

КЎЛЛАШ БЎЙИЧА ЙЎРИҚНОМА ГРИПХОТ™ GRIPHOT™

Препаратнинг савдо номи: Грипхот™

Таъсир этувчи моддалар (ХПН): парацетамол, хлорфенирамин малеати, фенилэфрин гидрохлориди, оксаламин цитрати.

Дори шакли: вишилловчи гранулалар

Таркиби:

Ҳар бир пакетча қуйидагиларни сақлайди:
фаол моддалар: парацетамол - 500 мг, фенилэфрин гидрохлориди - 10 мг, оксаламин цитрати - 100 мг, хлорфенирамин малеати - 2 мг;

ёрдамчи моддалар: вино кислотаси, лимон кислотаси, натрий бикарбонати, натрий карбонати, хинолин сариги, лимон ароматизатори, Коллидон К-30, сахарин, сахароза.

Таърифи: оқ ёки оч сариқ, лимон таъми ва ҳиди бўлган бир хил ранглик гуруҳи: оқушчан кукун.

Фармакотерапевтик гуруҳи: анальгетик-антипиретик (фторхинолонлар гуруҳи).

АТХ коди: N02BE51

Фармакологик хусусиятлари

Грипхот оғриқ қолдирувчи, иситма туширувчи, антигистамин ва яллиғланишга қарши таъсирларга эга ва шамоллаш, тумов, грипп ва юқори нафас йўлларининг носпецифик инфекцияларини симптоматик даволаш учун қўлланади.

Фармакодинамикаси

Парацетамол: оғриқ қолдирувчи ва иситмани туширувчи таъсир кўрсатади. Простагландинлар синтезини ингибиция қилиб, оғриққа бўлган периферик рецепторларнинг сезувчанлигини камайтиради.

Хлорфенирамин малеати: антигистамин ва антимускарин таъсирларга эга. Антимускарин таъсири ҳисобига тумовни камайтиради, нафасни енгиллаштиради, йўтал рефлексини асосий сабабларини бартараф этади. Н.- гистамин рецепторларини блоклаб, юқори нафас йўлларининг аллергияларида симптоматик яхшиланишни таъминлайди.

Фенилэфрин гидрохлориди: деконгестив таъсирга эга. Кучли томир торайтувчи препарат бўлиб, бевосита ва билвосита симпатомиметик таъсир кўрсатади. Постсинаптик – альфа-адренорецепторларнинг агонисти. Терапевтик дозаларда вазоконстриктор таъсир кўрсатади. Фенилэфринни маҳаллий ёки перорал қўлланиши бурун шиллиқ қаватининг томирларини торайтишига ёрдам беради. Шишга қарши таъсири ҳисобига бурундан чиқадиган ажралмани камайтиради.

Оксаламин цитрати: периферик таъсирга эга йўталга қарши синтетик восита. Нафас йўлларининг афферент нерв охирақининг сезувчанлигини камайтириб, йўтал марказига импульсни ўтказилишига тўсқинлик қилади.

Фармакокинетикаси

Перорал қўлланишдан сўнг меъда-ичак йўлларидан тўлиқ сўрилади.

Парацетамол: оғриқ қолдирувчи таъсири 30 минутдан кейин бошланади. 1-2 соат давомида максимал концентрацияга эришади; таъсирининг давомийлиги 3-4 соат давом этади. Парацетамолнинг 90-95% жигарда метаболизмга учрайди ва сийдик билан чиқарилади.

Хлорфенирамин малеати: оғиз бўшлиғи шиллиқ қаватидан яхши сўрилади. Таъсири 15-60 минутдан кейин намоён бўлади. 3-6 соатдан кейин максимал концентрацияга эришади ва 24 соат давомида буйрак орқали чиқарилади. Плазма қонимлари билан 60% боғланади.

