

**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**
ԹԵՐԹԻԿ-ՆԵՐԴԻՐ՝ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ՀԻՎԱՆԴԻ ՀԱՄԱՐ

**Դեքսալգին® սաշետ, 25 մգ, գրանուլներ ներս ընդունելու լուծույթ պատրաստելու համար
Դեքսկետոպրոֆեն**

Սույն դեղամիջոցը կիրառելուց առաջ ուշադիր ընթերցեք ամբողջ ներդիր-թերթիկը, քանի որ այն պարունակում է Ձեզ համար կարևոր տեղեկատվություն:

Սույն դեղամիջոցն անհրաժեշտ է միշտ ընդունել տվյալ ներդիր-թերթիկում շարադրված ցուցումներին կամ բուժող բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի ցուցումներին խիստ համապատասխան:

- Պահպանեք ներդիր-թերթիկը: Հնարավոր է անհրաժեշտություն առաջանա այն նորից ընթերցել:
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է լրացուցիչ տեղեկատվություն կամ խորհուրդ, դիմեք դեղատան աշխատակցին:
- Որևէ կողմնակի ազդեցության առաջացման դեպքում դիմեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի: Դա վերաբերում է ցանկացած հնարավոր կողմնակի ազդեցության, այդ թվում նրանց, որոնք սույն ներդիր-թերթիկում նկարագրված չեն: Տե՛ս բաժին 4:
- Եթե 3-4 օր հետո չեք ապաքինվում կամ հիվանդության ախտանիշերը խորացել են, դիմեք բժշկի:

Սույն ներդիր-թերթիկի բովանդակությունը՝

1. Ի՞նչ է իրենից ներկայացնում Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը և ինչի՞ համար է այն օգտագործվում:
2. Ի՞նչ է պետք իմանալ Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ:
3. Ինչպե՞ս կիրառել Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը:
4. Հնարավոր կողմնակի ազդեցություն:
5. Ինչպե՞ս պահպանել Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը:
6. Փաթեթի պարունակությունն ու այլ տեղեկատվություն:

1. Ի՞նչ է իրենից ներկայացնում Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը և ինչի՞ համար է այն օգտագործվում:

Դեքսալգին® սաշետը ցավազրկող միջոց է, որը դասվում է ոչ սթերոիդային հակաբորբոքային միջոցների խմբին (ՈՍՀԲՄ):

Այն օգտագործվում է կարճաժամկետ ախտանիշային բուժման համար թերևսից միջին աստիճանի ինտենսիվության ցավերի, օրինակ մկանների կամ հոդերի սուր ցավի, ցավոտ դաշտանների (դիսմենորեա), ատամնացավի ժամանակ:

2. Ի՞նչ է պետք իմանալ Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ:

Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը չի կարելի կիրառել, եթե՝

- Դուք ունեք ալերգիա դեքսկետոպրոֆեն տրոմետամոլի կամ տվյալ դեղամիջոցի ցանկացած այլ բաղադրիչի նկատմամբ (թվարկված են բաժին 6-ում):
- Դուք ունեք ալերգիա ացետիլսալիցիլաթթվի (ասպիրին) կամ այլ ոչ սթերոիդ հակաբորբոքային միջոցների նկատմամբ:

- ասպիրինի կամ այլ ոչ սթերոիդ հակաբորբոքային միջոցների կիրառումից հետո Դուք ունեցել եք ասթմայի նոպաներ, սուր ալերգիկ ռինիտ (քթի լորձաթաղանթի կարճատև բորբոքում), քթային պոլիպներ (քթում այտուցվածությունն ալերգիայի պատճառով), եղջնացան (մաշկային ցան), անգիոնևրոտիկ այտուց (դեմքի, աչքերի, շրթունքների կամ լեզվի այտուցվածություն կամ շնչառության խանգարում) կամ կրծքավանդակի խզզոցներ, եթե Ձեզ մոտ առկա է ասթմա:

