

Лекция на тему:

Простуда

(боль в горле, кашель)

Фармацевтическая опека

причины

Боль в горле

ОРВИ

ангина

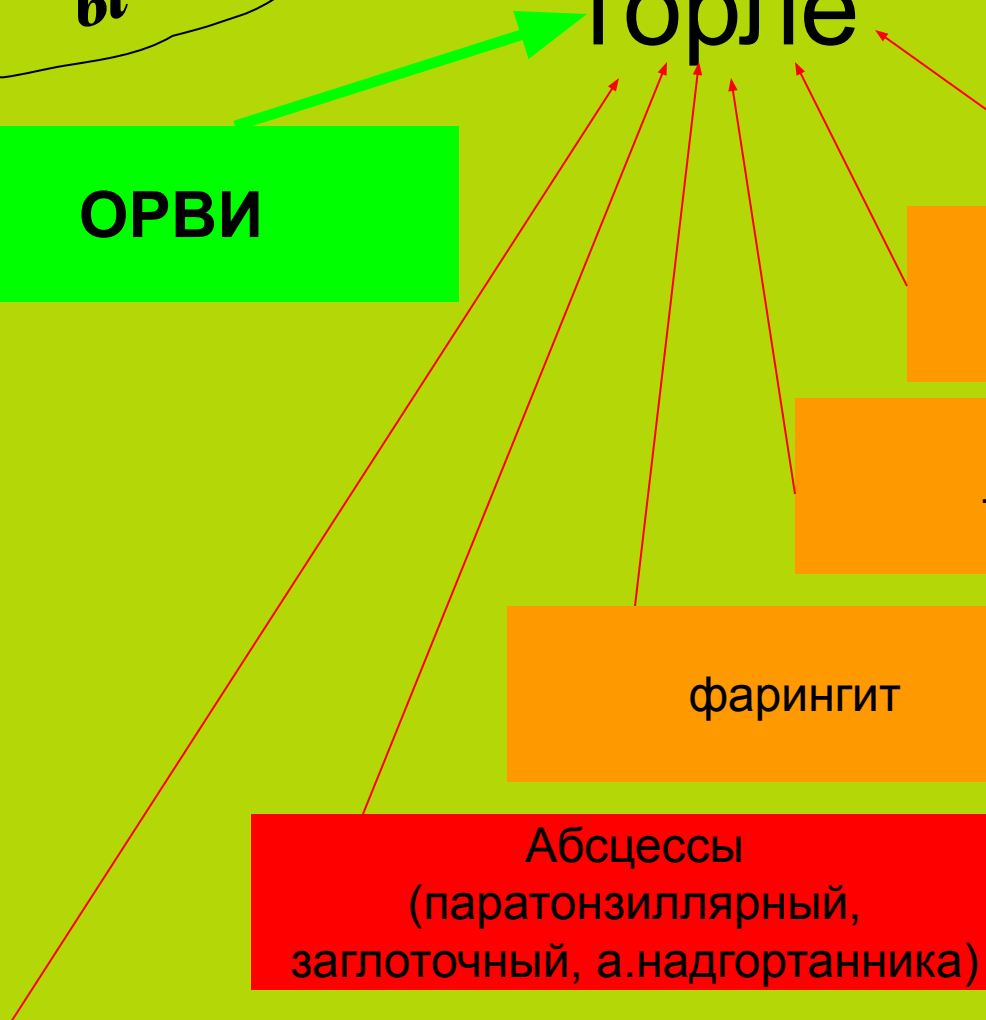
ТОНЗИЛЛИТ

ларингит

фарингит

Абсцессы
(паратонзиллярный,
заглоточный, а.надгортанника)

Инфекционные заболевания (скарлатина,
дифтерия, инфекционный мононуклеоз)



БОЛЬ В ГОРЛЕ

Наиболее частые причины боли в горле:

Причина	Очаг	Особенности
ангина	Воспалительные явления выражены главным образом в лимфаденоидной ткани глотки (небные миндалины) .	Характерна сильная боль при глотании , сопровождающаяся нарушением общего состояния, повышением температуры .
ТОНЗИЛЛИТ	Хроническое воспаление небных миндалин .	Характерно першение в горле , ощущение инородного тела в области миндалин , неприятный запах изо рта , незначительные боли при глотании, субфебрильная температура.
ларингит	Воспаление слизистой гортани .	Характерно ощущение сухости , першения , царапания в горле , осиплость голоса, сухой, « лающий » кашель.
фарингит	Острое или хроническое воспаление слизистой оболочки глотки . 	Характерна боль при глотании , более выраженная при проглатывании слюны , чем пищи.

Біль в горлі. Алгоритм диференційної діагностики та тактики провізора

Характер болю	Посилюється вранці при ковтанні, потім зменшується	Різкий біль в горлі, фебрилітет	Наростання болю в горлі при ангіні, ірадіація у вухо	Колючий або ріжучий біль в горлі, найчастіше після прийому їжі
Попередній діагноз	Гострий фарингіт, синдром «сухого горла»	Ангіна	Паратонзиллярний абсцес	Інородне тіло глотки
Додаткові ознаки	Подразнення або субатрофія слизової оболонки глотки	Збільшення мигдаликів, гнійні нашарування, збільшення і болючість піднижньощелепних лімфатичних залоз	Тризм (затруднення відкривання рота), значне, однобічне	Посилення болю при ковтанні
Тактика	ОТС-препарати	Консультація лікаря	Термінова консультація ЛОР-лікаря	Термінова консультація ЛОР-лікаря

лікаря

Боль в горле

Угрожающие симптомы!!!!!!!

- затруднение дыхания, невозможность выговорить несколько слов между вдохами;
- невозможность проглотить слюну;
- резкое увеличение небных миндалин, налеты или изъязвления на миндалинах;
- яркая пылающая краснота горла;
- болезненность лимфоузлов; при ощупывании;
- повышение температуры выше 38-38,5;
- боль в горле сопровождается кожной сыпью;
- боль в горле сопровождается сильной головной болью, болью в ушах, животе;
- боль в горле сопровождается изменением цвета мочи.

