

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

BROMEK Şurup, 100 mL

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

#### Etkin madde:

Her ölçek (5 ml) 4 mg Bromeksin hidroklorür içerir.

#### Yardımcı madde(ler):

Şeker 2333.00 mg  
Alkol 486.66 mg

Yardımcı maddeler için bkz. 6.1.

### 3. FARMASÖTİK FORM

Şurup. 100 ml'lik pilverproof kapaklı bal rengi cam şişe içinde, hafif sarımsı renkli, berrak, frambuaz kokulu likid.

### 4. KLİNİK ÖZELLİKLER

#### 4.1. Terapötik endikasyonlar

BROMEK Şurup, geçmeyen öksürüklerde balgam sökmekte zorlanılıyorsa, mukolitik ekspektoran olarak kullanılır.

#### 4.2. Pozoloji ve uygulama şekli

##### Pozoloji/uygulama sıklığı ve süresi:

Yetişkinler ve 12 yaş üzeri çocuklar:

Günde 3 kez 1 – 2 ölçek (5 – 10 ml)

##### Çocuklar

6 – 12 yaş arası çocuklarda günde 3 kez 1/2 - 1 ölçek

2 – 6 yaş arası çocuklarda günde 3 kez 1/2 ölçek

##### Uygulama şekli:

Oral kullanım içindir.

##### Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:

##### Böbrek/Karaciğer yetmezliği:

Böbrek yetmezliği durumlarında dikkatli olunmalıdır.

Karaciğerde metabolize olduğu için ağır karaciğer hastalarında doktor kontrolünde alınmalıdır.

##### Pediyatrik popülasyon:

BROMEK Şurup'un 2 yaş altındaki çocuklarda kullanılması önerilmemektedir.

**Geriyatrik popülasyon:**

Geriyatrik hastalarda doz ayarlamasına dair özel bir uyarı bulunmamaktadır.

**4.3. Kontrendikasyonlar**

BROMEK Şurup, bromexsin hidroklorür veya içeriğinde bulunan diğer maddelere karşı aşırı duyarlılığı olduğu bilinenlerde kullanılmamalıdır. Gastrointestinal ülseri olan kişilerde doktor tavsiyesi ile kullanılmalıdır.

**4.4. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri**

BROMEK Şurup balgam sökülmesine yardımcı olur ve bronşiyal sekresyonu artırır. Çok uzun süreli kullanımlar için uygun değildir. 14 günde belirtilerde düzelme olmaz veya şiddetlenirse doktora danışılmalıdır. Tekrar kullanımlar için doktora danışılmalıdır. Aktif peptik ülseri veya peptik ülser öyküsü olan hastaların dikkatli kullanmaları gerekmektedir. Önerilen doz aşılmamalıdır.

**Diğer uyarılar ve önlemler:**

BROMEK Şurup her dozda (5 mL'de) 2,33 g glikoz içerir. Bu, diabetes mellitus hastalarında göz önünde bulundurulmalıdır. Nadir glukoz-galaktoz malabsorpsiyon hastalığı olan hastaların bu ilacı kullanmamaları gerekir.

BROMEK Şurup, hacmin %9,73'ü kadar etanol (alkol) içerir. Alkol bağımlılığı olanlar için zararlı olabilir. Hamile veya emziren kadınlar, çocuklar ve karaciğer hastalığı ya da epilepsi gibi yüksek risk grubundaki hastalar için dikkate alınmalıdır.

**4.5. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri**

Antitüssif ve ifrazatı kurutan atropin ve benzeri ilaçlarla bir arada kullanılmamalıdır.

**Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler:**

Herhangi bir özel popülasyonda etkileşimine dair bir bilgi bulunmamaktadır.

**4.6. Gebelik ve Laktasyon****Genel tavsiye**

Gebelik kategorisi: B

**Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlar/Doğum kontrolü (Kontrasepsiyon)**

Bromexsin için, gebeliklerde maruz kalmaya ilişkin klinik veri mevcut değildir.

Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, gebelik / embriyonal / fetal gelişim / doğum ya da doğum sonrası gelişim ile ilgili olarak doğrudan ya da dolaylı zararlı etkiler olduğunu göstermemektedir (bkz. kısım 5.3).

Gebe kadınlara verilirken tedbirli olunmalıdır.

**Gebelik dönemi**

Doktor tavsiyesi ile ve tıbbi gözetim altında kullanılmalıdır.

**Laktasyon dönemi**

Bromexsinin insan sütüyle az miktarda atılmaktadır. Bromexsinin süt ile atılımı

hayvanlar üzerinde araştırılmamıştır. Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da BROMEK Şurup tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/ tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verilirken, emzirmenin çocuk açısından faydası ve BROMEK Şurup tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.

#### 4.7. Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler

Baş dönmesine sebep olabileceğinden, araç ve makine kullanımı sırasında dikkatli olunmalıdır.

#### 4.8. İstenmeyen etkiler

İstenmeyen etkilerin sıklık gruplandırması şöyledir:

Çok yaygın ( $\geq 1/10$ ); yaygın ( $\geq 1/100$  ila  $< 1/10$ ); yaygın olmayan ( $\geq 1/1000$  ila  $< 1/100$ ); seyrek ( $\geq 1/10.000$  ila  $< 1/1000$ ); çok seyrek ( $< 1/10.000$ ); bilinmiyor (eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor).

##### **Gastrointestinal Hastalıklar:**

Seyrek: Bulantı, ishal, hazımsızlık, şişkinlik, kabızlık

##### **Alerjik Reaksiyonlar:**

Çok seyrek: Deri döküntüleri, solunum güçlüğü, bronkospazm.

Yüz, dudaklar, ağız, dil ve boğazda şişme ve şişmeye bağlı yutma veya nefes alma güçlüğü. Çok nadiren de olsa sindirim bozuklukları ve deri ve mukoza döküntüleri gibi alerjik reaksiyonlar görülebilir. Bu durumda tedaviyi kesip doktora danışılmalıdır.

##### **Deri ve Derialtı Hastalıkları:**

Seyrek: Terleme

##### **Diğer:**

Seyrek: Serum Transaminaz değerlerinde yükselme

Çok seyrek: Baş ağrısı, baş dönmesi

#### 4.9. Doz aşımı ve tedavisi

Aşırı doz aşımı durumunda Bölüm 4.8'de belirtilmiş olan yan etkiler görülebilir. Bu gibi durumlarda semptomatik tedavi uygulanmalıdır.

## 5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

### 5.1. Farmakodinamik özellikler

Farmakoterapötik grubu : Mukolitikler

ATC kodu : R05CB02

Bromeksın, bitkisel bir aktif madde olan vasisin (peganin) türevi bir alkaloiddir. Bromeksın hidroklorür bronş salgısının sıvı kısmını artırarak, yapışkan balgamın viskozitesini düşürür ve mukosilyer aktiviteyi artırarak solunum yollarından atılmasını sağlar.

## 5.2. Farmakokinetik özellikler

### Genel özellikler

#### *Emilim:*

Bromeksin hidroklorür oral yolla alındığında çabuk ve iyi emilir, yaklaşık 15 dakikada çözünür. Bir saat içinde plazma konsantrasyonu en yüksek seviyesine ulaşır ( $T_{max}$ ). Karaciğerde büyük oranda ilk geçiş etkisine uğrar (yaklaşık %75-80) ve biyoyararlanımı %20-25 arasındadır. Gıdalardan sonra alındığında biyoyararlanımı artar.

#### *Dağılım:*

Yaklaşık %85'i vücut dokularına dağılır. Plazma proteinlerine %95-99 oranında bağlanır. Dağılım hacmi 7l/kg vücut ağırlığıdır. Plazmadan çok akciğerlerde birikir. Plazmada kararlı durum konsantrasyonuna 3 gün sonra erişilir. Kan-beyin engelini aşar ve az miktarda plasentaya geçebilir.

#### *Biyotransformasyon:*

Plazma seviyeleri üç aşamada düşer. Yarılanma ömrü 12 saatten fazladır. 16 saat sonra dokularda kalan küçük bir kısmının tekrar dağılması nedeniyle dozajın iyi ayarlanması gerekir. Bromeksin özellikle böbreklerde metabolitlerine dönüşmektedir.

#### *Eliminasyon:*

Alınan dozun %0-10'u değişmeden idrarla atılır. Bromeksin alımından sonra dozun %70'i 24 saat; %88'i 5 gün sonra idrarda tespit edilmiştir. Alınan dozun yaklaşık %4'ü dışkıyla atılır.

#### *Doğrusallık:*

Bromeksin hidroklorürün kinetiği doğrusaldır.

### Hastalardaki karakteristik özellikler

#### *Karaciğer/ böbrek yetmezliği:*

Karaciğer ve böbrek yetmezliği olan hastalardaki farmakokinetik verileri mevcut değildir. Ağır böbrek yetmezliği durumlarında metabolitlerinin birikimi olabileceğinden dikkatli olunmalıdır.

Karaciğerde metabolize olduğu için ağır karaciğer hastalarında bromeksinin metabolizasyonunda azalma söz konusu olabileceğinden doktor kontrolünde alınmalıdır.

## 5.3. Klinik öncesi güvenilirlik verileri :

İnsanlar ve laboratuvar hayvanları üzerindeki çalışmalarda kan değerlerinin değişmediği, bromeksin hidroklorürün iyi tolere edilebildiği kanıtlanmıştır. Yüksek miktarlardaki ilaç alımlarında bile herhangi bir toksik etki görülmemiştir. Sıçanlarda LD 50 değerinin 2,09 g/kg olduğu tespit edilmiştir.

Laboratuvar hayvanları üzerinde yapılan klinik deneylerde, gerek gebelik sürecinde, gerekse de embriyo üzerinde hiçbir olumsuz etki görülmemiştir.

## 6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER

### 6.1. Yardımcı maddelerin listesi

Şeker

Alkol  
Sakkarin  
Benzoik asit  
Esans frambuaz  
Sitrik asit (pH 3.5-4.5)  
Deiyonize su

## **6.2. Geçimsizlikler**

Yok.

## **6.3. Raf mr**

12 ay.

## **6.4. Saklamaya yönelik özel tedbirler**

Işıktan koruyarak, 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız.

## **6.5. Ambalajın niteliği ve içeriği**

100 ml'lik pilverproof kapaklı, bal renkli şişede, 5 ml plastik ölçek ile.

## **6.6. Beşeri tıbbi üründen arta kalan maddelerin imhası ve diğeri özel önlemler**

Özel bir gereklilik yoktur.

“Tıbbi rnlerin kontrolü yönetmeliği” ve “Ambalaj ve ambalaj atıklarının kontrolü yönetmelikleri”ne uygun olarak imha edilmelidir.

## **7. RUHSAT SAHİBİ**

KOÇAK FARMA İlaç ve Kimya Sanayi A.Ş.

Adresi : Bağlarbaşı, Gazi Cd.64-66

81130 skdar/İSTANBUL

Tel. : 0216 492 57 08

Fax : 0216 334 78 88

## **8. RUHSAT NUMARASI(LARI)**

216/44

## **9. İLK RUHSAT TARİHİ/RUHSAT YENİLEME TARİHİ**

İlk ruhsat tarihi: 16.07.2008

Ruhsat yenileme tarihi:

## **10. KÜB'n YENİLENME TARİHİ**