Стоптуссин (капли)



Код АТХ:

- R05CA10

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Бутамират
- Гвайфенезин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

◊ ***Капли для приема внутрь*** в виде прозрачной, вязкой жидкости от желтого до желтовато-коричневого цвета.

	1 мл
гвайфенезин	100 мг
бутамирата дигидроцитрат	4 мг

Вспомогательные вещества: этанол 96% - 300 мг, ароматизатор цветочный (аромат альпийских цветов) - 2 мг, вода очищенная - 7 мг, полисорбат 80 - 1 мг, солодки экстракт жидкий - 3 мг, пропиленгликоль - до 1 мл.

10 мл - флаконы темного стекла (1) с полиэтиленовой капельницей - коробки картонные.
25 мл - флаконы темного стекла (1) с полиэтиленовой капельницей - коробки картонные.
50 мл - флаконы темного стекла (1) с полиэтиленовой капельницей - коробки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат, оказывающий муколитическое (отхаркивающее) и противокашлевое действие.

Бутамирата дигидроцитрат оказывает периферическое местноанестезирующее действие на чувствительные нервные

окончания слизистой оболочки бронхов, что обеспечивает противокашлевой эффект.

Гвайфенезин повышает секрецию бронхиальных желез и снижает вязкость слизи. Повышение секреции обусловлено как прямым действием на бронхиальные железы - стимуляцией выделения секрета из бронхиальных желез и удаления кислых гликопротеинов из ацинарных клеток, так и рефлекторным путем, когда происходит раздражение афферентных парасимпатических волокон слизистой оболочки желудка и угнетение дыхательного центра. Повышение тонуса n. vagus стимулирует выработку бронхиального секрета. Слизь, продуцируемая бронхиальными железами, усиливает активность реснитчатого эпителия, вследствие этого облегчается эвакуация слизи из бронхов и ее откашливание.

Фармакокинетика

Бутамирата дигидроцитрат

При приеме внутрь бутамирата дигидроцитрат быстро и полностью всасывается из ЖКТ. Связывание с белками плазмы составляет 94%. Подвергается метаболизму с образованием 2 метаболитов, также обладающих противокашлевым действием. $T_{1/2}$ - 6 ч. Метаболиты выводятся в основном (90%) почками и лишь небольшая часть через кишечник.

Гвайфенезин

Гвайфенезин при приеме внутрь быстро всасывается из ЖКТ. Связывание с белками плазмы незначительное. Гвайфенезин быстро метаболизируется, с образованием неактивных метаболитов, которые выводятся почками. $T_{1/2}$ - 1 ч.

Показания к применению:

— сухой раздражающий кашель (в т.ч. при инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних и нижних отделов дыхательных путей);

— для облегчения кашля в пред- и послеоперационном периоде.

Относится к болезням:

- Инфекции
- Кашель

Противопоказания:

— миастения;

— детский возраст до 6 месяцев;

— I триместр беременности;

— период лактации (грудного вскармливания);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Способ применения и дозы:

Препарат принимают после еды. Соответствующее количество капель растворяют в 100 мл жидкости (вода, чай, фруктовый сок).

Доза препарата зависит от массы тела пациента:

Масса тела	Доза и частота приема
до 7 кг	по 8 кап. 3-4 раза/сут
7-12 кг	по 9 кап. 3-4 раза/сут
12-20 кг	по 14 кап. 3 раза/сут
20-30 кг	по 14 кап. 3-4 раза/сут
30-40 кг	по 16 кап. 3-4 раза/сут

40-50 кг	по 25 кап. 3 раза/сут
50-70 кг	по 30 кап. 3 раза/сут
более 70 кг	по 40 кап. 3 раза/сут

Интервал между приемами должен составлять 6-8 ч.

Употребление большого количества жидкости во время курса лечения усиливает его эффективность.

При применении у **детей с массой тела менее 7 кг** возможно снижение дозы, вследствие того, что ребенок не выпивает все 100 мл приготовленной смеси, тем не менее, не следует превышать общую концентрацию препарата.

При отсутствии положительного эффекта необходима консультация врача.

Инструкция по использованию шприца для дозирования

Для простого и точного дозирования препарата можно воспользоваться шприцом для дозирования (если прилагается).

Шкала на шприце показывает количество капель в отмеренной дозе.

1. Открутить крышку флакона (против часовой стрелки).

2. Поместить шприц в адаптер на шейке флакона в вертикальном положении.

3. Флакон с помещенным в него шприцом следует перевернуть дном вверх. Плотно удерживая шприц и вытягивая поршень, набрать необходимое количество препарата.

4. Если требуется отмерить дозу 40 капель, следует набрать 10+30 капель.

5. Перевернуть флакон снова в вертикальное положение.

6. Осторожно вытащить шприц с препаратом из адаптера флакона.

7. Растворить набранную дозу препарата в воде, чае или фруктовом соке.

8. Закрутить флакон с препаратом (по часовой стрелке).

9. После использования следует промыть шприц теплой водой.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: 1% - тошнота, рвота, диарея, снижение аппетита, боль в желудке.

Со стороны нервной системы: 1% - головокружение, головная боль, сонливость.

Аллергические реакции: 1% - крапивница и кожная сыпь.

Эти эффекты обычно проходят без снижения дозы.

Частота побочных реакций, приведенных ниже, определялась в соответствии со следующими критериям: очень часто (≥ 1/10), часто (> 1/100, < 1/10); иногда (> 1/1000, < 1/100); редко (> 1/10000, < 1/1000); очень редко (< 1/10 000), включая отдельные сообщения.

Со стороны нервной системы: часто - анорексия, головная боль.

Со стороны органа слуха и равновесия: часто - головокружение.

Со стороны пищеварительной системы: часто - тошнота, боли в животе, рвота, диарея.

Со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки: очень редко - экзантема, крапивница.

Со стороны мочевыделительной системы: очень редко - уролитиаз.

При соблюдении рекомендуемого режима дозирования препарат, как правило, переносится хорошо.

Передозировка:

Симптомы: преобладают признаки токсического воздействия гвайфенезина - сонливость, мышечная слабость,

тошнота и рвота, уролитиаз.

Лечение: промывание желудка, прием активированного угля, симптоматическая терапия, поддержание функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, почек, электролитного баланса. Специфического антидота гвайфенезина не существует.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Стоптуссин не следует назначать в I триместре беременности, для применения в последующие триместры должны быть особо важные основания.

Неизвестно, выделяются ли бутамирата цитрат и гвайфенезин с грудным молоком у человека. Поэтому для применения препарата Стоптуссин в период лактации следует оценить ожидаемую пользу терапии для матери и возможный риск для младенца.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Гвайфенезин усиливает анальгетическое действие парацетамола и ацетилсалициловой кислоты, седативных, снотворных средств и общих анестетиков на ЦНС, действие миорелаксантов, а также этанола.

При определении концентрации ванилилминдальной и 5-гидроксииндолуксусной кислоты с использованием нитросонафтола в качестве реагента могут быть получены ложноповышенные результаты. Поэтому лечение гвайфенезином необходимо прекратить за 48 ч до сбора мочи для данного анализа.

Особые указания и меры предосторожности:

При сохранении симптомов следует рассмотреть вопрос об изменении лечения.

Препарат не следует назначать при продуктивном кашле пациентам, страдающим длительным или хроническим кашлем (в т.ч. вызванным курением), бронхитом или эмфиземой легких.

Препарат содержит 36.6 об.% этанола.

Пациенты должны избегать употребления алкоголя во время курса лечения

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Применение препарата может оказывать неблагоприятное влияние на деятельность, требующую повышенного внимания, координации движений и быстрого принятия решений (например, управление автотранспортом, работа с механизмами и высотные работы).

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский возраст до 6 месяцев.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре от 10° до 25°C.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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