Инструкция по применению
ЛОПЕРАМИД КАПС. 2МГ N10

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: ПРОИЗВОДСТВО МЕДИКАМЕНТОВ
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Лоперамид
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 2 мг

Описание

Твердые желатиновые капсулы №3, корпус капсулы серого цвета, крышечка капсулы зеленого цвета. Содержимое капсул - порошок белого или почти белого цвета.

Действующее вещество

Лоперамид

Состав

1 капсула содержит Активное вещество: лоперамида гидрохлорид - 2,0 мг
Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат (сахар молочный) - 72,0 мг, крахмал картофельный - 25,0 мг, кальция стеарат - 1,0 мг. Капсулы твердые желатиновые №3: желатин, диоксид титана, железа оксид черный, индигокармин, железа оксид желтый.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Абсорбция - 40 %. Время, необходимое для достижения максимальной концентрации (TCmax) - 2,5 часа. Связь с белками плазмы - 97 %. Период полувыведения - 9-14 ч. Не проникает через гематоэнцефалический барьер. Практически полностью метаболизируется в печени путем конъюгации. Выводится преимущественно кишечником, незначительная часть выводится почками (в виде конъюгированных метаболитов).

Показания

Симптоматическое лечение острой и хронической диареи различного генеза (аллергического, эмоционального, лекарственного, лучевого, при изменении режима питания и качественного состава пищи, при нарушении метаболизма и всасывания, как вспомогательное средство при диарее инфекционного генеза). Регуляция стула у пациентов с илеостомой.

Способ применения и дозы

Внутрь, не разжевывая, запивая водой. Взрослым при острой и хронической диарее первоначально назначают 2 капсулы (0,004 г), затем по 1 капсуле (0,002 г) после каждого акта дефекации в случае жидкого стула. При острой диарее детям, старше 6 лет, назначают по 1 капсуле (0,002 г) после каждого акта дефекации в случае жидкого стула. Максимальная суточная доза. При острой и хронической диарее у взрослых - 8 капсул (0,016 г), у детей - 3 капсулы (0,006 г). После нормализации стула или при отсутствии стула более 12 часов лечение Лоперамидом следует прекратить.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к препарату, непереносимость лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция, дивертикулез, кишечная непроходимость, язвенный колит в стадии обострения, диарея на фоне острого псевдомембранозного энтероколита, в виде монотерапии - дизентерия и другие инфекции желудочно-кишечного тракта, беременность (I триместр), период лактации, лоперамид в капсулах не назначают детям до 6 лет.

Применение при беременности и кормлении грудью

Во II и III триместрах беременности Лоперамид можно назначать в случаях, когда ожидаемая польза терапии для матери превышает потенциальный риск для плода. Поскольку небольшое количество Лоперамида обнаруживается в грудном молоке, прием в период грудного вскармливания не рекомендуется.

Побочные действия

Аллергические реакции (кожная сыпь), сонливость или бессонница, головокружение, гиповолемия, электролитные нарушения, сухость слизистой оболочки полости рта, кишечная колика, гастралгия, боль или дискомфорт в животе, тошнота, рвота, метеоризм. Редко - задержка мочи, крайне редко - кишечная непроходимость.

Передозировка

Симптомы: угнетение центральной нервной системы (ступор, нарушение координации, сонливость, миоз, мышечная гипертония, угнетение дыхания), кишечная непроходимость. Лечение: антидот - налоксон, учитывая, что продолжительность действия лоперамида больше, чем у налоксона, возможно повторное введение последнего. Симптоматическое лечение: активированный уголь, промывание желудка, искусственная вентиляция легких. Необходимо медицинское наблюдение, по крайней мере, в течение 48 часов.

Взаимодействие с другими препаратами

Не отмечалось.

Особые указания

При отсутствии эффекта после 2-х суток применения Лоперамида необходимо обратиться к врачу. Если при лечении развиваются запоры или вздутие живота, Лоперамид следует отменить. У пациентов с нарушением функции печени необходим тщательный контроль за признаками токсического поражения ЦНС. В период лечения диареи необходимо восполнять потерю жидкости и электролитов.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии др. потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25 °С.