно постоянно находится в пределах досягаемости вертолета спасательной службы.	Суда, которые ходят в спокойных или отчасти спокойных водах, и суда, не удаляющиеся от берега.
Британское руководство	Морские или рыболовные суда с неограниченной продолжительностью рейсов.	Морские или рыболовные суда, не заходящие далее 150 морских миль (около 280 километров) от ближайшего порта, в котором имеется необходимое медицинское оборудование. В эту категорию также входят морские и рыболовные суда, не заходящие далее 175 морских миль (около 325 километров) от ближайшего порта, в котором имеется необходимое медицинское оборудование, и которые постоянно остаются в пределах досягаемости вертолета спасательной службы.	Портовые суда, лодки и катера, остающиеся очень близко к берегу и, как правило, не удаляющиеся от него более чем на 60 морских миль (около 110 километров), или суда, на которых нет других помещений для экипажа, кроме рулевой рубки.
Рекомендации IMHA	Океанские торговые суда, на борту которых нет врача.	Торговые суда каботажного плавания, на борту которых нет врача, не удаляющиеся более чем на 24 часа пути от порта захода.	Рыболовные или частные суда

Таблица 5.2 Определения размеров экипажей судов, используемые в существующих руководствах

	Категория А	Категория В	Категория С
Второе издание Руководства	Шестимесячный запас для экипажа из 25–40 человек	Шестимесячный запас для экипажа примерно из 25 человек	На экипаж примерно из 15 человек
Австралийское руководство	На экипаж примерно из 20 человек	Не указано	Не указано
Британское руководство	На каждые 10 членов экипажа	На каждые 10 членов экипажа	На каждые 10 членов экипажа
Рекомендации IMHA	На 10, 20, 30 и 40 членов экипажа на трехнедельный срок	Не указано	Не указано

Размеры экипажей и продолжительность рейсов

В таблице 5.2 представлена информация о размерах экипажей и продолжительности рейсов, используемая в предыдущих руководствах.

При определении количеств лекарственных средств, приведенных в третьем издании Руководства, мы решили рассчитывать количества на каждые 10 членов экипажа, как и в британском руководстве. Мы пересчитали количества лекарственных средств, рекомендуемых во втором издании Руководства и австралийском руководстве, на 10 членов экипажа. Мы предположили, что экипаж на судах категории А состоит из 30 и 40 человек (разброс подробно представлен ниже), из 20 человек на судах категорий В и С для второго издания Руководства, и из 20 человек на судах категорий А, В и С для австралийского руководства. Рекомендации IMHA содержат информацию, касающуюся только судов категории А.

Продолжительность рейсов не указана в австралийских и британских руководствах. Мы использовали оценку IMHA, в соответствии с которой продолжительность рейсов составляет от 3 до 4 недель.

Размеры упаковки и сроки хранения

Учитывая, что суда получают лекарства из разных стран, не представляется возможным рекомендовать точные размеры упаковки. В большинстве случаев на складе необходимо держать упаковки лекарственных средств с размером, наиболее близким к возможным потребностям в них. В некоторых случаях — препараты для местного применения, такие как кремы, глазные капли или ушные препараты — было примерно подсчитано число людей, которые вероятнее всего потребуют лечения, и было рекомендовано иметь в наличии по одной тубе, одному флакону и одной упаковке на каждого пациента. Эти рекомендации представлены в разделе комментариев к перечню лекарственных средств (Приложение 3).

Информация о сроках хранения лекарственных средств была получена, если не указано иное, из их кратких характеристик (<http://emc.medicines.org.uk/>). Сроки хранения были приняты во внимание при подготовке рекомендаций в отношении количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании Руководства. Однако следует отметить, что большинство лекарств имеют срок годности более 24 месяцев, и, следовательно, он мало влияет на содержание рекомендаций.

5.2 Подробная информация о рекомендуемых количествах лекарственных средств

Адреналин для инъекций, 1 мг/мл

Показания к применению: Анафилаксия и тяжелая бронхиальная астма

Дозы: Разовая доза составляет 0,5 мл и может вводиться несколько раз каждые 5 минут пока давление, пульс и дыхание не нормализуются

Существующие рекомендации:

Второе издание: Двадцать (20) ампул для судов категории А, и 10 ампул для судов категории В (что составляет 5–10 ампул на 10 членов экипажа для судов категории А, и 2,5 ампулы на 10 членов экипажа для судов категории В). На судах категории С должно находиться 10 ампул.

Австралийское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 5 ампул независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 10 ампул независимо от численности экипажа и/или 5 автоматических шприцев с препаратом Eripen® на 10 членов экипажа, и суда категории В должны иметь на борту 5 ампул независимо от численности экипажа и/или 5 автоматических шприцев с препаратом Eripen® на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 10 ампул независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 24 месяца

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 ампул независимо от численности экипажа
	Категория В: 5 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С: 5 ампул независимо от численности экипажа

Азитромицин, таблетки по 500 мг

Показания к применению: Замена пенициллина у больных с аллергией на него; раны; среднетяжелая и тяжелая пневмонии и воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) (в комбинации с цефтриаксоном); уретрит, вызванный инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП) (в комбинации с цефтриаксоном или ципрофлоксацином); язвы половых органов; импетиго; холера; дифтерия; ангина, вызванная стрептококками группы А; брюшной тиф; коклюш

Дозы: От 1 до 2 г (2–4 таблетки) однократно при ИППП; по 500 мг два раза в сутки в течение 14 дней при дифтерии (в общей сложности 28 таблеток); обычная доза составляет 500 мг два раза в сутки в течение 7–10 дней или более, в зависимости от вида инфекции (например, 14 дней при дифтерии)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Эритромицин (антибиотик из группы макролидов) рекомендуется для судов категории А в количестве 300 таблеток по 250 мг (что составляет примерно 75–100 таблеток на 10 членов экипажа), и в количестве 100 таблеток для судов категории В (что составляет 50 таблеток на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Нет в перечне. Эритромицин рекомендуется в количестве 100 таблеток по 250 мг для судов категории А (50 таблеток на 10 членов экипажа), и в количестве 50 таблеток для судов категории В (25 таблеток на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Нет в перечне. Эритромицин рекомендуется для судов категорий А и В в количестве 28 таблеток по 250 мг на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 3 таблетки по 500 мг азитромицина на 10–20 членов экипажа, и 6 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Обычная доза эритромицина при большинстве показаний составляет 250 мг четыре раза в сутки (4 таблетки в сутки), и для азитромицина она составляет 500 мг два раза в сутки (по две таблетки в сутки). Основными показаниями к применению азитромицина чаще всего являются инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) и пневмонии; продолжительность лечения пневмонии у пациента с аллергией на пенициллин составляет до 5 дней (10 таблеток).

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	10 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В:	5 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Активированный уголь

Показания к применению: Лечение отравлений и передозировок лекарственных средств; уменьшает желудочно-кишечное всасывание

Дозы: Снижение желудочно-кишечного всасывания, 50 г

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категорий А, В и С должны иметь на борту один флакон (120 г) активированного угля в виде порошка.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Австралийское руководство рекомендует судам категорий А и В, перевозящим опасные грузы, иметь на борту 200 таблеток по 300 мг активированного угля (60 г).

Британское руководство: Нет в перечне. Нет рекомендованного аналога.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 100 г (2 x 50 г) независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	120 г независимо от численности экипажа
	Категория В:	120 г независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Амоксициллин + клавулановая кислота, таблетки 875 мг + 125 мг

Показания к применению: Бактериальные инфекции, в том числе раневые и кожные инфекции, а также инфекции дыхательных и мочевыводящих путей; простатит; воспалительные заболевания органов малого таза

Дозы: По одной таблетке три раза в сутки. Длительность лечения, как правило, 5–10 дней при инфекции дыхательных путей, и до 28 дней при простатите

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Ближайшим по действию рекомендуемым пероральным антибиотиком является ампициллин. Однако он не обладает таким же эффектом при лечении кожных инфекций, как амоксициллин + клавулановая кислота.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Из пероральных антибиотиков в перечне присутствуют только эритромицин, доксициклин и ципрофлоксацин; из бета-лактамных антибиотиков в перечне присутствуют только инъекционные формы бензилпенициллина и цефтриаксона.

Британское руководство: Нет в перечне. Из пероральных антибиотиков в перечне присутствуют только эритромицин, доксициклин и ципрофлоксацин; из бета-лактамных антибиотиков в перечне присутствуют только инъекционные формы бензилпенициллина и цефтриаксона.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 15 таблеток для экипажа из 10 человек, 30 таблеток для экипажа из 20–30 человек, и 45 таблеток для экипажа из 40 человек.

Примечание: Перечень показаний к применению препарата амоксициллин + клавулановая кислота обширен и включает в себя состояния, с которыми наиболее часто приходится сталкиваться на судне (например, раны).

Срок хранения: 24–36 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 20 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Артеметер для инъекций, 80 мг/мл

Показания к применению: Лечение тяжелой (осложненной) малярии

Дозы: Начальная доза составляет 3,2 мг/кг массы тела, затем 1,6 мг/кг в сутки до тех пор, пока пациент не сможет принимать внутрь препарат артеметер + люмифантирин

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Для лечения малярии рекомендуется хинин в инъекциях и в таблетках. Рекомендуемые запасы хинина дигидрохлорида для инъекций по 300 мг/мл (600 мг хинина дигидрохлорида в ампуле на 2 мл) составляют 20 ампул для судов категории А, и суда категории В не обязаны держать на борту хинин. При дозе, указанной во втором издании Руководства (по 600 мг три раза в сутки, пока пациент не сможет принимать пероральный препарат), и при условии, что парентеральная терапия проводится до 5 дней, этого количества достаточно для лечения одного пациента.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Для лечения малярии рекомендуются мефлохин (60 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и 30 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории В), пираметамин + сульфадоксин (12 таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий А и В) и хинин в таблетках (50 таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий А и В). Эти препараты принимаются внутрь и не используются для лечения тяжелой малярии.

Британское руководство: Нет в перечне. Для лечения малярии рекомендуются атовакон + прогуанил (Malarone™), хинин, доксициклин, мефлохин, коартем (артеметер + люмefантрин) и хлорохин. Эти препараты принимаются внутрь и не используются для лечения тяжелой малярии.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул независимо от численности экипажа.

Исходя из рекомендуемой дозы для среднего взрослого человека весом 70 кг, доза для первого введения составляет 224 мг (3 ампулы по 80 мг/мл), затем 112 мг (3 ампулы по 80 мг/мл) в сутки до тех пор, пока пациент не сможет принимать пероральный препарат. При условии, что парентеральная терапия проводится до 4 дней [10], общее необходимое количество артеметера составит 11 ампул по 80 мг/мл для взрослого человека весом 70 кг (при условии, что часть ампул может быть отбракована); аналогичным образом, для лечения взрослого человека весом 100 кг потребуется 12 ампул.

Примечание: Ни один из препаратов, рекомендуемых в настоящее время в австралийском или британском руководствах, не дает такого же эффекта при лечении малярии, как вводимый парентерально артеметер. Эти препараты предназначены для приема внутрь и используются для лечения легкой и среднетяжелой малярии.

Срок хранения: 48 месяцев [11]

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	12 ампул независимо от численности экипажа
	Категория В:	12 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Артеметер + люмefантрин, таблетки 20 мг + 120 мг

Показания к применению: Лечение малярии

Дозы:

Схема лечения взрослого человека состоит из 6-кратного приема 4-х таблеток через указанные промежутки времени в течение 60 часов (всего 24 таблетки)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Для лечения неосложненной малярии рекомендуется хинин (по две таблетки три раза в сутки в течение 7 дней). Второе издание рекомендует судам категории А иметь на борту 200 таблеток по 300 мг хинина (что составляет 50–70 таблеток на 10 членов экипажа). Это соответствует примерно одному или двум курсам лечения на 10 членов экипажа. Суда категорий В и С не обязаны держать на борту хинин, но для них было рекомендовано иметь на борту 100 таблеток по 250 мг хлорохина (примерно 50 таблеток на 10 членов экипажа), которые могут быть использованы для лечения малярии. Следует отметить, что хлорохин также рекомендуется для профилактики малярии, и поэтому его рекомендуемый запас не отражает количество препарата, необходимое отдельно для лечения малярии.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Для лечения легкой и среднетяжелой малярии рекомендуются мефлохин (60 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и 30 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории В), пираметамин + сульфадоксин (12 таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий А и В) и хинин в таблетках (50 таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий А и В). Обычная доза для взрослых препарата пираметамин + сульфадоксин составляет 3 таблетки для однократного приема. Обычная доза хинина составляет 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 7 дней. Обычная доза мефлохина составляет 5 таблеток для однократного приема. Следует отметить, что австралийское руководство рекомендует мефлохин как для профилактики, так и для лечения малярии. Поэтому его рекомендуемый запас не отражает количество препарата, необходимое отдельно для лечения малярии. Австралийское руководство рекомендует судам категорий А и В иметь на борту препарат пираметамин + сульфадоксин в количестве, достаточном для лечения 4 человек из 10 членов экипажа, и хинин в количестве, достаточном для лечения одного человека из 10 членов экипажа.

Британское руководство: Для лечения легкой и среднетяжелой малярии рекомендуются артеметер + люмифантирин, атаваквон + прогуанил (Malarone™), хинин, доксициклин, мефлохин и хлорохин. Британское руководство не приводит данные о количествах лекарственных средств, а содержит только рекомендации о том, что «на судне также должен находиться резервный запас соответствующих медикаментов для использования в экстренных случаях» [12].

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 24 таблетки на 10–20 членов экипажа, и 48 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Артеметер + люмифантирин является единственным лекарственным средством для лечения легкой и среднетяжелой малярии в третьем издании Руководства. На судне необходимо иметь двойное количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Срок хранения:

24 месяца

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 24 таблетки независимо от численности экипажа
	Категория В: 24 таблетки независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Атропин (атропина сульфат) для инъекций, 1 мг/мл

Показания к применению: Низкая частота сердечных сокращений (брадикардия) при инфаркте миокарда; лечение отравлений фосфорорганическими соединениями

Дозы: Низкая частота сердечных сокращений (брадикардия) при инфаркте миокарда: начальная доза составляет 500 мкг, с дальнейшим ее введением каждые 3–5 минут до достижения максимальной дозы в 3 мг

Отравления фосфорорганическими соединениями: начальная доза — 2 мг, с дальнейшим ее введением, при необходимости, каждые 10–30 минут до исчезновения мускаринового эффекта или появления признаков токсического действия атропина

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 60 ампул (что составляет 15–20 ампул на 10 членов экипажа), и суда категории В должны иметь на борту 10 ампул атропина (атропина сульфата) по 0,5 мг/мл (что составляет 5 ампул на 10 членов экипажа для судов категории В).

Австралийское руководство: 15 ампул для судов категорий А и В (приведено в Разделе 15: Антидоты) для лечения отравлений фосфорорганическими соединениями (соответствует 7,5 ампулам на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Атропина нет в перечне, кроме как в составе медицинской укладки, которая должна быть на судах, перевозящих пассажиров.

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 10 ампул независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

Примечание: Рекомендуемое количество должно быть удвоено, если в перевозимом грузе присутствуют фосфорорганические вещества.

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 ампул независимо от численности экипажа
	Категория В: 5 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Ацетилсалициловая кислота, таблетки по 300 мг

Показания к применению: Болевой синдром, лихорадка и воспалительные процессы; профилактика образования тромбов при стенокардии и инфаркте миокарда

Дозы: Болевой синдром/лихорадка/воспалительные процессы: по 600–1000 мг четыре раза в сутки

Профилактика тромбообразования: по 100–150 мг ежедневно

Существующие рекомендации:

Второе издание: Шестьсот (600) таблеток для судов категории А, и 300 таблеток для судов категории В (что составляет 150–200 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и 75–100 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории В). На судах категории С должно быть в наличии 200 таблеток. Какие-либо другие нестероидные противовоспалительные средства не были рекомендованы во втором издании.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Другие рекомендуемые нестероидные противовоспалительные средства включают диклофенак, ибупрофен, мефенаминовую кислоту и напроксен.

Британское руководство: Нет в перечне. Другие рекомендуемые нестероидные противовоспалительные средства включают ибупрофен и диклофенак.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 100 таблеток по 300 мг ацетилсалициловой кислоты на 10 членов экипажа.

Примечание: Третье издание Руководства также включает ибупрофен, который является более безопасным противовоспалительным средством. Кроме того, оно также включает парацетамол в качестве альтернативного обезболивающего и жаропонижающего средства. Поэтому ацетилсалициловая кислота должна использоваться главным образом в качестве антитромботического средства и применяться как препарат второй линии в качестве противовоспалительного, обезболивающего и жаропонижающего средства.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 50 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 50 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Ацикловир, таблетки по 400 мг

Показания к применению: Первичный или рецидивирующий простой герпес; тяжелая ветряная оспа (ветрянка); опоясывающий герпес (опоясывающий лишай)

Дозы: Опоясывающий герпес: по 800 мг пять раз в сутки в течение семи дней

Другие виды герпеса: по 400 мг пять раз в сутки в течение 5–10 дней (в течение 3–5 дней при рецидивирующей форме)

Существующие рекомендации:

Второе издание Руководства, а также австралийское и британское руководства не приводят данные о количествах таблеток ацикловира. В этих руководствах аналог ацикловира не указан.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 35 таблеток по 400 мг ацикловира на экипаж из 10–20 человек, и 70 таблеток на экипаж из 30–40 человек.

Примечание: С учетом показаний к применению ацикловира в третьем издании Руководства, требующих максимального количества таблеток, на один курс лечения требуется 70 таблеток.

Срок хранения: 48 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 70 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В: 35 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Витамин К для инъекций, 10 мг/мл

Показания к применению: Устранение нежелательных эффектов варфарина или схожих с ним по действию веществ (например, крысиный яд)

Дозы: 10 мг подкожно

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне.

Австралийское руководство: В перечне есть только витамин К для использования в педиатрии (одна ампула на судно независимо от численности экипажа) и для судов, перевозящих опасные грузы: 10 ампул только для судов категории А (что составляет 5 ампул на 10 членов экипажа).

Британское руководство: В перечне есть только витамин К для использования в педиатрии (одна ампула на судно независимо от численности экипажа).

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 2 ампулы независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации: Категория А: 2 ампулы независимо от численности экипажа
Категория В: 2 ампулы независимо от численности экипажа
Категория С: 0

Вода для инъекций

Показания к применению: Разведение инъекционных лекарственных средств

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 30 ампул по 5 мл, и суда категории В — 20 ампул по 5 мл (что составляет 5–10 ампул на 10 членов экипажа для судов категории А, и 10 ампул на 10 членов экипажа для судов категории В).

Австралийское руководство: Вода для инъекций рекомендуется для разведения бензилпенициллина. Двадцать (20) ампул для судов категории А, и 5 ампул для судов категории В (что составляет 10 ампул на 10 членов экипажа для судов категории А).

Британское руководство: Нет в перечне.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 ампул на 10 членов экипажа, и 10 дополнительных ампул на каждые дополнительные 10 членов экипажа (например, 30 ампул на экипаж из 20 человек, 40 ампул на экипаж из 30 человек).

Примечание: В перечне третьего издания Руководства единственным инъекционным препаратом, требующим разведения, является цефтриаксон.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	10 ампул на 10 членов экипажа
	Категория В:	5 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Галоперидол для инъекций, 5 мг/мл

Показания к применению: Тяжелые психотические галлюцинации и бред; острое возбуждение и агрессивность

Дозы: От 2 до 10 мг, с повторным введением каждые 2–6 часов при необходимости (максимально 15 мг [3 ампулы] в сутки)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Двадцать (20) ампул хлорпромазина по 25 мг/мл и 80 таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется для судов категории А (что составляет 5–6 ампул и 20–26 таблеток на 10 членов экипажа). Десять (10) ампул по 25 мг хлорпромазина и 40 таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется для судов

категории В (что составляет 5 ампул и 20 таблеток на 10 членов экипажа). При белой горячке рекомендуемая доза составляет до 4 ампул в сутки, и до 2 ампул в сутки при других показаниях. Таким образом, судам было рекомендовано иметь на борту количество препарата примерно на 1–2-дневный курс лечения одного из каждого 10 членов экипажа.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Десять (10) ампул хлорпромазина по 25 мг/мл и 100 таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется для судов категории А независимо от численности экипажа. Пять (5) ампул по 25 мг хлорпромазина и 20 таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется для судов категории В независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Нет в перечне. Пять (5) ампул по 25 мг хлорпромазина и 28 таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категории А. Двадцать восемь (28) таблеток по 25 мг хлорпромазина рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категории В, и в перечне отсутствует хлорпромазин для парентерального введения.

Рекомендации ИМНА: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул на 10–20 членов экипажа, и 10 ампул на 30–40 членов экипажа.

Примечание: В перечне третьего издания Руководства нет антипсихотических препаратов для перорального применения. Однако рекомендуется диазепам в таблетках по 5 мг.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 5 ампул на 10 членов экипажа
	Категория В: 5 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Гвоздичное масло

Показания к применению: Зубная боль

Дозы: Несколько капель на место локализации боли

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 40 мл препарата (примерно от 10 до 15 мл на 10 членов экипажа), и суда категорий В и С должны иметь на борту 20 мл препарата (10 мл на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 15 мл препарата (7,5 мл на 10 членов экипажа), и суда категории В — 15 мл препарата независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 10 мл препарата независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 10 мл препарата независимо от численности экипажа.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 мл на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 мл независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Гидрокортизон, 1% крем или мазь

Показания к применению: Кожная аллергия и другие воспалительные заболевания кожи

Дозы: Наносить в небольшом количестве два раза в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Шесть (6) туб с 30 граммами 1% гидрокортизоновой мази (с ректальным наконечником) рекомендуется для судов категории А (что составляет примерно 2 тубы на 10 членов экипажа), и 2 тубы — для судов категорий В и С (1 туба на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Две (2) тубы с 30 граммами 1% гидрокортизонового крема или мази (60 г) рекомендуется для судов категории А (что соответствует 1 тубе на 10 членов экипажа), и 1 туба — для судов категории В. [Из гигиенических соображений каждая туба должна использоваться только для одного пациента.]

Британское руководство: Две (2) тубы с 15 граммами 1% гидрокортизонового крема (30 г) на 10 членов экипажа для судов категории А. Для судов категории В нет рекомендаций в отношении этого препарата.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 2 тубы (20–30 г) на 10 членов экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 60 г или 2 тубы на 10 членов экипажа
	Категория В: 30 г или 1 туба на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Глюкагон для инъекций, 1 мг

Показания к применению: Гипогликемия

Дозы: 1 мг

Существующие рекомендации:

Второе издание Руководства, а также австралийское и британское руководства не приводят данные о количествах ампул глюкагона.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту одну ампулу независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев (в неразведенном состоянии)

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 1 ампула независимо от численности экипажа
	Категория В: 1 ампула независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Дексаметазон для инъекций, 4 мг/мл

Показания к применению: Тяжелая и угрожающая жизни бронхиальная астма; анафилаксия; выраженные аллергические реакции

Дозы: Начальная доза от 0,4 до 20 мг

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Гидрокортизон был включен в перечень в качестве альтернативного парентерального стероида. Пять ампул по 100 мг гидрокортизона рекомендуется только для судов категории А (что составляет примерно 2 ампулы на 10 членов экипажа). По эффективности 100 мг гидрокортизона соответствует 4 мг дексаметазона.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Гидрокортизон для парентерального введения и преднизолон в таблетках включены в перечень в качестве альтернативных стероидных препаратов. Пять ампул по 100 мг гидрокортизона рекомендуется для судов категории А (что составляет 2,5 ампулы на 10 членов экипажа), и 60 таблеток по 5 мг преднизолона рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В (что составляет 30 таблеток на 10 членов экипажа для судов этой категории).

Британское руководство: Нет в перечне. Гидрокортизон для парентерального введения и преднизолон в таблетках включены в перечень в качестве альтернативных стероидных препаратов. Для судов категории А на 10 членов экипажа рекомендуется иметь три ампулы по 100 мг гидрокортизона, и для судов категории В — 1 ампулу на 10 членов экипажа. Двадцать восемь таблеток по 5 мг преднизолона рекомендуется на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул независимо от численности экипажа.

Примечание: В перечень третьего издания Руководства также входит преднизолон в таблетках.

Срок хранения: 24 месяца

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 3 ампулы на 10 членов экипажа
	Категория В: 1 ампула на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Диазепам, таблетки по 5 мг

Показания к применению: Похмельный синдром; психоз (если пациент остается в возбужденном состоянии после применения галоперидола)

Дозы: От 1 таблетки в качестве разовой дозы до 2-х таблеток каждые 6 часов (8 таблеток в сутки)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Двести (200) таблеток по 5 мг рекомендуется для судов категории А, и 100 таблеток — для судов категории В (что составляет примерно 50 таблеток на 10 членов экипажа для судов этих категорий). Двадцать (20) ампул диазепама по 2 мг/мл также входят в перечень для судов категории А (что составляет 5 ампул на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Сорок (40) таблеток по 5 мг диазепама рекомендуется для судов категории А, и 20 таблеток — для судов категории В независимо от численности экипажа. Две (2) ампулы диазепама по 10 мг/2 мл также рекомендуется независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Двадцать восемь (28) таблеток по 5 мг диазепама рекомендуется только для судов категории А независимо от численности экипажа. Пять (5) ампул диазепама по 5 мг/мл (ампулы по 2 мл) также рекомендуется независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 50 таблеток по 5 мг диазепама на 10–20 членов экипажа, и 100 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Диазепам 5 мг/мл в ампулах по 2 мл не входит в перечень третьего издания Руководства. Однако в нем присутствует галоперидол для инъекций.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации: Категория А: 50 таблеток независимо от численности экипажа

Категория В: 20 таблеток независимо от численности экипажа

Категория С: 0

Доксициклин, таблетки по 100 мг

Показания к применению: Инфекции, такие как инфекции, передаваемые половым путем (ИППП); флегмоны; сибирская язва; чума.

Дозы: По 100 мг два раза в сутки в течение 5–10 дней (в зависимости от вида инфекции)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Двести (200) таблеток по 100 мг доксициклина рекомендуется для судов категории А (что составляет примерно 50–75 таблеток на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Двадцать одна (21) таблетка по 100 мг доксициклина рекомендуется для судов категории А, и 7 таблеток — для судов категории В (что составляет примерно 10 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А).

Британское руководство: Восемь (8) капсул по 100 мг доксициклина рекомендуется на каждые 10 членов экипажа для судов категории А.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 таблеток на 10–20 членов экипажа, и 40 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: В перечень третьего издания Руководства также входит препарат амоксициллин + клавулановая кислота, который может быть использован при некоторых из этих показаний.

Срок хранения: 48 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В:	0
	Категория С:	0

Докузат с сенной, таблетки

Показания к применению: Запор; для избежания излишнего натуживания при дефекации у больных с анальными трещинами и геморроем

Дозы: По 1–2 таблетки в сутки; до 2 таблеток два раза в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Аналог в перечне отсутствует.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Для этих показаний в перечне присутствуют свечи с глицерином в количестве 12 для судов категории А (что составляет 6 свечей на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Нет в перечне. Для этих показаний в перечне присутствуют свечи с глицерином из расчета 12 свечей на 10 членов экипажа для судов категории А.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 таблеток на 10–20 членов экипажа, и 40 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	30 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В:	0
	Категория С:	0

Зидовудин + ламивудин, таблетки 300 мг + 150 мг

Показания к применению: Профилактика ВИЧ-инфекции у лиц, случайно получивших укол использованной иглой от шприца

Дозы: По одной таблетке два раза в сутки в течение четырех недель (56 таблеток на курс лечения)

Существующие рекомендации:

Второе издание Руководства, а также австралийское и британское руководства не приводят данные о количествах таблеток препарата зидовудин + ламивудин. Аналогичного препарата в перечне нет.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту не менее 60 таблеток препарата зидовудин + ламивудин.

Примечание: Согласно третьему изданию Руководства, профилактика ВИЧ-инфекции не является обязательной для всех лиц, получивших случайный укол использованной иглой от шприца, и курс лечения пациента может быть прекращен, если получен отрицательный результат его анализа крови на ВИЧ.

Срок хранения: 24 месяца

Рекомендации: Категория А: 56 таблеток независимо от численности экипажа

Категория В: 56 таблеток независимо от численности экипажа

Категория С: 0

Ибупрофен, таблетки по 400 мг

Показания к применению: Воспалительный процесс; легкий или умеренный болевой синдром

Дозы: По 400–800 мг каждые 6 часов (но не более 8 таблеток в сутки)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Ацетилсалициловая кислота была единственным рекомендованным нестериоидным противовоспалительным средством для перорального применения. Однако в перечне также присутствует парацетамол.

Австралийское руководство: Сорок восемь (48) таблеток по 200 или 400 мг ибупрофена рекомендуется для судов категории А, и 24 таблетки — для судов категории В (что составляет 12–16 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и 6–8 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории В). Следует отметить, что австралийское руководство в качестве замены ибупрофена предлагает держать на борту другие нестериоидные противовоспалительные средства, в том числе мефенамовую кислоту

или напроксен. Пять (5) свечей, содержащих по 50 мг диклофенака, также рекомендуется на 10 членов экипажа только для судов категории А.

Британское руководство: Сто (100) таблеток по 400 мг ибупрофена рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категории А, и 50 таблеток рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категорий В и С. Десять свечей, содержащих по 50 мг диклофенака, также рекомендуется на 10 членов экипажа только для судов категории А.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 50 таблеток на 10 членов экипажа.

Примечание: В перечень третьего издания Руководства из других нестероидных противовоспалительных средств входят только ацетилсалициловая кислота и парацетамол. Ибупрофен считается более безопасным противовоспалительным средством по сравнению с аспирином, и обычно является препаратом выбора.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 100 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 50 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 50 таблеток независимо от численности экипажа

Изосорбида динитрат, подъязычные таблетки по 5 мг

Показания к применению: Стенокардия; инфаркт миокарда

Дозы: Одна таблетка, с повторным приемом через 10–15 минут

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Сорок (40) таблеток по 0,5 мг нитроглицерина рекомендуется для этих показаний для судов категории А, и 20 таблеток рекомендуется для судов категорий В и С (что составляет 10–15 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и примерно 5 таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий В и С).

Австралийское руководство: Нет в перечне. Два (2) сублингвальных спрея с нитроглицерином рекомендуется для судов категории А, и 1 спрей рекомендуется для судов категорий В и С (что составляет 1 спрей на 10 членов экипажа для судов категорий А, В и С).

Британское руководство: Нет в перечне. Один (1) сублингвальный спрей с нитроглицерином рекомендуется на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В. Для судов категорий А и В также рекомендуется по 4 трансдермальных пластыря с нитроглицерином (5 мг x 2) на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 таблеток изосорбиды динитрата на 10–20 членов экипажа, и 40 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Срок хранения: нет данных

Рекомендации:	Категория А: 10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 5 таблеток независимо от численности экипажа

Лидокаин для инъекций, 1% раствор (50 мг/5 мл)

Показания к применению: Для местной анестезии

Дозы: До 200 мг (4 ампулы)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Двенадцать (12) ампул лидокаина (лигнокайна) по 2 мл рекомендуется только для судов категории А. Это составляет 3–4 ампулы на 10 членов экипажа.

Австралийское руководство: Двадцать пять (25) ампул лидокаина по 2 мл рекомендуется для судов категории А, и 5 ампул — для судов категории В (что составляет 12,5 ампул по 2 мл на 10 членов экипажа для судов категории А, и 2,5 ампулы по 2 мл на 10 членов экипажа для судов категории В, и что соответствует 5 ампулам по 5 мл на 10 членов экипажа для судов категории А, и 1 ампуле на 5 мл на 10 членов экипажа для судов категории В).

Британское руководство: Пять (5) ампул лидокаина по 5 мл рекомендуется на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В. Один туба 2% геля с лидокаином также рекомендуется только для судов категории А.

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул на 10–20 членов экипажа, и 10 ампул на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Из литературных источников известно, что незначительные травмы, такие как рваные раны, часто случаются на судах.

Срок хранения: 48 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 5 ампул на 10 членов экипажа
	Категория В: 5 ампул на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Лоперамид, таблетки по 2 мг

Показания к применению: Диарея

Дозы: Начальная доза составляет 2 таблетки, затем 1 таблетка после каждой дефекации; максимальная суточная доза составляет 8 таблеток

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Сто (100) таблеток по 30 мг кодеина сульфата рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В (что составляет примерно 25–30 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории А, и 50 таблеток на 10 членов экипажа для судов категории В). Рекомендуемая доза при диарее составляет одну таблетку каждые четыре часа (6 таблеток в сутки). Таким образом, рекомендуемый запас рассчитан на 4–5 дней лечения одного из 10 членов экипажа для судов категории А, и на 8–10 дней лечения одного из 10 членов экипажа для судов категории В. Если вместо кодеина сульфата используется лоперамид, то это соответствует 32–40 таблеткам на 10 членов экипажа для судов категории А, и 64–80 таблеткам на 10 членов экипажа для судов категории В.

Австралийское руководство: В перечень для этих показаний входят лоперамид в капсулах по 2 мг и таблетки кодеина фосфата по 30 мг. Для судов категории А рекомендуется 24 капсулы по 2 мг лоперамида (что составляет 12 капсул на десять членов экипажа, или лечение в течение 1,5 дней одного из 10 членов экипажа), а для судов категории В рекомендуется 16 капсул (что составляет 8 капсул на десять членов экипажа, или лечение в течение 1 дня одного из 10 членов экипажа).

Британское руководство: Тридцать (30) капсул по 2 мг лоперамида на 10 членов экипажа рекомендуется для судов категорий А, В и С.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток на 10 членов экипажа.

Примечание: Таблетки по 30 мг кодеина сульфата не входят в перечень третьего издания Руководства.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 30 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 30 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 10 таблеток независимо от численности экипажа

Мебендазол, таблетки по 100 мг

Показания к применению: Кишечные глистные инвазии (кроме ленточных глистов)

Дозы: По 100 мг один или два раза в сутки до 3 дней (энтеробиоз, аскаридоз, трихоцефалез, анкилостомидозы)

По 300 мг три раза в сутки в течение 3 дней, затем по 500 мг три раза в сутки в течение 10 дней (максимальная общая доза составляет 177 таблеток при трихинеллезе)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне.

Австралийское руководство: Шесть (6) таблеток по 100 мг мебендазола рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Шесть (6) таблеток по 100 мг мебендазола рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 10 таблеток на 10–20 членов экипажа, и 20 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Трихинеллез является крайне редким видом кишечной глистной инвазии; самой распространенной глистной инвазией является энтеробиоз.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А:	6 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В:	6 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Метопролол, таблетки по 100 мг

Показания к применению: Артериальная гипертензия; фибрилляция предсердий; стенокардия; профилактика мигрени

Дозы: Артериальная гипертензия: 100 мг один раз в сутки
Фибрилляция предсердий, стенокардия: по 50 мг два раза в сутки, доза может быть увеличена до 100 мг два раза в сутки
Профилактика мигрени: по 50 мг два раза в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Препаролов, заменяющих метопролол, в перечне нет.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Атенолол входит в перечень в качестве гипотензивного средства, и только судам категории А рекомендуется иметь на борту 28 таблеток по 50 мг атенолола (что составляет примерно 14 таблеток на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Нет в перечне. Атенолол входит в перечень в качестве гипотензивного средства, и только судам категории А рекомендуется иметь на борту 28 таблеток по 50 мг атенолола на 10 членов экипажа).

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток на 10 членов экипажа, и 60 таблеток на 20–40 членов экипажа.

Примечание: Атенолол дается один раз в сутки, по сравнению с метопрололом, который дается два раза в сутки (при большинстве показаний).

Срок хранения: 60 месяцев

Рекомендации:	Категория А:	60 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В:	0
	Категория С:	0

Метронидазол, таблетки по 500 мг

Показания к применению: Язвенный колит; колит, связанный с применением антибиотиков; желтуха; холецистит; трихомониаз

Дозы: Язвенный колит, желтуха, холецистит: по 500 мг 3 раза в сутки

Колит, связанный с применением антибиотиков: по 500 мг 3 раза в сутки в течение 10 дней (всего 15 г)

Трихомониаз: 2 г (4 таблетки) однократно

Существующие рекомендации:

Второе издание: Пятисот (500) таблеток по 200 мг метронидазола рекомендуется для судов категории А (что составляет 125–170 таблеток на 10 членов экипажа). Двести (200) таблеток по 200 мг метронидазола рекомендуется для судов категории В (что составляет 100 таблеток на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Сорок две (42) таблетки по 400 мг метронидазола рекомендуется для судов категории А (что составляет 21 таблетку на 10 членов экипажа), и 21 таблетка — для судов категории В (что составляет примерно 10 таблеток на 10 членов экипажа). Двадцать (20) свечей с 1 г метронидазола также рекомендуется только для судов категории А (что составляет 10 свечей на 10 членов экипажа). Также для судов категории А рекомендуется 24 таблетки по 500 мг тинидазола (что составляет 12 таблеток на 10 членов экипажа), и 12 таблеток рекомендуется для судов категории В (что составляет 6 таблеток на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Двадцать одна (21) таблетка по 400 или 500 мг метронидазола рекомендуется на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В. Десять (10) свечей с 1 г метронидазола также рекомендуется на 10 членов экипажа только для судов категории А.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток независимо от численности экипажа.

Примечание: Свечи с метронидазолом и таблетки тинидазола не включены в перечень третьего издания Руководства.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 30 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В: 20 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Мидазолам для инъекций, 5 мг/мл

Показания к применению: Судорожные припадки (эпилептические припадки); альтернатива галоперидолу для седации буйных пациентов

Дозы: 0,1–0,2 мг/кг массы тела (примерно 10–15 мг) внутримышечно или 10 мг интраназально

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Двадцать (20) ампул диазепама для инъекций по 10 мг/мл рекомендуется только для судов категории А (примерно 5–7 ампул на 10 членов экипажа). Максимальная рекомендуемая доза диазепама при эпилептических припадках, вводимая за 1 час, составляет 50 мг (или 5 ампул). Таким образом, суда категории А будут иметь на борту количество препарата, достаточное для лечения в максимальной дозировке примерно одного пациента из 10 членов экипажа.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Пять (5) ректальных свечей, содержащих по 10 мг диазепама, рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В. Максимальная разовая доза составляет 10 мг. Таким образом, этого количества препарата достаточно для лечения 2,5 пациентов из 10 членов экипажа.

Британское руководство: Нет в перечне. Пять (5) ректальных свечей, содержащих по 10 мг диазепама, рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В. Максимальная разовая доза составляет 10 мг. Таким образом, этого количества препарата достаточно для лечения 5 пациентов из 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул на 10–20 членов экипажа, и 10 ампул на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Исходя из рекомендуемых в третьем издании Руководства дозировок, для лечения одного пациента с эпилептическими припадками будет использоваться до 3 ампул.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 ампул независимо от численности экипажа
	Категория В: 5 ампул независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Мизопростол, таблетки по 200 мкг

Показания к применению: Профилактика послеродового кровотечения

Дозы: 600 мкг (3 таблетки) сразу после родов

Существующие рекомендации:

Второе издание Руководства, а также австралийское и британское руководства не приводят данные о количествах таблеток мизопростола.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 3 таблетки независимо от численности экипажа.

Примечание: Учитывая показания к применению, таблетки мизопростола необходимо держать в судовой аптеке, только если на борту судна находятся женщины.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации:	Категория А:	3 таблетки независимо от численности экипажа
	Категория В:	3 таблетки независимо от численности экипажа
	Категория С:	0

Миконазол, 2% крем

Показания к применению: Противогрибковое средство для местного применения

Дозы: Наносить два раза в сутки, с продолжением лечения в течение 2 недель после исчезновения симптомов

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Пять (5) туб 2% вагинального крема с миконазолом (80 г с аппликатором) рекомендуется для судов категории А (что достаточно для лечения 1 или 2 пациентов из 10 членов экипажа, при этом каждая туба должна использоваться только для одного пациента), и 2 тубы рекомендуется для судов категории В (что достаточно для лечения 1 пациента из 10 членов экипажа). Двадцать (20) вагинальных свечей, содержащих по 100 мг миконазола, рекомендуется для судов категории А, и 10 свечей — для судов категории В (что составляет 5–6 свечей на 10 членов экипажа для судов категории А, и 5 свечей на 10 членов экипажа — для судов категории В).

Австралийское руководство: Две (2) тубы по 30 г 2% крема с миконазолом рекомендуется для судов категории А (что достаточно для лечения 1 пациента из 10 членов экипажа), и 1 туба рекомендуется для судов категории В (лечение 1 пациента из 10 членов экипажа). Одна туба со 100 граммами мази с бензойной кислотой рекомендуется только для судов категории А (что достаточно для лечения 1 пациента из 10 членов экипажа, поскольку каждая туба должна быть использована только для одного пациента). Две (2) тубы 2% вагинального крема с миконазолом (40 г с аппликатором) и 2 упаковки по 7 вагинальных свечей, содержащих по 100 мг миконазола,

также рекомендуется для судов категории А, и одна туба вагинального крема рекомендуется для судов категории В.

Британское руководство: Две (2) тубы по 30 г 2% крема с миконазолом для индивидуального применения рекомендуется для судов категории А (что достаточно для лечения 2 пациентов из 10 членов экипажа), и 1 туба рекомендуется для судов категории В (лечение 1 пациента из 10 членов экипажа). Три (3) тубы по 15 г мази с бензойной кислотой рекомендуется для судов категории А (что составляет 3 тубы на 10 членов экипажа), и 1 туба рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категории В. Если на борту находятся женщины, также рекомендуется держать в судовой аптеке 2 вагинальные свечи с 500 мг клотrimазола для судов категории А (что достаточно для лечения 2 пациентов из 10 членов экипажа), и 1 свечу — для судов категории В (лечение 1 пациента из 10 членов экипажа).

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 2 тубы 2% крема с миконазолом на 10 членов экипажа.

Примечание: В перечне третьего издания Руководства нет специальных вагинальных препаратов. Количество препарата должно быть удвоено, если на борту судна находятся женщины.

Срок хранения: 24 месяца

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 2 тубы по 30 г на 10 членов экипажа
	Категория В: 1 туба на 30 г на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Морфин, ампулы по 10 мг/мл

Показания к применению: Выраженный болевой синдром и боль, не купирующаяся другими анальгетиками

Дозы: По 2,5–12,5 мг каждые два часа в зависимости от возраста

Существующие рекомендации:

Второе издание: Двадцать (20) ампул для судов категории А (что составляет 2–3 ампулы на 10 членов экипажа), и 10 ампул для судов категории В (что составляет 2,5 ампулы на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Десять (10) ампул для судов категории А (что составляет 5 ампул на 10 членов экипажа), и 5 ампул для судов категории В (что составляет 2,5 ампулы на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Десять (10) ампул на 10 членов экипажа для судов категорий А и В.

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 10 ампул на каждые 10 членов экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 ампул на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 ампул на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Морфин, раствор 1 мг/мл

Показания к применению: Выраженный болевой синдром у пациентов, которые в состоянии есть и пить

Дозы: По 3,75–18,75 мг каждые два часа в зависимости от возраста

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Нет рекомендованного аналога.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется кодеина фосфат в таблетках по 30 мг. Шестьдесят (60) таблеток для судов категории А (что составляет 30 таблеток на 10 членов экипажа, и что соответствует 112 мл раствора морфина 1 мг/мл на 10 членов экипажа), 30 таблеток для судов категории В (что составляет 15 таблеток на 10 членов экипажа, и что соответствует 60 мл раствора морфина 1 мг/мл на 10 членов экипажа), и 20 таблеток для судов категории С (что составляет 10 таблеток на 10 членов экипажа, и что соответствует 37,5 мл раствора морфина 1 мг/мл на 10 членов экипажа)

Британское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется кодеина фосфат в таблетках по 30 мг. Двадцать восемь (28) таблеток на 10 членов экипажа для судов категорий А и В (что соответствует 105 мл раствора морфина 1 мг/мл на 10 членов экипажа).

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 100 мл раствора морфина 1 мг/мл независимо от численности экипажа.

Примечание: Австралийское руководство также рекомендует назначать кодеин при диарее. Двести сорок (240) мг перорального кодеина соответствует 30 мг морфина. Таким образом, каждая таблетка по 30 мг кодеина приблизительно соответствует 3,75 мл раствора морфина 1 мг/мл. На судне необходимо иметь двойное количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Срок хранения: 36 месяцев — открытые флаконы должны быть использованы в течение 3 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 100 мл независимо от численности экипажа
	Категория В: 100 мл независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Налоксон, ампулы по 0,4 мг/мл

Показания к применению: Устранение эффекта опиумсодержащих препаратов, особенно в случаях их передозировки

Дозы: 0,4 мг, с повторным введением по мере необходимости

Существующие рекомендации:

Второе издание: Шесть (6) ампул только для судов категории А (что составляет от 1 до 2 ампул на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Пять (5) ампул для судов категорий А и В (что составляет 2,5 ампулы на 10 членов экипажа)

Британское руководство: Нет в перечне. Нет рекомендованного аналога.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 10 ампул независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации: Категория А: 10 ампул независимо от численности экипажа

Категория В: 5 ампул независимо от численности экипажа

Категория С: 0

Натрия хлорид, 0,9% раствор, 1 литр

Показания к применению: Восполнение потерь жидкости организмом

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 6 флаконов по 1 литру раствора, и суда категории В — 2 флакона по 1 литру (примерно 2 литра на 10 членов экипажа для судов категории А, и 1 литр на 10 членов экипажа для судов категории В).

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 5 флаконов по 1 литру раствора, и суда категории В — 3 флакона по 1 литру (примерно 2 литра на 10 членов экипажа для судов категорий А и В). [Рекомендуется только для судов, перевозящих опасные материалы.]

Британское руководство: Нет в перечне.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 флаконов по 1 литру раствора независимо от численности экипажа.

Срок хранения: нет данных

Рекомендации:	Категория А: 5 флаконов по 1 литру независимо от численности экипажа
	Категория В: 1 флакон на 1 литр на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

**Оксиметазолин, 0,5% капли в нос
(или аналогичные сосудосуживающие капли или спрей)**

Показания к применению: Затруднение носового дыхания при аллергических ринитах или вирусной инфекции, или для улучшения оттока из придаточных пазух носа при их воспалении

Дозы: По 2–3 капли в каждую ноздрю два раза в сутки или в ночное время, если нарушение сна из-за заложенности носа является основной жалобой. [Из гигиенических соображений для каждого пациента должен использоваться отдельный флакончик.]

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 100 таблеток по 25 мг эфедрина (что составляет 25–30 таблеток на 10 членов экипажа), и суда категории В не обязаны держать на борту таблетки эфедрина. При использовании рекомендованной дозировки (одна таблетка четыре раза в сутки), этого количества препарата будет достаточно для лечения одного из 10 членов экипажа в течение 5–6 дней (только для судов категории А).

Австралийское руководство: Нет в перечне. Рекомендуются 0,5% капли в нос с эфедрином; 2 флакончика для судов категории А, и 1 флакончик для судов категории В независимо от численности экипажа. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 120 обычных таблеток «от простуды и гриппа», содержащих противоотечный компонент (что составляет 30–40 таблеток на 10 членов экипажа, или что достаточно для лечения одного из 10 членов экипажа в течение 6–10 дней). Суда категории В не обязаны держать на борту какие-либо таблетки «от простуды и гриппа».

Британское руководство: Нет в перечне. Рекомендуются 0,5% капли в нос с эфедрином; 1 флакончик для судов категорий А и В независимо от численности экипажа. Судам категорий А и В рекомендуется иметь на борту патентованное средство от простуды «в необходимом количестве».

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 4 флакончика на 10 членов экипажа, и один дополнительный флакончик на каждые дополнительные 10 членов экипажа (например, 5 флакончиков на экипаж из 20 человек, 6 флакончиков на экипаж из 30 человек).

Примечание: Третье издание Руководства не рекомендует каких-либо пероральных противоотечных средств.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 2 флакончика на 10 членов экипажа
	Категория В: 1 флакончик на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Омепразол, таблетки по 20 мг

Показания к применению: Желудочно-пищеводный рефлюкс и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

Дозы: 20 мг в сутки, при необходимости дозу можно увеличить до 40 мг

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Рекомендуются только простые антациды.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется циметидин в таблетках по 400 мг. Шестьдесят (60) таблеток только для судов категории А (что составляет 30 таблеток на 10 членов экипажа, и что достаточно для лечения одного из 10 членов экипажа в течение 15 дней).

Британское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется циметидин в таблетках по 400 мг. Шестьдесят (60) таблеток только для судов категории А (что достаточно для лечения одного из 10 членов экипажа в течение 30 дней).

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток по 20 мг омепразола на 10–20 членов экипажа, и 60 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Предполагаемая суточная доза циметидина составляет 800 мг в сутки. Какие-либо другие антацидные препараты не входят в перечень третьего издания Руководства. На судне необходимо иметь двойное количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 30 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В: 30 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Ондансетрон, таблетки по 4 мг

Показания к применению: Предотвращение рвоты и профилактика морской болезни

Дозы: Одна таблетка перед позывами к рвоте

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Рекомендуется циклизин в таблетках по 50 мг. Четыреста (400) таблеток для судов категории А (что составляет 100–130 таблеток на

10 членов экипажа), и 100 таблеток для судов категорий В и С (что составляет 50 таблеток на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется прохлорперазин в таблетках по 5 мг. Двадцать пять (25) таблеток для судов категорий А и В независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Нет в перечне. Рекомендуются защечные таблетки прохлорперазина по 3 мг. Пятьдесят (50) таблеток для судов категорий А и В независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 10 таблеток по 4 мг ондансетрона на 10–20 членов экипажа, и 20 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Другие противорвотные средства не входят в перечень третьего издания Руководства

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 10 таблеток независимо от численности экипажа

Парацетамол, таблетки по 500 мг

Показания к применению: Болевой синдром и лихорадка

Дозы: По две таблетки (1 г) четыре раза в сутки (не более 8 таблеток в сутки)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 300 таблеток (примерно от 70 до 100 таблеток на 10 членов экипажа), и суда категории В — 150 таблеток (75 таблеток на 10 членов экипажа). Суда категории С должны иметь на борту 100 таблеток.

Австралийское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 500 таблеток (250 таблеток на 10 членов экипажа). Суда категории С должны иметь на борту 50 таблеток.

Британское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 100 таблеток на 10 членов экипажа, и суда категорий В и С — 50 таблеток на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 100 таблеток на 10 членов экипажа.

