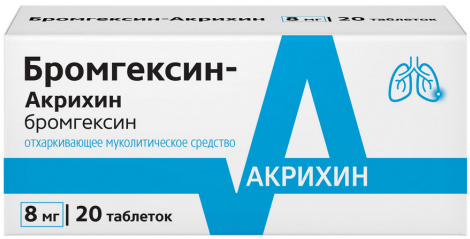
# Инструкция по применению
# Бромгексин-Акрихин таблетки 8 мг 20 шт

## Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Акрихин
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Бромгексин
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 8 мг




## Описание

Круглые плоскоцилиндрические таблетки от белого до белого с желтоватым или сероватым оттенком цвета, с фаской. Допускается наличие "мраморности".

## Действующее вещество

Бромгексин

## Состав

действующее вещество: бромгексина гидрохлорид в пересчете на 100 % вещество – 4 мг / 8 мг вспомогательные вещества: лактозы моногидрат, целлюлоза микрокристаллическая, кроскармеллоза натрия, кремния диоксид коллоидный, кальция стеарат.

## Форма выпуска

Таблетки

**Фармакокинетика**

Всасывание После приема внутрь бромгексин быстро и практически полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. Период полуабсорбции составляет около 0,4 ч. Максимальная концентрация в плазме крови после приема внутрь достигается через 1 ч. Распределение Объем распределения составляет приблизительно 7л/кг массы тела. Степень связывания с белками плазмы крови составляет 99%. Бромгексин проникает через гематоэнцефалический барьер и плацентарный барьер. Проникает в грудное молоко и спинномозговую жидкость. Бромгексин не подвергается кумуляции. Метаболизм 80% бромгексина подвергается эффекту первого прохождения через печень с образованием биологически активных метаболитов. При тяжелых заболеваниях печени отмечается снижение клиренса бромгексина. Выведение Бромгексин выводится из организма, главным образом, в виде метаболитов. Полупериод достижения минимальной эффективной концентрации после достижения равновесия между процессами всасывания и выведения составляет приблизительно 1 ч. Конечный период полувыведения составляет около 16 ч за счет обратного распределения небольших количеств бромгексина из тканей. Выводится преимущественно почками в виде метаболитов, образующихся в печени. В связи с высокой степенью связывания с белками плазмы крови и высоким объемом распределения, а также медленным перераспределением из тканей в кровь, значительного выведения бромгексина с помощью диализа или форсированного диуреза ожидать не следует. При тяжелой почечной недостаточности не может быть исключено увеличение периода полувыведения метаболитов бромгексина. Возможно нитрозирование бромгексина в физиологических условиях в желудке.

**Показания**

острые и хронические бронхолегочные заболевания, сопровождающиеся затруднением отхождения вязкой мокроты: трахеобронхит, бронхиты разной этиологии (в т.ч.осложненные бронхоэктазами), бронхиальная астма, туберкулез легких, эмфизема легких,пневмония (острая и хроническая), пневмокониоз, муковисцидоз. санация бронхиального дерева в предоперационном периоде и при проведении лечебных и диагностических внутрибронхиальных манипуляций, профилактика скопления в бронхах густой вязкой мокроты после операции.

**Способ применения и дозы**

Внутрь, независимо от приема пищи. Взрослым и детям старше 14 лет – 8-16 мг (1-2 таблетки по 8 мг) 3-4 раза в сутки. Детям 6-14 лет – 8 мг (1 таблетка по 8 мг) 3 раза в сутки. Детям 3-6 лет – 4 мг (1 таблетка по 4 мг) 3 раза в сутки. Терапевтическое действие может проявиться на 4-6 день лечения. Курс лечения – от 4 до 28 дней. При нарушении функции почек и/или тяжелых заболеваниях печени следует увеличить интервалы между приемами, либо уменьшить дозу. По данному вопросу необходимо проконсультироваться с лечащим врачом. В процессе лечения рекомендуется употреблять достаточное количество жидкости для поддержания секретолитического действия бромгексина. Без консультации врача не рекомендуется принимать бромгексин более 4-5 дней. Если в период лечения препаратом улучшения не наступает или симптомы усугубляются, или появляются новые симптомы, необходимо проконсультироваться с врачом. Применяйте препарат только согласно тем показаниям, тому способу применения и в тех дозах, которые указаны в инструкции.

**Противопоказания**

повышенная чувствительность к бромгексину и/или другим компонентам препарата язвенная болезнь желудка и/или 12-перстной кишки (в том числе в анамнезе) беременность (I триместр) период грудного вскармливания детский возраст до 6 лет – для таблеток 8 мг детский возраст до 3 лет – для таблеток 4 мг непереносимость лактозы, дефицит лактазы и/или глюкозо-галактозная мальабсорбция.

**Применение при беременности и кормлении грудью**

Применение препарата в I триместре беременности противопоказано. Применение во II и III триместре беременности возможно лишь в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для развития плода. В случае необходимости применения препарата в период грудного вскармливания, грудное вскармливание следует прекратить.

**Побочные действия**

Нежелательные реакции распределены по частоте встречаемости согласно следующей схеме: очень часто (⩾1/10), часто (⩾1/100 до <1/10), нечасто (⩾1/1000 до <1 /100), редко (⩾10000 до <1/1000), очень редко (<1/10000), частота неизвестна (не может быть рассчитана на основе имеющихся данных). Нарушения со стороны иммунной системы Редко: реакции гиперчувствительности, бронхоспазм. Частота неизвестна: анафилактические реакции, включая анафилактический шок, ангионевротический отек и кожный зуд, ринит. Нарушения со стороны нервной системы Нечасто: головокружение, головная боль. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта Нечасто: тошнота, диарея, рвота, боль в животе. Частота неизвестна: обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, диспепсия. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей Редко: кожная сыпь, крапивница. Частота неизвестна: тяжелые кожные реакции (включая мультиформную эритему, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз), острый генерализованный экзантематозный пустулез. Общие расстройства и нарушения в месте введения Нечасто: лихорадка. Лабораторные и инструментальные данные Очень редко: повышение активности печеночных трансаминаз в сыворотке крови. Если у Вас отмечаются побочные эффекты, указанные в инструкции или они усугубляются, или Вы заметили любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.

**Передозировка**

Возможны следующие симптомы: тошнота, рвота, диарея и другие желудочно-кишечные расстройства. Лечение: симптоматическое, специфического антидота нет. При передозировке необходимо вызвать рвоту, а затем пациенту дать воду. Промывание желудка рекомендуется в течение 1-2 часов после приема препарата.

**Взаимодействие с другими препаратами**

Бромгексин не назначают одновременно с лекарственными средствами, подавляющими кашлевой центр (в т.ч. содержащими кодеин), поскольку это затрудняет отхождение разжиженной мокроты (приводит к накоплению бронхиального секрета в дыхательных путях). Бромгексин способствует проникновению антибиотиков (амоксициллин, ампициллин, эритромицин, цефалексин, окситетрациклин), сульфаниламидных лекарственных средств в бронхиальный секрет в первые 4-5 дней противомикробной терапии. Совместное применение бромгексина с некоторыми нестероидными противовоспалительными препаратами (салицилатами, фенилбутазоном или бутадионом) может вызывать раздражение слизистой желудка. При одновременном применении с препаратами, вызывающими симптомы раздражения желудочно-кишечного тракта, возможно усиление раздражающего действия на слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта. Препарат несовместим со щелочными растворами. Если Вы применяете вышеперечисленные или другие лекарственные препараты (в том числе безрецептурные), перед применением препарата Бромгексин-Акрихин проконсультируйтесь с врачом.

**Особые указания**

В случаях нарушения моторики бронхов (например, при редком синдроме первичной дискинезии ресничек) или при значительном объеме выделяемой мокроты, применение бромгексина требует осторожности в связи с риском задержки отделяемого в дыхательных путях. Следует обратить внимание пациентов, принимающих бромгексин, на возможность повышенного отделения мокроты. При нарушении функции почек и при тяжелых заболеваниях печени препарат БромгексинАкрихин следует применять с особой осторожностью (например, уменьшить дозу или увеличить интервал между приемами). При тяжелой почечной недостаточности необходимо учитывать возможность накопления образующихся в печени метаболитов. Рекомендуется периодическое проведение мониторинга функции печени, особенно при длительном лечении. На фоне применения бромгексина наблюдались редкие случаи возникновения тяжелых заболеваний кожи, таких как мультиформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз), а также острый генерализованный экзантематозный пустулез. При появлении аллергических реакций и/или признаков прогрессирующей кожной сыпи (иногда в сочетании с возникновением пузырей и поражением слизистых оболочек), следует немедленно прекратить применение препарата и обратиться к врачу. В процессе лечения рекомендуется употреблять достаточное количество жидкости для поддержания секретолитического действия бромгексина. У детей лечение следует сочетать с постуральным дренажем или вибрационным массажем грудной клетки, облегчающим эвакуацию секрета из бронхов.

**Условия хранения**

При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.