

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

1.NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

PROKTOSANOL, MAŚĆ PRZECIW HEMOROIDOM
(UNGUENTUM ANTIHAEMORRHOIDALE)

2.SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY SUBSTANCJI CZYNNYCH

100g maści zawiera: HAMAMELIS VIRGINIANA TM-9,0g; ALOE D3-2,0g; PAEONIA OFFICINALIS D3-2,0g

3.POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

maść na skórę

4.DANE KLINICZNE

HOMEOPATYCZNY PRODUKT LECZNICZY ZE WSKAZANIAMI LECZNICZYMI

4.1 Wskazania do stosowania:

Leczenie wewnętrznych i zewnętrznych guzków krwawniczych odbytu (hemoroidów) z objawami pieczenia i bolesności .Gojenie pęknięć w obrębie guzków krwawniczych. Wspomagająco w leczeniu świądu sromu.

4.2.Dawkowanie i sposób podawania: jeżeli lekarz nie zaleci inaczej, smarować cienką warstwą maści miejsca chorobowo zmienione.
Maść stosować 1-2 razy dziennie, w razie potrzeby częściej.

4.3.Przeciwwskazania: nadwrażliwość na substancje czynne lub składniki podłoża maści.

4.4.Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:

Nie należy stosować leku jeśli występuje nadwrażliwość na którykolwiek składnik leku.
U dzieci nie stosować bez porozumienia z lekarzem.
Nie stosować po upływie terminu ważności.

4.5.Interakcje z innymi lekami i inne rodzaje interakcji

Nie stwierdzono istotnych klinicznie interakcji z innymi lekami i innych rodzajów interakcji.

4.6.Stosowanie podczas ciąży i laktacji

Nie ustalono bezpieczeństwa stosowania w okresie ciąży lub laktacji.
Nie stosować bez porozumienia z lekarzem.

4.7. Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych

Nie wywiera wpływu.

4.8. Działania niepożądane

Nie stwierdzono. W razie wystąpienia niepokojących objawów należy lek odstawić i skontaktować się z lekarzem.

Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: + 48 22 49-21-301, fax: +48 22 49-21-309, e-mail: ndl@urpl.gov.pl.

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

4.9. Przedawkowanie, w tym jego objawy, sposób postępowania przy udzielaniu natychmiastowej pomocy oraz antidota

Przy stosowaniu produktu zgodnie z zaleceniami przedawkowanie nie jest możliwe.

5. WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE

5.1. Właściwości farmakodynamiczne

Produkt homeopatyczny PROKTOSANOL- maść przeciw hemoroidom zmniejsza nasilenie zmian chorobowych występujących w leczeniu wewnętrznych i zewnętrznych guzków krwawniczych odbytu z objawami pieczenia i bolesności, goi pęknięcia w obrębie guzków krwawniczych. Działa wspomagająco w leczeniu świądu sromu.

5.2. Właściwości farmakokinetyczne

Brak danych

5.3. Niekliniczne dane o bezpieczeństwie

Bezpieczeństwo produktu określono na podstawie uznanych źródeł referencyjnych oraz danych opublikowanych w literaturze fachowej.

6.DANE FARMACEUTYCZNE

6.1.Wykaz składników pomocniczych

Substancje pomocnicze: wodorotlenek sodu, 4-hydroksybenzoesan etylu, gliceryna, biała wazelina, ciekła parafina, polisorbata 60, monostearnian glicerolu, alkohol cetostearylowy, woda oczyszczona, imidazolidynylomocznik, kwas benzoowy.

6.2.Główne niezgodności farmaceutyczne

Nie znane

6.3.Okres trwałości

3 lata

6.4.Specjalne środki ostrożności przy przechowywaniu

Przechowywanie w temperaturze nie wyższej niż 25°C, w miejscu niedostępnym i niewidocznym dla dzieci.

6.5.Rodzaj opakowania i skład materiałów, z których je wykonano

Tuba aluminiowa zawierająca 40g maści.
Tuba umieszczona jest w pudełku tekturowym.
Saszetka z folii PET/AL/PE zawierająca 3 g maści

6.6.Instrukcja dotycząca przygotowania leku do stosowania (i usuwanie jego pozostałości)

Bez szczególnych wymagań.

7.PODMIOT ODPOWIEDZIALNY

Starpharma Sp. z o.o.
ul. Jedności 9,
05-506 Lesznowola

8.NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZNIĘ DO OBROTU

Pozwolenie nr: **IL-5635/LN-H**

9.DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZNIĘ DO OBROTU/DATA PRZEDŁUZENIA POZWOLENIA

15 października 2001/ 13 października 2006/ 28 kwiecień 2008/ 21 grudnia 2011

10.DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO

Wrzesień 2023