- կետոպրոֆեն (ոչ սթերոիդ հակաբորբոքային միջոց) կամ ֆիբրատներ կիրառելու ժամանակ (արյան մեջ ճարպերի կոնցենտրացիայի իջեցման համար օգտագործվող դեղամիջոցներ) Դուք ունեցել եք ֆոտոալերգիկ կամ ֆոտոտոքսիկ ռեակցիաներ (արևի ճառագայթների ազդեցության տակ մաշկի կարմրության հատուկ ձև և/կամ փուչիկների առաջացում),

- Դուք ունեք պեպտիկ խոց/ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն կամ, եթե Դուք անցյալում ունեցել եք ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն, խոց կամ պերֆորացիա,

- եթե Դուք տառապում եք մարսողական քրոնիկ խանգարումներով (օրինակ՝ այրոցքներ, անմարսելիություն),

- ցավազրկման նպատակով ոչ սթերոիդ հակաբորբոքային միջոցների կիրառման (ՈՍՀԲՄ) ժամանակ Ձեզ մոտ զարգացել է ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն կամ ծակում,

- Դուք տառապում եք բորբոքային բնույթի աղիների քրոնիկ հիվանդությամբ (Կրոնի հիվանդություն կամ ոչ սպեցիֆիկ խոցային կոլիտ),

- Դուք ունեք արտահայտված սրտային անբավարարություն, միջին կամ ծանր աստիճանի երիկամների կամ լյարդի ծանր աստիճանի ֆունկցիայի խանգարում,

- Ձեզ մոտ առկա է բարձր արյունահոսականություն կամ արյան մակարդեղիության խանգարում,

- Դուք խիստ ջրազրկված եք (օրգանիզմի կողմից հեղուկի մեծ քանակի կորուստ) փսխումների, լուծի կամ օրգանիզմ անբավարար քանակությամբ հեղուկի մուտքի դեպքում,

- Ձեզ մոտ հղիության երրորդ եռամսյակն է կամ Դուք կերակրում եք կրծքով:

Նախազգուշացումներ և նախազգուշական միջոցներ

- Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը կիրառելուց առաջ դիմեք բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին, եթե՝

- Դուք տառապում եք կամ տառապել եք ալերգիայով,

- Դուք տառապում եք կամ տառապել եք երիկամների, լյարդի, սրտի հիվանդություններով (զարկերակային հիպերտոնիա և/կամ սրտային անբավարարություն), օրգանիզմում հեղուկի կանգով,

- Դուք ընդունում եք միզամուղներ և հեղուկի զգալի կորստի հետևանքով Ձեզ մոտ ջրազրկում և արյան ծավալի նվազում է առաջացել (օրինակ՝ միզարտադրության ավելացման, լուծի կամ փսխումների պատճառով),

- Եթե Դուք ունեք սրտային հիվանդություններ, Դուք տարել եք ինսուլտ կամ հնարավոր է այդ հիվանդությունների ռիսկի խմբի մեջ եք (օրինակ՝ բարձր զարկերակային ճնշման, շաքարային դիաբետի, խոլեստերինի բարձր մակարդակի ու ծխելու դեպքում) Ձեզ անհրաժեշտ է խորհրդակցել բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ: Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցի նման միջոցները կարող են մի փոքր բարձրացնել սրտային նոպայի (սրտամկանի կաթվածի) կամ ինսուլտի ռիսկը: Ցանկացած բարդությունների վտանգը

աճում է չափաբաժնի բարձրացման ու թերապիայի տևողության ավելացման հետ: Մի՛ գերազանցեք նշանակված չափաբաժինը և բուժման տևողությունը:

- Եթե Դուք տարեց մարդ եք: Մեծանում է կողմնակի ազդեցությունների առաջացման վտանգը (տե՛ս բաժին 4): Այդ դեպքում անհրաժեշտ է անմիջապես դիմել բժշկի:

- Եթե Դուք կին եք, որը տառապում է ֆերտիլությամբ (Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցի կիրառման ֆոնի վրա հնարավոր է ֆերտիլության իջեցում, դրա համար դեղամիջոցը խորհուրդ չի տրվում կիրառել հղիության պլանավորման կամ համապատասխան զննումների անցկացման ժամանակ):

- Ձեզ մոտ խանգարված է արյունաստեղծումն ու արյան բջիջների ձևավորումը:

- Դուք ունեք համակարգային գայլախտ կամ շարակցական հյուսվածքի խառը հիվանդություն (իմունային համակարգի խանգարումներ, որոնք ուղեկցվում են շարակցական հյուսվածքի փոփոխություններով):

- Դուք տարել եք աղիների բորբոքային բնույթի քրոնիկ հիվանդություն (ոչ սպեցիֆիկ խոցային կոլիտ, Կրոնի հիվանդություն):

- Դուք տառապում եք կամ տառապել եք ստամոքսի կամ աղիների այլ հիվանդություններով:

- Դուք հիվանդ եք ջրծաղիկով, քանի որ ՈՍՀԲՄ ավելցուկը կարող է խորացնել վարակը,

- Դուք ընդունում եք այլ դեղամիջոցներ, որոնք բարձրացնում են խոցային հիվանդության կամ արյունահոսությունների զարգացման ռիսկը, օրինակ պերօրալ սթերոիդ դեղամիջոցներ, որոշ հակադեպրեսանտներ (սերտոնինի հակադարձ զավթման սելեկտիվ ինհիբիտորների տիպի), թրոմբոցիտների ագրեգացիան խոչընդոտող միջոցներ (ասպիրին), կամ հակակոագուլյանտներ (վարֆարին): Այդ դեպքում Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը կիրառելուց առաջ անհրաժեշտ է խորհրդակցել բժշկի հետ, որը, հնարավոր է, ստամոքսը պաշտպանող միջոց կնշանակի (օրինակ, միզոպրոստոլ կամ ստամոքսահյութի արտադրությունը ճնշող դեղեր),

- Դուք տառապում եք ասթմայով քրոնիկական ռինիտի, քրոնիկական սինուսիտի և/կամ քթի պոլիպների հետ զուգացկմամբ, հետևաբար, առավել նախատրամադրված եք բարձր ռիսկի ավերգիայի ացետիլսալիցիլաթթվի և/կամ ՈՍՀԲՄ նկատմամբ, քան մնացած բնակչությունը: Տվյալ դեղամիջոցի նշանակումը կարող է առաջացնել ասթմայի կամ բրոնխոսպազմի նոպաներ հատկապես ացետիլսալիցիլաթթվի կամ ՈՍՀԲՄ նկատմամբ ավերգիա ունեցող հիվանդների մոտ:

Երեխաներ և դեռահասներ

Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը երեխաների ու դեռահասների մոտ չի ուսումնասիրվել: Այդ պատճառով անվտանգությունն ու արդյունավետությունը հաստատված չեն և երեխաներն ու դեռահասները չպետք է կիրառեն դեղամիջոցը:

Դեքսալգին® սաշետը և այլ դեղամիջոցներ

Եթե այժմ Դուք ընդունում եք կամ վերջերս ընդունել եք կամ կարող էիք ընդունած լինել ցանկացած այլ դեղամիջոցներ, այդ թվում առանց դեղատոմսի բաց թողնվող, հայտնեք դրա մասին բուժող բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին: Գոյություն ունեն դեղեր, որոնք չի կարելի համադրել միմյանց հետ, կան նաև այնպիսիները, որոնց համատեղ կիրառման դեպքում անհրաժեշտ է ճշգրտել չափաբաժինները:

Եթե Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցի հետ միասին Դուք ընդունում եք ստորև թվարկված դեղամիջոցներից որևէ մեկը, պարտադիր հայտնեք դրա մասին բուժող բժշկին, ատամնաբույժին կամ դեղատան աշխատակցին:

Դեղամիջոցի հետ խորհուրդ չի տրվում համադրել հետևյալ դեղամիջոցները՝

- Ացետիլսալիցիլաթթու (ասպիրին), կորտիկոսթերոիդներ կամ այլ հակաբորբոքային միջոցներ,
- Վարֆարին, հեպարին և արյան մակարդեղիությանը խոչընդոտող այլ դեղամիջոցներ,
- Լիթիում, որն օգտագործվում է տրամադրության որոշ խանգարումների դեպքում,
- Մետոտրեքսատ (դեղամիջոց օնկոլոգիական հիվանդությունների բուժման համար կամ որպես իմունոդեպրեսանտ), որը օգտագործվում է բարձր դոզաներով (15 մգ/շաբաթական),
- Էպիլեպսիայի ժամանակ կիրառվող գիդանտոին և ֆենիտոին,
- Բակտերիալ վարակների ժամանակ կիրառվող սուլֆամետոքսազոլ:

Հետևյալ համադրումները խորհուրդ է տրվում կիրառել զգուշությամբ՝

- ԱՊՖ ինհիբիտորներ, դիուրետիկներ և անգիոտենզին II անտագոնիստներ, որոնք օգտագործվում են բարձր զարկերակային ճնշման ու սրտի հիվանդությունների ժամանակ,
- Պենտոքսիֆիլին և օքսպենտիֆիլին, որոնք օգտագործվում են քրոնիկական երակային խոցերի ժամանակ,
- Զիդովուդին, որն օգտագործվում է վիրուսային վարակների բուժման ժամանակ,
- Հակաբիոտիկներ-ամինոգլիկոզիդներ, որոնք կիրառվում են բակտերիալ վարակների բուժման համար,
- Քլորպրոպամիդ և գլիբենկլամիդ, որոնք օգտագործվում են շաքարային դիաբետի բուժման համար,
- Մետոտրեքսան ցածր՝ շաբաթական 15 մգ քիչ դոզաներով:

Հետևյալ միջոցների համատեղ կիրառումը պետք է լինի լավ հիմնավորված՝

- Խինոլոնային հակաբիոտիկներ (օրինակ՝ ցիպրոֆլոքսացին, լևոֆլոքսացին), որոնք կիրառվում են բակտերիալ վարակների բուժման համար,
- Ցիկլոսպորին կամ տակրոլիմուս, որոնք կիրառվում են համակարգային իմունային հիվանդությունների բուժման և օրգանների փոխպատվաստման ժամանակ,
- Ստրեպտոկինազա և այլ թրոմբոլիտիկ կամ ֆիբրինոլիտիկ դեղամիջոցներ, այսինքն թրոմբերի ներծծման համար կիրառվող դեղամիջոցներ,
- Հոդատապի (պոդագրայի) ժամանակ օգտագործվող պրոբենեցիդ,
- Քրոնիկական սրտային անբավարարության համար օգտագործվող դիգոքսին,
- Աբորտի հանգեցնող միֆեպրիստոն (հղիության ընդհատման համար),
- Մերոտոնինի հակադարձ զավթման սելեկտիվ ինհիբիտորների տիպի հակադեպրեսանտներ (ՍՀԶՄԻ),
- Թրոմբոցիտների ագրեգացիան ու թրոմբների առաջացումը նվազեցնող հակաագրեգանտներ,
- Բետա-բլոկատորներ, որոնք օգտագործվում են բարձր զարկերակային ճնշման ու սրտի հիվանդությունների ժամանակ:

Եթե ունեք որևէ հարցեր **Դեքսալգին®** սաշետ դեղամիջոցի վերաբերյալ խորհրդակցեք բուժող բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

Մննդի ու ընկերությունների հետ Դեքսալգին® սաշետի ընդունումը

Մուր ցավերի դեպքում դեղամիջոցն անհրաժեշտ է ընդունել սովաձ, այսինքն ուտելուց նվազագույնը 15 րոպե առաջ, որպեսզի այն ավելի արագ ազդի:

Որդեծնության ֆունկցիա, հղիություն և կրծքով կերակրման ժամանակաշրջան

Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցի կիրառումը հղիության վերջին երեք ամսվա ընթացքում և կրծքով կերակրելու ժամանակահատվածում հակացուցված է:

Հղիության կամ կրծքով կերակրելու դեպքում, ինչպես նաև հնարավոր կամ պլանավորվող հղիության դեպքում տվյալ դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ խորհրդակցեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

Կանանց մոտ ֆերտիլության պոտենցիալ ազդեցության վերաբերյալ, տե՛ս բաժին 2-ը՝ «Նախազգուշացումներ և նախազգուշական միջոցներ»:

Ազդեցություն տրանսպորտային միջոցների կառավարման և մեխանիզմների սպասարկման ունակության վրա

Դեքսալգին® սաշետը կարող է մի փոքր ազդել տրանսպորտային միջոցների կառավարման ու մեխանիզմների սպասարկման ունակության վրա՝ կապված այնպիսի կողմնակի երևույթների հետ, ինչպիսին են գլխապտույտը, քնկոտությունը և տեսողության խանգարումը: Գլխապտույտի կամ քնկոտության դեպքում խուսափեք տրանսպորտային միջոցներ վարելուց և մեխանիզմներ սպասարկելուց, քանի դեռ այդ ախտանիշերը չեն վերանա: Խորհրդակցեք բժշկի հետ:

Դեքսալգին® սաշետը պարունակում է սախարոզա

Եթե Ձեզ մոտ հայտնաբերվել է շաքարի որևէ տեսակների անտանելիություն, տվյալ դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ խորհրդակցեք Ձեր բուժող բժշկի հետ:

Մեկ չափաբաժինը պարունակում է 2.40-2.44 գ սախարոզա: Դա անհրաժեշտ է ի գիտություն ընդունել շաքարային դիաբետով հիվանդներին:

3. Ինչպե՞ս ընդունել Դեքսալգին® սաշետը

Տվյալ դեղամիջոցը հարկավոր է ընդունել սույն ներդիր-թերթիկում շարադրված հրահանգին, կամ բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի ցուցումներին խիստ համապատասխան: Եթե Դուք համոզված չեք, ապա խորհրդակցեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

18 տարեկանից բարձր մեծահասակներ

Խորհուրդ է տրվում ընդունել 1 փաթեթ (25 մգ) 8 ժամը մեկ, բայց ոչ ավելի քան 3 փաթեթ (75 մգ) օրական:

Եթե բուժումը սկսելուց 3-4 օր հետո Դուք ձեզ ավելի լավ չեք զգում կամ ավելի վատ եք, խորհրդակցեք բժշկի հետ: Ձեր բժիշկը կորոշի, թե քանի փաթեթ օրական և ինչքան ժամանակ ընդունել: Դեքսալգին® սաշետի Ձեզ անհրաժեշտ դեղաչափը կախված է ցավի տեսակից, արտահայտվածությունից և տևողությունից:

Եթե Դուք տարիքով եք կամ տառապում եք երիկամների կամ լյարդի հիվանդություններով, սկսեք բուժումը օրական 2 փաթեթ դեղաչափից (50 մգ):

Դեքսալգին® սաշետի լավ տանելիության դեպքում տարեց հիվանդների համար սկզբնական դեղաչափը կարելի է հետագայում ավելացնել մինչև սովորական դեղաչափը (75 մգ դեքսլետոպրոֆեն):

Եթե Դուք տառապում եք ուժեղ ցավերից և ցանկանում եք այն թեթևացնել, ընդունեք դեղամիջոցը սովորական (նվազագույնը ուտելուց 15 րոպե առաջ), քանի որ այդ ժամանակ այն ավելի արագ է ներծծվում (տե՛ս բաժին 2 «Դեքսալգին® սաշետի ընդունումը սննդի և ըմպելիքների հետ»):

Տվյալ դեղամիջոցը խորհուրդ չի տրվում օգտագործել երեխաներին և մինչև 18 տարեկան դեռահասներին:

Դեղամիջոցի ճիշտ կիրառման հրահանգներ

Լուծեք մի փաթեթի ամբողջ պարունակությունը մի բաժակ ջրում, լավ թափահարեք/խառնեք ավելի լավ լուծման համար:

Այդ լուծույթը անհրաժեշտ է ընդունել պատրաստելուց անմիջապես հետո:

Ի՞նչ անել Դեքսալգին® սաշետի գերդոզավորման դեպքում

Դեղամիջոցի գերդոզավորման դեպքում դիմեք բժշկի, դեղատան աշխատակցի կամ մոտակա հիվանդանոցի ընդունարան: Մի՛ մոռացեք Ձեզ հետ վերցնել դեղամիջոցի փաթեթը կամ ներդիր-թերթիկը:

Եթե մոռացել եք ընդունել Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը

Հարկավոր չէ ընդունել դեղամիջոցի կրկնակի դեղաչափ բաց թողնվածը հատուցելու համար: Նշված ժամին ուղղակի ընդունեք հաջորդ նշանակված դոզան («Ինչպես ընդունել Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը» բաժին 3-ին համապատասխան):

Եթե ունեք որևէ հարց տվյալ դեղամիջոցի վերաբերյալ խորհրդակցեք բուժող բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

4. Հնարավոր կողմնակի ազդեցություններ

Ինչպես և բոլոր դեղամիջոցները, Դեքսալգին® սաշետը նույնպես կարող է առաջացնել կողմնակի ազդեցություն, չնայած ոչ բոլորի մոտ: Հնարավոր կողմնակի ազդեցությունները թվարկված են կախված դրանց առաջացման հաճախականությունից: Քանի որ ցուցակը մասնակի հիմնված է Դեքսալգին® սաշետի կիրառման ժամանակ նշված կողմնակի երևույթների վրա, իսկ գրանուլները ներծծվում են ավելի արագ, քան հաբերը, հնարավոր է, որ կողմնակի երևույթների փաստացի հաճախականությունը (աղեստամոքսային տրակտի կողմից) Դեքսալգին® սաշետի գրանուլների կիրառման ժամանակ ավելի բարձր լինի:

Հաճախ առաջացող կողմնակի երևույթներ, կարող են ի հայտ գալ 10 հիվանդից 1 մոտ

Մրտխառնոց և/կամ փսխում, ցավ որովայնի վերին հատվածում, լուծ, մարսողության խանգարում (դիսպեպսիա):

Երբեմն առաջացող կողմնակի երևույթներ, կարող են ի հայտ գալ 100 հիվանդից 1 մոտ

Գլխապտույտ (վերտիգո), պտտման զգացողություն, քնկոտություն, քնի խանգարում, նյարդայնություն, գլխացավեր, սրտխփոց, արյան առեռումներ, ստամոքսի լորձաթաղանթի բորբոքում (գաստրիտ), փորկապություն, բերանի չորություն, մետեորիզմ, մաշկի ցան, արագ հոգնածություն, ցավ, տենդ, ընդհանուր ինքնազգացողության վատացում:

Հազվադեպ առաջացող կողմնակի երևույթներ, կարող են ի հայտ գալ 1000 հիվանդից 1 մոտ

Պեպտիկ խոց, ծակած խոց կամ արյունահոսություն, որը կարող է ի հայտ գալ արյունով փսխոցի կամ սև կղանքի տեսքով, ուշաթափություն, բարձր զարկերակային ճնշում, շնչառության հաճախականության նվազում, հեղուկի կանգ, ծայրամասային այտուցներ (օրինակ՝ սրունքների), կոկորդի այտուց, ախորժակի կորուստ (անոռեքսիա), կողմնակի զգացողություններ, քորվող ցան, ակնե, գերքրտարտադրություն, մեջքի ցավեր, հաճախակի միզարձակում, դաշտանացիկի խանգարում, շագանակագեղձի խանգարումներ, լյարդային ցուցանիշների շեղումներ արյան անալիզի ժամանակ, լյարդի բջիջների վնասում (հեպատիտ), սուր երիկամային անբավարարություն:

Շատ հազվադեպ, կարող են ի հայտ գալ 10000 հիվանդից 1 մոտ

Անաֆիլակտիկ ռեակցիաներ (բարձր զգայունության ռեակցիա անգամ մինչև շոկ), մաշկի, բերանի, աչքերի և սեռական օրգանների լորձաթաղանթի չլավացող վերքեր (Սթիվենս-Ջոնսի և Լայելի համախտանիշ), դեմքի կամ շրթունքների ու կոկորդի այտուցվածություն (անգիոնևրոտիկ այտուց), դժվարացած շնչառություն շնչուղիների նեղացման արդյունքում (բրոնխոսպազմ), հևոց, հաճախացած սրտխփոց, զարկերակային ճնշման նվազում, ենթաստամոքսային գեղձի բորբոքում, տեսողության անհստակություն, ականջներում աղմուկ, մաշկի գերզգայունություն, լույսի նկատմամբ զգայունություն, քոր, երիկամային խանգարումներ: Լեյկոցիտների քանակի նվազում (նեյտրոպենիա), արյան թրոմբոցիտների նվազած քանակ (թրոմբոցիտոպենիա):

Անմիջապես հայտնեք բժշկին աղետամոքսային տրակտի կողմից բուժման սկզբում առաջացած կողմնակի երևույթների մասին (օրինակ ստամոքսացավ, այրոցք կամ արյունահոսություն), եթե Դուք արդեն ունեցել եք այդ ախտանիշները հակաբորբոքային միջոցների երկարատև կիրառման դեպքում և հատկապես եթե Դուք տարիքով եք:

Մաշկի ցանի, կամ լորձաթաղանթի ցանկացած այլ վնասման կամ ավերգիայի ցանկացած նշանի դեպքում (օրինակ՝ բերանի) Դեքսալգին® սաշետի ընդունումը պետք է անմիջապես դադարեցնել:

Ըստ առկա տվյալների ոչ սթերոիդ հակաբորբոքային միջոցների կիրառման ժամանակ օրգանիզմում հեղուկի կանգի հետևանքով հնարավոր է այտուցների առաջացում (հատկապես ոտքերի), զարկերակային ճնշման բարձրացում և սրտային անբավարարություն:

Դեքսալգին® սաշետի նման միջոցները կարող են մի փոքր բարձրացնել սրտի նոպայի (սրտամկանի կաթված) կամ ինսուլտի առաջացման ռիսկը:

Շարակցական հյուսվածքի կողմից փոփոխություններով ուղեկցվող համակարգային գայլախտով տառապող կամ իմունային համակարգի խանգարումներով հիվանդների մոտ հակաբորբոքային դեղամիջոցների կիրառման ֆոնի վրա, հնարավոր է, չնայած հազվադեպ, առաջանան գլխացավեր, տենդ, պարանոցի թմրածության զգացողություն:

Առավել հաճախ դիտվում են կողմնակի երևույթներ աղետամոքսային տրակտի կողմից: Կարող է զարգանալ պեպտիկ խոց, պորֆորացիա կամ աղետամոքսային արյունահոսություն, երբեմն մահացու ելքով, հատկապես տարեց հիվանդների մոտ:

Կան հաղորդումներ դեղամիջոցն ընդունելուց հետո սրտխառնոցի, փսխման, լուծի, մետեորիզմի, փորկապության, դիսպեպսիայի, որովայնի ցավերի, մելենայի, արյունով

փսիւնցի, խոցային ստոմատիտի, կոլիտի սրման և Կրոնի հիվանդության առաջացման մասին (տե՛ս բաժին 2.4): Ավելի հազվադեպ առաջանում է ստամոքսի լորձաթաղանթի բորբոքում (գաստրիտ):

