

Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam**Nurofen Antigrip 200 mg/30 mg apvalkotās tabletes***(ibuprofenum, pseudoephedrini hydrochloridum)***Pirms šo zāļu lietošanas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju, jo tā satur Jums svarīgu informāciju.**

Vienmēr lietojiet šīs zāles tieši tā, kā aprakstīts šajā instrukcijā, vai arī tā, kā ārsts vai farmaceits Jums teicis.

- Saglabāiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums nepieciešama papildus informācija vai padoms, vaicājiat farmaceitam.
- Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Skatīt 4. punktu.
- Ja pēc 5 dienām nejūtaties labāk vai jūtaties sliktāk, Jums jākonsultējas ar ārstu.

Šajā instrukcijā varat uzzināt:

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

1. Kas ir Nurofen Antigrip un kādam nolūkam to lieto

Nurofen Antigrip satur ibuprofēnu, kas pieder nesteroīdo pretiekaisuma līdzekļu (NPL) grupai. NPL līdzekļi sniedz atvieglojumu, mainot organisma atbildes reakciju pret augstu temperatūru, sāpēm un pietūkumu.

Pseidoefedrīns ir asinsvadus sašaurinošs līdzeklis, kas sašaurina deguna dobuma asinsvadus un atvieglo elpošanu.

Nurofen Antigrip atbrīvo degunu un tā blakusdobumus, mazina smeldzošas sāpes, galvassāpes un drudzi, un atvieglo diskomforta sajūtu kakla sāpju gadījumā.

Ja pēc 5 dienām nejūtaties labāk vai jūtaties sliktāk, Jums jākonsultējas ar ārstu

2. Kas Jums jāzina pirms Nurofen Antigrip lietošanas

Ir ziņots par alerģiskas reakcijas pazīmēm pret šīm zālēm, tostarp elpošanas traucējumiem, sejas un kakla rajona pietūkumu (angioedēma), sāpēm krūtīs, lietojot ibuprofēnu. Nekavējoties pārtrauciet Nurofen Antigrip lietošanu un nekavējoties sazinieties ar ārstu vai neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestu, ja pamanāt kādas no šīm pazīmēm.

Nelietojiet Nurofen Antigrip šādos gadījumos:

- ja Jums ir alerģija pret ibuprofēnu, pseidoefedrīnu vai kādu citu (6. punktā minēto) šo zāļu sastāvdaļu;
- ja Jums ir paaugstināta jutība pret aspirīnu, ibuprofēnu vai kādu citu zāļu sastāvdaļu;
- ja lietojot aspirīnu, ibuprofēnu vai līdzīgas zāles, tās Jums izraisa astmas lēkmi, iesnas vai nātreni;
- ja Jums ir vai kādreiz ir bijusi kuņģa-zarnu trakta asiņošana vai perforācija, kas saistīta ar NPL terapiju. Aktīva peptiska čūla/asiņošana vai minētie traucējumi ir bijuši agrāk (divas vai vairākas pierādītas čūlas vai asiņošanas epizodes);
- ja Jums ir paaugstināts asinsspiediens, prostatas (priekšdziedzera) slimības vai palielināts vairogdziedzeris;
- ja Jums ir cukura diabēts vai glaukoma (palielināts spiediens acī);
- ja Jums ir mazāk par 12 gadiem;
- ja Jūs esat grūtniece vai barojat bērnu ar krūti;
- ja Jums ir smaga sirds mazspēja;

- ja Jums ir smaga nieru mazspēja;
- ja Jums ir smaga aknu mazspēja;
- ja Jums ir feohromocitoma (virsnieru serdes audzējs);
- ja Jums ir bijis insults (trieka) anamnēzē vai ja ir riska faktori, kas palielina insulta risku, piemēram, ja Jūs lietojat vazokonstriktorus vai citus iekšķīgus vai nazālus dekongestantus (asinsvadus sašaurinošus līdzekļus);
- ja Jūs lietojat bēta-blokatorus;
- ja iepriekšējās 14 dienās esiet lietojis/usi monoamīnoksidāzes (MAO) inhibitorus (zāles depresijas ārstēšanai);
- ja Jums ir urīna aizture (prostatas hipertrofija);
- ja Jums agrāk ir bijusi asiņošana smadzenēs vai cita asiņošana, sirdslēkme, krampji un sistēmiskā sarkanā vilkēde (imūnās sistēmas slimība, kas izraisa locītavu sāpes, ādas pārmaiņas un citu orgānu darbības traucējumus).

Brīdinājumi un piesardzība lietošanā

Pirms Nurofen Antigrip lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu, ja:

- Jums ir sirdsdarbības traucējumi, piemēram, sirds mazspēja, stenokardija (sāpes krūšu kurvī), vai ir bijusi sirdstrieka, šunta operācija, perifēro artēriju slimība (slikta asins cirkulācija kājās vai pēdās šauru vai bloķētu artēriju dēļ) vai jebkāda veida trieka (insults) (tostarp “mini trieka” jeb pārejošas išēmiskas lēkmes (TIA));
- Jums ir paaugstināts asinsspiediens, diabēts, augsts holesterīna līmenis, ģimenē ir bijušas sirds slimības vai insults vai smēķējat;
- Jums ir bronhiālā astma vai arī tā ir bijusi agrāk;
- Jums ir aknu, nieru darbības traucējumi, **īpaši gados vecākiem cilvēkiem;**
- Jums ir sirdsdarbības traucējumi;
- Jums ir infekcija – lūdzu, skatiet sadaļu “Infekcijas” tālāk tekstā.

Ja Jums rodas visa ķermeņa ādas apsārtums ar pustulām (izsitumiem) un drudzi, pārtrauciet Nurofen Antigrip lietošanu un nekavējoties sazinieties ar ārstu vai meklējiet medicīnisku palīdzību. Skatīt 4. punktu.

Tādu pretiekaisuma/pretsāpju zāļu kā ibuprofēns lietošana var tikt saistīta ar nelielu paaugstinātu sirdstriekas vai triekas (insulta) risku, it īpaši lietojot lielās devās. Nepārsniedziet ieteikto devu vai ārstēšanas ilgumu.

Infekcijas

Nurofen Antigrip var slēpt infekciju pazīmes, piemēram, drudzi un sāpes. Tāpēc iespējams, ka Nurofen Antigrip lietošanas dēļ var tikt kavēta infekcijas atbilstošas ārstēšanas uzsākšana, un tas var paaugstināt komplikāciju risku. Tas novērots baktēriju izraisītas pneimonijas (plaušu karsoņa) un ar vējbakām saistītu bakteriālu ādas infekciju gadījumā. Ja Jūs lietojat šīs zāles, kamēr Jums ir infekcija, un infekcijas simptomi nepāriet vai pasliktinās, nekavējoties konsultējieties ar ārstu.

Ādas reakcijas

Saistībā ar ibuprofēna lietošanu ir ziņots par nopietnām ādas reakcijām, tostarp eksfoliatīvu dermatītu, daudzformu eritēmu, Stīvensa-Džonsona sindromu, toksisku epidermas nekrolīzi, zāļu izraisītu reakciju ar eozinofiliju un sistēmiskiem simptomiem (DRESS), akūtu ģeneralizētu eksantematozu pustulozi (AGEP). Nekavējoties pārtrauciet NUROFEN lietošanu un meklējiet medicīnisko palīdzību, ja novērojat kādu no 4. punktā aprakstītajiem simptomiem, kas saistīti ar šīm nopietnajām ādas reakcijām.

Kuņģa-zarnu trakta (KZT) asiņošana, čūla un perforācija

Ziņojumi par KZT asiņošanu, čūlu vai perforāciju ir saņemti saistībā ar visiem NPL. Ziņojumi liecina, ka minētās nevēlamās blakusparādības var rasties neatkarīgi no NPL lietošanas ilguma. Par nevēlamu blakusparādību rašanos var vēstīt brīdinājuma simptomi, bet tādi var arī nebūt, kā arī nevēlamās blakusparādības var rasties pacientiem, kam anamnēzē KZT traucējumi nav bijuši.

KZT asiņošanas, čūlas vai perforācijas risks ir lielāks, lietojot lielāku NPL devu. Lielāks minēto nevēlamo blakusparādību risks ir arī tiem pacientiem, kam anamnēzē bijusi čūla, īpaši ar komplikācijām: asiņošanu vai perforāciju, kā arī gados vecākiem pacientiem. Šiem pacientiem terapija jāsāk ar iespējami mazāku NPL devu. Šajos, kā arī gadījumos, kad tiek lietots aspirīns mazās devās vai citas zāles ar palielinātu KZT nevēlamu blakusparādību risku, rūpīgi jāapsver nepieciešamība NPL kombinēt ar gastroprotektoriem, piemēram, mizoprostolu vai protonu sūkņa inhibitoriem.

Pacientiem (īpaši gados vecākiem), kam agrāk bija diagnosticēti KZT traucējumi, jāiesaka ziņot par ikvienu neparastu kuņģa-zarnu trakta simptomu (īpaši KZT asiņošanu). Būtiski minētiem simptomiem pievērst pastiprinātu uzmanību ārstēšanas sākumā.

Ja pacienti vienlaikus saņem līdzekļus, kuri var palielināt čūlas vai asiņošanas risku, piemēram, perorālos kortikosteroīdus, antikoagulantus (piemēram, varfarīnu), selektīvos serotonīna atpakaļsaistes inhibitorus (antidepresanti) vai antitrombotiskos līdzekļus (piemēram, aspirīnu), ir jāievēro piesardzība.

Ja pacientam, kurš lieto Nurofen Antigrip, tiek diagnosticēta KZT asiņošana vai čūla, zāļu lietošana nekavējoties jāpārtrauc.

Pacientiem, kam agrāk ir bijusi diagnosticēta KZT slimība (čūlainais kolīts, Krona slimība), NPL jālieto piesardzīgi, jo iespējams slimības paasinājums.

Gados vecāki pacienti

Gados vecākiem pacientiem NPL lietošana biežāk izraisa nevēlamas blakusparādības, īpaši kuņģa-zarnu trakta asiņošanu un perforāciju, kas var izraisīt letālu iznākumu.

Zāļu nevēlamo blakusiedarbību var mazināt, lietojot mazāko efektīvo devu, kas nepieciešama simptomu kontrolei, iespējami īsāku laiku.

Lietojot Nurofen Antigrip, var rasties pēkšņas sāpes vēderā vai rektāla asiņošana, ko izraisa resnās zarnas iekaisums (išēmiskais kolīts). Ja Jums rodas šie kuņģa-zarnu trakta simptomi, pārtrauciet Nurofen Antigrip lietošanu un nekavējoties sazinieties ar ārstu vai vērsieties pēc medicīniskas palīdzības. Skatīt 4. punktu.

Lietojot Nurofen Antigrip, var samazināties asins plūsma uz redzes nervu. Ja Jums parādās pēkšņs redzes zudums, pārtrauciet lietot Nurofen Antigrip un nekavējoties sazinieties ar ārstu vai meklējiet medicīnisko palīdzību. Skatīt 4. punktu.

Jāizvairās no Nurofen Antigrip vienlaicīgas lietošanas ar citu NPL, arī ciklooksigenāzes-2 selektīvo inhibitoru (nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi, piemēram, nimesulīds, celekoksibs).

Citas zāles un Nurofen Antigrip

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

Ibuprofēns (tāpat kā citi NPL) piesardzīgi jālieto kombinācijā ar šādām zālēm:

- vienlaicīga simpatomimētisko līdzekļu (piemēram, dekongestantu, apetīti mazinošu līdzekļu) lietošana var paaugstināt asinsspiedienu.

Sekojošā kombinācija nav rekomendējama, jo pieaug asinsvadu sašaurināšanās risks un paaugstinās asinsspiediens, kombinējot pseidoefedrīnu ar:

- bromokriptīnu, kabergolīnu, lizurīdu, pergolīdu;
- dihidroergotamīnu, ergotamīnu, metilergometrīnu (migrēnas ārstēšanai);
- linezolīdu (lieto dažādu infekciju ārstēšanai);
- citiem asinsvadu sašaurinošiem līdzekļiem, kas tiek lietoti iekšķīgi vai caur degunu, kas atvieglo elpošanu (dekongestanti) (fenilpropanolamīns, fenilefrīns, efedrīns).

Nevajadzētu kombinēt sekojošas zāles:

- aspirīnu un citiem NPL, jo tas var palielināt nevēlamo blakusparādību risku kuņģa-zarnu traktā.

Nurofen Antigrip var ietekmēt citu zāļu iedarbību, vai arī tās var ietekmēt citu zāļu iedarbību. Piemēram:

- antikoagulanti (t.i., asins šķīdināšanai/trombu veidošanās novēršanai paredzētas zāles, piem., aspirīns/acetilsalicilskābe, varfarīns, tiklopidīns);

- zāles, kas pazemina augstu asinsspiedienu (AKE inhibitori, piemēram, kaptoprils), bēta-blokatori (piemēram, atenololu saturošas zāles) vai angiotensīna II receptoru antagonisti (piemēram, losartāns);
- kortikosteroīdi, jo tie var palielināt nevēlamo blakusparādību risku – kuņģa un zarnu trakta čūlas vai asiņošanu;
- urīndzenošie līdzekļi, jo NPL var vājināt šo zāļu iedarbību;
- antitrombotiski līdzekļi (novērš trombu veidošanos), jo paaugstinās kuņģa-zarnu trakta asiņošanas risks;
- litiju saturošās zāles (depresijas ārstēšanai), jo ir pierādījumi, ka var pieaugt litija jonu koncentrācija plazmā;
- metotreksāts (pretvēža līdzeklis), jo ir pierādījumi, ka var pieaugt metotreksāta koncentrācija plazmā;
- ciklosporīns, jo pieaug nieru bojājuma risks;
- mifepristons, jo NPL var pazemināt mifepristona efektu, tāpēc NPL jālieto 8-12 dienas pēc mifepristona lietošanas;
- takrolims, jo lietojot kopā ar NPL, pieaug nieru bojājuma risks;
- zidovudīns (pretvīrusu zāles);
- hinolonu grupas antibiotiskie līdzekļi (lieto dažādu infekciju ārstēšanai, piemēram, norfloksacīns), jo paaugstinās krampju risks;
- jāizvairās no vienlaicīgas lietošanas ar ciklooksigenāzes-2 selektīvo inhibitoru (nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi, piemēram, nimesulīds, celekoksībs);
- sirds glikozīdi (piemēram, digoksīnu).

Netiek rekomendētas sekojošas kombinācijas ar pseidoefedrīnu:

- monoamīnoksidāzes inhibitorus (MAO) un reversīvos monoamīnoksidāzes inhibitorus nedrīkst lietot pacientiem, kuri lieto vai ir lietojuši MAO inhibitorus 14 dienu laikā, jo paaugstinās hipertensīvās krīzes risks;
- ēstgribu mazinošie līdzekļi;
- amfetamīna tipa psihostimulatori;
- tricikliskie antidepresanti;
- antacīdi palielina pseidoefedrīna sulfāta absorbcijas (iesūkšanas) pakāpi, kaolīns to samazina;
- ja plānota ķirurģiska iejaukšanās, ārstēšanu ieteicams pārtraukt dažas dienas iepriekš, jo halogēnu anestēzijas līdzekļu lietošanas gadījumā ir palielināts hipertensīvās krīzes risks (paaugstinās asinsspiediens);
- moklobemīdu;
- sirds glikozīdiem (piemēram, digoksīnu);
- melnā rudzu grauda alkaloīdiem, piemēram, ergotamīnu un metilergometrīnu;
- oksitocīnu;
- asinsspiedienu pazeminošiem līdzekļiem, piemēram, bēta-blokatoriem.

Pseidoefedrīns var pavājināt guanetidīna darbību un var palielināt aritmiju rašanās iespējamību pacientiem, kuri saņem sirds glikozīdus, hinidīnu vai tricikliskos antidepresantus.

Arī citas zāles var ietekmēt Nurofen Antigrip, vai arī tas var ietekmēt šīs citas zāles. Tādēļ pirms Nurofen Antigrip lietošanas ar citām zālēm vienmēr konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu.

Nurofen Antigrip kopā ar uzturu

Pacientiem ar jutīgu kuņģi zāles jālieto ēšanas laikā vai pēc ēšanas.

Grūtniecība un barošana ar krūti

Ja Jūs esat grūtniece vai barojat bērnu ar krūti, ja domājat, ka Jums varētu būt grūtniecība vai plānojat grūtniecību, pirms šo zāļu lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu.

Nelietojiet Nurofen Antigrip grūtniecības pēdējos trīs mēnešos. Jums nevajadzētu lietot Nurofen grūtniecības pirmajos sešos mēnešos, ja vien tas nav absolūti nepieciešams un to nav ieteicis ārsts. Ja Jums ir nepieciešama ārstēšana šajā periodā, jālieto pēc iespējas mazāka deva pēc iespējas īsāku laika periodu.

Krūts barošanas laikā zāļu lietošana nav ieteicama.

Transportlīdzekļu vadīšana un mehānismu apkalpošana

Nurofen Antigrip var ietekmēt spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot mehānismus, tādēļ jāievēro piesardzība.

Nurofen Antigrip satur nātriju un saulrieta dzeltenu (E 110)

Šīs zāles satur mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) katrā devā, - būtībā tās ir “nātriju nesaturošas”.
Var izraisīt alerģiskas reakcijas.

3. Kā lietot Nurofen Antigrip

Vienmēr lietojiet šīs zāles tā, kā ārsts vai farmaceits Jums teicis. Neskaidrību gadījumā vaicājiat ārstam vai farmaceitam.

Ieteicamā deva

Pieaugušajiem, gados vecākiem cilvēkiem un bērniem pēc 12 gadu vecuma

Lietojiat 2 tabletes, uzderot ūdeni, pēc tam, ja nepieciešams, lietojiat vēl 1 vai 2 tabletes ik pēc 4 stundām. Nelietojiat vairāk par 6 tabletēm 24 stundu laikā.

Nav piemērotas bērniem līdz 12 gadu vecumam.

Jālieto mazākā iedarbīgā deva iespējami īsāku laiku, kas nepieciešama, lai atvieglotu simptomus. Ja Jums ir infekcija, nekavējiat konsultējiaties ar ārstu, ja tās simptomi (piemēram, drudzis un sāpes) nepāriat vai pasliktinās (skatīt 2. punktu). Ja simptomi nepāriat vai pastiprinās, vai zāles nepieciešams lietot ilgāk par 5 dienām, jākonsultējas ar ārstu.

Ja esat lietojis Nurofen Antigrip vairāk nekā noteikts

Ja esat lietojis Nurofen Antigrip vairāk nekā noteikts vai ja bērns ir netīšām norijis zāles, vienmēr saziņieties ar ārstu vai tuvāko slimnīcu, lai izvērtētu iespējamo risku un saņemtu konsultāciju par turpmāko rīcību.

Iespējamie simptomi var būt slikta dūša, sāpes vēderā, vemšana (var būt ar asins piejaukumu), galvassāpes, dīkstāšanās ausīs, dezorientācija un spontānas acu ābolu kustības. Lielās devās var izraisīt miegainību, sāpes krūšu kurvī, sirdsklauves, samaņas zudumu, krampjus (galvenokārt bērniem), vājumu un reiboni, asinis urīnā, aukstuma sajūtu un elpošanas traucējumus.

Ja simptomi saglabājas vai ja sāpes vai drudzis pastiprinās, konsultējiaties ar savu ārstu vai farmaceitu.

Ja esat aizmirsis lietot Nurofen Antigrip

Nelietojiat dubultu devu, lai aizvietotu aizmirsto devu.

Ja Jums ir kādi jautājumi par šo zāļu lietošanu, jautājiat ārstam vai farmaceitam.

4. Iespējamās blakusparādības

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

Ir aprakstītas paaugstinātas jutības reakcijas. Tās var izpausties kā alerģiskas reakcijas un anafilakse; reakcijas elpceļos, piemēram, astma, astmas paasinājums, bronhu spazmas un elpas trūkums; dažādas ādas reakcijas.

Pārtrauciet lietot ibuprofēnu un nekavējiat meklējiat medicīnisko palīdzību, ja novērojat kādu no tālāk minētajiem simptomiem.

- sarkanīgi, nepacelti, mērķim līdzīgi vai aplveida plankumi uz ķermeņa, bieži ar pūslīšiem centrā, ādas lobīšanās, čūlas mutē, rīklē, degunā, uz dzimumorgāniem un acīs. Pirms šādu nopietnu ādas izsitumu parādīšanās, var būt drudzis un gripai līdzīgi simptomi (eksfoliatīvs dermatīts, daudzformu eritēma, Stīvensa–Džonsona sindroms, toksiska epidermas nekrolīze);

- plaši izsitumi, augsta ķermeņa temperatūra un palielināti limfmezgli (DRESS sindroms).
- sarkani, zvīņaini un plaši izsitumi ar izciļņiem zem ādas un pūslīšiem, ko pavada drudzis. Simptomi parasti parādās ārstēšanas sākumā (akūta ģeneralizēta eksantematoza pustuloze).

Lietojot Nurofen Antigrip var rasties sekojošas blakusparādības:

Bieži (var ietekmēt mazāk nekā 1 no 10 cilvēkiem)

Miegainība, reibonis.

Retāk (var ietekmēt mazāk nekā 1 no 100 cilvēkiem)

Ādas izsitumi (tajā skaitā nātrene, nieze), nervu sistēmas un psihiskie traucējumi (tajā skaitā murgi, galvassāpes, bezmiegs, uzbudināmība, trauksme, halucinācijas, ģībonis un garšas izmaiņas), gremošanas traucējumi (sāpes vēderā, slikta dūša un dispepsija), sirdsklauves.

Reti (var ietekmēt mazāk nekā 1 no 1 000 cilvēkiem)

Caureja, aizcietējums, vemšana, gāzu uzkrāšanās.

Ļoti reti (var ietekmēt mazāk nekā 1 no 10 000 cilvēkiem)

Smagas vispārējas alerģiskas reakcijas (sejas, mēles vai balsenes tūska, elpošanas nomākums, pazemināts asinsspiediens līdz dzīvībai bīstamam šokam), smagas ādas reakcijas (tajā skaitā Stīvensa-Džonsona sindroms un toksiska epidermas nekrolīze, daudzformu eritēma), aseptiskais meningīts, muskuļu vājums (miastēnija) vai tirpšanas sajūta dažādās ķermeņa daļās (parestēzija), sirds un asinsvadu sistēmas traucējumi (tajā skaitā ātra sirdsdarbība un paaugstināts asinsspiediens), izmaiņas asins ainā (samazināts hemoglobīna līmenis, anēmija, leikopēnija, trombocitopēnija, pancitopēnija, agranulocitoze), kuņģa-zarnu trakta čūlas (dažreiz ar asiņošanu un perforāciju), čūlas mutes dobumā un gastrīts, kā arī nieru (sāpīga urinēšana vai akūta nieru mazspēja) un aknu darbības traucējumi.

Nav zināmi (nevar noteikt pēc pieejamiem datiem)

Sāpes krūtīs, kas var liecināt par iespējami nopietnu alerģisku reakciju, ko dēvē par Kounis sindromu. Ēšanas traucējumi (anoreksija), liels nemiers (ažītācija), trīce, redzes nerva un redzes traucējumi, sirds darbības traucējumi (tajā skaitā sirds mazspēja, aritmija, tūska), elpošanas sistēmas traucējumi (tajā skaitā elpceļu reaktivitāte, astmas paasinājums, bronhu spazmas), kuņģa-zarnu trakta traucējumi kā kolīta vai Krona slimības paasinājums, sausa mute, resnās zarnas iekaisums nepietiekamas asinsapgādes dēļ (išēmiskais kolīts), urīna aizture (retence), pastiprināta svīšana un aizkaitināmība. Samazināta asins plūsma uz redzes nervu (išēmiska redzes nerva neiropātija). Āda kļūst jutīga pret gaismu.

Var rasties smaga ādas reakcija, kas pazīstama kā DRESS sindroms. DRESS sindroma simptomi ietver izsitumus uz ādas, drudzi, limfmezglu pietūkumu un eozinofilu (balto asins šūnu paveids) skaita palielināšanos. Sarkani, zvīņaini un plaši izsitumi ar izciļņiem zem ādas un pūslīšiem, galvenokārt lokalizēti ādas krokās, uz rumpja un augšējām ekstremitātēm, ko pavada drudzis ārstēšanas sākumā (akūta ģeneralizēta eksantematoza pustuloze). Ja Jums rodas šie simptomi, pārtrauciet **Nurofen Antigrip** lietošanu un nekavējoties meklējiet medicīnisku palīdzību. Skatīt arī 2. punktu.

Ziņošana par blakusparādībām

Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamām 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 varat palīdzēt nodrošināt daudz plašāku informāciju par šo zāļu drošumu.

5. Kā uzglabāt Nurofen Antigrip

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Uzglabāt temperatūrā līdz 25 °C.

Uzglabāt oriģinālajā iepakojumā, lai pasargātu no mitruma.

Nelietot šīs zāles pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz kastītes pēc “Derīgs līdz:” vai uz blistera pēc “EXP:”. Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai sadzīves atkritumos. Vaicāriet farmaceitam, kā izmest zāles, kuras vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtējo vidi.

6. Iepakojuma saturs un cita informācija

Ko Nurofen Antigrip satur

- Aktīvās vielas ir ibuprofēns un pseidoefedrīna hidrohlorīds. Viena tablete satur aktīvās vielas - 200 mg ibuprofēna (Ibuprofenum) un 30 mg pseidoefedrīna hidrohlorīda (Pseudoephedrini hydrochloridum).
- Citas sastāvdaļas ir:
Tabletes kodols: mikrokristāliskā celuloze, kroskarmelozes nātrija sāls, povidons, kalcija fosfāts, magnija stearāts.
Tabletes apvalks: hipromeloze, talks, Opaspray Yellow M-1F-6168 vai Mastercote Yellow FA0156 {satur hinolīna dzelteno (E 104) un saulrieta dzelteno (E 110)}.
Tabletes apdrukas tinte: melna apdrukas tinte {satur šellaku, melno dzelzs oksīdu (E 172), propilēnglikolu}.

Nurofen Antigrip ārējais izskats un iepakojums

Dzeltenas apvalkotās tabletes ar iespiestu melnu identifikācijas zīmi.

Nurofen Antigrip ir pieejams iepakojumos pa 12 tabletēm.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks un ražotājs

Reģistrācijas apliecības īpašnieks

Reckitt Benckiser (Poland) S.A.
Ul. Okunin 1
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
Polija

Ražotāji

RB NL Brands B.V.
Schiphol Boulevard 207,
1118 BH Schiphol,
Nīderlande

SIA ELVIM
Kurzemes pr. 3G
Rīga, LV-1067
Latvija

Lai saņemtu papildus informāciju par šīm zālēm, lūdzam sazināties ar reģistrācijas apliecības īpašnieka vietējo pārstāvniecību:

SIA ELVIM
Kurzemes pr. 3G
Rīga, LV-1067

Latvija
Tel.: +371 67808450
Fakss: +371 67808451

Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta 03/2024