РИНЗАСИП ДЛЯ ДЕТЕЙ

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Парацетамол
- Фенирамин
- Аскорбиновая кислота

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички
Госреестр[мнн] [мнн] [мнн] Википедия[мнн] [мнн] [мнн]
РЛС VIDAL Mail.Ru

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат.

Парацетамол обладает анальгетическим и жаропонижающим действием.

Фенирамин - блокатор H_1-гистаминовых рецепторов, снижает ринорею и слезотечение, устраняет спастические явления.

Аскорбиновая кислота участвует в регулировании окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации тканей, в синтезе стероидных гормонов; уменьшает сосудистую проницаемость, снижает потребность в витаминах B_1, B_2, A, E, фолиевой кислоте, пантотеновой кислоте. Улучшает переносимость парацетамола и удлиняет его действие (связано с удлинением $T_{1/2}$).

Показания к применению:

— ОРВИ (симптоматическая терапия);

— аллергический ринит;

— ринофарингит;

— болевой синдром (слабой и умеренной выраженности): артралгия, миалгия, невралгия, мигрень, зубная и головная боль, альгодисменорея;

— боль при травмах, ожогах.

Относится к болезням:

- Аллергический ринит
- Аллергия
- Альгодисменорея
- Артралгия
- Артрит
- Артроз
- Болевой синдром
- Головная боль
- Миалгия
- Мигрень
- Невралгия
- Неврит
- Ринит
- Ринофарингит
- Травмы

Противопоказания:

— гиперчувствительность;

— портальная гипертензия;

— алкоголизм;

— беременность (I и III триместры);

— период лактации.

С *осторожностью:* врожденные гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Дубина-Джонсона и Ротора), детский возраст (до 15 лет - для лекарственной формы, предназначенной взрослым), детский возраст (до 6 лет - для детской лекарственной формы), закрытоугольная глаукома, гиперплазия предстательной железы, почечная недостаточность, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Способ применения и дозы:

Внутрь, **взрослым** (лекарственная форма, предназначенная взрослым) - по 1 пак. 2-3 раза/сут.

Детям (детская лекарственная форма) **6-10 лет** - по 1 пак. 2 раза/сут, **10-12 лет** - по 1 пак. 3 раза/сут, **12-15 лет** - по 1 пак. 4 раза/сут. Интервал между приемами - не менее 4 ч.

При **ХПН (КК 10 мл/мин)** интервал между приемами - 8 ч.

Побочное действие:

Аллергические реакции (кожная сыпь, зуд, крапивница, ангионевротический отек), тошнота, эпигастральная боль; анемия, тромбоцитопения; сухость во рту, парез аккомодации, задержка мочи, сонливость.

При длительном применении в больших дозах - гепатотоксическое действие, гемолитическая анемия, апластическая анемия, метгемоглобинемия, панцитопения; эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, кровотечения в ЖКТ; нефротоксичность (папиллярный некроз).

Передозировка:

Симптомы (обусловленны парацетамолом): бледность кожных покровов, снижение аппетита, тошнота, рвота; гепатонекроз (выраженность некроза вследствие интоксикации прямо зависит от степени передозировки). Токсическое действие у взрослых возможно после приема свыше 10-15 г парацетамола: повышение активности

печеночных трансаминаз, увеличение протромбинового времени (через 12-48 ч после приема); 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, 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, в/в введение N-ацетилцистеина) определяется концентрацией парацетамола в крови, а также временем, прошедшим после его приема.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказания: беременность (I и III триместры); период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Этанол усиливает седативное действие антигистаминных лекарственных средств.

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

ГКС увеличивают риск развития глаукомы.

Индукторы микросомального окисления (фенитоин, этанол, барбитураты, рифампицин, фенилбутазон, трициклические антидепрессанты) увеличивают продукцию гидроксилированных активных метаболитов, повышая риск развития тяжелых интоксикаций при небольших передозировках.

Ингибиторы микросомального окисления (циметидин) снижают риск гепатотоксического действия.

Парацетамол снижает эффективность урикозурических лекарственных средств.

Особые указания и меры предосторожности:

При гипертермии, продолжающейся более 3 дней, и болевом синдроме - более 5 дней требуется консультация врача.

Искажает показатели лабораторных исследований при количественном определении глюкозы и мочевой кислоты в плазме.

Во время лечения необходим контроль картины периферической крови и функционального состояния печени.

В период лечения необходимо воздерживаться от употребления этанола (возможно развитие гепатотоксического действия).

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:* почечная недостаточность.

При **ХПН (КК 10 мл/мин)** интервал между приемами - 8 ч.

Применение в детском возрасте

С *осторожностью:* детский возраст (до 15 лет - для лекарственной формы, предназначенной взрослым), детский возраст (до 6 лет - для детской лекарственной формы).

Детям (детская лекарственная форма) **6-10 лет** - по 1 пак. 2 раза/сут, **10-12 лет** - по 1 пак. 3 раза/сут, **12-15 лет** - по 1 пак. 4 раза/сут. Интервал между приемами - не менее 4 ч.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

Источник: http://drugs.thead.ru/RINZASIP_DLYa_DETEY