Инструкция по применению
Цитрамон-Лект таблетки 20 шт



Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Тюменский ХФЗ
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 240 мг+180 мг+30 мг

Описание

Таблетки светло-коричневого цвета с вкраплениями, с запахом какао, круглые, плоскоцилиндрической формы с фаской и риской.

Действующее вещество

Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол

Состав

1 таблетка содержит Активные вещества: Кислота ацетилсалициловая 0,24 г, Парацетамол 0,18 г, Кофеин безводный 0,0275 г (в пересчете на кофеина моногидрат 0,03 г). Вспомогательные вещества: какао - 0,0225 г, кислота лимонная - 0,005 г, крахмал картофельный - 0,06 г, кальция стеарат - 0,005 г, тальк - 0,01 г.

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Болевой синдром слабой и умеренной выраженности (разного генеза): головная боль мигрень зубная боль невралгия миалгия артралгия альгодисменорея. Лихорадочный синдром: при острых респираторных заболеваниях гриппе.

Способ применения и дозы

Препарат не следует принимать более 5 дней в качестве анальгезирующего лекарственного средства и более 3 дней - жаропонижающего (без назначения и наблюдения врача). Внутрь (во время или после еды) по 1 таблетке каждые 4 ч при болевом синдроме - 1-2 таблетки, средняя суточная доза - 3-4 таблетки максимальная суточная доза - 8 таблеток. Курс лечения - не более 3-5 дней. Для уменьшения раздражающего действия на желудочно-кишечный тракт следует запивать таблетку молоком или щелочной минеральной водой.

Противопоказания

Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта в фазе обострения, - желудочно-кишечные кровотечения (в т.ч. в анамнезе), - выраженные нарушения функции печени и/или почек, - геморрагические диатезы гипокоагуляция гемофилия гипопротромбинемия, - хирургические вмешательства сопровождающиеся обильным кровотечением, - беременность (I и III триместр) период лактации, - дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, - глаукома, - повышенная чувствительность к компонентам препарата, - бронхиальная астма индуцированная приемом ацетилсалициловой кислоты салицилатов и других нестероидных противовоспалительных средств полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости АСК или др. нестероидных противовоспалительных препаратов (в т.ч. в анамнезе), - детский возраст (до 15 лет - риск развития синдрома Рейе у детей с гипертермией на фоне вирусных заболеваний), - повышенная возбудимость нарушение сна, - органические заболевания сердечно-сосудистой системы (в т.ч. острый инфаркт миокарда атеросклероз), - выраженная артериальная гипертензия, - портальная гипертензия, - авитаминоз К, - гипопротеинемия.

Применение при беременности и кормлении грудью

Беременность (I и III триместр) и период грудного вскармливания препарат не назначается.

Побочные действия

Могут наблюдаться побочные реакции характерные для ацетилсалициловой кислоты парацетамола и кофеина: анорексия тошнота рвота синдром Рейе у детей гастралгия снижение агрегации тромбоцитов эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта желудочно-кишечные кровотечения аллергические реакции бронхоспазм мультиформная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона) токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла) почечная недостаточность печеночная недостаточность головокружение тахикардия повышение артериального давления. При длительном применении - головокружение головная боль нарушения зрения шум в ушах снижение агрегации тромбоцитов гипокоагуляция геморрагический синдром (носовое кровотечение кровоточивость десен пурпура и др.) поражение почек с папиллярным некрозом, глухота синдром Рейе у детей гиперпирексия метаболический ацидоз нарушения со стороны нервной системы и психики рвота нарушения функции печени.

Передозировка

Не следует превышать рекомендуемую дозу и длительность применения! Симптомы: - при лёгких интоксикациях: тошнота рвота боли в желудке головокружение звон в ушах, - при тяжёлой интоксикации: заторможенность сонливость коллапс судороги затруднённое дыхание анурия кровотечения. Лечение: промывание желудка с использованием активированного угля симптоматическая терапия в зависимости от состояния обмена веществ -введение натрия гидрокарбоната натрия цитрата или натрия лактата что усиливает выведение ацетилсалициловой кислоты за счет ощелачивания мочи.

Взаимодействие с другими препаратами

Ацетилсалициловая кислота. Усиливает токсичность метотрексата снижая его почечный клирекс усиливает эффекты наркотических анальгетиков (оксикодон пропоксифен кодеин) пероральных притиводиабетических препаратов гепарина непрямых антикоагулянтов тромболитиков и ингибиторов агрегации тромбоцитов снижает эффект урикозурических лекарственных средств (бензбромарон сульфипиразон) гипотензивных средств диуретиков (спиронолактон фуросемид). Глюкокортикоиды этанол и этанолсодержащие лекарственные средства усиливают негативное воздействие на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта и увеличивают клиренс. Повышает концентрацию дигоксина барбитуратов солей лития в плазме. Антациды содержащие магний и/или алюминий замедляют и ухудшают всасывание ацетилсалициловой кислоты. Миелотоксические лекарственные средства усиливают проявления гематотоксичности ацетилсалициловой кислоты. Парацетамол. Барбитураты рифампицин салициламид противоэпилептические лекарственные средства и другие индукторы микросомальных ферментов печени способствуют образованию токсичных метаболитов парацетамола влияющих на функцию печени. Метоклопрамид ускоряет всасывание парацетамола. Под воздействие парацетамола период полувыведения хлорамфеникола увеличивается в 5 раз. При повторном приеме парацетамол может усилить действие антикоагулянтов (производных кумарина). Кофеин. Кофеин является антагонистом аденозина (могут потребоваться большие дозы аденозина). При совместном применении кофеина и барбитуратов примидона противосудорожных лекарственных средств дисульфирама ципрофлоксацина норфлоксацина - снижение метаболизма кофеина в печени (замедление его выведения и увеличение концентрации в крови). Кофеинсодержащие напитки и другие лекарственные средства стимулирующие центральную нервную систему - возможна чрезмерная стимуляция центральной нервной системы. Мексилетин - снижает выведение кофеина до -50 %, никотин - увеличивает скорость выведения кофеина. Ингибиторы моноаминоксидазы фуразолидон прокарбазин и селегилин -большие дозы кофеина могут вызывать развитие опасных аритмий сердца или выраженного повышения артериального давления. Кофеин ускоряет всасывание эрготамина. Кофеин снижает всасывание препаратов кальция в желудочно-кишечный тракт. Снижает эффект наркотических и снотворных лекарственных средств. Увеличивает выведение препаратов лития с мочой. 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 другим аддитивным токсическим эффектам. Кофеин может снижать клиренс теофиллина и возможно других ксантинов увеличивая возможность аддитивных фармакодинамических и токсических эффектов.

Особые указания

Не назначать препарат детям до 15 лет из-за высокого риска возникновения синдрома Рейе. Синдром Рейе проявляется продолжительной рвотой острой энцефалопатией увеличением печени. Ацетилсалициловая кислота замедляет свертываемость крови. Если пациенту предстоит хирургическое вмешательство следует заранее предупредить врача о приёме препарата. У пациентов с предрасположенностью к накоплению мочевой кислоты приём препарата может спровоцировать приступ подагры. Во время приема следует воздерживаться от употребления алкоголя (повышение риска желудочно-кишечного кровотечения и токсического поражения печени). Ацетилсалициловая кислота при применении в I триместре беременности обладает тератогенным влиянием, в III триместре приводит к торможению родовой деятельности: Выделяется с грудным молоком, поэтому применение в период лактации противопоказано. При продолжительном применении препарата необходим контроль периферической крови и функционального состояния печени. Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.: Наличие в составе препарата кофеина может повлечь у лиц с повышенной возбудимостью бессонницу чувство беспокойства поэтому в период лечения следует воздержаться от управления транспортными средствами и выполнения работы требующей повышенного внимания и скорости реакции.

Срок хранения после открытия

4 года. Не использовать по истечении срока годности.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте.