

# Congestimol Capsules

## Composition:

Each capsule contains Paracetamol 500 mg, Caffeine 25 mg, and Phenylephrine hydrochloride 6.1 mg.

**Excipients:** Maize Starch, croscarmellose sodium, magnesium stearate, sodium lauryl sulfate, Talc.

## Pharmacological Properties:

**Paracetamol** is an analgesic and antipyretic through its inhibition of prostaglandin synthesis within the central nervous system.

**Phenylephrine hydrochloride** is a sympathomimetic agent with mainly direct effects on adrenergic receptors (predominantly alpha-adrenergic activity) producing nasal decongestion.

**Caffeine** is the most active xanthine derivative in respect of stimulation of the central nervous system, producing a condition of wakefulness and increased mental activity.

## Pharmacokinetic Properties:

**Paracetamol** is metabolised by the hepatic microsomal enzymes. It is rapidly and completely absorbed from the gastro-intestinal tract. Plasma concentration reaches a peak in half to one hour, the plasma half-life is one to three hours and it is uniformly distributed throughout the body.

**Phenylephrine hydrochloride** is irregularly absorbed from the gastro-intestinal tract, but has reduced bioavailability by the oral route due to first-pass metabolism.

**Caffeine** is readily absorbed from the gastro-intestinal tract. It is metabolised almost completely and is excreted in the urine as 1-methyluric acid, 1-methylxanthine and other metabolites with only about 1% unchanged.

## Indications:

It is recommended for the relief of symptoms associated with the common cold and influenza, including relief of aches and pain, sore throat, headache, fatigue and drowsiness, nasal congestion and lowering of temperature.

## Posology and Method of Administration:

**Adults, children aged 16 years and over and elderly:**

2 capsules every 4-6 hours as required.

Do not take more than 8 capsules in 24 hours.

It should not be taken continuously for more than 7 days without medical advice; the stated dose should not be exceeded.

Do not give to children under 16 years of age.

Swallow whole with water do not chew.

## Contraindications:

Known hypersensitivity to paracetamol, phenylephrine, caffeine or any of the other excipients.

Due to the presence of phenylephrine use of product is contraindicated in:

- Concomitant use of other sympathomimetic decongestants.
- Phaeochromocytoma.
- Closed angle glaucoma.
- Hepatic or severe renal impairment.
- Patients with hypertension.
- Patients with hyperthyroidism.
- Patients currently receiving or within two weeks of stopping therapy with MAOIs.
- Patients with prostatic enlargement.
- Diabetes.
- Severe coronary heart disease and cardiovascular disorder.
- Patients taking tricyclic antidepressants, or beta-blocking drugs.

## Warnings and Precautions:

• Use with caution in patients with Raynaud's Phenomenon and diabetes mellitus.

• Care is advised in the administration of paracetamol to patients with severe renal or severe hepatic impairment. The hazards of overdose are greater in those with non-cirrhotic alcoholic liver disease.

• Immediate medical advice should be sought in the event of an overdose, even if the patient feels well because of the risk of delayed serious liver damage.

• An enlargement of the prostate gland.

• Cardiovascular disease.

• This product should not be used by patients taking other sympathomimetics (such as decongestants, appetite suppressants and amphetamine-like psychostimulants).

• Excessive intake of caffeine (e.g. coffee, tea and some canned drinks) should be avoided while taking this product.

• Phenylephrine should be used with care in patients with closed angle glaucoma.

• Due to the presence of caffeine, the product should be taken with care in patients with a history of peptic ulcers.

• Caution is advised if paracetamol is administered concomitantly with flucloxacillin due to increased risk of high anion gap metabolic acidosis (HAGMA), particularly in patients with severe renal impairment, sepsis, malnutrition and other sources of glutathione deficiency (e.g. chronic alcoholism), as well as those using maximum daily doses of paracetamol.

• Patients should be advised not to take other paracetamol-containing products or other flu, cold or decongestant products concurrently.

## Drug Interactions:

• **Antiemetics:** The speed of absorption of paracetamol may be increased by metoclopramide or domperidone and absorption reduced by cholestyramine.

• **Monoamine Oxidase Inhibitors:** Hypertensive interactions occur between sympathomimetic amines such as phenylephrine and MAOIs.

• **Sympathomimetic Agents:** Concomitant use of phenylephrine with other sympathomimetic amines can increase the risk of cardiovascular side effects; it should not be used by patients taking other sympathomimetics.

• **Beta-blockers and other anti-hypertensives:** Phenylephrine may reduce the efficacy of beta-blocking drugs and other antihypertensive drugs (including debrisoquine, guanethidine, reserpine, methyl dopa).

• **Tricyclic antidepressants:** (eg. amitriptyline) May increase the risk of cardiovascular side effects with phenylephrine.

• **Cardiac glycosides:** the concomitant use of cardiac glycosides (digoxin) with phenylephrine may increase the risk of irregular heartbeat or heart attack.

• **Ergot alkaloids (Ergotamine and Methylsergide):** concomitant use of phenylephrine increased risk of ergotism.

• **Anticoagulants:** The anticoagulant effect of warfarin and other coumarins may be enhanced by prolonged regular daily use of paracetamol with an increased risk of bleeding; occasional doses have no significant effect.

• **Lithium:** Caffeine can increase the elimination of lithium from the body. If taken concomitantly, it is recommended to reduce or moderate the intake of caffeine.

• **CYP Inhibitors:** Caffeine undergoes extensive metabolism by hepatic microsomal cytochrome P450, factors known to alter the activity of this enzyme system may influence caffeine clearance. Thus, caffeine elimination is enhanced in cigarette smokers and inhibited by cimetidine, disulfiram, and oral contraceptive steroids.

• **Enzyme-inducing drugs:** may increase hepatic damage, as does excessive intake of alcohol.

• **Flucloxacillin:** Caution should be taken when paracetamol is used concomitantly with flucloxacillin as concurrent intake has been associated with high anion gap metabolic acidosis, especially in patients with risks factors.

## Pregnancy and Lactation:

• This product is not recommended for use in pregnancy due to the phenylephrine and caffeine content. There is a potential increased risk of lower birth weight and spontaneous abortion associated with caffeine consumption during pregnancy.

• This product should not be used while breast-feeding without medical advice, Caffeine in breast milk may have a stimulating effect on infants. Phenylephrine may be excreted in breast milk.

## Effects on Ability to Drive and Use Machines:

Patients should be advised not to drive or operate machinery if affected by dizziness.

## Undesirable Effects:

**Paracetamol:** Due to limited clinical trial data, post-marketing experience indicates that adverse reactions to paracetamol are rare and serious reactions are very rare, events reported from extensive post-marketing experience at therapeutic dose are the following:

Body System	Undesirable effect
Blood and lymphatic system disorders	Thrombocytopenia Agranulocytosis These were not necessarily causally related to paracetamol.
Immune system disorders	Anaphylaxis Cutaneous hypersensitivity reactions including skin rashes, angioedema Very rare cases of serious skin reactions have been reported.
Respiratory, thoracic and mediastinal disorders	Bronchospasm
Hepatobiliary disorders	Hepatic dysfunction

**Caffeine:** Adverse reactions identified through post-marketing use with caffeine are listed below. The frequency of these reactions is unknown.

Body System	Undesirable effect
Central Nervous system	excitability, dizziness and headache
Psychiatric disorders	Nervousness, insomnia, restlessness, anxiety and irritability
Cardiac disorders	Palpitations
Gastrointestinal disorders	Gastrointestinal disturbances

**Phenylephrine:** The following adverse events have been observed in clinical trials with phenylephrine and may therefore represent the most commonly occurring adverse events.

Body System	Undesirable effect
Psychiatric disorders	Nervousness
Nervous system disorders	Headache, dizziness, insomnia
Cardiac disorders	Increased blood pressure
Gastrointestinal disorders	Nausea, Vomiting, diarrhoea

## Overdose:

**Paracetamol:** Paracetamol overdose may cause liver failure which may require liver transplant or lead to death. Liver damage is possible in adults who have taken 10g or more of paracetamol. Ingestion of 5g or more of paracetamol may lead to liver damage if the patient has risk factors.

**Risk factors:** If the patient is on long term treatment with (carbamazepine, phenobarbitone, phenytoin, primidone, rifampicin, St John's Wort or other drugs that induce liver enzymes, regularly consumes ethanol in excess of recommended amounts, or is likely to be glutathione deplete e.g. eating disorders, cystic fibrosis, HIV infection, starvation, cachexia).

**Symptoms:** Symptoms of paracetamol overdosage in the first 24 hours are pallor, nausea, vomiting, anorexia and abdominal pain. Liver damage may become apparent 12 to 48 hours after ingestion.

**Management:** Immediate treatment is essential in the management of paracetamol overdose. Despite a lack of significant early symptoms, patients should be referred to hospital urgently for immediate medical attention. Symptoms may be limited to nausea or vomiting and may not reflect the severity of overdose or the risk of organ damage. Treatment with activated charcoal should be considered if the overdose has been taken within 1 hour. Treatment with N-acetylcysteine may be used up to 24 hours after ingestion of paracetamol. The effectiveness of the antidote declines sharply after this time.

**Phenylephrine:** Phenylephrine overdosage is likely to result in effects similar to those listed under adverse reactions. Additional symptoms may include irritability, restlessness, hypertension, and reflex bradycardia. In severe cases confusion, hallucinations, seizures and arrhythmias may occur. Treatment should be as clinically appropriate. Severe hypertension may need to be treated with alpha blocking drugs.

**Caffeine:** Overdose of caffeine may result in epigastric pain, vomiting, diuresis, tachycardia or cardiac arrhythmia, CNS stimulation.

No specific antidote is available, but supportive measures.

## Storage Conditions:

Do not store above 25°C.

## Packaging:

20 capsules filled in Plastic bottle in carton package.

Rev. No.:

This Is A Medicament
<ul style="list-style-type: none"> <li>- The medicament is a product which affects your health, and its consumption contrary to instruction is dangerous for you.</li> <li>- Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicament. The doctor and the pharmacist are experts in medicine, its benefits and risks.</li> <li>- Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed for you.</li> <li>- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.</li> </ul>
Keep The Medicament Out Of The Reach Of Children

Council of Arab Health Ministers

Arab Pharmacists Association

**DIAMOND PHARMA – Damascus suburb – Syria**

# كونجستيمول كبسولات

**التركيب**،

تحتوي كل كبسولة على باراسيتامول ٥٠٠ ملغ، كافيين ٢٥ ملغ، فينيل إفرين هيدروكلورايد ٦.١ ملغ، السواغات، نشا الذرة، كرسكارميلاوز الصوديوم، شمعات المغنزيوم، صوديوم لوريل سلفات، تالك.

**الخصائص الدوائية**،

يعد الباراسيتامول مسكناً وخافضاً لحرارة من خلال تثبيط اصطناع البروستاغلاندين داخل الجهاز العصبي المركزي.

يعد **الفينيل إفرين هيدروكلورايد** عاملاً محاكياً للودي له تأثيرات مباشرة بشكل أساسي على المستقبلات الأدرينرجية (غالباً فعالية لمستقبلات ألفا الأدرينرجية) منتجاً زوال الاحتقان الأنفي. يعد **الكافيين** المنشق الكزانثيني الأكثر نشاطاً فيما يتعلق بتحفيز الجهاز العصبي المركزي، معطياً حالة من اليقظة وزيادة النشاط الذهني.

**الحركات الدوائية** **؛**

يستقطب الباراسيتامول عن طريق الأنزيمات الكبدية، ويعتصم بسرعة وبشكل كامل من الجهاز المعدي المعوي، يصل التركيز في البلازما إلى الذروة خلال نصف ساعة إلى ساعة، العمر النصفوي في البلازما هو ١ – ٢ ساعات، ويتم توزيعه بشكل منتظم في جميع أنحاء الجسم.

يعتصم الفينيل إفرين هيدروكلورايد بشكل غير منتظم من الجهاز المعدي المعوي. لكن يتم خفض التوافر الحيوي عبر الطريق القفوي بسبب التعرض للمرور الكبدني الأول.

يعتصم الكافيين بسهولة من الجهاز المعدي المعوي، ويستقلب كاملاً وي طرح في البول بشكل ١-ميثيل يوريك أسيد و١-ميتيل كزانثين ومستقلبات أخرى وي طرح ١% منه فقط بشكل غير متغير.

## الاستقطابات،

ينصح به لتخفيف أعراض نزلات البرد والإنفلونزا بما في ذلك تخفيف الوجع والألم، التهاب الحلق، الصداع، التعب والنعاس، الاحتقان الأنفي وتخفيف الحرارة.

**الجرعة وطريقة الإعطاء** **؛**

المبالغون والأطفال بعمر ١٦ سنة وأكبر والمستثن:

كبسولتان كل ٤ – ٦ ساعات حسب الحاجة.

لا تتناول أكثر من ٨ كبسولات خلال ٢٤ ساعة.

يجب عدم تناوله بشكل مستمر لأكثر من ٧ أيام دون استشارة طبية، يجب عدم تجاوز الجرعة المذكورة.

لا يعمل للأطفال تحت ال ١٦ عاماً من العمر.

ابتلع الكبسولة كاملة مع الماء ولا تقم بمضغها.

## مضادات الاستقطاب؛

فرط الحساسية المعروف للباراستامول أو الفينيل إفرين أو الكافيين أو أي من السواغات الأخرى.

بسبب وجود الفينيل إفرين فإن هذا المنتج مضاد استقطاب في:

- الاستخدام المتزامن لمضادات الاحتقان المحاكية للجهاز الودي الأخرى.
- ورم القواتم.
- الزرق مغلق الزاوية.
- الاعتلال الكبدني أو الكلوي الشديد.
- مرض ارتفاع ضغط الدم.
- مرض تضخم البروستات.
- مرض فرط الدرقية.
- داء السكري.
- أمراض القلب الخطيرة والاضطرابات القلبية الوعائية.
- المرضى الذين يتناولون مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة أو حاصرات بيتا
- المرضى الذين يتناولون حانياً أو تناولوا خلال الأسبوعين الماضيين مثبطات مونو أمين أو أكسيداز.

### التحذيرات والاحتياطات؛

• يستخدم بحذر عند مرضى ظاهرة رينود والداء السكري.

• ينصح بالحدز عند إعطاء الباراسيتامول لمرضى الاعتلال الكبدني الشديد أو الكلوي الشديد. مخاطر فرط الجرعة أكبر عند المصابين بمرض كبدي كحولي غير تشعمي.

• يجب الحصول على الاستشارة الطبية مباشرة عند تناول جرعة زائدة حتى لو كان المريض يشعر أنه جيد وذلك بسبب خطر تعرب الكبد الخطير الموجل.

• تضخم غدة البروستات.

• مرض قلبي وعائي.

• يجب ألا يؤخذ هذا المنتج من قبل المرضى الذين يتناولون مقدرات ودية (مثل مضادات الاحتقان، كابحات الشهية والمثبطات النفسية الشبيهة بالأمفيتامين).

• يجب تجنب الإفراط في تناول الكافيين (مثل القهوة والشاي وبعض المشروبات العلية) عند تناول هذا المنتجشر.

• لا يجب استخدام الفينيل إفرين عند مرضى الزرق مغلق الزاوية.

• بسبب وجود الكافيين فإن هذا المنتج يجب أن يؤخذ بحذر عند المرضى الذين لديهم تاريخ من الإصابة بالقرحة الهضمية.

• ينصح بالحدز عند استخدام الباراسيتامول بالتزامن مع الفلوكساسيلين بسبب زيادة خطر الحمض الاستقلابي الأبيوتي واسع الفعوة، خصوصاً عند مرضى الاعتلال الكوي الخطير، أخراج الدم، سوء التغذية ومضاد آخر لمعوز الفلوتاتيون (إدمان الكحول المزمن)، بالإضافة إلى الذين يتناولون جرعات عظمى يومية من الباراسيتامول.

• يجب نصيح المرضى بعدم استخدام المستحضرات الأخرى التي تحتوي على الباراسيتامول أو المستحضرات المضادة للاحتقان، الإنفلونزا أو الزكام بشكل متزامن.

## التداخلات الدوائية؛

يجب الحصول على الاستشارة الطبية قبل تناول المستحضرات الحاوية على الفينيل إفرين باراسيتامول كافيين بالمشاركة مع الأدوية التالية:

• **مضادات الإقياء**؛ يمكن زيادة سرعة امتصاص الباراسيتامول بالميتوكلواميد أو الدوميپریدون وينخفض الامتصاص بالكوليستيرامين.

• **مثبطات مونو أمين أو أكسيداز**؛ تحدث تفاعلات ارتفاع ضغط الدم مع الأمينات المحاكية للجهاز الودي مثل الفينيل إفرين.

• **العوامل المحاكية للودي**؛ يمكن أن يزيد الاستخدام المتزامن للفينيل إفرين مع الأمينات المحاكية للودي الأخرى من خطر الآثار الجانبية القلبية الوعائية، يجب عدم استخدامه

من قبل المرضى الذين يتناولون المحاكيات الودية الأخرى.

• **حاصرات بيتا وخافضات الضغط الأخرى**؛ قد يخفض الفينيل إفرين من فعالية الأدوية الحاصرة لبيتا والأدوية الخافضة للضغط الأخرى. (تشمل ديبيريوكوين،غوانيثيدين، ريزيريبن، ميتيل دوبا).

• **مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة**؛ (مثل أميتريبتيلين) قد تزيد من خطر الآثار الجانبية القلبية الوعائية مع الفينيل إفرين.

• **الفلوكويدات القلبية**؛ الاستعمال المتزامن للفلوكويدات القلبية مثل الديجوكسين مع الفينيل إفرين قد يزيد خطر عدم انتظام ضربات القلب أو التويبات القلبية.

• **هلوبيرات الأرقوت**؛ (الإرغوتامين وميثيل سرجيد)؛ الاستعمال المتزامن مع الفينيل إفرين يزيد خطر التسمم بالأرقوت.

• **مضادات التخثر**؛ يمكن تعزيز التأثير المضاد للتخثر للوارفارين والكومارينات الأخرى عن طريق استخدام الباراسيتامول المنتظم لفترات طويلة مع زيادة خطر النزيف، الجرعات غير المنتظمة ليس لها تأثير كبير.

• **الفلثيوم**؛ الكافيين يمكن أن يزيد إطراح الليثيوم من الجسم عندما يؤخذ بالتزامن لذا ينصح بتقليل أو الاعتدال من تناول الكافيين.

• **مثبطات السيترولوم**؛ يخضع الكافيين لعملية استقلاب واسعة التطاق بواسطة السيترولوم الميكرو زومي الكبدي P450. وقد تؤثر العوامل المعروفة بتغيير نشاط نظام الإنزيم هذا على تصفية الكافيين، وبالتالي يتعزز إطراح الكافيين لدى مدمني السجائر ويتم تثبيطه بواسطة السيميثيدين، والديسوفيرام، والستيرويدات المانعة للحمل القفوية.

• قد تزيد الأدوية المحفزة للإنزيم من تلف الكبد، وكذلك الإفراط في تناول الكحول.

• **فلوكوكساسيلين**؛ يجب توخي الحذر عند استخدام الباراسيتامول بشكل متزامن مع فلوكوكساسيلين لأن الاستعمال المتزامن مرتبط مع الحمض الاستقلابي بنجوة الأتيون، خاصة في المرضى الذين لديهم عوامل خطورة.

### الحمل والإرضاع؛

• لا ينصح باستخدام هذا المنتجشر خلال فترة الحمل بسبب كمية الفينيل إفرين والكافيين الموجودة. يحتمل أن يزداد خطر انخفاض الوزن عند الوليد والإجهاض الذاتي المرتبط باستخدامه.

• يجب عدم استخدام هذا المنتجشر أثناء الإرضاع الطبيعي دون استشارة طبية، قد يكون للكافيين الموجود في حليب الثدي تأثيراً مهماً للرضع، قد يفرز الفينيل إفرين في حليب الثدي.

**الآثار على القدرة على القيادة واستخدام الآلات؛**

يجب نصيح المرضى بعدم قيادة السيارة أو تشغيل الآلات إذا كان مصاباً بالدوخة.

### التأثيرات الجانبية؛

الباراسيتامول؛ نظر لمعطات التجارب السريرية المحدودة، تشير التجربة ما بعد التسويق إلى أن ردود الفعل السلبية للباراسيتامول نادرة ورددو الفعل الخطيرة نادرة جداً، الأحداث التالية مسجلة من التجارب ما بعد التسويق الواسعة بالجرعة العلاجية:

الجهاز	التأثير غير المرغوب
اضطرابات الدم والجهاز اللمفاوي	قلة صفائح، ندرة محبيبات
اضطرابات الجهاز التناعي	صدمة تأقية، تفاعلات حساسية جلدية تشمل طفح جلدي، وذمة وعائية
الاضطرابات الصدرية والتنفسية	تشنج قفصي
الاضطرابات الكبدية الصفراوية	اختلال الوظيفة الكبدية

**إلكافيين**؛ ردود الفعل السلبية التالية تم تحديدها من خلال الاستخدام ما بعد التسويق للكافيين، التواتر لهذه التفاعلات غير معروف:

الجهاز	التأثير غير المرغوب
الجهاز العصبي المركزي	هياج، دوار وصداع
اضطرابات نفسية	عصبية، قلق، أرق، هياج
الاضطرابات القلبية	خفقان
الاضطرابات المعوية	انزعاجات معدية معوية

**فينيل إفرين**؛ لوحظت الأحداث السلبية التالية في التجارب السريرية وقد تمثل الأحداث السلبية التي تحدث الأكثر شيوعاً:

الجهاز	التأثير غير المرغوب
الجهاز العصبي المركزي	قلق، دوار وصداع
اضطرابات نفسية	عصبية
الاضطرابات القلبية	ارتفاع ضغط الدم
الاضطرابات المعوية	غثيان، إقياء، إسهال

### فرط الجرعة؛

الباراسيتامول؛ الجرعة الزائدة من الباراسيتامول قد تؤدي إلى تلف الكبد والذي قد يتطلب عملية نقل للكبد. تلف الكبد ممكن عند البالغين الذين تناولوا

١٠ غ أو أكثر من الباراسيتامول. ابتلاع ٥ غ أو أكثر من الباراسيتامول قد يؤدي إلى تلف الكبد إذا كان المريض يعاني من عوامل خطورة.

**عوامل الخطورة**؛ إذا كان المريض يعاني من طويلة ب (كارابامازيبين، فينيتوين، فينيتوين، بريמידون، ريفاميبين، ثيئة القديس جون أو الأدوية الأخرى التي تحفز أنزيمات الكبد)، إذا كان يستهلك كميات زائدة من الإيثانول عن الموصى بها أو من المرجح أن يكون مستخدم الفلجولتاين مثل اضطرابات الأكل، التليف الكيسي، الإنتان الفيروسي لتحص

المناعة البشرية، المجاعات، دنف.

**الأعراض**؛ أعراض فرط جرعة الباراسيتامول في ٤٢ ساعة الأولى هي:شحوب، غثيان، إقياء، فقدان الشهية وألم بطني، قد يصبح تلف الكبد واضحاً بعد ١٢ إلى ٤٨ ساعة من الابتلاع.

**التقييم** العلاج القفوي ضروري في تدبير فرط جرعة الباراسيتامول. على الرغم من عدم وجود أعراض مبكرة هامة، يجب على المرضى اللجوء إلى المستشفى على وجه السرعة

للتغاية الطبية القفوية. قد تكون الأعراض محدودة وربما لا تعكس شدة فرط الجرعة أو خطر تلف العضو. يجب الأخذ بعين الاعتبار المعالجة بالفحم الفعال إذا تم تناول فرط الجرعة خلال ساعة. يمكن استخدام العلاج ب N أسيتيل سيستئين خلال ما يصل إلى ٢٤ ساعة بعد تناول الباراسيتامول. فعالية الترياق تتخفض بشكل حاد بعد ٨ ساعات.

**فينيل إفرين**؛ من المحتمل أن يؤدي فرط جرعة الفينيل إفرين إلى آثار مشابهة لتلك المذكورة في التأثيرات الجانبية. قد تشمل الأعراض الإضافية الهياج والقلق، ارتفاع ضغط الدم، بطء القلب الانعكاسي، وفي الحالات الخطيرة قد يحدث تشوش، هلوسة، نوبات وعدم انتظام ضربات القلب، يجب أن يكون العلاج حسب الملائم سريع. قد يحتاج ارتفاع

ضغط الدم الشديد أن يعالج بالأدوية الحاصرة لألفا.

**الكافيين**؛ قد يؤدي فرط جرعة الكافيين إلى ألم شرسوفي، إقياء، إدرار، تسرع قلبي أو اضطراب النظم القلبية، تحفيز الجهاز العصبي المركزي. لا يوجد ترياق محدد متاح.

ولكن يمكن استخدام تدابير داعمة

### شروط الحفظ؛

يحفظ بدرجة حرارة لا تتجاوز ٢٥ مئوية.

### التعبئة؛

٢٠ كبسولة معبأة في عبوة بلاستيكية ضمن عبوة كرتونية.

إن هذا الدواء
<ul style="list-style-type: none"><li>- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك، واستهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك للخطر.</li> <li>- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المخصوص عليها، وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك .</li> <li>- فالطبیب والصيدلانی هما الخبيران بالدواء ونفعمه وضره.</li> <li>- لا تقطع صفة العلاج المحددة من تلقاء نفسك.</li> <li>- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.</li></ul>
لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال

اتحاد الصيدادلة العرب

مجلس وزراء الصحة العرب

## شركة دياموند فارما – ريف دمشق – سوريا