ИНСТРУКЦИЯ
по медицинскому применению препарата
Инфлюблок

Регистрационный номер:
Торговое название препарата: Инфлюблок.
Международное непатентованное название: -
Лекарственная форма: порошок шипучий для приготовления раствора для приема внутрь.
Состав:
1 пакетик содержит:
активные вещества
парацетамол – 650 мг;
аскорбиновая кислота – 250 мг;
кофеин – 30 мг;
декстрометорфана гидробромида моногидрат – 20,0 мг;
хлорфенамина малеат – 4,0 мг;
вспомогательные вещества
натрия сахаринат, натрия цикламат, ароматизатор апельсиновый, кремния диоксид коллоидный, натрия карбонат, натрия гидрокарбонат, лимонная кислота.
Описание: от белого до желтовато-белого цвета гомогенный порошок, растворяется в воде с выделением пузырьков газа и образованием прозрачного или опалесцирующего раствора с запахом апельсина.
Фармакотерапевтическая группа: средство для устранения симптомов ОРЗ и «простуды» (анальгезирующее ненаркотическое средство+H_1-гистаминовых рецепторов блокатор+психостимулирующее средство+витамин+противокашлевое опиоидное средство).
Код АТХ: [N02BE71].

Фармакологические свойства
Фармакодинамика
Комбинированный препарат, применяемый при «простудных» заболеваниях, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами.
Парацетамол – анальгетик-антипиретик, блокирует циклооксигеназу преимущественно в центральной нервной системе, воздействуя на центры боли и терморегуляции. Уменьшает болевой синдром, наблюдающийся при простудных заболеваниях – боль в горле, головную боль, мышечные и суставные боли, снижает высокую температуру тела.
Аскорбиновая кислота восполняет дефицит витамина С при "простудных" заболеваниях.
Кофеин стимулирует психомоторные центры головного мозга, усиливает эффект анальгетиков, устраняет сонливость и чувство усталости.
Декстрометорфан – противокашлевое средство, по силе действия близкое к кодеину. Повышает порог чувствительности кашлевого центра продолговатого мозга, не приводя при этом к угнетению дыхательного центра, подавляет кашель любого происхождения, устраняет раздражающее действие сухого непродуктивного кашля. Оказывает некоторое седативное действие, не обладает обезболивающим, наркотическим и снотворным действием.
Хлорфенамин – блокатор Н1-гистаминовых рецепторов, оказывает противоаллергическое действие, уменьшает проницаемость сосудов слизистой оболочки верхних отделов дыхательных путей, устраняет слезотечение, зуд в глазах и носу.
Фармакокинетика
Исследование фармакокинетики препарата Инфлюблок не проводилось.

Показания к применению
Симптоматическое лечение инфекционно-воспалительных заболеваний (ОРВИ, грипп), сопровождающихся высокой температурой, сильным ознобом, ломотой в теле, головной и

POLPHARMA
Для документов
56471

мышечной болью, насморком (в т. ч. аллергическим), заложенностью носа, чиханием.

Противопоказания
- Повышенная чувствительность к парацетамолу и другим компонентам препарата;
- Портальная гипертензия;
- Алкоголизм;
- Дефицит фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;
- Бронхиальная астма;
- Одновременный прием ингибиторов моноаминооксидазы (МАО);
- Беременность;
- Период лактации;
- Возраст до 18 лет.

С осторожностью – артериальная гипертензия; сахарный диабет; хроническая обструктивная болезнь легких; закрытоугольная глаукома; тяжелые заболевания печени или почек, легких; затруднение мочеиспускания при доброкачественной гиперплазии предстательной железы; заболевания крови; врожденные гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Дубина-Джонсона и Ротора); эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (в фазе обострения).

Применение при беременности и в период лактации
Препарат противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы
Внутрь. Растворить содержимое пакетика в ½ стакана горячей воды и выпить. Рекомендуемая доза для взрослых – 1 пакетик 3 раза в сутки каждые 8 часов (не более 3 доз в течение 24 часов).
Принимать препарат следует при появлении первых симптомов заболевания. По мере исчезновения симптомов прием препарата прекратить.
Курс лечения не должен превышать 5 дней.
Если не наблюдается облегчения симптомов в течение 5 дней после начала приема препарата, необходимо обратиться к врачу.

Побочное действие
Со стороны центральной нервной системы: сонливость, головная боль, головокружение, нарушение засыпания, повышенная возбудимость, рассеянное внимание, тремор, мидриаз, повышение внутриглазного давления, парез аккомодации.
Со стороны сердечно-сосудистой системы: повышение артериального давления; тахикардия, желудочковая экстрасистолия, кардиалгия.
Со стороны пищеварительной системы: тошнота, эпигастральная боль, снижение аппетита, диспепсия, сухость во рту, запоры. При длительном применении в больших дозах – гепатотоксическое действие, кровотечения в желудочно-кишечном тракте.
Со стороны системы кроветворения: анемия, при длительном применении в больших дозах – гемолитическая анемия, апластическая анемия, метгемоглобинемия, панцитопения, тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз.
Со стороны мочевыделительной системы: задержка мочи, при длительном применении в больших дозах – нефротоксичность (почечная колика, глюкозурия, интерстициальный нефрит, папиллярный некроз).
Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, ангионевротический отек.
Прочие: бронхообструктивный синдром.

