Инструкция по применению
Аскорил экспекторант сироп 200 мл

Характеристики



Форма выпуска: Сироп
Страна: Индия
Производитель: Glenmark Pharmaceuticals
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество:
Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол
Количество в упаковке: 1
Срок годности: 24

Действующее вещество

Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол

Состав

Сальбутамол (в форме сульфата) 2 мг, бромгексина гидрохлорид 4 мг, гвайфенезин 100 мг.Вспомогательные вещества: сахароза (сахар), сорбитол (70% раствор), глицерол (глицерин), пропиленгликоль, натрия бензоат, лимонной кислоты моногидрат, сорбиновая кислота, краситель солнечный закат желтый (FCF), ментол (левоментол), ароматизатор черносмородиновый (отдушка черная смородина ID 20158), ароматизатор ананасовый (отдушка ананасовая супер PH), вода очищенная.

Форма выпуска

Сироп

Фармакокинетика

Сальбутамол: Всасывание и распределение: При приеме внутрь абсорбция высокая. Биодоступность сальбутамола при приеме внутрь составляет около 50%. Прием пищи снижает скорость абсорбции, но не влияет на биодоступность. Связывание с белками плазмы - 10%. Проникает через плацентарный барьер. Метаболизм и выведение: Подвергается пресистемному метаболизму в печени и в кишечной стенке, посредством фенолсульфотрансферазы инактивируется до 4-о-сульфата эфира. T1/2 - 3.8-6 ч. Выводится почками (69-90%), преимущественно в виде неактивного фенолсульфатного метаболита (60%) в течение 72 ч и с желчью (4%). Бромгексин: Всасывание и распределение: При приеме внутрь практически полностью (99%) всасывается из ЖКТ в течение 30 мин. Биодоступность - низкая (т.к. подвергается эффекту первого прохождения через печень). Проникает через плацентарный барьер и ГЭБ. Метаболизм и выведение: В печени подвергается деметилированию и окислению, метаболизируется до фармакологически активного амброксола. T1/2 - 15 ч (вследствие медленной обратной диффузии из тканей). Выводится почками. При хронической почечной недостаточности нарушается выведение метаболитов. При многократном применении может кумулировать. Гвайфенезин: Всасывание и распределение: Абсорбция из ЖКТ - быстрая (через 25-30 мин после приема внутрь). Проникает в ткани, содержащие кислые мукополисахариды. Метаболизм и выведение: Примерно 60% введенного препарата подвергается метаболизму в печени. T1/2 - 1 ч. Выводится легкими (с мокротой) и почками как в неизменном виде, так и в виде неактивных метаболитов.

Показания

В составе комбинированной терапии острых и хронических бронхо-легочных заболеваний, сопровождающихся образованием трудно отделяемого вязкого секрета: — бронхиальная астма— трахеобронхит— обструктивный бронхит— пневмония— эмфизема легких— коклюш— пневмокониоз— туберкулез легких.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь. Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 1 таб. 3 раза/сут или по 10 мл сиропа Аскорил экспекторант (2 чайные ложки) 3 раза/сут. Детям в возрасте от 6 лет до 12 лет – по 1/2 или 1 таб. 3 раза/сут или по 5-10 мл сиропа Аскорил экспекторант (1-2 чайные ложки) 3 раза/сут. Детям в возрасте до 6 лет рекомендуется применение сиропа Аскорил экспекторант по 5 мл (1 чайная ложка) 3 раза/сут.

Противопоказания

— повышенная чувствительность к компонентам препарата— беременность, период лактации— тахиаритмия, миокардит— пороки сердца— декомпенсированный сахарный диабет— тиреотоксикоз— глаукома— печеночная или почечная недостаточность— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения— желудочное кровотечение— артериальная гипертензия (для применения таблеток)— детский возраст до 6 лет (для применения таблеток).С осторожностью препарат в форме таблеток назначают пациентам с сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе ремиссии.

Условия хранения

В сухом месте