

Katar

(Nieżyt nosa)

**Czy Twój pacjent wie,
jak stosować spray do nosa?**

**Opieka nad pacjentem
z nieżytem nosa**



Sudafed®

Moc pełnego oddechu

Zastosowanie sprayu do nosa

Prawidłowe podanie leku znacząco wpływa na szybkość i skuteczność jego działania. Badania kliniczne dowodzą, że najlepszym obszarem nosa dla stosowania leków podawanych donosowo jest błona śluzowa małżowiny nosowej środkowej i przewodu nosowego środkowego. To właśnie tutaj znajduje się tzw. kompleks ujściowo-przewodowy, czyli najważniejszy anatomiczno-czynnościowy punkt dla prawidłowej pracy nosa oraz zatok.

Na szybkie wchłanianie aplikowanego w tym miejscu leku wpływa dobrze unaczyniona błona śluzowa. Ważna jest również sama technika podawania sprayu, czyli kąt rozproszenia roztworu. Największą skuteczność zapewnia podanie aerozolu pod kątem 60° w stosunku do przegrody nosa. W przypadku zapalenia zatok przynosowych odpowiednie ułożenie końcówki aplikatora umożliwia depozycję leku obkurczającego naczynia w okolicy ujść zatok szczękowych. To z kolei ułatwia drenaż zatok.

Oto podstawowe wskazania do podawania leków donosowo:

- ostre infekcyjne zapalenie błony śluzowej nosa,
 - alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa,
 - idiopatyczny nieżyt nosa (niealergiczny i nieinfekcyjny),
 - zapalenie zatok przynosowych (z OZZP włącznie),
 - zapaleniu trąbki słuchowej ucha środkowego połączone z przeziębieniem.
-

Aplikacja sprayu do nosa – osoba dorosła

Poniższa check lista posłuży Ci do rozmowy z pacjentem w gabinecie. Tak krok po kroku powinna wyglądać prawidłowa samodzielna aplikacja sprayu do nosa w przypadku osoby dorosłej. Upewnij się, czy Twój pacjent stosuje lek zgodnie z zaleceniami.

Zasada ogólna do przypomnienia każdemu pacjentowi

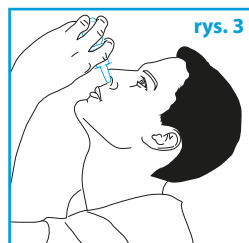
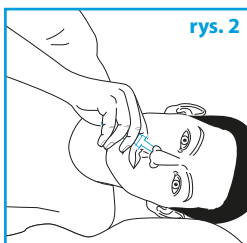
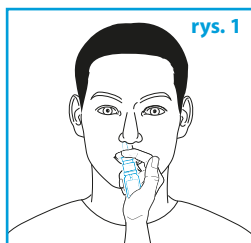
Produkty donosowe przeznaczone są do użytkowania jednej osoby. Należy uczulić pacjenta, że ze względów higienicznych i ryzyka transmisji choroby nie zaleca się stosowania jednego opakowania sprayu przez wielu członków rodziny.

Instrukcja dla pacjenta

1. Wyczyść nos przed podaniem sprayu.
2. Przed użyciem produktu zdejmij plastikową nasadkę z aplikatora.
3. Upewnij się, że spray działa prawidłowo. Przed pierwszym zastosowaniem naciskaj pompkę, aż do pojawienia się jednnorodnej mgiełki rozpylonego leku.
4. Przyjmij odpowiednią pozycję do podania leku. Wybierz tę, która jest dla Ciebie najbardziej komfortowa:
 - **Pozycja z głową prosto** (rysunek 1).

Pozycje optymalne, ze szczególnym wskazaniem dla osób np. z krzywą przegrodą nosową:

