Инструкция по применению
Ампициллина тригидрат Таблетки 250 мг 20шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Усолье-Сибирский Химфармзавод
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Ампициллин
Количество в упаковке: 1



Описание

Круглые плоскоцилиндрические таблетки белого цвета с фаской и риской.

Действующее вещество

Ампициллин

Состав

Состав на одну таблетку: Действующее вещество: ампициллина тригидрат (в пересчете на ампициллин - 250 мг) - 309,51 мг Вспомогательные вещества: крахмал картофельный - 60,99 мг, кальция стеарат - 3,80 мг, тальк - 5,70 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Абсорбция после приема внутрь - быстрая, высокая, биодоступность - 40%, TCmax (время достижения максимальной концентрации ампициллина в крови) при пероральном приеме 500 мг - 2 часа, Cmax (максимальная концентрация лекарственного средства в крови) - 3-4 мкг/мл. Связь с белками плазмы - 20%. T1/2 (период полувыведения) - 1-2 часа. Равномерно распределяется в органах и тканях организма, обнаруживается в терапевтических концентрациях в плевральной, перитонеальной, амниотической и синовиальной жидкостях, ликворе, содержимом волдырей, моче (высокие концентрации), слизистой оболочке кишечника, костях, желчном пузыре, легких, тканях женских половых органов, желчи, в бронхиальном секрете (в гнойном бронхиальном секрете накопление слабое), придаточных пазухах носа, жидкости среднего уха (при его воспалении), слюне, тканях плода. Плохо проникает через ГЭБ (гематоэнцефалический барьер) (проницаемость увеличивается при воспалении мозговых оболочек). Выводится преимущественно почками (70-80%), в моче создаются очень высокие концентрации неизмененного антибиотика, частично - с желчью, у кормящих матерей - с молоком. Не кумулирует. Удаляется при гемодиализе.

Показания

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к ампициллину микроорганизмами: дыхательных путей и ЛОР-органов (синусит, тонзиллит, фарингит, средний отит, бронхит, пневмония, абсцесс легкого), почек и мочевыводящих путей (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит), гонорея, желчевыводящих путей (холангит, холецистит), цервицит, кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы), опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) (брюшной тиф и паратиф, дизентерия, сальмонеллез).

Способ применения и дозы

Внутрь за 0,5-1 час до еды с небольшим количеством воды. Режим дозирования и продолжительность терапии устанавливают индивидуально в зависимости от тяжести течения и локализации инфекции, чувствительности возбудителя к препарату (от 5-10 дней до 2-3 недель, а при хронических процессах - в течение нескольких месяцев). Взрослым и детям с 3-х лет с массой тела более 20 кг: по 0,25-0,5 г (1-2 таблетки) каждые 6 часов. Максимальная суточная доза - 4 г. Детям с 3-х лет с массой тела до 20 кг: назначают по 12,5-25 мг/кг каждые 6 часов или по 16,7-33,3 мг/кг каждые 8 часов. При гонококковом уретрите - 3,5 г однократно.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к ампициллину и другим компонентам препарата, а также к другим пенициллинам, цефалоспоринам, карбапенемам, инфекционный мононуклеоз, лимфолейкоз, печеночная недостаточность, заболевания ЖКТ в анамнезе (особенно колит, связанный с применением антибиотиков), период грудного вскармливания, детский возраст до 3-х лет (для данной лекарственной формы).

Применение при беременности и кормлении грудью

Возможно применение ампициллина при беременности в том случае, когда польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Ампициллин выделяется с грудным молоком в низких концентрациях. При необходимости применения ампициллина в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Побочные действия

Аллергические реакции: зуд и шелушение кожи, крапивница, ринит, конъюнктивит, ангионевротический отек, лихорадка, артралгия, эозинофилия, эритематозная и макулопапулезная сыпь, эксфолиативный дерматит, мультиформная экссудативная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона), реакции, сходные с сывороточной болезнью, анафилактический шок. Со стороны пищеварительной системы: дисбактериоз, стоматит, гастрит, сухость слизистой оболочки полости рта, изменение вкуса, боль в животе, рвота, тошнота, диарея, глоссит, умеренное повышение активности "печеночных" трансаминаз, псевдомембранозный колит. Со стороны центральной нервной системы (ЦНС): головная боль, тремор, судороги (при терапии высокими дозами). Лабораторные показатели: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, анемия. Прочие: интерстициальный нефрит, нефропатия, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или сниженной резистентностью организма), кандидамикоз влагалища, сыпь (может исчезнуть без отмены препарата).

Передозировка

Симптомы, проявления токсического действия на ЦНС (особенно у больных с почечной недостаточностью), тошнота, рвота, диарея, нарушение водноэлектролитного баланса (как следствие рвоты и диареи). Лечение: промывание желудка, активированный уголь, солевые слабительные, лекарственные средства (ЛС) для поддержания водноэлектролитного баланса и симптоматическое. Выводится с помощью гемодиализа.

Взаимодействие с другими препаратами

Антациды, глюкозамин, слабительные ЛС, пища и аминогликозиды замедляют и снижают абсорбцию, аскорбиновая кислота повышает абсорбцию. Бактерицидные антибиотики (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, циклосерин, Ванкомицин, рифампицин) оказывают синергидное действие, бактериостатические ЛС (.макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины, сульфаниламиды) - антагонистическое. Повышает эффективность непрямых антикоагулянтов (подавляя кишечную микрофлору, снижает синтез витамина К и протромбиновый индекс), уменьшает эффективность эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов (необходимо использовать дополнительные методы контрацепции), ЛС, в процессе метаболизма которых образуется пара-аминобензойная кислота, этинилэстрадиола (в последнем случае повышается риск развития кровотечений "прорыва"). Диуретики, аллопуринол, оксифенбутазон, фенилбутазон, нестероидные противовоспалительные препараты и другие ЛС, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию ампициллина в плазме (за счет снижения канальцевой секреции). Аллопуринол повышает риск развития кожной сыпи. Уменьшает клиренс и повышает токсичность метотрексата.

Особые указания

В процессе лечения ампициллином необходим систематический контроль функции почек, печени и картины периферической крови. Пациентам с нарушением функции почек требуется коррекция режима дозирования в соответствии со значениями клиренса креатинина. При применении высоких доз у больных с почечной недостаточностью возможно токсическое действие на ЦНС. При применении ампициллина у больных с бактериемией (сепсис) возможна реакция бактериолиза (реакция Яриша-Герксгеймера). При первых признаках аллергии препарат отменяют и проводят десенсибилизирующую терапию. Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к нему микрофлоры, что требует соответствующего изменения антибактериальной терапии. При лечении легкой диареи, вызванной Clostridium difficile, возникающей на фоне курсового лечения следует избегать противодиарейных ЛС, снижающих перистальтику кишечника, можно использовать каолин- или аттапульгит содержащие противодиарейные ЛС, показана отмена препарата. При тяжелой диарее необходимо обратиться к врачу. Лечение должно обязательно продолжаться на протяжении еще 48-72 часов после исчезновения клинических признаков заболевания.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.