سولبادين أقراص قابلة للذوبان

معلومات حول المنتج

الوصف

كل قرص ذائب يحتوي على:

باراسيتامول ٥٠٠ ملجم حسب الموسوعة الأوروبية

كافايين ٣٠ ملجم حسب الموسوعة الأوروبية

كودايين الفوسفات ٨ ملجم حسب الموسوعة الأوروبية

المكونات أخرى

ثاني كربونات الصوديوم، مسحوق السوربيتول، سكارين الصوديوم، صوديوم لوريل سلفيت، حمض الستريك (اللامائي)، كربونات الصوديوم (اللامائي)، البوفيدون، سائل السيليكون، ماء نقي.

دواعي الاستعمال:

يحتوي السولبادايين على الباراسيتامول والذي أثبت فعاليته إكلينيكيا كمسكن وخافض للحرارة، وعلى الكودايين وهو مسكن أيضا، وعلى الكافيين وهو مساند للتأثير المسكن للباراسيتامول.

أقراص سولبادين القابلة للذوبان مناسبة بشكل خاص للألم الذي يتطلب مسكن أقوى من المسكنات ذات المركب الوحيد. يوصى بتناول سولبادين لعلاج الصداع، الصداع النصفي، ألم العضلات، عسر الطمث، التهاب الحلق، ألم الهيكل العضلي، ألم عرق النسا، والألم المصاحب للجيوب الأنفية، التهاب الأعصاب، والألم الذي يعقب عمليات الأسنان/وخلع الأسنان، ألم الأسنان وألم التهاب المفاصل.

الجرعة وطريقة الاستعمال:

- للتناول عن طريق الفم فقط.
- أقراص سولبادين القابلة للذوبان مناسبة للبالغين والمرضى الذين هم فوق سن ١٨ سنة.

البالغين (بما في ذلك كبار السن) والمرضى الذين هم فوق سن ١٨ سنة:

- لا تتناول أكثر من الجرعة المحددة.
- تناول ١-٢ قرص، كل ٤ إلى ٦ ساعات حسب الحاجة.
- يمكن إذابته في نصف كوب من الماء على الأقل.
- لا تتناوله لفترة أطول من ٧ أيام دون أن تستشارة الطبيب المعالج.
- لا تأخذ بتكرارية أكثر من مرة كل ٤ ساعات.
- لا تتناول أكثر من ٨ أقراص خلال ٢٤ ساعة.

لا يستخدم سولبادين في المرضى الذين تقل أعمارهم عن ١٨ سنة.

موانع الاستعمال:

يحظر استخدام أقراص سولبادايين القابلة للذوبان في المرضى المعروفين بحساسيتهم المفرطة للباراسيتامول، الكافيين، الكودايين، ومشكلات ومرتبطات الألم من الأفيونات أو أي من المستوفات أو المكونات الأخرى في المنتج.

يجب عدم استخدام المنتجات التي تحتوي على الكودايين أثناء فترة الرضاعة إلا إذا وصف لك الطبيب ذلك.

التحذيرات والاحتياطات

الرجاء راجع طبيبك إذا لم تتحسن الأعراض لديك.

إذا استمرت الأعراض أو أزدادت سوءا فعليك استشارة الطبيب لان هذه قد تكون علامة لوضع سيئ.

يحتوي هذا المنتج على باراسيتامول، كافيين وكودايين. لا تتناول هذا المنتج مع أي منتج آخر يحتوي على الباراسيتامول أو الكودايين.

لا تتناول أكثر من الجرعة الموصى بها.

يجب الابتعاد عن زيادة تناول الكافيين (مثل القهوة، الشاي، وبعض المشروبات الغازية) اثناء تناول هذا المنتج

استشر طبيبك قبل استخدام أقراص سولبادايين القابلة للذوبان إذا:

- كان لديك قصور في الكبد أو في الكلى.
- سيق واستأسلت المرارة (عملية استئصال المرارة) حيث أنه قد يسبب التهاب معاوي في البنكرياس في بعض المرضى.
- كان لديك انضغاب انسداد الأمعاء أو مرض حاد بالبطن.
- كنت تتناول أدوية أخرى.

يجب تناول أقل جرعة علاجية ممكنة ولأقصر فترة ممكنة لتخفيف الأعراض. إن تناول هذا الدواء بانتظام ولمدة طويلة قد يسبب الإدمان لأن تناول الكودايين لفترة طويلة يؤدي إلى التعود.

كل قرص فوار من الباراسيتامول والكافيين والكودايين يحتوي على سوربيتول (E420) بتركيز ٥٠ ملجم لكل قرص. المرضى المصابين بمشاكل وراثية نادرة من عدم قدرة تحمل الفركتوز عليهم تجنب تناول هذا الدواء.

تحتوي أقراص سولبادايين القابلة للذوبان على ٣٨٩ ملجم من الصوديوم في كل قرص، لذلك يجب أخذ ذلك في الاعتبار بالنسبة للمرضى الذين يتبعون حمية خاصة بالصوديوم.

احتفظ بالدواء بعيدا عن بصر وأيدي الأطفال.

القدرة على أداء المهام التي تتطلب الحكم، ومهارة قيادة السيارات أو المهارات المعرفية.

يجب تقييم الصحة للشرطي بعدم قيادة السيارات أو تشغيل الآلات إذا كانوا ممن يتأثرون بالنعاس، أو الدوار.

الحمل والرضاعة

ينبغي تجنب استخدام هذا المنتج خلال فترة الحمل. وهذا يشمل استخدام الأم أثناء المخاض بسبب احتمالات تسبب في الباراسيتامول والكافيين والكودايين بحدوث عيوب في الولادة، والآثار السلبية النسبية المحتملة على نمو الجنين واحتمال زيادة خطر الإجهاض التقالي المرتبط باستهلاك الكافيين.

يجب عدم استخدام هذا المنتج أثناء الرضاعة الطبيعية إلا إذا أعتبر ذلك ضروريا من قبل الطبيب.

في الأمهات المرضعات: الوالدي تعتبر سرعة استطلاعين لتكودايين فائقة. فقد يحصل لديهن تركيز أعلى من المتوقع في الحليب وفي حليب الثدي من الموردين. سمية المورفين لدى الرضيع قد تسبب التعاس المفرط، وضعف القوة، وصعوبة في الرضاعة الطبيعية أو التنفس. وفي الحالات الشديدة من هبوط الجهاز التنفسي قد تحدث الوفاة. يجب استخدام أقل جرعة فعالة ولأقصر وقت ممكن. وينبغي إبلاغ الأمهات المرضعات حول مراقبة الرضيع بعناية خلال فترة العلاج والإبلاغ عن أي علامة وعرض لسمية المورفين مثل زيادة النعاس أو التخدير، وصعوبة الرضاعة الطبيعية، صعوبة في التنفس، وضعف القوة، واللجوء للرعاية الطبية الفورية إذا لاحظت مثل هذه الأعراض أو العلامات. على الرغم من عدم ملاحظة حدوث سمية كبيرة من الكافيين في الرضيع، فقد يكون للكافيين تأثير مثبه على الرضيع.

ردود الفعل السلبية

إذا ظهرت لديك شكوك حول أي عرض أو علامة الرجاء استشارة الطبيب.

تعتمد الآثار غير المرغوب فيها على الجرعة وعلى عملية التمثيل الغذائي لكل مريض. بعض المرضى تكون إحتمالية تعرضهم للآثار غير المرغوب أكبر لأنهم يحولون ويسرعة الكودايين إلى المورفين.

توقف عن استخدام هذا المنتج واستشر الطبيب فورا في حال واجهت رد فعل سلبي.

الباراسيتامول

تكرارية الأحداث العكسية قدرت بأنها نادرة جدا، هذه الأحداث العكسية تشمل: نقص صفائح الدم، تأق، تفاعلات فرط الحساسية الجلدية بما في ذلك الطفح الجلدي، الودمة الوعائية، ومتلازمة ستيفنز جونسون، تشنج قصبي في المرضى الذين يعانون حساسية تجاه الأسبرين وغيرها من المسكنات الغير ستيرويدية والقصور الكبدي.

الكافيين

عندما يتم الجمع بين نظام الجرعات الموصى بها وبين تناول الكافيين الغذائي، فإن الجرعة العالية الناتجة من الكافيين قد تزيد من احتمال حدوث الآثار السلبية المرتبطة بالكافيين مثل الأرق، والعصبية، والدوار، وعدم الراحة، والتهيج، والقلق، والصداع . واضطرابات الجهاز الهضمي والخفقان.

الكودايين

قد يحدث التعود على الدواء بعد استعمال الكودايين لفترة طويلة وبجرعات كبيرة. ولكن لا تعرف وتيرة ردود الفعل وتشمل: الإمساك، والغثيان، والتقيؤ، وعسر الهضم، جفاف الفم، والتهاب البنكرياس الحاد لدى المرضى الذين لديهم تاريخ مسبق من استئصال المرارة. الدوخة، وتفاقم حالة الصداع مع الاستعمال لفترة طويلة، والنعاس، والحكة والتعرق.

تداخلات الأدوية

الباراسيتامول

يمكن زيادة التأثيرات السامة على الكبد لكيسولات السولبادين عند تناول الكحول.

قد يحدث تعزيز التأثير المضاد للتخثر للوارفارين أو لأي من الأنواع الأخرى من الكومارين عن طريق الاستخدام المنتظم وفترات يومية طويلة للباراسيتامول مع زيادة خطر النزف؛ الجرعات المتقطعة لا يكون لها تأثير كبير.

الكودايين

قد يعاكس الكودايين تأثير دومبيريدون وميتوكلوبراميد على حركية الجهاز الهضمي. يقوي الكودايين من تأثير مثبطات الجهاز العصبي المركزي، بما في ذلك الكحول ومواد التخدير، والمنومات، والمهدئات، ومضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات والفينوثيازين. قد تتفاعل المسكنات الأفيونية مع مثبطات مؤكسدات أحادي الأمين (MAOI) مما يؤدي إلى حدوث متلازمة السيروتونين.