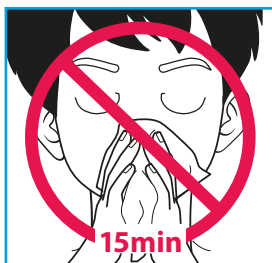
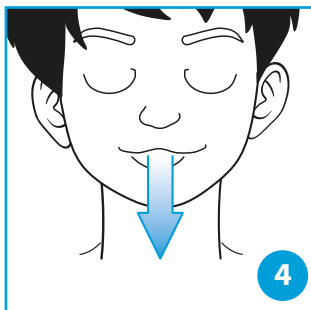
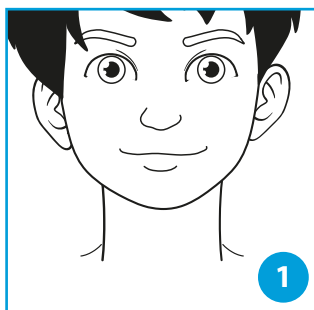
- **Pozycja według Ragana** (rysunek 2) – połóż się na boku z głową nieco obniżoną, tak aby okolica skroniowa znajdowała się na poziomie stawu barkowego. Głowa lekko skrzyżowana, a nos skierowany w kierunku ramienia położonego wyżej. Analogiczne ułożenie ciała na drugim boku, przy podaniu leku do drugiego nozdrza. **W tej pozycji lek jest deponowany w okolicy przedsionka nosa, bocznej ściany nosa i przewodu nosowego środkowego. Jest to optymalna pozycja do podawania leku w aerozolu.**
- **Pozycja z głową odgiętą do tyłu** (rysunek 3) – wygodniejsza, aczkolwiek mniej polecana ze względu na nieoptymalną depozycję leku w jamie nosowej.



5. Umieść końcówkę urządzenia do aplikacji leku płytko w obrębie nozdrza.
 6. Skieruj końcówkę aplikatora na boczną ścianę jamy nosowej, odchylając go w kierunku zewnętrznego kąta oka po tej samej stronie. **Pamiętaj, aby nie zwracać końcówki aplikatora w kierunku przegrody nosa. Najwygodniejsze w przypadku samodzielnej aplikacji jest podawanie leku prawą ręką do lewego nozdrza, a lewą ręką do prawego nozdrza, co zmniejsza ryzyko kierowania strumienia leku na przegrodę nosa.**
 7. Uwolnij odpowiednią dawkę leku.
 8. W trakcie podawania leku wykonaj powolny wdech przez nos.
 9. Po aplikacji sprayu wypuść powietrze.
-

Aplikacja sprayu do nosa – dziecko

1. Usadź dziecko w wygodnym miejscu. Dziecko powinno trzymać głowę prosto.
2. Włóż końcówkę aplikatora płytko do nozdrza. Skieruj końcówkę aplikatora na boczną ścianę jamy nosowej, odchylając go w kierunku zewnętrznego kąta oka po tej samej stronie. Najwygodniej jest podawać lek prawą ręką do lewego nozdrza, a lewą ręką do prawego nozdrza.
3. Uwolnij odpowiednią dawkę leku. Dziecko powinno wykonać w tym czasie wdech.
4. Po aplikacji sprayu dziecko swobodnie wypuszcza powietrze.
5. Powtórz czynności aplikując spray do drugiego nozdrza.



Sudafed® – Moc pełnego oddechu

Marka Sudafed® oferuje szereg produktów, które wspierają pacjenta w trakcie kataru.

Wysuszona śluzówka nosa podczas kataru?

Poleć Sudafed® Xylospray HA, który zawiera ksylometazolinę oraz 3 substancje nawilżające (kwas hialuronowy, sorbitol i glicerol)



1. Odblokowuje po 1. dawce¹
2. Działa aż do 10h²
3. Nawilża
4. Delikatna mgiełka

Sudafed® Xylospray HA dla dorosłych - Do stosowania u dorosłych oraz dzieci powyżej 6. roku życia.
Sudafed® Xylospray HA dla dzieci - Lek dla pacjentów powyżej 2. roku życia.

Podrażniony nos podczas kataru?

Poleć Sudafed® Xylospray DEX, czyli połączenie ksylometazoliny i deksametenu



1. Odblokowuje po 1. dawce¹
2. Łagodzi podrażnienia
3. Regeneruje
4. Chroni
5. Zmniejsza obrzęk³

Sudafed® Xylospray DEX dla dorosłych - Do stosowania u dorosłych oraz dzieci powyżej 6. roku życia.
Sudafed® Xylospray DEX dla dzieci - Lek dla pacjentów powyżej 2. roku życia.

Jak stosować?

Dawkowanie: 1 dawka aerozolu do każdego otworu nosowego, 3 razy na dobę.

Czas stosowania: do 7 dni.

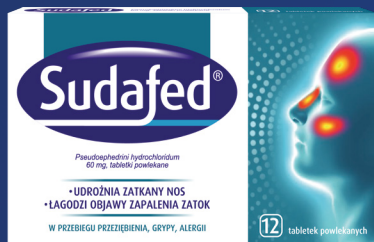
Nie powoduje dyskomfortu u dziecka w trakcie aplikacji.

Pompka z jonami srebra pozwala na zachowanie sterylności produktu, dzięki czemu lek może być stosowany do 12 miesięcy po otwarciu⁴.

1. Działanie produktu zaczyna się w ciągu 2 min po podaniu. 2. Dotyczy Sudafed® Xylospray HA dla dorosłych. Sudafed® Xylospray dla Dzieci działa do 8h. 3. Dotyczy błony śluzowej nosa. 4. Dotyczy produktów Sudafed® Xylospray HA oraz Sudafed® Xylospray HA dla dzieci. Sudafed® Xylospray DEX oraz Xylospray DEX dla dzieci są ważne do 6 miesięcy po pierwszym użyciu sprayu.

Jeśli nie spray to co?

Tabletki Sudafed®



1. Skutecznie **odblokowują** nos i zatoki w przebiegu przeziębienia, grypy i alergicznego nieżytu oraz eliminują ucisk¹.
2. Można łączyć z doustnymi lekami przeciwhistaminowymi, w celu odblokowania nosa.
3. Optymalna dawka do osiągnięcia maksymalnego efektu odblokowania nosa.
4. **Czas działania:** pseudoefedryna szybko wchłania się z przewodu pokarmowego; jej działanie rozpoczyna się po 30 min, a efekty jej działania są odczuwalne aż do 8h².

1. Dotyczy uczucia ucisku w zatokach spowodowanego nagromadzoną wydzieliną i obrzękiem błony śluzowej. 2. Glowacka K, Wiela-Hojerńska A. Pseudoephedrine - Benefits and Risks. Int J Mol Sci. 2021 May 13;22(10):5146. doi: 10.3390/ijms22105146. PMID: 34067981; PMCID: PMC81522.

Sudafed® XyloSpray HA dla dzieci: 1 ml aerozolu do nosa, roztworu zawiera 0,5 mg ksylometazolinu chlorowodoru. 1 dawka (70 µl) zawiera 35 µg ksylometazolinu chlorowodoru.

Wskazania: Krótkotrwale leczenie objawowe przekrwienia błony śluzowej nosa w przebiegu zapalenia błony śluzowej nosa lub zapalenia zatok. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Nie stosować u: pacjentów z podwyższonym ciśnieniem wewnątrzgałkowym, zwłaszcza u pacjentów z jaskrą z wąskim kątem przesączania; pacjentów z suchym zapaleniem błony śluzowej nosa; dzieci w wieku poniżej 2 lat; pacjentów po usunięciu przysadki i po innych zabiegach chirurgicznych wykonywanych drogą przerosową lub przez jamę ustną, przebiegających z odsłonięciem opony twardej; pacjentów, którzy przyjmują lub przyjmowali przez ostatnie dwa tygodnie leki z grupy inhibitorów monoaminooksydazy oraz tych, którzy przyjmują inne leki mogące zwiększać ciśnienie krwi; pacjentów z zaniżonym lub naczynioruchowym zapaleniem błony śluzowej nosa. **Dawkowanie i sposób podawania:** Do stosowania doustnego. Dzieci w wieku od 2 do 12 lat: 1 dawka do każdego otworu nosowego, nie częściej niż 3 razy na dobę. Jeśli po 3 dniach stosowania stan pacjenta pogarsza się, należy rozważyć zastosowanie innych metod leczenia. Jeśli lekarz nie zaleci inaczej, lek powinien być stosowany nie dłużej niż przez 5-7 dni. Nie należy przekraczać zalecanej dawki. Aby zminimalizować ryzyko rozprzestrzeniania się zakażeń, lek nie powinien być stosowany przez więcej niż 1 osobę, a po zastosowaniu leku aplikator należy opłukać. Nie należy stosować produktu u dzieci w wieku poniżej 2 lat. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Należy zachować ostrożność podczas podawania ksylometazolinu oraz innych produktów leczniczych z tej grupy pacjentom, u których występuje silna reakcja na leki sympatykomimetyczne. Zastosowanie leku u takich pacjentów może powodować bezsenność, zawroty głowy, drżenie, zaburzenia rytmu serca i podwyższone ciśnienie tętnicze krwi. Należy zachować ostrożność podczas stosowania produktu leczniczego u pacjentów z chorobami układu krążenia, nadciśnieniem tętniczym, nadczynnością tarczycy, cukrzycą, przerosłem gruczołu krokowego i guzem chromochłonnym. Pacjenci z zespołem długiego odstępu QT leczenia ksylometazoliną mogą być w większym stopniu narażeni na ciężkie arytmie komorowe. Długotrwałe stosowanie ksylometazolinu może prowadzić do nawrotu objawów zapalenia błony śluzowej nosa po przerwanym leczeniu. W takich przypadkach może to być również spowodowane tak zwanym efektem z odbicia, który może prowadzić do przewlekłego obrzęku i zniknięciu błony śluzowej nosa (*Rhinitis medicamentosa* i *Rhinitis sicca*). Aby temu zapobiec, leczenie należy prowadzić przez jak najkrótszy czas. Zakażenia bakteryjne błony śluzowej nosa i zatok należy leczyć w odpowiedni sposób. Produkt może być stosowany jedynie jako krótkotwale leczenie wspomagające alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa. **Działania niepożądane:** Często zgłaszano swędzenie lub pieczenie w nosie i gardle oraz suchotę błony śluzowej nosa. Niezbýt często zgłaszano krwawienie z nosa. Rzadko zgłaszano ogólnoustrojowe reakcje alergiczne, nerwowość, bezsenność, bóle głowy, zawroty głowy, przemieszanie zaburzenia widzenia, kołatanie serca, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, nudności. Z częstotścią nieznacznie zgłaszano efekt z odbicia. Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC. **Podmiot odpowiedzialny:** McNeil Healthcare (Ireland) Limited. Pozwolenie nr 23358, wydane przez Prezesa URPi, WM i PB. ChPL: sierpień 2023.

Sudafed® XyloSpray HA: 1 ml aerozolu do nosa, roztworu zawiera 1 mg ksylometazolinu chlorowodoru.

Wskazania: Zmniejszenie obrzęku błony śluzowej nosa w ostrym zapaleniu błony śluzowej, w naczynioruchowym zapaleniu błony śluzowej oraz w alergicznym zapaleniu błony śluzowej nosa. Ułatwienie odpływu wydzieliny w zapaleniu zatok przynosowych oraz w zapaleniu trąbki słuchowej ucha środkowego połączonego z przeziębieniem.

Przeznaczony do stosowania u dorosłych i dzieci w wieku powyżej 6 lat. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Nie stosować u pacjentów po usunięciu przysadki i po innych zabiegach chirurgicznych przebiegających z odsłonięciem opony twardej. Nie stosować produktu leczniczego u dzieci w wieku poniżej 6 lat. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dawkowanie należy dostosować indywidualnie dla każdego pacjenta. Dorosli i dzieci w wieku powyżej 6 lat: Stosować, zależnie od potrzeb, po 1 dawce produktu do każdego otworu nosowego do 3 razy na dobę. Nie podawać więcej niż 3 dawki do każdego otworu nosowego na dobę. Nie należy stosować dłużej niż przez 7 dni, chyba że lekarz zaleci inaczej. Powtórne stosowanie można rozpocząć po kilkudniowej przerwie. Ze względów higienicznych jedno opakowanie produktu powinno być stosowane tylko przez jednego pacjenta. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Stosować wyłącznie po dokładnym rozważeniu stosunku korzyści do ryzyka związanego z stosowaniem preparatu u pacjentów: leczonych inhibitorami monoaminooksydazy lub innymi lekami, które mogą powodować zwiększenie ciśnienia tętniczego; z podwyższonym ciśnieniem wewnątrzgałkowym, zwłaszcza spowodowanym jaskrą z wąskim kątem przesączania; z ciężkimi chorobami układu krążenia (np. choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze); z guzem chromochłonnym nadnerczy; z zaburzeniami metabolicznymi (np. nadczynność tarczycy, cukrzyca); z rozrostem gruczołu krokowego. Pacjenci z zespołem długiego odstępu QT leczenia ksylometazoliną mogą być w większym stopniu narażeni na ciężkie arytmie komorowe. Podawać ze szczególną ostrożnością pacjentom z nadwrażliwością na substancję adrenominetyczną, objawiającą się bezsennością, drżeniem, zawrotami głowy, zaburzeniami rytmu serca i podwyższonym ciśnieniem tętniczym. Długotrwałe stosowanie, a także podawanie w dawkach większych niż zalecane, może prowadzić do reaktywnego przekrwienia błony śluzowej nosa. Ten efekt z odbicia może prowadzić do przekrwienia błony śluzowej nosa lub niedrożności nosa podczas długotrwałego stosowania lub po odstawieniu produktu leczniczego, co może powodować konieczność wielokrotnego lub nawet ciągłego stosowania produktu leczniczego przez pacjenta. **Działania niepożądane:** Po odstawieniu produktu może dochodzić do tzw. efektu z odbicia, czyli nasilenia obrzęku błony śluzowej (przekrwienia reaktywnego). Długotrwałe lub częste stosowanie, a także podawanie w dawkach większych niż zalecane, może prowadzić do reaktywnego przekrwienia z pokolewym zapaleniem błony śluzowej nosa. Działanie to może wystąpić już po 5 dniach leczenia i jeśli stosowanie leku będzie kontynuowane, może doprowadzić do suchego zanikowego zapalenia błony śluzowej nosa. Często mogą wystąpić objawy podrażnienia (pieczenie lub suchota błony śluzowej nosa), kichanie, zwłaszcza u pacjentów wrażliwych. Rzadko mogą wystąpić nudności, zaburzenia widzenia, reakcje alergiczne, bóle głowy, bezsenność lub uczucie zmęczenia. Niezbýt często miejscowe podanie do nosa może spowodować: ogólnoustrojowe działanie sympatykomimetyczne, jak np. kołatanie serca, przyspieszenie czynności serca, podwyższenie ciśnienia tętniczego krwi, krwawienie z nosa. Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC. **Podmiot odpowiedzialny:** McNeil Healthcare (Ireland) Limited. Pozwolenie nr 15021, wydane przez Prezesa URPi, WM i PB. ChPL: Wzrzesień 2023.

Sudafed® XyloSpray DEX dla dzieci: Każdy ml aerozolu do nosa, roztworu zawiera 0,5 mg ksylometazolinu chlorowodoru i 50 mg deksopentanolu.

Wskazania: Zmniejszenie obrzęku błony śluzowej w zapaleniu błony śluzowej nosa oraz we wspomagającym leczeniu uszkodzeń błony śluzowej nosa. Łagodzenie objawów naczynioruchowego zapalenia błony śluzowej nosa (rhinitis vasomotorica). Leczenie niedrożności przewodów nosowych po przebiegu operacji nosa. Wskazywany do stosowania u dzieci w wieku od 2 do 6 lat. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość

na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Suche zapalenie błony śluzowej nosa (*rhinitis sicca*). Po przeziębieniu usunięciu przysadki mózgowej lub innych zabiegach chirurgicznych, przebiegających z odsłonięciem opony twardej. Przewlekaszczący u dzieci w wieku poniżej 2 lat. **Dawkowanie i sposób podawania:** Do stosowania donosowego.

1 dawka aerozolu do każdego otworu nosowego do 3 razy na dobę. Dawkowanie zależy od indywidualnej wrażliwości pacjenta i odpowiedzi klinicznej. W celu określenia czasu leczenia u dzieci należy skonsultować się z lekarzem. Nie stosować dłużej niż 7 dni. Ponowne stosowanie jest możliwe tylko po kilkudniowej przerwie. Dzieci powinny stosować produkt pod opieką dorosłych. Jeżeli po 3 dniach leczenia nie zauważono poprawy lub zaobserwowano nasilenie objawów, należy ponownie dokonać oceny klinicznej. Nie przekraczać zalecanej dawki. Ze względów higienicznych, w celu uniknięcia zakażeń, produkt leczniczy powinien być stosowany tylko przez jedną osobę. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Produkt leczniczy powinien być stosowany tylko po uważnej ocenie korzyści i ryzyka w przypadku: pacjentów przyjmujących inhibitory monoaminooksydazy (MAOI) i inne leki, które potencjalnie zwiększają ciśnienie tętnicze krwi; zwiększonego ciśnienia wewnątrzgałkowego, szczególnie w przypadku jaskry z wąskim kątem przesłania; ciężkich chorób układu krążenia (np. choroby niedokrwiennej serca, nadciśnienia tętniczego); guza chromochłonnego; zaburzeń metabolicznych (np. nadczynności tarczycy, cukrzycy); porfirii; rozrostu gruczołu krokowego. Pacjenci z zespołem długiego odstępu QT leczenia ksylometazoliną mogą być w większym stopniu narażeni na ciężkie arytmie komorowe. Ze względu na niebezpieczeństwo zanku błony śluzowej nosa produkt leczniczy można stosować w okresie przewlekłego zapalenia błony śluzowej nosa tylko pod nadzorem lekarza. Długotrwałe stosowanie i stosowanie w dawkach większych niż zalecane leków sympatykomimetycznych może prowadzić do reaktywnego przekrwienia błony śluzowej nosa. Ten efekt „z odbicia” prowadzi do zwężenia dróg oddechowych, co powoduje, że pacjent wielokrotnie stosuje produkt, aż jego stosowanie staje się ciągłe. Konsekwencją tego jest przewlekły obrzęk błony śluzowej nosa (*rhinitis medicamentosa*) lub nawet zanik błony śluzowej nosa. W łagodniejszych przypadkach można rozważyć przerwanie stosowania leku sympatykomimetycznego najpierw w jednym z otworów nosowych, a po ustąpieniu objawów podanie w drugim otworze nosowym w celu utrzymania odychania w części nosa. Należy unikać bezpośredniego kontaktu produktu leczniczego z oczami. Podczas niewłaściwego użycia lub użycia nadmiernej ilości aerozolu, absorpcja ksylometazoliną może powodować układowe działania niepożądane, szczególnie u dzieci (działania niepożądane ze strony układu krążenia i układu nerwowego). **Działania niepożądane:** Niezbýt często zgłaszano reakcje nadwrażliwości (obrzęk naczyńnorożowy, wysypka skórna, świąd). Rzadko zgłaszano kołatanie serca, tachykardię, nadciśnienie tętnicze. Bardzo rzadko zgłaszano niepokój, bezsenność, omamy (głównie u dzieci), zmęczenie (senność, senność), ból głowy, drgawki (głównie u dzieci), arytmie, obrzęk błony śluzowej „z odbicia”, krwawienia z nosa. Z częstotścią nieznaną zgłaszano kichanie, pieczenie lub suchość błony śluzowej nosa. Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC. **Podmiot odpowiedzialny:** McNeil Healthcare (Ireland) Limited. Pozwolenie nr 24754, wydane przez Prezesa URPŁ, WM i PB. ChPL: 22.08.2023.

Sudafed* Xylospan DEX: Każdy ml aerozolu do nosa, roztworu zawiera 1 mg ksylometazolinę chlorowodoru i 50 mg deksopantenolu.

Wskazania: Zmniejszenie obrzęku błony śluzowej w zapaleniu błony śluzowej nosa oraz w wspomagającym leczeniu uszkodzeń błony śluzowej nosa. Łagodzenie objawów naczyńnorożowego zapalenia błony śluzowej nosa (*rhinitis vasomotorica*). Leczenie niedrożności przewodów nosowych po przebytej operacji nosa. Wskazany do stosowania u dorosłych i dzieci w wieku 6 lat i powyżej. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Suche zapalenie błony śluzowej nosa (*rhinitis sicca*). Po przeziębieniu usunięciu przysadki mózgowej lub innych zabiegach chirurgicznych, przebiegających z odsłonięciem opony twardej. Przewlekaszczący u dzieci w wieku poniżej 6 lat. **Dawkowanie i sposób podawania:** Do stosowania donosowego. Dorosli i dzieci w wieku 6 lat i powyżej: 1 dawka aerozolu do każdego otworu nosowego do 3 razy na dobę, w razie potrzeby. Dawkowanie zależy od indywidualnej wrażliwości pacjenta i odpowiedzi klinicznej. Nie stosować dłużej niż 7 dni, chyba że lekarz zaleci inaczej. Ponowne stosowanie jest możliwe tylko po kilkudniowej przerwie. Nie przekraczać zalecanej dawki. Ze względów higienicznych, w celu uniknięcia zakażeń, produkt leczniczy powinien być stosowany tylko przez jedną osobę. Dzieci w wieku poniżej 12 lat: stosowanie produktu leczniczego tylko pod opieką dorosłych. Jeżeli po 3 dniach leczenia nie zauważono poprawy lub zaobserwowano nasilenie objawów, należy ponownie dokonać oceny klinicznej. W celu określenia czasu leczenia u dzieci należy zawsze skonsultować się z lekarzem. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Produkt leczniczy powinien być stosowany tylko po uważnej ocenie korzyści i ryzyka w przypadku: pacjentów przyjmujących inhibitory monoaminooksydazy (MAOI) i inne leki, które potencjalnie zwiększają ciśnienie tętnicze krwi; zwiększonego ciśnienia wewnątrzgałkowego, szczególnie w przypadku jaskry z wąskim kątem przesłania; ciężkich chorób układu krążenia (np. choroby niedokrwiennej serca, nadciśnienia tętniczego); guza chromochłonnego; zaburzeń metabolicznych (np. nadczynności tarczycy, cukrzycy); porfirii; rozrostu gruczołu krokowego. Pacjenci z zespołem długiego odstępu QT leczenia ksylometazoliną mogą być w większym stopniu narażeni na ciężkie arytmie komorowe. Ze względu na niebezpieczeństwo zanku błony śluzowej nosa produkt leczniczy można stosować w okresie przewlekłego zapalenia błony śluzowej nosa tylko pod nadzorem lekarza. Długotrwałe stosowanie i stosowanie w dawkach większych niż zalecane leków sympatykomimetycznych może prowadzić do reaktywnego przekrwienia błony śluzowej nosa. Ten efekt „z odbicia” prowadzi do zwężenia dróg oddechowych, co powoduje, że pacjent wielokrotnie stosuje produkt, aż jego stosowanie staje się ciągłe. Konsekwencją tego jest przewlekły obrzęk błony śluzowej nosa (*rhinitis medicamentosa*) lub nawet zanik błony śluzowej nosa. W łagodniejszych przypadkach można rozważyć przerwanie stosowania leku

sympatykomimetycznego najpierw w jednym z otworów nosowych, a po ustąpieniu objawów podanie w drugim otworze nosowym w celu utrzymania odychania w części nosa. Należy unikać bezpośredniego kontaktu produktu leczniczego z oczami. Podczas niewłaściwego użycia lub użycia nadmiernej ilości aerozolu, absorpcja ksylometazoliną może powodować układowe działania niepożądane, szczególnie u dzieci (działania niepożądane ze strony układu krążenia i układu nerwowego). **Działania niepożądane:** Niezbýt często zgłaszano reakcje nadwrażliwości (obrzęk naczyńnorożowy, wysypka skórna, świąd). Rzadko zgłaszano kołatanie serca, tachykardię, nadciśnienie tętnicze. Bardzo rzadko zgłaszano niepokój, bezsenność, omamy (głównie u dzieci), zmęczenie (senność, senność), ból głowy, drgawki (głównie u dzieci), arytmie, obrzęk błony śluzowej „z odbicia”, krwawienia z nosa. Z częstotścią nieznaną zgłaszano kichanie, pieczenie lub suchość błony śluzowej nosa. Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC. **Podmiot odpowiedzialny:** McNeil Healthcare (Ireland) Limited. Pozwolenie nr 24739, wydane przez Prezesa URPŁ, WM i PB. ChPL: 22.10.2025.

Sudafed*: Jedna tabletką powlekana zawiera 60 mg pseudoefedryny chlorowodoru oraz substancje pomocnicze, m.in. 112 mg laktozy.

Wskazania: Objawowe leczenie zapalenia błony śluzowej nosa i zatok przynosowych (katar, zatłany nos) w przebiegu: przeziębienia, grypy, alergicznego zapalenia błony śluzowej nosa. Przeznaczony dla dorosłych i dzieci w wieku powyżej 12 lat. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na pseudoefedrynę lub którykolwiek substancję pomocniczą. Ciężkie nadciśnienie tętnicze lub niekontrolowane nadciśnienie tętnicze lub ciężka choroba wieńcowa. Ciężka ostra lub przewlekła choroba nerek lub niewydolność nerek. Przyjmowanie obecnie lub przez ostatnie dwa tygodnie leków z grupy inhibitorów monoaminooksydazy. Jednoczesne stosowanie produktu leczniczego Sudafed i tego rodzaju leków może niekiedy prowadzić do wzrostu ciśnienia tętniczego krwi lub przelomu nadciśnieniowego. Przyjmowanie furozolidonu. Przeciwbakteryjny furozolidon wykazuje zależność od dawki działanie hamujące aktywność monoaminooksydazy. Pomimo braku doniesień o przypadkach przelomu nadciśnieniowego spowodowanego jednoczesnym przyjmowaniem produktu leczniczego Sudafed i furozolidonu, leków tych nie należy stosować jednocześnie. **Dawkowanie i sposób podawania:** Do stosowania doustnego. Dawkowanie u dorosłych i dzieci w wieku powyżej 12 lat: Jedna tabletką 3 do 4 razy na dobę, u dzieci maksymalnie przez 4 dni. U pacjentów w podeszłym wieku zaleca się stosowanie dawkowania jak u dorosłych oraz zwrócenie szczególnej uwagi na czynność nerek i wątroby. Zachować ostrożność podczas stosowania leku u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby oraz u pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek. Nie stosować u pacjentów z poważnymi zaburzeniami czynności nerek. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Przyjmować pod nadzorem lekarza u pacjentów z chorobą układu sercowo-naczyniowego, szczególnie u pacjentów z chorobą wieńcową i pacjentów z łagodnym i umiarkowanym nadciśnieniem tętniczym. Bez zalecenia lekarza nie stosować u pacjentów z cukrzycą, chorobą tarczycy, podwyższonym ciśnieniem śródgałkowym lub mających trudności w oddawaniu moczu wywołane powiększeniem gruczołu krokowego. Zaleca się unikać jednoczesnego przyjmowania leku Sudafed i alkoholu lub innych działających osłódków leków uspokajających. Zachować szczególną ostrożność w przypadku stosowania leku u osób z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby lub umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek, szczególnie u pacjentów ze współistniejącą chorobą układu sercowo-naczyniowego. Zgłaszano przypadki PRES i RCVS podczas stosowania produktów zawierających pseudoefedrynę. Ryzyko jest zwiększone u pacjentów z ciężkimi lub niekontrolowanymi nadciśnieniem tętniczym lub z ciężką ostrą lub przewlekłą chorobą nerek/niewydolnością nerek. Należy przerwać stosowanie pseudoefedryny i natychmiast zwrócić się o pomoc lekarską, jeśli wystąpią następujące objawy: nagły, silny ból głowy lub piorunujący ból głowy, nudności, wymioty, spłątanie, drgawki i (lub) zaburzenia widzenia. Zgłaszano przypadki niedokrwiennej choroby jelita grubego. W przypadku wystąpienia nagłego bólu brzucha, krwawienia z odbytu lub innych objawów rozwijającego się zapalenia jelita grubego należy odstawić produkt Sudafed i, jeśli to konieczne, wdrożyć odpowiednie leczenie. Po zastosowaniu produktów zawierających pseudoefedrynę mogą wystąpić ciężkie reakcje skórne, takie jak ostra ogólnoustrojowa ostra krostkowa (AGEP, ang. acute generalized exanthematous pustulosis). Ostra ośmka krostkowa może wystąpić w ciągu pierwszych 2 dni leczenia, razem z gorączką oraz licznymi, małymi, wyświeczoneczkowymi krostkami pojawiającymi się na obrzękniętych zmianach rumieniowych i głównie umiejscowionymi w zgłębieniach skóry, na łokciach i na kończynach górnych. Jeśli wystąpią takie objawy, jak gorączka, rumień lub pojawienie się liczących niewielkich krostek, należy odstawić produkt Sudafed i, jeśli to konieczne, wdrożyć odpowiednie leczenie. Jeśli objawy nie ustępują, nasilają się lub jeśli pojawiają się nowe objawy, należy skonsultować się z lekarzem. Podczas stosowania pseudoefedryny zgłaszano przypadki niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego. Należy zaprzestać podawania pseudoefedryny, jeśli u pacjenta wystąpi nagle utrata wzroku lub pogorszenie ostrości widzenia, np. w postaci mroczków. Lek zawiera laktozę. Pacjenci z dziedziczną nietolerancją galaktozy, brakiem laktazy lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy nie powinni stosować tego leku. **Działania niepożądane:** Często: suchość w jamie ustnej, nudności, zawroty głowy, bezsenność, nerwowość, bardzo rzadko: niedokrwienne zapalenie jelita grubego, wymioty, arytmia, wada mięśnia sercowego, kołatanie serca, tachykardia, nadwrażliwość, zwiększenie ciśnienia krwi, udar naczyniowy mózgu, ból głowy, parestezja, nadmierna aktywność psychoruchowa, senność, dręknienie, niepokój, euforia, omamy, wzrokowe, niepokój, zwłaszcza choroba, dyzuria, zatrzymanie moczu, obrzęk naczyńnorożowy, świąd, wysypka; częstotliwość nieznaną: zespół tylny odwodnający encefalopatię (PRES), zespół odwodnającego zwężenia naczyń mózgowych (RCVS), niedokrwienne neuropatia nerwu wzrokowego, ciężkie reakcje skórne, w tym ostra ogólnoustrojowa ostra krostkowa (AGEP). Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC. **Podmiot odpowiedzialny:** McNeil Healthcare (Ireland) Limited. Pozwolenie nr 8438, wydane przez Prezesa URPŁ, WM i PB. ChPL: 29.03.2024.

Referencje:

1. Technika podawania leków donosowo w leczeniu nieżytu nosa, dr med. Ewa Gichocka-Jarosz, dr med. Przemko Kwintka, Medycyna Praktyczna Pediatria 2006/01. 2. Właściwe techniki stosowania aerozoli donosowych, lek. med. Agata Szoldra-Seiler, Medycyna Praktyczna, dostęp: 18.10.2023: www.mp.pl/pacjent/alerge/lista/65747,wlasliwe-technik-stosowania-aerozoli-donosowych.

Sudafed[®]

Moc pełnego oddechu