

Manti Extra 12 tabl.



Cena: 23,28 zł

Opis słownikowy

Czas dostawy	2-5 dni
Dawka	0,01g+0,165g+0,8g
Opakowanie	12 tabletek
Postać	tabletki do rozgryzania i żucia
Producent	US PHARMACIA SP. Z O.O.
Rejestracja	Lek OTC
Substancja czynna	Famotidinum, Magnesium, Calcium

Opis produktu

Skład Manti Extra:

Substancje czynne: famotydyna (Famotidine), magnezu wodorotlenek (Magnesium hydroxide), wapnia węglan (Calcium carbonate). Jedna tabletką zawiera 10mg famotydyny, 165mg magnezu wodorotlenku, 800mg wapnia węglanu oraz substancje pomocnicze: skrobia żelowana, kukurydziana, skrobia kukurydziana, dekstraty, karboksymetyloskrobia sodowa (typ A), sodu cyklamian (E 952), aromat miętowy SD (guma arabska, preparaty aromatyzujące, naturalne substancje aromatyzujące w tym L-mentol), magnezu stearynian.

Działanie Manti Extra:

Lek zawiera trzy substancje czynne – famotydynę, węglan wapnia, wodorotlenek magnezu. Produkt leczniczy Manti Extra jest wskazany do krótkotrwałego stosowania w leczeniu objawów nadkwaśności soku żołądkowego, czyli zgagi, bólu i pieczenia w nadbrzuszu oraz niestrawności. Famotadyna zmniejsza produkcję kwasu solnego w żołądku, natomiast węglan wapnia i wodorotlenek magnezu to substancje zobojętniające kwas (zmniejszają stężenie kwasu żołądkowego). Lek łagodzi objawy niestrawności lub nadkwaśności żołądka, działając na dwa sposoby: węglan wapnia i wodorotlenek magnezu szybko neutralizują nadmiar kwasu już wyprodukowanego w żołądku, co prowadzi do szybkiej ulgi w bólu, a famotydyna hamuje produkcję kwasu solnego w żołądku, zmniejszając kwaśność soku żołądkowego, tym samym zapewnia długotrwały efekt – przez 10-12 godzin.

Zastosowanie:

Produkt leczniczy Manti Extra wskazany do stosowania w krótkotrwałym leczeniu objawów związanych z nadkwaśnością soku żołądkowego – zgagi, niestrawności, bólu i pieczenia w nadbrzuszu. Dla osób dorosłych i młodzieży powyżej 16. roku życia.

Informacje dodatkowe:

Produkt przechowywać w sposób niedostępny dla dzieci, w temperaturze pokojowej. Zaleca się chronić przed działaniem wilgoci i światła. Przed rozpoczęciem przyjmowania leku należy omówić to z lekarzem lub farmaceutą w następujących przypadkach: ból w klatce piersiowej (lub w okolicach barków), płytki oddech, pocenie, promieniowanie bólu do kończyn górnych, karku, ramion lub żuchwy (zwłaszcza, gdy towarzyszą mu trudności z oddychaniem); trudności z połykaniem i ból podczas połykania; zawroty głowy, nudności, wymioty; wymioty krwawe lub wyglądające jak fusy z kawy; krwawienie lub krew w stolcu, czarne stolce; zgaga trwająca dłużej niż 3 miesiące; zgaga w połączeniu z bólem, zawrotami głowy i nadmierną potliwością; uporczywy ból brzucha; nieoczekiwana utrata masy

ciała; jeśli u pacjenta w wieku ponad 40 lat pojawiły się ostatnio nowe lub zmienione objawy niestrawności i zgagi. Należy skontaktować się z lekarzem, jeśli występuje wrzód żołądka lub dwunastnicy, należy wykluczyć chorobę nowotworową; jeśli pacjent stosuje inne leki używane w leczeniu nadkwaśności żołądka; jeśli pacjent przyjmuje niesteroidowe leki przeciwzapalne; jeśli w przeszłości u pacjenta występował wrzód trawienny lub niepokojące objawy (niezamierzone zmniejszenie masy ciała, trudności w połykaniu, nawracające wymioty, krwiste lub fusowate wymioty, smoliste stolce); jeśli pacjent ma potwierdzoną hiperkalcemię, ponieważ produkt zawiera wapń; jeśli pacjent ma potwierdzoną hipofosfatemie, ponieważ produkt może nasilić ten stan; jeśli pacjent ma potwierdzoną hiperkalciurię lub kamienie dróg moczowych; jeśli u pacjenta występują zaburzenia czynności nerek, produkt należy podawać wyłącznie pod nadzorem lekarza, a stężenia wapnia i magnezu w surowicy należy kontrolować, w przypadku upośledzenia czynności wątroby lub nerek lek należy stosować z zachowaniem ostrożności; w przypadku długotrwałego stosowania (głównie podczas leczenia innymi lekami zawierającymi wapń i/lub lekami zawierającymi witaminę D). Stosowanie z innymi lekami: leki zobojętniające kwas solny mogą zmieniać wchłanianie wielu leków, dlatego zaleca się przyjmowanie leku Manti Extra co najmniej dwie godziny po przyjęciu innych leków, i co najmniej cztery godziny po przyjęciu antybiotyku chinolonowego. Należy się skonsultować z lekarzem, jeśli stosowane są m.in.: lek przeciwwirusowy (atazanawir), leki przeciwgrzybicze (np. itraconazol, ketokonazol), leki stosowane w leczeniu osteoporozy, takie jak bisfosfoniany (np. alendronian), leki stosowane w zakażeniach bakteryjnych – antybiotyki tetracykliczne (np. doksycyklina, tetracyklina), antybiotyki chinolonowe (np. cyprofloksacyna, lewofloksacyna), leki stosowane w leczeniu zaburzeń tarczycy (np. lewotyroksyna), leki stosowane w nadciśnieniu tętniczym lub chorobie niedokrwiennej serca (np. diltiazem, werapamil), beta-adrenolityki (atenolol, metoprolol, propranolol, sotalol), lek stosowany w niewydolności serca lub zaburzeniach rytmu serca (digoksyna), leki wpływające na stężenie potasu lub fosforu we krwi (polistyrenosulfonian sodu), suplementy fosforu (np. fosforan potasu), niesteroidowe leki przeciwzapalne – salicylany (kwas acetylosalicylowy, diflunisal), indometacyna, leki przeciwnowotworowe (estramustyna), leki stosowane w alergii (feksofenadyna), stosowane w niedokrwistości sole żelaza, leki stosowane w stomatologii (fluorek sodu), leki przeciwzapalne – glikokortykosteroidy, leki zmniejszające kwaśność soku żołądkowego (lansoprazol), leki stosowane w zapaleniu stawów (penicylamina), leki stosowane w chorobach psychicznych – neuroleptyki (pochodne fenotiazyny) lub o działaniu przeciwłękowym, uspokajającym, nasennym (benzodiazepiny), leki stosowane w padaczce lub bólu neuropatycznym (gabapentyna), lek stosowany w dnie moczanowej (probenecyd), tizydowe leki moczopędne (zwiększające wydzielenie moczu). U osób dializowanych lek może powodować zmniejszenie skuteczności węglanu wapnia stosowanego jako lek zmniejszający nadmiernie wysokie stężenie fosforanów we krwi (hiperfosfatemia). Należy sprawdzić, jakie leki są przyjmowane, ponieważ mogą zawierać aspirynę lub niesteroidowe leki przeciwzapalne podobne do aspiryny, które mogą powodować podrażnienie żołądka. Należy zapytać lekarza o bezpieczne stosowanie tych leków. Nie należy przerywać stosowania małej dawki aspiryny przepisanej przez lekarza w celu zapobiegania zawałowi lub udarowi (zwykle w dawce 81-125mg na dobę). Prowadzenie pojazdów i obsługa maszyn: ze względu na ryzyko wystąpienia działań niepożądanych jak zawroty głowy, które mogą zaburzać sprawność psychofizyczną należy zachować ostrożność. Lek zawiera źródło glukozy (dekstraty) – należy skonsultować się z lekarzem w przypadku osób z nietolerancją niektórych cukrów. Lek zawiera mniej niż 1mmol (23mg) sodu na tabletkę to znaczy lek uznaje się za „wolny od sodu”.

Przeciwwskazania:

Nie stosować w przypadku nadwrażliwości na którykolwiek składnik leku. Nie stosować w przypadku uczulenia na inne leki zmniejszające stężenie kwasu solnego (takie jak ranitydyna, cymetydyna itp.). Nie stosować w przypadku niewydolności nerek. Nie stosować poniżej 16. roku życia. Nie stosować w okresie ciąży i karmienia piersią.

Działania niepożądane:

U niektórych osób podczas stosowania leku mogą wystąpić działania niepożądane. Działania niepożądane zgłaszane są rzadko – zwykle są łagodne, szybko ustępują i są odwracalne po zaprzestaniu stosowania produktu. Najczęściej obserwowanymi działaniami niepożądanymi są: bóle głowy, nudności i biegunka. Często: ból głowy. Niezbyt często: niepokój, zawroty głowy; nudności, biegunka, dyskomfort w obrębie jamy brzusznej, wzdęcia i ból w obrębie jamy brzusznej, niestrawność, odbijanie się, suchość w jamie ustnej, wzmożone pragnienie, zaburzenia w odczuwaniu smaku; uczucie drętwienia i mrowienia w dłoniach i stopach (parestezja). Częstość nieznana: wysypka, świąd, pokrzywka i ciężkie reakcje skórne (martwica toksyczna rozptylna naskórka); ciężkie reakcje alergiczne powodujące problemy w oddychaniu lub zawroty głowy (anafilaksja), utrudnione oddychanie lub świszczący oddech (skurcz oskrzeli); żółtaczka cholestatyczna (utrudniony odpływ żółci), zwiększona aktywność enzymów wątrobowych (aminotransferaz w surowicy, gamma-GT fosfatazy alkalicznej) i podwyższone stężenie bilirubiny); omamy, splątanie, bezsenność, drgawki, senność, lęk i depresja; kurcze mięśni; zmniejszona liczba płytek krwi ze zwiększonym ryzykiem krwawienia lub siniaków (trombocytopenia), mała liczba białych krwinek, która zwiększa potencjalne ryzyko zakażenia (leukopenia), duże zmniejszenie liczby białych krwinek ze zwiększonym ryzykiem zakażenia (agranulocytoza) i duże zmniejszenie liczby wszystkich komórek krwi, co może prowadzić do osłabienia, powstawania siniaków lub zwiększonego ryzyka zakażenia (pancytopenia); impotencja, obniżone libido. Lek zobojętniający kwaśność w żołądku mogą powodować zmiany w częstotliwości i konsystencji stolca, wzdęcia i uczucie pełności.

Dawkowanie tabletek do rozgryzania i żucia Manti Extra:

Stosować zgodnie z zaleceniami lekarza lub według wskazówek na ulotce. Zalecana dawka dla dorosłych i młodzieży powyżej 16. roku życia: należy żuć jedną tabletkę w celu złagodzenia objawów. Nie należy połykać tabletki w całości. Zapobieganie zgadze: należy zastosować jedną tabletkę na 15-60 minut przed przyjęciem pokarmów lub napojów, które powodują niestrawność. Maksymalna dawka dobową: dwie tabletki. Bez konsultacji z lekarzem nie stosować dłużej niż 15 dni. Jeśli po 15 dniach nie nastąpiła poprawa lub nastąpiło

pogorszenie, należy skontaktować się z lekarzem.