

## **INFLUDO**

**(Eucalyptus globulus D3, Bryonia alba D3, Aconitum napellus D3,  
Eupatorium perfoliatum D3, Phosphorus D6)**

**WELEDA DO BRASIL - Laboratório e Farmácia Ltda**

**Solução Oral**

**150,0 mg + 300,0 mg + 200,0 mg + 200,0 mg + 150,0 mg**

**Infludo**

Eucalyptus globulus D3, Bryonia alba D3, Aconitum napellus D3, Eupatorium perfoliatum D3, Phosphorus D6

**IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**Infludo** - Eucalyptus globulus, Bryonia alba, Aconitum napellus, Eupatorium perfoliatum, Phosphorus.

**MEDICAMENTO ANTROPOSÓFICO****APRESENTAÇÃO**

Solução oral de Eucalyptus globulus D3, Bryonia alba D3, Aconitum napellus D3, Eupatorium perfoliatum D3, Phosphorus D6.

Embalagem: frasco de vidro âmbar com 50 mL.

**USO ORAL****USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada grama de **Infludo** contém:

Eucalyptus globulus D3 .....	150,0 mg
Aconitum napellus D3 .....	200,0 mg
Bryonia alba D3 .....	300,0 mg
Eupatorium perfoliatum D3 .....	200,0 mg
Phosphorus D6 .....	150,0 mg

Gradação alcoólica: 32%.

Cada 1 mL de **Infludo** solução oral equivale a 20 gotas e contém 960 mg do produto.

**INFORMAÇÕES AO PACIENTE****1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

**Infludo** é um medicamento antroposófico indicado no tratamento auxiliar de gripes e enfermidades respiratórias inflamatórias agudas, coriza aquosa com obstrução nasal, dor de cabeça congestiva com febre, prostração durante a gripe, laringite com rouquidão e dor, afonia, sangramento nasal e dengue.

**A indicação deste medicamento somente poderá ser alterada a critério do prescritor.**

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

**As indicações terapêuticas deste medicamento foram definidas conforme dados publicados na literatura homeopática, antroposófica ou anti-homotóxica. Este medicamento não foi submetido a estudos clínicos para comprovação de eficácia.**

**Infludo**, como um medicamento produzido e indicado de acordo com o conhecimento antroposófico, age em primeira linha por meio do estímulo das forças autocurativas do organismo e serve para a harmonização de distúrbios da saúde acima relacionados.

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Infludo** é contraindicado para pessoas com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

**4. O QUE DEVO SABER ANTES DE UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?**

Até o momento, não foi relatada a necessidade de precaução, se administrado conforme a posologia sugerida. As orientações e recomendações previstas na bula estão relacionadas à via de administração indicada. O uso por outras vias não sugeridas por esta bula pode envolver risco e deve estar sob a responsabilidade do prescritor.

**Informe seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Atenção: este medicamento contém ÁLCOOL.**

**Atenção:** este medicamento possui teor alcoólico de 32%.

**Gravidez e lactação:** este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação do médico ou do cirurgião-dentista.

**Interações medicamentosas:** até o momento não houve relatos de interações medicamentosas.

**Pacientes idosos:** não existem advertências ou recomendações especiais sobre o uso do produto por pacientes idosos.

#### **5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

Antes e depois da abertura da embalagem, o produto deve ser armazenado à temperatura ambiente (15 - 30°C), em local seco e protegido da luz solar e de fontes de radiação eletromagnética, como por exemplo: televisão, forno de micro-ondas, computador, raios X, aparelho celular, caixa acústica, etc.

**Número de lote e datas de fabricação e validade:** vide embalagem.

**Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Prazo de validade deste medicamento:** 24 meses.

**Infludo** é uma solução hidroalcoólica límpida, transparente e levemente amarelo-esverdeada.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso você observe alguma mudança no aspecto do medicamento que ainda esteja no prazo de validade, consulte o médico ou o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

#### **6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Crianças:** administrar 5 a 10 gotas de 2 em 2 horas. Após 2 dias, administrar de 3 em 3 horas por mais 2 dias e depois de 4 em 4 horas por mais 2 dias, ou conforme critério médico.

**Adultos:** administrar 15 a 20 gotas de 2 em 2 horas. Após 2 dias, administrar de 3 em 3 horas por mais 2 dias e depois de 4 em 4 horas por mais 2 dias, ou conforme critério médico.

Aplicar as gotas diretamente na boca, ou diluí-las em um copo com água.

**Mantenha sempre a dose e a frequência de uso indicadas pelo prescritor ou o modo de usar sugerido nesta bula. Não desaparecendo os sintomas em até 7 dias, consulte um profissional de saúde. No caso de aparecimento de sinais e sintomas de alerta que indiquem gravidade, procure avaliação médica com urgência.**

**Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista. Informe ao seu médico, cirurgião-dentista o aparecimento de sintomas novos, agravação de sintomas atuais ou retorno de sintomas antigos. O uso inadequado do medicamento pode mascarar ou agravar sintomas.**

**Consulte um clínico regularmente. Ele avaliará corretamente a evolução do tratamento. Siga corretamente suas orientações.**

#### **7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Caso você esqueça de usar o medicamento, não duplique a quantidade de medicamento na próxima tomada.**

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

#### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

Pessoas sensíveis ao Phosphorus poderão apresentar dificuldade para adormecer caso utilizem este medicamento à noite. Além disso, não foram relatados quaisquer casos de reação adversa durante a sua utilização.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.**

**Informe a empresa sobre o aparecimento de reações indesejáveis e problemas com este medicamento, entrando em contato pelo Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).**

**Em caso de sintomas que causem mal-estar durante o tratamento, procure seu médico ou farmacêutico.**

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?**

Até o momento, não foram relatados ou verificados casos de superdosagem durante o tratamento com o produto. Entretanto, caso ocorra ingestão acidental excessiva, deve-se procurar um serviço médico ou entrar em contato com um médico.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se precisar de mais orientações sobre como proceder.**

**VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**Infludo** Solução Oral 50 mL - MS 1.0061.0022.002-3

Farm. Resp.: Luciano Roberto Lopes - CRF-SP 59244

**Fabricado, embalado e distribuído por:**

**WELEDA DO BRASIL - Laboratório e Farmácia Ltda.**

**Rua Brig. Henrique Fontenelle, 33**

**CEP 05125-000 - São Paulo - SP**

**CNPJ 56.992.217/0001-80 - Indústria Brasileira**

**S.A.C. 0800 55 32 66**

**Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 03/02/2022.**



ME4803

**Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
03/02/2022	N.A.	10455 DINAMIZADO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/2012	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	Dizeres Legais	VP	(150 + 200 + 300 + 200 +150) MG/G SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML
24/06/2021	2451022/21-3	10455 DINAMIZADO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/2012	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	Inclusão inicial de texto de bula	VP	(150 + 200 + 300 + 200 +150) MG/G SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML