

Bruksanvisning: Informasjon for brukeren

ESTRAMONconti® 30/95 mikrogram/24 t transdermalt plaster

Virkestoffer: Østradiol/Noretisteronacetat

Les hele pakningsvedlegget nøye før du begynner å bruke dette legemidlet, for det inneholder viktig informasjon.

- Oppbevar pakningsvedlegget. Du kan ha behov for å lese det igjen senere.
- Hvis du har flere spørsmål, kontakt legen din eller apoteket.
- Dette legemidlet er forskrevet til deg personlig. Ikke gi det videre til andre. Det kan skade andre, selv om de har de samme symptomene som deg.
- Hvis du merker bivirkninger, kontakt legen din eller apoteket. Dette gjelder også bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget. Se avsnitt 4.

Hva dette pakningsvedlegget inneholder

1. Hva er ESTRAMON conti og hva brukes det til?
2. Hva bør du vite før du bruker ESTRAMON conti?
3. Hvordan bruke ESTRAMON conti?
4. Hvilke bivirkninger er mulige?
5. Hvordan oppbevare ESTRAMON conti?
6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

1. Hva er ESTRAMON conti og hva brukes det til?

ESTRAMON conti er et preparat for hormonbehandling (engelsk: Hormone Replacement Therapy, HRT). Det inneholder 2 forskjellige kvinnelige kjønnshormoner, et østrogen og et gestagen. ESTRAMON conti brukes hos kvinner etter overgangsalderen, hvis siste menstruasjon (menopause) var minst 1 år siden.

ESTRAMON conti brukes til:

Lindring av plager etter overgangsalderen Under overgangsalderen reduseres produksjonen av kroppens eget østrogen hos kvinner. Dette kan forårsake plager som hetetokter i ansikt, hals og brystområde (såkalte hetetokter). ESTRAMON conti lindrer disse plagene som oppstår etter menopause. ESTRAMON conti vil kun bli foreskrevet til deg hvis plagene dine betydelig påvirker ditt daglige liv.

2. Hva bør du vite før du bruker ESTRAMON conti?

Sykehistorie og regelmessige kontrollundersøkelser

En hormonbehandling er forbundet med risikoer som må vurderes før man bestemmer seg for å starte eller fortsette behandlingen.

Erfaringer med behandling av kvinner med for tidlig overgangsalder (som følge av svikt i eggstokkfunksjonen eller kirurgisk fjerning av dem) er begrenset. Hvis du har for tidlig overgangsalder, kan risikoene ved hormonbehandling være annerledes enn for andre kvinner. Vennligst spør legen din om dette.

Før du begynner (eller gjenopptar) en hormonbehandling, vil legen din registrere din egen sykehistorie og din families sykehistorie. Legen din vil avgjøre om det er behov for en fysisk undersøkelse. Denne kan, hvis nødvendig, inkludere undersøkelse av brystene og/eller en underlivsundersøkelse.

Etter at du har begynt med hormonbehandlingen, bør du regelmessig (minst én gang i året) oppsøke legen din for å gjennomføre kontrollundersøkelser. Diskuter ved disse undersøkelsene med legen din nytten og risikoene ved å fortsette behandlingen med ESTRAMON conti.

Gå regelmessig til brystundersøkelse som anbefalt av legen din.

ESTRAMON conti skal ikke brukes hvis noen av de følgende punktene gjelder for deg. Hvis du er usikker på om dette er tilfelle, vennligst snakk med legen din før du bruker ESTRAMON conti.

Du skal ikke bruke ESTRAMON conti hvis

- du har brystkreft eller har hatt det tidligere, eller hvis det er mistanke om det
- du har en form for kreft som er avhengig av østrogener for å vokse, f.eks. kreft i livmorslimhinnen (endometrium), eller hvis det er mistanke om det
- du har uforklarlige vaginale blødninger
- du har en ubehandlet overdreven fortykning av livmorslimhinnen (endometriehyperplasi)
- du har hatt en blodpropp i en vene (trombose) eller har hatt det tidligere, f.eks. i bena (dyp venetrombose) eller i lungene (lungeemboli)
- du har en blodkoagulasjonsforstyrrelse (f.eks. protein C-, protein S- eller antitrombinmangel)
- du har eller har hatt en sykdom som er forårsaket av blodpropper i arteriene, f.eks. hjerteinfarkt, slag eller anfallsvis brystsmerter med tranghet i brystet (angina pectoris)
- du har eller har hatt en leversykdom og leverfunksjonsverdiene dine ennå ikke har normalisert seg
- du lider av en sjelden, arvelig blodsykdom kalt porfyri
- du er allergisk mot estradiol, noretisteronacetat, soya, peanøtt eller noen av de andre innholdsstoffene i dette legemidlet som er nevnt i avsnitt 6

Hvis en av de ovennevnte sykdommene oppstår for første gang under bruk av ESTRAMON conti, avslutt behandlingen umiddelbart og oppsøk legen din.

Advarsler og forsiktighetsregler

Vennligst snakk med legen din før du begynner behandlingen hvis du noen gang har hatt noen av de følgende helseproblemene, da disse kan oppstå igjen eller forverres under behandlingen med ESTRAMON conti. I så fall bør du oppsøke legen din oftere for å gjennomføre kontrollundersøkelser:

- godartede svulster i livmoren (myomer)
- vekst av livmorslimhinne utenfor livmoren (endometriose) eller tidligere forekomst av overdreven vekst av livmorslimhinnen (endometriehyperplasi)
- økt risiko for dannelselse av blodpropp
- (se under «Venøse blodpropper (tromboser)»)

- økt risiko for østrogenavhengig kreft (f.eks. hvis din mor, søster eller bestemor hadde brystkreft)
- høyt blodtrykk
- leversykdom, f.eks. en godartet levertumor
- sukkersyke (diabetes)
- gallestein
- migrene eller alvorlig hodepine
- sykdom i immunsystemet som påvirker mange organfunksjoner i kroppen (Systemisk lupus erythematosus [SLE])
- epilepsi
- astma
- sykdom som påvirker trommehinnen og hørselen (otosklerose)
- svært høye blodfettverdier (triglyserider)
- væskeansamling som følge av hjerte- eller nyresykdommer
- en sykdom som kalles hypothyreose (skjoldbruskkjertelen din produserer ikke nok skjoldbruskkjertelhormoner og du får skjoldbruskkjertelhormonerstatningsterapi)
- en sykdom som kalles hereditært angioødem eller hvis du har episoder med rask hevelse av hender, føtter, ansikt, lepper, øyne, tunge, svelg (luftveisblokkering) eller fordøyelseskanalen

Du må avbryte behandlingen umiddelbart og oppsøke lege, hvis en av følgende sykdommer eller situasjoner oppstår under bruk av hormonbehandlingen:

- Sykdommer som er nevnt i avsnittet «ESTRAMON conti skal ikke brukes»
- Gulfarging av huden din eller det hvite i øynene (gulsott). Dette kan tyde på en leversykdom.
- betydelig økning i blodtrykket ditt (symptomer kan være hodepine, tretthet og svimmelhet)
- migrenelignende hodepine som oppstår for første gang
- hvis du blir gravid
- hvis du merker tegn på blodpropp, f.eks.
  - smertefull hevelse og rødhet i bena
  - plutselige brystmerter
  - kortpustethet

For mer informasjon, se «Venøse blodpropper (tromboser)».

Merk: ESTRAMON conti er ikke et prevensjonsmiddel. Hvis det har gått mindre enn 12 måneder siden din siste menstruasjon eller hvis du er under 50 år, kan det være nødvendig med ekstra prevensjonsmetoder. Rådfør deg med legen din om dette.

### Hormonbehandling og kreft

Overdreven fortykkelse av livmorlimhinnen (endometriehyperplasi) og kreft i livmorlimhinnen (endometriekarsinom)

Under en østrogen-monoterapi øker risikoen for overdreven fortykkelse av livmorlimhinnen (endometriehyperplasi) og for kreft i livmorlimhinnen (endometriekarsinom).

Gestagenet i ESTRAMON conti beskytter deg mot denne ekstra risikoen.

### Uregelmessige blødninger

I løpet av de første 3-6 månedene av bruk av ESTRAMON conti kan uregelmessige blødninger eller småblødninger oppstå.

Hvis de uregelmessige blødningene imidlertid

- utover de første 6 behandlingsmånedene
- begynne etter at du allerede har brukt ESTRAMON conti i over 6 måneder
- vedvare etter avsluttet behandling,

kontakt legen din så snart som mulig.

### Brystkreft

Det finnes indikasjoner på en økt risiko for brystkreft ved kombinert hormonbehandling med østrogen og gestagen, og muligens også ved bruk av østrogen alene. Den ekstra risikoen avhenger av varigheten av hormonbehandlingen og viser seg innen få år. Etter avsluttet behandling går risikoen imidlertid tilbake til nivået for ikke-brukere innen få år (vanligvis 5 år).

### Til sammenligning

Hos kvinner i alderen 50-79 år som ikke bruker hormonbehandling, diagnostiseres i gjennomsnitt 9-17 tilfeller av brystkreft per 1.000 kvinner over en periode på 5 år. Hos kvinner i alderen 50-79 år som bruker kombinert hormonbehandling med østrogen og gestagen i 5 år, er antallet 13-23 tilfeller per 1.000 kvinner (dvs. 4-6 ekstra tilfeller).

Undersøk brystene dine regelmessig. Kontakt legen din hvis du merker endringer i brystene, f.eks.

- Inndragninger (dannelse av groper) i huden
- Endringer i brystvortene
- Klumper som du kan se eller føle

### Eggstokkreft

Eggstokkreft er sjelden. En lett økt risiko for å utvikle eggstokkreft er rapportert hos kvinner som har brukt hormonbehandling i minst 5-10 år.

Hos kvinner i alderen 50-69 år som ikke bruker hormonbehandling, diagnostiseres i gjennomsnitt 2 tilfeller av eggstokkreft per 1.000 kvinner over en 5-års periode. Hos kvinner som bruker hormonbehandling i 5 år, oppstår det omtrent 2-3 tilfeller per 1.000 brukere (dvs. opptil 1 ekstra tilfelle).

### Hjerte-/karsystemets effekter av hormonbehandling

#### Venøse blodpropper (tromboser)

Risikoen for at blodpropper dannes i venene (tromboser) er omtrent 1,3 til 3 ganger høyere hos kvinner som bruker hormonbehandling sammenlignet med ikke-brukere. En økt risiko er spesielt til stede i løpet av det første bruksåret.

Blodpropper kan ha alvorlige konsekvenser. Hvis en blodpropp vandrer til lungene, kan det forårsake brystmerter, kortpustethet eller besvimelse, eller til og med føre til døden.

#### En høyere sannsynlighet

det at det dannes en blodpropp, øker med alderen og hvis en av de følgende betingelsene gjelder for deg. Snakk med legen din hvis en av de følgende situasjonene gjelder for deg:

- hvis du på grunn av en større operasjon, skade

eller sykdom ikke kan gå i lengre tid (se også avsnitt 3 under «Hvis du har en planlagt operasjon»)

- hvis du er sterkt overvektig (BMI > 30 kg/m<sup>2</sup>)
- hvis du lider av en koagulasjonsforstyrrelse som krever langvarig medikamentell behandling for å forebygge blodpropp
- hvis en nær slektning noen gang har hatt en blodpropp i benet, lungene eller et annet organ
- hvis du lider av systemisk lupus erythematosus (SLE)
- hvis du har kreft

For tegn på blodpropp, se «Du må umiddelbart avbryte behandlingen og oppsøke lege».

#### Til sammenligning

Ser man på kvinner i 50-årene som ikke bruker hormonbehandling, forventes det i løpet av en 5-års periode at 4-7 av 1.000 kvinner får en venøs blodpropp.

Hos kvinner i 50-årene som har brukt hormonbehandling med østrogen og gestagen i 5 år, oppstår 9-12 tilfeller av trombose per 1.000 brukere (dvs. 5 ekstra tilfeller).

#### Hjertesykdom (hjerteinfarkt)

Det er ingen bevis for at hormonbehandling forebygger hjerteinfarkt.

Hos kvinner over 60 år som bruker kombinert hormonbehandling med østrogen og gestagen, er det en litt økt sannsynlighet for å utvikle hjertesykdom sammenlignet med kvinner som ikke bruker hormonbehandling.

#### Slag

Risikoen for slag er omtrent 1,5 ganger høyere hos brukere av hormonbehandling enn hos ikke-brukere. Antallet slag som oppstår som følge av bruk av hormonbehandling øker med alderen.

#### Til sammenligning

Ser man på kvinner i 50-årene som ikke bruker hormonbehandling, forventes det i løpet av en 5-års periode 8 slag per 1.000 kvinner. Hos kvinner i 50-årene som har brukt hormonbehandling i 5 år, er det 11 tilfeller per brukere (dvs. 3 ekstra tilfeller).

#### Andre sykdommer

Hormonbehandling forhindrer ikke hukommelsesforstyrrelser. Det er noen indikasjoner på en økt risiko for hukommelsesforstyrrelser hos kvinner som var eldre enn 65 år ved starten av hormonbehandling. Spør legen din om råd om dette.

Bruk av ESTRAMON conti sammen med andre legemidler

Visse legemidler kan påvirke effekten av ESTRAMON conti. Dette kan føre til uregelmessige blødninger. Dette inkluderer følgende legemidler:

- Legemidler mot epilepsi som inneholder f.eks. fenobarbital, fenytoin og karbamazepin
- Legemidler mot tuberkulose som inneholder f.eks. rifampicin eller rifabutin
- Legemidler til behandling av HIV-infeksjoner som f.eks. nevirapin, efavirenz, ritonavir, telaprevir eller nelfinavir
- Urtepreparater som inneholder johannesurt (*Hypericum perforatum*).

Informér legen din eller apoteket hvis du tar/bruker andre legemidler, nylig har tatt/brukt andre legemidler eller planlegger å ta/bruker andre legemidler, selv om det er reseptfrie legemidler, urtepreparater eller naturmidler.

#### Laborrietester

Hvis du trenger en blodprøve, informér legen din eller laborietepersonalet om at du bruker ESTRAMON conti, da dette legemidlet kan påvirke resultatene av enkelte laborietester.

#### Graviditet og amming

##### Graviditet

Bruken av ESTRAMON conti er kun ment for kvinner etter overgangsalderen. Hvis du blir gravid, avbryt bruken av ESTRAMON conti og kontakt legen din.

##### Amming

Ikke bruk ESTRAMON conti hvis du ammer.

Spør legen din eller apoteket om råd før du tar/bruker noen legemidler.

#### Kjøring og bruk av maskiner

ESTRAMON conti har ingen eller ubetydelig påvirkning på evnen til å kjøre bil og bruke maskiner.

### 3. Hvordan skal ESTRAMON conti brukes?

Bruk dette legemidlet alltid nøyaktig som avtalt med legen din. Spør legen din eller apoteket hvis du er usikker.

Legen din har foreskrevet hvor mye ESTRAMON conti du skal bruke. ESTRAMON conti skal brukes 2 ganger i uken, det vil si at du må sette på et nytt transdermalt plaster hver 3. eller 4. dag.

Den anbefalte dosen er:

#### Kontinuerlig behandling

Sett på ESTRAMON conti plaster kontinuerlig (uten avbrudd).

	Uke 1	Uke 2	Uke 3	Uke 4				
Sett på ESTRAMON conti på	Dag 1	Dag 4	Dag 1	Dag 4	Dag 1	Dag 4	Dag 1	Dag 4

#### Type anvendelse

Hvor du skal feste plasteret

- Fest plasteret på et hudområde der huden ikke folder seg mye ved bevegelser, f.eks. på siden av låret. Disse plasterne må IKKE festes på brystet!
- Huden må ikke være rød eller skadet.
- Hudområdet bør være uhåret.
- Unngå hudområder der klær sitter stramt eller under en søm.
- Rengjør huden grundig før du fester plasteret. Ikke bruk kroppslotion, kroppsolje, dusjgelé, solkrem eller andre fettholdige midler. Huden må være tørr og fettfri.

### Åpning av posen

- Riv posen forsiktig opp langs perforeringen i et av hjørnene rett før bruk.
- Hold plasteret i kanten og ta det ut av posen.
- Merk: Tørkemiddelet på innsiden av posen er kun for å sikre produktkvaliteten og skal ikke påføres huden.

### Fjerning av beskyttelsesfolien

- Hold beskyttelsesfolien fast med begge hender.
- Bøy plasteret forsiktig opp og ned langs den perforerte buede linjen.
- Trekk forsiktig av mesteparten av den gjennomsiktige beskyttelsesfolien fra plasteret.
- Unngå å berøre klebesiden av plasteret.

### Feste plasteret

- Fest klebesiden av plasteret glatt på huden og sørg for at det ikke er luftbobler under plasteret.
- Trekk av resten av beskyttelsesfolien og fest plasteret helt på huden.
- Trykk plasteret fast med håndflaten i 1 minutt. Nå er estradiol-plasteret riktig påført.

### Bruk av plasteret

- Du kan bade eller dusje mens du har på plasteret. I veldig varmt badevann eller i en badstue kan plasteret løsne.
- Unngå å bruke fettholdige kremer, lotioner og pudder på applikasjonsstedet for plasteret.
- Effekten av plasteret kan bli påvirket hvis det utsettes for sollys eller kunstig sollys (f.eks. i et solarium).

Ved korrekt bruk sitter estradiol/noretisteronacetat-plasteret godt og holder vanligvis minst 4 dager på huden. Hvis plasteret ikke er festet riktig eller løsner under bruk, skal du ikke bruke det igjen. I så fall skal du sette på et nytt plaster. Bytt plaster på den vanlige dagen. Hvis du glemmer å sette på et plaster, kan dette øke risikoen for gjennombrudds- eller småblødninger.

### Plasterbytte

- Fjern plasteret etter bruk, brett det med klebesiden innover og kast det.
- Sett et nytt plaster på et annet hudområde.

### Behandlingsstart

- Hos kvinner som aldri har fått hormonbehandling før, eller hos kvinner som bytter fra en kontinuerlig-kombinert hormonbehandling, kan behandlingen startes på hvilken som helst dag.
- Hos kvinner som bytter fra en syklisk eller kontinuerlig-sekvensiell hormonbehandling, skal behandlingen starte direkte dagen etter avslutningen av forrige behandlingssyklus.

### Behandlingsvarighet

Legen din har fortalt deg hvor lenge du skal fortsette behandlingen. Vennligst følg disse instruksjonene nøye. Snakk med legen din før du avslutter behandlingen tidligere. Legen din vil

regelmessig vurdere behovet for en østrogenbehandling sammen med deg. Dette bør gjøres minst en gang i året.

Hvis du har brukt en større mengde ESTRAMON conti enn du skulle

Hvis du har påført flere transdermale plaster enn foreskrevet, eller hvis det er mistanke om en overdose, bør du fjerne plasteret/plastrene og umiddelbart kontakte lege eller apotek. Symptomer på overdose kan være brystspenning, magesmerter eller oppblåsthet, angst, irritabilitet, væskeansamling og oppblåsthet.

Hvis du har glemt å bruke ESTRAMON conti

I et slikt tilfelle bør du så snart som mulig sette på et nytt transdermalt plaster, med mindre det allerede nesten er tid for å sette på det neste plasteret i henhold til din vanlige plan. I så fall bør du vente og bare følge din vanlige plan. Sett aldri på to plaster samtidig. Hvis du har glemt et plaster, kan risikoen for gjennombruddsblødning være økt.