Передозировка

Представительство фармацевтического завода ПС
POLPHARMA
Для документов

56471

Симптомы

Парацетамол: бледность кожных покровов, снижение аппетита, тошнота, рвота; гепатонекроз (выраженность некроза вследствие интоксикации прямо зависит от степени передозировки). Токсическое действие у взрослых возможно после приема свыше 10-15 г парацетамола: повышение активности "печеночных" трансаминаз, увеличение протромбинового времени (через 12-48 ч после приема); развернутая клиническая картина поражения печени проявляется через 1-6 дней. Редко печеночная недостаточность развивается молниеносно и может осложняться почечной недостаточностью (тубулярный некроз).

Декстрометорфан: тошнота, рвота, головокружение, сонливость, нарушение зрения, заторможенность, нарушение координации движения, затруднение дыхания.

Кофеин: гастралгия, ажитация, тревожность, возбуждение, двигательное беспокойство, спутанность сознания, делирий, обезвоживание, тахикардия, аритмия, гипертермия, учащенное мочеиспускание, головная боль, повышенная тактильная или болевая чувствительность, тремор или мышечные подергивания; тошнота и рвота, иногда с кровью; звон в ушах, эпилептические припадки (при острой передозировке – тонико-клонические). Кофеин в дозах более 300 мг/сут (в т.ч. на фоне злоупотребления кофе – более 4 чашек натурального кофе по 150 мл) может вызывать состояние тревоги, тремор, головную боль, спутанность сознания, экстрасистолию.

Аскорбиновая кислота: диарея, тошнота, раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, метеоризм, абдоминальная боль спастического характера, учащенное мочеиспускание, нефролитиаз, бессонница, раздражительность, гипогликемия.

Хлорфенамин: тошнота, рвота, анорексия, сухость во рту, сухость слизистой оболочки носа, боли в животе или в области печени, нарушения ритма сердца (аритмии, брадикардия или тахикардия), в тяжелых случаях – печеночная недостаточность.

Лечение: промывание желудка в первые 6 часов, с последующим назначением активированного угля, слабительных лекарственных средств. Симптоматическая терапия. Поддержание баланса жидкости и солей, вентиляции легких и оксигенации; при эпилептических припадках – внутривенно диазепам, фенобарбитал или фенитоин.

Введение донаторов SH-групп и предшественников синтеза глутатиона – метионина в течение 8-9 часов и ацетилцистеина в течение 12 часов после передозировки.

Необходимость в проведении дополнительных терапевтических мероприятий (дальнейшее введение метионина, внутривенное введение ацетилцистеина) определяется в зависимости от концентрации парацетамола в крови, а также от времени, прошедшего после его приема.

Налоксон является специфическим антидотом для декстрометорфана. В случае респираторной депрессии и затруднении координации движений необходимо назначить налоксон и искусственную вентиляцию легких.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Декстрометорфан усиливает эффекты ингибиторов МАО, седативных лекарственных средств, этанола.

Амиодарон, флуоксетин, хинидин, ингибируя систему цитохрома Р450, могут повышать концентрацию декстрометорфана в крови.

Этанол усиливает седативное действие хлорфенамина.

При одновременном применении хлорфенамина с антидепрессантами, противопаркинсоническими, антипсихотическими лекарственными средствами и фенотиазиновыми производными повышается риск развития задержки мочи, сухости во рту, запоров.

При совместном применении парацетамол снижает эффективность урикозурических лекарственных средств и повышает эффективность непрямых антикоагулянтов.

При одновременном применении с парацетамолом возможно усиление токсичности хлорамфеникола.

POLPHARMA
Для документов
56471

Риск гепатотоксического действия парацетамола повышается при одновременном назначении барбитуратов, дифенина, карбамазепина, рифампицина, зидовудина и других индукторов микросомальных ферментов печени.
При одновременном применении с пероральными контрацептивами ускоряется выведение парацетамола из организма и возможно уменьшение его анальгетического действия.
При одновременном применении с метоклопрамидом возможно увеличение абсорбции парацетамола и повышение его концентрации в плазме крови.

Особые указания
Во время применения препарата следует воздержаться от употребления алкоголя, снотворных или анксиолитических лекарственных средств.
Следует исключить одновременный прием других препаратов, содержащих парацетамол, в связи с содержанием последнего в составе препарата Инфлюблок.

Вождение транспортных средств и обслуживание работающих механических устройств
Во время применения препарата следует соблюдать осторожность при занятии потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и скорости психомоторных реакций.

Форма выпуска:
Порошок шипучий для приготовления раствора для приема внутрь.
По 2,8 г в пакетик из комбинированного материала (бумага, алюминиевая фольга, полиэтилен).
По 10 пакетиков с инструкцией по применению в картонную пачку.

Условия хранения:
В защищенном от света месте при температуре не выше 30 °С.
Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:
2 года.
Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек:
Без рецепта.

Заявитель регистрации (Владелец РУ):
Фармацевтический Завод «Польфарма» АО,
ул. Пельплиньска 19, 83-200 Старогард Гданьски, Польша.

Производитель:
Лаборатория АЛКАЛА ФАРМА С.Л., Испания.

Организация, принимающая претензии потребителей:
ОАО «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»
142450, Московская область, Ногинский район, г. Старая Купавна, ул. Кирова, 29
Тел. (495) 702-95-06; факс (495) 702-95-03.

Медицинский советник
отдела регистрации и
медицинской информации

Представительство фармацевтического завода S.A.U. Польфарма. Москва. POLPHARMA Для документов

Представительство фармацевтического завода S.A.U. Польфарма. Москва. POLPHARMA РОСЗДРАВНАДЗОРА ЭКСПЕРТ Забаева Е.М. ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДЛЯ ДАННОЙ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА

56471