Инструкция по применению
Биофер Таблетки жевательные 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки жевательные
Страна: Индия
Производитель: Микро Лабс Лимитед
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Железа [III] гидроксид полимальтозат+Фолиевая кислота
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 100 мг+ 350 мкг



Действующее вещество

Железа [III] гидроксид полимальтозат+Фолиевая кислота

Состав

Железа [III] гидроксид полимальтозат 318.2 мг, что соответствует содержанию железа 100 мг, фолиевая кислота 350 мкг. Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 765.5 мг, магния стеарат - 12.5 мг, маннитол - 84 мг, кремния диоксид коллоидный - 22 мг, карамель - 66 мг, метилпарагидроксибензоат натрия - 2.66 мг, пропилпарагидроксибензоат натрия - 0.24 мг, натрия хлорид - 3.22 мг, тальк очищенный - 4 мг, аспартам - 5 мг, ароматизатор шоколадный - 8 мг, ароматизатор ванильный - 2 мг, вода очищенная - q.s.

Форма выпуска

Таблетки жевательные

Показания

— лечение латентного и клинически выраженного дефицита железа (железодефицитной анемии) — профилактика дефицита железа и фолиевой кислоты, в т.ч., до, во время и после беременности (в период лактации).

Способ применения и дозы

Таблетки следует принимать внутрь во время или сразу после еды. Их можно разжевывать или глотать целиком. Доза препарата и продолжительность терапии зависят от выраженности дефицита железа. Суточная доза препарата может приниматься 1 раз/сут. Для лечения клинически выраженного дефицита железа (железодефицитной анемии) детям старше 12 лет, взрослым и женщинам в период лактации (кормления грудью) назначают по 1 таб. 1-3 раза/сут в течение 3-5 месяцев до нормализации уровня гемоглобина в крови. После этого, прием препарата следует продолжить в течение еще нескольких месяцев для того, чтобы восстановить запасы железа в организме (1 таб./сут). При беременности следует принимать по 1 таб. Биофера 2-3 раза/сут до нормализации гемоглобина. Затем терапию следует продолжить в режиме по 1 таб. 1 раз/сут, как минимум, до родов для восстановления запасов железа. Для терапии латентного дефицита железа и для профилактики недостаточности железа и фолиевой кислоты, пациентам следует принимать по 1 таб. препарата 1 раз/сут. Продолжительность лечения железодефицитной анемии составляет 3-5 месяцев до нормализации запасов железа в организме, для беременных, как минимум, до родов. Продолжительность лечения латентного дефицита железа составляет 1-2 месяца.

Противопоказания

— перегрузка железом (гемохроматоз) — нарушение утилизации железа (свинцовая анемия, сидероахрестическая анемия, талассемия) — нежелезодефицитные анемии (гемолитическая анемия или мегалобластная анемия, вызванная недостатком витамина B12) — детский возраст до 12 лет.

Применение при беременности и кормлении грудью

В контролируемых исследованиях во II и III триместрах беременности не было отмечено нежелательного влияния препарата на мать и плод. Во время I триместра беременности препарат следует применять только в том случае, если потенциальная польза от применения препарата у матери, превышает возможный риск для плода.В период лактации препарат следует принимать по показаниям.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: очень редко (&#8805 . 0.001% и меньше 0.01%) могут отмечаться признаки раздражения ЖКТ, такие как ощущение переполнения, давления в эпигастральной области, тошнота, запор или диарея. Возможно темное окрашивание стула, обусловленное выделением не всосавшегося железа (клинического значения не имеет). Прочие: очень редко (&#8805 . 0.001% и меньше 0.01%) - аллергические реакции на фолиевую кислоту.

Особые указания

Со стороны пищеварительной системы: очень редко (&#8805 . 0.001% и меньше 0.01%) могут отмечаться признаки раздражения ЖКТ, такие как ощущение переполнения, давления в эпигастральной области, тошнота, запор или диарея. Возможно темное окрашивание стула, обусловленное выделением не всосавшегося железа (клинического значения не имеет). Прочие: очень редко (&#8805 . 0.001% и меньше 0.01%) - аллергические реакции на фолиевую кислоту.