Инструкция по применению
Кофасма Сироп 200 мл

Характеристики



Форма выпуска: Сироп
Страна: Индия
Производитель: Аджио Фармасьютикалз
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол
Количество в упаковке: 1

Описание

Жидкость оранжевого цвета с ананасовым запахом.

Действующее вещество

Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол

Состав

Состав 10 мл сиропа содержат: Активные вещества: Сальбутамола сульфат эквивалентно сальбутамолу..... 2,0 мг Бромгексина гидрохлорид..... 4,0 мг Гвайфенезин..... 100,0 мг Вспомогательные вещества: левоментол — 1,0 мг, пропиленгликоль – 2050,0 мг, аспартам – 60,0 мг, натрия бензоат – 20,0 мг, лимонная кислота – 40,0 мг, натрия цитрат дигидрат – 22,8 мг, краситель солнечный закат желтый – 0,15 мг, ароматизатор ананасовый – 0,01 мл, гипромеллоза – 70,0 мг, вода очищенная – до 10 мл.

Форма выпуска

Сироп

Фармакокинетика

Сальбутамол Всасывание и распределение После приема внутрь абсорбция высокая. Биодоступность принятого внутрь сальбутамола составляет около 50%. Прием пищи снижает скорость абсорбции, но не влияет на биодоступность. Связь с белками плазмы – 10%. Проникает через плацентарный барьер. Метаболизм и выведение Подвергается пресистемному метаболизму в печени и в кишечной стенке, посредством фенолсульфотрансферазы инактивируется до 4-о-сульфата эфира. Период полувыведения (T1/2) – 3.8-6 ч. Выводится с мочой (69-90%), преимущественно в виде неактивного фенолсульфатного метаболита (60%) в течение 72 ч и с желчью (4%). Бромгексин Всасывание и распределение При приеме внутрь практически полностью (99%) всасывается в желудочно-кишечном тракте в течение 30 мин. Биодоступность низкая (эффект "первого прохождения" через печень). Проникает через плацентарный барьер и гематоэнцефалический барьер (ГЭБ). Метаболизм и выведение В печени подвергается деметилированию и окислению, метаболизируется до фармакологически активного амброксола. T 1/2 – 15 ч (вследствие медленной обратной диффузии из тканей). Выводится почками. При хронической почечной недостаточности нарушается выведение метаболитов. При многократном применении может кумулировать. Гвайфенезин Всасывание и распределение Абсорбция из желудочно-кишечного тракта быстрая (через 25-30 мин после приема внутрь). Проникает в ткани, содержащие кислые мукополисахариды. Метаболизм и выведение Примерно 60 % введенного препарата подвергается метаболизму в печени. T 1/2 – 1 ч. Выводится легкими (с мокротой) и почками как в неизменном виде, так и в виде неактивных метаболитов.

Показания

В составе комбинированной терапии острых и хронических бронхо-легочных заболеваний, сопровождающихся образованием трудно отделяемого вязкого секрета: ·   бронхиальная астма; ·   острый и хронический бронхит; ·   эмфизема легких; ·   хроническая обструктивная болезнь легких; ·   трахеобронхит; ·   пневмония; ·   пневмокониоз; ·   туберкулез легких; ·   коклюш.

Способ применения и дозы

Внутрь, взрослым и детям старше 12 лет назначают по 10 мл (2 чайные ложки) 3 раза /сут. Детям в возрасте до 6 лет – по 5 мл (1 чайная ложка) 3 раза/сут, от 6 до 12 лет – по 5-10 мл (1-2 чайные ложки) 3 раза/сут.

Противопоказания

фенилкетонурия; ·   тахиаритмия ·   миокардит; ·   тахикардия; ·   пороки сердца (в т. ч. аортальный стеноз); ·   декомпенсированный сахарный диабет; ·   тиреотоксикоз; ·   глаукома; ·   печеночная и/или почечная недостаточность; ·   язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки (в стадии обострения); ·   желудочное кровотечение; ·   беременность; ·   период лактации; ·   повышенная чувствительность к компонентам препарата. С осторожностью С осторожностью назначают препарат пациентам с гипертиреозом, сахарным диабетом, тяжелыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы, артериальной гипертензией, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии. Не следует применять Кофасма в сочетании с бета-адреноблокаторами.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано применение данного препарата во время беременности и период лактации.

Побочные действия

Со стороны центральной нервной системы: тремор рук, мышечные судороги. При применении в высоких дозах – головная боль, головокружение, повышенная нервная возбудимость, нарушение сна, сонливость. Со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, диарея, обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, повышение активности «печеночных» трансаминаз. Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, снижение артериального давления, периферическая вазодилатация, коллапс. Со стороны мочевыводящей системы: окрашивание мочи в розовый цвет. Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница, парадоксальный бронхоспазм.

Передозировка

Симптомы: возможно усиление проявлений описанных побочных эффектов. Лечение: при необходимости проводят симптоматическую терапию.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении бета-адреномиметики и теофиллин и др. ксанатины повышают вероятность развития тахиаритмий. Не рекомендуется назначать с ингибиторами моноаминоксидазы и трициклическими антидепрессантами, т.к. они усиливают действие сальбутамола, могут привести к резкому снижению артериального давления. Несовместим с неселективными бета-адреноблокаторами. Диуретики и глюкокортикостероиды усиливают гипокалиемический эффект сальбутамола. Не назначают одновременно с препаратами, содержащими кодеин и др. противокашлевыми средствами (затрудняет отхождение мокроты). Входящий в состав препарата бромгексин способствует проникновению антибиотиков (эритромицин, цефалексин, окситетрациклин) в легочную ткань.

Особые указания

Гвайфенезин окрашивает мочу в розовый цвет. Не рекомендуется принимать одновременно с препаратом щелочное питье. Влияние на способность управлять автомобилем и заниматься другими потенциально опасными видами деятельности Учитывая профиль побочных эффектов (головокружение, сонливость и другие) рекомендуется во время лечения воздерживаться от управления автомобилем, от занятий другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

Хранить в хорошо закрытом флаконе при температуре не выше 25°C. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте.