Инструкция по применению
Аспаркам Таблетки 56 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Южфарм
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Калия и магния аспарагинат
Количество в упаковке: 56
Дозировка действующего вещества: 175 мг+175 мг
Срок годности: 3.0

Описание

Таблетки белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, с фаской и риской.

Действующее вещество

Калия и магния аспарагинат

Состав

Действующие вещества: калия аспарагината гемигидрат - 175 мг, магния аспарагината тетрагидрат - 175 мг. Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный - 135 мг, тальк - 10 мг, кальция стеарат - 5 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Калия и магния аспарагинаты интенсивно всасываются в кишечнике, преимущественно в тонкой кишке. Выводятся почками.

Показания

Для устранения дефицита калия и магния в составе комбинированной терапии при различных проявлениях ишемической болезни сердца (включая острый инфаркт миокарда), хронической сердечной недостаточности, нарушениях ритма сердца (включая аритмии, вызванные передозировкой сердечных гликозидов).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к какому-либо из составных компонентов препарата, острая и хроническая почечная недостаточность, гиперкалиемия, гипермагниемия, болезнь Аддисона, атриовентрикулярная блокада I-III степени, шок (включая кардиогенный) (артериальное давление менее 90 мм рт. ст), нарушение обмена аминокислот, тяжелая миастения, гемолиз, острый метаболический ацидоз, состояние дегидратации, возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). С осторожностью: Беременность (особенно в I триместре беременности) и период грудного вскармливания. Применение при беременности и в период грудного вскармливания Применение возможно, если потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода. Калия и магния аспарагинат проникает в грудное молоко. При необходимости приема препарата в период кормления грудью грудное вскармливание необходимо прекратить.

Побочные действия

Возможны тошнота, рвота, диарея, неприятные ощущения или жжение в области эпигастрия (у пациентов с анацидным гастритом или холециститом), атриовентрикулярная блокада, парадоксальная реакция (увеличение числа экстрасистол), гиперкалиемия (тошнота, рвота, диарея, парестезии), гипермагниемия (покраснение лица, чувство жажды, снижение артериального давления, гипорефлексия, угнетение дыхания, судороги).

Передозировка

Возрастает риск возникновения симптомов гиперкалиемии и гипермагниемии. Симптомы гиперкалиемии: повышенная утомляемость, миастения, парестезии, спутанность сознания, нарушение сердечного ритма (брадикардия, атриовентрикулярная блокада, аритмии, остановка сердца). Симптомы гипермагниемии: снижение нервно-мышечной возбудимости, тошнота, рвота, летаргия, снижение артериального давления. При резком повышении содержания ионов магния в крови: угнетение глубоких сухожильных рефлексов, паралич дыхания, кома. Лечение: симптоматическая терапия - внутривенное введение кальция хлорида в дозе 100 мг/мин, при необходимости - гемодиализ.

Взаимодействие с другими препаратами

Фармакодинамические взаимодействия. При совместном применении с калий сберегающими диуретиками (триамтерен, спиронолактон), бета-адреноблокаторами, циклоспорином, гепарином, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), нестероидными противовоспалительными препаратами повышается риск развития гиперкалиемии вплоть до развития аритмии и асистолии. Одновременное применение препаратов калия с глюкокортикостероидами устраняет гипокалиемию, вызываемую последними. Калий уменьшает нежелательные эффекты сердечных гликозидов. Аспаркам усиливает отрицательное дромо- и батмотропное действие антиаритмичных лекарственных препаратов. Магний снижает эффекты неомицина, полимиксина В, тетрациклина и стрептомицина. Анестетики увеличивают угнетающее действие препаратов магния на центральную нервную систему, при одновременном применении с атракуронием, декаметонием, сукцинилхлоридом и суксаметонием возможно усиление нервно-мышечной блокады. Кальцитриол повышает содержание магния в плазме крови, препараты кальция снижают эффекты препаратов магния. Фармакокинетическое взаимодействие. Лекарственные препараты, обладающие вяжущим и обволакивающим действием, уменьшают всасывание магния и калия аспарагината в желудочно-кишечном тракте, поэтому необходимо соблюдать трехчасовой интервал между приемом внутрь препарата Аспаркам с указанными выше лекарственными препаратами.

Особые указания

Особого внимания требуют пациенты с заболеваниями, сопровождающимися гиперкалиемией: необходим регулярный контроль содержания калия в плазме крови. Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами Исследования не проводились. Не ожидается влияния на способность управлять транспортными средствами и на работу с механизмами, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

Хранить в обычных условиях, в недоступном для детей месте.