



Ներդիր-թերթիկ. Տեղեկություններ օգտագործողի համար

Դեքսալգին® 25 մգ, թաղանթապատ հաբեր

Դեքսկետոպրոֆեն

Ուշադիր ընթերցեք ամբողջ ներդիր-թերթիկը նախքան դեղամիջոցի կիրառումը, քանի որ այն պարունակում է Ձեզ համար կարևոր տեղեկություններ:

Դեղամիջոցը մշտապես պետք է օգտագործել՝ խստորեն պահպանելով այս ներդիր-թերթիկում ներկայացված ցուցումները կամ համաձայն բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի կողմից տրված ցուցումների:

- Պահպանեք ներդիր-թերթիկը: Հնարավոր է անհրաժեշտություն առաջանա այն նորից ընթերցել:
- Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ խորհրդի համար դիմեք դեղատան աշխատակցին:
- Ցանկացած կողմնակի ազդեցության ի հայտ գալու դեպքում հայտնեք այդ մասին Ձեր բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին: Դա վերաբերում է ցանկացած հևարավոր կողմնակի ազդեցության, այդ թվում նաև նրանց, որոնք նկարագրված չեն այս ներդիր-թերթիկում: Տե՛ս բաժին 4:
- Եթե 3 - 4 օր հետո լավացում չէք նկատում կամ հիվանդության ախտանշանները խորացել են, դիմեք բժշկի:

Ներդիր-թերթիկի բովանդակություն

1. Ի՞նչ է իրենից ներկայացնում Դեքսալգին® դեղամիջոցը, և ինչի՞ համար է այն օգտագործվում:
2. Ի՞նչ է պետք իմանալ Դեքսալգին® դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ:
3. Ինչպե՞ս կիրառել Դեքսալգին® դեղամիջոցը:
4. Հնարավոր կողմնակի ազդեցություններ
5. Դեքսալգին® դեղամիջոցի պահպանման պայմանները
6. Փաթեթի պարունակությունն ու այլ տեղեկություններ

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

Դեքսալգին® դեղամիջոցը ցավազրկող, հակաբորբոքային, ջերմիջեցնող միջոց է, որը դասվում է ոչ ստերոիդային հակաբորբոքային միջոցների խմբին (ՈՍՀԲՄ): Այն օգտագործվում է թեթևից միջին աստիճանի ինտենսիվության ցավերի, օրինակ՝ մկանային ցավի, ցավոտ դաշտանների (դիսմենորեա), ատամնացավի բուժման համար: Եթե 3 - 4 օր հետո չէք ապաքինվում կամ նկատում եք, որ հիվանդության ախտանշանները խորացել են, դիմեք բժշկի:

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

Դեքսալգին® դեղամիջոցը չի կարելի կիրառել, եթե՝

- Դուք ունեք ավերգիա դեքսկետոպրոֆենի կամ տվյալ դեղամիջոցի ցանկացած այլ բաղադրիչի նկատմամբ (թվարկված են բաժին 6-ում),
- Դուք ունեք ավերգիա ացետիլսալիցիլաթթվի կամ այլ ոչ ստերոիդ հակաբորբոքային միջոցների նկատմամբ,
- ացետիլսալիցիլաթթվի կամ այլ ոչ ստերոիդ հակաբորբոքային միջոցների կիրառումից հետո Դուք ունեցել եք ասթմայի նոպաներ, սուր ավերգիկ ռինիտ (քթի լորձաթաղանթի կարճատև բորբոքում), քթային պոլիպներ (քթում այտուցվածություն ավերգիայի պատճառով), եղջնացան (մաշկային ցան), անգիոնևրոտիկ այտուց (դեմքի, աչքերի, շրթունքների կամ լեզվի այտուցվածություն կամ շնչառության խանգարում) կամ կրծքավանդակում խզզոցներ,

- կետոպրոֆեն (ոչ ստերոիդ 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 բշտիկների առաջացում),
- Դուք ունեք պեպտիկ խոց/ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն կամ անցյալում ունեցել եք ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն, խոց կամ պերֆորացիա,
- Դուք տառապում եք մարսողության քրոնիկ խանգարումներով (օրինակ՝ անմարսելիություն, այրոց),
- ցավազրկման նպատակով ոչ ստերոիդ հակաբորբոքային միջոցների (ՈՍԴԲՄ) կիրառման ժամանակ Ձեզ մոտ զարգացել է ստամոքսի կամ աղիների արյունահոսություն կամ թափածակում,
- Դուք տառապում եք աղիների՝ բորբոքային բնույթի քրոնիկ հիվանդությամբ (Կրոնի հիվանդություն կամ ոչ սպեցիֆիկ խոցային կոլիտ),
- Դուք ունեք արտահայտված սրտային անբավարարություն, երիկամների միջին կամ ծանր աստիճանի 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 օրգանիզմում ոչ բավարար քանակությամբ հեղուկի պատճառով,
- Ձեզ մոտ հղիության երրորդ եռամսյակն է կամ Դուք կերակրում եք կրծքով:

Չգուշացումներ և նախազգուշական միջոցներ

Դեքսալգին դեղամիջոցը կիրառելուց առաջ դիմեք Ձեր բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին, եթե՝

- Դուք տառապում եք կամ անցյալում տառապել եք ալերգիայով,
- Դուք տառապում եք կամ տառապել եք երիկամների, լյարդի, սրտի հիվանդություններով (զարկերակային հիպերտենզիա և/կամ սրտային անբավարարություն), օրգանիզմում հեղուկի կանգով,
- Դուք ընդունում եք միզամուղ միջոցներ և հեղուկի զգալի կորստի հետևանքով Ձեզ մոտ ջրազրկում և արյան ծավալի նվազում է առաջացել (օրինակ՝ միզարտադրության ավելացման, լուծի կամ փսխումների պատճառով),
- Դուք ունեք սրտային հիվանդություններ, տարել եք ինսուլտ կամ հնարավոր է այդ հիվանդությունների ռիսկի խմբի մեջ եք (օրինակ՝ բարձր զարկերակային ճնշման, շաքարային դիաբետի, խոլեստերինի բարձր մակարդակի ու ծխելու դեպքում): Նման դեպքերում բուժման վերաբերյալ անհրաժեշտ է խորհրդակցել բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ. Դեքսալգին[®] միջոցի նման դեղամիջոցները կարող են մի փոքր բարձրացնել սրտային նոպայի (սրտամկանի կաթվածի) կամ ինսուլտի ռիսկը: Ցանկացած բարդության առաջացման վտանգն աճում է դեղաչափի մեծացման և բուժման տևողության երկարացմանը զուգընթաց:
- Դուք տարեց մարդ եք: Մեծանում է կողմնակի ազդեցությունների առաջացման վտանգը (տե՛ս բաժին 4): Այդ դեպքում անհրաժեշտ է անմիջապես դիմել բժշկի:
- Դուք կին եք, որը տառապում է պտղաբերության ֆունկցիայի խանգարմամբ (Դեքսալգին[®] դեղամիջոցի կիրառման ֆոնի վրա հնարավոր է պտղաբերության ֆունկցիայի նվազում, այդ պատճառով դեղամիջոցը խորհուրդ չի տրվում կիրառել հղիության պլանավորման կամ համապատասխան զննումների անցկացման ժամանակ),
- Ձեզ մոտ խանգարված է արյունաստեղծումն ու արյան բջիջների ձևավորումը,
- Դուք ունեք համակարգային կարմիր 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 որոշ դեպքերում ՈՍՀԲՄ-ն կարող է խորացնել վարակը,
- Դուք ընդունում եք այլ դեղամիջոցներ, որոնք բարձրացնում են խոցային հիվանդության կամ արյունահոսությունների զարգացման ռիսկը, օրինակ՝ ներքին ընդունման ստերոիդ դեղամիջոցներ, որոշ հակադեպրեսանտներ (սերոտոնինի հակադարձ զավթման սելեկտիվ ինհիբիտորների տիպի), թրոմբոցիտների ագրեգացիան խոչընդոտող միջոցներ (ասպիրին) կամ հակակոագուլյանտներ (վարֆարին): Այդ դեպքում Դեքսալգին® դեղամիջոցը կիրառելուց առաջ անհրաժեշտ է խորհրդակցել բժշկի հետ, որը, հնարավոր է, ստամոքսը պաշտպանող լրացուցիչ դեղամիջոց կնշանակի (օրինակ՝ միզոպրոստոլ կամ ստամոքսահյուսթի արտադրությունը ճնշող դեղեր):
- Դուք տառապում եք ասթմայով՝ քրոնիկ ռիսիտի, քրոնիկ սինուսիտի և/կամ քթի պոլիպների զուգակցմամբ, հետևաբար, Դուք առավել նախատրամադրված եք ացետիլսալիցիլաթթվի և/կամ ՈՍՀԲՄ նկատմամբ ավերգիայի բարձր ռիսկի, քան մյուսները: Տվյալ դեղամիջոցի ընդունումը կարող է առաջացնել ասթմայի կամ բրոնխոսպազմի նոպաներ հատկապես ացետիլսալիցիլաթթվի կամ ՈՍՀԲՄ նկատմամբ ավերգիա ունեցող հիվանդների մոտ:

Երեխաներ և դեռահասներ

Դեքսալգին® դեղամիջոցի ազդեցությունը երեխաների ու դեռահասների վրա չի ուսումնասիրվել: Այդ պատճառով դեղամիջոցի ընդունման անվտանգությունն ու արդյունավետությունը հաստատված չեն, և այս տարիքային խմբում տվյալ արտադրանքի կիրառումը հակացուցված է:

Դեքսալգին® և այլ դեղամիջոցներ

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

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

Դեքսալգին® դեղամիջոցի հետ խորհուրդ չի տրվում համադրել հետևյալ դեղամիջոցները՝

- Ացետիլսալիցիլաթթու, կորտիկոստերոիդներ և այլ հակաբորբոքային միջոցներ,
- Վարֆարին, հեպարին և արյան մակարդելիությունը խոչընդոտող այլ միջոցներ,
- Լիթիում, որն օգտագործվում է տրամադրության որոշ խանգարումների դեպքում,
- Մետոտրեքսատ (հակաքաղցկեղային դեղամիջոց կամ իմունոդեպրեսանտ), որն օգտագործվում է բարձր դեղաչափերով (15 մգ/շաբաթական),
- Էպիլեպսիայի ժամանակ կիրառվող գիդանտոին և ֆենիտոին,
- Բակտերիալ վարակների բուժման ժամանակ կիրառվող սուլֆամետոքսազոլ:

Դեքսալգին® դեղամիջոցի հետ հետևյալ համադրումները խորհուրդ է տրվում կիրառել զգուշությամբ՝

- ԱՓՖ ինհիբիտորներ, միզամուղներ և անգիոտենզին II անտագոնիստներ, որոնք օգտագործվում են բարձր զարկերակային ճնշման ու սրտի հիվանդությունների ժամանակ,
- Պենտոքսիֆիլին և օքսպենտիֆիլին, որոնք օգտագործվում են երակների հիվանդություններով պայմանավորված քրոնիկ խոցերի ժամանակ,
- Չիդոլուդին, որն օգտագործվում է վիրուսային վարակների բուժման ժամանակ,
- Հակաբիոտիկներ-ամինոգլիկոզիդներ, որոնք կիրառվում են բակտերիալ վարակների բուժման համար,

- Սուվֆանիլմիզաթթվի ածանցյալներ (օրինակ՝ քլորպրոպամիդ և գլիբենկլամիդ), որոնք օգտագործվում են շաքարային դիաբետի բուժման համար,
- Մետոտրեքսան ցածր դեղաչափերով՝ շաքարական 15 մգ ից պակաս:

Հետևյալ միջոցների համատեղ կիրառումը պետք է լինի լավ հիմնավորված՝

- Խինուոնային շարքի հակաբիոտիկներ (օրինակ՝ ցիպրոֆլոքսացին, լևոֆլոքսացին), որոնք կիրառվում են բակտերիալ վարակների բուժման համար,
- Ցիկլոսպորին կամ տակրոլիմուս, որոնք կիրառվում են իմունային համակարգի հիվանդությունների բուժման և օրգանների փոխպատվաստման ժամանակ,
- Ստրեպտոկինազա և այլ թրոմբոլիտիկ կամ ֆիբրինոլիտիկ դեղամիջոցներ, այսինքն՝ արյան մակարդուկների (թրոմբ) ներծծման համար կիրառվող դեղամիջոցներ,
- Հոդատապի (պոդագրայի) ժամանակ օգտագործվող պրոբենեցիդ,
- Զրոնիկ սրտային անբավարարության ժամանակ օգտագործվող դիգոքսին,
- Աբրոտի հանգեցնող միֆեպրիստոն (հղիության ընդհատման համար),
- Սերոտոնինի հակադարձ զավթման սելեկտիվ ինհիբիտորների տիպի հակադեպրեսանտներ,
- Թրոմբոցիտների ագրեգացիան ու արյան մակարդուկների առաջացումը նվազեցնող հակաագրեգանտներ,
- Բետա-բլոկատորներ, որոնք օգտագործվում են բարձր զարկերակային ճնշման ու սրտի հիվանդությունների ժամանակ,
- Տենոֆոլիր, դեֆերազիրոքս, պեմետրեքսեդ:

Եթե ունեք որևէ հարց Դեքսալգին® դեղամիջոցի և այլ դեղամիջոցների համատեղ կիրառման վերաբերյալ, դիմեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի:

Դեքսալգին® դեղամիջոցի ընդունումը սննդի ու ըմպելիքների հետ

Ընդունեք հաբերը բավարար քանակի ջրով: Ընդունեք հաբերը ուտելու ընթացքում, քանի որ դա նվազեցնում է ստամոքսի կամ աղիների կողմից կողմնակի երևույթների առաջացման հավանականությունը: Սակայն սուր ցավերի դեպքում դեղամիջոցն անհրաժեշտ է ընդունել քաղցած վիճակում, ուտելուց նվազագույնը 30 րոպե առաջ, քանի որ այդ կերպ դեղամիջոցն ավելի արագ է գործում:

Հղիություն, կրծքով կերակրում և պտղաբերություն

Դեքսալգին® դեղամիջոցի կիրառումը հղիության վերջին եռամսյակի ընթացքում և կրծքով կերակրելու ժամանակահատվածում հակացուցված է:

Հղիության կամ կրծքով կերակրելու ժամանակ, ինչպես նաև հնարավոր կամ պլանավորվող հղիության դեպքում տվյալ դեղամիջոցն ընդունելուց առաջ խորհրդակցեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ, քանի որ հավանականություն կա, որ Դեքսալգին® դեղամիջոցը Ձեզ հարմար չէ: Հղիության կամ պլանավորվող հղիության դեպքում պետք է խուսափել Դեքսալգին® դեղամիջոցն ընդունելուց: Հղիության ցանկացած փուլում տվյալ դեղամիջոցով բուժումը պետք է անցկացնել խստորեն պահպանելով Ձեր բժշկի ցուցումները:

Դեքսալգին® դեղամիջոցը խորհուրդ չի տրվում նշանակել կանանց, որոնք պլանավորում են հղիություն կամ անպտղության վերաբերյալ հետազոտություններ են անցնում:

Կանանց մոտ պտղաբերության վրա հնարավոր ազդեցությունների համար տե՛ս բաժին 2՝ «Նախազգուշացումներ և նախազգուշական միջոցներ»:

Ազդեցություն՝ տրանսպորտային միջոցների կառավարման և մեխանիզմների սպասարկման ունակության վրա

Քանի որ Դեքսալգին® դեղամիջոցի կիրառման ֆոնի վրա կարող են առաջանալ այնպիսի կողմնակի երևույթներ, ինչպիսիք են խլության զգացում և քնկոտություն, այն կարող է աննշան ազդեցություն ունենալ տրանսպորտային միջոցների կառավարման ու մեխանիզմների սպասարկման ունակության վրա: Այդպիսի ազդեցությունների առաջացման դեպքում խուսափեք տրանսպորտային միջոցներ վարելուց և մեխանիզմներ սպասարկելուց, քանի դեռ այդ ախտանիշները չեն վերացել: Խորհրդակցեք բժշկի հետ:

3 Ինչպե՞ս կիրառել Դեքսալգին® դեղամիջոցը:

Դեղամիջոցը մշտապես պետք է օգտագործել՝ խստորեն պահպանելով այս ներդիր-թերթիկում ներկայացված ցուցումները կամ համաձայն Ձեր բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի կողմից տրված ցուցումների: Եթե ունեք հարցեր, ապա խորհրդակցեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

Խորհուրդ տրվող դեղաչափը սովորաբար կազմում է 1/2 թաղանթապատ հաբ (12,5 մգ) յուրաքանչյուր 4-6 ժամը մեկ կամ 1 հաբ (25 մգ) յուրաքանչյուր 8 ժամը մեկ, բայց ոչ ավելի, քան 3 հաբ (75 մգ) օրական:

Եթե 3-4 օր հետո նկատում եք, որ հիվանդության ախտանշանները խորացել են կամ լավացում չի նկատվում, դիմեք բժշկի: Ձեր բժիշկը կտեղեկացնի Ձեզ, թե օրական դեղամիջոցի քանի դեղահաբ Դուք պետք է ընդունեք և որքան տևողությամբ: Դեքսալգին® դեղամիջոցի Ձեզ անհրաժեշտ դեղաչափը կախված է ցավի տեսակից, արտահայտվածությունից և տևողությունից:

Եթե Դուք տարեց եք կամ տառապում եք երիկամների կամ լյարդի հիվանդություններով, պետք է սկսել բուժումը՝ ընդունելով ընդհանուր դեղաչափ՝ օրական 2 հաբ (50 մգ): Դեքսալգին® դեղամիջոցի լավ տանելիության դեպքում տարեց հիվանդների համար սկզբնական դեղաչափը կարելի է հետագայում ավելացնել՝ հասցնելով սովորական հիվանդներին առաջարկվող դեղաչափին (75 մգ):

Եթե Դուք տառապում եք ուժեղ ցավերից և ցանկանում եք արագ մեղմացնել այն, ընդունեք դեղամիջոցը քաղցած վիճակում (ուտելուց նվազագույնը 30 րոպե առաջ), քանի որ այդ ժամանակ այն ավելի արագ է ներծծվում (տե՛ս բաժին 2՝ «Դեքսալգին® դեղամիջոցի ընդունումը սննդի և ըմպելիքների հետ»):

Երեխաներ և դեռահասներ

Տվյալ դեղամիջոցը չի կարելի օգտագործել երեխաներին և (մինչև 18 տարեկան) դեռահասներին:

Ի՞նչ անել Դեքսալգին® դեղամիջոցի գերդեղաչափման դեպքում

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

Ի՞նչ անել, եթե մոռացել եք ընդունել Դեքսալգին® դեղամիջոցը

Չարկավոր չէ ընդունել դեղամիջոցի կրկնակի դեղաչափ՝ բաց թողնվածը լրացնելու համար: Նշված ժամին պարզապես ընդունեք հաջորդ նշանակված դեղաչափը («Ինչպե՞ս ընդունել Դեքսալգին® դեղամիջոցը» բաժին 3-ին համապատասխան):

Եթե ունեք որևէ հարց տվյալ դեղամիջոցի կիրառման վերաբերյալ, դիմեք բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի:

4 Հնարավոր կողմնակի ազդեցություններ

Ինչպես և բոլոր դեղամիջոցները, այս դեղամիջոցը ևս կարող է առաջացնել կողմնակի ազդեցություններ՝ չնայած դրանք զարգանում են ոչ բոլորի մոտ: Հնարավոր կողմնակի ազդեցությունները թվարկված են հաջորդիվ՝ կախված իրենց առաջացման հաճախականությունից:

Չաճախ առաջացող կողմնակի ազդեցություններ (կարող են ի հայտ գալ 10 հիվանդից 1-ի մոտ)

Սրտխառնոց և/կամ փսխում, մեծ մասամբ որովայնի վերին հատվածներում առաջացած ցավ, լուծ, մարսողության խնդիրներ (դիսպեպսիա):

Երբեմն առաջացող կողմնակի ազդեցություններ (կարող են ի հայտ գալ 100 հիվանդից 1-ի մոտ)

Գլխապտույտ (վերտիգո), խլության զգացողություն, քնկոտություն, քնի խանգարում, նյարդայնություն, գլխացավեր, սրտխփոցի զգացողություն, արյան առհոսումներ, ստամոքսի լորձաթաղանթի բորբոքում (գաստրիտ), փորկապություն, բերանի չորություն, մետեորիզմ, մաշկի ցան, ցավ, տենդի և դողի զգացողություն, ընդհանուր ինքնազգացողության վատացում (թուլություն):

Չազվադեպառաջացող կողմնակի ազդեցություններ (կարող են ի հայտ գալ 1000 հիվանդից 1-ի մոտ)

Պեպտիկ խոց, ծակված խոց կամ արյունահոսություն (որը կարող է ի հայտ գալ արյունով փսխումի կամ սև կղանքի տեսքով), ուշաթափություն, բարձր զարկերակային ճնշում, շնչառության հաճախականության նվազում, հեղուկի կանգ և վերջույթների այտուցներ (օրինակ՝ սրունքների այտուցներ), կոկորդի այտուց, ախորժակի կորուստ (անորեքսիա), կողմնակի զգացողություններ, քոր առաջացնող ցան, ակնե, գերքրտնարտադրություն, մեջքի ցավեր, հաճախամիզություն, դաշտանացիկի խանգարում, շագանակագեղձի խանգարումներ, լյարդային ցուցանիշների շեղումներ (արյան անալիզ), լյարդի բջիջների վնասում (հեպատիտ), սուր երիկամային անբավարարություն:

Շատ հազվադեպ առաջացող կողմնակի ազդեցություններ (կարող են ի հայտ գալ 10,000 հիվանդից 1-ի մոտ)

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

Եթե բուժման սկզբում Ձեզ մոտ առաջացել են աղեստամոքսային տրակտի կողմնակի ազդեցություններ (օրինակ՝ ստամոքսացավ, այրոց կամ արյունահոսություն), եթե Դուք արդեն ունեցել եք այդ ախտանիշերը հակաբորբոքային միջոցների երկարատև կիրառման ժամանակ և հատկապես եթե Դուք տարեց մարդ եք, անմիջապես հայտնեք բժշկին այդ մասին:

Մաշկի ցանի, բերանի խոռոչի կամ սեռական օրգանների լորձաթաղանթի ցանկացած այլ վնասվածքների կամ ալերգիայի ցանկացած նշանի ի հայտ գալու դեպքում Դեքսալգին® դեղամիջոցի ընդունումը պետք է անմիջապես դադարեցնել:

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

Դեքսալգին® դեղամիջոցի նման միջոցները կարող են մի փոքր բարձրացնել սրտի Նոպայի (սրտամկանի կաթված) կամ ուղեղի արյան շրջանառության սուր խանգարումների (ինսուլտ) առաջացման ռիսկը:

Շարակցական հյուսվածքի համակարգային հիվանդություններով տառապող (համակարգային կարմիր գայլախտով կամ շարակցական հյուսվածքի խառը հիվանդություններով) հիվանդների մոտ հակաբորբոքային դեղամիջոցների կիրառման ֆոնի վրա հազվադեպ հնարավոր է առաջանան տենդ, գլխացավեր և պարանոցի կարկամության զգացողություն:

Առավել հաճախ դիտվում են կողմնակի ազդեցություններ աղետամոքսային տրակտում: Կարող է զարգանալ պեպտիկ խոց, պերֆորացիա 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 փսխոցի, խոցային ստոմատիտի, կոլիտի սրման և Կրոնի հիվանդության առաջացման մասին: Ավելի հազվադեպ առաջանում է ստամոքսի լորձաթաղանթի բորբոքում (գաստրիտ):

Ինչպես և մյուս ՈՍՅԲՄ դեպքում, հնարավոր են արյան հետ կապված ռեակցիաներ (պուրպուրա, ապլաստիկ և հեմոլիտիկ անեմիա, հազվադեպ ագրանուլոցիտոզ և ոսկրածուծի հիպոպլազիա):

Հաղորդումներ հնարավոր կողմնակի ազդեցությունների մասին

Ցանկացած կողմնակի ազդեցության ի հայտ գալու դեպքում հայտնեք այդ մասին Ձեր բժշկին կամ դեղատան աշխատակցին: Դա վերաբերում է նաև ցանկացած հնարավոր կողմնակի ազդեցության, 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 Դեքսալգին® դեղամիջոցի պահպանման պայմանները:

Տվյալ դեղամիջոցը պետք է պահել երեխաներից հեռու տեղում:

Տվյալ դեղամիջոցը չօգտագործել բլիստերի կամ սովարաթղթե տուփի վրա «Դիտանի է մինչև» բառերից հետո նշված պիտանիության ժամկետը լրանալուց հետո: Դիտանիության ժամկետի ավարտը նշված ամսվա վերջին օրն է:

ԴՎԸ//այլումինե բլիստերում փաթեթավորված տվյալ դեղամիջոցը անհրաժեշտ է պահել 30°C ցածր ջերմաստիճանում իր օրիգինալ տուփով՝ լույսից և խոնավությունից պաշտպանելու նպատակով: ԴՎԸ//այլումինե բլիստերում փաթեթավորված հաբերի պիտանիության ժամկետը 2 տարի է:

ԴՎԸ//այլումինե բլիստերում փաթեթավորված տվյալ դեղամիջոցը չի պահանջում պահպանման հատուկ պայմաններ:

ԴՎԸ//այլումինե բլիստերում փաթեթավորված հաբերի պիտանիության ժամկետը 3 տարի է:

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

6 Փաթեթի պարունակությունն ու այլ տեղեկություններ

Դեքսալգին® դեղամիջոցի պարունակությունը

- Ազդող նյութ է հանդիսանում դեքսկետոպրոֆենը (դեքսկետոպրոֆենի տրոմետամոլի ձևով): Մեկ թաղանթապատ դեղահատում պարունակվում է 25 մգ դեքսկետոպրոֆեն:

- Այլ բաղադրիչներ՝ ցեյուլոզա միկրոբյուրեղային, եգիպտացորենի օսլա, օսլա գլիկոլյատի նատրիումական աղ, գլիցերինի դիստեարատ, գիպրոմեյլոզա, տիտանի դիօքսիդ (E-171), մակրոգոլ 6000, պրոպիլենգլիկոլ:

Դեքսալգին® դեղամիջոցի արտաքին տեսքը և փաթեթի պարունակությունը

Սպիտակ երկկողմանի ուռուցիկ թաղանթապատ հաբեր, երկու կողմի վրա բաժանելու համար հատուկ ծրատով, փաթեթավորված հետևյալ բլիստերներից մեկում՝

ՊՎԶ//այլումին՝ ոչ թափանցիկ ՊՎԶ//այլումինե փաթեթ կամ

Այլումին//այլումին՝ ՊԱ/այլումինե/ՊՎԶ//այլումինե փաթեթ:

Դեքսալգին® դեղամիջոցն արտադրվում է 10, 30 և 50 թաղանթապատ հաբեր պարունակող փաթեթներով:

Շուկայում կարող են հանդիպել ոչ բոլոր չափերի փաթեթներ:

Գրանցման հավաստագրի իրավատերը և արտադրողը՝

Գրանցման հավաստագրի սեփականատերը՝

Մենարինի Ինտերնեշնլ Օպերեյշնլ Լյուքսեմբուրգ Ս.Ա.

1 Ավենյու դե լա Գար

1611 Լյուքսեմբուրգ

Լյուքսեմբուրգ

Լիազոր ներկայացուցիչ՝

ԲԵՌԼԻՆ-ՔԵՄԻ ԱԳ (Մենարինի գրուպ)

Գլինիկեր Վեգ 125

12489 Բեռլին, Գերմանիա

Արտադրող՝

Լաբորատորիոս Մենարինի Ս.Ա.

Ալֆոնսո XII փող., 587

08918 Բադալոնա

Բարսելոնա

Իսպանիա

կամ

Ա. Մենարինի Մեյուլֆեկչերինգ Լոջիստիկս Էնդ Սերվիսիզ Ս.Ռ.Լ.

Վիա Կամպո դի Պիլե,

67100 Լ'Ակվիլա (Լ'Ակվիլա)

Իտալիա

Ներդիր-թերթիկի վերջին խմբագրության ամսաթիվը՝ 09.2018: