

Rutinoscorbin tabletki 150 szt

Nasza cena: 22,95 pln



Opis słownikowy

| | |
|-------------------|------------------------------------------------|
| Dawka | 0,1g+0,025g |
| Opakowanie | 150 tabl. |
| Postać | tabl.powl. |
| Producent | GLAXOSMITHKLINE CONSUMER HEALTHCARE SP. Z O.O. |
| Rejestracja | |
| Substancja czynna | Ascorbic acid, Rutosidum |

Opis produktu

Nazwa: Rutinoscorbin
Postać: tabl.powl.
Dawka: 0,1g+0,025g
Opakowanie: 150 tabl.
Skład:

1 tabletkę zawiera 25 mg *Rutosidum*(rutozydu) - w postaci rutozydu trójwodnego + 100 mg *Acidum ascorbicum* (kwasu askorbowego).

Substancje pomocnicze: laktoza jednowodna 49,45 mg, sacharoza 10 mg.

Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.

Wskazania:

- W stanach niedoboru witaminy C.
- W stanach zwiększonego zapotrzebowania na witaminę C (przeziębienia, zakażenia wirusowe w tym grypa).
- Pomocniczo w nadmiernej przepuszczalności naczyń.

Przeciwwskazania:

Uczulenie na którykolwiek ze składników leku.

Działania niepożądane:

Produkt RUTINOSCORBIN jest zwykle dobrze tolerowany w zalecanych dawkach.

Podczas stosowania dużych dawek witaminy C (powyżej 600 mg na dobę) mogą wystąpić:

Zaburzenia żołądka i jelit

Wymioty, nudności.

Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej

Reakcje nadwrażliwości (wysypka skórna)

Inne

Działanie moczopędne.

Interakcje:

Witamina C nasila działanie kumarynowych leków przeciwzakrzepowych i paracetamolu, zwiększa wchłanianie związków metali z przewodu pokarmowego, głównie żelaza, może nasilać działania niepożądane kwasu acetylosalicylowego (ASA) związane z jego oddziaływaniem na błonę śluzową żołądka.

Witamina C stosowana w dawkach terapeutycznych może być przyczyną fałszywie dodatniego wyniku testu na obecność glukozy w moczu czy fałszywie ujemnego wyniku testu na obecność krwi utajonej w kale.

Dawkowanie:

Doustnie.

Profilaktycznie: 1 do 2 tabletek na dobę.

W stanach niedoboru witaminy C: 1 do 2 tabletek 2 do 4 razy na dobę.

Środki ostrożności:

U osób z nadmiernym wydalaniem kwasu szczawiowego, dną, kamicą moczaniową, cystynurią, a także w stanach hipokaliemii i hiperkalcemii nie zaleca się podawania dużych dawek witaminy C (powyżej 1 g).

Stosowanie witaminy C łącznie z sulfonamidami może prowadzić do wytrącania się kryształów sulfonamidów w moczu.

U dzieci poniżej 6 lat decyzja o stosowaniu leku powinna być rozpatrzona indywidualnie.

Lek nie powinien być stosowany u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy lub fruktozy, niedoborem laktazy (typu Lappa), zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy lub niedoborem sacharazy-izomaltazy.

Prowadzenie pojazdów:

Lek nie powoduje upośledzenia sprawności psychofizycznej, zdolności prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych w ruchu.

Przedawkowanie:

Objawy przedawkowania opisane są w punkcie 4.8. Działania niepożądane. W przypadku wystąpienia któregokolwiek z wymienionych lub innych niepokojących objawów należy przerwać podawanie leku.

Ciąża:

Stosowanie podczas ciąży

Nie określono bezpieczeństwa stosowania preparatu RUTINOSCORBIN w ciąży. Dostępne dane kliniczne, dotyczące stosowania u kobiet ciężarnych rutozydu i witaminy C w postaci preparatów jednoskładnikowych, nie wskazują na istnienie istotnego ryzyka dla płodu. Brak

jednak odpowiednich, dobrze kontrolowanych badań klinicznych preparatów złożonych zawierających łącznie witaminę C i rutozyd, których wyniki pozwalałyby uznać preparat RUTINOSCORBIN za bezpieczny w okresie ciąży.

Brak jest doniesień o szkodliwości działania rutozydu na płód i przenikaniu do mleka.

Witamina C należy do niewielkiego grona leków zaklasyfikowanych pod względem ryzyka w ciąży do kategorii A – pod warunkiem stosowania dawek zalecanych (RDA).

Zalecana dawka dobową dla kobiet w ciąży wynosi 60-80 mg/dobę.

Witamina C podawana w czasie ciąży w nadmiernych dawkach może doprowadzić do objawów niedoboru u noworodków (szkorbut noworodkowy).

Stosowanie w okresie laktacji

Nie określono bezpieczeństwa stosowania preparatu RUTINOSCORBIN w okresie karmienia piersią. Witamina C przenika do mleka, jednak stwierdzono, że przyjmowanie dawek 10-krotnie przekraczających RDA nie powoduje wzrostu jej stężenia w mleku.