

# Sulite

Oral Rehydration Solution



**Composition:** Each 200 mL **Sulite** solution contains:

Dextrose	5.3 g.
Sodium Chloride	0.409 g.
Sodium Citrate	0.172 g.
Potassium Citrate	0.408 g.
Zinc Gluconate	0.011 g.

**Pharmacological properties:** **Sulite** Oral Rehydration Solution contains a mixture of sodium and potassium salts along with glucose, which facilitates the absorption of sodium and potassium from the intestine. In addition, it contains zinc salts which helps replenish zinc lost during diarrhea and supports immune system. Water is drawn from the bowel by the osmotic effect. As well as “drying up” the stools, the dehydration and loss of electrolytes caused by the diarrhea is corrected by the water and electrolytes absorbed.

**Pharmacokinetic:** Glucose After oral administration glucose is completely absorbed by a sodium dependent uptake mechanism exhibiting saturation kinetics. Blood levels return to normal within two hours of ingestion. After absorption of potassium citrate, the citrate is metabolized to bicarbonate. Citric acid is metabolised to carbon dioxide and water. Potassium is excreted largely by the kidneys. Sodium Chloride readily absorbed from the gastrointestinal tract. Gut absorption, particularly in the jejunum is enhanced by the addition of glucose. Sodium is mainly excreted with urine. Zinc is absorbed in the small intestine. The plasma elimination half-life of zinc in healthy subjects is around 1 hour after a dose of 45 mg. The elimination of zinc results primarily from faecal excretion with relatively less from urine and sweat.

## Indications:

- Treatment of acute diarrhea and the treatment and prevention of dehydration by replacing fluids and

electrolytes lost through diarrhea and vomiting.

- After Corrective parenteral therapy for diarrhea.

**Contraindications:** **Sulite** is contraindicated in patients with phenylketonuria or in those with hypersensitivity to any of the components of the preparation.

**Warning & Precautions:** Severe and persistent diarrhea should be treated under medical supervision. If symptoms persist for more than 24 - 48 hours, medical advice should be sought.

**Pregnancy & lactations:** May be used during pregnancy and lactation as there are no known adverse effects.

**Drug Interactions:** Concurrent administration of potassium-containing drugs, potassium-sparing diuretics or other drugs that increase blood potassium levels (e.g. ACE inhibitors, cyclosporine, aliskiren) may lead to hyperkalemia.

**Side Effects:** when using **Sulite** in the recommended doses side effects are very rare. Some side effects may appear when using **Sulite** at high doses, such as mood changes, confusion and muscle pain.

## Dosage & Administration:

For infants under 1 year of age: Consult your doctor.

For children 1 year of age and older:

Offer **Sulite** every 1 to 4 hours. To help maintain hydration, the child should consume 1 to 2 liters per day of the medicine for as long as diarrhea continues.

**Overdose:** If significant overdosage occurs, serum and electrolytes should be evaluated. Corrective measures should be carried out and levels monitored until a return to normal levels is achieved.

**Storage:** Keep out of reach of children. Store in a cool place, Protect from excessive heat. Store opened package in refrigerator and it must be used within 48 hours.

**Packaging:** Each **Sulite** Carton box Contains plastic packaging 200 ml.

\*A medication is a product which affects your health, and its consumption contrary to instructions is dangerous for you.  
- Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medication.  
- The doctor and the pharmacist experts in medicine, it's benefits and risks.  
- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.  
**KEEP THE MEDICATIONS OUT OF REACH OF CHILDREN**  
Council of Arab Health Ministers & Union of Arab Pharmacists

Revapharmaceutical Industry - Syria

## الإسهال والقيء.

- بعد المعالجة الوريدية للإسهال.

**مضادات الإسهال:** **سولايت** مضاد استطباب لدى المرضى الذين يعانون من بيلة الفينيل كيتون أو أولئك الذين يعانون من فرط الحساسية لأي من مكونات المستحضر.

**التحذيرات والإحتياطات:** يجب معالجة الإسهال الشديد والمستمر تحت إشراف طبي. إذا استمرت الأعراض لأكثر من ٢٤-٤٨ ساعة، يجب طلب المشورة الطبية.

**الحمل والإرضاع:** يمكن استخدامه أثناء الحمل والرضاعة لعدم وجود آثار جانبية معروفة.

**التداخلات الدوائية:** قد يؤدي تناول المتزامن للأدوية الحاوية على البوتاسيوم أو مدرات البول الحافظة للبوتاسيوم أو الأدوية الأخرى التي تزيد من مستويات البوتاسيوم في الدم (مثل مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، السيكلوسبورين، الستيروئيد) إلى فرط بوتاسيوم الدم.

