

Pakendi infoleht: teave kasutajale

BROMOCRIPTIN-RICHTER, 2,5 mg tabletid

Bromokriptiin

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord:

1. Mis ravim on BROMOCRIPTIN-RICHTER 2,5 mg tabletid (edaspidi Bromocriptin-Richter) ja milleks neid kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne BROMOCRIPTIN-RICHTER'i võtmist
3. Kuidas BROMOCRIPTIN-RICHTER'it võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas BROMOCRIPTIN-RICHTER'it säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on BROMOCRIPTIN-RICHTER ja milleks neid kasutatakse

BROMOCRIPTIN-RICHTER sisaldab toimeainet, mida nimetatakse bromokriptiiniks ja seda kasutatakse patsientide raviks, kellel on tegemist vere suurest prolaktiinisaldusest (prolaktiin on hormoon, mis toimib kollaskehale ja laktatsioonile) ja/või kasvuhormoonisaldusest tingitud haigusseisunditega. Mõlemat nimetatud hormooni toodetakse ajuripatsis (hüpofüüs), mis asub ajus. Vere suur prolaktiinisaldus võib vahel tekkida ilma nähtava põhjuseta, aga ka teatud ravimite toimel ja ajuripatsi haiguste korral.

BROMOCRIPTIN-RICHTER'it võib kasutada:

- Rinnapiima tootmise lõpetamiseks meditsiinilisel põhjusel (lapse kaotus sünnituse ajal või pärast sünnitust, HIV-infektsioon emal) ning kui te olete oma arstiga otsustanud, et see on vajalik.
- Suurest prolaktiinisaldusest tingitud viljatuse ravi. Vere suur prolaktiinisaldus võib avaldada pärssivat mõju sugunäärmetele (viies viljatuseeni) ja/või põhjustada liigset piimaproduktsiooni (galaktorröa).
- BROMOCRIPTIN-RICHTER'it on kasutatud ka selliste viljatusega patsientide raviks, kelle vere prolaktiinisaldus ei ole suurenenud.
- Prolaktiini tootvate healoomuliste kasvujate ravi (ajuripatsi adenoomid).
- Akromegaalia ravi. Akromegaalia on haigus, mis tekib vere liiga suure kasvuhormoonisalduse korral. Lapseeas võib see põhjustada gigantismi ning labakäte ja labajalgade suurenemist ning täiskasvanueas jämedakoeliste näojoonte teket.
- Parkinsonismi ravi kombinatsioonis teiste parkinsonismivastaste ravimitega. Et BROMOCRIPTIN-RICHTER stimuleerib dopamiini vabanemist teatud ajuosadest, võib neid kasutada ka Parkinsoni tõve raviks, mis on põhjustatud dopamiini puudusest. Dopamiin on aine, mis etendab ajus tähtsat osa liigutuste koordineerimisel.

Bromokriptiini ei tohi kasutada rutiinselt rinnapiima tootmise pärssimiseks. Samuti ei tohi seda kasutada sünnitusjärgse rinnanäärmete valulikkuse ja piimapaistu sümptomite vähendamiseks, mida saab edukalt leevendada mitte-farmakoloogilist ravi kasutades (tugev rinnatugi, jää asetamine rindadele) ja/või tavaliste valuvaigistitega.

2. Mida on vaja teada enne BROMOCRIPTIN-RICHTER 2,5 mg tablettide võtmist

Ärge võtke BROMOCRIPTIN-RICHTER'it:

- kui olete bromokriptiini või teiste ergotamiini alkaloidide (ravimid, mis kuuluvad samasse toimeainete rühma nagu bromokriptiin) või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil on, on varem esinenud mõni südamehaigus, veresoonte haigus või vereringe haigus;
- kui teil on praegu või on varem esinenud tõsiseid vaimseid probleeme;
- kui teil on käitumishäire ja vaimuhaigus (psüühhoos);
- kui te kannatate pärilikust haigusest tingitud pea ja käte värisemise all või kui see tekib emotsionaalse stressi tingimustes (essentsiaalne ja perekondlik treemor);
- kui teil on Huntingtoni korea (geneetiliselt kindlaks tehtud haigus, millega kaasnevad liigutushäired);
- kui teil on kõrge vererõhk (hüpertensioon);
- Kui teil on varem esinenud raseduse ajal või sünnitusjärgselt probleeme vererõhuga ja olnudeklampsia, pre-eklampsia, rasedusest indutseeritud kõrge vererõhk, kõrge vererõhk sünnitusjärgselt;
- kui te saate ravi akromegaalia tõttu ja teil on või on varem olnud maohaavand;
- kui teil on laktoositalumatus või glükoosi-galaktoosi malabsorptsioon;
- kui te olete noorem kui 15-aastane;
- kui teil esineb praegu või on varem esinenud südant kahjustavaid fibrotilisi reaktsioone (armkoe teket), on pika ajaline ravi BROMOCRIPTIN-RICHTER'iga teile vastunäidustatud.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettide võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:

- Kui te võtate samaaegselt mõnda muud tungaltera alkaloidi sisaldavat ravimit (nt ergotamiintartraat), erütromütsiini, dopamiini retseptorite antagonistide (nt butürofenoonid, fenotiasiinid), okreotiidi, sümpatomimeetikume (nt fenüülpropanolamiin, isometepteen).
- Kui te olete rase või toidate last rinnaga.
- Kui te plaanite rasestuda.
- Kui te põete maksahaigust.
- Kui teie sõrmed ja varbad muutuvad külma käes kahvatuks või valgeks (Raynaud' sündroom).
- Kui teil on või on varasemalt olnud peptiline haavand või maoverejooks.
- Kui te põete mõnda südamehaigust.
- Kui teil on pärast sünnitust esinenud tõsiseid psüühikahäire sümptomeid.
- Kui teil esineb praegu või on varem esinenud fibrotilisi muutusi (armkoe teket) südames, kopsudes või kõhupiirkonnas.

Kui te olete hiljuti sünnitanud, võib teil esineda suurem risk teatud harvaesinevate seisundite tekkeks. Nenedeks võivad olla kõrge vererõhk, südameinfarkt, krampid, insult või vaimsed häired. Seetõttu peab teie arst kontrollima teie vererõhku regulaarselt ravi esimeste päevade jooksul. Rääkige otsekohe oma arstiga, kui teil tekib kõrge vererõhk, valu rinnus või ebatavaliselt tugev ja püsiv peavalu (koos nägemishäiretega või ilma).

Rääkige oma arstile, kui teie või teie perekond/hooldaja märkab teie tunni või iha käituda teile ebatavalisel moel, ja kui te ei suuda vastu panna impulssidele, ajendile või kiusatusele teha midagi, mis võib teid ennast või teisi kahjustada. Sellist käitumist nimetatakse impulshäireteks ja siia võivad kuuluda hasartmängusõltuvus, liigsöömine või arutu rahakulutamine, ebatavaliselt kõrge sugutung või suurenenud seksuaalsed mõtted või tunded. Arstil võib tekkida vajadus teie annust kohandada või ravi lõpetada.

Juhul, kui teid ravitakse BROMOCRIPTIN-RICHTER'iga pika aja jooksul, kontrollib teie arst enne ravi algust teie südant, kopse ja neerusid. Ravi ajal pöörab teie arst erilist tähelepanu tunnustele, mis võivad olla seotud fibrotiliste muutuste (armkoe) tekkega elundites. Vajadusel tehakse ehokardiograafia (südame ultraheliuuring). Fibrotiliste reaktsioonide ilmnemisel tuleb ravi bromokriptiiniga katkestada.

Alkoholi tarvitamine võib suurendada selle ravimi kõrvaltoimete tekkevõimalust. Seetõttu ei ole selle ravimi võtmise ajal soovitatav alkoholi tarvitada.

Ravi ajal BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettidega võib arst teie jälgimiseks kasutada mõningaid uuringuid:

- Teie arst jälgib teie vererõhku, eriti esimestel ravipäevadel.
- Kui te olete naine, kes saab BROMOCRIPTIN-RICHTER'it pikema aja vältel, siis teeb teie arst teile perioodilisi meditsiinilisi läbivaatusi ning võtab emakakaelalt proovi rakkude uurimiseks. Pärast menopausi on soovitatav see uuring teha iga 6 kuu tagant ja regulaarsete menstruatsioonidega naistel üks kord aastas.
- Kui te võtate seda ravimit ajuripatsi kasvaja tõttu, siis tuleb regulaarselt kontrollida teie nägemisvälju.
- Kui te võtate seda ravimit kasvaja tõttu, siis võib olla vajalik kasvajat jälgida, et kindlaks teha muutused selle tüübis ja suuruses.
- Kui te võtate BROMOCRIPTIN-RICHTER'it Parkinsoni tõve tõttu, siis jälgib teie arst regulaarselt teie veresoonkonda ja hingamissüsteemi, kopsu-, maksa- ja neerufunktsiooni ning verepilti.
- Kui teil on Parkinsoni tõbi ning teil esineb samaaegselt püsiv kõha, õhupuudus (düsnoe) või valu rindkeres (viitavad kopsukelme- või kopsuhaigusele), siis tuleb enne ravi alustamist BROMOCRIPTIN-RICHTER'iga välja selgitada nende sümptomite võimalik tekkepõhjus.

Lapsed

BROMOCRIPTIN-RICHTER tablette ei soovitata kasutada alla 15-aastastel, kuna puuduvad ohutuse ja efektiivsuse uuringud.

Muud ravimid ja BROMOCRIPTIN-RICHTER

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate või olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid.

Eriline ettevaatus on vajalik BROMOCRIPTIN-RICHTER'i võtmisel koos järgmiste ravimitega:

- Erütromütsiin (bromokriptiinisaldus seerumis võib suurened).
- Dopamiini antagonistid, nt butürofenooneid ja fenotiasiinid (bromokriptiini toime võib nõrgeneda).
- Okreotiid (bromokriptiini sisaldus seerumis suureneb).
- Sümpatomimeetilised ravimid, nt fenüülpropanoolamiin, isometepteen (toksilisuse oht suureneb).
- Seetõttu tuleb olla ettevaatlik, kui koosmanustatakse ravimeid, mis on teatud maksaensüümide tugevad inhibeerijad ja/või substraadid (asooli-tüüpi seentevastased preparaadid, HIV proteaasi inhibiitorid).

Samaaegset kasutamist koos teiste tungaltera alkaloidide derivaatidega (nt ergotamiintartraat) tuleb vältida.

BROMOCRIPTIN-RICHTER koos toidu, joogi ja alkoholiga

BROMOCRIPTIN-RICHTER'i tablette tuleb alati võtta koos toiduga. Pange tablett suhu ja neelake see koos vähesel hulgal veega alla.

Ravi ajal BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettidega ei ole soovitatav alkoholi tarvitada.

Rasedus ja imetamine

Kui te olete rase või imetate, arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi võtmist nõu oma arsti või apteekriga.

Rasestumisel on soovitatav lõpetada ravi bromokriptiiniga kohe pärast esimest ärajäänud menstruatsiooni. Mõnikord võib ajuripatsi kasvaja raseduse ajal suurened. Patsiente tuleb suurenenud ajuripatsi sümptomite suhtes uurida ja vajaduse korral alustada uuesti ravi bromokriptiiniga. Varasem kogemus on näidanud, et bromokriptiini kasutamine viljakuse taastamiseks ei ole seotud aborti, enneaegse sünnituse, mitmikraseduse ega mingite ebanormaalsuste (vääraarendite) riski suurenemisega. Et olemasolevad andmed ei ole näidanud kahjulikku toimet loote embrüonaalsele arengule (teratogeenset toimet), siis võib raseduse ajal kaaluda ravi

jätkamist bromokriptiiniga raseduse ajal juhul, kui patsiendil on suur ajuripatsi kasvaja või kui on tõendeid selle suurenemisest raseduse ajal.

Bromokriptiini kasutatakse laktatsiooni pärssimiseks meditsiinilistel näidustustel (pärast aborti, nurisünnitust või vastsündinu surma). Seda ei ole soovitatav kasutada normaalse (füsioloogilise) laktatsiooni pärssimiseks. Bromokriptiini ei tohi vahetus sünnitusjärgses perioodis anda naistele, kellel on kõrge vererõhk, südame isheemiatõbi või kellel on ja/või on kunagi olnud tõsise psüühilise haiguse sümptomid. Naistel, kes saavad pärast sünnitust bromokriptiini, tuleb hoolikalt jälgida vererõhku, eriti ravi esimestel päevadel. Bromokriptiin eritub rinnapiima, seetõttu ei ole soovitatav seda ravimit imetamise ajal kasutada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Et ilmnedu võivad nägemishäired, tuleb autojuhtimisel ja liikuvate masinatega töötamisel olla ettevaatlik. See ravim võib häirida teie võimet juhtida autot või töötada masinatega ohutult. Võivad tekkida vererõhu langus (hüpotensioon) ja iiveldustunne, eriti ravi alguses. Väga harva on ilmnenu äkilise uinumise episood. Seepärast, kui te tunnete ennast ravi ajal väga uimasena (somniaolentsus) või kui teil esineb äkilist uinumist, siis pidage nõu oma arstiga ja ärge juhtige autot ega töötage masinatega – see võib lisaks teile ohtu seada ka teised inimesed.

BROMOCRIPTIN-RICHTER tablett sisaldab laktoosi

BROMOCRIPTIN-RICHTER tablett sisaldab vähesel määral piimasuhkrut (laktoosi). Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne selle ravimi võtmist konsulteerima oma arstiga.

3. Kuidas BROMOCRIPTIN-RICHTER'it võtta

Võtke seda ravimit alati täpselt nii, nagu arst on teile selgitanud.

Maksimaalne ööpäevane annus on 30 mg.

BROMOCRIPTIN-RICHTER'i annuseid suurendatakse tavaliselt järk-järgult, et viia kõrvaltoimete tekkerisk miinimumini.

BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettide annustamine:

Laktatsiooni ärahoidmine/pärssimine

Sellistel juhul ei ole vajalik annuse järkjärguline suurendamine. Naistel, kes saavad BROMOCRIPTIN-RICHTER tablette laktatsiooni ärahoidmiseks või pärssimiseks, tuleb hoolikalt jälgida vererõhku, eriti ravi esimestel päevadel.

Laktatsiooni ärahoidmiseks manustatakse sünnituse päeval 2,5 mg, seejärel 14 päeva vältel 2,5 mg kaks korda ööpäevas.

Laktatsiooni pärssimiseks manustatakse esimesel päeval 2,5 mg, seejärel suurendatakse 2 kuni 3 päeva pärast annust 2,5 milligrammini kaks korda ööpäevas, mida manustatakse 14 päeva vältel.

Pärast laktatsiooni edukat ärahoidmist või pärssimist võib 2 kuni 3 päeva vältel pärast ravi lõpetamist esineda veel vähene piimaeritus. Kui see ilmneb, rääkige sellest oma arstile.

Muud haiguseisundid

Muude haiguseisundite korral tuleb ravi BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettidega alustada järkjärgult, allpool on toodud näide annuse järkjärgulise suurendamise skeemist.

Algselt 1,25 mg õhtul enne magamaminekut, mida 2...3 päeva pärast suurendatakse annuseni 2,5 mg enne magamaminekut. Seejärel võib annust 1,25 mg kuni 2,5 mg kaupa iga 2...3 päeva tagant suurendada, kuni jõutakse ööpäevase annuseni 2,5 mg kaks korda ööpäevas. Edasisel annuse suurendamisel tuleb jälgida samu juhiseid.

BROMOCRIPTIN-RICHTER'i annus, mida te pärast sellist annuse järkjärgulist suurendamist võtate, sõltub haigusest, mida teil ravitakse. Mõnede menstruaaltsüklihäirete ravi korral võib ravi algus sõltuda teie

menstruaaltsüklist, seega järgige alati täpselt oma arsti juhiseid. Teie arst ütleb teile, kui palju ravimit ja millal te peate võtma. Kui te pole milleski kindel, siis rääkige oma arsti või apteekriga.

Kui te võtate BROMOCRIPTIN-RICHTER´it rohkem kui ette nähtud

Kui te võtate liiga palju ravimit, siis võtke viivitamatult ühendust oma arstiga või pöörduge lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda.

Ilmneda võivad oksendamine, segasus, hallutsinatsioonid ja hüpotensioon (vererõhu langus).

Kui te unustate BROMOCRIPTIN-RICHTER´it võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui annused jäid eelmisel korral võtmata.

Kui te unustate annust võtta, siis võtke see niipea, kui see teile meenub, välja arvatud juhul kui on juba peaaegu käes järgmise annuse võtmise aeg. Sellisel juhul jätkake unustatud annus vahele ja jätkake ravi võttes järgmise annuse.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettide võtmine koos toiduga ja ravi järkjärguline alustamine aitavad kõrvaltoimete esinemissageduse viia miinimumini.

Iiveldus on kõige sagedasem kõrvaltoime.

Järgmised kõrvaltoimed on tõsised:

Ülimalt harvadel juhtudel on mõnedel naistel, kes on bromokriptiini võtnud laktatsiooni ärahoidmiseks, kuue nädala vältel pärast sünnitust/nurisünnitust või aborti, teatatud sellistest tõsistest kõrvaltoimetest, nagu väga kõrge vererõhk (selle sümptomiteks on pearinglus ja näopunetus), südameatakk, krampid, insult või vaimse tervise häired, ehkki nende seos bromokriptiiniga ei ole kindel. Mõnedel patsientidel eelnesid krampidele ja insuldile tugev peavalu ja/või nägemishäired. Võtke oma arstiga koheselt ühendust ja lõpetage BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettide võtmine, kui teil tekib kõrge vererõhk, püsiv peavalu või mõni muu ebatavaline sümptom.

Ajuripatsi kasvajaga patsientidel esinevad sageli nägemishäired. Mõned patsiendid võivad kogeda nägemishäired bromokriptiini võtmise ajal. Kui nii juhtub, teavitage sellest oma arsti,

Väga harvadel juhtudel võib ravi lõpetamisel tekkida seisund, mis on sarnane maliigsele neuroleptilisele sündroomile. See on harvaesinev seisund, mis tavaliselt ilmneb teatud ravimite, antipsühhootikumide, võtmisel. Tüüpilised sümptomid on rigiidsus, muutunud vaimne seisund ja hüpertermia.

Bromokriptiini saavatel patsientidel on ilmnenu seedetrakti haavandeid ja verejooksu, ehkki nende seos ravimiga ei ole tõestatud.

Väga harva (võib mõjutada kuni 1 inimest 10000-st) võib esineda südame klappide ja nendega seotud häireid, nt südamepaunapõletikku (perikardiit) või vedeliku kogunemist südamepauna (perikardi efusioon). Varajased sümptomid võivad olla: raskus hingamisel, hingeldus, valu rinnus või seljas ja jalgade turse. Kui te märkate ükskõik millist neist kõrvaltoimetest, peate sellest rääkima viivitamatult oma arstile.

Üksikutel bromokriptiiniga ravitud patsientidel võib tekkida kõhukelme (enamikku siseorganeid kattev õhuke kest) fibroosne paksenemine. Sellise seisundi sümptomid võivad olla hingamisraskus, õhupuudus, valu rindkeres, seljas või vaagnapiirkonnas, alajäsemete suurenenud tursumine või neeruprobleemid. Kui teil tekib ükskõik

milline eelpool mainitud sümptomitest, lõpetage BROMOCRIPTIN-RICHTER tablettide võtmine ja pöörduge viivitamatult oma arsti poole.

Eriti ravi esimestel päevadel kogevad mõned patsiendid vererõhu langust. See võib häirida nende tähelepanuvõimet. Seetõttu peate olema väga ettevaatlik autojuhtimisel või masinatega töötamisel.

Mõned patsiendid on kogenud äkilise uinumise episoodide. See võib autojuhtimisel või masinatega töötamisel endaga kaasa tuua tõsiste vigastuste ohu patsiendile endale või teistele inimestele. Sellisel patsientidel on soovitatav hoiduda autojuhtimisest ning arstiga nõu pidada.

Samuti on teatatud järgmistest kõrvaltoimetest:

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10-st):

- Iiveldus
- Isukaotus
- Peavalu
- Kõhukinnisus
- Ninakinnisus
- Uimasus

Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 100-st):

- Hallutsinatsioonid
- Segasus
- Rahutus
- Pearinglus
- Ebatavalised liigutused
- Vererõhu langus püstitõusmisel
- Oksendamine
- Suukuivus
- Väsimus
- Allergilised nahareaktsioonid
- Juustekadu
- Jalakrambid

Harva esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 1000-st):

- Psüühilised häired
- Unehäired
- Tundlikkushäired (käte või jalgade surin või tuimus)
- Liigne uimasus
- Südame rütmihäired
- Ebatavaliselt kiire või aeglane südamerütm
- Südamelihase põletik
- Pleuriit (pleura põletik) ja pleura fibroos (liigse fibroosse koe moodustumine)
- Kopsufibroos (liigse fibroosse koe moodustumine)
- Raskendatud või vaevaline hingamine
- Seedetrakti veritsus või haavandid
- Siseorganeid katva kihi fibroosne paksenemine
- Tursed
- Kumin kõrvus

Väga harva esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10000-st):

- Naatriumi kontsentratsiooni vähenemine veres

- Kõrge vererõhk
- Palavik, millega kaasneb lihasrigiidsus- või tõmblused, higistamine, vähenenud tähelepanu, kiire südamerütm (nn maliigne neuroleptiline sündroom)
- Sõrmede ja varvaste kahvatus
- Suurenenud seksuaalne aktiivsus
- Suurenenud sugutung
- Võimetus vastu panna mängusõltuvusele
- Ajuinsult, krambid
- Äkiline uinumine
- Vesine nohu
- Hägune nägemine
- Nägemisvälja kahjustused
- Südameinfarkt
- Südameklapi kahjustus
- Ärajätusündroom ravi lõpetamisel

Te võite kogeda järgmisi kõrvaltoimeid:

- Võimetus vastu panna impulsile, ajendile või kiusatusele teha midagi, mis võib olla kahjulik teile või teistele, mille hulka võivad kuuluda:
 - Tugev impulss liigseks hasartmänguks hoolimata isiklikest ja perekonnale mõjuvatest tagajärgedest.
 - Muutunud või suurenenud seksuaalne huvi või käitumine, mis valmistab tõsist muret teile endale või teistele, näiteks suurenenud sugutung.
 - Kontrollimatu ostlemine või rahakulutamine.
 - Liigsöömisõõstud (suure koguse toidu söömine lühikese aja jooksul) või kompulsivne söömine (süüakse rohkem toitu, kui tavaliselt ja rohkem, kui seda vajatakse teie näljatunde kustutamiseks).

Rääkige oma arstile, kui te täheldate sellist käitumist; ta arutleb teiega, milliste meetoditega saab neid sümptomeid kontrollida või vähendada.

Pikaajalise ravi korral võib tekkida sõrmede ja varvaste kahvatus, mis on põhjustatud jahedast temperatuurist. See on pöörduv ning tekib peamiselt inimestel, kellel on selle tekkeks soodumus.

Patsiendid harvaesineva päriliku galaktoosi talumatusega, laktoositalumatusega või glükoosi-galaktoosi malabsorptsiooniga ei tohi seda ravimit võtta.

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas BROMOCRIPTIN-RICHTER´it säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 30 C. Hoida sisepakend väliskarbis, valguse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida BROMOCRIPTIN-RICHTER tabletid sisaldavad

- Toimeaine on bromokriptiinmesülaat. Iga tablett sisaldab 2,87 mg bromokriptiinmesülaati, mis vastab 2,5 mg bromokriptiinile.
- Teised koostisosad on veevaba kolloidne ränidioksiid, magneesiumstearaat, talk, povidoon, maisitärklis, mikrokristalliline tselluloos, laktoosmonohüdraat (41,0 mg).

Kuidas BROMOCRIPTIN-RICHTER tabletid välja näevad ja pakendi sisu

BROMOCRIPTIN-RICHTER tabletid on peaaegu valged, lameda pinna ja längus nurkadega poolitusjoonega tabletid, mille siledal pinnal on sissetrükk „2.5“.

30 tabletti on pakitud klaastuubi (kinnipitseeritud korgi ja põrutust summutava inkrustatsiooniga) ja pappkarpi.

Müügiloa hoidja ja tootja

Gedeon Richter Plc.
Gyömrői út 19-21,
1103 Budapest
Ungari

Infoleht on viimati uuendatud märtsis 2015