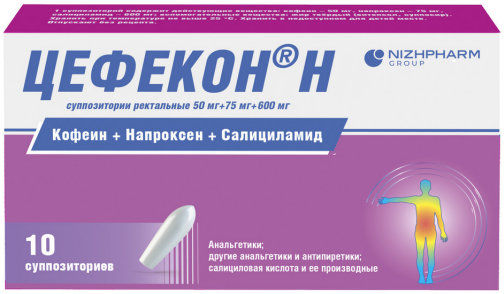
Инструкция по применению
Цефекон Н Суппозитории ректальные 10 шт

Характеристики



Форма выпуска: Суппозитории
Страна: Россия
Производитель: Нижфарм
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Кофеин+Напроксен+Салициламид
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 75 мг+50 мг+600 мг
Срок годности: 24.0

Описание

Суппозитории торпедообразной формы белого или белого с желтоватым или кремоватым оттенком цвета. допускается появление налета на поверхности суппозитория и наличие на срезе воздушного стержня и воронкообразного углубления.

Действующее вещество

Кофеин+Напроксен+Салициламид

Состав

Один суппозиторий содержит: действующие вещества: кофеин — 50 мг, напроксен — 75 мг, салициламид — 600 мг, вспомогательные вещества: жир твёрдый (Витепсол, марки Н 15, W 35, Суппосир, марки NA 15, NAS 50) — до получения суппозитория массой 2,20 г.

Форма выпуска

Суппозитории

Показания

в качестве обезболивающего средства при болевом синдроме легкой и средней тяжести: невралгия, миалгия, ишиас, люмбаго, дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата (остеохондроз, остеоартроз), головная и зубная боль, мигрень, дисменорея (болезненные менструации), в качестве жаропонижающего средства: лихорадочный синдром при простудных, инфекционных, воспалительных заболеваниях.

Способ применения и дозы

Ректально. Суппозиторий освобождают от контурной ячейковой упаковки и после самопроизвольного опорожнения кишечника или очистительной клизмы вводят глубоко в прямую кишку по 1 суппозиторию 1–3 раза в сутки. После введения суппозитория необходимо пребывание в горизонтальном положении в течение 30-40 минут. Продолжительность приема без консультации с врачом не более 5 дней при назначении в качестве обезболивающего средства и 3-х дней в качестве жаропонижающего средства.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (фаза обострения), полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или др. НПВП (в т.ч. в анамнезе), гипокоагуляция, тяжелая почечная и/или печеночная недостаточность, артериальная гипертензия, органические заболевания сердечно—сосудистой системы, сердечная недостаточность, заболевания крови, отёки, патология вестибулярного аппарата, повышенная возбудимость, бессонница, закрытоугольная глаукома, детский возраст (до 16 лет), беременность, период лактации.

Побочные действия

Аллергические реакции, головокружение, возбуждение, сонливость, замедление скорости психомоторных реакций, шум в ушах, тахикардия, повышение артериального давления, тромбоцитопения, агранулоцитоз, апластическая анемия, нарушение функции печени и/или почек, зуд и боль в прямой кишке.

Передозировка

О случаях передозировки препарата Цефекон® Н не сообщалось

Взаимодействие с другими препаратами

Напроксен уменьшает гипотензивное действие бета-адреноблокаторов. При одновременном применении напроксен может вызвать уменьшение диуретического эффекта фуросемида. Напроксен повышает токсичность фенитоина, сульфаниламидов, метотрексата. Салициламид усиливает действие непрямых антикоагулянтов, антиагрегантов, фибринолитиков. Салициламид увеличивает риск развития побочных эффектов глюкокортикостероидов, минералокортикостероидов, эстрогенов при совместном применении. При одновременном применении салициламида с миелотоксичными лекарственными средствами увеличивается риск угнетения мозгового кровообращения (гемопоэза). Кофеин ускоряет всасывание и усиливает действие сердечных гликозидов, повышает их токсичность. Совместное применение кофеина с бета-адреноблокаторами может приводить к взаимному подавлению терапевтических эффектов, с адренергическими бронхорасширяющими лекарственными средствами — к дополнительной стимуляции центральной нервной системы и др. аддитивным токсическим эффектам.

Особые указания

При появлении зуда или неприятных ощущений в прямой кишке необходимо прекратить применение препарата и обратиться к врачу.

Условия хранения

В сухом месте