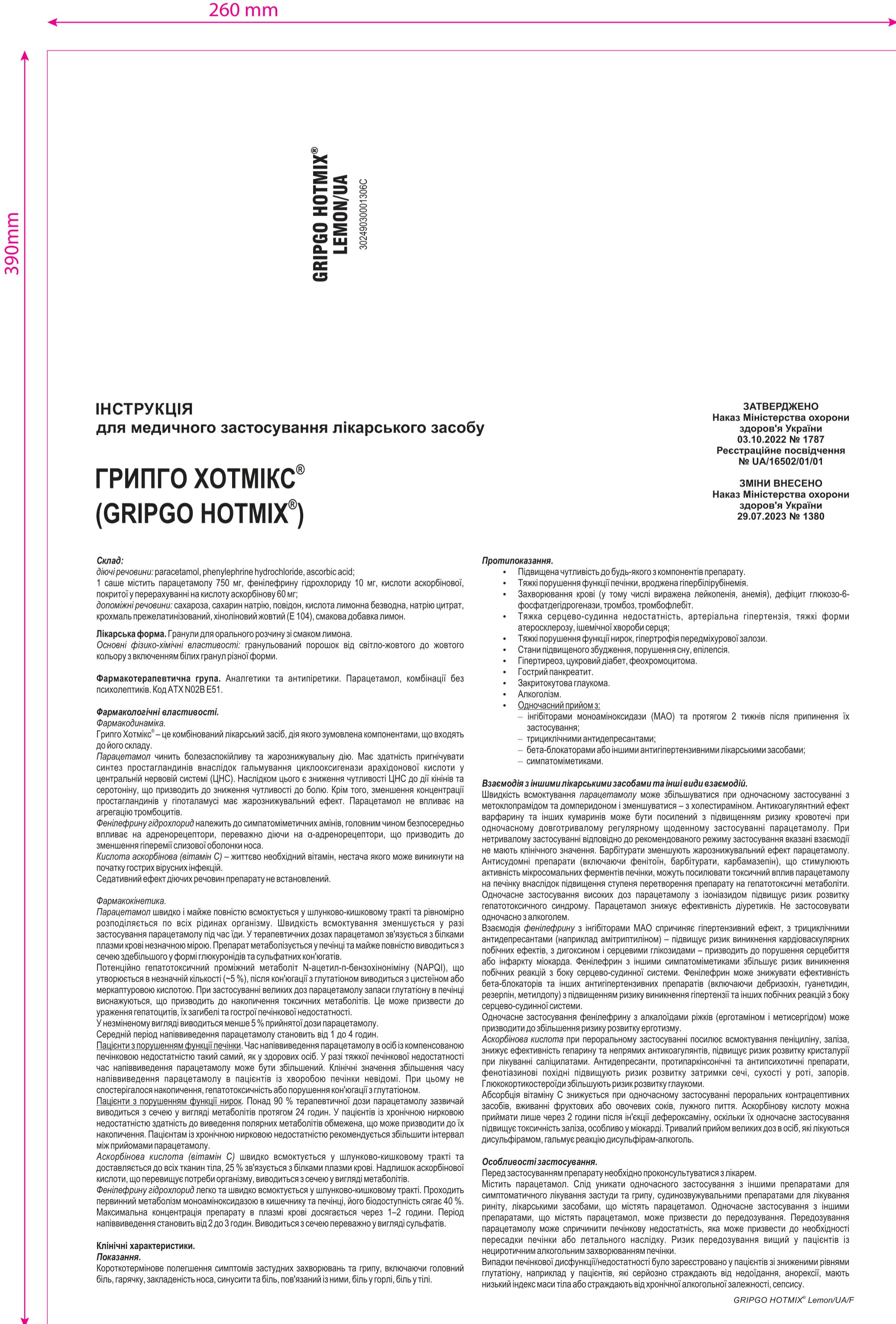


| | | | |
|--|---|---------------|---------|
| Job Name | : GRIPGO HOTMIX LEMON INSERT_UA_INDORE Front 1 Col. | : Back 1 Col. | |
| SAGE NO | : FG-LL-00001119 | Black | Black |
| Code No | : 30249030001306C | | |
| Supersedes No. | N/A | | |
| Client | KUSUM HEALTH CARE PVT LTD | | |
| Market | UA | | |
| Size | 260X390 MM | | |
| Folding Size | 60X100 MM | | |
| Folding OK | OK | | |
| Substrate | 60 GSM MAPLITHO PAPER+ TAPE | | |
| Barcode No. | N/A | | |
| Pharma Code | N/A | | |
| Prepared By | PARVEEN | | |
| Checked By:  | | | |
| Clients Approved by: Note: 1) This approval will be considered for final printing. 2) Please recheck for corrections. | | | |
| NOTE : 1. TEXT MATTER SHIFTED AS PER FOLDING REQUIREMENT | | | |
| Remarks | | | |
| Date : | Good Name : | | Sign. : |



| | | | | |
|--|--|--|--------------|-----------------------------------|
| Job Name | : GRIPGO HOTMIX LEMON INSERT_UA_INDRE Front 1 Col. | : Back 1 Col. | KUMAR | KUMAR PRINTERS PVT. LTD. |
| SAGE NO | : FG-LL-00001119 | Black | : Black | 24, Sec - 5, IMT Manesar, Gurgaon |
| Code No | : 30249030001306C | | | E-mail : kpppl@kumarprinters.com |
| Supersedes No. | : N/A | | | Website : www.kumarprinters.com |
| Client | : KUSUM HEALTH CARE PVT LTD | | | |
| Market | : UA | | | |
| Size | : 260X390 MM | | | |
| Folding Size | : 60X100 MM | | | |
| Folding OK | : OK | | | |
| Substrate | : 60 GSM MAPLITHO PAPER+ TAPE | | | |
| Barcode No. | : N/A | | | |
| Pharma Code | : N/A | | | |
| Prepared By | : PARVEEN | | | |
| | | Checked By :  | | |
| Clients Approved by: Note: 1) This approval will be considered for final printing. 2) Please recheck for corrections. | | | | |
| Remarks | | | | |
| Date : | | Good Name : | | Sign : |

260 mm

390mm ↑

260 mm →

Перед застосуванням препарату слід порадитися з лікарем пацієнтам, які приймають варфарин; з хворобою Рейно (що може проявлятися виникненням болю у пальцях рук та ніг у відповідь на холод або стрес), з гіпертензією, серцево-судинними захворюваннями, порушенням функції печінки та нирок.

Препарат містить фенілефін, що може спричинити напади стенокардії.

Один пакетик (1 доза) містить 2,9 г сахарози. Це потрібно враховувати хворим на цукровий діабет. Цей лікарський засіб не слід застосовувати пацієнтам, які приймають інші симпатоміметики (наприклад, протиангінальні препарати, засоби для пригнічення апетиту чи амфетамінові психостимулятори). З обережністю застосовувати пацієнтам, які приймають дигоксин, серцеві глюкозиди або алкалоїди ріжків (наприклад ерготамін, метисергід).

Пацієнтам слід звернутися до лікаря, якщо протягом більше 5 днів симптоми не зникають, погіршуються або якщо симптоми супроводжуються високою температурою, шкірним висипанням або постійним головним болем.

У пацієнтів із тяжкими інфекціями, такими як сепсис, які супроводжуються зниженням рівня глутатіону, при прийомі парацетамолу може підвищитися ризик виникнення метаболічного ацидозу. Симптомами метаболічного ацидозу є глибоке, прискорене або утруднене дихання, нудота, бліювання, втрата апетиту. Слід негайно звернутися до лікаря у разі появи цих симптомів.

Допоміжні речовини.

До складу препарату входить сахароза. Якщо у пацієнта встановлена непереноносимість деяких цукрів, слід проконсультуватися з лікарем, перш ніж приймати цей лікарський засіб.

Препарат містить хіоніловий хвойтій (Е 104), тому може спричинити алергічні реакції.

Застосування у період вагітності або годуванням груддю.

Не застосовувати лікарський засіб у період вагітності.

Парацетамол та фенілефін можуть проникати у грудне молоко, тому при необхідності застосування препарату слід припинити годування груддю.

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

У разі розвитку деяких побічних ефектів, наприклад запаморочення, препарат може впливати на здатність керувати автотранспортом або працювати зі складними механізмами.

Способ застосування та доза.

Препарат призначений для прийому внутрішньо. Висипати вміст 1 пакетика у чашку і залити гарячою водою (але не окропом). Перемішувати до повного розчинення. У разі необхідності додати холодну воду.

Дорослим та дітям віком від 12 років: є 1 пакетик. Вміст 1 пакетика слід приймати кожні 4–6 годин, залежно від необхідності. Мінімальний інтервал між прийомами препарату – 4 години. Максимальна добова доза – 5 пакетиків. Не застосовувати препарат більше 5 днів без консультації лікаря.

Не перевищувати рекомендованих доз. Слід приймати найнижчу дозу, необхідну для досягнення ефективності, протягом найкоротшого періоду.

Діти.

Не рекомендується застосовувати препарат дітям віком до 12 років.

Передозування.

Передозування зазвичай зумовлено парацетамолом і проявляється блідістю шкіри, анорексією, нудотою, бліюванням, болем у животі, гепатонекрозом, підвищеннем активності печінкових трансаміназ, збільшенням протромбінового індексу.

У пацієнтів з факторами ризику (тривале підвищення карбамазепіном, фенобарбіталом, фенітоїном, примідоном, рифампіцином, зірбоеем або іншими лікарськими засобами, що індукують ферменти печінки; регулярне зловживання алкоголем; при глутатіоновій кахексі (розділі травлення, муковісідоз, ВІЛ-інфекція, недояденія, кахексія) при прийомі 5 г або більше парацетамолу можливе ураження печінки).

Симптоми ураження печінки спостерігаються через 12–48 годин після передозування та можуть досягати піка через 4–6 днів. Можуть виникати порушення метаболізму глукози та метаболічний ацидоз. При тяжкому отруєнні печінкою недостатність може прогресувати і привести до розвитку токсичної енцефалопатії з порушенням свідомості, в окремих випадках – до необхідності трансплантації печінки або до летального наслідку. Ураження печінки можливе у дорослих, які прийняли 10 г і більше парацетамолу, та у дітей, які прийняли парацетамолу понад 150 мг/кг маси тіла.

Гостре порушення функції нирок із гострим некрозом канальців може проявлятися сильним болем у попереку, гематуриєю, протеїнурією і розвинутися навіть у разі відсутності тяжкого ураження печінки. Відзначалася також серцева аритмія та панкреатит.

При тривалому застосуванні у високих дозах можливі апластична анемія, панцитопенія, агранулоцитоз, нейтропенія, лейкопенія, тромбоцитопенія.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Передозування, зумовлене дією фенілефіну, може привести до появи ефектів, аналогічних наведеним у розділі «Побічні реакції». До інших симптомів можна віднести дративливість, неспокій, гіпертензію і, можливо, рефлекторну брадикардію. У тяжких випадках можливі спутаність свідомості, галюцинації, судоми та аритмія. Однак кількість препарату, що може привести до розвитку серйозної токсичності фенілефіну, є більшою, ніж кількість, необхідна для розвитку токсичного впливу парацетамолу на печінку.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Передозування, зумовлене дією фенілефіну, може привести до появи ефектів, аналогічних наведеним у розділі «Побічні реакції». До інших симптомів можна віднести дративливість, неспокій, гіпертензію і, можливо, рефлекторну брадикардію. У тяжких випадках можливі спутаність свідомості, галюцинації, судоми та аритмія. Однак кількість препарату, що може привести до розвитку токсичної токсичності фенілефіну, є більшою, ніж кількість, необхідна для розвитку токсичного впливу парацетамолу на печінку.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть якщо симптомів передозування не виявлено. Симптоми можуть бути обмеженими нудотою та бліюванням або можуть не відображені тяжкості передозування чи ризику ураження органів. Потрібно промити шлунок, призначити прийом активованого вугілля (у межах 1 години після передозування) та проводити симптоматичну терапію. Застосування антидотів парацетамолу – N-ацетилцистеїну внутрішньовенно та метбоніну перорально – може дати позитивний ефект протягом 24 годин після передозування.

Лікування: при передозуванні парацетамолу необхідно надати швидку медичну допомогу, навіть я