Инструкция по применению
Аскорбиновая к-та крутка малина N10

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Зелдис
Порядок отпуска: без рецепта
Количество в упаковке: 10
Срок годности: 24.0

Состав

Аскорбиновой кислоты - 25 мг сахароза (сахар) - 2,064 г глюкозы (декстрозы) - 0,830 г
Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, лимонная кислота, магния стеарат, ароматизатор идентичный натуральному (апельсин 585, 590; вишня 95, 061; груша 95, 573 (дюшес 511); лимон 517; мята 614; черная смородина 522, 554.
Пищевой краситель: (аннато Е 160 b), кармин (Е 120); куркумин (Е 100)).

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Профилактика и лечение гиповитаминоза витамина С. При повышенной потребности организма в витамине С: в период активного роста у детей, беременности, грудного вскармливания, при повышенных физических и умственных нагрузках, переутомлении, стрессовых состояниях, в период выздоровления после длительных и тяжелых заболеваний.

Способ применения и дозы

Аскорбиновая кислота принимается внутрь, после еды. С профилактической целью назначают: Взрослым- по 50-100 мг/сут.; детям 25 мг/сут. В период беременности и лактации по 300 мг/сут. в течение 10-15 дней, затем по 100 мг/сут. С лечебной целью назначают: Взрослым- по 50-100 мг 3-5 раз в день; детям по 50-100 мг 2-3 раза в день. Длительность лечения зависит от характера и течения заболевания и рекомендуется врачом.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам Аскорбиновой кислоты. Не следует назначать большие дозы больным с повышенной свертываемостью крови, тромбофлебитами и склонностью к тромбозам, а также при сахарном диабете и состояниях, сопровождающихся повышенным содержанием сахара в крови.

Применение при беременности и кормлении грудью

Минимальная ежедневная потребность в аскорбиновой кислоте во II-III триместрах беременности - около 60 мг. Минимальная ежедневная потребность в период грудного вскармливания - 80 мг. Диета матери, содержащая адекватное количество аскорбиновой кислоты достаточна для профилактики дефицита витамина С у грудного ребенка (рекомендуется не превышать кормящей матерью максимум ежемесячной потребности в аскорбиновой кислоте).

Передозировка

Симптомы при длительном применении больших доз (более 1 г) - головная боль, повышение возбудимости центральной нервной системы, бессонница, тошнота, рвота, гиперацидный гастрит, изъязвление слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, изжога, диарея, затрудненное мочеиспускание, окрашивание мочи в красный цвет, гемолиз (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы), угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия), гипероксалурия, нефролитиаз (из кальция оксалата), повреждение гломерулярного аппарата почек, умеренная поллакиурия (при приеме доз более 600 мг/сут). Снижение проницаемости капилляров (возможно ухудшение трофики тканей, повышение артериального давления, гиперкоагуляция, развитие микроангиопатий).

Взаимодействие с другими препаратами

Аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов; в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этинилэстрадиола. Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное); может повышать экскрецию железа при одновременном применении с дефероксамином. 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 экскреция 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 препаратов, 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. Препараты хинолинового ряда (фторхинолоны и др.), 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 нарушать взаимодействие дисульфирам-этанол. В высоких дозах повышает почечную экскрецию мексилетина. Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой. Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических средств (производных фенотиазина), канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

Условия хранения

В сухом месте