

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ИБУПРОФЕН

Торговое название препарата: Ибупрофен

Действующее вещество (МНН): ибупрофен

Лекарственная форма: суспензия

Состав:

5 мл суспензии содержит:

активное вещество: ибупрофен - 100 мг;

вспомогательные вещества: глицерин, полисорбат – 80, коллоидный безводный силикагель, камедь ксантовая, мальтитный сироп, лимонная кислота, эссенция ароматическая пищевая, натрия цитрат, пропиленгликоль, сахаринат натрия, нипагин, нипазол, вода очищенная.

Описание: суспензия от белого до кремового цвета, с запахом соответствующего ароматизатора. При стоянии суспензия может расслоиться, после встряхивания образуется однородная суспензия.

Фармакотерапевтическая группа: нестероидное противовоспалительное средство.

Код АТХ: M01AE01

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Препарат оказывает жаропонижающее, болеутоляющее, противовоспалительное действие. Жаропонижающее действие заключается в блокировании циклооксигеназы 1 и 2 (ЦОГ 1 и 2) в каскаде арахидоновой кислоты ЦНС, которое приводит к уменьшению синтеза простагландинов (ПГ), снижению их концентрации в цереброспинальной жидкости и возбуждению центра терморегуляции, вследствие чего происходит нормализация температуры тела. Эффект понижения температуры при лихорадке начинается через 30 мин после приема, его максимальное действие проявляется через 3 часа.

Ведущим болеутоляющим механизмом является снижение продукции ПГ классов E, F и I, биогенных аминов, что приводит к предупреждению развития гипералгезии на уровне изменения чувствительности ноцицепторов. Анальгетическое действие наиболее выражено при болях воспалительного характера.

Противовоспалительный эффект обусловлен угнетением активности циклооксигеназы 1 и 2 в тканях. В результате этого снижается синтез ПГ в воспалительных очагах. Это приводит к уменьшению секреции медиаторов воспаления и снижению активности экссудативной и пролиферативной фазы воспалительного процесса.

Как все нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) ибупрофен проявляет антиагрегантную активность.

Жаропонижающее и болеутоляющее действие проявляется раньше и в меньших дозах, чем противовоспалительное действие (которое наступает на 5-7 день лечения).

Фармакокинетика

После перорального применения более 80% ибупрофена всасывается из пищеварительного тракта, максимальная концентрация (C_{max}) в плазме крови достигается через 1 час. 90% препарата связывается с белками плазмы крови (в основном с альбуминами). Ибупрофен медленно проникает в суставные полости.

Время достижения максимальной концентрации в плазме крови (T_{Cmax}) при приеме натошак – 45 мин, при приеме после еды – 1,5-2,5 часа; в синовиальной жидкости – 2-3 ч, где создаются большие концентрации, чем в плазме крови.

Не кумулируется в организме.

Ибупрофен имеет двухфазную кинетику элиминации с периодом полувыведения ($T_{1/2}$) 2-2,5 ч.

Метаболизируется главным образом в печени. Подвергается пресистемному и постсистемному метаболизму. После абсорбции около 60% фармакологически неактивной R-формы ибупрофена медленно трансформируется в активную S-форму. 60-90% препарата выводится почками (в форме метаболитов и продуктов их соединения с глюкуроновой кислотой), в меньшей степени с желчью и в неизменном виде выделяется не более 1%. После приема разовой дозы препарат полностью выводится в течение 24 часов.

Показания к применению

Препарат применяют с 3 месяцев жизни до 12 лет в качестве жаропонижающего средства при острых респираторных заболеваниях, гриппе, детских инфекциях, пост прививочных реакциях и других инфекционно-воспалительных заболеваниях, сопровождающихся повышением температуры тела. Препарат используют как обезболивающее средство при болевом синдроме слабой или умеренной интенсивности, в том числе: головной и зубной боли, мигрени, невралгиях, боли в ушах и в горле, боли при растяжениях и других видах боли.

Врач также может рекомендовать этот препарат и при других состояниях (в этом случае выполняйте рекомендации врача по дозировке и схеме применения).

Способ применения и дозы

Препарат специально разработан для детей. Внимательно прочтите инструкцию перед применением препарата. Препарат принимают внутрь. Перед употреблением тщательно взболтать флакон. Для точного отмеривания дозы препарата прилагается удобный мерный стакан или ложка.

