

PROTOZOLE Tinidazole 500mg

Protozole is a round, biconvex off-white Film-coated tablets
1. CLINICAL PARTICULARS
1.1 The raneutic indicates

1.1 Therapeutic indications Treatment of the following infections: - Eradication of Helicobacter pylori associated with duodenal ulcers, in the presence of antibiotic and acid suppressant therapy (See Posolog and method of administration*) - Anaerobic infections such as: Intrapertioneal infections: peritonitis, abscess. Gynaecological infections: endometritis, endomyometritis, tube-ovarian abscess. Bacterial septicaemia. Post-operative wound infections. Skin and soft tissue infections. Upper and lower respiratory tract

operative wound intections, some and some section infections; preumonia, empyema, lung abscess.

Non-specific vaginitis,

-Acute ubcerative gingivitis,

-A

moehic involvement of the liver

Prophylaxis The prevention of nost-operative infections, caused by anaerohic hacteria, especially

Trophysias in the prevention by osciopleader interests and gynaecological surgery.

1.2 Posology and method of administration Oral administration during or after a meal.

1.2 Posology and method of administration Oral administration during or after a meal. Fradication of hypoir a sosciated with duodenal ulcers
Adults The usual dose of Protozole film coated tablets is 500mg twice daily cotadministered with meprazole 20mg twice daily and clarithromycin 250mg twice daily for 7 days. Clinical studies using this 7 day regimen have shown similar Hypoin eradication rates when omeprazole 20mg once daily was used. For further information on the dosage for omeprazole see Astra data sheet.

- Anaerobic infections Adults An initial dose of 29 the first day followed by 1g daily given as a single dose or as 500mg twice daily. Treatment for 5 to 6 days will generally be adequate but clinical judgement must be used in determining the duration of therapy, particularly when eradication of infection from certain sites may be difficult.

Routine clinical and laboratory observation is recommended if it is considered necessary to

continue therapy for more than 7 days.

Children Taylor

Children Taylor

Children Taylor

Non-specific voganitis (Adults) Non-specific vaginitis has been successfully treated with a single oral dose of 2g. Higher cure rates have been achieved with 2g single doses on 2 consecutive days

(total observage).

**Acute ulcerative gingrivitis (Adults) A single oral dose of 2g.

**-Urogenital trichomoniasis (When infection with Trichomonas vaginalis is confirmed, simultaneous treatment of the consort is recommended).

(Adults) A single dose of 2g (Children) A single dose of 50 to 75 mg / kg of body weight.

(Aduts) A single dose of 2g.(Children) A single dose of 90 to 75mg / kg of body weight. It may be necessary to repeat this dose,
- Giardiasis (Aduts) A single dose of 2g. (Children) A single dose of 50 to 75mg / kg of body weight. It may be necessary to repeat this dose.
- Intestinal amoebiasis (Adutts) A single daily dose of 2g for 2 to 3 days, (Children) A single daily dose of 50 to 60mg/kg of body weight on each of 3 successive days.
- Amoebic involvement in the liver (Adutts) Total dosage varies from 4.5 to 12g, depending on the virulence of the Entamoeba historylica. For amoebic involvement of the liver, the aspiration of pus may be required in addition to therapy with Protozofe (film coated tablets). Initiate treatment with the film of the film of the septration of the second of 1.5 to 2g as a single oral daily dose for three days. Occasionally when a three-day tive, treatment may be continued for up to six days, (Children) A single dose of 50 to 60

mg/kg of body weight per day for five successive days.

-Use in Renal Impairment Dosage adjustments in patients with impaired renal function are

generally not necessary. However because inidazole is easily removed by haemodialysis, patients may require additional closes of inidazole to compensate.

- Prevention of post-operative infection Adults A single dose of 2g approximately 12 hours before surgery. (Rollidern) e12 years - there is not data available.

Use in the (elderty) There are no special recommendations for this age group.

1.3 Contraindications As with other furuys of similar structure, Indizzole is contraindicated in patients having, or with a history of, blood dyscrasia, although no persistent haematological abnormalities have been noted in clinical or animal studies. Indizzole devalves or any of the components of this product should not be administered to patients with known hypersensitivity to the drug. Use of influzzole is contraindicated during the first timester of pregnancy and in nursing mothers. See Section 1.6 Pregnancy and lactation.

1.4 Special warnings and precautions for use As with related compounds, alcoholic beverages should be avoided during Protozole film coated tablets therapy because of the possibility of solution and the protozole film coated tablets. Drugs of similar chemical structure have also produced various neurological disturbances such as dizziness, verifico, in-verifico.

structure have also produced various neurological disturbances such as dizzines, verigo, in-coordination and ataxia. If during therapy with Protozole film coated tablets abnormal neurological

coordination and stake. If during therapy with Protozole film coated tablets abnormal neurological signs develop, therapy should be discontinued.

1.5 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction Potential affects of Trinidazole on other drugs warfarn and other oral courant Anticoagulants; As with metroidazole, indiazole may enhance the effect of warfarin and other courant and continued to the adjusted continued of prother or the metroidazole, indiazole in any ended to be disputed to the adjusted continuation. Alcohols, Disulfiram Alcoholic beverages and preparations on using the because abdominal cramps, nausea, vomiting, headaches, and flushing may occur. Psychotic reactions have been reported with thirdazole, tinidazole should not be given to patients who have taken alcoholic patients using metroidazole and disulfiram concurrently. Though no similar reactions have been reported with thirdazole, tinidazole should not be given to patients who have taken insulfiram within the last two weeks. Lithium: Metroidazole has reserved by the provided security in the provided provided provided the provided provided provided the provided provide

Phenytoin, Fosphenytoin: Concomitant administration of oral metronidazole and intravenous phenytoin was reported to result in prolongation of the half-life and reduction in the clearance of phenyton was reported to teach it protospanor to the harmonic and reduction in the clearance of phenyton. Metronidazed edid not significantly affect the pharmacokinetics of orally-administered phenyton.Cyclosporine, Tarcolimus: There are several case reports suggesting that metronidazed has the potential to increase the levels of cyclosporine and tarcolimus. During inidazed co-administration with either of these drugs, the patient should be monitored for signs of calcineurin-

inhibitor associated toxicities.
Fluorouracif. Metronidazole was shown to decrease the clearance of fluorouracif, resulting in an increase in scheeffects without an increase in therapeutic benefits. If the concomitant use of tinidazole and fluorouracil cannot be avoided, the patient should be monitored for fluorouracil-

associated toxicities.

Potential effects of other drugs on Tinidazole CYP3A4 Inducers and Inhibitors: Simultaneous administration of finidazole with drugs that induce liver microsomal enzymes, i.e., CYP3A4 inducers such as phenosteriat, irfampin, phenytoin, and fosphenytoin (a pro-drug of phenytoin), may accelerate the elimination of linidazole, decreasing the plasma level of tinidazole. Simultaneous administration of drugs that inhibit the activity of liver microsomal enzymes, i.e., CYP3A4 inhibitors such as cimetidion and ketocorazoice, may protong the half-life and decreases the plasma clearance of tinidazole, increasing the plasma concentrations of tinidazole.

Cholestyramine: Cholestyramine was shown to decrease the oral bioavailability of metronidazole by 21%. Thus, it is advisable to separate dosing of cholestyramine and tinidazole to minimize any

potential effect on the oral bioavailability of tinidazole. Oxytetracycline: Oxytetracycline was reported to antagonize the therapeutic effect of

metronidazole.

1.6 Pregnancy and lactation

Use in pregnancy: Teratogenic effects: Pregnancy category C Fertility studies in rats receiving 100mg and 300mg initiazoles kg had no effect on fertility, adult and pup weights, gestation, viability or lactation. There was a slight, not significant, increase in rescription rate at the 300mg/kg dose. Tinidazole crosses the placental barrier. Since the effects of compounds of this class on foetal development are unknown, the use of linidazole during the first trimesters is contraindicated. There is no evidence that Protozole film coated tablets is harmful during the latter stages of pregnancy, but its use during the second and third timesters requires that the potential benefits be weighed against possible hazards to mother or foetus. Use in lactation: Tinidazole is excreted in breast milk, rinidazole may continue to appear in breast milk for more than 72 hours after administration. Women should not nurse until at least 3 days after having discontinued taking Protozole.

1.7 Effects on ability to drive and use machines No social precusions should be necessary.

1.7 Effects on ability to drive and use machines No special precautions should be necessar vever, drugs of similar chemical structure, including Protozole film coated tablets, have bee associated with various neurological disturbances such as dizziness, vertigo, ataxia, periphera neuropathy (paraesthesia, sensory disturbances, hypoaesthesia) and rarely convulsions. If any abnormal neurological signs develop during Protozole film coated tablets therapy, the drug should

to discontine neurological sayins deverop during Protozole filmic claete dates in erapy, the drug should be discontinued.

1.8 Undestrable effects.

1.8 Undestrable effects.

1.8 Undestrable effects.

1.8 Undestrable effects have generally been infrequent, mild and self-limiting. Blood and Imphatic system discretes; transient leukopenia Nervous System; ataxia, convulsions (rarely), dizziness, headache, hypesthesia, parathesia, peripheral neuropathy, sensory disturbances, veritgo, metalic taste, flushing. Gastrointestinal discorders; abdominal pain, anorexia, diarrhose, furry longue, glossitis, nausea, stornalis, omating. Skin and subcutaneous tissue disorders; hypersensitivity reactions, occasionally severe, may occur in rare cases in the form of skin rash, puritus, urticaria and anjoineurotic defends Renal and Uniarry disorders; affect in General disoders and administration site conditions; lever, tiredness in acute animal studies with mice and rats, the LDSO romice was >8000 mg/kg and >23000 mg/kg for both oral and intrapertioneal administration respectively. For rats, the LDSO was >2000 mg/kg for both oral and intrapertioneal administration. Signs and symptoms of overdosage. There are no resported overdoses in humans with Protozole film coated tablets. Treatment for overdosage with inidizacle. Treatment is symptomatic and supportive, gastric lavage may be useful. Tinidizacle is easily dialysable.

2.1 Pharmacodynamic properties Protozole film coated tablets is active against both protozo and obligate anaerobic bacteria. The activity against protozos involves Trichomonas vaginals, Entamoeba histolytica and Giardia lambila. The mode of action of Protozole film coated tablets and obligate anaerobic bacteria. The activity against protozos involves Trichomonas vaginals, Entamoeba histolytica and Giardia lambila. The mode of action of Protozole film coated tablets is active against and estimate the licensical profin, Gardnerella vaginalis and most naerobic bacteria including duodentib cardiaction self-off, Gardner different *H. pylori* eradication regimens have shown that eradication of *H. pylori* heals duodenal ulcers and reduces the risk of ulcer recurrence.

ulcors and reduces the risk of ulcer recurrence.

2.2 Pharmacokimitet properties Protozole film coated tablets is rapidly and completely absorbed following oral administration. In studies with healthy volunteers receiving 2g tinidazole orally, peak serum levels of 40-51 micrograms/int were achieved within two hours and decreased to between 11-9 micrograms/int at 24 hours. Healthy volunteers who received 600mg and 1.6g tinidazole IV over 10-15 minutes achieved peak plasma concentrations that ranged from 14 to 21 mcgml for the 800mg dose and averaged 32mg/ml for the 1.6g dose, At 24 hours post-infusion, plasma levels of tinidazole decreased to 4-5mcg/ml and 8.6mcg/ml respectively, justifying once daily dosing. Plasma levels decline solvyl and tinidazole can be detected in plasma at concentrations of up to 1 microgram/int at 72 hours after oral administration. The plasma elimination 141 file for tinidazole is a health of the 10 microgram/int at 72 hours after oral administration. The plasma elimination 141 file for tinidazole is a health of the 10 microgram/int at 72 hours after oral administration. The plasma elimination 141 file for tinidazole is a health of the 10 microgram/int at 72 hours after oral administration. The plasma elimination 141 file for tinidazole is between 12-14 hours. Tinidazole is widely distributed in all body tissues and also crosses the blood between 12-14 nours. Inidazele is widely distributed in all pool vilsues and also crosses the blood brain barrier, obtaining clinically effective concentrations in all tissues. The apparent volume of distribution is about 50 litres, About 12% of plasma tinidazele is bound to plasma protein, Tinidazele is excreted by the liver and kidneys. Studies in healthy patients have shown that over 5 days, 60-65% of an administered dose is excreted and the administered dose excreted as unchanged tinidazele, Up to 5% of the administered dose is excreted in the faces. Studies in patients with renal failure (creatinine clearance <22mlmin) indicate that there is no statistically significant change in inidazele pharmacokinelic parameters in these patients. (See section 12 - Posology and Melbod of Administration).

2.3 Preclinical safety data None

3. PHARMACEUTICAL PARTICULARS 3. Finantwaceuriotat Particulated
3.1 List of excipients Protozole film coated tablets contain the following ingredients:

Tablet core: microcrystalline cellulose, starch, magnesium stearate,croscarmellose sodium,

colloidal silicon dioxide and povidone
Film coating: hypromellose, polyethylene glycol 6000, titanium dioxide, talc
3.2 Incompatibilities No major incompatibilities have been noted.

3.2 Incompatibilities no major incompatibilities have been noted.
3.3 Shelf life 4 years.
3.4 Special precautions for storage Store at temperature not exceeding 30°C.

3.5 Nature and contents of container Carton box contains one or three or sixty (AL/PVC) strips

each of 4 film coated tablets + insert leaflet .

3.6 Special precautions for disposal and other handling

oated tablets should be swallowed whole Produced by: Medical Union Pharmaceutical,

Abu-Sultan, Ismailia, Egypt. Issue Date: 27/1/2000, Rerevision Date: 18/9/2011





ني حالة التهاب المهل، من الممكن تتأول ٤ أقر اص (٢ حم) ليو مين متتاليين لمنع العدوى البكتيرية الناشئة بعد العمليات الجراحية: الجرعة المعتادة ٤ أقراص (٢ جم) تؤخذ مر ة واحدة قبل الجراحة بــ ١٢ ساعة.

علاج عدوي البروتوزوا: لعلاج العدوي الأمسة (عدوي المعدة)

<u>البالغين:</u> الجرعة المعتادة ٤ أقر اص (٢ جم) مرة و احدة، لمدة من ٢ إلى ٣ أيام. ا<u>لأطفال:</u> الجَرَّعة المعتادة من ٥٠ إلى ٢٠ مُجم /كَجَّم وزن الجسم مر ةُو احدة ، أمدة ٥ أيام. لعلاج العدوى الأميبية بالكبد (عدوى الكبد) البالغين: الجرعة المعنادة من ٣ إلى ٤ أقراص (من١٠٥ جم إلى ٢ جم) مرة واحدة ، لمدة

ر المجرعة المعتادة من ٥٠ إلى ٦٠ مجم/كجم وزن الجسم مرة و احدة ، لمدة ٥ المدة ٥

مُ الله عدوى جيارديا (العدوى البطنية)، وعدوى ترايكوموناس (عدوى الأعضاء التناسلية في الرجل أو المرأة) البالغين: الجرعة المعتادة ٤ أقراص (٢ جم) مرة واحدة.

ستعون عبد مناطقة المعادة من المراس و المراس و المراسطة المناطقة المناطقة المناطقة المناطقة المناطقة المناطقة م الأطفال: العرب المناطقة ال إضافية إذا ما لم يتم القضاء على العدوى بشكل تام.

اذا تناولت جرعة كبيرة من مستحضر بروتوزول باكثر مما وصفه الطبيب: اذا تناولت جرعة كبيرة من مستحضر بــروتوزول بــــأكثر مما وصفه الطب بطبيبك أوتوجه إلى قسم الطوارئ بالمستشفى فورا. إصحب معك عبوة الدواء، ليتمكن

طبيب من تحديد الكمية التي تتاو لتها. إذا لم تتذكر تناول جرعة من مستحضر بروتوزول: إذا نسيت جرعة من مستح بروتوزول، حاول تتاولها في أقسرب فرصة عند تذكرها. تتاول الجرعة التالية في موعدها، لا تأخذ جرعة مضاعفة لتعوض الجرعة المنسية.

إذا ما توقفت عن تناول مستحضر بروتوزول مبكرا إذا ما توقفت عن تتاول مستحضر بروتوزول مبكرا، فمن المحتمل أن تعاودك العدوى

مُرة أخْرَى، من المهم استكمال الفَتْرَةُ العلاجية حتى عند شعورك بتحسن بعد أيام قليلة من العلاج. إذا كان لديك أسئلة إضافية عن استعمال هذا المستحضر ، اسال النصبح من طبيبك

الثار اجانبية، ورع مذلك فهي لا تحدث لكل تستعملي الدواء. أخير طبيبك على الفور إذا ما اختبرت أي من الإعراض التالية بعد استعمالك هذا الدواء: بالرغم من أن الأعراض التالية نادرة جدا في حسورتها، إلا أنها قد تكون شديدة، أز يز تتفسي مفاجئ، صعوبة تتفس، تورم الجفون أو الوجه أو الشفتين أو اللسان، طفح جلدي أو حكة (خاصة الشاملة لكل الجسم).

ر الجانبية التالية نادرة الحدوث مع استعمال مستحضر بروتوزول، لذا يجب الاتصال بطيبك بأسرع وقت حال حدوث أي من الأعراض التالية: — حسر ح و ـــ حس حسو ـــ اى من ١٠ من اص الساليه: دوخة أو دو از الذني، تتميل، طنين أذني، الم أو و هن باليدين أو القدمين، عدم إنقال أو عدم ثبات حركة الأطراف، إعماء أوتشنج، ممي أور عشة وقرح مؤلمة بالفم أو بالمستقيم، ' حرقان أو تورم بالفم، إحمر ار بالوجه أو العنق.

الآثار الْجَاتْبَيّةُ الْأَكثُر شيوعاً مع استعمال مستحضر بروتوزول هي كالآتي: غنيان أو فقىء أو فقدان شهيرة، إسهال، ألم أو تقلصات بالمعددة صداع أو إجهاد، خشرونة باللسان أو الإحساس بمذلق معدني، تعتم لون البول، أحيانا ما يسبب مستحضر بروتوزول خفض عدد كريات الدم البيضناء، والتي عادة مالا تنظير أية أعراض. إذا ما تفاقمت أي من هذه الآثار الجانبية أوإذا ما لاحظت أية أثار أخرى غير مدرجة

بأعلى، أخبر طبيبك أو الصيدلى. - كيف تخزن المستحضر؟

- إحفظ هذا الدواء في مكان أمن لا يتمكن الأطفال من رؤيته أو الوصول إليه. - لإتستعمل هذا الدواء بعد تاريخ الانتهاء المطبوع على العبوة. إن تاريخ الانتهاء يرجع

الإجراءات تساعد على الحفاظ على بيئة نظيفة.

معلومات إضافية صوحت بست. على ماذا تحتوى أقراص بروتوزول يحتوى كل قرص مغلف على: **مادة فعالة:** تينيدازول ٥٠٠ مجم.

مواد غير فعاله: ميكروكريستاللاين سليولوز، نشا، بسوفيدون ۴ K، ثاني أوكسيد السيليكون الغروي، كروس كار ميللوز صوديوم، ستيارات الماغنيميوم. الكسوة الغشائية للقرص: هيبر وماللوز، بولى إيثيلين جلايكول ٢٠٠٠ ، ثاني أوكسيد التنتانيو د، تلك.

ما هي مُحتويات العبوة وما هو شكل الأقراص ؟ علبة تحتوى على أ أو ٣ أو ٣٠ شريط (AL / PVC) ، يحتوى كل شريط على ٤ أقراص محدبة، ذات أون سمنى + نشرة داخلية.

إنتاج: شركة الهمين الطبية للأدوية

أبو سلطان ـ الأسماعيلية ـ مصر



تاريخ الإصدار: ٢٠١١/١/٢٧، إعادة المراجعة: ٢٠١١/٩/١٨

بروتوزول تينيدازون ٥٠٠ مجم

أقراص مغلفة

إقر أ بعناية كل محتوى هذه النشرة قبل بداية تناولك لهذا الدو اء. احتفظ بهذه النشرة. ربما تحتاج لقر اعتها مرة أخرى. - إذا كان لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو الصيدلي

- أن هذا الدواء قد وصف لك، لا تعطيه لأحد آخر، فمن الممكن أن يؤذيه. حتى لو تشابُّهت الأثار ِالتي يشكو منها مع أعر اضك، لا تعيد استعمال هذا الدواء بـدون وصفةً طبية، حتى لو أردت أن تعالج نفس المرض.

بي السي و روا المناصل المانيية ، أو ظهرت أي أعر اض جانبية أخرى غير المذكورة بالنشرة، رجاءا أخبر طبيبك أو الصيدلي.

محتويات هذه النشرة

مخويات هده الستره – ماهو مستحضر بر وتوزول وفيما يستعمل؟ – قبل استعمالك هذا المستحضر — كيف تستعمل هذا المستحضر؟ – الإثار الجانبية المحتملة — كيف تخزن المستحضر؟

- معله مات اضافية

- ماهو مستحضر بروتوزول وفيما يستعمل؟ بروتوزول مستحضر مضاد للعدوى.

يمنتعمل لعلاج العديد من العدوى البكتيرية، ومنها: - عدوى الجلد، الدم، الصدر ، الأعضاء التناسلية أو الجدار المبطن للرحم.

- العدُّو ي المصحوبة بقرح المعدة (من ضمن أدويةٌ علاجية أخرى). – العدوى المسببة بالكائن المسمى بُروتوزو [(الحبيو انات البدائية)، مثل: العدوى الأميبية وعدوى جيار ديا (عدوى المعدة)، وعدوى تر ايكوموناس (عدوى الأعضاء التناسلية).

 عدوى المهبل (التهاب المهبل) و عدوى اللثة (التهاب اللثة). ويستعمل مستحضر بروتوزول أيضاً قبل بعض العمليات الجراحية لمنع العدوى البكتيرية الناشئة. يَجِب أن تسأل طبيبك إذا لم تكن متأكدا عن سبب إعطائك مستحصر

- قبل استعمالك هذا المستحضر الاتستعمل مستحضر بروتوزول في الحالات الأتية: - إذا ما كنت متحسما (فرط حساسية) لمادة تينيداز ول الفعالة، أو أي مضاد حيوى مماثل، أو أي مكون آخر (المكونات مذكورة في فقرة معلومات إضافية). تفاعلات الحساسية من

الممكن أن تُصبب حكة، طفح جلدى أو أزيّز تنفسى. - إذا ما كنت في أول ١٣ أسبوع من الحمل أو تخططين لحدوث حمل.

- إِذا ما كنتِ تقومين بالرضاعة. - إذا ما كان لديك اعتلال بالدم أو كان لديك تاريخ إصابة باعتلالات بالدم.

- إذا ما كان لديك مرض بالجهاز العصبي المركز ي بما فيه داء الصرع. تناول أدوية أخرى مع مستحضر بروتوزول يَجب أن تخبَـر طبيبــــك إذا كنت تتناول أي أدوية أخرى بما فيها الأدوية التي تحصلت عليها بــدون وصُّفة طبيبــة. يجب أن تُحبِـر

تناول مستحضر بروتوزول مع الطعام أوالشراب لاتتناول النبيذ أو البيرة أو الكحوليات الأخرى أثناء فترة علاجك، وبعد ثلاثة أيام من توقف العلاج بمستحضر بروتوزول. إن تتأول هذه الأشربة مع مُسْتحضر برُّوتُوزُولُ قد يسبب: أحمرار بــُـالُوْجَةُ وُحــرارة، تقلصات معدية، قيء وخَفقان بالقلب. يجب تناول مستحضر بروتوزول أثناء أوبعد نناول

ستحضر بروتوزول او ای دواء آخر .

الرضاعة لا يجب استعمال مستحضر بروتوزول إذا كنت ترضعين طفلك، وذلك لأن مبَّة بسيطة من الدواء قد تفرز مع لبن الأم. إذا مَّا تُوقفتِ عن الإرضاع أثناء فترة العلاج، فلا يجب أن تبدئى الإرضاع مرة أخرى إلا بعد مرور ثلاثة أيام على الأقـــل من توقـــف ص قيادة السيارات واستخدام الآلات: لا نقم بقيادة سيارة أو تستخدم أي آلات إذا ما جعلك

مستحضر بروتوزول تشعر بدوار أومشاكل في التوافق الحركي أو الإحساس (تتميل - كيف تستعمل هذا المستحضر؟ دائما استعمل مستحضر بروتوزول تماما كما وصفه

لك الطبيب وكماً كتبه الصيدلي على العبوة. راجع طبيبك أو الصيدلي، أداً لم تكن متأكداً. نتاول أقر اص بروتوزول مع كوب من الماء أثناء أو بعد الأكل. نتأول القرص كاملاً. من الأفضل تناول الدواء في نفس التوقيت من كل يوم.

ا وقصل ندول اندواء هي نفس النوفيك من هن يوم. ا**لأطفال أقل من ١٧ سنة:** للعدوى البكتيرية، لاينصح باستعمال مستحضر بروتوزول في الأطفال أقل من ١٧ سنة، حــبِث أنه لم ينتم اختبــاره في هذه المرحـــلة العمرية. لعدوى البروتوزوا، من الممكن استعمال مستحضر بروتوزول في الأطفال، ولم يظهر أنه يسبب . ي آثار جانبية مختلفة أو مشاكل أكثر من التي تحدث مع البالغين. - المراعة والفترة العلاجية تعتمدان على نوع العدوى المراد علاجها. إذا ما كنت تقــوم

بعمل غسيل كلوى، فقد يصف الطبيب جرعة مختلفة. الجرعات المعتادة لمختلف أنواع

لعدوي تظهر كما هو أت: علاج العدوى المصموبة بقرح المعدة: الجرعة المعتادة قرص واحد (٠٠٠ مجم) مرتين يو مياً. قــد يصف لك طبيبــك دو ائين أخرين يتم اســتعمالهما مع مستحــــضر برُوتُوزُولُ. إن العلاج بثلاث أِدوية معا، عادة ما يكون لمدة أسبوع واحد.

علاج معظم العدوى البكتيرية: الجرعة المعتادة ٤ أقسراص (٢ جم) في اليوم الأول، ثم قرصين (اجم) مرة واحدة يوميا أو قرص واحد (٠٠٠ مجم) مرتين يوميا. الفترة لعلاجية المعتادة من ٥ إلى ٦ أيام.

