ИБУЛАЙТ КИДС

ИНСТРУКЦИЯ
по медицинскому применению лекарственного средства

Торговое название: Ибулайт Кидс.
Международное непатентованное название: ибупрофен.
Лекарственная форма: суспензия для приема внутрь.
Состав: каждые 5 мл содержат:
Ибупрофен ВР 100 мг.
Ароматизированная сиропная основа q.s.
Фармакотерапевтическая группа: Нестероидное противовоспалительное средство (НПВС).
Код АТХ: M01AE01.
Фармакологическое действие:
Фармакодинамика:
Ибупрофен жаропонижающее, болеутоляющее, противовоспалительное. Блокирует циклооксигеназу арахидоновой кислоты, и уменьшает синтез ПГ. Жаропонижающий эффект обусловлен уменьшением концентрации ПГ в цереброспинальной жидкости, снижением возбуждения центра терморегуляции, результатом чего и является нормализация температуры тела. Болеутоляющее действие связано со снижением продукции ПГ классов E, F, I, биогенных аминов, изменением чувствительности ноцицепторов и предупреждением развития гиперальгезии. Болеутоляющее действие наиболее выражено при болях воспалительного характера. Противовоспалительный эффект обусловлен уменьшением секреции медиаторов воспаления и снижением активности экссудативной и пролиферативной фазы воспалительного процесса. Жаропонижающее и болеутоляющее действие проявляется раньше и при меньших дозах, чем противовоспалительное действие, наступающее на 5–7 день лечения.
Фармакокинетика:
Ибупрофен всасывается из пищеварительного тракта примерно на 80%. Пища не влияет на всасывание ибупрофена. Концентрация препарата увеличивается пропорционально дозе. Максимальная концентрация препарата в сыворотке крови достигается через 45 мин – 1 час после перорального приема.
Ибупрофен более чем на 99% связывается с белками крови, в основном с альбуминами. Объем распределения – 6,65-8,88 литра. В суставные сумки препарат проникает сравнительно медленно, максимальная концентрация наблюдается через 5-6 часов после приема. Выведение ибупрофена из суставной сумки происходит медленно, в том числе из-за сильного связывания с альбуминами. Концентрация препарата в синовиальной жидкости сохраняется в течение 80-285 минут, после чего медленно снижается.
Ибупрофен метаболизируется в печени с образованием 4 метаболитов. В виде неактивных метаболитов выводится из организма в основном через почки. В течение 24 часов принятая доза ибупрофена выводится полностью. Небольшое количество ибупрофена выделяется с калом.
Период полувыведения ибупрофена после одноразового приема дозы 200 мг составляет 1,93 часа, дозы 400 мг - 1,78-2,31 часа, при многократном приеме - 2-2,5 часа. Считают, что у детей период полувыведения ибупрофена не отличается значительно от величины, установленной для взрослых.
Показания к применению:
- для симптоматического лечения в качестве жаропонижающего средства при острых респираторных заболеваниях, гриппе, детских инфекциях, постпрививочных реакциях и других инфекционно-воспалительных заболеваниях, сопровождающихся повышением температуры тела;
- препарат применяют как симптоматическое обезболивающее средство при болевом синдроме слабой или умеренной интенсивности, в том числе: головной и зубной боли, мигрени, невралгиях, боли в ушах и в горле, боли при растяжениях и других видах боли.

Противопоказания:
- повышенная чувствительность к ибупрофену, ацетилсалициловой кислоте или другим НПВП, а так же к другим компонентам препарата;
- бронхиальная астма, крапивница, ринит, спровоцированный приемом ацетилсалициловой кислоты (салицилатами) или другими НПВП;
- наличие у ребенка язвенного поражения желудочно-кишечного тракта;
- активное желудочно-кишечное кровотечение;
- воспалительные заболевания кишечника;
- подтвержденная гипокалиемия;
- заболевания крови: гипокоагуляция, лейкопения, гемофилия;
- почечная и/или печеночная недостаточность;
- снижение слуха;
- масса тела ребенка до 5 кг.

С осторожностью:
Следует проконсультироваться с врачом прежде, чем давать ребенку Ибулайт Кидс суспензию, если ребенок:
- принимает другие болеутоляющие лекарства;
- имеет в анамнезе: язвенную болезнь, гастрит, язвенный колит, кровотечения ЖКТ;
- страдает заболеваниями печени или почек;
- при наличие *H.pylori*;
- принимает непрямые антикоагулянты (препараты для приема внутрь, снижающие свертываемость крови), препараты для снижения артериального давления, глюкортикостероиды, антиагреганты, диуретики (препараты для усиления мочеотделения), препараты лития, метотрексат.

Способ применения и дозы:
Для приема внутрь.
Перед применением хорошенько взболтать флакон. Для точного отмеривания дозы препарата прилагается удобный мерный шприц. 5 мл препарата содержат 100 мг ибупрофена или 20 мг ибупрофена в 1 мл.
Использование мерного шприца:
Повторять процедуру всегда, когда принимаете препарат. Откройте крышку флакона. Установите адаптер в горлышко флакона. Плотно вставьте шприц в горлышко флакона.Переверните флакон вверх дном и плавно потяните поршень вниз, набирая суспензию в шприц до нужной отметки. Верните флакон в исходное положение и выньте шприц, аккуратно поворачивая его. Поместите шприц в ротовую полость ребенка и медленно нажимайте на поршень, плавно выпуская суспензию. После использования промойте шприц в теплой воде и высушите его в недоступном для ребенка месте.

Лихорадка (жар) и боль: дозировка для детей зависит от возраста и массы тела ребенка. Максимальная суточная доза не должна превышать 20-30 мг на кг массы тела ребенка в сутки. Разовая доза составляет 5-10 мг/кг массы тела ребенка 3-4 раза в сутки.
Дети в возрасте *3-6 месяцев* (средний вес ребенка 5-7,6 кг): по 2,5 мл (50 мг) 3 раза в течение 24 часов.
Дети в возрасте 6-12 месяцев (средний вес ребенка 7,7-9 кг): по 2,5 мл (50 мг) 3 - 4 раза в течение 24 часов.
Дети в возрасте 1-3 года (средний вес ребенка 10-16 кг): по 5 мл (100 мг) 3 раза в течение 24 часов.
Дети в возрасте 4-6 лет (средний вес ребенка 17-20 кг): по 7,5 мл (150 мг) 3 раза в течение 24 часов.
Дети в возрасте 7-9 лет (средний вес ребенка 21-30 кг): по 10 мл (200 мг) 3 раза в течение 24 часов.
Дети в возрасте 10-12 лет (средний вес ребенка 31-40 кг): по 15 мл (300 мг) 3 раза в течение 24 часов.
Между приемом препарата следует выдерживать минимум 6-8 часовой интервал (или как минимум 4 часовой интервал при необходимости).
Постиммунизационная лихорадка: детям в возрасте от 3 месяцев и выше (весом более 5 кг) по 2,5 мл (50 мг) препарата, при необходимости, еще 2,5 мл через 6 часов. Не применяйте более 5 мл (100 мг) в течение 24 часов.
Предупреждение: не превышать указанную дозу!
Продолжительность лечения:
Не более 3-х дней в качестве жаропонижающего;
Не более 5-ти дней в качестве обезболивающего. Если лихорадка (температура) сохраняется, посоветуйтесь с врачом.
Если у детей младше 6 месяцев сохраняются симптомы после 24 часов приема препарата, следует вызвать врача.
Побочные действия:
При применении препарата побочные действия наблюдаются редко, однако возможно появление следующих побочных эффектов:
Со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, ощущение дискомфорта, или боли в эпигастрии, слабительный эффект, возможно возникновение эрозивно-язвенных поражений, кровотечений.
Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, обострение бронхиальной астмы, ангионевротический отек, анафилактоидные реакции, анафилактический шок, бронхоспазм, лихорадка, многоформная экссудативная эритема (в том числе синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла)
Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, психомоторное возбуждение, бессонница
Сердечно-сосудистая система: тахикардия, повышение артериального давления.
Со стороны органов кроветворения: анемия, тромбоцитопения, агранулоцитоз, лейкопения.
Со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек, цистит.
Передозировка:
Применение детям более 400 мг/кг препарата может вызвать появление симптомов интоксикации. У взрослых эффект дозы менее выражен. Период полувыведения при передозировке составляет 1,5-3 часа.
Если приняли дозу больше рекомендуемой, сразу обратитесь к своему врачу!
В зависимости от уровня передозировки будут приняты соответствующие меры.
Симптомы: у большинства пациентов, применение значительного количества нестероидных противовоспалительных средств вызвало только тошноту, рвоту, боль в эпигастральной области, очень редко – диарею. Может также возникать шум в ушах, головная боль и кровотечение из пищеварительного тракта. При более тяжелом отравлении могут возникать токсические поражения центральной нервной системы в виде сонливости, иногда – нервного возбуждения и дезориентации или комы. Иногда у пациентов наблюдаются судороги. При тяжелом отравлении может возникать метаболический ацидоз: протромбиновый индекс может быть повышенным, возможно, вследствие влияния на факторы свертываемости крови. Может возникать острая почечная недостаточность и поражения печени. У больных бронхиальной астмой может наблюдаться обострение течения заболевания.
Лечение: может быть симптоматичным и дополнительным, а также включать очищение дыхательных путей и наблюдение за сердечными симптомами и показателями жизненно важных функций до нормализации состояния. Рекомендовано пероральное применение активированного угля в течение 1 часа после приема потенциально токсического количества препарата. При частых или длительных судорогах следует применять диазепам или лоразепам внутривенно. Для лечения обострения бронхиальной астмы следует применять бронхолитические средства.
Взаимодействие с другими лекарственными средствами:
Препарат следует принимать с осторожностью при одновременном приеме со следующими лекарственными препаратами:
Антикоагулянтами (ибупрофен усиливает их действие);
Глюкокортикостероидами и НПВП, (ибупрофен повышает риск развития нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта);
Циклоспорином, сердечными гликозидами, препаратами литием, метотрексатом, фенитоином, зидовудином, пенициллламином (ибупрофен может усилить токсические эффекты указанных препаратов);
Диуретиками и антигипертензивными средствами (одновременный прием может снизить эффективность препаратов).
Магалдрат (антацид) незначительно ускоряет всасывание ибупрофена и увеличивает его концентрацию в сыворотке.
Особые указания:
Не следует принимать препарат совместно с другими НПВП. Во время длительного лечения необходим контроль картины периферической крови и функционального состояния печени и почек. При появлении симптомов гастропатии показан тщательный контроль, включающий проведение эзофагогастродуоденоскопии, общий анализ крови (определение гемоглобина), анализ кала на скрытую кровь. При необходимости определения 17 - кетостероидов препарат следует отменить за 48 часов до исследования.
Применение НПВП у пациентов с ветряной оспой может быть связано с повышенным риском развития тяжелых гнойных осложнений инфекционно-воспалительных заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки (например, некротизирующего фасцита). В связи с этим рекомендуется избегать применения препарата при ветряной оспе.
Форма выпуска:
Суспензия для приема внутрь со вкусом клубники, 100 мл в стеклянной бутылке янтарного цвета. Одна бутылка вместе со шприцем-дозатором объемом 5 мл и инструкцией по применению в картонной упаковке.
Условия хранения:
Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. Не замораживать.
Срок годности:
Указано на упаковке. Не использовать по истечении срока годности.
Условия отпуска:
Без рецепта.

Belinda

Произведено для:
BELINDA Laboratories
Лондон, Великобритания
Производитель:
Некст Вейв (Индия)
Индия