Лихорадка (жар) и боль:

Дозировка для детей зависит от возраста и массы тела ребенка. Разовая доза составляет 5-10 мг/кг массы тела ребенка 3-4 раза в сутки. Максимальная суточная доза не должна превышать 30 мг на кг массы тела ребенка в сутки.

Дети в возрасте 3-6 месяцев (вес ребенка более 5 кг): по 2,5 мл (50 мг) 3 раза в течение 24 часов, не более 150 мг в сутки.

Дети в возрасте 6-12 месяцев (средний вес ребенка 6-10 кг): по 2,5 мл 3-4 раза в течение 24 часов, не более 200 мг в сутки.

Дети в возрасте 1-3 года (средний вес ребенка 10-15 кг): по 5,0 мл 3 раза в течение 24 часов, не более 300 мг в сутки.

Дети в возрасте 4-6 лет (средний вес ребенка 15-20 кг): по 7,5 мл 3 раза в течение 24 часов, не более 450 мг в сутки.

Дети в возрасте 7-9 лет (средний вес ребенка 21-29 кг): по 10 мл 3 раза в течение 24 часов, не более 600 мг в сутки.

Дети в возрасте 10-12 лет (средний вес ребенка 30-40 кг): по 15 мл 3 раза в течение 24 часов, не более 900 мг в сутки.

Предупреждение: не превышать указанную дозу.

Продолжительность лечения:

- Не более 3-х дней в качестве жаропонижающего;
- Не более 5-ти дней в качестве обезболивающего.

Если лихорадка (температура) сохраняется, посоветуйтесь с врачом.

Побочные действия

При применении препарата побочные действия наблюдаются редко, однако, возможно появление следующих побочных эффектов:

- со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, ощущение дискомфорта или боли в эпигастрии, слабительный эффект, возможно возникновение эрозивно-язвенных поражений, кровотечений;

- аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, обострение бронхиальной астмы, ангионевротический отек, анафилактоидные реакции, анафилактический шок, бронхоспазм, лихорадка, многоформная экссудативная эритема (в том числе синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла);
 - со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, психомоторное возбуждение, бессонница;
 - со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, повышение артериального давления;
 - со стороны органов кроветворения: анемия, тромбоцитопения, агранулоцитоз, лейкопения;
 - со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек, цистит.
- При появлении этих или других побочных эффектов следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Противопоказания

Препарат не следует применять при:

- повышенной чувствительности к ибупрофену, ацетилсалициловой кислоте или другим НПВС, а так же к другим компонентам препарата;
- бронхиальной астме, крапивнице, рините, спровоцированных приемом ацетилсалициловой кислоты (салицилатами) или другими НПВС;
- при наличии у ребенка язвенного поражения желудочно-кишечного тракта;
- активном желудочно-кишечном кровотечении;
- при воспалительных заболеваниях кишечника;
- подтвержденной гипокалиемии;
- заболеваниях крови: гипокоагуляции, лейкопении, гемофилии;
- почечной и/или печеночной недостаточности;
- снижении слуха;
- детский возраст до 3 месяцев.

Меры предосторожности:

Следует проконсультироваться у врача прежде, чем давать ребенку препарат, если ребенок:

- принимает другие болеутоляющие лекарства;
- имеет в анамнезе: язвенную болезнь, гастрит, язвенный колит, кровотечения ЖКТ;
- страдает заболеваниями печени или почек;
- при наличии *Helicobacter pylori*;
- принимает не прямые антикоагулянты (препараты для приема внутрь, снижающие свертываемость крови), препараты для снижения артериального давления, глюкокортикостероиды, антиагреганты, диуретики (препараты для усиления мочеотделения), препараты лития, метотрексат;
- страдает бронхиальной астмой, крапивницей.

Лекарственные взаимодействия

Одновременное применение препарат (ибупрофен) с антикоагулянтами может привести к усилению их действия. Препарат повышает концентрацию дигоксина, фенитоина, метотрексата, лития в плазме крови при одновременном применении с этими препаратами. Использование препарата вместе с диуретиками и антигипертензивными средствами снижает их эффективность.

Усиливает побочные эффекты минералокортикостероидов и глюкокортикостероидов.

Особые указания

Следует проконсультироваться у врача прежде, чем давать ребенку препарат, если ребенок:

- принимает другие болеутоляющие лекарства;
- имеет в анамнезе: язвенную болезнь, гастрит, язвенный колит, кровотечения ЖКТ;

- страдает заболеваниями печени или почек;
- при наличии *Helicobacter pylori*;
- принимает непрямые антикоагулянты (препараты для приема внутрь, снижающие свертываемость крови), препараты для снижения артериального давления, глюкокортикостероиды, антиагреганты, диуретики (препараты для усиления мочеотделения), препараты лития, метотрексат;
- страдает бронхиальной астмой, крапивницей.

Беременность и лактация

Ибупрофен суспензия рекомендована для применения у детей.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и/или работать с другими движущимися механизмами

Нет данных о случаях влияния ибупрофена в рекомендуемых дозах и в течение рекомендуемого периода времени на способность управлять транспортными средствами и/или работать с другими движущимися механизмами.

Передозировка

Проблемы возникновения передозировки возникают очень редко, однако если Вы случайно превысили рекомендуемую дозу, то немедленно обратитесь к врачу.

Симптомы передозировки: боли в животе, тошнота, рвота, головная боль, шум в ушах, метаболический ацидоз, кома, острая почечная недостаточность, снижение АД, брадикардия, тахикардия.

Лечение: промывание желудка (только в течение часа после приема), активированный уголь, щелочное питье, форсированный диурез, симптоматическая терапия.

Форма выпуска

Суспензия для приема внутрь 100 мг/5 мл по 50 мл, 100 мл во флаконах.

Каждый флакон вместе с инструкцией по медицинскому применению помещают пачку из картона.

Условия хранения

В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C.

Препарат хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

3 года.

Не следует использовать после истечения срока годности.

После вскрытия флакона срок годности 6 месяцев.

Условия отпуска из аптек

Без рецепта.

Производитель:

ООО «RADIKS»,

Республика Узбекистан, 100054, г. Ташкент, ул. Лутфий, 50.

Тел.: (+99871) 273-92-31, факс: (+99871) 273-80-58.



Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан:

ООО «RADIKS»,

Республика Узбекистан, 100054, г. Ташкент, ул. Лутфий, 50.

Тел.: (+99871) 273-43-98, факс: (+99871) 273-80-58.

ТИББИЁТДА ҚЎЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙЎРИҚНОМА ИБУПРОФЕН

Препаратнинг савдо номи: Ибупрофен

Таъсир этувчи модда (ХПН): ибупрофен

Дори шакли: суспензия

Таркиби:

5 мл суспензия куйидагиларни сақлайди:

фаол модда: ибупрофен - 100 мг;

ёрдамчи моддалар: глицерин, полисорбат - 80, сувсиз коллоид силикагель, ксантин камеди, мальтит сиропи, лимон кислотаси, овқат ароматик эссенцияси, натрий цитрати, пропиленгликоль, натрий сахаринати, нипагин, нипазол, тозаланган сув.

Таърифи: окдан кремсимон ранггача бўлган, ароматизаторга хос ҳидли суспензия. Суспензия турган ҳолатида қатламланиши мумкин, силкитилгандан кейин бир хил массали суспензия ҳосил бўлади.

Фармакотерапевтик гуруҳи: ностероид яллиғланишга қарши восита.

АТХ коди: M01AE01

Фармакологик хусусиятлари

Фармакодинамикаси

Препарат иситмани туширувчи, оғриқни қолдирувчи, яллиғланишга қарши таъсир кўрсатади. Иситмани туширувчи таъсири марказий нерв тизимида арахидон кислотасининг каскадида циклооксигеназа 1 ва 2 (ЦОГ 1 ва 2) ни блокраниши билан боғлиқ бўлиб, улар простагландинларни (ПГ) синтезини камайишига, орқа мия суюқлигида уларнинг концентрациясини ва терморегуляция марказини кўзғалишини камайишига олиб келади ва бунинг оқибатида тана хароратини нормаллашуви юз беради. Иситмалашда хароратни пасайтириш самараси қабул қилингандан кейин 30 минутдан сўнг бошланади, унинг максимал таъсири 3 соатдан кейин намоён бўлади.

Асосий оғриқ қолдирувчи механизми бўлиб, ПГ нинг Е, F ва I синфларини, биоген аминларини ишлаб чиқарилишини пасайиши ҳисобланади, бу ноцицепторларнинг сезувчанлигини ўзгариши даражасида гиперальгезияни ривожланишини олдини олишга олиб келади. Оғриқни қолдирувчи таъсири яллиғланиш характериға эға оғриқларда жуда яққол намоён бўлади.

Яллиғланишга қарши самараси тўқималардаги ЦОГ 1 ва 2 фаоллигини сусайиши билан боғлиқ. Бунинг натижасида яллиғланиш ўчоғларида ПГ ни синтези сусаяди. Бу яллиғланиш медиаторларини секрециясини камайишига ва яллиғланиш жараёнининг эксудатив ва пролифератив босқичларини фаоллигини пасайишига олиб келади.

Барча ностероид яллиғланишга қарши воситалар (НЯҚВ) каби ибупрофен антиагрегант фаолликни намоён этади.

Иситма туширувчи ва оғриқ қолдирувчи таъсири яллиғланишга қарши таъсирига қараганда эртароқ ва кичик дозаларда намоён бўлади (у даволанишнинг 5-7 кунлари бошланади).

Фармакокинетикаси

Перорал қўллангандан кейин ибупрофеннинг 80% дан ортиғи овқат-ҳазм қилиш йўлларида сўрилади, қон плазмасидаги максимал концентрациясига (C_{max}) 1 соатдан кейин эришилади. Препаратнинг 90% қон плазмаси оқсиллари билан (асосан альбуминлар билан) боғланади. Ибупрофен бўғим бўшлиқларига секин ўтади.

Қон плазмасидаги максимал концентрацияға эришиш вақти (TC_{max}) оч қоринға қабул қилинганда – 45 минут, овқатдан кейин қабул қилинганда – 1,5-2,5 соат, синовиал

суяқликда 2-3 соат, у ерда қон плазмасидагига қараганда юқориқоқ концентрацияларни ҳосил қилади.

Организмда тўпланмайди.

Ибупрофен ярим чиқарилиш даври ($T_{1/2}$) 2-2,5 соат бўлган чиқарилишининг икки босқичли кинетикасига эга. Асосан жигарда метаболизмга учрайди. Тизим олди ва тизимдан кейинги метаболизмга учрайди. Сўрилгандан кейин ибупрофеннинг фармакологик нофаол-*R*-шаклининг тахминан 60%, секин фаол-*S* шаклига айланади. Препаратнинг 60-90% буйрак орқали (метаболитлар ва уларнинг глюкурон кислотаси билан бирикмаларининг махсулотлари шаклида), кам даражада сафро билан ва кўпи билан 1% ўзгармаган ҳолда чиқарилади. Бир марталик дозани қабул қилингандан кейин препарат 24 соат давомида тўлиқ чиқарилади.

Қўлланилиши

Препарат болаларда ҳаётининг 3 ойлигидан то 12 ёшигача иситмани туширувчи восита сифатида ўткир респиратор касалликлар, грипп, болалар инфекциялари, эмлашдан кейинги реакциялар ва тана ҳароратини ошиши билан кечувчи бошқа инфекцион-яллиғланиш касалликларида қўлланади. Препарат оғриқ қолдирувчи восита сифатида кучсиз ёки ўртача жадалликдаги оғриқ синдромида, жумладан: бош ва тиш оғриғида, мигреньда, невралгияларда, қулоқ ва томоқ оғриғида, пай чўзилишдаги оғриқда ва бошқа турдаги оғриқларда қўлланади.

Шифокор шунингдек бу препаратни бошқа ҳолларда ҳам тавсия қилиши мумкин (бундай ҳолларда дозалаш ва қўллаш схемаси бўйича шифокорнинг тавсияларини бажаринг).

Қўллаш усули ва дозалари

Препарат болалар учун махсус ишлаб чиқарилган. Препаратни қўллашдан олдин йўриқномани диққат билан ўқиб чиқинг. Препарат ичга қабул қилинади. Ишлатишдан олдин флаконни яхшилаб чайқатинг. Препаратнинг дозасини аниқ ўлчаш учун ўлчов стакани ёки қошиғи солинган.

Иситма ва оғриқ:

Болалар учун дозалаш боланинг ёши ва тана вазнига боғлиқ бўлади. Бир марталик доза боланинг тана вазнига 5-10 мг/кг ни ташкил этади, суткада 3-4 марта юборилади. Максимал суткалик доза боланинг кг тана вазни га суткада 30 мг дан ошмаслиги лозим.

3-6 ойлик болаларга (боланинг вазни 5 кг дан ортиқ): 2,5 мл (50 мг) дан 24 соат давомида 3 марта, суткада 150 мг дан ошмаслиги керак.

6-12 ойлик болалар (боланинг ўртача вазни 6-10 кг): 2,5 мл дан 24 соат давомида 3-4 марта, суткада 200 мг дан ошмаслиги керак.

1-3 ёшдаги болалар (боланинг ўртача вазни 10-15 кг): 5 мл дан 24 соат давомида 3 марта, суткада 300 мг дан ошмаслиги керак.

4-6 ёшдаги болалар (боланинг ўртача вазни 15-20 кг): 7,5 мл дан 24 соат давомида 3 марта, суткада 450 мг дан ошмаслиги керак.

7-9 ёшдаги болалар (боланинг ўртача вазни 21-29 кг): 10 мл дан 24 соат давомида 3 марта, суткада 600 мг дан ошмаслиги керак.

10-12 ёшдаги болалар (боланинг ўртача вазни 30-40 кг): 15 мл дан 24 соат давомида 3 марта, суткада 900 мг дан ошмаслиги керак.

Оғоҳлантириш: кўрсатилган дозани оширманг.

Даволаш давомийлиги:

- Иситмани туширувчи сифатида 3 - кундан ортиқ эмас;
 - Оғриқни қолдирувчи сифатида 5 - кундан ортиқ қўллаш мумкин эмас.
- Агар иситма (ҳарорат) тушмаса, шифокор билан маслаҳатлашинг.

Ножўя таъсирлари

Препарат қўлланилишида ножўя таъсирлари кам ҳолларда кузатилади, аммо куйидаги ножўя самараларини пайдо бўлиши мумкин:

- меъда-ичак йўллари томонидан: кўнгил айнаши, қусиш, эпигастрияда дискомфорт ёки оғриқ ҳис қилиш, сурги самараси, эрозив-яралли шикастланишлар, қон кетишлари пайдо бўлиши мумкин.

- аллергия реакциялар: тери тошмаси, қичишиш, эшакеми, бронхиал астмани зўрайиши, ангионевротик шиш, анафилактик реакциялар, анафилактик шок, бронхоспазм, иситма, кўп шаклли экссудатив эритема (жумладан Стивенс-Джонсон синдроми), токсик эпидермал некролиз (Лайелл синдроми);

- нерв тизими томонидан: бош оғриғи, бош айланиши, психомотор қўзғалиш, уйқусизлик;

- юрак-қон томир тизими томонидан: тахикардия, артериал қон босимни ошиши;

- қон яратиш аъзолари томонидан: анемия, тромбоцитопения, агранулоцитоз, лейкопения;

- сийдик чиқариш тизими томонидан: буйраклар функциясини бузилиши, цистит.

Шу ёки бошқа ножўя самаралар пайдо бўлганида препаратни қабул қилишни тўхтатиш ва шифокорга мурожат қилиш керак.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Препаратни қуйидагиларда:

- ибупрофенга, ацетилсалицил кислотасига ёки бошқа НЯҚВ га, шунингдек препаратнинг бошқа компонентларига юқори сезувчанликда;

- ацетилсалицил кислотаси (салицилатлар) ёки бошқа НЯҚВ ни қабул қилиш натижасида, қўзғалган бронхиал астмада, эшакемида, ринитда;

- болада меъда-ичак йўлларининг яралли шикастланишларида;

- меъда-ичакдан фаол қон кетишида;

- ичакнинг яллиғланиш касалликларида;

- тасдиқланган гипокалиемида;

- қон касалликларида: гипокоагуляцияда, лейкопениеда, гемофилияда;

- буйрак ва/ёки жигар етишмовчилигида;

- эшитишини пасайиши;

- 3 ёшгача бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас.

Эҳтиёткорлик чоралари:

Препаратни болага беришдан олдин шифокор билан маслаҳатлашиш керак, агар бола:

- бошқа оғриқ қолдирувчи дориларни қабул қилаётган бўлса;

- анамнезида меъда яра касаллиги, гастрит, яралли колит, меъда-ичак йўлларида қон кетишлари бўлса;

- жигар ёки буйрак касалликлари билан ҳасталанган бўлса;

- *Helicobacter pylori* мавжудлигида;

- билвосита антикоагулянтлар (қон ивишини пасайтирадиган, ичга қабул қилиш учун препаратлар), артериал қон босимни пасайтирувчи препаратлар, глюкокортикостероидлар, антиагрегантлар, диуретиклар (сийдик чиқарилишини кучайтирувчи препаратлар), литий препаратлари, метотрексат қабул қилаётган бўлса;

- бронхиал астма, эшакеми билан ҳасталанган бўлса қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Препаратни (ибупрофен) антикоагулянтлар билан бир вақтда қўллаш уларнинг таъсирини кучайишига олиб келиши мумкин. Препарат дигоксин, фенитоин, метотрексат, литий препаратлари билан бир вақтда қўлланилганда қон плазмасида уларнинг концентрациясини оширади. Препарат диуретиклар ва антигипертензив воситалар билан бирга ишлатилганда уларнинг самарадорлигини пасайтиради.

Минералокортикостероидлар ва глюкокортикостероидларнинг ножўя самараларини кучайтиради.

Махсус кўрсатмалар

Препаратни болага беришдан олдин шифокор билан маслаҳатлашиш керак, агар бола:

- бошқа оғриқ қолдирувчи дориларни қабул қилаётган бўлса;

- анамнезида меъда яра касаллиги, гастрит, ярали колит, меъда-ичак йўлларида қон кетишлари бўлса;
- жигар ёки буйрак касалликлари билан хасталанган бўлса;
- *Helicobacter pylori* мавжудлигида;
- билвосита антикоагулянтлар (қон ивишини пасайтириш учун ичга қабул қилинадиган препаратлар), артериал қон босимни пасайтирувчи препаратлар, глюкокортикостероидлар, антиагрегантлар, диуретиклар (сийдик чиқарилишини кучайтирувчи препаратлар), литий препаратлари, метотрексат қабул қилаётган бўлса;
- бронхиал астма, эшакеми билан хасталанган бўлса эҳтиёткорлик билан буюриш керак.

Ҳомиладорлик ва лактация

Ибупрофен суспензияси болаларда қўллаш учун тавсия этилади.

Автотранспорт воситаларини бошқариш ва/ёки бошқа ҳаракатланувчи механизмлар билан ишлаш қобилиятига таъсири

Ибупрофеннинг тавсия этилган дозаларда ва тавсия этилган вақт давомида транспорт воситаларини бошқариш ва/ёки бошқа ҳаракатланувчи механизмлар билан ишлаш қобилиятига таъсири ҳақида маълумотлар йўқ.

Дозани ошириб юборилиши

Дозани ошириб юборишнинг муаммолари жуда кам пайдо бўлади, аммо агар Сиз тасодифан тавсия қилинган дозани ошириб юборган бўлсангиз, дарҳол шифокорга мурожат қилинг.

Дозани ошириб юбориш симптомлари: қоринда оғриқ, кўнгил айланиши, қусиш, бош оғриғи, қулоқларда шовқин, метаболик ацидоз, кома, ўткир буйрак етишмовчилиги, артериал босимни пасайиши, брадикардия, тахикардия.

Даволаш: меъдани ювиш (фақат қабул қилингандан кейин 1 соат давомида), фаоллаштирилган кўмир, ишқорий суюқликлар ичиш, жадалланган диурез, симптоматик даволашни ўтказиш керак.

Чиқарилиш шакли

Ичга қабул қилиш учун суспензия 100 мг/5 мл 50 мл, 100 мл дан флаконларда.

Ҳар бир флакон тиббиётда қўлланилишига доир йўриқномаси билан бирга картон қутига жойланади.

Сақлаш шароити

Ёруғликдан ҳимояланган жойда, 25°C дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Препарат болалар ололмайдиган жойда сақлансин.

Яроқлилик муддати

3 йил.

Яроқлилик муддати ўтганидан кейин ишлатилмасин.

Флакон очилгандан сўнг яроқлилиги 6 ой.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецептсиз.

Ишлаб чиқарувчи:

"RADIKS" МЧЖ,

Ўзбекистон Республикаси, 100054, Тошкент ш., Лутфий кўч, 50.

Тел.: (+99871) 273-92-31, факс: (+99871) 273-80-58.



Ўзбекистон Республикаси ҳудудида дори воситаларининг сифати бўйича эътирозлар (таклифлар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили:

"RADIKS" МЧЖ,

Ўзбекистон Республикаси, 100054, Тошкент ш. Лутфий кўч., 50.

Тел.: (+99871) 273-43-98, факс: (+99871) 273-80-58.