Hvis du har en operasjon planlagt Hvis du har en operasjon planlagt, informer den opererende legen om at du bruker ESTRAMON conti. Det kan være nødvendig å slutte med ESTRAMON conti 4-6 uker før den planlagte operasjonen. må, for å redusere risikoen for trombose (se avsnitt 2 under «Venøse blodpropper (tromboser)»). Spør legen din når du kan fortsette bruken av ESTRAMON conti.

Legen din vil forsøke å foreskrive deg den laveste dosen som er nødvendig for å behandle dine plager, for den kortest nødvendige tiden. Vennligst snakk med legen din hvis du har inntrykk av at effekten av ESTRAMON conti er for sterk eller for svak.

Hvis du har flere spørsmål om bruken av dette legemidlet, kontakt legen din eller apoteket.

#### 4. Hvilke bivirkninger er mulige?

Som alle legemidler kan også dette legemidlet ha bivirkninger, men de oppstår ikke hos alle.

Følgende sykdommer er rapportert oftere hos kvinner som bruker hormonbehandling sammenlignet med ikke-brukere:

- Brystkreft
- overdreven vekst eller kreft i livmorslimhinnen (endometriehyperplasi eller -kreft)
- Eggstokkreft
- Blodpropper i venene i bena eller lungene (venøs tromboemboli)
- Hjertesykdom
- Slag
- Hukommelsesforstyrrelser (demens), når hormonbehandlingen ble startet etter fylte 65 år

Ytterligere informasjon om disse bivirkningene finner du i avsnitt 2 «Hva bør du vurdere før bruk av ESTRAMON conti?»

Følgende bivirkninger er rapportert ved bruk av ESTRAMON conti:

Svært vanlige (kan påvirke mer enn 1 av 10 behandlede)

- Hodepine
- Hudreaksjoner på stedet der plasteret er påført
- Følelse av spenning og smerter i brystet
- smertefull menstruasjon (dysmenoré)
- Forstyrrelser i menstruasjonssyklusen

Vanlig (kan påvirke opptil 1 av 10 behandlede)

- Depresjoner
- Nervøsitet
- ukontrollerbare følelser
- Humørsvingninger
- Svimmelhet
- Søvnløshet
- Kvalme
- Følelse av oppblåsthet
- Diaré
- Magebesvær (Dyspepsi)
- Oppblåsthet
- Magesmerter
- Akne
- Hudutslett
- Hudkløe
- Tørr hud
- Hudrødme (Erytem)
- Rygg smerter
- Smerter i hender eller føtter
- Forstørrelse av brystene
- kraftige menstruasjonsblødninger
- utflod fra skjeden
- uregelmessige blødninger fra skjeden
- kramper i underlivet
- skjedebetennelse
- unormal vekst av livmorslimhinnen
- Smerter
- Mangel eller fravær av fysisk styrke (Asteni)
- hovne hender, ankler eller føtter (Ødem)
- Vektøkning

Av og til (kan påvirke opptil 1 av 100 behandlede)

- Migrene
- Svimmelhet
- Blodtrykksøkning
- Åreknuter
- Oppkast
- Hudmisfarging
- Brystkreft

- Økning av visse leverenzzymer (transaminaser)

Sjeldne (kan påvirke opptil 1 av 1.000 behandlede)

- Allergiske reaksjoner
- Endringer i seksuell lyst (libidoendringer)
- Prikking, kløe eller nummenhet uten åpenbar årsak
- Blodpropp i et blodkar (venøs tromboemboli)
- Galleblæresykdommer
- Gallesteiner
- Muskelsvakhet (myasthenia)
- Godartede svulster i livmoren
- Cyster nær eggstokkene
- Polypper i livmorhalsen

Svært sjeldne (kan påvirke opptil 1 av 10.000 behandlede)

- Gulsott på grunn av gallestase

Hyppighet ikke kjent (hyppighet kan ikke estimeres ut fra tilgjengelige data)

- Alvorlig allergisk reaksjon (anafylaktisk reaksjon)
- Hårtap

Følgende bivirkninger er rapportert under bruk av andre preparater for hormonbehandling:

- Galleblæresykdommer
- Ulike hudsykdommer
  - Hudmisfarging, spesielt i ansiktet og på halsen, såkalte graviditetsflekker (Chloasma)
  - smertefulle, rødlige hudknuter (Erythema nodosum)
  - Utslett med blinkskive-lignende eller sirkulære rødlige flekker eller betennelser (Erythema multiforme)
- mulig demens hos personer over 65 år
- tørre øyne
- Endringer i sammensetningen av tårevæsken

Soyaolje kan svært sjelden forårsake allergiske reaksjoner.

Andre alvorlige bivirkninger, sykdommer og risikoer som er forbundet med en HRT, er oppført i avsnitt 2 under «Advarsler og forsiktighetsregler».

Rapportering av bivirkninger

Hvis du merker bivirkninger, kontakt legen din eller apoteket. Dette gjelder også for bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget. Du kan også rapportere bivirkninger direkte til

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte Avd. Farmakovigilans

Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3 D-53175 Bonn

Nettsted: [www.bfarm.de](http://www.bfarm.de)

viser.

Ved å rapportere bivirkninger kan du bidra til at mer informasjon om sikkerheten til dette legemidlet blir tilgjengelig.

5. Hvordan skal ESTRAMON conti oppbevares?  
Oppbevar dette legemidlet utilgjengelig for barn.

Du må ikke bruke dette legemidlet etter utløpsdatoen som er angitt på posen og ytteremballasjen etter «brukes innen». Utløpsdatoen refererer til den siste dagen i den angitte måneden.

Oppbevares i originalemballasjen.

Oppbevares ved ikke over 25 °C.

Avhending av brukte og ubrukte plaster Brukte plaster skal kastes forsvarlig. Plasteret inneholder fortsatt betydelige mengder aktive ingredienser etter bruk. Hormonene som blir igjen i plasteret kan skade miljøet hvis de kommer i grunnvannet. Derfor må brukte plaster brettes sammen med klebesiden innover. Alle brukte eller ubrukte plaster må holdes utilgjengelige for barn og avhendes i henhold til lokale krav eller returneres til apoteket. For å beskytte miljøet må brukte plaster ikke skylles ned i toalettet eller kastes i avløpssystemer.

6. Innholdet i pakken og ytterligere informasjon  
Hva ESTRAMON conti inneholder  
De aktive stoffene er estradiol og noretisteronacetat.

1 plaster inneholder 3,2 mg estradiol (som estradiol-hemihydrat) og 16 mg noretisteronacetat per 20 cm<sup>2</sup> (matrixsystem). Det frigir i gjennomsnitt 30 mikrogram estradiol og 95 mikrogram noretisteronacetat per dag (24 timer).

De andre bestanddelene er:

Selvklebende matrixlag: Poly[(2-ethylhexyl)akrylat-co-metylakrylat-co-akrylsyre-co-(2,3-epoksypropyl)metakrylat], Vitamin E-preparat (bestående av: RRR-alfa-tokoferol, delvis hydrogenerte eller ikke-hydrogenerte planteoljer [hovedbestanddel soyaolje])

Bærefolie: Polyester u.b.a.

Avtakbar beskyttelsesfolie: Polyester, silikonisert

Hvordan ESTRAMON conti ser ut og innholdet i pakken

ESTRAMON conti plaster er rektangulære, gjennomsluktige transdermale matrixplaster med avrundede hjørner, påført en større avtakbar beskyttelsesfolie.

Originalpakningene inneholder 8 og 24 transdermale plaster, som er individuelt varmeforseglet i beskyttelsesposer.

Hver pose består fra utsiden og innover av følgende fire lag: Papir, polyetylenfolie, aluminiumsfolie, polyetylenfolie samt et polypropylensjikt med fuktighets- og oksygenabsorberende egenskaper.

Farmasøytisk entreprenør og produsent  
Hexal AG Industriestraße 25  
83607 Holzkirchen  
Telefon: (08024) 908-0  
Telefaks: (08024) 908-1290  
E-post: [service@hexal.com](mailto:service@hexal.com)

Denne pakningsvedlegget ble sist oppdatert i januar 2014.

Transtoyou