Антигриппин-Экспресс



Код АТХ:

- N02BE51

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Парацетамол
- Фенирамин
- Аскорбиновая кислота

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[мнн] [мнн] [мнн] Википедия[мнн] [мнн] [мнн] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Порошок для приготовления раствора для приема внутрь (лимон, малина, черная смородина). По 13,1 г в термосвариваемых пакетиках. По 6, 9, 12 штук помещают в пачку из картона.

Состав:

Порошок для приготовления раствора для приема внутрь	1 пак.
активные вещества:	
парацетамол	0,5 г
аскорбиновая кислота	0,2 г
фенирамина малеат	0,025 г
вспомогательные вещества: сахарин растворимый (натрия сахарината дигидрат) — 0,02 г; лимонная кислота (лимонной кислоты моногидрат) — 0,2 г; ароматизатор натуральный лимон — 0,6 г (лимон); или ароматизатор натуральный лимон — 0,1035 г; ароматизатор идентичный натуральному малина — 0,215 г; краситель пищевой малина — 0,0015 г или ароматизатор натуральный лимон — 0,1020 г; ароматизатор идентичный натуральному черная смородина — 0,215 г; краситель пищевой кармуазин — 0,00075 г; краситель пищевой черный блестящий	

(черная смородина) — 0,00025 г; сахар (сахароза) — до 13,1 г	

Описание:

Порошок от белого до белого с желтоватым оттенком цвета с характерным запахом (лимон) или от белого с розоватым оттенком до розового цвета с характерным запахом (малина), или от белого до белого с розоватым оттенком цвета с характерным запахом (черная смородина). Допускается наличие неплотно слежавшихся комочков.

Водный раствор препарата, полученный растворением содержимого пакетика в 200 мл теплой воды: опалесцирующий, от бесцветного до желтоватого цвета с характерным лимонным запахом (лимон) или от светло-розового до красно-розового цвета с характерным запахом малины (малина); или от сиренево-красного до фиолетового цвета с характерным запахом черной смородины (черная смородина).

Фармакотерапевтическая группа:

- Ненаркотические анальгетики, включая нестероидные и другие противовоспалительные средства

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — жаропонижающее, антигистаминное, обезболивающее, противопростудное.

Фармакодинамика

Комбинированный препарат, действие которого обусловлено эффектами входящих в его состав компонентов.

Парацетамол оказывает выраженное болеутоляющее и жаропонижающее действие за счет ингибирования ЦОГ в ЦНС и воздействия на центры боли и терморегуляции.

Аскорбиновая кислота (витамин С) участвует в регуляции окислительно-восстановительных процессов, углеводном обмене, свертываемости крови, регенерации тканей, синтезе стероидных гормонов, уменьшает проницаемость сосудов и повышает сопротивляемость организма к воздействию различных неблагоприятных факторов внешней среды.

Фенирамина малеат — ингибитор H_1-гистаминовых рецепторов, оказывает противоаллергическое действие, позволяет уменьшить выделения из носа, заложенность носа, слезотечение и устраняет чихание.

Показания к применению:

— симптоматическое лечение "простудных" заболеваний (грипп, ОРВИ), сопровождающихся повышенной температурой и насморком;

— аллергический ринит, ринофарингит.

Относится к болезням:

- Аллергический ринит
- Аллергия
- Грипп
- Насморк
- ОРВИ
- Ринит
- Ринофарингит

Противопоказания:

— эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в фазе обострения;

— печеночная недостаточность;

— закрытоугольная глаукома;

— задержка мочи, связанная с гиперплазией предстательной железы;

— заболевания крови (в т.ч. сидеробластная анемия, талассемия, лейкопения, тромбоцитопения);

— портальная гипертензия;

— сахарный диабет;

— дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;

— гипероксалурия;

— нефроуролитиаз;

— дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (из-за наличия в составе сахарозы);

— беременность;

— период грудного вскармливания;

— детский и подростковый возраст до 18 лет, т.к. содержание аскорбиновой кислоты в суточной дозе препарата (400 и 600 мг) превышает максимальную суточную дозу для детей (300 мг);

— повышенная чувствительность к одному или нескольким компонентам, входящим в состав препарата.

С осторожностью следует назначать препарат при почечной недостаточности, врожденной гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Дубина-Джонсона и Ротора), вирусном гепатите, алкогольном гепатите, гемохроматозе, а также пациентам пожилого возраста.

Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь. Содержимое пакетика следует высыпать в кружку, залить теплой водой, перемешать до растворения. Приготовленный раствор необходимо употреблять в теплом виде.

Взрослым и подросткам старше 18 лет назначают по 1 пакетику 2-3 раза/сут. Интервал между приемами препарата должен составлять не менее 4 ч.

При **почечной недостаточности тяжелой степени (КК <10 мл/мин)** интервал между первой и второй дозой должен составлять не менее 8 ч.

Не следует принимать препарат более 3 дней в качестве жаропонижающего средства и более 5 дней в качестве обезболивающего средства.

Побочное действие:

Аллергические реакции: сыпь, покраснение кожи, зуд, крапивница, дерматит, ангионевротический отек.

Со стороны системы кроветворения: при длительном применении в высоких дозах - анемия, метгемоглобинемия (сопровождаются слабостью, одышкой при физической нагрузке, головными болями, головокружением, сердцебиением), тромбоцитопения (что может вызвать кровотечения из носа, кровоточивость десен). В подобных случаях пациенту следует немедленно прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Со стороны ЦНС: сонливость, снижение скорости психомоторных реакций, у пациентов пожилого возраста возможны спутанность сознания или возбужденность; при длительном применении в дозе более 5 пакетиков/сут - головная боль, повышение возбудимости, бессонница.

Со стороны органа зрения: нарушение аккомодации, повышение внутриглазного давления.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия; при длительном применении в высоких дозах - снижение проницаемости капилляров (возможно ухудшение трофики тканей, повышение АД, повышение свертываемости крови, развитие микроангиопатий).

Со стороны пищеварительной системы: раздражение слизистой оболочки ЖКТ, тошнота, боль в области желудка, сухость во рту; при длительном применении в больших дозах - эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, рвота, диарея, гиперацидный гастрит, кровотечения из ЖКТ, нарушения функции печени.

Со стороны мочевыделительной системы: расстройство мочеиспускания; при длительном применении в больших дозах могут возникать нарушения функции почек - гипероксалурия, нефролитиаз, повреждение гломерулярного аппарата, папиллярный некроз.

Со стороны эндокринной системы: угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (глюкозурия, гипергликемия, сопровождающаяся чрезмерной жаждой, учащением мочеиспускания, снижением массы тела, усталостью).

Со стороны лабораторных исследований: гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия, глюкозурия.

Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются или отмечаются любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, пациенту следует немедленно сообщить об этом врачу.

Передозировка:

Парацетамол

Симптомы: бледность кожных покровов, снижение аппетита, тошнота, рвота, гепатонекроз (выраженность некроза вследствие интоксикации напрямую зависит от степени передозировки). Токсическое действие у взрослых возможно после приема парацетамола в дозе свыше 10-15 г (20 и более пакетиков). Развернутая клиническая картина поражения печени проявляется через 1-6 дней. Редко печеночная недостаточность развивается молниеносно и может осложняться почечной недостаточностью (тубулярный некроз).

Лечение: в первые 6 ч после передозировки - промывание желудка, прием энтеросорбентов; введение донаторов SH-групп и предшественников синтеза глутатиона (метионина) через 8-9 ч после передозировки и N-ацетилцистеина через 12 ч. Необходимость в проведении дополнительных терапевтических мероприятий (дальнейшее введение метионина и N-ацетилцистеина) определяется концентрацией парацетамола в крови, а также временем, прошедшим после его приема.

Фенирамина малеат

Симптомы: судороги, нарушение сознания, кома.

Аскорбиновая кислота

Симптомы: диарея, тошнота, метеоризм, боль в эпигастральной области, учащенное мочеиспускание, мочекаменная болезнь, бессонница, раздражительность, гипогликемия, сопровождающаяся возбуждением, мышечной дрожью, повышенным потоотделением, бледностью, расширением зрачка, рвотой, тахикардией, повышением АД.

Лечение: проведение симптоматической терапии, форсированный диурез.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности и в период лактации (грудного вскармливания) применение препарата противопоказано.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Этанол усиливает седативное действие, способствует развитию острого панкреатита.

Антидепрессанты, противопаркинсонические средства, антипсихотические средства (производные фенотиазина) повышают риск развития побочных эффектов (задержка мочи, сухость во рту, запор).

ГКС увеличивают риск развития глаукомы, при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты.

Индукторы микросомальных ферментов печени (барбитураты, фенитоин, фенилбутазон, рифампицин, зидовудин, карбамазепин, трициклические антидепрессанты), этанол и гепатотоксические лекарственные средства увеличивают продукцию гидроксилированных активных метаболитов, повышая риск развития тяжелой интоксикации при незначительной передозировке.

Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой.

Ингибиторы микросомального окисления (в т.ч. циметидин) снижают риск гепатотоксического действия.

При длительном совместном применении с другими НПВС повышается риск развития анальгетический нефропатии и почечного папиллярного некроза, наступления терминальной стадии почечной недостаточности.

Дифлунисал повышает плазменную концентрацию парацетамола на 50%, увеличивая гепатотоксичность.

Длительное применение в высоких дозах одновременно с салицилатами повышает риск развития рака почки или

мочевого пузыря.

При одновременном применении с ацетилсалициловой кислотой (АСК) снижается абсорбция аскорбиновой кислоты примерно на 30% и повышается ее выведение с мочой, снижается выведение АСК.

Миелотоксичные лекарственные средства усиливают проявления гематотоксичности препарата.

Лекарственные средства хинолинового ряда, кальция хлорид при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты, а пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают ее всасывание и усвоение.

Входящий в состав препарата парацетамол снижает эффективность урикозурических препаратов, при приеме в высоких дозах повышает эффект антикоагулянтных лекарственных средств.

Аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов.

В дозе 5 пакетиков/сут аскорбиновая кислота повышает биодоступность этинилэстрадиола.

Аскорбиновая кислота улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа. При одновременном применении с дефероксамином может повышать выведение железа.

Аскорбиновая кислота снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов.

При лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия аскорбиновая кислота увеличивает риск развития кристаллурии, замедляет выведение почками кислот и увеличивает выведение лекарственных средств, имеющих щелочную реакцию (в т.ч. алкалоидов).

Аскорбиновая кислота снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов.

При одновременном применении аскорбиновая кислота повышает общий клиренс этанола, который в свою очередь снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме.

Аскорбиновая кислота уменьшает терапевтическое действие антипсихотических лекарственных средств - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

При одновременном применении аскорбиновая кислота уменьшает хронотропное действие изопреналина.

При длительном применении или при применении в высоких дозах аскорбиновая кислота может препятствовать взаимодействию дисульфирама и этанола.

При применении в высоких дозах аскорбиновая кислота повышает выведение мексилетина почками.

Особые указания и меры предосторожности:

Пациентов необходимо предупредить о том, что при продолжающемся на фоне применения препарата лихорадочном синдроме более 3 дней и болевом синдроме более 5 дней, следует обратиться к врачу.

При применении препарата возможно искажение результатов некоторых лабораторных тестов (количественного определения глюкозы в крови и моче, билирубина, мочевой кислоты в плазме крови, активности печеночных трансаминаз и ЛДГ).

Во время лечения необходим контроль картины периферической крови, показателей АД, лабораторных показателей функционального состояния печени, инсулярного аппарата поджелудочной железы, надпочечников.

Необходимо информировать пациентов о том, что не следует превышать рекомендуемые дозы препарата.

Пациентам с нарушениями функции почек перед применением препарата следует проконсультироваться с врачом.

Пациентам с сахарным диабетом или пациентам, соблюдающим диету с пониженным содержанием сахара, следует учитывать, что в каждом пакетике препарата содержится 11.555 г сахарозы, что соответствует 1.16 ХЕ (порошок для приготовления раствора для приема внутрь /лимон/) или 11.835 г сахарозы, что соответствует 1.18 ХЕ (порошок для приготовления раствора для приема внутрь /малина/) или 11.837 г сахарозы, что соответствует 1.18 ХЕ (порошок для приготовления раствора для приема внутрь /черная смородина/).

В период лечения необходимо воздерживаться от употребления алкогольных напитков, т.к. возможно развитие гепатотоксического действия.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Применение препарата может спровоцировать развитие сонливости, поэтому следует воздержаться от управления транспортными средствами и занятий другими потенциально опасными видами деятельности, требующими

повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

Источник: http://drugs.thead.ru/Antigrippin-Ekspress