Срок хранения: 36–60 месяцев

Рекомендации:	Категория А: 100 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория В: 50 таблеток на 10 членов экипажа
	Категория С: 25 таблеток на 10 членов экипажа

Перметрин, 1% лосьон

Показания к применению: Головные, лобковые и платяные вши

Дозы: Нанести на волосы и оставить на 5 минут, затем смыть; подвергнуть обработке всех людей, имевших тесный контакт с больным

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Альтернативным препаратом является крем с линданом. Рекомендуемый запас составляет 12 туб по 60 г препарата для судов категории А, и 2 тубы по 60 г для судов категории В (примерно от 3 до 4 туб на 10 членов экипажа для судов категории А, и 1 туба на 10 членов экипажа для судов категории В). Линдан также рекомендуется для лечения чесотки.

Австралийское руководство: Суда категории А независимо от численности экипажа должны иметь на борту 200 мл 1% раствора перметрина для обработки волосистого покрова, и судам категории В нет рекомендаций держать на борту этот препарат.

Британское руководство: Суда категории А должны иметь на борту два флакона 1% крема-ополаскивателя с перметрином независимо от численности экипажа, и судам категории В нет рекомендаций держать на борту этот препарат.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 250 мл на 10–20 членов экипажа, и 500 мл на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Третье издание Руководства рекомендует отдельное лечение при педикулезе и чесотке. На судне необходимо иметь двойное количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Срок хранения: 24 месяца

Рекомендации:	Категория А: 200 мл независимо от численности экипажа
	Категория В: 100 мл независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Перметрин, 5% лосьон

Показания к применению: Чесотка

Дозы: Нанести на все тело от шеи к ногам и оставить на 8–12 часов до смывания

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Альтернативным препаратом является крем с линданом. Рекомендуемый запас составляет 12 туб по 60 г препарата для судов категории А, и 2 тубы по 60 г для судов категории В (примерно от 3 до 4 туб на 10 членов экипажа для судов категории А, что достаточно для лечения 3–4 человек из каждого 10, и 1 туба на 10 членов экипажа для судов категории В, что достаточно для лечения 1 человека из каждого 10). Линдан также рекомендуется для лечения педикулеза.

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 6 туб по 30 г 5% крема с перметрином (3 тубы на 10 членов экипажа, что достаточно для лечения 3 человек из каждого 10). Судам категории В рекомендуется иметь на борту 2 тубы по 30 г (1 туба на 10 членов экипажа; лечение 1 члена экипажа из каждого 10).

Британское руководство: Для судов категорий А и В нет рекомендаций держать на борту 5% лосьон с перметрином.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 250 г препарата на 10–20 членов экипажа, и 500 г на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Объем упаковки австралийского препарата Quellada® составляет 100 мл для лечения одного взрослого пациента.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 300 мл независимо от численности экипажа
	Категория В: 100 мл независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Повидон-йод, 10% раствор

Показания к применению: Дезинфицирование кожи и ран

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Раствор йода рекомендуется в качестве дезинфицирующего средства для обработки кожи. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 400 мл раствора йода, и судам категории В — 200 мл (примерно 100–150 мл на 10 членов экипажа для судов категории А, и 100 мл на 10 членов экипажа для судов категории В). Суда категории С должны иметь на борту 100 мл.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Раствор цетримида с хлоргексидином рекомендуется в качестве дезинфицирующего средства. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 2400 мл раствора, и судам категории В — 1200 мл независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Нет в перечне. Раствор цетримида с хлоргексидином рекомендуется в качестве дезинфицирующего средства. Судам категорий А и В рекомендуется иметь на борту 100 мл раствора независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 2 флакона (30–120 мл) на 10 членов экипажа, и один дополнительный флакон на каждые дополнительные 10 членов экипажа (например, 3 флакона на экипаж из 20 человек, 4 флакона на экипаж из 30 человек).

Примечание: Раствор йода следует использовать с осторожностью и, как правило, он не рекомендуется большинством специалистов, занимающихся ранениями.

Срок хранения: 36 месяцев (в невскрытом состоянии)

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 100 мл на 10 членов экипажа
	Категория В: 100 мл на 10 членов экипажа
	Категория С: 100 мл независимо от численности экипажа

Повидон-йод, 10% мазь

Показания к применению: Легкие раны

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Нет других рекомендуемых антисептических мазей.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется крем с сульфадиазином серебра для лечения ожогов.

Британское руководство: Нет в перечне. Рекомендуется крем с сульфадиазином серебра для лечения ожогов.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 2 тубы на 10 членов экипажа, и одну дополнительную тубу на каждые дополнительные 10 членов экипажа (например, 3 тубы на экипаж из 20 человек, 4 тубы на экипаж из 30 человек).

Примечание: Раствор йода следует использовать с осторожностью и, как правило, он не рекомендуется большинством специалистов, занимающихся ранениями.

Срок хранения: 36 месяцев (в невскрытом состоянии)

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: одна туба (25 г) независимо от численности экипажа
	Категория В: одна туба (25 г) независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Преднизон, таблетки по 25 мг

Показания к применению: Острый приступ бронхиальной астмы, тяжелые воспалительные заболевания

Дозы: Обычная доза составляет от 25 до 50 мг в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Гидрокортизон в инъекциях рекомендуется в качестве стероидного препарата при обострении бронхиальной астмы и тяжелых воспалительных процессах.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Суда категорий А и В должны иметь на борту 60 таблеток по 5 мг преднизолона (30 таблеток на 10 членов экипажа, что соответствует 6 таблеткам по 25 мг на 10 членов экипажа).

Британское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 28 таблеток по 5 мг на 10 членов экипажа. Это соответствует примерно 6 таблеткам по 25 мг на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMNA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток на 10–20 членов экипажа, и 60 таблеток на 30–40 членов экипажа.

Примечание: Дексаметазон для инъекций также входит в перечень третьего издания Руководства как препарат для лечения тяжелой бронхиальной астмы и тяжелых воспалительных заболеваний.

Срок хранения: 36–60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	<i>Категория А:</i>	30 таблеток независимо от численности экипажа
	<i>Категория В:</i>	30 таблеток независимо от численности экипажа
	<i>Категория С:</i>	0

**Сальбутамол, аэрозоль для ингаляций, 100 мкг в 1 дозе
(200 доз в ингаляторе)**

Показания к применению: Острая бронхиальная астма и анафилаксия

Дозы: От 2 до 4 доз через спейсер (специальное приспособление, увеличивающее дыхательный объем и сглаживающее неточности асинхронного вдоха), с повторным приемом каждые 10 минут при необходимости.

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту два ингалятора, и суда категории В — один ингалятор (примерно один ингалятор на 10 членов экипажа для судов категории А).

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту два ингалятора, и суда категории В — один ингалятор (один ингалятор на 10 членов экипажа для судов категории А).

Британское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту один ингалятор на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту один ингалятор на 10 членов экипажа.

Срок хранения: 36 месяцев

Рекомендации:	Категория А:	один ингалятор на 10 членов экипажа
	Категория В:	один ингалятор на 10 членов экипажа
	Категория С:	0

Соли для пероральной регидратации (СПР) в пакетиках

Показания к применению: Профилактика и лечение обезвоживания организма, особенно в результате диареи

Дозы: Пакетики необходимо развести в соответствующем количестве охлажденной кипяченой воды и принимать в соответствии с рекомендациями (по 1 стакану (250 мл) после каждого диарейного стула, связанного с инфекционными заболеваниями, при легком обезвоживании; каждый час в течение первых четырех часов после начала диареи при умеренном обезвоживании)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Пятьдесят (50) пакетиков (каждый растворяется в 1000 мл воды, и приготовленный раствор можно использовать в течение 24 часов) для судов категории А, и 20 пакетиков для судов категории В. Поскольку из каждого пакетика получается до 1000 мл раствора, это соответствует 50 литрам готового раствора для судов категории А, и 20 литрам готового раствора для судов категории В (что составляет 12–15 л на 10 членов экипажа для судов категории А, и 10 л на 10 членов экипажа для судов категории В). Суда категории С должны иметь на борту количество пакетиков, достаточное для приготовления 5 литров раствора.

Австралийское руководство: Сто двадцать (120) пакетиков на 20 членов экипажа должны иметь на борту суда категории А, и 40 пакетиков на весь экипаж должны иметь суда категории В. Каждый пакетик предназначен для разведения в 200 мл воды. Поэтому на судах категории А можно получить 24 литра готового раствора, а на судах категории В — 8 литров (что составляет 12 л на 10 членов экипажа для судов категории А, и 4 л на 10 членов экипажа для судов категории В).

Британское руководство: По 16–20 пакетиков на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В. Каждый пакетик предназначен для разведения в 1 л воды. Поэтому как на судах категории А, так и на судах категории В можно получить 16–20 л готового раствора на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 10 пакетиков на 10–20 членов экипажа, и 20 пакетиков на 30–40 членов экипажа; объем готового раствора, получаемый из одного пакетика, не указан. Предполагается, что он составляет 1 л.

Примечание: Для препаратов, выпускающихся под торговыми названиями, например Gastrolyte®, каждый пакетик должен разводиться в 200 мл воды. Поэтому 75 пакетиков потребуется для приготовления 15 л раствора для пероральной регидратации, 50 пакетиков — для 10 л, и 10 пакетиков — для 2 л.

Срок хранения: 24 месяца (Dioralyte®)

Рекомендации:	Категория А: 15 л раствора на 10 членов экипажа
	Категория В: 10 л раствора на 10 членов экипажа
	Категория С: 2 л раствора независимо от численности экипажа

**Тетракайн (аметокайн), 0,5% глазные капли
в индивидуальных флаконах по 1 мл**

Показания к применению: Местная анестезия при офтальмологическом обследовании и манипуляциях

Дозы: Две капли

Существующие рекомендации:

Второе издание: Два (2) флакона (по 10 мл каждый) глазных капель с тетракаином (аметокайном) для судов категории А, и один флакон для судов категории В.

Австралийское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 20 упаковок с однократной дозой 0,5% аметокайна независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 20 упаковок с однократной дозой 0,5% тетракаина на каждые 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 одноразовых флаконов независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 24 месяца (в невскрытом состоянии)

Рекомендации:	Категория А: 20 упаковок с однократной дозой независимо от численности экипажа
	Категория В: 20 упаковок с однократной дозой независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Тетрациклическая глазная мазь

Показания к применению: Глазные и ушные инфекции

Дозы: Закладывать в глаз каждые 4–6 часов; закладывать по 5 г в наружный слуховой проход

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 6 туб, и суда категории В — 3 тубы (примерно 2 тубы на 10 членов экипажа для судов категорий А и В). Суда категории С должны иметь на борту 1 тубу.

Австралийское руководство: Нет в перечне. В качестве другой глазной мази с антибиотиком рекомендуется глазная мазь с фрамицетином. Суда категории А должны иметь на борту 5 туб, и суда категории В — 2 тубы (примерно 2 тубы на 10 членов экипажа для судов категории А, и одна туба на 10 членов экипажа для судов категории В).

Британское руководство: Нет в перечне. В качестве другой глазной мази с антибиотиком рекомендуется глазная мазь с хлорамфениколом. Суда категории А должны иметь на борту 4 тубы на 10 членов экипажа, и суда категории В — 2 тубы на 10 членов экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 2 тубы на 10 членов экипажа.

Примечание: В перечень как австралийского, так и британского руководства также входят глазные и ушные капли с антибиотиком; в перечне третьего издания Руководства нет каких-либо других лекарственных средств для лечения глазных или ушных инфекций.

Срок хранения: **нет данных**

Рекомендации: Категория А: 2 тубы на 10 членов экипажа
Категория В: 1 туба на 10 членов экипажа
Категория С: 1 туба независимо от численности экипажа

Флуоресцеин, глазные полоски, пропитанные 1% раствором

Показания к применению: Для выявления повреждений роговицы

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Одна упаковка с 200 полосками, пропитанными флуоресцеином, рекомендуется только для судов категории А (что составляет примерно 50–75 полосок на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Двадцать (20) индивидуальных одноразовых упаковок (с однократной дозой) рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В (независимо от численности экипажа).

Британское руководство: Двадцать (20) индивидуальных одноразовых упаковок с 0,5 мл раствора рекомендуется на 10 членов экипажа как для судов категории А, так и для судов категории В.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 20 полосок независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 15 месяцев (в невскрытом состоянии) для индивидуальных упаковок с однократной дозой

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 20 индивидуальных упаковок независимо от численности экипажа
----------------------	---

Категория В:	20 индивидуальных упаковок независимо от численности экипажа
--------------	--

Категория С:	0
--------------	---

Фуросемид для инъекций, 40 мг/4 мл

Показания к применению: Выраженная задержка жидкости в легких (отек легких) при сердечной недостаточности

Дозы: Разовая доза составляет 40 мг, с повторным введением через час при необходимости

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Сто (100) таблеток по 40 мг фуросемида рекомендуется только для судов категории А (что составляет 25–30 таблеток на 10 членов экипажа).

Австралийское руководство: Пять (5) ампул фуросемида по 20 мг/2 мл рекомендуется для судов категорий А и В (что составляет 2,5 ампулы на 10 членов экипажа, или соответствует 1 ампуле фуросемида 40 мг/4 мл на 10 членов экипажа). Двадцать (20) таблеток по 40 мг фуросемида рекомендуется только для судов категории А (независимо от численности экипажа).

Британское руководство: Два (2) ампулы фуросемида по 20 мг/2 мл рекомендуется на 10 членов экипажа только для судов категории А (что соответствует 1 ампуле фуросемида 40 мг/4 мл на 10 членов экипажа). Двадцать восемь (28) таблеток по 40 мг фуросемида рекомендуется как для судов категории А, так и для судов категории В (независимо от численности экипажа).

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 ампул фуросемида по 40 мг/4 мл независимо от численности экипажа.

Примечание: Таблетки фуросемида не входят в перечень третьего издания Руководства.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 5 ампул независимо от численности экипажа
----------------------	--

Категория В:	5 ампул независимо от численности экипажа
--------------	---

Категория С:	0
--------------	---

Цетиризин, таблетки по 10 мг

Показания к применению: Кожный зуд; сенная лихорадка; отравление рыбой семейства скумбриевых; крапивница; анафилаксия

Дозы: Обычная доза составляет 10 мг один раз в сутки или 5 мг два раза в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Хлорфенамина малеат был единственным рекомендованным антигистаминным средством, и суда категории А должны иметь на борту 60 таблеток этого препарата (15–20 таблеток на 10 членов экипажа), а суда категории В — 20 таблеток (10 таблеток на 10 членов экипажа). Обычная доза хлорфенамина малеата составляет 4 мг каждые 4–6 часов, максимальная — 24 мг в сутки. Таким образом, суда категории А имеют на борту количество препарата примерно на пяти–семидневный курс лечения одного из каждого 10 членов экипажа, а суда категории В — на трехдневный курс лечения одного из каждого 10 членов экипажа.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Лоратадин в таблетках по 10 мг является единственным антигистаминным препаратом в перечне, и суда категорий А и В должны иметь на борту 30 таблеток независимо от численности экипажа. Рекомендуемая доза лоратадина составляет 10 мг один раз в сутки.

Британское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 30 таблеток цетиризина по 10 мг независимо от численности экипажа.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 30 таблеток независимо от численности экипажа.

Срок хранения: 24 месяца

Рекомендации: Категория А: 30 таблеток независимо от численности экипажа

Категория В: 30 таблеток независимо от численности экипажа

Категория С: 0

Цефтриаксон для инъекций, 1 г (в виде натриевой соли)

Показания к применению: Цефалоспориновый антибиотик третьего поколения; септический шок; проникающие травмы живота; среднетяжелые и тяжелые пневмонии; аппендицит; язвенный колит; желтуха; холецистит; септический аборт; послеродовой сепсис; уретрит; воспалительные заболевания органов малого таза; флегмоны; септический артрит; менингит

Дозы: При большинстве показаний обычная доза составляет от 1 до 2 г в сутки однократно или в два приема; при тяжелых инфекциях до 4 г в сутки

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Нет других рекомендованных цефалоспориновых антибиотиков, и единственным парентеральным бета-лактамным антибиотиком был бензилпенициллин.

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 20 флаконов цефтриаксона (10 флаконов на 10 членов экипажа), а суда категории В не обязаны держать его на борту. Тем не менее, судам категории В рекомендуется иметь на борту 5 флаконов бензилпенициллина.

Британское руководство: Нет в перечне. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 20 флаконов цефуроксима (по 750 мг во флаконе) на 10 членов экипажа, но суда категории В не обязаны держать его на борту. Тем не менее, судам категории В рекомендуется иметь на борту 2 флакона бензилпенициллина.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 15 флаконов на 10 членов экипажа.

Примечание: Цефтриаксон является единственным парентеральным антибиотиком в перечне третьего издания Руководства.

Срок хранения: 36 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 15 флаконов на 10 членов экипажа
	Категория В: 5 флаконов независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Цинка оксид, паста или мазь

Показания к применению: Защита раздраженной кожи (например, анальный зуд)

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Суда категории А должны иметь на борту 12 туб по 30 г препарата, и суда категорий В и С — 3 тубы по 30 г препарата (что составляет 3–4 тубы [90–120 г] на 10 членов экипажа для судов категории А, и 1–2 тубы [30–60 г] на 10 членов экипажа для судов категорий В и С).

Австралийское руководство: Суда категорий А и В должны иметь на борту 1 тубу на 100 г препарата независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 1 тубу на 25 г цинковой мази независимо от численности экипажа, и суда категории В не обязаны держать на борту цинковую мазь.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 5 туб (50–100 г) независимо от численности экипажа.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 200 г независимо от численности экипажа
	Категория В: 100 г независимо от численности экипажа
	Категория С: 100 г независимо от численности экипажа

Ципрофлоксацин, таблетки по 250 мг

Показания к применению: Кошачьи укусы; гастроэнтерит; сильное желудочно-кишечное кровотечение; инфекции мочевыводящих путей; простатит; инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), эпидидимит; флегмоны в результате ранений, полученных в морской воде, сибирская язва; брюшной тиф

Дозы: Обычная доза составляет 500–750 мг два раза в сутки; от 250 до 750 мг два раза в сутки. Продолжительность лечения варьирует от однократного приема (например, при гонорее) до 28 дней (например, при простатите)

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Нет рекомендуемых аналогичных антибиотиков хинолонового ряда.

Австралийское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 28 таблеток (приблизительно от 7 до 10 таблеток на 10 членов экипажа), и суда категории В — 14 таблеток.

Британское руководство: Суда категории А должны иметь на борту 20 таблеток на 10 членов экипажа, и суда категории В — 10 таблеток на 10 членов экипажа. Необходимо иметь двойное количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 40 таблеток независимо от численности экипажа.

Примечание: Следует удвоить количество препарата, если численность экипажа превышает 30 человек.

Срок хранения: 60 месяцев

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 20 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория В: 10 таблеток независимо от численности экипажа
	Категория С: 0

Этиловый спирт, 70% раствор

Показания к применению: Дезинфицирование инструментария и поверхностей

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Шесть флаконов по 500 мл (3000 мл) этилового спирта (70% раствор этилового спирта) рекомендуется для судов категории А, и 2 флакона по 500 мл (1000 мл) — для судов категории В (что составляет 750–1000 мл на 10 членов экипажа для судов категории А, и 500 мл на 10 членов экипажа для судов категории В). Показания к применению этилового спирта также включают в себя обработку рук, но в настоящее время с этой целью используется 70% спиртовой гель. Суда категории С должны иметь на борту 500 мл этилового спирта.

Австралийское руководство: Нет в перечне. Одна упаковка, содержащая 100 пропитанных спиртом салфеток, рекомендуется для судов всех категорий (что составляет 50 салфеток на 10 членов экипажа). Рекомендуемым дезинфицирующим средством для обработки инструментария является раствор хлоргексидина с цетримидом. Судам категории А рекомендуется иметь на борту 24 флакона по 100 мл, и судам категории В — 12 флаконов по 100 мл независимо от численности экипажа.

Британское руководство: Нет в перечне. Один флакон на 100 мл или 1 упаковка салфеток, пропитанных раствором хлоргексидина с цетримидом, рекомендуется на 10 членов экипажа для судов категорий А и В.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 500 мл спирта на 10–20 членов экипажа, и 1000 мл на 30–40 членов экипажа.

Срок хранения: нет данных

<i>Рекомендации:</i>	Категория А: 500 мл на 10 членов экипажа
	Категория В: 100 мл на 10 членов экипажа
	Категория С: 0

Этиловый спирт, 70% гель для обработки рук

Показания к применению: Альтернативное средство для обработки рук при их несильном загрязнении

Дозы: Неприменимо

Существующие рекомендации:

Второе издание: Нет в перечне. Этиловый спирт (спиртовой раствор) входит в перечень как препарат для обработки рук. Шесть флаконов по 500 мл (3000 мл) 70% спиртового раствора рекомендуется для судов категории А, и два флакона по 500 мл (1000 мл) — для судов категории В (что составляет 750–1000 мл на 10 членов экипажа для судов категории А, и 500 мл на 10 членов экипажа для судов категории В).

Показания к применению этилового спирта также включают в себя дезинфицирование инструментария и поверхностей.

Австралийское руководство: Нет в перечне.

Британское руководство: Нет в перечне.

Рекомендации IMHA: Суда категории А должны иметь на борту 500 мл (2 флакона по 250 мл) спирта на 10 членов экипажа.

Срок хранения: нет данных

Рекомендации: Категория А: 500 мл на 10 членов экипажа

Категория В: 500 мл независимо от численности экипажа

Категория С: 100 мл независимо от численности экипажа

Выражение признательности: Этот справочник был составлен в декабре 2009 года David Newby и Felicity Prior в Университете Ньюкасла, сотрудничающем центре ВОЗ по подготовке кадров в области фармакологической экономики и рациональной фармакотерапии, Waratah, Новый Южный Уэльс, Австралия.

Конфликт интересов: Ни один из авторов не заявил о каком-либо конфликте интересов.

Оценка актуальности: Основываясь на отзывах, полученных от пользователей этого справочника, ВОЗ планирует включить перечень лекарственных средств с их рекомендуемыми количествами в четвертое издание *Международного руководства по судовой медицине*, выпуск которого запланирован в 2012 году.

Приложение 1: Сопоставление лекарственных средств третьего издания Руководства с их количествами, приведенными во втором издании

Наименование	Лекарственная форма ^а	Дозировка	Показания к применению ^б	Второе издание Руководства ^с			Примечания ко второму изданию Руководства ^д
				А	В	С	
Адреналин	амп.	1 мг/мл	Анафилаксия	20	10	10	Адреналин
Азитромицин	таб.	500 мг	Инфекции	300*	100*	-	Из макролидов — только эритромицин
Активированный уголь	порошок		Отравления	120 г	120 г	120 г	
Амоксициллин + клавулановая кислота	таб.	875 мг/125 мг	Инфекции	-	-	-	Из бета-лактамных пероральных антибиотиков — только ампициллин
Артеметер + лумебрантрин	амп.	80 мг/мл	Лечение малярии	20*	-	-	Хинин в ампулах по 600 мг Хинин в таблетках (А); хлорохин (В/С)
Атропин	амп.	20 мг/120 мг	Лечение малярии	200*	100*	100*	
Ацетилсалициловая кислота	таб.	1,2 мг/мл	ИМ/отравление фосфорганическими соединениями	60	10	-	0,5 мг/мл
Ацикловир	таб.	300 мг	Болевой синдром, лихорадка, профилактика тромбообразования	600	300	200	Нет других противо воспалительных средств
Витамин К	амп.	10 мг/мл	Простой герпес/ опоясывающий герпес Антагонист варфарина или его аналогов	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Вода для инъекций	амп.	5 мл	Разведение инъекционных лекарственных средств	30	20	-	
Галоперидол	амп.	5 мг/мл	Психоз/острое возбуждение	20*	10*	-	Хлорпромазин, 25 мг/мл
Воздушное масло	р-р		Зубная боль	40 мл	20 мл	20 мл	
Гидрокортизон	крем	1%	Аллергия/воспаление кожи	6*	2*	2*	Мазь; также для ректального использования
Глюкагон	амп.	1 мг	Гипогликемия	-	-	-	Нет рекомендованного аналога

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Показания к применению ^b	Второе издание Руководства ^c			Примечания ко второму изданию Руководства ^d
				А	В	С	
Дексаметазон	амп.	4 мг/мл	Тяжелая бронхиальная астма/анафилаксия	5*	-	-	Гидрокортизон в ампулах по 100 мг
Диазепам	таб.	5 мг	Пожемельный синдром	200	100	-	
Доксициклин	таб.	100 мг	Инфекции	200	-	-	
Докузат с сенной	таб.	50 мг/8 мг	Запор	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Зидовудин + ламивудин	таб.	300 мг/150 мг	Профилактика ВИЧ-инфекции у лиц, получивших укол использованной иглой от шприца	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Ибупрофен	таб.	400 мг	Воспалительный процесс/болевой синдром	-	-	-	Из НПВС — только аспирин
Изосорбид аминитрат	таб.	5 мг	Стенокардия/ИМ	40*	20*	20*	Нитроглицерин
Лидокайн	амп.	1%, 5 мл	Наложение швов/малая хирургия	12	-	-	
Лоперамид	таб.	2 мг	Диарея	100*	100*	-	Кодеин в таблетках по 30 мг; также применяется при кашле
Мебендазол	таб.	100 мг	Глисты в кишечнике	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Метопролол	таб.	100 мг	АГ/ФП/стенокардия/мигрень	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Метронидазол	таб.	500 мг	Инфекции	500*	200*	-	Таблетки по 200 мг
Мидазолам	амп.	5 мг/мл	Эпилептические припадки	20*	-	-	Диазепам, 10 мг/мл
Мизопростол	таб.	200 мкг	Госперодовое кровотечение	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Миконазол	крем	2%	Грибковые инфекции кожи	5*	2*	-	Вагинальный крем, 80 г; также применяются вагинальные свечи
Морфин	амп.	10 мг/мл	Выраженный болевой синдром	20	10	-	

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Показания к применению ^b	Второе издание Руководства ^c			Примечания к второму изданию Руководства ^d
				А	В	С	
Морфин	р-р	1 мг/мл	Выраженный болевой синдром у пациентов, которые в состоянии есть и пить	-	-	-	
Налоксон	амп.	0,4 мг/мл	Передозировка опиатов	-	-	-	
Натрия хлорид	р-р	0,9%, 1 л	Восполнение потерь жидкости	6	2	-	
Оксиметазолин	капли в нос	0,5%	Заложенность носа/ Аденоидирование придаточных пазух носа	-	-	-	Только таблетки эфедрина (А)
Омепразол	таб.	20 мг	Рефлюкс, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	-	-	-	
Ондансигрон	таб.	4 мг	Реота, морская болезнь	-	-	-	Циклизин 50 мг
Парацетамол	таб.	500 мг	Болевой синдром и лихорадка	300	150	100	
Пермегрин	лосось	1%	Вши	12*	2*	-	Линдан, крем, 60 г в тубе; также применяется для лечения чесотки
Пермегрин	лосось	5%	Чесотка	12*	2*	-	Линдан, крем, 60 г в тубе; также применяется для лечения от вшей
Повидон-йод	р-р	10%	Дезинфицирование кожи/ран	400 мл*	200 мл*	100 мл*	Раствор йода
Повидон-йод	мазь	10%	Дезинфицирование кожи/ран	-	-	-	Рекомендуется раствор йода
Преднизон	таб.	25 мг	Бронхиальная астма/ воспалительные заболевания	-	-	-	Только гидрокортизон для инъекций
Сальбутамол	инг.	100 мкг в 1 дозе	Бронхиальная астма/ бронхит/эмфизема легких	2	1	-	
Соли для пероральной регидратации	порошок	пакетик	Обезвоживание организма в результате диареи	50*	20*	5*	Из каждого пакетика получается 1 л раствора

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Показания к применению ^b	Второе издание Руководства ^c			Примечания ко второму изданию Руководства ^d
				А	В	С	
Тетракайн (аметокайн)	глазные капли	0,5%	Обследование глаз	2	1	-	Флаконы по 10 мл
Тетрациклин	глазная мазь	1%	Легкие глазные инфекции	6	3	1	
Флуоресцеин	глазные полоски	1%	Выявление повреждений роговицы	200	-	-	
Фуросемид	амп.	40 мг/4 мл	Отек легких	-	-	-	Только фуросемид в таблетках по 40мг (А)
Цетиризин	таб.	10 мг	Сенная лихорадка/крапивница/дерматиты	60*	20*	-	Хлорфенамин в таблетках по 4 мг
Цефтриаксон	амп.	1 г	Инфекции	-	-	-	Только бензилпенициллин
Цинка оксид	паста/мазь	20%	Раздражение кожи	12	3	3	Цинковая паста, 30 г в тубе
Ципрофлоксацин	таб.	250 мг	Инфекции	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Этиловый спирт	р-р	70%	Дезинфицирование инструментария	3000 мл	1000 мл	500 мл	Также применяется для обработки рук
Этиловый спирт для обработки рук	гель	70%	Дезинфицирование рук	-	-	-	Только раствор этилового спирта

а. амп. = ампулы; инг. = препарат для ингаляций; р-р = раствор; таб. = таблетки

б. АГ = артериальная гипертензия; ИМ = инфаркт миокарда; ФГ = фибрillation предсердий

с. Категория судна: определения даны в основном тексте; количества, отмеченные *, обозначают количество альтернативных лекарственных средств, указанных в колонке примечаний.

д. Буквы в скобках (например, (А)) означают категорию судна, к которой относятся примечания; НПВС = нестероидные противовоспалительные средства

Приложение 2: Сопоставление лекарственных средств третьего издания Руководства с их количествами, приведенными в австралийском и британском руководствах по судовой медицине

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Австралийское руководство ^b			Примечания к австралийскому руководству ^c			Британское руководство ^d			Примечания к британскому руководству ^e
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	
Адреналин	амп.	1 мг/мл	5+	5+	-				10+	5+	-	Также рекомендуется иметь препарат Ерлен [®] (в дополнение к адреналину или вместо него)
Азитромицин	таб.	500 мг	100*	50*	-	Эритромицин в таблетках по 250 мг			28*	28*	-	Эритромицин в таблетках по 250 мг
Активированный уголь	порошок		200*	200*	-	Таблетки по 300 мг; только для судов, перевозящих опасные грузы			-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Амоксициллин + клавулановая кислота	таб.	875 мг/125 мг	-	-	-	Рекомендованы другие пероральные антибиотики			-	-	-	Рекомендованы другие пероральные антибиотики
Артеметер	амп.	80 мг/мл	-	-	-	Нет рекомендованных парентеральных препаратов			-	-	-	Нет рекомендованных парентеральных препаратов
Артеметер + люмefантрин	таб.	20 мг/120 мг	-	-	-	Рекомендованы другие пероральные препараты			-	-	-	Рекомендованы другие пероральные препараты
Атропин	амп.	1,2 мг/мл	15	15	-	Только для судов, перевозящих опасные грузы			-	-	-	Рекомендовано только для медицинской укладки
Ацетилсалициловая кислота	таб.	300 мг	-	-	-	Рекомендованы другие НПВС			-	-	-	Рекомендованы другие НПВС
Ацикловир	таб.	400 мг	-	-	-	Нет рекомендованного заменителя			-	-	-	Нет рекомендованного заменителя
Витамин К	амп.	10 мг/мл	10*	-	-	Рекомендована только детская форма; взрослая форма только для судов, перевозящих опасные грузы			-	-	-	Рекомендована только детская форма
Вода для инъекций	амп.	5 мл	20	5	-	Для разведения бензилипенициллина			-	-	-	

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Австралийское руководство ^b			Примечания к австралийскому руководству ^c			Британское руководство ^d			Примечания к британскому руководству ^e
			А	В	С	А	В	С	А	В	С	
Галоперидол	амп.	5 мг/мл	10*+	5*+	-	Хлорпромазин в ампулах по 25 мг; также в таблетках для судов категории А и В	5*	-	-	-	-	Хлорпромазин в ампулах по 25 мг; также в таблетках для судов категории А и В
Гвоздичное масло	р-р		15 мл	15 мл+	-	Тубы по 30 г	10 млн+	10 млн+	-	-	-	Тубы по 30 г
Гидрокортизон	крем	1%	2	1	-	Нет рекомендованного аналога	-	-	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Глюкотон	амп.	1 мг	-	-	-	Гидрокортизон в ампулах по 100 мг	3*	1*	-	-	-	Гидрокортизон в ампулах по 100 мг
Дексаметазон	амп.	4 мг/мл	5*	-	-	Также рекомендованы 2 ампулы дизазепама	28+	-	-	-	-	Также рекомендованы 5 ампул дизазепама
Диазепам	таб.	5 мг	40+	20+	-	Свечи с глицерином	8	-	-	-	-	Свечи с глицерином
Доксициклин	таб.	100 мг	21	7	-	Нет рекомендованного аналога	-	-	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Докузат с сенной	таб.	50 мг/8 мг	12*	-	-	Таблетки по 200 мг или 400 мг; предусмотрены также другие НПВС	100	50	50	50	50	Также свечи с диклофенаком для судов категории А
Зидовудин + ламивудин	таб.	300 мг/150 мг	-	-	-	Сублингвальный спрей с нитроглицерином	1*	1*	-	-	-	Сублингвальный спрей с нитроглицерином или пластирь с нитроглицерином
Ибупрофен	таб.	400 мг	48	24	-	Ампулы по 2 мл	5	5	-	-	-	Гель с лидокайном для судов категории А
Изосорбидадинитрат	таб.	5 мг	2*	1*	1*	Сублингвальный спрей с нитроглицерином	-	-	-	-	-	
Лидокайн	амп.	1%, 5 мл	25*	5*	-	Ампулы по 2 мл	5	5	-	-	-	
Лоперамид	таб.	2 мг	24	16	-	Также в перечне есть кодеин в таблетках	30	30	30	30	30	
Мебендазол	таб.	100 мг	6+	6+	-	Атенолол в таблетках по 50 мг	6+	6+	-	-	-	Атенолол в таблетках
Метопролол	таб.	100 мг	28*	-	-	Таблетки по 400 мг; тинидазол	28*	-	-	-	-	Также свечи для судов категории А
Метронидазол	таб.	500 мг	42*	21*	-	Свечи с дизазепамом по 10 мг	21	21	-	-	-	Свечи с дизазепамом по 10 мг
Мидазолам	амп.	5 мг/мл	5*	5*	-	Нет рекомендованного аналога	-	-	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Мизопростол	таб.	200 мкг	-	-	-							

Наименование	Лекарствен-ная форма ^a	Дозировка	Австралийское руководство ^b			Примечания к австралийскому руководству ^c			Британское руководство ^d			Примечания к британскому руководству ^e
			А	В	С	А	В	С	А	В	С	
Миконазол	крем	2%	2	1	-	Тубы по 30 г; также рекомендуются ватинальные формы; также рекомендуется мазь с бензойной кислотой	2	1	-	-	-	Тубы по 30 г; также рекомендуются мазь с бензойной кислотой
Морфин	амп.	10 мг/мл	10	5	-		10	10	-	-	-	
Морфин	р-р	1 мг/мл	-	-	-	Кодеина фосфат, 30 мг	-	-	-	-	-	Кодеина фосфат, 30 мг
Налоксон	амп.	0,4 мг/мл	5	5	-		-	-	-	-	-	
Натрия хлорид	р-р	0,9%, 1 л	5*	3*	-	Только для судов, перевозящих опасные грузы	-	-	-	-	-	
Оксиметазолин	капли в нос	0,5%	2*+	1*+	-	Капли в нос с эфедрином, 0,5%	1*+	1*+	-	-	-	Капли в нос с эфедрином
Омепразол	таб.	20 мг	-	-	-	Циметидин, 400 мг	-	-	-	-	-	Циметидин, 400 мг
Ондансетрон	таб.	4 мг	-	-	-	Прохлорперазин, 5 мг	-	-	-	-	-	Зашеченные таблетки прохлорперазина по 3 мг
Парацетамол	таб.	500 мг	500	50	-		100	50	50	50	50	
Перметрин	лосьон	1%	200 мл+	-	-		2+	-	-	-	-	2 флакона, объем не указан
Перметрин	лосьон	5%	6*	2*	-	Перметрин, 5% крем в тубах по 30 г	-	-	-	-	-	
Повидон-йод	р-р	10%	2400 мл*+	1200 мл*+	-	Раствор цетримида с хлоргексидином; также используется в качестве дезинфицирующего средства	100 мл*+	100 мл*+	-	-	-	Раствор цетримида с хлоргексидином; также используется в качестве дезинфицирующего средства
Преднизон	мазь	10%	-	-	-	Крем от ожогов с сульфадиазином серебра	-	-	-	-	-	Крем от ожогов с сульфадиазином серебра
Сальбутамол	таб.	25 мг	60*	60*	-	Таблетки по 5 мг	28*	28*	-	-	-	Таблетки по 5 мг
Соли для пероральной регидратации	и.нг.	100 мкг в 1 дозе	2	1	-		1	1	-	-	-	
Тетракайн (аметокайн)	порошок	пакетик	120	40	-	Из каждого пакетика получается 200 мл раствора	16-20	16-20	-	-	-	Из каждого пакетика получается 1 л раствора
Тетрациклин	глазные капли	0,5%	20+	20+	-	Упаковка с однократной дозой	20	20	-	-	-	Упаковка с однократной дозой
Тетрациклин	глазная мазь	1%	5*	2*	-	Глазная мазь с фрамицином	4*	1*	-	-	-	Глазная мазь с хлорамфениколом

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Австралийское руководство ^b			Примечания к австралийскому руководству ^c			Британское руководство ^d			Примечания к британскому руководству ^e
			А	В	С	А	В	С	А	В	С	
Флуоресцин	глазные полоски	1%	20*+	20*+	-	Индивидуальные одноразовые упаковки	20	20	-	-	-	Индивидуальные одноразовые упаковки
Фуросемид	амп.	40 мг/4 мл	5*	5*	-	Ампулы по 20 мг/2 мл; также фуросемид в таблетках	2*	-	-	-	-	Ампулы по 20 мг/2 мл; также фуросемид в таблетках
Цетиризин	таб.	10 мг	30*+	30*+	-	Лоратадин в таблетках по 10 мг	30+	30+	-	-	-	Лоратадин в таблетках
Цефтриаксон	амп.	1 г	20	-	-	Бензилпенициллин для судов категории В	20*	-	-	-	-	Цефуроксим в ампулах по 750 мг, бензилпенициллин для судов категории В
Цинка оксид	паста/мазь	20%	100 г+	100 г+	-		25 г+	-	-	-	-	
Ципрофлоксацин	таб.	250 мг	28	14	-	Раствор цетримида с хлоргексидином плюс 100 салфеток, пропитанных спиртом	20	10	-	-	-	Раствор цетримида с хлоргексидином или 100 салфеток, пропитанных спиртом
Этиловый спирт	р-р	70%	2400 мл*	1200 мл*	-	Нет рекомендованного аналога	100 мл*	100 мл*	-	-	-	Нет рекомендованного аналога
Этиловый спирт для обработки рук	гель	70%	-	-	-		-	-	-	-	-	

a. амп. = ампулы; инг. = препарат для ингаляций; р-р = раствор; таб. = таблетки

b. Количества рассчитаны на экипаж из 20 человек для судов категории А, если иное не отмечено; количества, отмеченные «+», рекомендуются независимо от численности экипажа; количества, отмеченные «*», относятся к альтернативным лекарственным средствам (их дозировка и показаниям к применению), указанным в колонках примечаний

c. НПВС = нестероидные противовоспалительные средства

d. Количества рассчитаны на каждые 10 членов экипажа для судов категорий А и В, если иное не отмечено; количества, отмеченные «+», рекомендуются независимо от численности экипажа; количества, отмеченные «*», относятся к альтернативным лекарственным средствам (их дозировке и показаниям к применению), указанным в колонках примечаний

**Приложение 3: Рекомендуемые количества лекарственных средств, приведенных в третьем издании
Международного руководства по судовой медицине**

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Показания к применению ^b			Количество на каждые 10 членов экипажа ^c	Приложения
			A	B	C		
Адреналин	амп.	1 мг/мл	Анафилаксия	10+	5+	5+	
Азитромицин	таб.	500 мг	Инфекции	10+	5+	-	
Активированный уголь	порошок		Отравления	120+	120+	-	
Амоксициллин + клавулановая кислота	таб.	875 мг/125 мг	Инфекции	20	10	-	
Артеметер	амп.	80 мг/мл	Лечение малярии	12+	12+	-	
Артеметер + люмefантрин	таб.	20 мг/120 мг	Лечение малярии	24+	24+	-	
Атропин	амп.	1,2 мг/мл	ИМ/отравление фосфорорганическими соединениями	10+	5+	-	
Ацетилсалициловая кислота	таб.	300 мг	Болевой синдром, лихорадка, профилактика тромбообразования	50	50	-	
Ацикловир	таб.	400 мг	Простой герпес/олоясывающий герпес	70+	35+	-	
Витамин К	амп.	10 мг/мл	Антагонист варфарина или его аналогов	2+	2+	-	
Вода для инъекций	амп.	5 мл	Разведение инъекционных лекарственных средств	10	5+	-	Используется только для разведения цефтриаксона
Галоперидол	амп.	5 мг/мл	Психоз/острое возбуждение	5	5+	-	
Гвоздичное масло	р-р		Зубная боль	10 мл	10 мл+	-	
Гидрокортизон	крем	1%	Аллергия/воспаление кожи	2 x 30 г	1 x 30 г	-	Одна туба на каждого пациента
Глюкагон	амп.	1 мг	Гипогликемия	1+	1+	-	
Дексаметазон	амп.	4 мг/мл	Тяжелая бронхиальная астма/анафилаксия	3	1	-	

Наименование	Лекарственная форма ^а	Дозировка	Показания к применению ^в	Количество на каждые 10 членов экипажа ^с			Приложения
				А	В	С	
Дизазепам	таб.	5 мг	Похмельный синдром	50+	20+	-	
Доксициклин	таб.	100 мг	Инфекции	10	-	-	
Докузат с сенной	таб.	50 мг/8 мг	Запор	30+	-	-	
Зидовудин + ламивудин	таб.	300 мг/150 мг	Профилактика ВИЧ-инфекции у лиц, получивших укол и используемой иглой от шприца	56+	56+	-	
Ибупрофен	таб.	400 мг	Воспалительный процесс/ болевой синдром	100	50	50+	
Изосорбила динитрат	таб.	5 мг	Стенокардия/ИМ	10	10	5+	
Лидокаин	амп.	1%, 5 мл	Наложение швов/малая хирургия	5	5	-	
Лоперамид	таб.	2 мг	Диарея	30	30	10+	
Мебендазол	таб.	100 мг	Глисты в кишечнике	6+	6+	-	
Метопролол	таб.	100 мг	АГ/ФЛ/стенокардия/ми-гренъ	60+	-	-	
Метронидазол	таб.	500 мг	Инфекции	30+	20+	-	
Мидазолам	амп.	5 мг/мл	Эпилептические припадки	10+	5+	-	
Мизопростол	таб.	200 мкг	Послеродовое кровотечение	3+	3+	-	Только если на борту судна находятся женщины
Миконазол	крем	2%	Прибковые инфекции кожи	2 x 30 г	1 x 30 г	-	Двойное количества, если на борту судна находятся женщины
Морфин	амп.	10 мг/мл	Выраженный болевой синдром	10	10	-	
Морфин	р-р	1 мг/мл	Выраженный болевой синдром у пациентов, которые в состоянии есть и пить	100 мл+	100 мл+	-	
Налоксон	амп.	0,4 мг/мл	Передозировка опиатов	10+	5+	-	
Натрия хлорид	р-р	0,9%, 1 л	Восполнение потерь жидкости	5+	1	-	
Оксиметазолин	капли в нос	0,5%	Заложенность носа/дренирование придаточных пазух носа	2	1	-	Один флакон на каждого пациента

Наименование	Лекарственная форма ^а	Дозировка	Показания к применению ^в	Количество на каждые 10 членов экипажа ^с			Приложения
				А	В	С	
Омепразол	таб.	20 мг	Рефлюкс, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	30+	30+	-	
Ондансетрон	таб.	4 мг	Рвота, морская болезнь	10	10	10+	
Парацетамол	таб.	500 мг	Болевой синдром и лихорадка	100	50	25	
Пермтрин	лосьон	1%	Вши	200 мл+	100 мл+	-	Двойное количество, если численность экипажа превышает 30 человек
Пермтрин	лосьон	5%	Чесотка	300 мл+	100 мл+	-	100 мл на каждого пациента
Повидон-йод	р-р	10%	Дезинфицирование кожи/ран	100 мл	100 мл	100 мл+	
Повидон-йод	мазь	10%	Дезинфицирование кожи/ран	1 × 25 г	1 × 25 г	-	
Преднизон	таб.	25 мг	Бронхиальная астма/воспалительные заболевания	30+	30+	-	
Сальбугамол	ИНГ.	100 мкг в 1 дозе	Бронхиальная астма/бронхит/эмфизема легких	1	1	-	Один ингалятор на каждого пациента
Соли для пероральной регидратации	порошок	пакетик	Обезвоживание организма в результате диареи	15 л (75)	10 л (50)	2 л (10) + раствор	Значения в скобках — это число пакетиков, при разведении каждого из которых получается 200 мл раствора
Тетракайн (аметокайн)	глазные капли	0,5%	Обследование глаз	20+	20+	-	
Тетрациклин	глазная мазь	1%	Легкие глазные инфекции	2	1	1+	Одна туба на каждого пациента
Флуоресцеин	глазные полоски	1%	Выявление повреждений роговицы	20+	20+	-	
Фуросемид	амп.	40 мг/4 мл	Отек легких	5+	5+	-	
Цетиризин	таб.	10 мг	Сенная лихорадка/крапивница/дерматиты	30+	30+	-	
Цефтриаксон	амп.	1 г	Инфекции	15	5+	-	

Наименование	Лекарственная форма ^a	Дозировка	Показания к применению ^b	Количество на каждого 10 членов экипажа ^c			Приложения
				А	В	С	
Цинка оксид	паста/мазь	20%	Раздражение кожи	200 г+	100 г+	100 г+	4 тубы по 25 г или 3 тубы по 30 г для каждого 100 г препарата
Ципрофлоксацин	таб.	250 мг	Инфекции	20+	10+	-	Двойное количество, если численность экипажа превышает 30 человек
Этиловый спирт	р-р	70%	Дезинфицирование инструментария	500 мл	100 мл	-	
Этиловый спирт для обработки рук	гель	70%	Дезинфицирование рук	500 мл	500 мл+	100 мл+	

а. амп. = ампулы; инг. = препарат для ингаляций; р-р = раствор; таб. = таблетки

б. АГ = артериальная гипертензия; ИМ = инфаркт миокарда; ФП = фибрillation предсердий

с. Категория судна: определения даны в основном тексте; количества, отмеченные «+», рекомендуются независимо от численности экипажа.
Предполагаемая продолжительность каждого рейса составляет 3–4 недели.

Ссылки

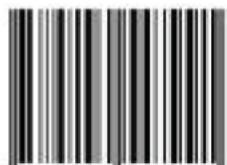
1. McKay MP. Maritime Health Emergencies. *Occupational Medicine*. 2007;57(6):453.
2. Hall TM, Herring SA, Jozwiak TJ. Basic Elements of Maritime Health Care. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 1984;26(3):202.
3. Scott J, Lucas R, Snoots R. Maritime Medicine. *Emergency medicine clinics of North America*. 1997;15(1):241-9.
4. Lateef F, Anantharaman V. Maritime Radio-Medical Services: The Singapore General Hospital Experience. *American Journal of Emergency Medicine*. 2002;20(4):349-51.
5. Guidance Notes on Medical Facilities Aboard Ships. February 2002. Australian Maritime Safety Authority. ([http://www.comlaw.gov.au/Comlaw/Legislation/LegislativeInstrument1.nsf/0/279E72D189C84BBBCA257161007DDC39/\\$file/Mo10+13of+01.pdf](http://www.comlaw.gov.au/Comlaw/Legislation/LegislativeInstrument1.nsf/0/279E72D189C84BBBCA257161007DDC39/$file/Mo10+13of+01.pdf), accessed 01 December 2009)
6. Merchant Shipping Notice 1768 (M+F) : Ships' Medical Stores. August 2003. Maritime and Coastguard Agency. (<http://www.mcga.gov.uk/c4mca/1768.pdf>, accessed 01 December 2009)
7. The Ship's Medicine Chest and Medical Aid at Sea. 2003. U.S. Department of Health and Human Services. (http://www.operationalmedicine.org/Library/VNH%20Textbooks/Ships_Medicine_Chest_2003edition.pdf, accessed 01 December 2009)
8. Maritime Pharmacy: Towards Cooperation and Standardization Globally. 2003. Working Group Ships Medicines - International Pharmaceutical Federation (<http://geneesmiddelen.wewi.eldoc.ub.rug.nl/FILES/root/Rapporten/2002/scheepskist/Finalreport9320.doc>, accessed 20 December 2009)
9. Guidance to the International Medical Guides for Ships third Edition: Interim Advice on the Best Use of the Medical Chest for Ocean-Going Merchant Vessels without a Doctor Onboard. WHO Collaborating Centre for the Health of Seafarers and the International Maritime Health Association. (<http://imha.net/images/stories/Guidance%20re%20IMGS%20Medical%20Chest.pdf>, accessed 20 December 2009)
10. Artemether for severe malaria. (<http://www.medicine.ox.ac.uk/bandolier/booth/alternat/At127.html>, accessed 20 December 2009)
11. Artemether 80mg/ml injection/1ml/Box-8. (<http://www.supply.unicef.dk/catalogue/item.asp?c1=2&c2=6&c3=70&catno=1300069&head=Artemether+80mg%2Fml+injection%2F1ml%2FBOX-8>, accessed 01 December 2009)
12. MGN257(M): Prevention of Infectious Disease at Sea by Immunisations and Anti-Malaria Medication (Prophylaxis). Maritime and Coastguard Agency (<http://www.mcga.gov.uk/c4mca/mgn257.pdf>, accessed 20 December 2009)

В данном справочнике содержится информация о рекомендуемых количествах, показаниях к применению и дозировке 55 лекарственных средств, вошедших в перечень третьего издания *Международного руководства по судовой медицине*. Количества лекарственных средств рассчитаны для трех типов судов:

- океанские суда с экипажами из 25–40 человек, на борту которых нет врача (категория А);
- каботажные суда с экипажами до 25 человек, которые удаляются не более чем на 24 часа пути от порта захода (категория В); и
- маломерные и частные суда с экипажами из 15 или менее человек, которые, как правило, удаляются не более чем на несколько часов пути от порта захода (категория С).

Данные о количествах лекарственных средств были обновлены с учетом уменьшения численности экипажей на большинстве судов, и эти количества были рассчитаны для рейсов продолжительностью один месяц. Настоящее приложение к *Международному руководству по судовой медицине* дает ценные рекомендации всем тем, кто имеет отношение к поставкам, закупкам, созданию необходимых запасов лекарственных средств и их использованию в целях укрепления и охраны здоровья моряков во всем мире.

ISBN 978 92 4 454799 1



9 789244 547991