Инструкция по применению
Йодбаланс Таблетки 200 мкг 100 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Германия
Производитель: МЕРК
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Калия йодид
Количество в упаковке: 100
Дозировка действующего вещества: 200 мкг



Описание

Плоскоцилиндрические таблетки от почти белого до белого с желтоватым оттенком цвета. На одной стороне таблетки - риска, на другой стороне - гравировка: EM 33 (таблетки 100 мкг) или EM 70 (таблетки 200 мкг).

Действующее вещество

Калия йодид

Состав

1 таблетка содержит:активное вещество: калия йодид - 130,8 или 261,6 мкг (что соответствует 100 или 200 мкг йода).вспомогательные вещества: лактоза моногидрат, целлюлоза, крахмал кукурузный, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, целлюлоза микрокристаллическая,

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Профилактика эндемического зоба, профилактика рецидива зоба после его хирургического удаления, а также по завершении лечения зоба препаратами гормонов щитовидной железы, лечение диффузного эутиреоидного зоба у новорожденных, детей, подростков и взрослых пациентов молодого возраста.

Способ применения и дозы

Профилактика развития эндемического зоба:Новорожденные и дети: 50-100 мкг йода в день (1/2-1 таблетка Йодбаланса 100)Подростки и взрослые: 100-200 мкг йода в день (1-2 таблетки Йодбаланса 100 или 1/2-1 таблетка Йодбаланса 200)При беременности и кормлении грудью: 200 мкг йода в день (1 таблетка Йодбаланса 200 или 2 таблетки Йодбаланса 100)Профилактика рецидива зоба после его хирургического удаления или по завершении курса лечения препаратами гормонов щитовидной железы:100-200 мкг йода ежедневно (1-2 таблетки Йодбаланса 100 или ' /2-1 таблетки Йодбаланса 200).Лечение эутиреоидного зоба:Новорожденные, дети, подростки, взрослые пациенты молодого возраста: 100-200 мкг йода в день (1-2 таблетки Йодбаланса 100 или 1/2-1 таблетка Йодбаланса 200)Суточную дозу препарата следует принимать в один прием, после еды, запивая достаточным количеством жидкости.Применение препарата с профилактической целью проводится в течение, как правило, нескольких месяцев или лет, а часто - в течение всей жизни. Для лечения зоба у новорожденных в большинстве случаев достаточно 2-4 недель, у детей, подростков и взрослых обычно требуется 6-12 месяцев или более. Продолжительность лечения определяется врачом.

Противопоказания

Выраженный тиреотоксикоз, скрытый тиреотоксикоз (при применении доз, превышающих 150 мкг/сут), герпетиформный дерматит Дюринга, токсическая аденома, узловой зоб при применении в дозах более 300 мкг/сут (за исключением предоперационной терапии с целью блокады щитовидной железы), повышенная чувствительность к йоду.Йодбаланс не следует принимать при гипотиреозе, за исключением тех случаев, когда развитие последнего вызвано выраженным дефицитом йода.Назначения препарата следует избегать при терапии радиоактивным йодом, наличии или при подозрении на рак щитовидной железы.

Применение при беременности и кормлении грудью

В период беременности и грудного вскармливания потребность в йоде повышается, поэтому особенно важным является применение Йодбаланса в достаточных дозах для обеспечения адекватного поступления йода в организм (поступление йода должно быть не менее 200 мкг в сутки). Препарат хорошо проникает через плаценту и может вызвать развитие гипотиреоза и зоба у плода. Йод также выделяется с грудным молоком. Поэтому применение препарата в период беременности и кормления грудью возможно только б рекомендуемых дозах.

Побочные действия

При профилактическом применении Йодбаланса, а также при терапевтическом применении у новорожденных, детей и подростков побочных действий, как правило, не наблюдается. Иногда встречаются аллергические реакции: кожная сыпь, отек Квинке.

Передозировка

При длительном назначении высоких доз препарата (более 300 мкг/сут) возможно развита* йод-индуцированного гипертиреоза (особенно у пожилых пациентов, при наличии узловой зоба или токсической аденомы).При терапии высокими дозами йода (более 1 000 мкг в сутки) в отдельных случаях могут развиваться вызываемые йодом зоб и гипотиреоз.Хроническая передозировка может привести к феномену «йодизма»: металлический вкус во рту, отек и воспаление слизистых (ринит, конъюнктивит, гастроэнтерит, бронхит), угревая сыпь, дерматит, отек слюнных желез, повышение температуры, раздражительность.

Взаимодействие с другими препаратами

Эффективность лечения тиреостатиками при одновременном приеме йода снижается Перхлорат и тиоционат калия подавляют поглощение йода щитовидной железой. Прием высоких доз йода и одновременное назначение кал и и сберегающих диуретиков может привести к развитию гиперкалиемии.Одновременное назначение терапии йодом в высоких дозах и препаратами лития способствует развитию зоба и гипотиреоза.

Особые указания

Следует учитывать, что на фоне терапии препаратом у больных с почечной недостаточностью возможно развитие гиперкалиемии.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре 15-30 °С в недоступном для детей месте.