Инструкция по применению
Калпол суспензия орал. 100мл

Характеристики



Форма выпуска: Суспензия
Страна: Германия
Производитель: Хелеон
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Парацетамол
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 120 мг/5 мл
Срок годности: 36

Действующее вещество

Парацетамол

Состав

Парацетамол 120 мгВспомогательные вещества: сахарный сироп, сорбитол 70%, глицерол, камедь, метилпарагидроксибензоат, кармоизин (Е122), ароматизатор, вода очищенная.

Форма выпуска

Суспензия

Фармакокинетика

Всасывание и распределениеПосле приема препарата внутрь Cmax достигается через 30-90 мин. Величина соотношения Vd и биодоступности у взрослых, детей и новорожденных приблизительно одинаковы.МетаболизмПарацетамол метаболизируется в печени с образованием нескольких метаболитов. У новорожденных первых 2 дней жизни и у детей в возрасте от 3 до 10 лет основным метаболитом является сульфат парацетамола, а у детей 12 лет и старше - конъюгированный глюкуронид. При недостатке глутатиона эти метаболиты могут блокировать ферментные системы гепатоцитов и вызывать их некроз.ВыведениеТ1/2 составляет 1.5-2.5 ч.В течение 24 ч с почками выводится около 85-95% парацетамола, в неизмененном виде - менее 4%.

Показания

Препарат назначают детям в возрасте от 3 мес до 6 лет в качестве:— жаропонижающего средства при острых респираторных заболеваниях, гриппе, детских инфекциях, поствакцинальных реакциях и других состояниях, сопровождающихся повышением температуры;— анальгезирующего средства при болевом синдроме слабой и умеренной интенсивности, в т.ч. головной и зубной боли, боли в мышцах, невралгии, боли при травмах и ожогах.Вопрос о возможности применения препарата Калпол по этим показаниям у детей в возрасте от 1 до 3 мес решается индивидуально лечащим врачом.

Способ применения и дозы

Суспензию Калпол принимают внутрь через 1-2 ч после еды, запивая большим количеством жидкости. Кратность приема 3-4 раза/сут с интервалом не менее 4 ч. Суспензию не следует разводить, для удобства и точности дозирования рекомендуют пользоваться прилагаемой мерной ложкой (с меткой на 2.5 и 5 мл).Рекомендуемые дозы для детей от 3 мес до 6 лет представлены в таблице.Возраст Разовые дозы3 мес-1 год 60-120 мг парацетамола (2.5-5 мл суспензии)от 1 года до 6 лет 120-240 мг парацетамола (5-10 мл суспензии)Продолжительность терапии составляет 3 дня при применении в качестве жаропонижающего средства; до 5 дней - в качестве анальгезирующего средства.Побочное действиеВозможно: тошнота, рвота, боли в животе, аллергические реакции в виде кожной сыпи, зуда, крапивницы, отека Квинке. Редко: анемия, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения.При длительном применении в высоких дозах возможны гепатотоксическое и нефротоксическое действие, а также возникновение панцитопении и метгемоглобинемии.При приеме в рекомендованных дозах парацетамол редко вызывает серьезные побочные эффекты.

Противопоказания

— тяжелые нарушения функции печени;— тяжелые нарушения функции почек;— заболевания крови;— дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;— детский возраст до 1 мес;— повышенная чувствительность к компонентам препарата.С осторожностью назначают препарат при легких и умеренных нарушениях функции печени или почек, синдроме Жильбера, Дубина-Джонсона и Ротора.

Побочные действия

Возможно: тошнота, рвота, боли в животе, аллергические реакции в виде кожной сыпи, зуда, крапивницы, отека Квинке.Редко: анемия, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения.При длительном применении в высоких дозах возможны гепатотоксическое и нефротоксическое действие, а также возникновение панцитопении и метгемоглобинемии.При приеме в рекомендованных дозах парацетамол редко вызывает серьезные Побочное эффекты.

Передозировка

Симптомы: к наиболее частым и ранним относят бледность кожных покровов, повышенное потоотделение, боли в желудке, тошноту, рвоту. Через 1-2 сут возможно появление признаков поражения печени - болезненность в области печени, повышение активности печеночных ферментов, увеличение протромбинового времени. В тяжелых случаях развивается печеночная недостаточность, гепатонекроз, энцефалопатия, коматозное состояние.Лечение: промывание желудка, прием энтеросорбентов (активированный уголь, полифепан), в/в введение антидота N-ацетилцистеина или прием метионина внутрь.ациент должен быть проинформирован, что при появлении сиимптомов передозировки следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими препаратами

При совместном применении с барбитуратами, трициклическими антидепрессантами, этанолом, противосудорожными препаратами (фенитоин), фенилбутазоном, рифампицином значительно повышается риск развития гепатотоксического эффекта парацетамола.При приеме вместе с салицилатами нефротоксическое действие парацетамола возрастает.Сочетанное применение с хлорамфениколом приводит к повышению токсических свойств последнего.Парацетамол усиливает действие антикоагулянтов непрямого действия и ослабляет действие урикозурических препаратов.

Особые указания

Следует избегать применения Калпола одновременно с другими парацетамолосодержащими препаратами, т.к. это может привести к передозировке парацетамола.При применении препарата более 5-7 дней следует контролировать картину периферической крови и показатели функционального состояния печени. Суспензия содержит сахар, что следует учитывать при лечении пациентов с сахарным диабетом.Парацетамол искажает результаты лабораторных тестов по определению содержания глюкозы и мочевой кислоты в плазме крови.Следует предупредить о необходимости обращения к врачу при сохранении высокой температуры более 3 дней и болевого синдрома более 5 дней.

Условия хранения

В защищенном от солнца помещении