

Polocard 75 mg, 120 tabletek powlekanych

Nasza cena: 30,41 zł



Opis słownikowy

Dawka	75 MG
Opakowanie	*120
Postać	TABL.DOJELIT.
Producent	ZENTIVA K.S. CZECHY [CZ]
Rejestracja	Lek bez recepty
Substancja czynna	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM

Opis produktu

OPIS

Lek Polocard zawiera kwas acetylosalicylowy, który hamuje zlepianie się (agregację) płytek krwi.

Skład

Substancją czynną leku jest kwas acetylosalicylowy (Acidum acetylsalicylicum).

1 tabletki dojelitowa zawiera: 75 mg kwasu acetylosalicylowego (Acidum acetylsalicylicum).

Substancje pomocnicze: Rdzeń: skrobia kukurydziana Celuloza proszek Karboksymetyloskrobia sodowa Otoczka Hypromeloza Kopolimer kwasu metakrylowego Trietylu cytrynian Tytanu dwutlenek (E 171) Talk Sodu laurylosiarczan Czerwień koszenilowa, lak (E 124) Krzemionka koloidalna bezwodna Sodu wodorowęglan

Dawkowanie

Ten lek należy zawsze stosować dokładnie tak, jak to opisano w ulotce dla pacjenta lub według zaleceń lekarza lub farmaceuty. Należy skonsultować się z lekarzem przed rozpoczęciem stosowania leku Polocard.

Zwykle zaleca się następujące dawkowanie:
1 lub 2 tabletki (75 mg) na dobę.

Lek należy przyjmować doustnie, najlepiej w czasie lub po posiłku, z niewielką ilością wody. Należy stosować możliwie najmniejsze skuteczne dawki, aby zmniejszyć ryzyko wystąpienia działań niepożądanych.

W świeżym zawale serca lub podejrzeniu świeżego zawału serca: jednorazowo 4 tabletki dojelitowe (300 mg). Tabletki należy bardzo

dokładnie rozgryźć, aby przyspieszyć wchłanianie.

Działanie

Kwas acetylosalicylowe hamuje agregację (zlepianie) płytek krwi.

Wskazania

Lek Polocard należy stosować: w profilaktyce chorób układu krążenia, które grożą powstaniem zakrzepów i zatorów w naczyniach krwionośnych (zawał serca, niestabilna i stabilna choroba niedokrwienna serca); w profilaktyce innych chorób przebiegających z zakrzepami w naczyniach.

Przeciwwskazania

Nie należy stosować leku jeśli pacjent: ma uczulenie na kwas acetylosalicylowy, inne salicylany lub którykolwiek z pozostałych składników tego leku; ma czynny wrzód trawienny lub nawracający wrzód trawienny w wywiadzie i (lub) krwawienia z przewodu pokarmowego lub innego rodzaju krwawienia, takie jak krwawienia z naczyń mózgowych; ma skaze krwotoczną; ma napady astmy oskrzelowej w wywiadzie; ma ciężkie zaburzenia czynności wątroby i/lub nerek; ma niewydolność serca; ma dnę moczanową; ma niedobór dehydrogenazy glukozy-6-fosforanowej; jest w ostatnim trymestrze ciąży.

Działania niepożądane

Jak każdy lek, lek ten może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią.

Działania niepożądane występujące:

Często występujące działania niepożądane (mogą wystąpić u nie więcej niż u 1 na 10 pacjentów): Zwiększone ryzyko krwawień; wydłużenie czasu krwawienia; krwotok okołoperacyjny; krwiaki; krwawienie z nosa; krwawienia z dróg moczowo-płciowych; krwawienia dziąseł; objawy niestrawności (zgaga, nudności, wymioty); bóle brzucha; brak łaknienia.

Rzadko występujące działania niepożądane (mogą wystąpić u nie więcej niż 1 na 1000 pacjentów) Trombocytopenia (mała liczba płytek krwi); wydłużenie czasu protrombinowego; krwotok może prowadzić do ostrej lub przewlekłej niedokrwistości w wyniku krwotoku i (lub) niedokrwistości z niedoboru żelaza (na przykład w wyniku utajonych mikrokrwawień) z odpowiednimi objawami laboratoryjnymi i klinicznymi, takimi jak: astenia (stan układu nerwowego charakteryzujący się np. zmęczeniem, wyczerpaniem, osłabieniem), bladeść, hipoperfuzja; może wystąpić niedokrwistość hemolityczna u pacjentów z niedoborem dehydrogenazy glukozy-6-fosforanowej oraz leukopenia (mała liczba białych krwinek), agranulocytoza (spadek liczby krwinek, które są podstawowymi obronnymi komórkami organizmu) lub eozynopenia (mała liczba eozynofili, rodzaj białych krwinek); krwawienie z przewodu pokarmowego; krwotok mózgowy (szczególnie u pacjentów z niekontrolowanym nadciśnieniem i (lub) w przypadku równoczesnego podawania leków hamujących krwawienie, które w pojedynczych przypadkach mogą potencjalnie zagrażać życiu); stany zapalne błony śluzowej żołądka i jelit; choroba wrzodowa żołądka i (lub) dwunastnicy; przemijające zaburzenia czynności wątroby ze zwiększeniem aktywności enzymów wątrobowych (aminotransferaz, fosfatazy alkalicznej) i zwiększeniem stężenia bilirubiny; reakcje nadwrażliwości (w tym: odczyny skórne, wysypka, pokrzywka, obrzęk, świąd, zaburzenia rytmu serca i oddychania – w tym astma); po długotrwałym stosowaniu dużych dawek kwasu acetylosalicylowego występowała martwica brodawek nerkowych i śródmiąższowe zapalenie nerek.

Bardzo rzadko występujące działania niepożądane (mogą wystąpić u nie więcej niż 1 na 10 000 pacjentów) Ciężkie reakcje włączając wstrząs anafilaktyczny; krwotok z przewodu pokarmowego, perforacja wrzodu żołądka, perforacja wrzodu dwunastnicy.

Więcej informacji na ulotce dołączonej do opakowania leku.

Ostrzeżenia i środki ostrożności

Należy zachować ostrożność zwłaszcza u pacjentów: z zaburzeniami czynności nerek; przewlekłej niewydolności nerek; z młodzieńczym reumatoidalnym zapaleniem stawów i (lub) toczniem układowym oraz z zaburzoną czynnością wątroby; w przypadku krwotoków macicznych, nadmiernego krwawienia miesiączkowego, stosowania wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej, nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca; przed planowanym zabiegiem chirurgicznym; z chorobami alergicznymi; z odwodnieniem; w pierwszym i drugim trymestrze ciąży; w okresie karmienia piersi.

Należy niezwłocznie powiadomić lekarza, jeśli u pacjenta wystąpią ciężkie lub niespodziewane działania niepożądane np. nietypowe objawy krwawienia, poważne reakcje skórne lub jakiegokolwiek inne objawy poważnej alergii.

Kwas acetylosalicylowy może wywołać skurcz oskrzeli lub napady astmy u podatnych pacjentów.

Ten lek nie jest zalecany jako lek przeciwzapalny, przeciwbólowy lub przeciwgorączkowy.

Lek należy przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci, w temperaturze poniżej 25°C.

Stosowanie innych leków

Należy powiedzieć lekarzowi o wszystkich lekach przyjmowanych przez pacjenta obecnie lub ostatnio, a także o lekach, które pacjent planuje przyjmować, w tym również o tych, które wydawane są bez recepty.

Szczególnie ważna jest informacja jeśli pacjent stosuje: leki przeciwzakrzepowe mi (np. kumaryna, heparyna, warfaryna); niesteroidowe leki przeciwzapalne; leki stosowane w dnie moczanowej; leki przeciwcukrzycowe; leki hamujące agregację płytek krwi (np. kłopidogrel); leki przeciwdepresyjne i przeciwłękowe; leki moczopędne; glikokortykosteroidy działające ogólnoustrojowo; leki przeciwnadciśnieniowe; kwas walproinowy (lek przeciwпадaczkowy); fenytoinę (lek przeciwпадaczkowy); metotreksat w dawkach mniejszych niż 15 mg na tydzień; digoksynę (lek nasercowy); deferyzoks; leki trombolityczne (rozpuszczające skrzepliny).

Jednoczesne stosowanie metamizolu z kwasem acetylosalicylowym może zmniejszać działanie hamujące kwasu acetylosalicylowego na agregację płytek krwi.

Stosowanie leku z jedzeniem i pićm

Tabletki dojelitowe należy przyjmować w trakcie lub po posiłku, połykać w całości, popijając wystarczającą ilością wody (pół szklanki).

Podczas leczenia kwasem acetylosalicylowym nie należy spożywać alkoholu, ze względu na zwiększone ryzyko uszkodzenia błony śluzowej przewodu pokarmowego.

Ciąża i karmienie piersią

Jeśli pacjentka jest w ciąży lub karmi piersią, przypuszcza, że może być w ciąży, lub gdy planuje mieć dziecko, powinna poradzić się lekarza lub farmaceuty przed zastosowaniem tego leku.

Kwas acetylosalicylowy może być stosowany w razie konieczności w pierwszym i drugim tryestrze ciąży, jednak decyzję o stosowaniu podejmuje lekarz.

Stosowanie leku u dzieci i młodzieży

Nie należy stosować u dzieci i młodzieży wieku poniżej 16 roku życia.

To jest lek. Dla bezpieczeństwa stosuj go zgodnie z ulotką dołączoną do opakowania. Nie przekraczaj maksymalnej dawki leku. W przypadku wątpliwości skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą.