Инструкция по применению
Стоптуссин Таблетки 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Польша
Производитель: ТЕВА
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Бутамират+Гвайфенезин
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 4 мг+ 100 мг

Описание

Круглые, плоскоцилиндрические таблетки белого или почти белого цвета с фаской и разделительной риской.

Действующее вещество

Бутамират+Гвайфенезин

Состав

1 таблетка содержит действующие вещества: бутамирата цитрат 4,0 мг, гвайфенезин 100,0 мг вспомогательные вещества: кремния диоксид 1,0 мг, маннитол 60,0 мг, целлю-лоза микрокристаллическая (PH 200) 60,0 мг, глицерил дибегенат 1,0 мг, магния стеарат 4,0 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

При приеме внутрь бутамират быстро и полностью всасывается. Связь с белками плазмы составляет 94 %. Подвергается метаболизму с образованием 2 метаболитов, также обладающих противокашлевым действием. Метаболиты выводятся в основном (90 %) почками и лишь небольшая часть через кишечник. Период полувыведения (T½) - 6 часов. Гвайфенезин при приеме внутрь быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта. Связь с белками плазмы незначительная. Гвайфенезин быстро метаболизируется с образованием неактивных метаболитов, которые выводятся почками. T½ - 1 час.

Показания

Сухой и раздражающий кашель различной этиологии (в том числе при инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних и нижних отделов дыхательных путей).

Способ применения и дозы

Внутрь, после еды, не разжевывая, запивая жидкостью (водой, чаем, фруктовым соком и т.п.). Доза зависит от веса тела пациента. Взрослым и детям старше 12 лет с весом - менее 50 кг: по ½ таблетки 4 раза в день - от 50 до 70 кг: по 1 таблетке 3 раза в день - от 70 до 90 кг: по 1½ таблетки 3 раза в день - более 90 кг: по 1½   таблетки 4 раза в день. Интервал между приемами должен быть 4-6 часов.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к составляющим препарат компонентам миастения детский возраст до 12 лет I триместр беременности период грудного вскармливания.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат Амбробене СТОПТУССИН не следует применять в I триместре беременности. При необходимости его применения во II и III триместре беременности следует убедиться в том, что предполагаемая польза для матери, превосходит потенциальный риск для плода. Нет достоверных сведений о проникновении бутамирата и гвайфенезина в грудное молоко. Необходимо прекратить грудное вскармливание на период применения препарата

Побочные действия

При соблюдении рекомендуемого режима дозирования обычно пациенты переносят препарат хорошо. Могут наблюдаться тошнота, рвота, снижение аппетита, боль в желудке, головокружение, головная боль, сонливость, крапивница и кожная сыпь. Эти эффекты появляются примерно у 1 % пациентов и обычно проходят без снижения дозы. Нежелательные реакции систематизированы в соответствии с Классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ): очень часто (≥1/10) часто (≥1 /100, <1/10) нечасто (≥1/1000, <1/100) редко (≥1/10000, <1/1000) очень редко (<1/10000) частота неизвестна (невозможно определить исходя из доступных данных). Со стороны центральной нервной системы: часто - головная боль. Со стороны органа слуха и равновесия: часто - головокружение. Со стороны органов пищеварения: часто - тошнота, анорексия, боли в животе, рвота, диарея очень редко - горький привкус во рту, изжога, чувство тяжести в эпигастрии. Со стороны органов дыхания: очень редко - одышка. Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - боль в груди очень редко - тахикардия, ощущение сердцебиения. Со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки: очень редко - зуд, экзантема, крапивница, приливы. Прочие: очень редко - боль вокруг глаз.

Передозировка

Симптомы: преобладают признаки токсического воздействия гвайфенезина: сонливость, мышечная слабость, тошнота и рвота, уролитиаз. Лечение: необходимо обратиться к врачу. Гвайфенезин не имеет специфического антидота. Назначают промывание желудка, прием активированного угля, симптоматическую терапию (поддержка сердечно-сосудистой, дыхательной и почечной функций, электролитного баланса).

Взаимодействие с другими препаратами

Гвайфенезин усиливает анальгезирующее действие парацетамола и ацетилсалициловой кислоты усиливает действие алкоголя, седативных, снотворных средств и общих анестетиков на центральную нервную систему усиливает действие миорелаксантов. При определении концентрации ванилилминдальной и 5-гидроксииндолуксусной кислоты с использованием нитрозонафтола в качестве реагента могут быть получены ложноположительные результаты. Поэтому лечение гвайфенезином необходимо прекратить за 48 часов до сбора мочи для данного анализа.

Особые указания

При сохранении симптомов следует рассмотреть вопрос об изменении лечения. Препарат не следует назначать при продуктивном кашле пациентам, страдающим длительным или хроническим кашлем (в том числе вызванным курением), бронхитом или эмфиземой легких.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте!