Инструкция по применению
Упсарин УПСА Таблетки шипучие 500 мг 16 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Франция
Производитель: Свикс Хэлскеа
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Ацетилсалициловая кислота
Количество в упаковке: 16
Дозировка действующего вещества: 500 мг
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Ацетилсалициловая кислота

Состав

Ацетилсалициловая кислота. ;Вспомогательные вещества: лимонная кислота безводная, натрия карбонат безводный, натрия гидрокарбонат, натрия цитрат безводный, аспартам, повидон, кросповидон, ароматизатор апельсиновый натуральный;

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Ацетилсалициловая кислота быстро абсорбируется при пероральном введении. Максимальные концентрации в плазме достигаются через 15-40 минут. Ацетилсалициловая кислота подвергается быстрому гидролизу с образованием активного метаболита салициловой кислоты. Биодоступность зависит от дозы и составляет 60% для дозы менее 500 мг и 90% для доз свыше 1 г. Ацетилсалициловая кислота и салициловая кислота быстро распределяются во все ткани. Проникают через плацентарный барьер и поступают в материнское молоко. Салициловая кислота в значительной степени связывается белками плазмы (90%). Период полувыведения из плазмы составляет 15-20 минут для ацетилсалициловой кислоты и 2 - 4 часа для салициловой кислоты. Ацетилсалициловая кислота в значительной степени подвергается метаболизму в печени, выводится преимущественно с мочой в виде салициловой кислоты и глюкуроновых конъюгатов;

Показания

Умеренно или слабо выраженный болевой синдром у взрослых различного происхождения: головная боль (в т.ч. связанная с алкогольным абстинентным синдромом), зубная боль, мигрень, невралгия, грудной корешковый синдром, мышечные и суставные боли, альгодисменорея; — повышенная температура тела при простудных и других инфекционно-воспалительных заболеваниях (у взрослых и детей старше 15 лет);

Способ применения и дозы

Для приема препарата следует растворить таблетку/таблетки в стакане (200 мл) воды или сока. ;Препарат назначают внутрь взрослым и детям старше 15 лет по 500 мг (1 таб.) до 6 раз/сут. При сильных болях и высокой температуре разовая доза может составлять 1 г (2 таб.). Максимальная суточная доза - 3 г (6 таб.).;Пациентам пожилого возраста назначают по 500 мг (1 таб.) до 4 раз/сут. Максимальная суточная доза - 2 г (4 таб.).;Интервал между приемами препарата должен составлять не менее 4 ч. Регулярное соблюдение режима приема препарата позволяет избежать резкого повышения температуры и уменьшить интенсивность болевого синдрома.; Длительность лечения (без консультации с врачом) не должна превышать 5 дней при назначении в качестве анальгезирующего средства и более 3 дней - в качестве жаропонижающего средства.;

Противопоказания

Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в фазе обострения, желудочно-кишечное кровотечение; — выраженные нарушения функции печени; — выраженные нарушения функции почек; — "аспириновая" астма; — геморрагические диатезы (гемофилия, болезнь Виллебранда, телеангиэктазия, гипопротромбинемия, тромбоцитопения, тромбоцитопеническая пурпура); — расслаивающая аневризма аорты; — портальная гипертензия; — дефицит витамина К; — дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы; — фенилкетонурия; — I и III триместры беременности; — период лактации (грудного вскармливания); — дети в возрасте до 15 лет с острыми респираторными заболеваниями, вызванными вирусными инфекциями, из-за риска развития синдрома Рейе (энцефалопатия и острая жировая дистрофия печени с острым развитием печеночной недостаточности); — повышенная чувствительность к компонентам препарата; — повышенная чувствительность к другим НПВС.;С осторожностью следует применять препарат при гиперурикемии, уратном нефролитиазе, при подагре, язвенной болезни желудка и/или двенадцатиперстной кишки (в анамнезе), декомпенсированной сердечной недостаточности.;

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан в I и III триместрах беременности.;При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить;

Побочные действия

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, бронхоспазм, отек Квинке, формирование на основе гаптенового механизма "аспириновой триады" (сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты и препаратов пиразолонового ряда).;Со стороны пищеварительной системы: редко - тошнота, рвота, боли в эпигастральной области, диарея, желудочно-кишечные кровотечения (рвота типа "кофейной гущи", черный дегтеобразный стул), снижение аппетита, повышение активности печеночных трансаминаз.;Со стороны мочевыделительной системы: редко - нарушение функции почек.;Со стороны системы кроветворения: редко - тромбоцитопения, анемия, лейкопения, гипербилирубинемия.;Со стороны свертывающей системы крови: редко - геморрагический синдром (носовое кровотечение, кровоточивость десен), увеличение времени свертываемости крови.;В рекомендованных дозах препарат обычно хорошо переносится.;Пациента следует предупредить о том, что в случае развития побочных реакций необходимо немедленно прекратить прием препарата и проинформировать лечащего врача;

Передозировка

Симптомы: в начальной стадии отравления развиваются симптомы возбуждения ЦНС, головокружение, сильная головная боль, снижение остроты слуха, нарушение зрения, тошнота, рвота, усиление дыхания. Позже наступает угнетение сознания вплоть до комы, дыхательная недостаточность, нарушения водно-электролитного обмена.; Лечение: следует вызвать рвоту или сделать промывание желудка, назначить активированный уголь и слабительное средство. Лечение следует проводить в условиях специализированного отделения.;

Взаимодействие с другими препаратами

Ацетилсалициловая кислота усиливает токсичность метотрексата, эффекты опиоидных анальгетиков, других НПВС, пероральных гипогликемических препаратов, гепарина, непрямых антикоагулянтов, тромболитиков и ингибиторов агрегации тромбоцитов, сульфаниламидов (в т.ч. ко-тримоксазола), трийодтиронина.;Ацетилсалициловая кислота снижает токсичность урикозурических препаратов (бензбромарон, сульфинпиразон), гипотензивных средств и диуретиков (спиронолактон, фуросемид).; ГКС, этанол и этанолсодержащие препараты увеличивают повреждающее действие ацетилсалициловой кислоты на слизистую оболочку ЖКТ, повышают риск развития желудочно-кишечных кровотечений.;Ацетилсалициловая кислота повышает концентрацию дигоксина, барбитуратов и препаратов лития в плазме крови.; Антациды, содержащие магния и/или алюминия гидроксид, замедляют и ухудшают всасывание ацетилсалициловой кислоты;

Особые указания

Ацетилсалициловая кислота уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной острого приступа подагры у предрасположенных пациентов.; При длительном применении препарата следует периодически проводить общий анализ крови и анализ кала на скрытую кровь, контролировать функциональное состояние печени.;Перед хирургическим вмешательством, для уменьшения кровоточивости в ходе операции и в постоперационном периоде, следует отменить прием препарата за 5-7 дней и поставить в известность врача.;Пациентам, соблюдающим бессолевую или низкосолевую диету, следует учитывать, что каждая таблетка препарата содержит 388.5 мг (16.9 мэкв) натрия.;Использование в педиатрии; Детям нельзя назначать препараты, содержащие ацетилсалициловую кислоту, поскольку в случае вирусной инфекции повышается риск возникновения синдрома Рейе. Симптомами синдрома Рейе являются продолжительная рвота, острая энцефалопатия, увеличение печени;

Условия хранения

В сухом месте