

MAXALGIN Teva 0,5g 10 tabl.



Cena: 5,77 PLN

Opis produktu

MAXALGIN Teva 0,5g 10 tabl.

Zastosowanie:

MaxAlgina jest lekiem, który zawiera metamizol sodowy jednowodny. Należy do grupy leków nazywanych pirazonami. Lek MaxAlgina jest stosowany u dorosłych w leczeniu:

- ostrego i ciężkiego bólu pourazowego i pooperacyjnego,
- kolki (skurczowy ból brzucha),
- bólu nowotworowego,
- innego ostrego lub długotrwałego bólu, gdy zastosowanie innych środków jest przeciwwskazane,
- wysokiej gorączki, gdy inne metody leczenia są nieskuteczne.

Skład:

Substancją czynną leku jest: metamizol sodowy jednowodny. Każda tabletki zawiera 500 mg metamizolu sodowego jednowodnego. Pozostałe składniki to: skrobia żelowana, kukurydziana, makrogol 6000, krospowidon (typ A), magnezu stearynian, krzemionka koloidalna bezwodna.

Dawkowanie i sposób użycia:

Dawkowanie zależy od natężenia bólu lub gorączki oraz indywidualnej odpowiedzi na produkt leczniczy MaxAlgina. Zawsze należy stosować najmniejszą dawkę skuteczną w łagodzeniu bólu i gorączki.

Osoby dorosłe mogą zażywać jednorazowo do 1000 mg (2 tabletki) metamizolu, do 4 razy na dobę co 6–8 godzin, co odpowiada maksymalnej dawce dobowej 4000 mg (8 tabletek).

Wyraźnego działania produktu leczniczego należy się spodziewać 30 - 60 minut po podaniu doustnym.

Przeciwwskazania:

- Nadwrażliwość na substancję czynną, pochodne pirazonu i pirazolidyny, np. produkty lecznicze

zawierające metamizol, propyfenazon, fenazon lub fenylobutazon (dotyczy to również pacjentów, u których po zastosowaniu któregoś z tych leków wystąpiła agranulocytoza) lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1.

- Pacjenci z rozpoznaniem zespołem astmy analgetycznej lub znaną nietolerancją na leki

przeciwbólowe objawiające się pokrzywką, obrzękiem naczynioworuchowym, tj. pacjenci, którzy reagują skurczem oskrzeli lub inną reakcją anafilaktoidalną na salicylany, paracetamol lub inne nieopiodowe leki przeciwbólowe, takie jak: diklofenak, ibuprofen, indometacyna lub naproksen.



- Zaburzenia czynności szpiku kostnego (np. po leczeniu cytostatykami) oraz zmiany w obrazie

morfologicznym krwi.

- Wrodzony niedobór dehydrogenazy glukozy-6-fosforanowej (zagrożenie hemolizą)
- Ostra przerywana porfiria wątrobowa (ryzyko wywołania napadu porfirii)
- Trzeci trymestr ciąży (patrz punkt 4.6)
- Dzieci w wieku poniżej 10 lat.