Фенилэфрин гидрохлориди: перорал қабул қилинганидан 15-20 минутдан кейин таъсири намоён бўлади ва 4 соат мобайнида давом этади. Фенилэфрин меъда-ичак йўлларидан сўрилади ва метаболизмга учрайди. Ичакда тўлиқ сўрилишига қарамай, фенилэфрин оғиз бўшлиғининг шиллиқ қавати орқали тўлиқ сўрилади. Фенилэфрин ичак ва жигарда биотрансформацияга учрайди. Асосан ичакдаги метаболизми туфайли фенилэфрин сульфатнинг конъюгатига айланади ва моноаминоксидаза ферментининг таъсирини учрайди. Метаболизмга учрамаган фенилэфрин ва унинг метаболитлари организмдан чиқарилади.

Оксаламин цитрати: ўзгармаган кўринишда сийдик билан 10%, нейтрал моддалар кўринишида 0,6% чиқарилади.

Қўлланилиши

- Тумов (ўткир вирусли ринит)
- Грипп
- Шамоллаш
- Ринитлар (мавсумий ва йил бўйи кечадиган аллергия ринит, ноаллергик эозинофил ринит, вазомотор ринит)
- Юқори нафас йўлларининг инфекцияларини: фарингит, синусит, бронхит ва ларингит) симптоматик даволаш учун қўлланади.

Қўллаш усули ва дозаси

Бир пакетча ичидигиси 2/3 стакан иссиқ сувда эритилади, аралаштирилади ва иссиқ ҳолда қўлланади.

Грипхот 6 соат танаффус билан, кунига максимум 4 доза қўлланади.

Ножўя самаралари

Кам ҳолларда уйқучанлик, бош айланиши, қоринда оғриқ, тери тошмаси, оғизни қуриши, сийдик чиқаришни қийинлашиши, кўришни бузилиши, фотосенсибилизация, асабийлашиш, кўп терлаш, қулоқларни шангилашиш, миштаҳани пасайиши каби ножўя самаралар бўлиши мумкин. Бундай кўринишлар доза камайтирилганида ёки препарат бекор қилинганида ўтиб кетади.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Препаратнинг бирор-бир компонентига ўта юқори сезувчанликда; буйрак ва юрак функциясининг оғир бузилишларида таъсир этилмайди.

Хлорфенирамин 6 ватдан кичик болаларда марказий нерв тизимини парадоксал рағбатланишини чакириши мумкин. Простата безининг гиперплазияси, оғир глаукома, ўткир аритмия, гипертероидази, оғир гипертензия, юрак астма ва цереброваскуляр бузилишлари бўлган шахсларга буюриш мумкин эмас. Оксаламин цитрати болаларда галлюцинация, кўнгил айнаши ва қусиш чакириши мумкин. Болаларда қўлланиши: 6 ёшдан кичик болаларда қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

МАО ингибиторлари билан бир вақтда ёки препарат бекор қилинганидан кейин 3 ҳафтадан олдин буюриш тавсия этилмайди.

Махсус кўрсатмалар

Кечка ёшдаги шахсларга препаратни йўталга қарши ва вазопрессор самарасига ўта юқори сезувчанлик кўринишлари туфайли эҳтиёткорлик билан буюрилади.

Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўлланилиши
Ҳомиладорлик (С тўифаси)
Ҳомиладорлик даврида қўлланиши хавфсизлиги аниқланмаган.

Лактация

Лактация даврида препаратни қўлланиши тўрисида маълумотлар йўқ. Шуниқ учун бу даврда препаратни қўллаш маъқул эмас.

Автотранспортни ҳайдаш ва механизмларни бошқариш қобилиятига таъсири

Ҳайдовчиларга ва фаолияти юқори диққатни талаб этадиган шахсларга препарат буюрилмайди. Препарат болалар ололмайган жойда сақлансин ва ярқиллик муддати ўтгач ишлатилмасин.

Дозани ошириб юборилиши

Юқори дозаларда қабул қилинганида қусишни чакириши ва меъдани ювиш керак. Магний гидроксидини қўллаш мумкин. Симптомларнинг оғирлигига қараб симптоматик даволаш (вена ичига қуйишлар ва кислород) буюрилади. Гипотония ҳолатида вазопрессорларни буюриш мумкин, аммо адреналинни эмас, чунки гипотония янада кучайиши мумкин. Аналгетикларни буюриш мумкин эмас, чунки улар конвульсияларга олиб келиши мумкин. Оғиз орқали N-ацетилцистеин парацетамолнинг махсус антидоти ҳисобланади.

Чиқарилиш шакли

Грипхот вишилловчи гранулалари, бир дозали пакетчаларда, 12 пакетчаларда қўллаш бўйича йуриқномаси билан картон ўрамда ўрланган.

Сақлаш шароити

Оригинал ўрамада, 25°C дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Яроқлилик муддати

2 йил.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецептсиз.

Ишлаб чиқарувчи

Дрогсан Илчлары Сан. ве Тидж. А.Ш.
06760 Чубук/Анкара/Туркия

Ўзбекистон Республикаси ҳудудида дори воситаларини сифати бўйича эътирозлар (таъсиялар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили

«ASFARMA SAVDO» МЧЖ
Ўзбекистон Республикаси, 100097, Тошкент ш., Чилонзор тумани, Ц мавзеси, 4 А уй.

Тел.: (+998 71) 273 70 95;



ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ГРИПХОТ™ GRIPHOT™

Торговое название препарата: Грипхот™

Действующие вещества (МНН): парацетамол, хлорфенирамин малеат, фенилэфрин гидрохлорид, оксаламин цитрат.

Лекарственная форма: шипучие гранулы

Состав:

Каждый пакетик содержит:
активные вещества: парацетамол - 500 мг, фенилэфрин гидрохлорид - 10 мг, оксаламин цитрат - 100 мг, хлорфенирамин малеат - 2 мг;
вспомогательные вещества: винная кислота, лимонная кислота, натрия бикарбонат, натрия карбонат, хинолиновый желтый, лимонный ароматизатор, Коллидон К-30, сахарин, сахароза.

Описание: белые или светло-желтые однородные гранулы с лимонным вкусом и запахом: текучий порошок.

Фармакотерапевтическая группа: анальгетик-антипиретик (гр. фторхинолонов)

Код АТХ: N02BE51

Фармакологические свойства

Грипхот обладает обезболивающим, жаропонижающим, антигистаминным и противовоспалительным действием и применяется для симптоматического лечения простуды, насморка, гриппа и неспецифических инфекций верхних дыхательных путей.

Фармакодинамика

Парацетамол: оказывает обезболивающее и жаропонижающее действие. Ингибируя синтез простагландинов, уменьшает чувствительность периферических рецепторов к боли.

Хлорфенирамина малеат: обладает антигистаминным и антимускаринным действием. За счет антимускаринного действия уменьшает насморк, облегчает дыхание, устраняет основные причины кашлевого рефлекса. Блокируя Н₁-гистаминовые рецепторы, обеспечивает симптоматическое улучшение при аллергии верхних дыхательных путей.

Фенилэфрина гидрохлорид: обладает деконгестивным действием. Будучи сильным сосудосуживающим препаратом, оказывает прямое и опосредованное симпатомиметическое действие. Агонист постсинаптических альфа-адренорецепторов. В терапевтических дозах оказывает вазоконстрикторное действие. Местное или пероральное применение фенилэфрина способствует сужению сосудов слизистой оболочки носа. За счет противоотечного действия уменьшаются выделения из носа.

Оксаламина цитрат: синтетическое противокашлевое средство периферического действия. Уменьшая чувствительность афферентных нервных окончаний дыхательных путей, препятствует передаче импульса в кашлевой центр.

Фармакокинетика

После перорального применения полностью всасывается в желудочно-кишечном тракте.

Парацетамол: обезболивающее действие начинается через 30 минут. В течении 1-2 часов достигается максимальная концентрация; продолжительность действия составляет 3-4 часа. 90-95% парацетамола метаболизируется в печени и выводится с мочой.

Хлорфенирамина малеат: хорошо всасывается из слизистой оболочки ротовой полости. Действие наступает в течении 15-60 минут. Максимальной концентрации достигает в течении 3-6 часов и выводится почками на протяжении 24 часов. С белками плазмы связывается на 60%.

Фенилэфрина гидрохлорид: при пероральном применении действие наступает через 15-20 минут и продолжается на протяжении 4 часов. Несмотря на полную всасываемость в кишечнике, фенилэфрин полностью абсорбируется в слизистой ротовой полости. Фенилэфрин подвергается биотрансформации в кишечнике и печени. Благодаря основному метаболизму в кишечнике, превращается в конъюгат фенилэфрина сульфата и подвергается действию фермента моноаминоксидазы. Неметаболизируемые фенилэфрин и его метаболиты выводятся из организма.

Оксаламина цитрат: с мочой выводится в неизменном виде 10%, в виде нейтральных образований 0,6%.

Показания к применению

- Насморк
- Грипп
- Простуда
- Риниты (сезонные и круглогодичные аллергические риниты, неаллергические, неаллергические эозинофильные риниты, вазомоторный ринит)

- Для симптоматического лечения инфекций верхних дыхательных путей: фарингит, синусит, бронхит и ларингит.

Способ применения и дозы

Содержимое одного пакетика растворить в 2/3 стакана горячей воды, перемешать и принять в горячем виде. Грипхот принимается с перерывом в 6 часов, не более четырех доз в день.

Побочные действия

В редких случаях возможны такие побочные эффекты, как сонливость, головокружение, боль в желудке, кожная сыпь, сухость во рту, затруднение мочеиспускания, нарушение зрения, фотосенсибилизация, нервозность, потливость, шум в ушах, нарушение аппетита. При уменьшении дозы или отмены препарата эти явления проходят.

Противопоказания

Не рекомендуется при гиперчувствительности к какому-либо компоненту препарата; при тяжелых нарушениях функции почек и сердца.

Хлорфенирамин может вызывать парадоксальную стимуляцию центральной нервной системы у детей младше 6 лет. Не назначать лицам с гиперплазией предстательной железы, с тяжелой глаукомой, острой астмой, гипертероидазмом, тяжелой гипертонией, сердечной аритмией и цереброваскулярными нарушениями. Оксаламина цитрат может вызывать у детей галлюцинации, тошноту и рвоту.

Применение у детей: противопоказан детям младше 6 лет.

Лекарственные взаимодействия

Не рекомендуется назначать препарат с ингибиторами MAO одновременно или раньше 3 недель после отмены этих препаратов.

Особые указания

Пожилым препарат назначают с осторожностью из-за появления гиперчувствительности к его противокашлевому и вазопрессорному действию.

Применение во время беременности и лактации

Беременность (категория С)
Не определена безопасность применения в период беременности.

Лактация

Нет данных о применении препарата во время лактации; поэтому его применение в этот период нежелательно.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Препарат не назначает водителям и лицам, чья работа требует повышенного внимания.

Препарат следует хранить в не доступном для детей месте и не применять после истечения срока годности.

Передозировка

При приеме больших доз нужно вызвать рвоту и промыть желудок. Рекомендуется прием магnezия гидроксида. По типу тяжести симптомов назначается симптоматическое лечение (внутривенные вливания и кислород). В случае гипотонии можно назначить вазопрессорные препараты, за исключением адреналина, так как гипотония может усугубиться. Не должны назначаться аналгетики, так как они могут способствовать конвульсиям. Пероральный N-ацетилцистеин специфический антидот парацетамола.

Форма выпуска

Грипхот, шипучие гранулы, в однодозных пакетиках, 12 пакетиков вместе с инструкцией по применению, упакованные в картонную упаковку.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке, при температуре не выше 25°C.

Срок годности

2 года.

Условия отпуска из аптек

Без рецепта

Производитель

Дрогсан Илчлары Сан. ве Тидж. А. Ш.
06760 Чубук/Анкара/Туркия

Наименование и адрес организации, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан

ООО «ASFARMA SAVDO»
Республика Узбекистан, 100097,
г. Ташкент, Чилонзарский район,
квартал Ц, дом 4А

Тел.: (+998 71) 273 70 95;