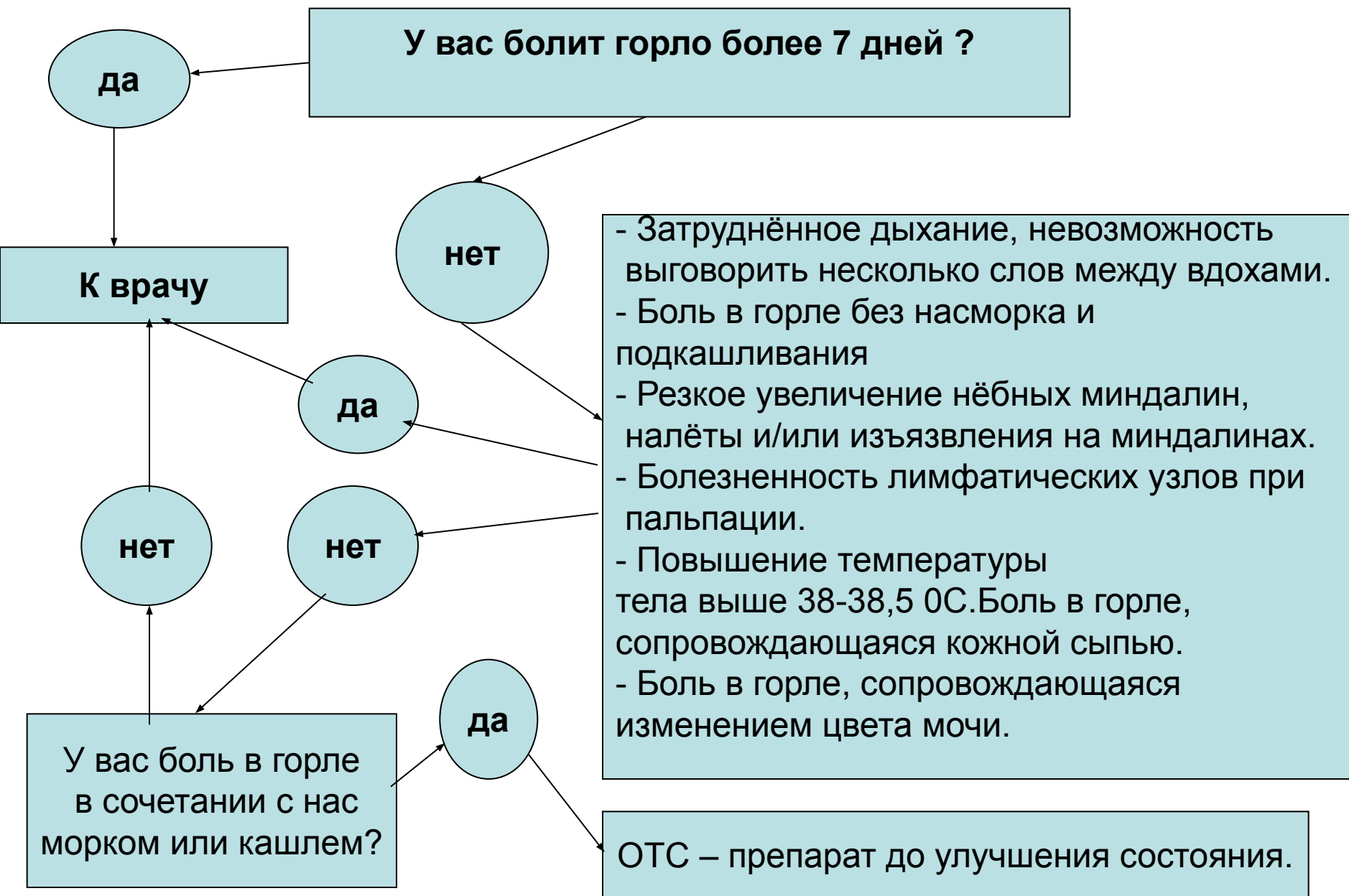


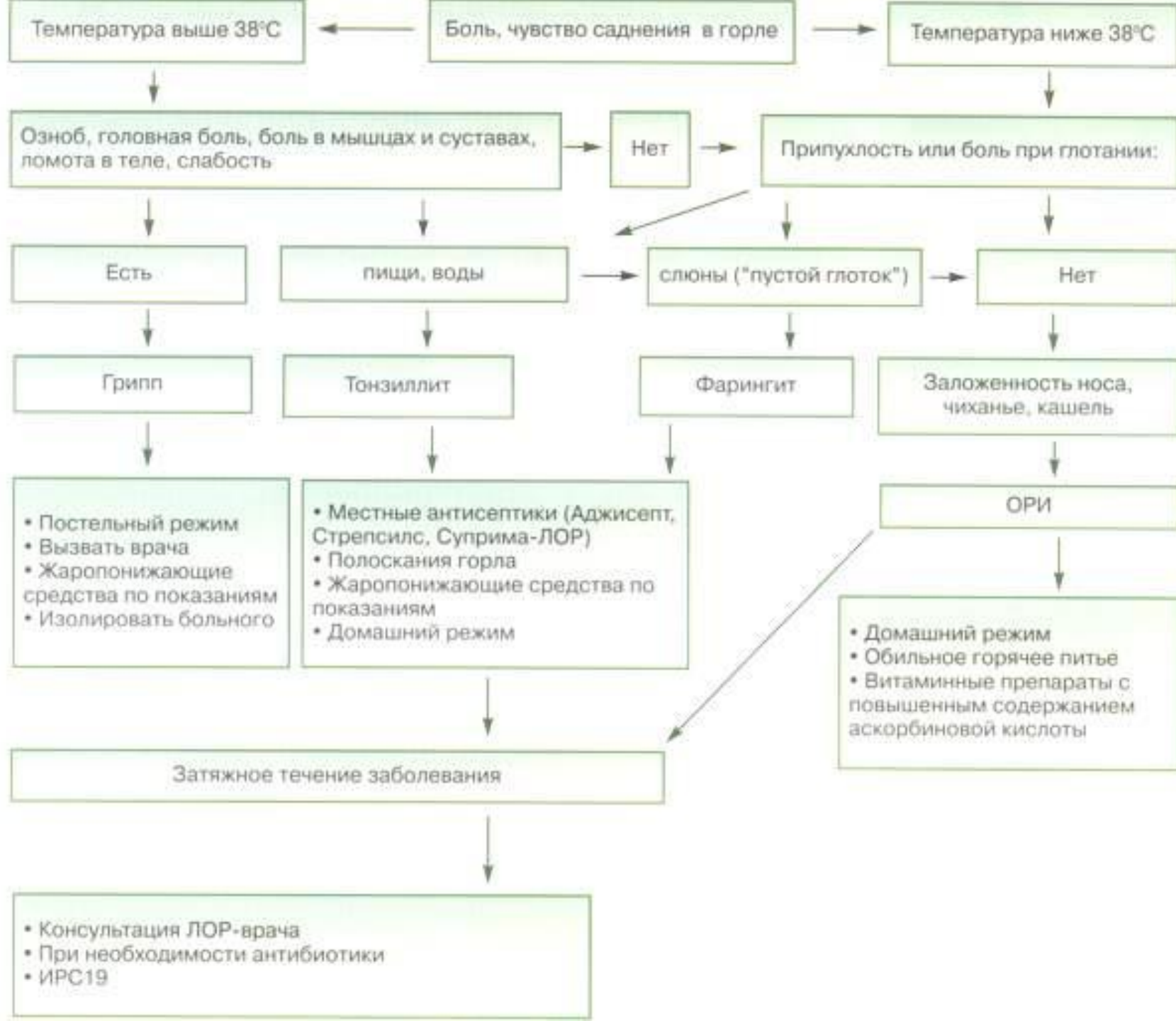
Боль в горле

Общие рекомендации

- обильное теплое питье
- полоскание горла через каждые 2-3 часа;
- воздерживаться от курения, вдыхания табачного дыма, приема алкоголя, острой, чрезмерно горячей и холодной пищи;
- сухое тепло на область шеи,
- при наличии налетов на миндалинах следует произвести посев мазка из зева с целью своевременного выявления стрептококковой ангины и дифтерийной палочки;
- если в течении 3 дней боль сохраняется – обращение к врачу.

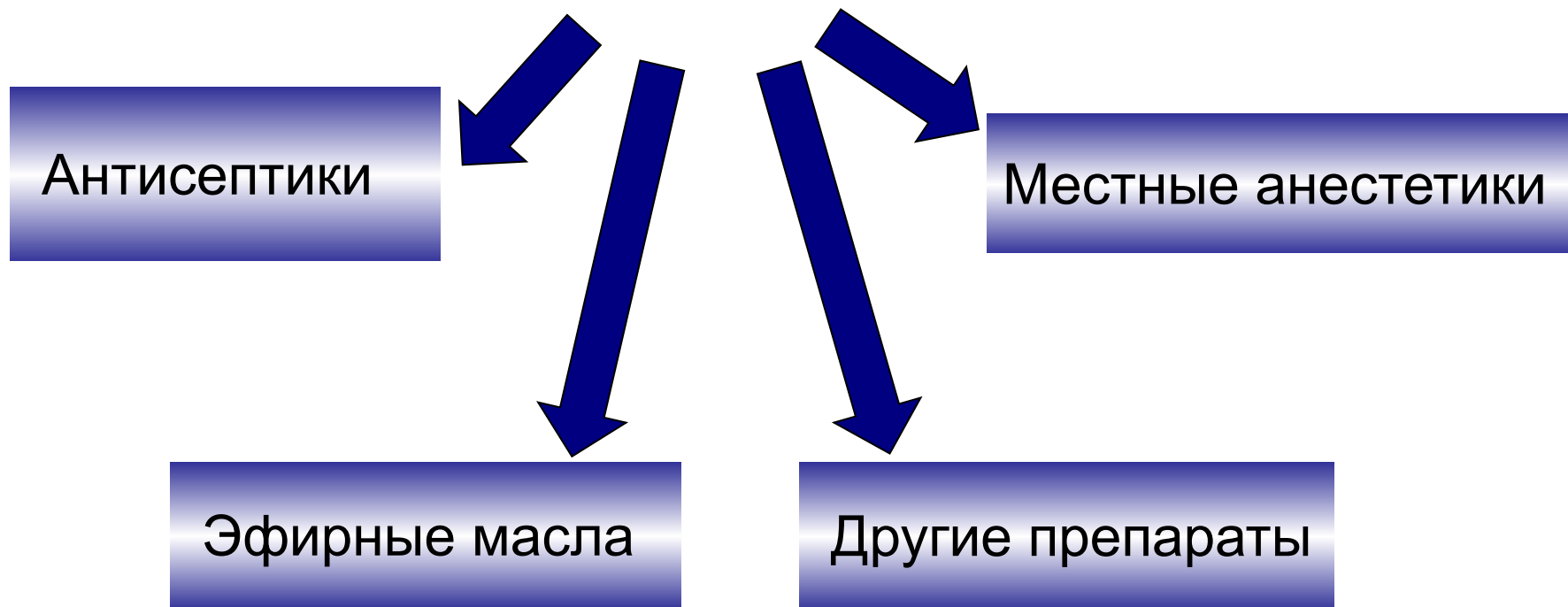
Алгоритм беседы с покупателем





Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ



Назначение антибиотиков при боли в горле **нецелесообразно!!!**

Рецептурные препараты
(ответственность!)

Развитие
антибиотикорезистентности

Фармакоэкономически
невыгодно

Побочные реакции

...только 10-20% пациентов
с болью в горле требуют
антибиотикотерапии после
клинико-лабораторного обследования

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Активный ингредиент	Препарат (другие компоненты)	Возможность назначения		Характерные особенности и побочные эффекты
		беременным	детям	

Местные анестетики

Диклонин	Колдрекс Лари Плюс <i>л</i>	+	после 12 лет	Действие начинается через 4-6 минут. По длительности действия и основным фармакологическим свойствам приближается к новокаину. Леденцы рассасывать не чаще, чем через 2 часа. Возможно онемение во рту.
-----------------	-----------------------------------	---	--------------------	---

Также в состав комбинированных препаратов входят следующие местные анестетики:

- **Лидокаин** (Трахисан, Стрепсилс плюс);
- **Дикаин** (Анти-ангин формула);
- **Дибукаин** (Декатилен).

Боль в горле

симптоматическое лечение

Антисептики

Амбазон	Фарингосепт <i>тдр</i>	+	после 3 лет	Активен в отношении стрептококков и пневмококков (бактериостатическое действие). После приема возможна гиперсаливация.
Декаметоксин	Септефрил <i>тдр</i> , Декасан <i>p</i> , Горостен <i>p</i>	С осторо ностью	после 3 лет	Антисептик группы поверхностно-активных веществ. Проявляет широкий спектр антимикробного действия, действует фунгицидно, бактерицидно. Повышает чувствительность бактерий к антибиотикам.
Ацетиламино нитропропокс бензен	Фалиминт <i>тдр</i>	П/п, п/п при лакт.	после 3 лет	Слабое местноанестезирующее, дезинфицирующее действие. Тормозит кашлевой и рвотный рефлекс.
Амилметакрезол	Стрепсилс плюс (+дихлорб ензиловый спирт, лидокаин)	Не рек.	после 12 лет	Антисептический комбинированный препарат с <u>местноанестезирующим действием</u> для применения в ЛОР, стоматологии. Бактерицидное действие в отношении большого количества Г- и Г+ микроорганизмов.
	Стрепсилс (+дихлорбе нзиловый спирт) <i>тдр</i> <i>и аэр</i>	не рек.	после 3 лет аэрозоли – после 6 лет	Антисептический комбинированный препарат для применения в ЛОР, стоматологии. Бактерицидное действие в отношении большого количества Г- и Г+ микроорганизмов.

Также **амилметакрезол** входит в состав:

- Стрепсилс оригинальный (+анис, мята);
- Стрепсилс интенсив (+ибупрофен);
- Стрепсилс с витамином С;
- Колдакт Лор Плюс (+лидокаин);
- Трайсилс;
- Суприма Лор;
- Горпилс...

Дихлорбензиловый спирт (в составе комбинированных препаратов) – имеет антисептическое действие по отношению к широкому спектру Г+ и Г- микроорганизмов, антимикотическое действие.

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ **АНТИСЕПТИКИ**

Хлоргексидин	Себидин (+ аск. кислота) <i>тдр</i> и Себидин плюс	+	после 12 лет	Антисептик для наружного применения, оказывает бактерицидное действие в отношении Г+ и Г- бактерий, трихомонад, гонококков. Не вызывает раздражения и сухости. Не рекомендуется совмещать с препаратами йода.
	Коллустан (+ментол, амилеин) - <i>аэр</i>	+	после 6 лет	+ слабое противовоспалительное действие.
Ментол	Каметон (+хлорбутанолгидрат, камфора, масло эвкалиптовое, масло вазелиновое)- <i>аэр</i>	+	после 6 лет	Местноанестезирующее, антисептическое, противовоспалительное действие
	Камфомен (+фурациллин, масло камфорное, масло эвкалиптовое, масло вазелиновое, масло оливковое)- <i>аэр</i>	+	после 6 лет	Антисептическое, противовоспалительное и <u>противомикробное</u> действие
	Коллустан (+хлоргексидин, амилеин) - <i>аэр</i>	+	после 6 лет	Антисептическое, противовоспалительное действие.
	Нео-Ангин (+ масло анисовое, масло мяты перечной) <i>тдр</i>	+	после 6 лет	Антисептическое, противовоспалительное и дезодорирующее действие.
	Др. Тайс Анти-септ (+масло мяты перечной) <i>тдр</i>	+	после 6 лет	Антисептическое, противовоспалительное и дезодорирующее действие.

Также **хлоргексидин** входит в состав:

- Анти-ангин формула (+С, тетракаин);
- Трахисан (+лидокаин, тиротрицин);
- Септалор (аналогичен Себидину)

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ **АНТИСЕПТИКИ**

Ментол + бензалкония хлорид	Септолете (+ масло эвкалиптовое, масло мяты перечной) <i>п</i>	+	после 4 года	Антисептическое, противовоспалительное и дезодорирующее действие. + фунгицидное действие (кандида). Наличие бензалкония хлорида (поверхностно-активный антисептик) способствует быстрому проникновению препарата в труднодоступные места слизистой, в частности в шероховатую поверхность миндалин.
Гексетидин	Гивалекс (+холина салицилат, хлорбутанол) <i>рди</i> Стоматидин <i>рди</i>	+	Рдн-после 6 лет Спрей – после 8 лет	Антимикробное действие гексетидина достигается путем угнетения окислительных реакций метаболизма микробных клеток (антагонист тиамин). Это определяет широкий спектр антибактериальной и противогрибковой активности относительно грамположительных бактерий и грибов рода <i>Candida</i> , а также относительно бактерий <i>Pseudomonas aeruginosa</i> и <i>Proteus</i> . Препарат практически не абсорбируется. Действие препарата продолжается в течение 10–12 ч.
	Гексасепт <i>рди</i> <i>Спрей</i> Гексорал <i>рди, аэр</i>	Нет		
	Стопангин (+масло эвкалипт, масло анис, масло мят) <i>рди, спрей</i>	да нн ы х		

Холина салицилат (в составе комбинированных препаратов) обладает слабым антисептическим действием. Являясь производным салициловой кислоты (НПВС), имеет анальгезирующую и противовоспалительную активность.

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ **АНТИСЕПТИКИ**

Деквалиния хлорид	Декатилен (+дибукаин) <i>тдр</i> Ефизол (+витС) <i>тдр</i>	Данны х не т	После 4 лет	Антибактериальное, противогрибковое, противовоспалительное действие. Спектр широкий. Противопоказан девочкам, не достигшим половозрелого возраста
Цетилпириди ний	Септолете со вкусом черешни, яблока, лимона <i>тдр</i> , <i>пастилки</i>	Данны х не т	После 4 лет	Входящий в состав пастилок антисептик цетилпиридиния хлорид оказывает бактерицидное действие на грамположительные и грамотрицательные бактерии, эффективен в отношении некоторых вирусов и грибов. Благодаря значительной увлажняющей способности и незначительному поверхностному натяжению, цетилпиридиния хлорид хорошо проникает в глубокие слои слизистой оболочки, где оказывает бактерицидное действие. Пастилки не рекомендуется применять при наличии открытых ран или изъязвлений в полости рта, так как цетилпиридиния хлорид замедляет заживление ран.

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Эфирные масла

Масло эвкалиптовое	Каметон	+	после 6 лет	см. выше
	Камфомен	+	после 6 лет	см. выше
	Септолете	+	после 4 года	см. выше
	Стопангин (+масло анисовое и мяты перечной) <i>аэр</i>	+	+	Антисептическое, противовоспалительное действие. После применения не рекомендуется управление автомобилем.
	Ингалипт (+сульфанилам д сульфатиазол, мятное масло) <i>аэр</i>	+	после 6 лет	Антибактериальное, антисептическое, противовоспалительное действие.

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Масло анисовое	Стопангин	+	Рдн-после 6 лет Спрей – после 8 лет	см. выше
	Нео-Ангин	+	после 6 лет	см. выше
Масло мяты перечной	Ингалипт	+	после 6 лет после 6 лет	см. выше
	Стопангин	+	Рдн-после 6 лет Спрей – после 8 лет	см. выше
	Нео-Ангин	+	после 6 лет	см. выше
	Др. Тайс Антисепт	+	после 6 лет	см. выше
	Септолете	+	после 4 года	см. выше



Эвкалипт шариковый

Боль в горле

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Другие препараты

Имудон	лизат бактерий, лишенных бактериальных свойств <i>тдр</i>	Не рек.	после 1 года	Профилактика и лечение воспалительных и инфекционных поражений полости рта и глотки
Фузафунгин	Биопарокс <i>азр</i>	По показаниям	после 2,5 лет (раньше – опасность ларингоазма)	Антибиотик для местного применения (стрептококки, стафилококки, нейссерия, микоплазма, кандиды), системного действия не оказывает. 1 сеанс в 4 часа. Синуситы, риниты – ингаляции через нос; тонзиллиты, ларингиты – через рот; трахеиты, бронхиты – ингаляционную смесь надо вдохнуть и задержать дыхание. Нельзя применять длительно – только 10 дней

Боль в горле

симптоматическое лечение

Гомеопатические средства:

Ангин-гран

Ангинал

Ангин-хеель

Тонзилгон Н

Тонзилотрен

Фарингол ARN

Фарингомед с апельсиновым вкусом

Кашель

Кашель – это защитная реакция, направленная на удаление из дыхательных путей пыли, инородных частиц, бронхиального секрета.

Основные причины кашля

1. Сухой кашель

- вирусные инфекции верхних дыхательных путей (ОРВИ)
- вдыхание раздражающих веществ (домашняя и библиотечная пыль и др.)
- рак легкого
- плеврит
- поражение легких при пневмокониозе (силикоз у работников цементных заводов, антракоз у шахтеров и другие профессиональные заболевания легких)
- туберкулез легких
- сердечная недостаточность
- инородное тело в дыхательных путях (чаще у детей)
- коклюш

2. Кашель с отделением мокроты (продуктивный кашель)

- хронический бронхит
- бронхоэктазы и абсцесс легкого
- рак легкого
- туберкулез легких
- пневмония
- бронхиальная астма

Опасные заболевания, сопровождающиеся кашлем

Сердечная недостаточность

Рак легкого

Туберкулез

Бактериальная пневмония

Коклюш (детская инфекция, проявляющаяся характерным приступообразным кашлем с длинными, глубокими вдохами)

Нагноения легкого (абсцесс, бронхоэктатическая болезнь)

Бронхиальная астма

Муковисцидоз (наследственная болезнь, при которой происходит кистозное перерождение слизистых желез, в том числе бронхов. Слизь при этом вязкая, плохо отделяется, что приводит к хроническому воспалению бронхолегочной системы)

Инородное тело в дыхательных путях (чаще у детей)

Желудочно-пищеводный рефлюкс (основным симптомом которого является изжога и отрыжка кислым содержимым желудка)

Характер кашля	Возможная причина
Громкий, звучный	Трахеит, бронхит, сдавление трахеи (например, опухолью)
Грубый, лающий	Поражение гортани (круп*)
Приступообразный кашель с длинными глубокими вдохами	Коклюш
Болезненный	Трахеит
Ночной кашель	Бронхиальная астма, сердечная недостаточность, синусит, хронический бронхит, коклюш
Утренний кашель	Бронхоэктазы**, хронический бронхит, желудочно-пищеводный рефлюкс
Кашель и свистящее дыхание	Бронхиальная астма
Кашель и одышка	Бронхиальная астма, хронический бронхит, сердечная недостаточность

* Крупом называют острый ларингит, проявляющийся спазматическим сужением гортани (охриплость, лающий кашель, затруднение вдоха);

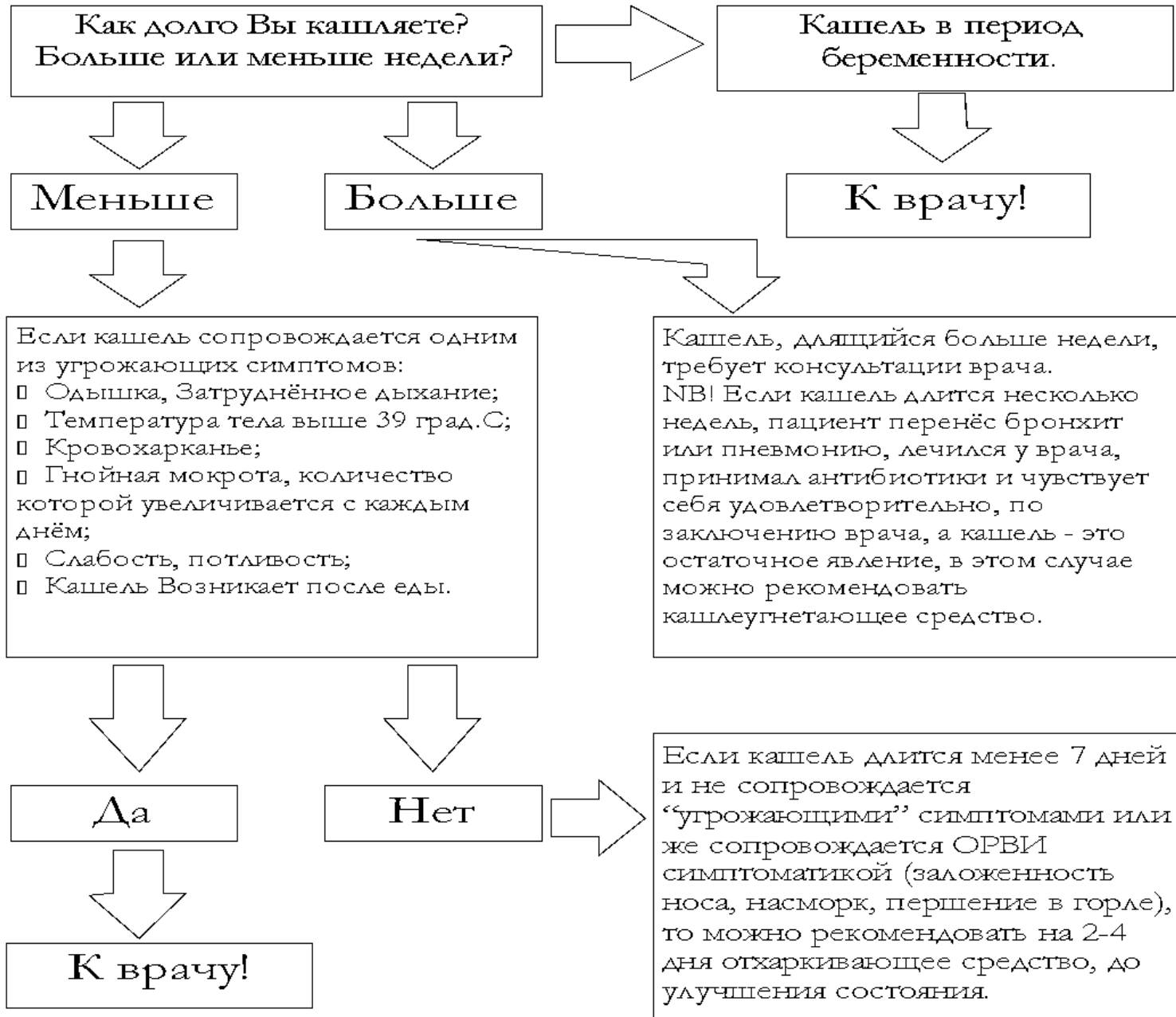
** бронхоэктазы представляют собой расширение бронхов врожденного или приобретенного характера, являясь местом скопления инфицированной мокроты.

Характер мокроты	Возможная причина
Слизистая (белесоватая, прозрачная)	ОРВИ
Гнойная (желто-зеленая, содержит много лейкоцитов)	Бактериальные инфекции дыхательных путей
Тягучая, стекловидная	Бронхиальная астма
Ржавого цвета	Сердечная недостаточность
С прожилками крови	Пневмония, рак легкого, туберкулез
Розовая, пенистая	Отек легкого
Гнойная, зловонная, в большом количестве	Абсцесс легкого, бронхоэктазы

Угрожающие симптомы при кашле:

- - Кашель, продолжающийся более 1 недели (с течением времени наблюдается усиление кашля)
- - Кашель, сопровождающийся длительно (неделями) сохраняющейся температурой 37-38.
- - Кашель, сопровождающийся одышкой, болями в грудной клетке при дыхании.
- - Кашель, сопровождающийся отделением густой зеленоватой мокротой.
- - Кашель с приступами удушья.
- - Сопутствующая кашлю слабость и потеря веса.
- - Обильное потоотделение (особенно по ночам), озноб.
- - Обильное отделение мокроты.
- - Изменение голоса.
- - Внезапные приступы сильного кашля.
- - Кровохарканье.

Фарм.опека при кашле.



Кашель

```
graph TD; A[Кашель] --> B[Сухой]; A --> C[С мокротой]; B --- D[ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ]; C --- E[ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА]
```

Сухой

**ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ
ПРЕПАРАТЫ**

С мокротой

**ОТХАРКИВАЮЩИЕ
СРЕДСТВА**

Классификация ПРОТИВОКАШЛЕВЫХ СРЕДСТВ:

- тормозящие преимущественно **центральное** звено кашлевого рефлекса:
 - 1) с наркотическим потенциалом - **кодеина фосфат** (*метилморфин*), **этилморфина гидрохлорид** (*дионин*), **эстоцин**;
 - 2) без наркотического потенциала – **глауцина гидрохлорид** (*глауверт*), **тусупрекс** (*пакселадин, окселадин*), **бутамират** (*синекод, интуссин*);
- угнетающие преимущественно **периферическое** звено кашлевого рефлекса - **либексин** (*глибексин*), **фалиминт** (*пронилид*).

МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ

- 1) **препараты центрального (наркотического и ненаркотического)** действия вызывают угнетение активности нейронов кашлевого центра вследствие снижения возбудимости его нервных клеток к афферентным импульсам с чувствительных рецепторов дыхательных путей;
- 2) **противокашлевые средства периферического действия**, обладая местноанестезирующей, спазмолитической и противовоспалительной активностью, угнетают периферическую афферентную импульсацию с чувствительных окончаний дыхательных путей (рецепторное поле кашлевых рефлексов).

Отхаркивающие средства

(экспекторанты) - это лекарственные средства, способствующие разжижению, разрыхлению и удалению мокроты из дыхательных путей посредством усиления работы мукоцилиарного транспорта, рефлекса отхаркивания и откашливания (кашля).

Мокроту

нужно и можно

разжижить

(развести, растворить)

разрыхлить

(разорвать, раздробить)

Классификация ЭКСПЕКТОРАНТОВ (отхаркивающих средств):

А. Секретомоторные (стимулирующие отхаркивание) средства:

- 1) рефлекторного действия: препараты **травы термопсиса, корней алтея**, солодки и истода, а также натрия бензоат, терпингидрат;
- 2) резорбтивного действия: калия иодид, натрия иодид, аммония хлорид, гвайфенезин (*туссин*);
- 3) прямого действия: аэрозоли иодистых солей, эфирных масел.

Б. Бронхосекретолитические (муколитики) средства:

- 1) протеолитические ферментные препараты: трипсин, РНК-аза;
- 2) синтетические муколитики: ацетилцистеин (*флуимуцил*);
- 3) стимуляторы синтеза сурфактанта (антиателектатического фактора, улучшающего мукоцилиарный транспорт): бромгексин (*бисольвон*), амброксол (*лазолван*);
- 4) искусственные заменители сурфактанта - альвеофакт.

МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ

- 1) **секретомоторные препараты** при приеме внутрь, мягко раздражая рецепторы слизистой оболочки желудка и способствуя поступлению афферентных импульсов в мозг, в центр n. vagus, повышают его тонус (средства рефлекторного действия) или же, попадая в системный кровоток и выделяясь слизистой оболочкой дыхательных путей (средства резорбтивного действия), **усиливают секрецию бронхиальных желез и активность мерцательного эпителия бронхов**;
- 2) **бронхосекретолитические средства, непосредственно воздействуя на мокроту** (АЦЦ – дезинтегрируют дисульфидные связи мукополисахаридов мокроты; бромгексин и амброксол – фрагментируют мукопротеины и кислые мукополисахариды бронхиального секрета), уменьшают ее поверхностное натяжение и адгезивные свойства, что **снижает вязкость мокроты и обеспечивает удаление её из дыхательных путей** (отхаркивание).

Елементи скерованої фармацевтичної опіки на лікаря та пацієнта при вживанні засобів групи муколітиків (бронхосекретолітиків) прямої та непрямой дії 1

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта
Бромгексин	<p>З препаратами, що подразнюють травний тракт - взаємне підсилення ефектів подразнення слизової оболонки. З протикашльовими засобами - небезпечний застій секрету. Поліпшує проникнення в легені еритроміцину, цефалексину, окситетрацикліну, ампіциліну, амоксициліну. З обережністю застосовувати при порушенні бронхіальної моторики і значній кількості секрету, при обмеженій функції нирок, тяжких захворювання печінки. При тяжкій нирковій недостатності треба враховувати ймовірність кумуляції метаболітів, що утворюються в печінці. 5 мл (1 мірна ложка) препарату містять 2 г сорбітолу (в якому є 0,5 г фруктози), що відповідає приблизно 0,17 хлібної одиниці. Сорбіт може спричинити легкий послаблюючий ефект.</p>	<p>Розчин приймають після їди і запивають великою кількістю рідини.</p>
Амброксол	<p>Разом з а/б (амоксицилін, цефуроксим, еритроміцин, доксициклін) - підвищення концентрацій а/б у тканинах легенів. Табл. містять 684 мг лактози на кожну максимально рекомендовану добову дозу (120 мг). Пацієнтам із рідкісною спадковою непереносимістю галактози, лактозною недостатністю Лаппа чи порушенням всмоктування глюкози та галактози не приймати цей препарат.</p>	<p>Спеціальних рекомендацій немає</p>

Елементи скерованої фармацевтичної опіки на лікаря та пацієнта при вживанні засобів групи муколітиків (бронхосекретолітиків) прямої та непрямой дії 2

<p>Карбоцистеїн</p>	<p>Не застосовувати з іншими протикашльовими засобами та антихолінергічними препаратами, які пригнічують бронхіальну секрецію. Застосовувати з обережністю у пацієнтів з ерозивно-виразковими ураженнями ШКТ в анамнезі. Протипоказаний при загостренні гломерулонефриту</p>	<p>Лікування можна поєднувати з призначенням фізіотерапевтичних процедур -</p>
<p>Ацетилцистеїн</p>	<p>З протикашльовими препаратами - зменшує кашльовий рефлекс. Фармакологічно несумісний з а/б і протеолітичними ферментами. Зменшує всмоктування пеніцилінів, цефалоспоринів, тетрациклінів, інтервал між їх прийомами має становити щонайменше 2 год. Відзначається синергізм з бронхолітиками. Під час контакту з металами або гумою утворюються сульфідні з характерним запахом. Посилення судинорозширювального та антитромботичного ефекту нітрогліцерину при застосуванні з ним. Протипоказаний при захворюваннях печінки, нирок, при кровохарканні, легеневої кровотечі, бронхіальній астмі.</p>	<p>Пацієнтам з фенілкетонурією мати на увазі, що препарат містить штучний підсолоджувач аспартам. Кожна табл. містить 4,49 мг фенілаланіну (еквівалентно приблизно 8 мг аспартаму).</p>
<p>Хімотрипсин</p>	<p>Може застосовуватися в комбінації з а/б і бронхорозширювальними засобами. Застосовувати при лікуванні захворювань дихальних шляхів у хворих з активним туберкульозним процесом, який гостро перебігає, з обережністю, у зв'язку з розвитком вираженої температурної гістаміноподібної реакції та в поєднанні зі специфічними препаратами. Протипоказаний при дистрофії печінки, цирозі, інфекційному гепатиті, при декомпенсації серцевої діяльності, при емфіземі</p>	<p>Спеціальних рекомендацій немає</p>

Особливості застосування у різних групах пацієнтів муколітиків прямої та непрямої дії

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Коментарі		
	Діти (до 12 років)	Жінки в період вагітності та в період лактації	Особи похилого та старечого віку
Бромгексин	До 6 років протипоказаний. Но в дозе 2мг 3 р/день можно с 2 лет	Протипоказаний	Спеціальних рекомендацій немає
Карбоцистеїн	Спеціальних рекомендацій немає	Протипоказів немає під час вагітності. Проникає у грудне молоко, і, у терапевтичних дозах не впливає на дитину,	Спеціальних рекомендацій немає
Амброксол	Призначають у вигляді суспензії	Протипоказаний у I триместрі. Слід призначати з обережністю у II і III триместрі вагітності. Лактуючим призначати з	Спеціальних рекомендацій немає
Ацетилцистеїн	До 6 років протипоказаний	Протипоказаний	Спеціальних рекомендацій немає
Хімотрипсин	Спеціальних рекомендацій немає	Застосування не описане.	Спеціальних рекомендацій немає

Елементи скерованої фармацевтичної опіки на лікаря та пацієнта при вживанні засобів групи експекторантів (секретомоторні препарати)

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта
Гвайфенезин (Колдрекс БРОНХО, Туссин)	Підвищує ефективність кашлевого рефлексу. Не можна використовувати особам із захворюваннями шлунка. Іноді можуть зустрічатися нудота, блювання, діарея, біль у животі.	Рекомендовано випивати додатково до фізіологічної норми 1,5-2 л рідини для компенсації фізіологічних втрат, відхаркуючі препарати слід запивати щедрим лужним питтям в перші 2-3 дні прийому відхаркуючих препаратів кашель та виділення харкотиння можуть підсилитися: дані явища свідчать про ефективність препарату (а не навпаки).
Ердостеїн (Муцитус)	При взаємодії з амоксициліном, кларитроміцином: - підвищення концентрації а/б у мокроті. З тетрациклінами (за винятком доксицикліну), ампіциліном або амфотерицином В - взаємне зниження ефективності препаратів, інтервал між призначенням цих препаратів має бути не менше 2 год. Не застосовувати з препаратами, що пригнічують кашльовий рефлекс. При лікуванні бронхіальної астми - доцільна комбінація з бронхолітичними засобами. З обережністю призначають при лікуванні бронхіальної астми через можливість бронхоспазму. З обережністю хворим з тяжкою патологією печінки і нирок, при порушенні функції надниркових залоз.	Прийом препаратів, що містять експекторанти рекомендовано після прийому їжі.
Алтея лікарська (Алтейка, Мукалтин) Подорожник великий (Сироп подорожника от кашля др. Тайс) Корінь солодки (сироп) Листя плюща (Геделикс, Гедерин, проспан) Листя евкаліпту	Неможна поєднувати з препаратами, що гальмують кашлевий рефлекс (кодеїн, окселадин, глауцин) та з гістаміноблокаторами, що згущують харкотиння (хлорфенірамін, трипролідін); при прийомі відхаркуючих не слід призначати препарати, що зневоднюють організм хворого (сечогінні, послаблюючі); відхаркуючі препарати рефлекторної дії при перевищенні дози можуть викликати блювання, протипоказані при захворюваннях шлунка; не рекомендовано призначати відхаркуючі лежачим хворим; клінічний ефект відхаркуючих засобів, як правило, відмічається не раніше 6-7 дня лікування; в перші 2-3 дні прийому відхаркуючих препаратів кашель та виділення харкотиння можуть підсилитися: дані явища свідчать про ефективність препарату (а не навпаки). Рослинні відвари та настої володіють не тільки відхаркуючою дією, але і сприяють регенерації пошкодженої слизової бронхів за рахунок мікроелементів, вітамінів та біогенних стимуляторів, що в них містяться.	

Особливості застосування у різних групах пацієнтів експекторантів

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Коментарі		
	Діти (до 12 років)	Жінки в період вагітності та в період лактації	Особи похилого та старечого віку
<i>Гвайфенезин</i>	До 2-х років не призначається	Призначення можливе коли очікувана користь перевищує можливий ризик.	Спеціальних рекомендацій немає
<i>Ердостеїн</i>	До 8 років протипоказаний	У разі, коли очікувана користь для матері перевищує потенційний ризик для плода чи дитини.	Спеціальних рекомендацій немає
<i>Алтея лікарська</i> <i>Подорожник великий</i> <i>Корінь солодки</i> <i>Листя плюща</i> <i>Листя евкаліпту</i>	Спеціальних рекомендацій немає	Спеціальних рекомендацій немає	Спеціальних рекомендацій немає

Противокашлевые препараты наркотические

Способны угнетать
дыхательный центр

Риск развития
медикаментозной
зависимости

Нарушение функции
тазовых органов

НО! Имеют выраженное
противокашлевое
действие

Кодеин в Украине (на 14.04.08г.)
зарегистрирован только
в след.комб.препаратах:

Діючі речовини	Торгівельні назви	Форма
<i>Кодеїн + терпінгідрат + натрію гідрокарбонат</i>	Кодетерп , табл.; 1 табл. містить: кодеїну - 8.0 мг, терпінгідрату - 250.0 мг, натрію гідрокарбонату - 250.0 мг; Кодтерпін , 1 табл. містить кодеїну фосфату (у перерахуванні на кодеїн основу) 0,0080 г; терпінгідрату 0,25 г, натрію гідрокарбонату 0,25 г; Кодтерпін® ІС , табл.; 1 табл. містить кодеїну - 0.008г, терпінгідрату - 0.25 г, натрію гідрокарбонату - 0.25г,	табл
<i>Кодеїн + екстракт термопсису у сухого + корінь солодки + натрію гідрокарбонат</i>	Кодесан® ІС , табл.; 1 табл. містить кодеїну - 0.0095 г, екстракту термопсису сухого - 0.02 г, кореню солодки - 0.2г, натрію гідрокарбонату - 0.2г, Кодесан , 1 табл. містить кодеїну фосфату (у перерахуванні на кодеїн основу) 0,00950г; термопсису екстракту сухого 0,02г, солодки кореню подрібненого 0,02г, натрію гідрокарбонату 0,2г;	табл

Противокашлевые препараты ненаркотические

Не угнетают
дыхательный центр

Не вызывают
снотворного действия

Угнетают
чувствительность
периферических
рецепторов

Діючі речовини	Торговельні назви	Форма випуску
<i>Бутамірат</i>	Панатус Форте, Синекод,	Сироп Таблетки
<i>Глауцин</i>	Глаувент,	Драже
<i>Декстрометорфан</i>	Стопекс,	Таблетки
<i>Леводропризин</i>	Левопронт, Рапітус,	Сироп
<i>Окселадин</i>	Пакселадин,	Капсули Сироп
<i>Преноксдіазин</i>	Лібексин,	таблетки

Елементи скерованої фармацевтичної опіки на лікаря та пацієнта при вживанні наркотичних та ненаркотичних протикашльових лікарських засобів 1

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта
Кодеїн	Виражено зменшує збудливість кашльового центру. Одночасно пригнічує дихальний цент, що призводить до зменшення вентиляції. Може викликати сонливість, закрепи. При тривалому прийомі здатний викликати звикання та лікарську залежність. Не рекомендовано поєднувати з алкоголем, снодійними, анальгетиками, психотропними препаратами	Може викликати сонливість, закрепи. При тривалому прийомі здатний викликати звикання та лікарську залежність. Бути обережними при керуванні транспортними засобами
Декстрометорфан	Синтетичний аналог кодеїну, не поступається йому у протикашлевій активності. Має здатність пригнічувати дихальний центр, викликати закрепи, залежність - значно менше, ніж у кодеїн. Не застосовувати з алкоголем, снодійними, анальгетиками, психотропними препаратами - інгібіторами MAO, флуоксетином, пароксетином (виражене пригнічення ЦНС, дихання), аміодароном, хінідином	Може викликати сонливість, закрепи. Бути обережними при керуванні транспортними засобами
Бутамірат	(підвищується токсичність). Уникати одночасного прийому з відхаркувальними засобами, оскільки це може призвести до застою слизу в респіраторному тракті та збільшенню ризику бронхоспазму та інфікування дихальних шляхів. Сироп містить підсолоджувачі – сахарин і сорбітол, тому його можна призначати хворим на ЦД. При прийомі великих доз препарати, що містять бутамірат, можуть викликати блювання, діарею, зниження АТ, а в особливо важких випадках – виражене пригнічення ЦНС.	Бути обережними при керуванні транспортними засобами та при роботі з машинами, оскільки препарат може викликати сонливість.

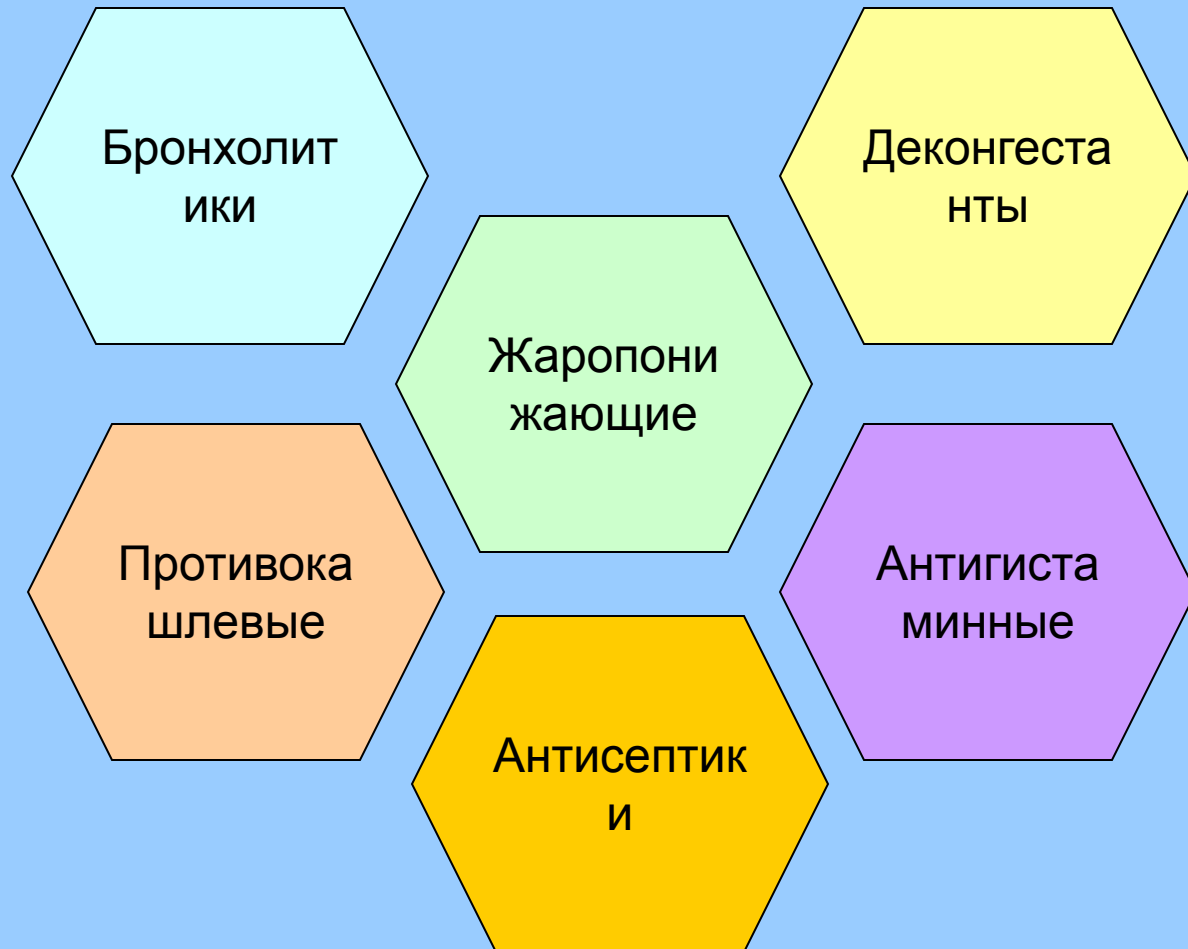
Елементи скерованої фармацевтичної опіки на лікаря та пацієнта при вживанні наркотичних та ненаркотичних протикашльових лікарських засобів 2

<p>Глауцин</p>	<p>Не застосовувати при вологому кашлі, який супроводжується виділенням мокротиння, - ризик obturaції бронхів секретом, який міститься в них. З обережністю призначати препарат хворим з гіпотензією і з лабільним АТ, оскільки існує ризик виникнення колапсу. До складу лікарського засобу входить крохмаль пшеничний і може бути небезпечним для хворих на целиацію (глютену ентеропатію). Засіб містить 0,02 г цукру кристалічного. З кожною дозою в організм потрапляє до 0,02 г цукру кристалічного. Це небезпечно для осіб з уродженою непереносимістю фруктози, глюкозним/галактозним с-мом мальабсорбції або сахарозо/ізомальтазним дефіцитом. Можна комбінувати з а/б, хіміотерапевтичними засобами та іншими ЛІЗ</p>	<p>Не застосовувати водіям і особам, робота яких потребує високої швидкості фізичних і психічних реакцій, ч/з можливе виникнення запаморочення, головного болю, сонливості, слабкості і стану легкої стомлюваності. Вживати після їжі.</p>
<p>Леводропризин</p>	<p>Примітка для хворих на ЦД: 10 мл левопронту містять 3,5 г сахарози (еквівалент 0,3 хлібних одиниць). Протипоказаний при вираженій нирковій та печінковій недостатності.</p>	<p>Водії автомобілів і оператори технічних засобів попереджаються про можливість виникнення сонливості при застосуванні засобу</p>
<p>Окселадин</p>	<p>Не використовувати для лікування продуктивного кашлю, що може утруднити відходження мокротиння. Не доцільно поєднувати лікування з муколітичними і відхаркувальними засобами</p>	<p>Спеціальних рекомендацій немає</p>
<p>Преноксдіазин</p>	<p>При наявності густого харкотиння, що тяжко відділяється, необхідно призначати відхаркувальні та муколітичні засоби. У хворих, з надмірною чутливістю до лактози, може викликати скарги з боку травного каналу ч/з вміст лактози у табл. Протипоказаний при підвищеній бронхіальній секреції.</p>	<p>Таблетки слід ковтати не розжовуючи (при прийомі можливе відчуття оніміння язика, слизової порожнини рота). Можливі нудота, діарея при прийомі.</p>

Особливості застосування і обмеження у різних групах пацієнтів наркотичних та ненаркотичних протикашльових лікарських засобів

Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Коментарі		
	Діти (до 12 років)	Жінки в період вагітності та в період лактації	Особи похилого та старечого віку
Кодеїн	Протипоказаний дітям до 12 років.	Протипоказаний в період вагітності та лактуючим.	Спеціальних рекомендацій немає
Декстрометорфан	До 6 років не рекомендується	Не рекомендується	Спеціальних рекомендацій немає
Бутамірат	До 3 років протипоказаний	Досвід застосування відсутній.	Спеціальних рекомендацій немає
Глауцин	До 4-років - протипоказаний.	З обережністю призначати, беручи до уваги співвідношення користь/ризик.	Спеціальних рекомендацій немає
Леводропризин	Спеціальних рекомендацій немає	Протипоказаний.	Спеціальних рекомендацій немає
Окселадин	Не застосовувати.	Не рекомендовано використовувати	Спеціальних рекомендацій немає
Преноксдіазин	Діти молодші 6 років - протипоказаний.	Призначати з обережністю.	Спеціальних рекомендацій немає

Комбинированные противокашлевые препараты



Название препарата	Состав	Действие	Особенности применения	С какого возраста	Применение во время беременности и лактации
Кодтерпин	Кодеин, терпингидрат, натрия гидрокарбонат.	<i>Противокашлевое, отхаркивающее</i>	Во время приема не употреблять алкоголь.	С 2 лет	Не применяется во время беременности и лактации.
Кодесан	Кодеин, экстр солодки, термопсиса	<i>Противокашлевое, отхаркивающее, противовоспалительное</i>	Во время приема не употреблять алкоголь.	С 2 лет	Не применяется во время беременности и лактации.
Кофекс	Кодеин, Хлорфенамин	<i>Сухой кашель любой этиологии</i>	С осторожностью больным с нарушением функции почек, при аденоме простаты.	С 2 лет	Не применяется во время беременности и лактации.
Бронхолитин	Глауцин, эфедрин, масло базилика	<i>Противокашлевое, антисептическое. Непродуктивный кашель</i>	В некоторых случаях - тахикардия, возбуждение, потливость.	с 3-х лет	По назначению врача
Туссин плюс	Декстрометрофан+ гвайфеназин	<i>Сухой навязчивый кашель</i>	Применять с осторожностью на фоне обострения язвенной болезни желудка.	с 2-х лет	Применять с осторожностью беременным и кормящим.
Алекс Плюс	Декстрометрофан+ терпингидрат+левоментол	<i>Сухой непродуктивный кашель</i>	Не рекомендуется прием препарата во время острого приступа астмы.	С 2 лет	Только по назначению врача.
Стоптуссин (капли)	Бутамират+гвайфеназин	<i>Противокашлевое, муколитическое, отхаркивающее.</i>	Назначаются перед едой.	С рождения	Только по назначению врача.
Бронхобрю сироп	Дибунат натрия, Эфедрин, Камфосульфонат натрия	<i>Бронхолитическое, противокашлевое действие</i>	С осторожностью больным гипертоникам.	С 3 лет	Не применять во время беременности и лактации.

Название препарата	Состав	Действие	Особенности применения	С какого возраста	Применение во время беременности и лактации
Бронхосан	Бромгексин, эф. масла аниса, мяты, фенхеля, душицы, эвкалипт, ментол	Отхаркивающее, противовоспалительное, спазмолитическое.	Можно применять для ингаляции	С 3 лет	Только по назначению врача (особенно в 1 триместре)
Бромгексин - 8 капли	Бромгексин, масло фенхеля, аниса.	Отхаркивающее, противовоспалительное, спазмолитическое.	Препарат назначают внутрь с достаточным количеством жидкости	С 3 лет	Не применять во время беременности и лактации.
Бронхорил	Бромгексин, сальбутамол, фенилэфрин	Уменьшает застойные явления в дыхательных путях	С осторожностью больным с АГ, сахарным диабетом, глаукомой, язвой 12-перстной кишки.	С 4-х лет	Только по назначению врача (особенно в 1 триместре)
Салмодил	Бромгексин, Сальбутамол.	Противоастматическое	С осторожностью больным сахарным диабетом, глаукомой, язвой 12-перстной кишки.	С 7 лет	Не назначается во время беременности и лактации.
Милистан сироп	Амброксол, карбоцистеин	Муколитическое, противовоспалительное, увеличивает синтез легочного сурфактанта	С осторожностью при нарушении функции почек и печени.	до 2 лет	В 1 триместре противопоказан, потом по рекомендации врача.
Милистан горячий чай	Амброксол, витамин С	Муколитическое, противовоспалительное, увеличивает синтез легочного сурфактанта	С осторожностью при нарушении функции почек и печени.	с 10 лет	В 1 триместре противопоказан, потом по рекомендации врача.

Название препарата	Состав	Действие	Особенности применения	С какого возраста	Применение во время беременности и лактации
Гербион сироп подорожника	Экстр.подорожника,экстр. Мальвы, вит С	Обволакивает слизистую, защищая от раздражения.	Принимается при сухом кашле. Сироп содержит сахар.	С 2 лет	Не рекомендуется в 1 триместре беременности
Гербион сироп первоцвета	Экстр. Первоцвета, экстр. чабреца, ментол	Увеличивает секрецию . Оказывает отхаркивающее, антисептическое, противовоспалительное действие.	Применяется при плохом отделении мокроты, при раздражающем кашле.Запивать большим к-вом воды.	С 2 лет	Не рекомендуется в 1 триместре беременности
Эвкабал сироп	Экстр. Подорожника, экстр тимьяна (чабреца)	Противовоспалительное, секретолитическое, антибактериальное	Перед употреблением флакон взболтать	С 6 мес.	Можно применять во время беременности и кормления грудью.
Брохипрет табл, капли, сироп	Экстр. Чабреца, Первоцвета.	Разжижает слизь, снимает спазм, противовоспалительное	Возможна комбинация с антибактериальными препаратами.	С рождения (сироп)	По рекомендации врача
Синупрет капли	Экстр. первоцвета, генцианы, щавля, бузины, вербены	Секретолитическое, противовоспалительное, иммуностимулирующее действие	Применяется при кашле с густой, вязкой мокротой,синусите.	С 2 лет (капли)	Возможно применение во время беременности и лактации.
Стоптуссин Фито	Экстр. Чабреца, Тимьяна, Подорожника	Секретолитическое , антисептическое, дезинфицирующее д-е	В состав входит очищенный мед и вит С.	С 1 года	По рекомендации врача
Доктор МОМ сироп	Экстр. Солодки, Куркумы, Адаоды,Инулы и др, ментол.	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	Перед употреблением флакон взболтать	С 3лет	По рекомендации врача.
Кофол	Экстр. Солодки, Куркумы, Адаоды,Инулы, Базилика и др.	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	С осторожностью больным диабетом	До 1 года	По рекомендации врача.
Сироп Кука	Экстр. Базилика, Адаоды васака, Солодк., Мята и др.	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	Можно применять с противомикробными пр-тами.	С 1 года.	По рекомендации врача.
Трависил	Экстракты 15 лек. раст	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	С осторожностью больным диабетом		По рекомендации врача.
Линкас сироп	Экстр. лек. растений: солодка, перец, фиалка, иссоп и др.	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	С осторожностью больным диабетом.Не рекоменд. одновременно с противокашлевыми.	С 6 мес.	По рекомендации врача.
ХО БО ФЕ	Экстр. лек. растений.	Отхаркивающее, противовоспалительное бронхолитическое д-е	Применяется также для профилактики простудных заболеваний	С 6 лет	По рекомендации врача.

“Евкали́тин” приймати треба!
Здорові легені будуть у тебе!!!



Вживати:

- для помякшення кашлю;
- для профілактики бронхо-легеневих захворювань;
- для загального зміцнення організму.



Містить:

- евкаліпт;
- материнку;
- смородину.