Инструкция по применению
Ибуклин Юниор Таблетки диспергируемые 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Индия
Производитель: Др.Реддис
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Ибупрофен+Парацетамол
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 100 мг+125 мг
Срок годности: 60.0

Действующее вещество

Ибупрофен+Парацетамол

Состав

1 таблетка содержит: ибупрофен 100 мг, парацетамол 125 мг. Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая 20 мг, крахмал кукурузный 59,04 мг, лактоза 5 мг, карбоксиметилкрахмал натрия (тип А) 30 мг, краситель пунцовый (Понсо 4R) (Е124) 0,2 мг, глицерол 2 мг, кремния диоксид коллоидный 5 мг, ароматизатор апельсиновый DC 100 PH 1,6 мг, ароматизатор ананасовый DC 106 PH 2,5 мг, мяты перечной листьев масло 0,66 мг, аспартам 10 мг, магния стеарат 1 мг, тальк 3 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Лихорадочный синдром. Болевой синдром слабой или умеренной интенсивности различной этиологии: зубная боль, боль при растяжении связок, вывихах, переломах. В качестве вспомогательного лекарственного средства для лечения болевого и лихорадочного синдрома при синусите, тонзиллите, острых инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних отделов дыхательных путей (фарингит, трахеит, ларингит).

Способ применения и дозы

Препарат принимается внутрь. Перед употреблением таблетку Ибуклин Юниор&reg, следует растворить в 5 мл (1 чайная ложка) воды. Минимальный интервал времени между приемами препарата &mdash, 6 часов. Разовые и суточные дозы, а также кратность приема зависят от возраста и веса ребенка: Дети в возрасте 3-6 лет: (масса тела 13-20 кг) Разовая доза &mdash, 1 таблетка. Применяется до трех раз в сутки. Максимальная суточная доза &mdash, 3 таблетки. Дети в возрасте 6-9 лет: (масса тела 21-30 кг) Разовая доза &mdash, 1 таблетка. Применяется до четырех раз в сутки. Максимальная суточная доза &mdash, 4 таблетки. Дети в возрасте 9-12 лет: (масса тела 31-40 кг) Разовая доза &mdash, 2 таблетки. Применяется до трех раз в сутки. Максимальная суточная доза &mdash, 6 таблеток. Дети в возрасте старше 12 лет: (до 18 лет), масса тела &ge, 41 кг Разовая доза &mdash, 2 таблетки. Применяется до четырех раз в сутки. Максимальная суточная доза &mdash, 8 таблеток. Особые группы пациентов: При нарушениях функции почек или печени перерыв между приемами препарата должен быть не менее 8 часов. Общие рекомендации: Препарат не следует принимать более 5 дней как обезболивающее средство и более 3 дней как жаропонижающее без наблюдения врача.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата (в том числе к другим НПВП), язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или других НПВП (в том числе в анамнезе), тяжелая почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин), поражения зрительного нерва, генетическое отсутствие глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, заболевания системы крови, период после проведения аортокоронарного шунтирования, прогрессирующие заболевания почек, тяжелая печеночная недостаточность или активное заболевание печени, подтвержденная гиперкалиемия, активное желудочно-кишечное кровотечение, воспалительные заболевания кишечника, беременность в сроке более 20 недель, детский возраст (до 3-х лет).

Применение при беременности и кормлении грудью

В I и II триместрах беременности применение возможно только по назначению врача в тех случаях, когда потенциальная польза превышает возможный риск для матери и потенциальный риск для плода. Применение данной комбинации в III триместре беременности противопоказано. При необходимости применения в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: редко &mdash, диспептические явления, при длительном применении в высоких дозах &mdash, гепатотоксическое действие. Со стороны системы кроветворения: редко &mdash, тромбоцитопения, лейкопения, панцитопения, нейтропения, агранулоцитоз. Аллергические реакции: редко &mdash, кожная сыпь, зуд, крапивница. При появлении побочных эффектов следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Передозировка

Симптомы: желудочно-кишечные расстройства (абдоминальная боль, диарея, тошнота, рвота, анорексия, боль в эпигастральной области), увеличение протромбинового времени, кровотечение через 12-48 ч., заторможенность, сонливость, депрессия, головная боль, шум в ушах, нарушение сознания, нарушения сердечного ритма, снижение артериального давления, проявления гепато- и нефротоксичности, судороги, возможно развитие гепатонекроза. Лечение: промывание желудка в течение первых 4 часов, щелочное питье, форсированный диурез, активированный уголь внутрь, введение донаторов SH-групп и предшественников синтеза глутатиона - метионина через 8-9 ч после передозировки и N-ацетилцистеина внутрь или внутривенно &mdash, через 12 ч., антацидные препараты, гемодиализ, симптоматическая терапия.Необходимость в проведении дополнительных терапевтических мероприятий (дальнейшее введение метионина, внутривенное введение N-ацетилцистеина) определяется в зависимости от концентрации парацетамола в крови, а также от времени, прошедшего после его приема.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении препарата Ибуклин с лекарственными средствами возможно развитие различных эффектов взаимодействия. Длительное комбинированное использование с парацетамолом повышает риск развития нефротоксичных эффектов. Сочетание с этанолом, глюкокортикостероидами, кортикотропином повышает риск эрозивно-язвенного поражения ЖКТ. Ибупрофен усиливает действие прямых (гепарина) и непрямых (производные кумарина и индандиона) антикоагулянтов, тромболитических агентов (алтеплаза, анистреплаза, стрептокиназа, урокиназа), антиагрегантов, колхицина &mdash, повышается риск развития геморрагических осложнений. Усиливает гипогликемическое действие инсулина и пероральных гипогликемических лекарственных средств. Ослабляет эффекты гипотензивных лекарственных средств и диуретиков (за счет ингибирования синтеза почечных простагландинов). Увеличивает концентрацию в крови дигоксина, препаратов лития и метотрексата. Кофеин усиливает анальгезирующее действие ибупрофена. Циклоспорин и препараты золота повышают нефротоксичность. Цефамандол, цефоперазон, цефотетан, вальпроевая кислота, пликамицин увеличивают частоту развития гипопротромбинемии. Антациды и колестирамин снижают абсорбцию препарата. Миелотоксические лекарственные средства способствуют проявлению гематотоксичности препарата.

Особые указания

Целесообразность применения препарата как жаропонижающего средства решается в каждом случае, в зависимости от выраженности, характера и переносимости лихорадочного синдрома. Ибупрофен может маскировать объективные признаки инфекционных заболеваний, поэтому терапия ибупрофеном у пациентов с инфекционными заболеваниями должна назначаться с осторожностью. Для снижения риска развития нежелательных явлений со стороны ЖКТ следует использовать минимальную эффективную дозу минимально возможным коротким курсом.

Условия хранения

В сухом месте