زيادة الجرعة

تظهر آثار الجرعة الزائدة بسبب الكودايين بتسمم الكبد الخطير الناجم عن جرعة زائدة من الباراسيتامول. ويجب إيلاء عناية طبية فورية في حال زيادة الجرعة، حتى لو لم تظهر أعراض الجرعة الزائدة.

الباراسيتامول

في حالة الجرعة الزائدة الهائلة والتي تفوق ١٠ جم من سولبادايين القابل للذوبان فقد يسبب فشل الكبد، وقد تتضمن الأعراض المبكرة حدوث شحوب، والغثيان، والتقيؤ، (تعرق غزير) وحكة عامة

الأدلة السريرية والمخبرية على تلف الكبد قد لا تكون واضحة حتى ٤٨ إلى ٧٢ ساعة بعد الابتلاع. وينبغي أن تعالج الجرعة الزائدة على وجه السرعة عن طريق غسل المعدة يليها حقن بالوريد عقار N- أسيتيل سيستائين أو ميثونين دون انتظار نتائج مستويات الباراسيتامول في البلازما. ويجب اتخاذ تدابير داعمة عامة. ويمكن اعتبار ترياق علاجي اضافي على ضوء وجود القريد من مستويات الباراسيتامول في البلازما والوقت الذي انقضى منذ الابتلاع.

في حالة حدوث زيادة الجرعة فإن الوضع يتطلب عناية طبية فورية، حتى لو لم تظهر أعراض الجرعة الزائدة.

الكودايين

تتميز الجرعة الزائدة من الكودايين، في المرحلة الأولى، بالنعاس والغيبة. وقد يؤدي الهبوط الحاد في مركز التنفس الى حدوث زرقة، وتباطؤ التنفس، والنعاس، وترنح، وبشكل أكثر ندرة، الوذمة الرئوية. توقف الجهاز التنفسي، ضيق الحدقة، التشنج، وتدهور الحالة واحتباس البول.

وقد لوحظت علامات تحرر الهستامين أيضا.

يتضمن العلاج المقترح تدابير داعمة وعامة للأعراض بما في ذلك تنقية مجاري التنفس ومتابعة العلامات الحيوية حتى تصبح مستقرة. ويعطى القمء المنشط إذا وصل المريض البالغ في غضون ساعة واحدة من ابتلاع أكثر من ٣٥٠ ملجم من الكودايين أو أكثر أو إذا وصل الطفل وقد ابتلع أكثر من ٥ ملجم/كلجم من الكودايين. يعطى الناتوكسون إذا حدثت عيوبة أو حدث هبوط التنفس. ويجب مراقبة المريض لما ما لا يقل عن أربع ساعات بعد الابتلاع أو ثماني ساعات عقب ابتلاع الأقراص ممتدة الفعول.

الكافيين

قد تؤدي الجرعة الزائدة من الكافيين إلى حدوث ألم شرسوقي، والتقيؤ، إدرار البول، زيادة ضربات القلب أو عدم انتظام ضربات القلب، وتنبيه الجهاز العصبي المركزي الأرق والأرق وعدم الراحة، والإثارة، والتهيج، والتشنجات. ولا بد من الإشارة إلى أنه بالنسبة للأعراض المهامة سريريا الناتجة من جرعة الكافيين الزائدة لكي تحدث مع هذا المنتج فإن الكمية التي تم ابتلاعها لتتراقق مع حدوث سمية خطيرة على الكبد بسبب الباراسيتامول.

لا يوجد ترياق محدد متاح حاليا، ولكن يمكن استخدام تدابير داعمة مثل مضادات مستقبلات بيتا الأدرينالية لعكس الآثار على القلب.

التخزين الصيدلاني

يحفظ في درجة حرارة أقل من ٢٥ درجة مئوية.

هذا المنتج محمي في بثور محكمة. لا تتناول الكبسولة اذا كان البثر تالفا.

صنع بواسطة:

جلاكسو دنجرفان - إيرلندا

مالك حق التسويق :

اسبن فارما تراديتج ليميتد

12/13 اكسشانج بالس

دبلن - إيرلندا

40L634A(ASN)

إن هذا الدواء

- **الدواء مستحضر طبي يؤثر على صحتك، و استهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر.**
- **اتبع بدقة وصفة الطبيب و طريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.**
- **فالطبيب و الصيدلاني هما الخبيران بالدواء و بنفعه و ضرره.**
- **لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.**
- **لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.**

لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال

مجلس وزراء الصحة العرب
اتحاد الصيادلة العرب

سولبادايين علامة تجارية مسجلة شركة اسبن جلوبال.
تم التصنيع بواسطة شركة جلاكسو سميث كلاين، دنجرفان المتحدة، إيرلندة.

aspen

الرمز: ٢/٠٩/OC/PA

تم التحديث على أساس نظم التوزيع العالمية: V1 . تاريخ مراجعة النشرة: ٢٤ أغسطس ٢٠١١