

NOWOŚĆ !

TERAZ THIOCODIN W SYROPIE O SMAKU TRUSKAWKOWYM !

THIOCODIN SYROP TO:

UNIKALNY SKŁAD (KODEINA + SULFOGWAJAKOL)

Nie ma odpowiednika na rynku o takim składzie

ZNANA I POLECANA PRZEZ FARMACEUTÓW MARKA

Produkt leczniczy Thiocodin uzyskał tytuł Produkt Roku 2010 oraz Produkt Roku 2011 w kategorii „Preparaty stosowane w terapii kaszlu” w plebiscycie miesięcznika Świat Farmacji ¹

Thiocodin syrop

- Lek o wysokiej skuteczności klinicznej (skutecznie hamuje suchy kaszel, nawilża błonę śluzową dróg oddechowych) ²
- **Posiada przyjemny, truskawkowy smak**
- Sprawdzona jakość i korzystna cena
- Poprawia komfort pacjenta
- Łatwy w połykaniu

Piśmiennictwo:

1. Świat Farmacji 2011 Podręcznik najczęściej polecanych produktów leczniczych OTC, suplementów diety, wyrobów medycznych i kosmetyków.
2. Z. Pieloch „Skuteczność kliniczna oraz tolerancja leku przeciwkaszlowego Thiocodin w opinii pacjentów” Terapia 12 (173) grudzień 2005.

Nazwa: THIOCODIN, (15 mg + 300 mg)/10 ml, syrop

Skład: 10 ml syropu zawiera 15 mg kodeiny fosforanu półwodnego (*Codeini phosphas hemihydricus*) i 300 mg sulfogwajakolu (*Sulfogaiacolum*).

Postać farmaceutyczna: Przezroczysty syrop o smaku truskawkowym.

Wskazania do stosowania: Leczenie suchego, uporczywego kaszlu bez odkrztuszania wydzieliny.

Dawkowanie i sposób podawania: U dorosłych i dzieci w wieku powyżej 12 lat należy przyjmować 10 ml syropu (1 miarkę) trzy razy na dobę, nie częściej niż co 4 do 6 godzin. Nie należy stosować dawek większych niż zalecane. Do leku dołączona jest miarka. Leku nie należy stosować u dzieci w wieku poniżej 12 lat. Lek należy przyjmować doustnie, w czasie posiłków. W celu uzyskania pożądanej skuteczności leku należy przyjmować odpowiednią ilość płynów w ciągu dnia (co najmniej 2 litry). W przypadku pominięcia dawki leku należy przyjąć pominiętą dawkę tak szybko, jak to jest możliwe. Jeżeli nadchodzi czas przyjęcia następnej dawki wynikającej ze schematu dawkowania nie należy przyjmować pominiętej dawki. Lek Thiocodin dostępny jest także w postaci tabletek.

Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na kodeiny fosforan półwodny, sulfogwajakol lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Niewydolność oddechowa. Śpiączka. Astma oskrzelowa. Mukowiscydoza. Rozstrzenie oskrzeli. Choroba alkoholowa. Uzależnienie od opioidów. Nie należy stosować jednocześnie z inhibitorami monoaminooksydazy oraz w okresie 14 dni po ich odstawieniu. Nie należy podawać dzieciom w wieku poniżej 12 lat. Nie stosować u kobiet w ciąży lub w okresie karmienia piersią.

Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania: Lek zawiera kodeinę. Ze względu na ryzyko przedawkowania należy sprawdzić, czy inne przyjmowane równocześnie leki nie zawierają kodeiny. Należy zachować szczególną ostrożność podczas stosowania produktu leczniczego u pacjentów: z zaburzeniami czynności układu oddechowego, ze zmniejszoną objętością krwi, ze zwiększonym ciśnieniem wewnątrzczaszkowym lub urazami głowy, ponieważ kodeina może zwiększać ciśnienie wewnątrzczaszkowe, z niewydolnością nerek, z zaburzeniami czynności wątroby, z nadciśnieniem tętniczym, z cukrzycą, z chorobą naczyń obwodowych, z niedoczynnością tarczycy, z niedoczynnością kory nadnerczy, z jaskrą, z zapalnymi lub prowadzącymi do niedrożności chorobami jelit, z chorobami dróg żółciowych, w tym kamicią żółciową, ponieważ kodeina powoduje skurcz zwieracza bańki wątrobowo-trzustkowej (Oddiego) i może wywołać napad kolki żółciowej u tych pacjentów, po przebytych zabiegach chirurgicznych w obrębie dróg żółciowych, z rozrostem gruczołu krokowego i utrudnionym odpływem moczu, z kamicią moczową, ponieważ kodeina zwiększa napięcie mięśniówki gładkiej dróg moczowych i może wywołać napad kolki nerkowej u tych pacjentów.

Równoczesne stosowanie leku z innymi lekami hamującymi czynność ośrodkowego układu nerwowego nasila działanie tych leków. Dlatego kodeinę należy stosować ostrożnie u pacjentów stosujących leki hamujące ośrodkowy układ nerwowy.

Lek należy stosować z ostrożnością u osób w podeszłym wieku, ponieważ u tych osób ryzyko wystąpienia działań niepożądanych (zwłaszcza działania hamującego czynność układu oddechowego) jest zwiększone. Ryzyko wystąpienia działań niepożądanych można zmniejszyć stosując lek w najmniejszych skutecznych dawkach możliwie najkrócej.

Kodeina hamuje odruch kaszlowy i z tego powodu nie należy jej stosować u pacjentów odkrztuszających wydzielinę.

Podczas stosowania leku nie należy pić alkoholu ani zażywać leków zawierających alkohol, ze względu na zwiększone ryzyko nasilenia działania kodeiny.

Jeżeli kaszel nie ustąpi po 3 dniach stosowania leku lub jeżeli kaszlowi towarzyszy wysoka temperatura ciała, wysypka skórna albo utrzymujący się ból głowy, należy zweryfikować przyczynę kaszlu.

Nadużywanie produktów leczniczych zawierających kodeinę (stosowanie dłuższe niż zalecane i (lub) w dawkach większych niż zalecane) może prowadzić do fizycznego, jak i psychicznego uzależnienia. Po nagłym zakończeniu leczenia mogą wystąpić objawy odstawienne.

U osób uprawiających sport lek może powodować pozytywny wynik testów antydopingowych.

Ze względu na zawartość propylu parahydroksybenzoesu, lek może powodować reakcje alergiczne (możliwe reakcje typu późnego).

Ze względu na zawartość sodu benzoesu, lek powoduje niewielkiego stopnia podrażnienie błon śluzowych.

Ze względu na zawartość sacharozy, pacjenci z rzadkimi dziedzicznymi zaburzeniami związanymi z nietolerancją fruktozy, zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy lub niedoborem sacharazy-izomaltazy, nie powinni przyjmować leku. 10 ml produktu zawiera 6 g sacharozy. Należy to wziąć pod uwagę u pacjentów z cukrzycą.

Działania niepożądane :Najczęściej występującymi objawami niepożądanymi są nudności i wymioty, zaparcia, zawroty głowy, sedacja.Do rzadziej występujących działań niepożądanych należą: reakcje nadwrażliwości (świąd, pokrzywka, wysypka, wypryski skórne), euforia, zaburzenia nastroju, zwężenie źrenic, zatrzymanie moczu, senność, skurcz oskrzeli, zahamowanie ośrodka oddechowego, zaostrzenie objawów astmy, ostry ból brzucha z cechami bólu charakterystycznego dla schorzeń dróg żółciowych lub trzustki, wskazujący na skurcz zwieracza Oddiego; dotyczy to głównie pacjentów po usunięciu pęcherzyka żółciowego, kołatanie serca, spadek ciśnienia tętniczego i omdlenia, bóle głowy, zmniejszenie łaknienia, nadmierna potliwość, bóle żołądka (po zażyciu dużych dawek leku). Ponadto kodeina może również powodować wystąpienie omamów, zaburzeń wzroku i słuchu. Nadużywanie produktów zawierających kodeinę wiąże się z ryzykiem fizycznego, jak i psychicznego uzależnienia i wystąpienia objawów odstawiennych po nagłym przerwaniu podawania produktu leczniczego. Sulfogwajakol w dużych dawkach może powodować podrażnienie błony śluzowej przewodu pokarmowego.

Usunięto: ¶

Podmiot odpowiedzialny posiadający pozwolenie na dopuszczenie do obrotu:

Zakłady Farmaceutyczne „UNIA” Spółdzielnia Pracy

ul. Chłodna 56/60

00-872 Warszawa

Numer pozwolenia MZ na dopuszczenie do obrotu: 18071