Фенипрекс-С



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

◊ ***Порошок для приготовления раствора для приема внутрь*** от белого до светло-желтого цвета с розовым оттенком, с характерным запахом. Водный раствор препарата (содержимое 1 пакета в 200 мл горячей кипяченой воды) должен иметь розовый цвет.

	1 пак.
парацетамол	0.5 г
аскорбиновая кислота	0.3 г
фенилэфрина гидрохлорид	0.01 г

Вспомогательные вещества: ароматизатор "Малина 909" 0.05 г, коллидон 30 0.002 г, натрия сахаринат 0.05 г, сахар-рафинад 4.088 г.

5 г - Пакеты термосвариваемые (5) - пачки картонные.
5 г - Пакеты термосвариваемые (10) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат.

Парацетамол оказывает жаропонижающее и обезболивающее действие.

Фенилэфрин оказывает сосудосуживающее действие и уменьшает отек слизистой оболочки носоглотки, облегчая дыхание.

Аскорбиновая кислота восполняет повышенную потребность в витамине С при простудных заболеваниях и гриппе.

Показания к применению:

Устранение симптомов простуды и гриппа:

— повышенная температура;

— головная боль;

— боли в суставах и мышцах;

— боли в пазухах носа и в горле;

— озноб и заложенность носа.

Относится к болезням:

- Боли в суставах
- Головная боль
- Грипп

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к любому компоненту препарата;

— выраженные нарушения функции печени или почек;

— гипертиреоз (тиреотоксикоз);

— заболевания сердца (выраженный стеноз устья аорты, острый инфаркт миокарда, тахиаритмии);

— артериальная гипертензия;

— одновременный прием трициклических антидепрессантов, бета-адреноблокаторов, ингибиторов моноаминоксидазы (МАО), в т.ч. в период до 14 дней после отмены;

— прием других парацстамолсодержащих средств, аскорбиновой кислоты и средств для облегчения симптомов «простуды», гриппа и заложенности носа;

— гиперплазия предстательной железы;

— закрытоугольная глаукома;

— детский возраст (до 18 лет);

— редкие наследственные заболевания, такие как дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, или глюкозо-галактозная мальабсорбция.

С осторожностью: при генетическом отсутствии глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, доброкачественных гипербилирубинемиях (в т.ч. синдроме Жильбера), вирусном гепатите, нарушениях функции печени и почек, алкогольном поражении печени, алкоголизме, гемохроматозе, сидеробластной анемии, талассемии, гипероксалурии, оксалозе, почечнокаменной болезни, сахарном диабете; в пожилом возрасте, во время беременности и кормления грудью.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Содержимое 1 пакетика высыпать в кружку, налить горячей кипяченной воды (200 мл), размешать до полного растворения и добавить холодной кипяченной воды или сахара по желанию.

Взрослые:

Принимать по 1 пакетику через каждые 4-6 часов, но не более 4 пакетиков в течение 24 часов. Не принимать препарат чаще, чем через 4 часа.

Препарат не рекомендуется применять более 5 дней в качестве обезболивающего средства и 3-х дней в качестве жаропонижающего средства без консультации с врачом. Если симптомы сохраняются, обратитесь к врачу.

Не превышайте указанную дозу.

В случае передозировки немедленно обратитесь за медицинской помощью, даже если Вы чувствуете себя хорошо, поскольку существует риск возникновения отсроченных признаков серьезного повреждения печени.

Побочное действие:

Парацетамол: возможны аллергические реакции (кожная сыпь, крапивница, ангионевротический отек); редко - тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз.

Фенилэфрин может вызывать тошноту, головную боль, незначительное повышение артериального давления и, в редких случаях, сердцебиение, которые проходят после отмены препарата.

Аскорбиновая кислота: раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта; тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия, глюкозурия, умеренная поллакиурия.

При длительном применении в дозах, значительно превышающих рекомендованные, повышается вероятность нарушения функции печени и почек.

В случае появления нежелательных реакций, обратитесь к врачу.

Передозировка:

Передозировка обусловленна, как правило, парацетамолом.

В течение первых 24 ч после приема возможны: бледность кожных покровов, анорексия, тошнота, рвота, абдоминальная боль, гепатонекроз, повышение активности «печеночных» трансаминаз, увеличение протромбинового времени; нарушение метаболизма глюкозы, метаболический ацидоз. При тяжелой передозировке - печеночная недостаточность с прогрессирующей энцефалопатией, кома, смерть; острая почечная недостаточность с тубулярным некрозом (в т.ч. при отсутствии тяжелого поражения печени); аритмия, панкреатит. Гепатотоксический эффект у взрослых проявляется при приеме 10 г и более. При подозрении на отравление необходимо немедленно обратиться за врачебной помощью.

Лечение: промывание желудка, с последующим назначением активированного угля; симптоматическая терапия. Специфическим антидотом при отравлении парацетамолом является ацетилцистеин.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата во время беременности и кормления грудью возможно только по назначению врача.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Парацетамол

Снижает эффективность урикозурических лекарственных средств (ЛС). Сопутствующее применение парацетамола в высоких дозах повышает эффект антикоагулянтных ЛС (снижение синтеза прокоагулянтных факторов в печени). Индукторы микросомалыюго окисления в печени (фенитоин, барбитураты, рифампицин, фенилбутазон, трициклические антидепрессанты), этанол и гепатотоксические ЛС увеличивают продукцию гидроксилированных активных метаболитов, что обусловливает возможность развития тяжелых интоксикаций даже при небольшой передозировке.

Длительное использование барбитуратов снижает эффективность парацетамола.

Этанол способствует развитию острого панкреатита.

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

Длительное совместное использование парацетамола и др. НПВП повышает риск развития "анальгетической" нефропатии и почечного папиллярного некроза, наступления терминальной стадии почечной недостаточности. Одновременное длительное назначение парацетамола в высоких дозах и салицилатов повышает риск развития рака почки или мочевого пузыря. Дифлунисал повышает плазменную концентрацию парацетамола на 50% - риск развития гепатотоксичности.

Миелотоксичные ЛС усиливают проявления гематотоксичности препарата.

Фенилэфрин

Снижает гипотензивный эффект диуретиков и гипотензивных ЛС (в т.ч. метилдопы, мекамиламина, гуанадрела, гуанетидина).

Фенотиазины, альфа-адреноблокаторы (фентоламин), фуросемид и др. диуретики снижают гипертензивный эффект.

Ингибиторы МАО (в т.ч. фуразолидон, прокарбазин, селегилин), окситоцин, алкалоиды спорыньи, трициклические антидепрессанты, метилфенидат, адреностимуляторы усиливают прессорный эффект и аритмогенность фенилэфрина.

Бета-адреноблокаторы уменьшают кардиостимулирующую активность, на фоне резерпина возможна артериальная-гипертензия (вследствие истощения запасов катехоламинов в адренергических окончаниях повышается чувствительность к адреномиметикам).

Ингаляционные анестетики (в т.ч. хлороформ, энфлуран, галотан, изофлуран, метоксифлуран) увеличивают риск возникновения тяжелой предсердной и желудочковой аритмии, поскольку резко повышают чувствительность миокарда к симпатомиметикам.

Эргометрин, эрготамин, метилэргометрин, окситоцин, доксапрам увеличивают выраженность вазоконстрикторного эффекта.

Снижает антиангинальный эффект нитратов, которые в свою очередь могут снизить прессорный эффект симпатомиметиков и риск возникновения артериальной гипотензии (одновременное применение допускается в зависимости от достижения необходимого терапевтического эффекта). Тиреоидные гормоны увеличивают (взаимно) эффект и связанный с ним риск возникновения коронарной недостаточности (особенно при коронарном атеросклерозе).

Аскорбиновая кислота

Повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов; в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этинилэстрадиола (в т.ч. входящего в состав пероральных контрацептивов).

Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное); может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином. Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Ацетилсалициловая кислота (АСК), пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение.

При одновременном применении с АСК повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выведение АСК. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30%. Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение ЛС, имеющих щелочную реакцию (в т.ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов. Повышает общий клиренс этанола, который в свою очередь снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме.

ЛС хинолинового ряда, кальция хлорид, салицилаты, глюкокортикостероиды при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты.

При одновременном применении уменьшает хронотропное действие изопреналина.

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

В высоких дозах повышает выведение мексилетина почками.

Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой. Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических ЛС (нейролептиков) - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

Особые указания и меры предосторожности:

Во избежание токсического поражения печени парацетамол не следует сочетать с приемом алкогольных напитков, а также принимать лицам, склонным к хроническому потреблению алкоголя.

Искажает результаты лабораторных тестов, оценивающих концентрацию глюкозы и мочевой кислоты в плазме.

Высокие дозы аскорбиновой кислоты усиливают экскрецию оксалатов, . способствуя образованию камней в почках. У новорожденных, матери которых принимали высокие дозы аскорбиновой кислоты, и у взрослых, которые принимали высокие дозы, может наблюдаться "рикошетная" цинга. В связи со стимулирующим действием аскорбиновой кислоты на синтез кортикостероидньпггормонов необходимо следить за функцией надпочечников и артериальным давлением.

При длительном применении больших доз возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, поэтому в процессе лечения ее необходимо регулярно контролировать.

У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует применять аскорбиновую кислоту в минимальных дозах.

Аскорбиновая кислота как восстановитель может искажать результаты различных лабораторных тестов (содержание в крови и мочи глюкозы, билирубина, активности "печеночных" трансаминаз и лактатдегидрогеназы).

1 пакетик содержит 4 г сахара, что соответствует 0,4 ХЕ.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период лечения необходимо воздерживаться от вождения автотранспорта и занятий другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

С осторожностью при нарушениях функции почек.

При нарушениях функции печени

С осторожностью при нарушениях функции печени.

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью в пожилом возрасте.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

При температуре не выше 25°С, в сухом месте. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

Источник: http://drugs.thead.ru/Fenipreks-S