

Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam**Aspekard 100 mg tabletes**
acidum acetylsalicylicum

Pirms Aspekard lietošanas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju, jo tā satur Jums svarīgu informāciju.

- Saglabājiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums rodas jebkādi jautājumi, vaicājiēt ārstam vai farmaceitam.
- Aspekard ir parakstītas tikai Jums. Nedodiet tās citiem. Tās var nodarīt ļaunumu pat tad, ja šiem cilvēkiem ir līdzīgas slimības pazīmes.
- Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Skatīt 4. punktu.

Šajā instrukcijā varat uzzināt:

1. Kas ir Aspekard un kādam nolūkam to lieto
2. Kas Jums jāzina pirms Aspekard lietošanas
3. Kā lietot Aspekard
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt Aspekard
6. Iepakojuma saturs un cita informācija

1. Kas ir Aspekard un kādam nolūkam to lieto

Aspekard satur acetilsalicilskābi, kas darbojas kā antitrombotisks līdzeklis, kavējot trombocītu agregāciju. Acetilsalicilskābes antiagreganta īpašības nosaka neatgriezeniski tromboksāna A₂ sintēzes traucējumi.

Aspekard lieto kā antitrombotisko līdzekli nestabilās stenokardijas, akūta miokarda infarkta gadījumā, kā arī atkārtota miokarda infarkta, trombozes profilaksei pēc aortokoronārās šuntēšanas, sekundārai profilaksei pēc tranzitorās išēmiskās lēkmes un insulta, trombožu un emboliju profilaksei pēc asinsvadu operācijām, dziļo vēnu trombozes un plaušu embolijas riska samazināšanai pēc ilgtermiņa imobilizācijas.

2. Kas Jums jāzina pirms Aspekard lietošanas

Nelietojiet Aspekard šādos gadījumos:

- ja Jums ir alerģija pret acetilsalicilskābi, salicilātiem, citiem nesteroīdiem pretiekaisuma līdzekļiem vai kādu citu (6. punktā minēto) šo zāļu sastāvdaļu (ja anamnēzē ir norādes uz bronhospazmu, nātreni, rinītu vai astmu, ko izraisa acetilsalicilskābes, salicilātu vai citu nesteroīdo pretiekaisuma līdzekļu lietošana);
- ja Jums ir akūta kuņģa vai divpadsmitpirkstu zarnas čūla;
- ja Jums ir trombocitopēnija, hemofilija vai asinsreces traucējumi ja Jums ir smaga aknu un/vai nieru mazspēja;
- kombinācijā ar metotreksātu devās pa 15 mg/nedēļā vai vairāk;
- grūtniecības trešajā trimestrī devās virs 100 mg dienā vai ja Jūs barojat bērnu ar krūti.

Aspekard nedrīkst lietot bērni līdz 14 gadu vecumam drudža un vīrusu infekciju gadījumā.

Brīdinājumi un piesardzība lietošanā

Īpaša piesardzība, lietojot Aspekard, nepieciešama šādos gadījumos:

- ja Jums ir alerģija (paaugstināta jutība) pret citām pretsāpju, pretiekaisuma vai pretreimatisma zālēm vai cita veida alergēniem;

- ja Jums ir bronhiālā astma, siena drudzis, deguna polipi vai hroniskas elpceļu slimības; tas attiecas arī uz pacientiem, kam ir alerģiskas reakcijas (t.i., ādas reakcijas, nieze, nātrene) pret citām vielām;
- ja Jums anamnēzē ir kuņģa un zarnu čūlas, tai skaitā hroniski vai periodiski čūlas slimības paasinājumi;
- ja Jums anamnēzē ir kuņģa un zarnu asiņošana;
- ja Jūs vienlaicīgi lietojat zāles, kas kavē asins recēšanu (antikoagulantus);
- ja Jums ir aknu vai nieru darbības traucējumi;
- ja Jums ir plānota ķirurģiska operācija (tai skaitā nelielas operācijas, piemēram, zobu ekstrakcija);
- vecāka gadagājuma pacientiem.

Acetilsalicilskābe pat nelielā devā (līdz 0,3 g) mazina urīnskābes izdali, kas var būt par iemeslu akūtas podagras lēkmei predisponētiem pacientiem.

Ilgstošas terapijas (virs 3 mēnešiem) un/vai acetilsalicilskābes lietošanas augstās devās gadījumā nepieciešama ārsta uzraudzība un regulāra hemoglobīna līmeņa, nieru funkcijas kontrole, kā arī glikēmijas kontrole cukura diabēta pacientiem.

Bērniem (jebkurai personai, kas ir jaunāka par 18 gadiem) drudža un vīrusu infekcijas gadījumā acetilsalicilskābe ir kontrindicēta Reja sindroma iespējamības dēļ. Reja sindroms ir ļoti reta, bet bīstama blakusparādība, par kuru var liecināt sekojošas pazīmes: letargija, miegainība, sāpes vēderā, nemītīga vemšana, agresivitāte, krampji un koma.

Citas zāles un Aspekard

Pastāstiet ārstam vai farmaceitam par visām zālēm, kuras lietojat, pēdējā laikā esat lietojis vai varētu lietot.

Vienlaicīga acetilsalicilskābes lietošana ar citām zālēm var pastiprināt vai pavājināt to iedarbību.

Acetilsalicilskābe var pastiprināt sekojošo zāļu iedarbību:

- antikoagulantu, antitrombotisko līdzekļu (piemēram, heparīna, kumarīna atvasinājumu, heparīna, dipiridamola, sulfīnpirazona) iedarbību, palielinot asiņošanas risku;
- sulfonilurīnvielas atvasinājumu hipoglikēmisko iedarbību;
- nesteroīdo pretiekaisuma (tai skaitā salicilātus saturošos) un pretreimatisma līdzekļu vēlamo iedarbību un blakusparādības;
- metotreksāta vēlamo iedarbību un blakusparādības. Lietojot metotreksātu 15 mg/nedēļā un vairāk – palielinās metotreksāta hematoloģiskā toksicitāte (pretiekaisuma zāles pazemina metotreksāta nieru klīrensu un salicilāti aizvieto metotreksātu, saistoties ar plazmas olbaltumvielām), radot kontrindikāciju vienlaicīgai lietošanai. Lietojot metotreksātu mazāk nekā 15 mg/nedēļā – palielinās metotreksāta hematoloģiskā toksicitāte, radot nepieciešamību pastiprinātai piesardzībai vienlaicīgās lietošanas gadījumā;
- pieaug kuņģa un zarnu asiņošanas risks, vienlaicīgi ārstēšanā lietojot glikokortikoidus vai lietojot kopā ar selektīvajiem serotonīna atpakaļsaistīšanas inhibitoriem;
- lietojot kopā ar alkoholu palielinās kuņģa un zarnu trakta bojājumu risks un palielinās asiņošanas ilgums;
- zālēm, ko lieto pēc orgānu transplantācijas (piemēram, takrolims, ciklosporīns);
- asinsspiedienu pazeminošiem līdzekļiem (piemēram, diurētiķi un AKE inhibitori);
- var paaugstināt digoksīna, barbiturātu un litija savienojumu koncentrāciju asinīs.

Acetilsalicilskābe var pavājināt sekojošo zāļu iedarbību:

- spironolaktona un furosemīda iedarbību;
- urikozūrisko līdzekļu (probenecīda un sulfīnpirazona) iedarbību, samazinot urīnskābes izvadīšanas efektivitāti;
- antihipertensīvo līdzekļu iedarbību;
- paātrina hloramfenikola izvadīšanas ātrumu.

Vienlaicīgi lietojot ar ibuprofēnu, samazinās acetilsalicilskābes iedarbība uz trombocītu agregācijas kavēšanu. Pacientiem ar paaugstināto kardiovaskulāro risku, kuri lieto ibuprofēnu, var samazināties kardioprotektīvais efekts.

Vienlaicīgi lietojot tetraciklīnus, var veidoties uzsūkties nespējīgi kompleksi. Tāpēc starp šo zāļu lietošanu jāievēro vismaz 1-3 stundu intervāli.

Aspekard kopā ar alkoholu

Ārstēšanas laikā jāizvairās no alkohola lietošanas.

Grūtniecība un barošana ar krūti

Pirms jebkuru zāļu lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Ja esat stāvoklī, lūdzu, nekavējoties informējiet savu ārstu. Kontrindicēts grūtniecības trešā trimestra laikā.

Mātēm, kas baro bērnu ar krūti šo zāļu lietošana ir kontrindicēta.

Transportlīdzekļu vadīšana un mehānismu apkalpošana

Aspekard neietekmē spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot tehniskās iekārtas.

Aspekard satur nātriju

Šīs zāles satur mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) katrā tabletē, - būtībā tās ir “nātriju nesaturošas”.

3. Kā lietot Aspekard

Vienmēr lietojiet Aspekard tieši tā, kā ārsts vai farmaceits Jums teicis. Neskaidrību gadījumā vaicājiet ārstam vai farmaceitam.

Tabletes lieto iekšķīgi pēc ēšanas, uzdzerot glāzi ūdens.

Pieaugušie lieto pa 1 līdz 3 tabletēm dienā stingrā ārsta uzraudzībā. Zāles lieto ilgstoši (no 1-2 mēnešiem līdz 2 gadiem). Ārstēšanas ilgumu katrā gadījumā nosaka individuāli.

Ja esat lietojis Aspekard vairāk nekā noteikts

Lietojojamā deva ir ieteicama hroniska pārdozēšana nav iespējama. Lielāks saindēšanas risks ir maziem bērniem un vecāka gadagājuma pacientiem (ārstnieciska pārdozēšana vai bieža nejauša saindēšanās), smagākos gadījumos saindēšanās var būt dzīvībai bīstama.

Akūtas intoksikācijas gadījumā galvenie ir skābju-sārnu līdzsvara traucējumi. Pirmās pārdozēšanas pazīmes ir slikta dūša, vemšana, reibonis, troksnis ausīs, dzirdes pasliktināšanās, svīšana, galvassāpes, apjukums.

Pārdozēšanas gadījumā nekavējoties griezties pēc ārsta palīdzības.

Ja esat aizmirsis lietot Aspekard

Nelietojiet dubultu devu, lai aizvietotu aizmirsto tableti.

Ja Jums ir kādi jautājumi par Aspekard lietošanu, jautājiet savam ārstam vai farmaceitam.

4. Iespējamās blakusparādības

Tāpat kā visas zāles, Aspekard var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas.

Nevēlamajām blakusparādībām var būt noteikts biežums, kas definēts šādi: ļoti bieži: rodas vairāk nekā 1 no 10 zāļu lietotājiem; bieži: rodas 1 līdz 10 no 100 zāļu lietotājiem; retāk: rodas 1 līdz 10 no 1000 zāļu lietotājiem; reti: rodas 1 līdz 10 no 10 000 zāļu lietotājiem; ļoti reti: rodas mazāk nekā 1 no 10 000 zāļu lietotājiem; nav zināmi: pēc pieejamiem datiem biežumu nevar noteikt.

Asins un limfātiskās sistēmas traucējumi: Reti: asins tecēšanas laika pagarināšanās, trombocitopēnija, dažādas lokalizācijas asiņošanas.

Imūnās sistēmas traucējumi: Reti: paaugstinātā jutība (bronhospazma, vieglas un vidēji smagas ādas reakcijas); alerģiskas ādas reakcijas, iesnas, aizlikts deguns, tūska. Ļoti reti: Kvinkes tūska, anafilaktiskais šoks.

Sirds funkcijas un asinsvadu sistēmas traucējumi: Reti: neliela īslaicīga arteriālā asinsspiediena paaugstināšanās, tahikardiju, kas pāriet, pārtraucot lietot preparātu.

Elpošanas sistēmas, krūšu kurvja un videnes slimības: Reti: astmas lēkmju provocēšana.

Kuņģa-zarnu trakta traucējumi: Reti: šķēbināšana, slikta dūša, vemšana, anoreksija, sāpes epigastrijā, diareja; ļoti reti: erozīvi-čūlaini bojājumi, asiņošana no kuņģa-zarnu trakta, dzelzs deficīta anēmija, kuņģa un zarnu trakta kairinājums ar nelielu asimptomātisku asins zudumu.

Aknu un/vai žults izvades sistēmas traucējumi: Ļoti reti: ilgstošas augstu devu lietošanas gadījumā var pievienoties aknu bojājums un aknu funkciju traucējumi.

Nieru un urīnizvades sistēmas traucējumi: Ļoti reti: ilgstošas augstu devu lietošanas gadījumā var pievienoties nieru bojājums un nieru funkciju traucējumi.

Acu bojājumi: Reti: atgriezeniski redzes traucējumi.

Ausu un labirinta bojājumi: Reti: troksnis ausīs.

Vispārējie traucējumi un reakcijas ievadīšanas vietā: galvas sāpes

Ziņošana par blakusparādībām

Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamajām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Jūs varat ziņot par blakusparādībām arī tieši Zāļu valsts aģentūrai, Jersikas ielā 15, Rīgā, LV-1003. Tīmekļa vietne: www.zva.gov.lv. Ziņojot par blakusparādībām, Jūs varētu palīdzēt nodrošināt daudz plašāku informāciju par šo zāļu drošumu.

5. Kā uzglabāt Aspekard

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Uzglabāt temperatūrā līdz 25°C.

Uzglabāt oriģinālā iepakojumā, lai pasargātu no mitruma un gaismas.

Nelietojiet Aspekard pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz iepakojuma pēc "EXP". Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai sadzīves atkritumos. Vaicājiēt farmaceutam, kā izmest zāles, kuras vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtni vidi.

6. Iepakojuma saturs un cita informācija

Ko Aspekard satur

- Aktīvā viela ir acetilsalicilskābe.
Katra tablete satur 100 mg acetilsalicilskābes.
- Citas sastāvdaļas ir mikrokristāliskā celuloze, kroskarmelozes nātrijs sāls, koloidālais bezūdens silīcija dioksīds, stearīnskābe.

Aspekard ārējais izskats un iepakojums:

Baltas, apaļas tabletes ar gludu virsmu un noapaļotām malām.

Iepakojumi pa 100 tabletēm.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks

Stirolbiofarm Baltikum SIA

Meža prospekts 27 - 19, Jūrmala, LV-2010, Latvija

Ražotājs

MARIFARM d.o.o.

Minarikova ulica 8, Maribor, 2000, Slovēnija

Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta 2024.gada martā.