**التأثيرات الجانبية:** نادرة جداً عند استخدام **سولايت** في الجرعات الموصى بها. قد تظهر بعض الآثار الجانبية عند استخدام **سولايت** بجرعات عالية، مثل التغيرات المزاجية والإرتباك والام العضلات.

**الجرعة والإستعمال:** للرضع أقل من سنة: استشر طبيبكم.

للأطفال بعمر ١ سنة وما فوق: يجب تقديم **سولايت** كل ١ إلى ٤ ساعات للمساعدة في الحفاظ على الإماهة، يجب أن يتناول الطفل من ١ إلى ٢ لتر يومياً من الدواء طالما استمر الإسهال. **فرط الجرعة:** في حالة تناول جرعة زائدة كبيرة، يجب تقييم حالة المصل والشوارد. يجب تنفيذ التدابير التصحيحية ومراقبة المستويات حتى تتحقق العودة إلى المستويات الطبيعية.

**شروط الحفظ:** يحفظ بعيداً عن متناول أيدي الأطفال. يحفظ في مكان بارد، بعيداً عن الحرارة الزائدة. تحفظ العبوة المفتوحة في التلاجة كما يجب أن تستخدم في غضون ٤٨ ساعة.

**التعبئة:** كل عبوة كرتونية **سولايت** تحتوي على عبوة بلاستيكية سعة ٢٠٠ مل.



## سولايت

محلول معاوضة فموي

التركيب: كل ٢٠٠ مل من محلول **سولايت** تحتوي على:

- ديكستروز ٥,٣ غ.
- كلوريد الصوديوم ٠,٤٠٩ غ.
- سيترات الصوديوم ٠,١٧٢ غ.
- سيترات البوتاسيوم ٠,٤٠٨ غ.
- غلوكونات الزنك ٠,٠١١ غ.

**الخصائص الدوائية:** يحتوي محلول المعاوضة الفموي **سولايت** على مزيج من أملاح الصوديوم والبوتاسيوم مع الغلوكوز، مما يسهل امتصاص الصوديوم والبوتاسيوم من الأمعاء. بالإضافة إلى أنه يحتوي على أملاح الزنك التي تساعد على تعويض الزنك المفقود أثناء الإسهال ويدعم جهاز المناعة. يتم امتصاص المكون من الأمعاء من خلال التأثير الأسموزي. بالإضافة إلى "تحفيف" البراز، يتم علاج الجفاف وفقدان الأملاح الناتجة عن الإسهال عن طريق امتصاص الماء والشوارد.

**الحرارة الدوائية:** بعد تناول الغلوكوز عن طريق الفم، يتم امتصاصه بشكل كامل بواسطة البنية المتصاص تعتمد على الصوديوم والتي تظهر حركة قابلة للإشباع. تعود مستوياته الطبيعية في غضون ساعتين من تناول.

بعد امتصاص سيترات البوتاسيوم يتم استقلاب السيترات إلى بيكربونات. يتم استقلاب حمض السيتريك إلى ثاني أكسيد الكربون والماء وطرح البوتاسيوم إلى حد كبير عن طريق الكلى.

يتمص كلوريد الصوديوم بسهولة من القناة الهضمية. ويتم تحسين الامتصاص من الأمعاء، وخاصة في الصائم عن طريق إضافة الغلوكوز. يتم إطراح الصوديوم بشكل رئيسي مع البول. يتمص الزنك من الأمعاء الدقيقة. يبلغ العمر النصفي لإطراح الزنك في البلازما لدى الأشخاص الأصحاء حوالي ساعة واحدة بعد تناول جرعة ٤٥٠ ملغ. يتم إطراح الزنك بشكل أساسي عن طريق البراز وبشكل أقل نسبياً في كل من البول والعرق.

## الإستطبابات:

- معالجة الإسهال الحاد وكذلك لمعالجة والوقاية من الجفاف عن طريق تعويض السوائل والشوارد المفقودة بسبب

الدواء مستحضر وارد على مساهمة رناشماله. تاللاً خلافاً بوجهه الخلل  
تسبب وبسبب المعالجة، وبمعرفة الإستعمال الموصى عليها، تعليمات الإستعمال  
التي صرفها لك، والمصنعي هما اللذين ان في الدواء وبمعرفة وشروط  
تأثير صرف الدواء وحسب طبيعة  
تتكرر الأدوية يستعمل في الأطفال  
مطابق للدواء الصيغة القوية، والحد الأقصى المسموح به.

إنتاج شركة ريفنا للصناعات الدوائية - سوريا