Ինչպէս և մյուս ՈՍՀԲՄ դեպքում, հնարավոր են ռեակցիաներ արյան կողմից (պուրպուրա, ապլաստիկ և հեմոլիտիկ անեմիա, հազվադեպ ագրանուլոցիտոզ և ոսկրածուծի հիպոպլազիա):

Հաղորդումներ կողմնակի երևույթների մասին

Որևէ կողմնակի ազդեցության առաջացման դեպքում դրա մասին հայտնեք ձեր բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին: Դա վերաբերում է ցանկացած հնարավոր կողմնակի ազդեցությանը, այդ թվում նաև նրանց, որոնք նկարագրված չեն սույն ներդիր-թերթիկում:

Հայտնելով կողմնակի ազդեցության մասին, Դուք կարող եք օգնել հավաքել ավելի շատ տեղեկություններ տվյալ դեղամիջոցի անվտանգության մասին:

5. Ինչպէ՞ս պահպանել Դեքսալգին® սաշետ դեղամիջոցը

Պահպանել երեխաներից հեռու տեղում:

Տվյալ դեղամիջոցը չօգտագործել փաթեթի կամ ծալած ստվարաթղթե տուփի վրա «Պիտանի է մինչև» բառերից հետո նշված պիտանիության ժամկետը լրանալուց հետո: Պիտանիության ժամկետը վերաբերում է նշված ամսվա վերջին օրվան:

Տվյալ դեղամիջոցը չի պահանջում պահպանման հատուկ պայմաններ:

Ոչ մի դեղամիջոց մի՛ թափեք կոյուղու կամ կենցաղային աղբի մեջ: Ձեզ չպետքական դեղամիջոցի օգտահանման վերաբերյալ խորհրդակցեք դեղատան աշխատակցի հետ: Այդ միջոցառումները նպաստում են շրջակա միջավայրի պաշտպանությանը:

6. Փաթեթի պարունակությունն ու այլ տեղեկատվություն

Դեքսալգին® սաշետի պարունակությունը

Մի փաթեթում պարունակվում է 25 մգ դեքսկետոպրոֆեն (դեքսկետոպրոֆենի սրումետամոլի տեսքով):

Այլ բաղադրիչներ՝ ամոնիումի գլիցիրրիզինատ, նեոգեսպերիդին դիհիդրոֆալկոն, խինոլինային դեղին (E104), կիտրոնի բուրավետիչ, սախարոզա և սիլիցիումի դիոքսիդ կոլոիդ հիդրատային: Մի փաթեթում պարունակվում է 2.40-2.44 գ սախարոզա և կոլոիդային սիլիցիումի դիոքսիդ:

Դեքսալգին® սաշետի արտաքին տեսքը և փաթեթի պարունակությունը՝

Դեքսալգին® սաշետ 25 մգ արտադրվում է փաթեթներով, որոնք պարունակում են կիտրոնի համով ու հոտով դեղին գրանուլներ:

Դեքսալգին® սաշետ 25 մգ արտադրվում է 2, 10, 20, 30 գ փաթեթներով:

Շուկայում կարող են հանդիպել ոչ բոլոր չափերի փաթեթներ:

Գրանցված վկայականի սեփականատերը՝

Մենարինի Ինտերնեշնլ Օպերեյշնզ Լյուքսեմբուրգ Ս. Ա.

ավենյու դե լա Գար

1611 Լյուքսեմբուրգ

Լյուքսեմբուրգ

Արտադրող

Լաբորատորիոս Մենարինի Ս. Ա.

Ալֆոնսո XII փող., 587, 08918-Բարսելոնա Իսպանիա

Լիազոր ներկայացուցիչ՝

Բեռլին-Խեմի ԱԳ

(Մենարինի գրուպ)

Գլինիկեր Վեգ 125

12489 Բեռլին

Գերմանիա

Ներդիր-թերթիկի վերջին խմբագրության ամսաթիվը՝ 02/2016 թ.: