

بينيمول

شراب - نقط فموية - مضغوطات



الجرعة والاستعمال:
الأطفال أقل من 10 سنوات:

الجرعة اليومية القصوى	الجرعة المعتادة	العمر
كحد أقصى أربع مرات يومياً	٦٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات ١٢٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات ١٨٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات ٢٤٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات ٣٧٥ - ٣٦٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات ٥٠٠ ملغ كل ٦-٤ ساعات	٥-٣ أشهر ٢-٦ شهر ٣-٢ سنوات ٧-٤ سنوات ٩-٨ سنوات ١٠-٩ سنوات

- إن سعة القطراء هي ١ مل.
- يمكن إعطاء نقط بينيمول مباشرةً بالقلم بواسطة قطراء معايرة أو يمكن مرجهما مع عصير الفواكه أو الماء، أما شراب بينيمول فيُعطى بواسطة ملعقة شاي.
- الأطفال ١٠ - ١٥ سنة: مضغوطه واحدة من بينيمول ٥٠٠ كل ٤ ساعات حسب الحاجة (كحد أقصى ٤ - مضغوطه من بينيمول خالل ٢٤ ساعة). لا يتعذر به للأطفال دون ١٠ سنوات.
- البالغين والأطفال ١٦ سنة: ١ - مضغوطه من بينيمول ٥٠٠ كل ٤ ساعات حسب الحاجة (كحد أقصى ٨ - مضغوطات خالل ٢٤ ساعة). أو ١-١/٢ مضغوطه من بينيمول ٣١٠ مرات في اليوم.
- يجب عدم إعطاء هذه الجرعة بشكل متكرر، كما يجب عدم إعطاء أكثر من ٤ جرعات خلال ٢٤ ساعة.
- يجب أن لا تتجاوز الجرعة ٤ خلال ٢٤ ساعة.

فطير الوجه:
من الممكن حدوث الأذية الكبدية عند البالغين (في حال تناول ٦ غ أو أكثر من الباراسيتامول).

وعدد الأطفال الذين تناولوا جرعة تزيد عن ٥٠٠ ملليغرام من الباراسيتامول.

العلاج: العلاج التأثيري ضروري في تبييض الجرعة الزائدة من الباراسيتامول. يجب تحويل المريض إلى المشتبه على وجود السرقة للحصول على عملية طبية فورية. يتضمن الترتيب أن - استيفيل سينتين فومياً كيديل مناسب (خارج المسشفى).

يحفظ بعيداً عن متناول أيدي الأطفال وفي عبوته الأصلية.

يحفظ الشراب والقطف المقوية بدقة حرارة الغرفة بين ٣٠-٤٠ درجة مئوية.

تحفظ المضغوطات بدقة حرارة أقل من ٢٥ درجة مئوية.

نقط فموية: كل عبوة كرتونية بينيمول نقط فموية تحتوي على زجاجة عائمة سعة ٣٠ مل مرفقة بقطارة ١ مل.

الشراب: كل عبوة كرتونية بينيمول شراب تحتوي على زجاجة عائمة سعة ١٠٠ مل.

المضغوطات: كل كروز بينيمول ٥٠٠ تحتوي على ٥٠٠ مضغوطه ضمن ٥٠ شريط ليسيتر.

كل عبوة كرتونية بينيمول ١٠٠٠ تحتوي على ٢٠ مضغوطه ضمن شريطين ليسيتر.



صنع في شركة ريفا فارما للمصنعتان الدولية لصالح الحكمة فارما

التركيب: كل ١ مل بينيمول نقط فموية تحتوي على باراسيتامول (استيفيل فومي) ١٠٠ مل.

الشراب: كل ٥ مل بينيمول شراب تحتوي على باراسيتامول (استيفيل فومي) ١٦٠ مل.

المضغوطات: كل مضغوطه بينيمول ٥٠٠ تحتوي على باراسيتامول (استيفيل فومي) ٥٠٠ مل.

كل مضغوطه بينيمول ١٠٠٠ تحتوي على باراسيتامول (استيفيل فومي) ١٠٠٠ مل.

آلية التأثير: الباراسيتامول هو مسكن المفخال وفاخض للحرارة، يعمل عن طريق تثبيط تحليل البروستاغلاندinin.

في الجهاز العصبي المركزي وإلى حد أقل من خلال التأثير المحيطي عن طريق منع توليد نصبات الالم.

من الممكن أن تتأثر الباراسيتامول بالخاص للحرارة ناتج عن تأثيره المركزي على مركز تنظيم الحرارة تحت الماء.

الحران الدوائية: ينصح الباراسيتامول بسرعة من الجهاز البولي. يصل التركيز البالجي إلى ذروته خلال ٣٠ دقيقة

إلى ٢ ساعه بعد تناول الجرعة فموية. يتم استقلاله في الكبد ويطرأ في البول بشكل أساسى مرتبطاً

بمحض الغلوكورونيك والتيربرات. يطرح أقل من ٥٪ من الجرعة المعلقة دون تغير. يتراوح عمره

النصف من ١ إلى ٤ ساعات.

الاستطبابات: بينيمول هو دواء مسكن لا يمكّن استعماله لتسكين الألم الخفيف إلى المتوسط بما في ذلك: الصداع،

والتهاب الحلق، والأعراض العضلية والظامان، والحمى والألم بعد تلقي اللقاحات،

الآلام بعد العمليات التسنية / العلاج الأنثني، والألم العصبي. يستخدم بينيمول أيضاً للتخفيف من الحمى.

مضادات الاستطبابات: - فط الرصاصية للباراسيتامول أو لأى من مكونات المستحضر.

- مرض القوش الكبدي الشديد.

التحذيرات والاختيارات:

- إذا أسررت الحمى لأكثر من ثلاثة أيام (٧٢ ساعة) أو استمرت الآلام لأكثر من ٥ أيام، يجب استشارة الطبيب.

- لا تعطي هذا الدواء للأطفال لأكثر من ٣ أيام دون استشارة الطبيب أو المصدي.

- تصبح بالآخر عدم اعطاء الباراسيتامول للمرضى المصابة بقصور كلوي حاد أو كيدي شديد.

الحمل والرضاع:

الحمل: تشير البيانات المتوفرة عن استعمال الباراسيتامول عند النساء الحوامل إلى عدم وجود

تأثيرات سمية (تشوه) عند تناوله في الأدوية. يمكن استخدام الباراسيتامول أثناء الحمل إذا لزم الأمر، ولكن يجب اتخاذ إجراءات مثل تناوله بأقل جرعة قابلة للأقصى وقت ممكن وباقل تكرار ممكن.

الرضاع: تفترض الباراسيتامول في خطب الثدي ولكن ليس بكمية كبيرة. البيانات المتاحة تظهر أنه ليس مضاد استطباب في هذه الحالة.

الاتخاذات الدوائية:

- يمكن أن تزداد النسمة الكبدية للباراسيتامول، خاصة بعد الجرعات الزائدة، وكذلك عند المشاركة مع

الأدوية التي تفترض الأنزيمات الكبدية مثل الباراسيتامول ومضادات الاكتناب ثالثية الحلقة والكحول.

- يمكن زيادة سعة المضمصات الباراسيتامول بواسطة إعطاء المونوكلوراباميد أو الومبريدون،

كما يقال الانفصاص عند إعطاء الكوليسترامين.

التأثيرات الجانبية:

الآثار الجانبية الشائعة عند استعمال الباراسيتامول نادرة، ولكن قد تحدث حالات فط الحساسية بما في

ذلك الحفاظ الجلدي، وأشارت بعض التقارير إلى حالات نادرة من خلل في الصبغة الدموية بما في ذلك قلة

الصفائحات وندرة المحببات، ولكن لم تكن هذه الحالات بالضرورة سببية مرتبطة بالباراسيتامول.

PENEMOL

Syrup - Oral Drops - Tablets



Composition:

Oral Drops: Each 1 ml Penemol Oral Drops contains Paracetamol (Acetaminophen) 100 mg.
 Syrup: Each 5 ml Penemol Syrup contains Paracetamol (Acetaminophen) 160 mg.
 Tablets: Each Penemol 500 tablet contains Paracetamol (Acetaminophen) 500 mg.
 Each Penemol 1000 tablet contains Paracetamol (Acetaminophen) 1000 mg.

Mechanism of Action:

Paracetamol is an effective and antipyretic analgesic. It works by inhibiting the synthesis of prostaglandins in the central nervous system and to a lesser extent through a peripheral effect by blocking the generation of pain impulses.

It is possible that paracetamol's antipyretic effect is due to its central effect on the hypothalamic thermoregulatory center.

Pharmacokinetics:

Paracetamol is rapidly absorbed from the gastrointestinal tract. The concentration in plasma reaches a peak in 30 minutes to 2 hours after ingestion. It is metabolized in the liver and excreted in the urine mainly as the glucuronide and sulphate conjugates.

Less than 5% of the administered dose is removed unchanged, the elimination half-life varies from about 1 to 4 hours.

Indications:

Penemol is an analgesic used for the treatment of mild-to-moderate pain including:

Headache, Sore throat, musculoskeletal pain, fever and pain after vaccination, pain after dental procedures / tooth extraction, toothache. Penemol is also used for relief of fever.

Contraindications:

- Hypersensitivity to paracetamol or to any of the excipients.
- Patients with severe hepatic dysfunction.

Warnings & precautions:

- If fever persists for more than three days (72 hours) and when the pain persists for more than 5 days, consult a physician.
- Do not give this medicine to your child for more than 3 days without speaking to your doctor or pharmacist.
- Care is advised in the administration of paracetamol to patients with severe renal or severe hepatic impairment.

Pregnancy & Lactation:

Pregnancy: Available data on the use of paracetamol in pregnant women indicate that there are no toxic (deform) effects in the newborn. Paracetamol can be used during pregnancy if necessary, but it should be used at the lowest effective dose, for the shortest possible time and as frequently as possible.

Lactation: Paracetamol is excreted in breast milk, but not in large quantities.

The available data show that it is not contraindicated in this case.

Drug Interactions:

- The hepatotoxicity of Paracetamol, particularly after overdosage, may be increased by drugs which induce liver microsomal enzymes such as barbiturates, tricyclic antidepressants, and alcohol.
- The speed of absorption of paracetamol may be increased by metoclopramide or domperidone and absorption reduced by colestyramine.

Side Effects:

Adverse effects of paracetamol are rare but hypersensitivity including skin rash may occur. There have been reports of blood dyscrasias including thrombocytopenia and agranulocytosis, but these were not necessarily causally related to paracetamol.

Dosage & Administration:

Children under 10 years old:

Age	Usual Dosage	maximum dose per day
3–5 months	60 mg every 4–6 hours	
6–23 months	120 mg every 4–6 hours	
2–3 years	180 mg every 4–6 hours	maximum 4 doses
4–7 years	240 mg every 4–6 hours	per day
8–9 years	360–375 mg every 4–6 hours	
9–10 years	480–500 mg every 4–6 hours	

- The dropper is capacity for 1 ml.
- Penemol drops can be administered directly into the mouth with a measured dropper or can be mixed with fruit juice or water, while Penemol syrup is given with a teaspoon. Children 10-15 years: 1 tablet of Penemol 500, every 4 hours as needed (with a maximum of 4 tablets in 24 hours), it is not recommended for children under 10 years of age.
- Adults and children over 16 years: 1-2 tablets of Penemol 500, up to four times daily as needed (up to a maximum of 8 tablets in 24 hours). Or ½-1 tablet Penemol 1000, orally 1-3 times a day.
- These doses should not be given frequently and no more than 4 doses should be given in 24 hours.
- The dose should not exceed 4g in 24 hours.

Overdose:

Hepatic damage can occur in adults (if they took 6g or more of paracetamol) and in children (if they took more than 150 mg/kg of paracetamol).

Treatment: Prompt treatment is essential in managing paracetamol overdose. The patient should be referred to hospital urgently to obtain immediate medical attention. The N-Acetylcysteine antidote is given intravenously within 24 hours of taking paracetamol. If vomiting is not present, methionine may be given orally as a suitable alternative (out of hospital).

Storage:

Keep out of reach of children, in its original package.

Store syrup and oral drops at room temperature between (15-30) °C.

Store tablets below 25°C.

Packaging:

Oral Drops: Each Penemol Oral Drops carton box contains a 30 ml opaque bottle attached to a 1ml dropper.

Syrup: Each Penemol Syrup carton box contains a 100 ml opaque bottle.

Tablets: Each Penemol 500 carton box contains 500 tablets in 50 blister strips. Each Penemol 1000 Cross box contains 20 tablets in two blister strips.

- A medicament is a product which affects your health, and its consumption contrary to instructions is dangerous for you.
 - Follow strictly the doctors prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament.
 - The doctor and the pharmacist experts in medicine, it's benefits and risks
 - Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.
- KEEP THE MEDICAMENTS OUT OF REACH OF CHILDREN**
- Council of Arab Health Ministers& Union of Arab Pharmacists