Инструкция по применению
Трифтазин таблетки покрытые пленочной оболочкой 5 мг 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Дальхимфарм
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Трифлуоперазин
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 5 мг
Срок годности: 3.0

Описание

Антипсихотическое (нейролептическое) средство

Действующее вещество

Трифлуоперазин

Состав

Трифлуоперазина гидрохлорид 5 мг

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Клинические данные по фармакокинетике трифлуоперазина ограничены. Фенотиазины обладают высоким связыванием с белками плазмы. Выводятся главным образом почками и частично с желчью.

Показания

Психотические расстройства, в т.ч. шизофрения. Психомоторное возбуждение. Неврозы с преобладанием тревоги и страха. Симптоматическое лечение тошноты и рвоты.

Способ применения и дозы

Индивидуальный. Внутрь взрослым - по 1-5 мг 2 раза в сутки, при необходимости в течение 2-3 недель дозу повышают до 15-20 мг в сутки, кратность применения - 3 раза в сутки. Детям в возрасте 6 лет и старше - по 1 мг 2-3 раза в сутки, при необходимости доза может быть увеличена до 5-6 мг , в сутки. Максимальные дозы: взрослым при приеме внутрь &ndash, 40 мг в сутки, в/м - 10 мг в сутки.

Противопоказания

Коматозные состояния, заболевания, сопровождающиеся миелодепрессией, выраженные нарушения функции печени, беременность, лактация, повышенная чувствительность к трифлуоперазину.

Применение при беременности и кормлении грудью

Трифлуоперазин противопоказан для применения при беременности и в период лактации. В экспериментальных исследованиях показано, что трифлуоперазин (в дозах, значительно превышающих клинические) может повышать частоту пороков развития и уменьшать массу тела новорожденных животных. Фенотиазины проникают в грудное молоко и могут вызывать сонливость и повышать риск развития поздней дискинезии у ребенка.

Побочные действия

Со стороны ЦНС: сонливость, головокружение, сухость во рту, расстройства сна, усталость, нарушения зрения, экстрапирамидные расстройства, поздняя дискинезия. Со стороны пищеварительной системы: анорексия, холестатическая желтуха. Со стороны системы кроветворения: тромбоцитопения, анемия, агранулоцитопения, панцитопения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, умеренно выраженная ортостатическая гипотензия, нарушения ритма сердца, изменения на ЭКГ (удлинение интервала QT, сглаживание зубца Т). Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница, ангионевротический отек. Со стороны эндокринной системы: галакторея, аменорея.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении лекарственных средств, оказывающих угнетающее влияние на ЦНС, этанола, этанолсодержащих препаратов возможно усиление угнетающего влияния на ЦНС и функцию дыхания. При одновременном применении с противосудорожными средствами возможно снижение порога судорожной готовности; со средствами, вызывающими экстрапирамидные реакции, возможно увеличение частоты и тяжести экстрапирамидных нарушений. При одновременном применении с трициклическими антидепрессантами, мапротилином, ингибиторами МАО увеличивается риск развития ЗНС. При одновременном применении с препаратами, вызывающими артериальную гипотензию, возможна выраженная ортостатическая гипотензия. При одновременном применении с препаратами для лечения гипертиреоза повышается риск развития агранулоцитоза. При одновременном применении с антихолинергическими препаратами усиливаются их антихолинергические эффекты, при этом антипсихотический эффект нейролептика может уменьшаться. При одновременном применении антацидов, противопаркинсонических средств нарушается абсорбция фенотиазинов. При одновременном применении ослабляется действие пероральных антикоагулянтов, возможно уменьшение эффективности амфетаминов, леводопы, клонидина, гуанетидина, эпинефрина, эфедрина. При одновременном применении с солями лития возможны нейротоксическое действие, развитие экстрапирамидных симптомов. При одновременном применении с метилдопой описан случай развития парадоксальной артериальной гипертензии. При одновременном применении с флуоксетином возможно развитие экстрапирамидных симптомов и дистонии.

Особые указания

Не следует применять при депрессивных состояниях. С особой осторожностью применяют у пациентов с глаукомой, с сердечно-сосудистыми заболеваниями, эпилепсией, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, при повышенной чувствительности к другим препаратам фенотиазинового ряда. Фенотиазины применяют после сопоставлении риска и пользы лечения у пациентов с патологическими изменениям картины крови, при нарушениях функции печени, алкогольной интоксикации, синдроме Рейе, а также при раке молочной железы, болезни Паркинсона, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, задержке мочи, хронических заболеваниях органов дыхания (особенно у детей), эпилептических припадках, рвоте. Необходимо избегать одновременного применения фенотиазинов с адсорбирующими противодиарейными средствами. Пациентам пожилого возраста требуется коррекция режима дозирования трифлуоперазина. В период лечения следует исключить употребление алкоголя. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами Следует с осторожностью применять у пациентов, деятельность которых требует повышенной концентрации внимания и высокой скорости психомоторных реакций.

Условия хранения

Хранить в обычных условия, в недоступном для детей месте.