Сүрөттөлүшү
Сары түстөгү, жашылча же кызгылт-сары өңү бар, тегерек, эки жагы дөңсөө таблеткалар, бир бетинде **spa** деген гравировкасы бар.
Фармакотерапиялык тобу: спазмолитикалык каражат.
Колдонууга көрсөтмөлөр: холецистолитиаз, холангиолитиаз, холецистит, перихолецистит, холангит, папиллит, нефролитиаз, уретролитиаз, пиелит, цистит, табарсыктын спазмдары.
Кошумча терапия катары:
Ашказан-ичеги трактынын жылмакай булчуңдарынын спазмдарында: ашказандын жана он эки эли ичегинин жара оорусу, гастрит, кардиянын жана привратниктин спазмдары, энтерит, колит, ич катуу менен коштолгон спастикалык колит, метеоризм менен коштолгон дүүлүккөн ичеги синдрому.
Чыңалуу тибиндеги баш ооруларында.
Дисменореяда (этек кир ооруларында).
Каршы көрсөтмөлөр
-Дарынын активдүү затына же кошумча заттарынын кайсынысына болбосун жогорку сезгичтик.
-Оор даражадагы боор же бөйрөк жетишсиздиги.
-Оор жүрөк жетишсиздиги (жүрөктүн чыгышынын төмөн синдрому).
-6 жашка чейинки балдар.
-Эмчек эмизүү мезгили (клиникалык маалыматтардын жоктугу).
-Галактозага тукум куучулук чыдамсыздык, лактаза жетишсиздиги жана глюкоза–галактоза мальабсорбция синдрому (дарынын курамында лактоза моногидраты болгондуктан).
Этияттык менен
-Артериялык гипотензияда.
-Балдарда (колдонуу боюнча клиникалык тажрыйбанын жетишсиздиги).
-Кош бойлуу аялдарда.
Колдонуу ыкмасы жана дозалары
Чоңдор
Бир кабыл алууга 1–2 таблеткадан, күнүнө 2–3 жолу.
Максималдуу суткалык доза — 6 таблетка (240 мгга туура келет).
Балдар
Балдарда дротаверинди колдонуу боюнча клиникалык изилдөөлөр жүргүзүлгөн эмес. Дротаверин балдарга дайындалган учурда:
-6 жаштан 12 жашка чейин: бир кабыл алууга 1 таблеткадан, күнүнө 1–2 жолу. Максималдуу суткалык доза — 2 таблетка (80 мг).
-12 жаштан жогору: бир кабыл алууга 1 таблеткадан күнүнө 1–4 жолу же бир кабыл алууга 2 таблеткадан күнүнө 1–2 жолу. Максималдуу суткалык доза — 4 таблетка (160 мг).
Дарыгердин кеңешисиз кабыл алганда, сунушталган кабыл алуу узактыгы адатта 1–2 күндү түзөт. Дротаверин кошумча терапия катары колдонулган учурларда, дарыгердин кеңешисиз дарылоонун узактыгы узагыраак болушу мүмкүн (2–3 күн). Эгер ооруу синдрому сакталса, бейтап дарыгерге кайрылуусу керек.

Терс таасирлери

Төмөндө клиникалык изилдөөлөрдө байкалган жагымсыз реакциялар органдар системалары боюнча жана Бүткүл дүйнөлүк саламаттык сактоо уюмунун сунуштарына ылайык жыштыгы менен берилген: абдан көп (≥10 %); көп (≥1 %, <10 %); сейрек эмес (≥0,1 %, <1 %); сейрек (≥0,01 %, <0,1 %); абдан сейрек, анын ичинде айрым билдирүүлөр (<0,01 %); жыштыгы белгисиз (жеткиликтүү маалыматтар боюнча аныктоо мүмкүн эмес).

Нерв системасы тарабынан:

Сейрек: баш оору, вертиго, уйкусуздук.

Жыштыгы белгисиз: баш айлануу.

Жүрөк-кан тамыр системасы тарабынан:

Сейрек: жүрөктүн кагышын сезүү, артериялык кан басымдын төмөндөшү.

Ашказан-ичеги тракты тарабынан:

Сейрек: жүрөк айлануу, ич катуу.

Иммундук система тарабынан:

Сейрек: аллергиялык реакциялар (ангионевротикалык шишик, крапивница, бөртпө, кычышуу).

Ашыкча доза

Дротавериндин ашыкча дозасы жүрөк ритминин жана өткөргүчтүгүнүн бузулуулары менен байланышкан, анын ичинде Гис түйүнүнүн бутактарынын толук блокадасы жана жүрөктүн токтоп калышы, бул өлүмгө алып келиши мүмкүн.

Ашыкча доза болгон учурда бейтаптар медициналык көзөмөлдө болушу керек жана зарыл болгон учурда симптоматикалык жана организмдин негизги функцияларын колдоого багытталган дарылоо жүргүзүлүшү керек, анын ичинде жасалма түрдө кусууну чакыруу же ашказанды жуу.

Жарамдуулук мөөнөтү

3 жыл.

Таңгакта көрсөтүлгөн жарамдуулук мөөнөтү өткөндөн кийин дарыны колдонбоо керек.

Сактоо шарттары

25 °Стен жогору эмес температурада сактоо.

Балдардын колу жетпеген жерде сактоо.