



застосуванні в терапевтичних дозах період напіввиведення становить 1-4 год. Тривалість дії – 3-4 год. Основний шлях виведення – із сечею (90-100% впродовж 24 год), у вигляді кон'югатів глюкоронідів (60%), сульфатів (35%) або цистеїну (3%); менше 5% екскретується в незмінному стані.

Аскорбінова кислота добре всмоктується з тонкого кишечника. Біодоступність становить приблизно 70%. Зв'язок з білками, тромбоцити, потім у всі тканини; найбільш висока концентрація створюється в залозистих тканинах. Метаболізується переважно в печінці. Виводиться у вигляді метаболітів і частково в незміненому вигляді, в основному нирками, а також з фекаліями, потом, грудним молоком.

Феніраміну малеат добре всмоктується в шлунково-кишковому тракті. Максимальна концентрація в плазмі досягається через 1-2.5 год. Метаболізується в печінці шляхом окиснення цитохрому P-450; період напіввиведення становить 16-19 год. Виведення відбувається в основному нирками. З сечею у незміненому стані або у вигляді метаболітів 70-83% від прийнятої внутрішньої дози.

Фенілефрин при прийомі внутрішньо погано всмоктується зі шлунково-кишкового тракту, характеризується низькою біодоступністю. Дія настає швидко і триває приблизно 20 хв. піддається біотрансформації за участю моноаміноксидази в стінці кишечника, а також пресистемному метаболізму в печінці. Виводиться нирками.

**Показання для застосування.** Симптоматичне лікування інфекційно-запальних захворювань (грип, гострі респіраторні вірусні інфекції, простудні захворювання), що супроводжуються|супроводяться| підвищеною температурою тіла, ознобом, головним болем, незритом, набряком слизової оболонки носа (ринітом), чханням і болем у м'язах («ломота»), а також алергічний риніт, ринофарингіт|.

**Протипоказання.** Підвищена індивідуальна чутливість до компонентів препарату; тяжкі|тяжкі| серцево-судинні захворювання, виражена|виказана, висловлена| артеріальна гіпертензія, шлуночкова тахікардія, схильність до ангіоспазмів, тяжка|тяжка| печінкова і/або ниркова недостатність, аденома передміхурової залози з|із| утрудненим сечовипусканням, обструкція шийки сечового міхура|пузиря, пухиря|, пілородуоденальна| обструкція, стенозуюча| виразка|язва| шлунка та дванадцятипалої кишки, захворювання легенів (включаючи бронхіальну астму), закритокутова| глаукома, дефіцит глюкозо-6-фосфатдегідрогенази|, епілепсія, захворювання крові, період вагітності та годування груддю, дитячий| вік до 12 років.

**Належні заходи безпеки при застосуванні.** Не слід перевищувати рекомендовану дозу або застосовувати препарат більше 5 днів поспіль.

Тривале застосування|вживання| парацетамолу| у високій дозі, включаючи загальні|спільні| високі рівні доз, може викликати|спричиняти| нефропатію і розвиток печінкової недостатності, іноді|інколи| необоротної|незворотної, безповоротної|. Протипоказане одночасне застосування|вживання| з|із| іншими препаратами, що містять|утримують| парацетамол|.

Для запобігання токсичному ураженню печінки під час прийому препарату не слід вживати|використовувати| спиртні напої.

У зв'язку з судинозвужувальним впливом фенілефрину| з|із| обережністю слід приймати препарат літнім|літнім| пацієнтам із|із| серцево-судинними захворюваннями.

З|із| обережністю приймають препарат при гіперплазії передміхурової залози, захворюваннях щитоподібної залози, печінки і нирок|бруньок|, при хронічному алкоголізмі.

Не слід застосовувати препарат хворим, які проходять|минають, спливають| курс лікування із застосуванням інших лікарських засобів, зокрема інгібіторів моноаміноксидази|.

Препарат містить лактозу, внаслідок чого його з обережністю призначають пацієнтам зі спадковою непереносністю лактози, галактоземією та порушеннями всмоктування глюкози/галактози.

*Перед першим прийомом препарату проконсультуйтеся з лікарем! Без консультації лікаря не застосуйте препарат понад встановлений термін!*

**Особливі застереження.** *Обов'язково повідомте лікаря про Вашу попередню реакцію на прийом препаратів цієї групи.*

Фенілефрин| може сприяти псевдопозитивному результату при допінг-контролі у|в,біля| спортсменів. Якщо симптоми захворювання не зникають через 5 днів прийому препарату, хворому слід припинити лікування препаратом і пройти|минути,спливти| додаткове обстеження.

Не слід використовувати препарат у пошкодженій упаковці.

**Застосування|вживання| в період вагітності або годування груддю.**

Препарат протипоказаний |вживання|при вагітності (клінічний досвід|дослід| застосування|вживання| препарату в період вагітності обмежений). При необхідності застосування|вживання| препарату годування груддю слід припинити.

**Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами.**

Під час лікування не рекомендується займатися діяльністю, що вимагає підвищеної концентрації уваги, швидких психічних і рухових реакцій (управління транспортними засобами, робота зі|зі| складними механізмами), оскільки препарат може викликати|спричиняти| сонливість.

**Діти.** Препарат протипоказаний для застосування|вживання||в,біля| дітям віком до 12 років.

**Спосіб застосування та дози.** |вживання|Призначають внутрішньо дорослим і дітям віком від 12 років по 1 пакету кожні 4-6 годин, але|та| не більше 3 пакетів на добу. Перед застосуванням|вживанням| вміст

1 пакета розчинити в склянці|склянці| кип'яченої гарячої води (не окропу); приймати гарячим.

Тривалість лікування – до 5 днів (не більше).

*Дозу та тривалість застосування лікар встановлює індивідуально, залежно від тяжкості захворювання!*

**Передозування.** При перевищенні рекомендованих доз може спостерігатися передозування, зумовлене, в основному, дією парацетамолу| та фенілефрину|.

*Симптоми передозування парацетамолу|:* блідість шкірних покривів, зниження апетиту, нудота, блювання; гепатотоксичний ефект, у тяжких|тяжких| випадках розвивається некроз печінки (вираженість|вказаний,висловлений| некрозу внаслідок|внаслідок| інтоксикації прямо залежить від ступеня|міри| передозування). Перші симптоми гепатотоксичного ефекту можуть з'явитися|появитися| впродовж|упродовж| 24-48 годин або пізніше після|потім| передозування і включають нудоту, блювання і біль в епігастральній ділянці; розгорнута клінічна картина ураження печінки виявляється через 1-6 днів. Високі дози парацетамолу| (10-15 г) можуть викликати|спричиняти| розвиток печінкової недостатності. Рідко печінкова недостатність розвивається блискавично і може ускладнюватися нирковою недостатністю (тубулярний| некроз).

*Симптоми передозування фенілефрину|:* сонливість, за якою може бути збудження (особливо у|в,біля| дітей), порушення зору, нудота, блювання, головний біль, порушення кровообігу, коматозний стан, судоми, зміни поведінки, підвищення артеріального тиску|тиснення|, брадикардія, атропіноподібний| синдром.

*Лікування:* відміна препарату, промивання шлунка, прийом активованого вугілля. У тяжких|тяжких| випадках – пероральний прийом або внутрішньовенне введення|вступ| N-ацетилцистеїну як антидоту до парацетамолу|, моніторинг стану дихальної і кровоносної систем (неможна застосовувати епінефрин). У разі|в разі| появи судом призначають діазепам|.

**Побічні ефекти.** Можливі: сонливість, запаморочення, сухість у роті|у роті| або горлі, стомлюваність, головний біль, безсоння, дратівливість або нервозність, тахікардія і відчуття серцебиття, алергічні реакції (шкірний|шкіряний| висип, свербіж|сверблячка,зуд|, кропив'янка|кропивниця|). Рідко (переважно у|в,біля| дітей) – збудженість і порушення сну.

*З боку травного тракту|:* нудота, блювання, запор, діарея або метеоризм.

**Побічні реакції, пов'язані з дією парацетамолу|:**

– *алергічні реакції:* зрідка – кропив'янка, свербіж|,кропивниця| шкірний|шкіряний| висип, висип на слизових оболонках, ангіоневротичний набряк, мультиформна ексудативна еритема (у т.ч. синдром

Стівенса-Джонсона), токсичний епідермальний некроліз (синдром Лайєлла);

– з боку *центральної нервової системи*: психомоторне збудження і порушення орієнтації (зазвичай розвивається при прийомі високих доз);

– з боку системи травлення: зрідка – біль в епігастрії, нудота, підвищення активності «печінкових» ферментів, як правило, без розвитку жовтухи, гепатонекроз (дозозалежний ефект); при тривалому застосуванні, особливо у великих дозах, можлива гепатотоксична дія;

– з боку *органів кровотворення*: зрідка – тромбоцитопенія, лейкопенія, нейтропенія; у поодиноких|поодиноких| випадках – агранулоцитоз; при тривалому застосуванні, особливо у великих дозах, можлива анемія (гемолітична та апластична), панцитопенія, метгемоглобінемія, сульфгемоглобінемія;

– з боку *сечовидільної системи*: при тривалому застосуванні, особливо у великих дозах, можлива нефротоксична дія (в т.ч. ниркова колика, інтерстиціальний нефрит, капілярний некроз);

– *інше*: зрідка – зниження рівня кров'яного тиску; у|в,біля| пацієнтів з|із| непереносимістю|непереносністю| ацетилсаліцилової кислоти (при бронхіальній астмі) іноді|іноколи| – реакції гіперчутливості.

**Побічні реакції, пов'язані із симпатоміметичною дією фенілефрину**: незначне підвищення артеріального тиску|тиснення| (особливо у|в,біля| пацієнтів з|із| артеріальною гіпертензією), рефлекторна брадикардія, мідріаз; затримка сечі і утруднення|скрута| сечовиділення; можливий вплив на ендокринну та інші системи, що беруть участь у метаболізмі.

**Побічні реакції, пов'язані із периферичним антихолінергічним впливом феніраміну**: сухість у роті|у роті|, сухість слизової оболонки очей, затримка сечовипускання, утруднення|скрута| сечовиділення у|в,біля| чоловіків. **Побічні реакції, пов'язані із центральним впливом феніраміну**: сонливість, у поодиноких|поодиноких| випадках – кома, епілептичні напади, дискінезія, зміна поведінки.

У разі виникнення будь-яких незвичних реакцій обов'язково порадьтеся з лікарем щодо подальшого застосування препарату.

**Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Якщо Ви приймаєте будь-які інші лікарські засоби, обов'язково проконсультуйтеся з лікарем щодо можливості застосування препарату!

Препарат посилює|посилує| ефекти інгібіторів моноаміноксидази, седативних лікарських засобів, етанолу. Не рекомендується одночасний прийом з|із| інгібіторами моноаміноксидази або якщо пройшло|минули,спливли| менше двох тижнів після|потім| припинення терапії ними.

Препарат знижує гіпотензивну дію гуанетидину, який, у свою чергу, посилює|посилує| а-адрено-стимулюючу активність фенілефрину.

Ризик гепатотоксичної дії препарату посилюється|підсилюється| при одночасному застосуванні|вживанні| барбітуратів, трициклічних антидепресантів, рифампіцину, ізоніазиду, а також при вживанні|вжитку,використанні| алкоголю. Одночасне застосування|вживання| з|із| кортикостероїдами збільшує ризик розвитку глаукоми у|в,біля| генетично схильних хворих, з|із| нестероїдними протизапальними засобами – ризик побічних реакцій з боку сечовидільної системи. Антидепресанти, протипаркінсонічні і антипсихотичні лікарські засоби, фенотіазинові похідні підвищують ризик розвитку затримки сечі, сухості у роті|у роті|, запорів.

Тривалий прийом протисудомних препаратів може знизити|знизити| ефективність парацетамолу. Парацетамол знижує ефективність урикозуричних лікарських засобів, підвищує дію непрямих антикоагулянтів, подовжує період напіввиведення хлорамфеніколу. Парацетамол і пробенецид впливають на метаболізм взаємно.

Фенілефрин може бути причиною небажаних реакцій взаємодії з|із| інгібіторами моноаміноксидази, блокаторами  $\alpha$ - і  $\beta$ -адренорецепторів, антигістамінними препаратами, похідними фенотіазину (прометазин), бронходилататорними симпатоміметичними засобами, трициклічними антидепресантами (іміпрамін), гуанетидином або атропіном, препаратами наперстянки, алкалоїдами раувольфії, індометацином, метилдопою, іншими засобами, що стимулюють центральну нервову систему, та з|із| теофіліном. У поодиноких|поодиноких| випадках відзначалося підвищення

судинозвужувального ефекту при одночасному застосуванні|вживанні| з|із| стимуляторами пологової діяльності і аритмій – при застосуванні|вживанні| з|із| анестетиками|. Можливе значне підвищення артеріального тиску|тиснення| при одночасному внутрішньовенному введенні|вступі| алкалоїдів ріжків.

Фенірамін| потенціює дію лікарських засобів, що пригнічують центральну нервову систему (інгібітори моноаміноксидази|, трициклічні| антидепресанти, антипаркінсонічні| засоби, барбітурати, транквілізатори, наркотики), а також алкоголю. Фенірамін| може пригнічувати дію антикоагулянтів і взаємодіяти з|із| прогестероном, резерпіном|, тіазидними| діуретиками. Одночасне застосування|вживання| пероральних контрацептивів може призвести до зниження ефективності антигістамінного компонента. Етанол підсилює|посилює| седативну| дію феніраміну.

Трициклічні| антидепресанти підсилюють|посилюють| симпатоміметичну| дію препарату, одночасне призначення галотану| підвищує ризик розвитку шлуночкової аритмії.

**Термін придатності.** 2 роки. *Не застосовувати препарат після закінчення терміну придатності, зазначеного на упаковці.*

**Умови зберігання.** Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С|. Зберігати в недоступному для дітей місці.

**Упаковка.** Порошок для орального розчину по 4 г у пакетах; №5, № 10 у коробці.

**Категорія відпуску.** Без рецепта.