

Pakendi infoleht: teave kasutajale

EVRA 203 mikrogrammi/24 tundi + 33,9 mikrogrammi/24 tundi plaastertransdermaalseks kasutamiseks norelgestromiin/etünnüülöstradiool

Olulised asjad, mida peate teadma kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite (CHC-de) kohta:

- Need vahendid kuuluvad õigel kasutamisel kõige usaldusväärsemate pöörduvate rasestumisvastaste meetodite hulka.
- Need vahendid suurendavad veidi verehüübe tekkimise riski veenides ja arterites, eriti esimesel aastal, kui kasutate CHC-d, või kui alustate uuesti pärast 4-nädalast või pikemat pausi.
- Olge tähelepanelik ja võtke ühendust oma arstiga, kui arvate, et teil võivad olla verehüübe sümptomid (vt jaotis 2 'Verehüübed').

Lugege hoolikalt kogu pakendi infoleht enne selle ravimi kasutamist, sest see sisaldab teie jaoks olulist teavet.

- Hoidke see pakendi infoleht alles. Teil võib seda hiljem vaja minna.
- Kas teil on veel küsimusi? Võtke siis ühendust oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.
- Ärge andke seda ravimit teistele, sest see on määratud ainult teile. See võib olla teistele kahjulik, isegi kui neil on samad sümptomid kui teil.
- Kas teil tekib mõni kõrvaltoime, mis on loetletud jaotises 4? Või tekib teil kõrvaltoime, mida selles pakendi infolehes ei ole? Võtke siis ühendust oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

Sisukord alates selle pakendi infolehe

1. Mis on EVRA ja milleks seda ravimit kasutatakse?
2. Millal ei tohi te seda ravimit kasutada või peate olema eriti ettevaatlik?
3. Kuidas seda ravimit kasutada?
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas säilitate te seda ravimit
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis on EVRA ja milleks seda ravimit kasutatakse?

EVRA sisaldab kahte tüüpi suguhormoone, progestageeni nimega norelgestromiin ja östrogeeni nimega etünnüülöstradiool.

Kuna EVRA sisaldab kahte hormooni, nimetatakse seda 'kombineeritud hormonaalseks rasestumisvastaseks vahendiks'.

Seda kasutatakse raseduse vältimiseks.

2. Millal ei tohi te seda ravimit kasutada või peate olema eriti ettevaatlik?

Üldised märkused

Enne EVRA kasutamise alustamist lugege teavet verehüüvete kohta jaotises 2. On eriti oluline, et loeksite, millised on verehüübe sümptomid (vt jaotis 2 'Verehüübed').

Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?

Te ei tohi seda ravimit kasutada, kui teil on mõni allpool loetletud seisunditest. Kui teil on üks või mitu allpool loetletud seisunditest, rääkige sellest oma arstile. Teie arst arutab teiega, milline muu rasestumisvastane meetod on teile sobivam.

Teil on verehüüve veresoones jalgades (süvaveenitromboos, DVT), kopsudes (kopsuemboolia, PE) või mõnes muus elundis, või on teil see varem olnud.

Te teate, et teil on häire, mis mõjutab teie vere hüübimist – näiteks valgu C defitsiit, valgu S defitsiit, antitrombiin III defitsiit, faktor V-Leideni mutatsioon või fosfolipiidide vastased antikehad.

Te peate minema operatsioonile või te ei saa pikka aega kõndida (vt jaotis 'Verehüübed').

Teil on kunagi olnud südameatakk või insult.

Teil on stenokardia (seisund, mis põhjustab tugevat valu rinnus ja võib olla südameataki esimene märk) või mööduv isheemiline atakk (TIA – mööduvad insuldi sümptomid), või on teil see kunagi olnud.

Teil on üks järgmistest haigustest, mis võivad suurendada arterites verehüübe tekkimise riski:

- raske diabeet veresoonte kahjustusega
- raske kõrgeenenud vererõhk
- raske kõrgeenenud rasvasisaldus veres (kolesterool või triglütseriidid)
- seisund, mida nimetatakse hüperhomotsüsteineemiaks.

Teil on migreeni tüüp, mida nimetatakse 'aura migreeniks', või on teil see olnud.

Te olete allergiline ühe selle ravimi koostisosa suhtes. Neid aineid leiate jaotisest 6.

Teile on kunagi öeldud, et teil võib olla rinnavähk või vähk emakas, emakakaelas või tupes.

Teil on kunagi olnud maksakasvajaid või maksahaigus, mille tõttu teie maks ei tööta enam korralikult.

Teil on seletamatu tupeverejooks.

Kui teil on C-hepatiit ja te kasutate ravimeid, mis sisaldavad ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri, dasabuviiri, glekapreviiri/pibrentasviiri või sofosbuviri/velpatasviiri/voxilapreviiri (vt ka jaotist 'Kas te kasutate muid ravimeid?').

Kui mõni ülaltoodud olukordadest kehtib teie kohta, ärge kasutage seda ravimit. Kui te pole kindel, võtke enne selle ravimi kasutamist ühendust oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

Millal peate selle ravimiga eriti ettevaatlik olema?

Millal peate oma arstiga ühendust võtma?

Kutsuge kiirabi meditsiinilist abi kui märkate võimalikke verehüübe sümptomeid, mis võivad tähendada, et teil on verehüüve jalas (s.t. süvaveenitromboos), verehüüve kopsus (s.t. kopsuemboolia), südameatakk või insult (vt allpool jaotist 'Verehüübed (tromboos)').

Tõsiste kõrvaltoimete sümptomite kirjelduse leiate jaotisest 'Kuidas ära tunda verehüüvet?'.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne selle ravimi kasutamist peate esmalt pöörduma arsti poole meditsiinilise läbivaatuse jaoks.

Teavitage oma arsti, kui mõni järgmistest olukordadest kehtib teie kohta.

Kui seisund areneb või halveneb, kui kasutate EVRA-t, peate sellest ka oma arstile teatama.

Teil on Crohni tõbi või haavandiline koliit (krooniline põletikuline soolehaigus).

Teil on süsteemne erütematoosluupus (SLE – haigus, mis mõjutab teie loomulikku immuunsüsteemi).

Teil on hemolüütilis-ureemiline sündroom (HUS – verehüübimishäire, mis põhjustab neerupuudulikkust).

Teil on sirprakuline aneemia (pärilik punaste vereliblede haigus).

Teil on sirprakuline aneemia (punaste vereliblede pärilik haigus).

Teil on kõrgenenud rasvasisaldus veres (hüpertriglütserideemia) või see seisund esineb teie peres või on esinenud. Hüpertriglütserideemiat on seostatud suurenenud riskiga haigestuda pankreatiiti (kõhunäärme põletik).

Teid tuleb opereerida või te ei saa pikka aega kõndida (vt 'Verehüübed' jaotisest 2).

Kui olete hiljuti sünnitanud, on teil suurenenud risk verehüüvete tekkeks. Küsige oma arstilt, kui kiiresti pärast sünnitust võite alustada EVRA kasutamist.

Teil on veenipõletik naha all (pindmine tromboflebiit).

Te olete veenilaiendid.

Võtke kohe ühendust arstiga, kui teil tekivad angioödeemi sümptomid nagu näo, keele ja/või kurgu turse ja/või neelamisraskused või nõgestõbi koos hingamisraskustega.

Östrogeene sisaldavad ravimid võivad esile kutsuda või süvendada pärilikku või omandatud angioödeemi.

## VEREHÜÜBED

Kui kasutate CHC-d nagu EVRA, on teil suurem tõenäosus verehüüvete tekkeks kui CHC-d mitte kasutades. Harvadel juhtudel võib verehüüve ummistada veresooni ja põhjustada tõsiseid probleeme.

Verehüübed võivad tekkida

veenides (seda nimetatakse 'venoosseks tromboosiks', 'venoosseks trombembooliaks' või VTE-ks) arterites (seda nimetatakse 'arteriaalseks tromboosiks', 'arteriaalseks trombembooliaks' või ATE-ks).

Verehüüvetest ei taastuta alati täielikult. Harvadel juhtudel võivad esineda pikaajalised tõsised tagajärjed või väga harvadel juhtudel võivad verehüübed olla surmavad.

Oluline on teada, et EVRA kasutamisel verehüübe tekkimise ja kahju tekitamise üldine tõenäosus on väike.

## KUIDAS TUNNEN ÄRA VEREHÜÜBE?

### KUIDAS TUNNEN ÄRA VEREHÜÜBE?

Kutsuge kiirabi, kui märkate mõnda järgmistest kaebustest või sümptomitest.

Kas teil on mõni neist kaebustest?

tursejalg või piki veeni Suvaveenitromboos  
jalg või jalg, eriti kui sellega kaasneb:

- valu või tundlikkus jalas, mida võite tunda ainult seistes või kõndides;
- kõrgendatud temperatuur kahjustatud jalas;
- naha värvimuutus jalal, näiteks kahvatus, punetus või sinakaks muutumine.

Millest võite kannatada?

äkiline seletamatu hingeldus või kiire

Kopsuemboolia

hingamine;  
äkiline köha ilma selge põhjusega, mille käigus võite verd köhida;  
terav valu rinnus, mis võib süveneda sügavalt hingates;  
tugev kerge tunne peas või pearinglus;  
kiirele või ebaregulaarne südamelöök;  
tugev valu teie maos.

Kui te kahtlete, võtke ühendust arstiga, sest mõned neist sümptomitest, nagu köha või hingeldus, võivad ekslikult tunduda kergema seisundina, nagu hingamisteede infektsioon (nt külmetus).

Sümptomid, mis tavaliselt esinevad ühes silmas:

kohene nägemise kaotus või võrkkestas (verehüüve valutu hägune nägemine, mis võib areneda silmas) kaotus alates nägemine.

Venoosne tromboos

valu, ebamugavustunne, surve või raskustunne rinnus; pingul või täis tunne rinnus, käsivarres või allpool rinnakut;  
täis tunne, seedehäire või lämbumistunne; ebamugavustunne ülakehas, mis kiirgub selga, lõualuusse, kurku, käsivarde ja kõhtu;  
higistamine, iiveldus, oksendamine või peapööritus; äärmine nõrkus, ärevus või hingeldus; kiire või ebaregulaarne südamelöök.

Südameatakk

äkilinenõrkus või tuimus Insult  
nägu, käsivars või jalg, eriti ühel kehapoolel keha keha;  
äkiline segadus, raskused rääkimise või mõistmisega;  
äkiline nägemisraskus ühes või mõlemas silmas;  
äkiline kõndimisraskus, pearinglus, tasakaalu või koordinatsiooni vähenemine;  
äkiline, tugev või pikaajaline peavalu ilma teadaoleva põhjusega;  
teadvusekaotus või minestamine koos või ilma epilepsiahoogudeta.

Insuldi sümptomid võivad mõnikord olla lühiajalised ja peaaegu kohe täielikult taastuda. Siiski peate viivitamatult kutsuma erakorralist meditsiinilist abi, kuna teil võib olla oht saada veel üks insult.

turse ja kerge sinakasvärvi muutus käsivarrel või jalg;  
tugev valu kõhus (äge kõht).

Verehüübed, mis teisi veresooni ummistavad

## VEREHÜÜBED VEENIS

Mis võib juhtuda, kui veenis tekib verehüüve?

KHK-de kasutamine on seotud suurenenud riskiga verehüüvete tekkeks veenis (venoosne tromboos). Need kõrvaltoimed on siiski haruldased. Tavaliselt esinevad need esimesel aastal, kui KHK-d kasutatakse.

Kui veenis jalas või jalal tekib verehüüve, võib see põhjustada süvaveenitromboosi (SVT).

Kui verehüüve liigub jalast kopsu, võib see põhjustada kopsuembooliat.

Väga harva tekib verehüüve mõne teise organi veenis, näiteks silmas (võrkkesta veenitromboos).

Millal on suurim tõenäosus, et veenis tekib verehüüve?

Tõenäosus saada veenis verehüüve on suurim esimesel aastal, kui naine esmakordselt kasutab KHK-d. Tõenäosus võib olla suurenenud ka siis, kui alustate KHK kasutamist uuesti pärast 4-nädalast või pikemat pausi (sama toode või mõni muu toode kui varem).

Pärast esimest aastat muutub tõenäosus väiksemaks, kuid see jääb veidi kõrgemaks kui siis, kui te ei kasuta KHK-d.

Kui lõpetate EVRA kasutamise, taastub verehüübe tekkimise tõenäosus mõne nädala jooksul normaalsele tasemele.

Kui suur on tõenäosus, et saan verehüübe?

Tõenäosus sõltub teie loomulikust VTE riskist ja kasutatava KHK tüübist. Tõenäosus saada EVRA-ga verehüüve jalas või kopsus (DVT või PE) on üldiselt väike.

- Iga 10 000 naise kohta, kes ei kasuta ühtegi KHK-d ja ei ole rasedad, saavad umbes 2 naist aasta jooksul verehüübe.
- Iga 10 000 naise kohta, kes kasutavad KHK-d, mis sisaldab levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati, saavad 5 kuni 7 naist aasta jooksul verehüübe.
- Iga 10 000 naise kohta, kes kasutavad KHK-d, mis sisaldab etonogestreeli või norelgestromiini, nagu EVRA, saavad 6 kuni 12 naist aasta jooksul verehüübe.
- Tõenäosus verehüübe tekkeks sõltub teie isiklikust meditsiinilisest ajaloost (vt allpool 'Tegurid, mis suurendavad teie verehüübe riski').

Tõenäosus saada aasta jooksul verehüübe

Naised, kes ei kasuta kombineeritud hormonaalset pilli/plaaster/rõngast ja ei ole rasedad Umbes 2 iga 10 000 naise kohta

Naised, kes kasutavad kombineeritud pilli, mis sisaldab levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati sisaldab Umbes 5-7 iga 10 000 naise kohta

Naised, kes kasutavad EVRA-t Umbes 6-12 igast 10 000 naisest

Tegurid, mis suurendavad teie riski verehüübe tekkeks veenis

EVRA-ga verehüübe tekkimise tõenäosus on väike, kuid on teatud olukordi, mis seda tõenäosust suurendavad. Teie risk on suurem ::

kui teil on tõsine ülekaal (KMI [kehamassiindeks] üle 30 kg/m<sup>2</sup> kui ühel teie lähisugulasel on noores eas (näiteks enne 50. eluaastat) olnud verehüüve jalas, kopsus või muus elundis.

kui üks teie lähisugulastest on noores eas (näiteks enne 50. eluaastat) saanud verehüübe jalas, kopsus või mõnes muus elundis. juhul võite te olla suuremas riskis pärilik hüübimishäire omama;  
kui teil on vaja operatsiooni teha või kui te ei saa vigastuse või haiguse tõttu pikka aega kõndida või kui teie jalg on kipsis. Võib olla vajalik operatsioonieelselt või vähenenud liikumisvõime korral mõneks nädalaks lõpetada EVRA kasutamine. Kui peate EVRA kasutamise lõpetama, küsige oma arstilt, millal võite uuesti kasutama hakata;  
kui vananete (eriti umbes üle 35 aasta);  
kui olete viimastel nädalatel sünnitanud.

Võimalus verehüübe tekkeks suureneb, kui rohkem neist tingimustest kehtib teie kohta.

Lennureis (kauem kui 4 tundi) võib ajutiselt suurendada verehüübe tekkimise riski, eriti kui veel mõned loetletud tingimused kehtivad teie kohta.

Oluline on, et te räägiksite oma arstile, kui üks või mitu neist tingimustest kehtivad teie kohta, isegi kui te kahtlete selles. Teie arst võib otsustada, et peate EVRA kasutamise lõpetama.

Kui üks ülalmainitud tingimustest muutub, kui kasutate EVRA-t, näiteks kui lähisugulasel tekib tromboos ilma teadaoleva põhjuseta või kui te võtate palju kaalus juurde, rääkige sellest oma arstile.

## VERESOONTE TROMBID

Mis võib juhtuda, kui arteris tekib verehüüve?

Nagu veenis tekkiv verehüüve, võib ka arteris tekkiv verehüüve põhjustada tõsiseid probleeme. See võib näiteks põhjustada südameinfarkti või insulti.

Tegurid, mis suurendavad teie riski arteris verehüübe tekkeks

Oluline on teada, et EVRA kasutamise tõttu on südameinfarkti või insuldi risk väga väike, kuid see võib suurened:

- vanuse kasvades (üle umbes 35 aasta);
- kui te suitsetate. Kui kasutate CHC-d nagu EVRA, on soovitatav suitsetamine lõpetada. Kui te ei suuda suitsetamist lõpetada ja olete üle 35 aasta vana, võib teie arst soovitada kasutada teist tüüpi rasestumisvastast vahendit;
- kui u ülekaal on;
- kui teil on kõrge vererõhk;
- kui teie lähisugulane on noores eas (enne 50. eluaastat) saanud infarkti või insuldi. Sel juhul võib teil samuti olla suurenenud risk infarkti või insuldi tekkeks;
- kui teil või teie lähisugulasel on kõrgenenud vere rasvasisaldus (kolesterool või triglütseriidid);
- kui teil on migreenid, eriti auraga migreenid;
- kui teil on südamehaigus (südameklapihaigus või südame rütmihäire, mida nimetatakse kodade virvenduseks);
- kui teil on diabeet.

Kui rohkem kui üks neist tingimustest kehtib teie kohta või kui mõni neist seisunditest on eriti tõsine, võib verehüübe tekkimise oht veelgi suurened.

Kui mõni ülalnimetatud tingimustest muutub, kui kasutate EVRA-t, näiteks kui hakkate suitsetama või kui teie lähisugulasel tekib tromboos ilma teadaoleva põhjusega, või kui võtate palju kaalus juurde, rääkige sellest oma arstile.

#### Psüühikahäired

Mõned naised, kes kasutavad hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid, sealhulgas EVRA-t, on teatanud depressioonist või masendusest. Depressioon võib olla tõsine ja mõnikord viia enesetapumõtteni. Kui teil esineb meeleolumuutusi ja depressiooni sümptomeid, võtke võimalikult kiiresti ühendust oma arstiga edasise meditsiinilise nõu saamiseks.

Lisaks võtke ühendust oma arsti, apteekri või meditsiiniõega enne selle ravimi kasutamist, kui teil on üks järgmistest seisunditest või kui need tekivad või halvenevad EVRA kasutamise ajal:

Te arvate, et võite olla rase;

Teil on peavalud, mis muutuvad hullemaks või esinevad sagedamini;

Te kaalute 90 kg või rohkem;

Teil on kõrge vererõhk või teie vererõhk tõuseb;

Teil on sapipõiehaigus, sealhulgas sapikivid või sapipõie põletik;

Teil on verehaigus, mida nimetatakse porfüüriaks;

Teil on närvihaire äkiliste kehaliste liigutustega, mida nimetatakse Sydenhami koreaks;

Teil oli raseduse ajal villiline nahalööve (nimetatakse 'rasedusherpeseks');

Te olete kuulmislangu;

Te olete diabeet;

Te olete depressioon ;Teil on epilepsia või mõni muu haigus, mis põhjustab krampe või tõmbusi (konvulsioone);

Teil on epilepsia või mõni muu haigus, mis põhjustab krampe või hooge (konvulsioone);

Teil on maksaprobleemid, mille korral muutuvad nahk ja silmavalged kollaseks (kollatõbi);

Teil on (olnud) 'raseduslaigud'. Need on kollakaspruunid laigud, eriti näol (nimetatakse 'kloasmaks'). Need laigud ei pruugi täielikult kaduda, isegi pärast EVRA kasutamise lõpetamist. Kaitske oma nahka päikesevalguse või ultraviolettkiirguse eest. See võib aidata vältida nende laikude tekkimist või süvenemist.

Teil on neeruprobleemid.

Kui te pole kindel, kas eelnev kehtib teie kohta, konsulteerige enne EVRA kasutamist oma arsti või apteekriga.

#### Sugulisel teel levivad haigused

See ravim ei paku kaitset HIV (AIDS) või teiste sugulisel teel levivate haiguste vastu. Nende hulka kuuluvad klamüüdia, genitaalherpes, genitaaltüükad, gonorröa, B-hepatiit, süüfilis.

Kasutage alati kondoomi, et end nende haiguste eest kaitsta.

#### Meditsiiniline uuring

Kui teie verd või uriini tuleb uurida, teavitage oma arsti või isikut, kes võtab teie verd või uriini vastu, et kasutate EVRA-t. Seda seetõttu, et hormonaalsed rasestumisvastased vahendid võivad mõjutada teatud testide tulemusi.

#### Lapsed ja noorukid kuni 18 aastat

EVRA-t ei ole testitud alla 18-aastastel lastel ja noorukitel. EVRA-t ei tohi kasutada lapsed ja noorukid, kellel ei ole veel esimest menstruatsiooni olnud.

Kas kasutate veel teisi ravimeid?

Kas kasutate lisaks EVRA-le veel teisi ravimeid, olete seda hiljuti teinud või on võimalus, et hakkate peagi teisi ravimeid kasutama? Rääkige sellest siis teie arst või apteeker.

Ärge kasutage EVRA-t, kui teil on C-hepatiit ja te kasutate ravimeid, mis sisaldavad ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri, dasabuviiri, glekapreviiri/pibrentasviiri või sofosbuviiri/velpatasviiri/voxilapreviiri, kuna need ravimid võivad põhjustada maksafunktsiooni vereanalüüsides tulemuste tõusu (maksaensüümialaniinaminotransferaasi (ALAT) tõus). Teie arst määrab teistsuguse rasestumisvastase vahendi enne nende ravimitega ravi alustamist. EVRA kasutamist võib uuesti alustada umbes 2 nädalat pärast selle ravi lõpetamist. Vaadake jaotist 'Millal ei tohi seda ravimit kasutada?'.

Mõned ravimid ja taimseid ravimeetodid võivad takistada EVRA õiget toimimist. Kui see juhtub, võite rasestuda või kogeda ootamatut verejooksu. See hõlmab ravimeid, mida kasutatakse järgmiste haiguste raviks:

- mõned retroviirusevastased ravimid, mida kasutatakse HIV/AIDSi ja C-hepatiidi viiruse infektsioonide raviks (nn proteaasi inhibiitorid ja mitte-nukleosiidsed pöördtranskriptaasi inhibiitorid nagu ritonaviir, nevirapiin, efavirens)
- infektsioonide vastased ravimid (nagu rifampitsiin ja griseofulviin)
- krampide vastased ravimid (nagu barbituraadid, topiramaat, fenütoiin, karbamasepiin, primidoon, okskarbasepiin ja felbamaat)
- bosentaan (ravim kõrge vererõhu vastu kopsuveresoontes)
- naistepuna, taimne ravi depressiooni vastu.

Kui te kasutate mõnda neist ravimitest, võib olla vajalik kasutada teist usaldusväärset rasestumisvastast meetodit (nagu kondoom, pessaar või spermitsiidne pasta). Mõnede nende ravimite häiriv toime võib püsida kuni 28 päeva pärast nende kasutamise lõpetamist. Arutage oma arstiga või apteekriga teise rasestumisvastase meetodi kasutamist, kui kasutate samaaegselt EVRA-t ja mõnda ülaltoodud ravimit.

EVRA võib muuta mõned teised ravimid vähem tõhusaks, näiteks:

- ravimid mis tsüklosporiini sisaldavad lamotrigiin, mida kasutatakse epilepsia korral. [See võib suurendada krampide (hoogude) riski]. krambid (krambid) suurenevad].

Teie arst võib olla sunnitud kohandama teise ravimi annust. Küsige oma arstilt või apteekrilt nõu enne ravimi kasutamist.

Rasedus ja imetamine

- Ärge kasutage seda ravimit, kui olete rase või arvate, et võite olla rase.

- Lõpetage kohe selle ravimi kasutamine, kui te rasestute.

- Ärge kasutage seda ravimit, kui te toidate last rinnaga või plaanite seda teha.

Kas olete rase, arvate, et võite olla rase, soovite rasestuda või toidate last rinnaga? Võtke enne selle ravimi kasutamist ühendust oma arsti või apteekriga.

Autojuhtimine ja masinate kasutamine

Te võite selle ravimi kasutamise ajal juhtida sõidukit või kasutada masinaid.

Kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamise riskid

Alljärgnev teave põhineb andmetel kombineeritud rasestumisvastaste pillide kohta

(kombinatsioonipillid). Kuna EVRA transdermaalsed plaastrid sisaldavad samu hormoone, mida kasutatakse kombinatsioonipillides, on tõenäoline, et EVRA toob kaasa samad riskid. Kõik kombineeritud rasestumisvastased vahendid toovad kaasa riske, mis võivad viia puude või surmani.

Ei ole tõestatud, et transdermaalne plaaster nagu EVRA oleks ohutum kui suukaudselt manustatav kombineeritud rasestumisvastane pill.

Kombineeritud hormonaalsed rasestumisvastased vahendid ja vähk

#### Emakakaelavähk

Emakakaelavähk esineb sagedamini naistel, kes kasutavad kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid. Sellel võivad siiski olla muud põhjused, sealhulgas sugulisel teel levivad haigused.

#### Rinnavähk

Rinnavähk esineb sagedamini naistel, kes kasutavad kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid. Siiski on võimalik, et kombineeritud hormonaalne rasestumisvastane vahend ei ole rinnavähi sagedasema esinemise põhjus. Võib olla, et naised, kes kasutavad kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid, uuritakse sagedamini. See võib tähendada, et rinnavähk avastatakse suurema tõenäosusega. Suurenenud risk väheneb järk-järgult pärast kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamise lõpetamist. 10 aasta pärast on risk sama kui neil, kes pole kunagi kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid kasutanud.

## Maksavähk

Harvadel juhtudel on naistel, kes kasutavad kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid, leitud maksakasvajaid, mis ei olnud vähkkasvajad. Veel harvem on leitud maksakasvajaid, mis olid vähkkasvajad. Need võivad põhjustada sisemisi verejookse, mis viivad tõsise valuni kõhu ümber. Kui see juhtub, võtke kohe ühendust oma arstiga.

### 3. Kuidas seda ravimit kasutada?

Kasutage seda ravimit alati täpselt nii, nagu teie arst või apteeker on teile öelnud.

Kui te seda ei tee, võib see suurendada raseduse riski.

Kas kahtlete õiges kasutamises? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Veenduge, et teil oleks alati käepärast mittehormonaalsed rasestumisvastased vahendid (nagu kondoomid või spermitsiidne vaht või pasta) juhuks, kui olete plaastrit valesti kasutanud.

Kui palju plaastreid peate te kasutama

Nädal 1, 2 & 3: Kleepige üks plaaster peale ja jätke see täpselt seitsmeks päevaks.

Nädal 4: Sellel nädalal ärge plaastrit peale kleepige.

Kui te ei ole hormonaalset rasestumisvastast vahendit kasutanudoma eelmisel tsüklil

Võite alustada selle ravimiga oma järgmise menstruatsiooni esimesel päeval.

Kui menstruatsiooni algusest on möödunud üks või mitu päeva, arutage oma arstiga ajutist mittehormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamist.

Kui vahetate suukaudse rasestumisvastase pilli EVRA vastu Kui vahetate suukaudse rasestumisvastase pilli selle ravimi vastu:

Oodake, kuni teie veritsus ('menstruatsioon') on alanud.

Kandke esimene plaaster menstruatsiooni esimese 24 tunni jooksul.

Kui plaaster on paigaldatud pärast menstruatsiooni esimest päeva, peate:

kasutama mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit kuni 8. päevani, mil vahetate plaastri.

Kui teil ei ole olnud veritsust 5 päeva jooksul pärast viimase rasestumisvastase pilli võtmist, võtke enne selle ravimi alustamist ühendust oma arstiga.

Kui vahetate ainult progestageeni sisaldava rasestumisvastase pilli, implantaadi või süstitava rasestumisvastase vahendi EVRA vastu

Võite alustada selle ravimiga igal päeval pärast ainult progestageeni sisaldava rasestumisvastase pilli lõpetamist või implantaadi eemaldamise päeval või kui järgmine süst peaks toimuma.

Kandke plaaster esimesel päeval pärast ainult progestageeni sisaldava rasestumisvastase pilli lõpetamist või implantaadi eemaldamist või kui teie järgmine süst peaks toimuma.

Kasutage mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit kuni 8. päevani, mil vahetate plaastri.

Pärast raseduse katkemist või abortienne 20. rasedusnädalat

Arutage seda oma arstiga.  
Võite kohe selle ravimiga alustada.

Kui on möödunud üks või mitu päeva pärast raseduse katkemist või aborti, kui alustate selle ravimiga, arutage oma arstiga ajutist mittehormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamist.

Pärast raseduse katkemist või aborti pärast 20. rasedusnädalatrasedus  
Arutage seda oma arstiga.

Võite alustada selle ravimiga 21. päeval pärast aborti või raseduse katkemist või oma järgmise menstruatsiooni esimesel päeval, sõltuvalt sellest, kumb tuleb esimesena.

Pärast üks sünnitus

Arutage seda oma arstiga.

Kui olete sünnitanud ja ei anna rinnaga, ei tohi te alustada selle ravimiga varem kui 4 nädalat pärast sünnitust.

Kui alustate rohkem kui 4 nädalat pärast sünnitust, kasutage selle ravimi kõrval veel teist mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit esimese 7 päeva jooksul.

Kui olete pärast lapse sünni vahekorras olnud, oodake oma esimest menstruatsiooni või võtke ühendust oma arstiga, et veenduda, et te ei ole rase, enne kui alustate selle ravimiga.

Kui te rinnaga toidate

Arutage seda oma arstiga.

Ärge kasutage seda ravimit, kui te toidate rinnaga või kavatsete rinnaga toita (vt ka jaotis 2, Rasedus ja imetamine).

Oluline teave, mida peate järgima plaastrite kasutamisel

Vahetage EVRA igal nädalal samal päeval. Seda seetõttu, et plaaster on mõeldud töötama 7 päeva jooksul.

Ei tohi olla rohkem kui 7 järjestikust plaastrivaba päeva.

Te tohib kanda ainult ühte plaastrit korraga.

Ärge lõigake plaastrit ega segage sellega.

Ärge kandke plaastrit nahale, mis on punane või ärritunud või milles on lõikehaav.

Et see korralikult töötaks, peab plaaster kindlalt teie nahale kinnituma.

Plaaster tuleb kindlalt vajutada, kuni servad hästi kinnituvad.

Ärge kandke kreemi, õli, losjoni, puudrit ega meiki nahale, kuhu soovite plaastrit kanda või plaastri lähedusse, mida te kannate. De plaaster võiks seetõttu lahti tulla ..

Kontrollige iga päev, kas plaaster on endiselt hästi kinnitatud.

Jätkake plaastrite kasutamist, isegi kui teil pole sageli vahekorda.

Kuidas plaastrit kasutada:

Kui hakkate EVRA-t esmakordselt kasutama, oodake päevani, mil teie menstruatsioon algab.

Kandke esimene plaaster menstruatsiooni esimese 24 tunni jooksul.

Kui plaaster pannakse peale menstruatsiooni esimesel päeval, kasutage mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit kuni 8. päevani, mil vahetate plaastri.

Päev, mil te oma esimese plaastri panete, on päev 1. Teie 'plaastervahetuspäev' on igal nädalal samal nädalapäeval.

Valige koht oma kehal, kuhu plaaster panna.

Kandke plaaster alati puhtale, kuivale, karvadeta nahale.

Kleepige see tuharale, kõhule, õlavarre välisküljele või selja ülaosale; need on kohad, kust see ei saa tiheda riituse tõttu maha hõõrduda.

Ärge kunagi kandke plaastrit rindadele.

Ärge kunagi kandke plaastrit oma rindadele.

Avage sõrmedega fooliumiga kaetud kott.

Avage see, rebides lahti serva pidi (ärge kasutage kääre).

Haarake plaastri nurgast kindlalt kinni ja eemaldage see ettevaatlikult fooliumiga kaetud kotist.

Plaastril on läbipaistev kaitsekiht.

Mõnikord võib plaaster jääda koti siseküljele kinni – olge ettevaatlik, et te kogemata läbipaistvat kihti ei eemalda, kui plaastrit kotist välja võtate.

Tõmmake seejärel pool plaastri läbipaistvast kaitsekihist ära (vt joonist). Ärge puudutage kleepuvat pinda mitte ..

Eemaldage seejärel teine pool kaitsekihist.

Vajutage plaastrile 10 sekundit kindlalt peopesaga.

Veenduge, et servad oleksid hästi kinnitatud.

Kandke plaastrit 7 päeva (üks nädal).

Eemaldage kasutatud plaaster esimesel 'plaastri vahetamise päeval', 8. päeval.

Kleepige kohe uus plaaster peale.

Kandke kohe uus plaaster peale.

Päeval 15 (nädal 3) peate kasutatud plaastri eemaldama.

Kleepige uus plaaster peale.

Selle nädala lõpuks olete plaastrit kandnud kokku 3 nädalat.

Ärrituse vältimiseks ärge asetage uut plaastrit täpselt samasse kohta nahal, kus eelmine plaaster oli.

Ärge kandke plaastrit nädalal 4 (päev 22 kuni päev 28).

Selle perioodi jooksul peaks tekkima veritsus.

Sellel nädalal olete raseduse eest kaitstud ainult siis, kui asetate järgmise plaastri õigel ajal.

Järgmise neljanädalase tsükli jaoks.

Asetage uus plaaster tavapärasel 'plaastri vahetamise päeval', päeval pärast päeva 28.

Seda peate tegema olenemata sellest, millal veritsus algab või lõpeb.

Kui soovite 'plaastri vahetamise päeva' teisele nädalapäevale nihutada, arutage seda oma arstiga.

Peate praeguse tsükli lõpetama ja kolmanda plaastri õigel päeval eemaldama. Nädalal 4 saate valida uue 'plaastri vahetamise päeva' ja asetada esimese plaastri sel päeval. Veenduge, et te ei veedaks kunagi rohkem kui 7 päeva plaastrita.

Kui soovite menstruatsiooni edasi lükata, asetage plaaster nädala 4 alguses (päev 22) selle asemel, et nädalal 4 plaastrit mitte kanda. Võite kogeda kerget veritsust või läbimurdeveritsust. Ärge kandke järjest rohkem kui 6 plaastrit (st 6 järjestikust nädalat). Kui olete kandnud 6 plaastrit järjest (st 6 järjestikust nädalat), ärge kandke plaastrit nädalal 7. Pärast 7 päeva plaastrita kandke uus plaaster ja alustage tsüklit selle päevaga kui päev 1. Võtke ühendust oma arstiga enne, kui otsustate menstruatsiooni edasi lükata.

Igapäevased tegevused plaastrit kandes

Tavalised tegevused nagu vannis käimine, duši all käimine, sauna kasutamine ja sportimine ei tohiks plaastri toimet mõjutada.

Plaaster on loodud selliselt, et see püsiks paigal selliste tegevuste ajal.

Siiski peaksite kontrollima, kas plaaster pole selliste tegevuste järel maha tulnud.

Kui peate plaastri kleepima oma keha uuele kohale teisel päeval kui teie 'plaastri vahetamise päev'

Kui plaaster põhjustab ärritust või ebamugavust:

võite selle eemaldada ja asendada uue plaastriga teises kohas kuni järgmise plaastri vahetamise päevani.

Kuid te tohib kanda ainult ühte plaastrit korraga.

Kui teil on raske meeles pidada, millal plaastrit vahetada tuleb

Võtke ühendust oma arsti, apteekri või õega. Tema võib plaastri vahetamise teile lihtsamaks teha. Ta võib ka arutada teiega, kas oleks parem kasutada mõnda teist rasestumisvastast meetodit.

Kui teie plaaster lahti tuleb, servad üles tõusevad või maha kukub

Ühe päeva jooksul (maksimaalselt 24 tundi):

Proovige see uuesti peale kleepida või asetage kohe uus plaaster.

Teil ei ole vaja täiendavat rasestumisvastast vahendit.

Teie 'plaastervahetuspäev' peab jääma samaks.

Ärge proovige plaastrit uuesti peale kleepida, kui:

- see ei kleepu enam
- see on kleepunud iseenda või mõne muu pinnaga
- selle külge on kleepunud muud materjali
- see on teist korda lahti tulnud või maha kukkunud.

Ärge kasutage plaastri paigal hoidmiseks teipi või sidet.

Kui te ei saa plaastrit uuesti peale kleepida, asetage kohe uus plaaster.

Pärast ühte päeva (24 tundi või rohkem) või kui te pole kindel, kui kaua:

Alustage kohe uut neljanädalast tsüklit, kleepides uue plaastri.

Teil on nüüd uus päev 1 ja uus 'plaastri vahetamise päev'.

Esimesel nädalal uue tsükli jooksul peate lisaks kasutama täiendavat mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit.

Kui te neid juhiseid ei järgi, võite rasestuda.

Kui olete unustanud plaastri vahetada

Plaastri tsükli alguses (nädal 1 (päev 1)):

Kui unustate plaastri peale panna, on teil väga suur tõenäosus rasestuda.

Peate ühe nädala jooksul kasutama täiendavat mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit.

Kandke uue tsükli esimene plaaster peale niipea, kui meelde tuleb.

Teil on nüüd uus 'plaastri vahetamise päev' ja uus päev 1.

Plaastri tsükli keskel (nädal 2 või nädal 3):

Kui olete unustanud plaastri vahetada üheks või kaheks päevaks (maksimaalselt 48 tundi):

Peate uue plaastri peale kandma niipea, kui meelde tuleb.

Kandke järgmine plaaster peale oma tavalisel 'plaastri vahetamise päeval'.

Täiendavat rasestumisvastast vahendit pole vaja.

Rohkem kui 2 päeva (48 tundi või rohkem):

Kui unustate plaastri vahetada rohkem kui 2 päevaks, võite rasestuda.  
Alustage uut neljanädalast tsükli niipea, kui meelde tuleb, kandes uue plaastri.  
Teil on nüüd teine 'plaastri vahetamise päev' ja uus päev 1.  
Esimesel nädalal uue tsükli jooksul peate kasutama täiendavat rasestumisvastast vahendit.

Teie plaastri tsükli lõpus (nädal 4):

Kui olete unustanud plaastri eemaldada:

Eemaldage see niipea, kui meelde tuleb.  
Alustage järgmist tsükli tavapärasel 'plaastrivahetuspäeval', päeval pärast 28. päeva.  
Siis ei ole vajalik lisakaitse rasestumisvastane vahend ..

See ravim võib põhjustada ootamatut veritsust või veretilku ('määrimist') tupest nädalatel, mil te plaastrit kannate.

See peatub tavaliselt pärast esimest paari tsükli.

Plaastrite vale kasutamine võib samuti põhjustada määrimist ja kerget veritsust.  
Jätkake selle ravimi kasutamist ja kui veritsus jätkub pärast esimest kolme tsükli, pidage nõu oma arsti või apteekriga.  
Kui te ei saa veritsust EVRA-vaba nädala (nädal 4) ajal, peate siiski uue plaastri panema oma tavapärasel 'plaastrivahetuspäeval'.

Kui olete seda ravimit õigesti kasutanud ja veritsust ei esine, ei tähenda see tingimata, et olete rase.

Kui aga kaks korda järjest veritsust ei esine, võtke ühendust oma arsti või apteekriga, kuna võite olla rase.  
Kas olete kasutanud liiga palju seda ravimit (rohkem kui ühte EVRA-plaastrit korraga)?  
Eemaldage plaastrid ja võtke viivitamatult ühendust arstiga.

Liiga paljude plaastrite kasutamine võib põhjustada järgmisi tagajärgi

Liiga paljude plaastrite kasutamine võib põhjustada järgmisi tagajärgija on:

iiveldus ja oksendamine  
vaginaalne veritsus.

Kui lõpetate selle ravimi kasutamise

Teil võib esineda ebaregulaarne või väga kerge või üldse mitte menstruatsioon. See juhtub tavaliselt esimese 3 kuu jooksul ja eriti siis, kui teie menstruaaltsükkel ei olnud regulaarne enne selle ravimi kasutamist.

Kas teil on veel küsimusi selle ravimi kasutamise kohta? Võtke siis ühendust oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu iga ravim, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki. Kui teil tekib kõrvaltoime, eriti kui see on tõsine ja püsib kaua, või kui teie tervislik seisund muutub ja te arvate, et see võib olla põhjustatud EVRA-st, võtke ühendust oma arstiga.

Võtke viivitamatult ühendust arstiga, kui teil tekib üks järgmistest angioödeemi sümptomitest: näo, keele ja/või kurgu turse ja/või neelamisraskused või nõgestõbi koos võimaliku hingamisraskusega (vt ka jaotis 'Hoiatused ja ettevaatusabinõud').

Kõigil naistel, kes kasutavad CHC-sid, on suurenenud risk verehüüvete tekkeks veenides [venoosne trombemboolia (VTE)] või arterites [arteriaalne trombemboolia (ATE)]. Lisateavet CHC-de kasutamise erinevate riskide kohta leiate jaotisest 2 'Millal ei tohi seda ravimit kasutada või millal peate olema eriti ettevaatlik?'.

Väga sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda rohkem kui 1 naisel 10-st):

- Peavalu
- liveldus
- Tundlikud rinnad.

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1 naisel 10-st):

- Vaginaalne pärmseeneinfektsioon, mõnikord kandidoos nimetatud
- Meeleoluprobleemid nagu masendus, meeleolu muutus või meeleolukõikumised, ärevus, nutmine
- Peapööritus
- Migreen
- Kõhuvalu või puhitus Tugev oksendamine või kõhulahtisus kõhulahtisus
- Lihastõmbused
- Lihastõmbused
- Rindade probleemid nagu valu, suurenemine või tükid rinnas
- Menstruatsioonimustri muutused, emaka krampid, valulikud menstruatsioonid, voolamine tupest
- Probleemid plaastri pealekandmise kohas nahal nagu punetusd, ärritus, sügelus või lööve
- Väsimus või halb enesetunne
- Kaalutõus.

Mõnikord esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1 naisel 100-st):

- Allergiline reaktsioon, nõgestõbi
- Turse, kuna keha hoiab vedelikku kinni
- Kõrge rasvasisaldus veres (nagu kolesterool või triglütseriidid)
- Unehäired (unetus)
- Vähem huvi jaoks kuus
- Ekseem, punane nahk
- Ebatavaline piimaeritus
- Premenstruaalne sündroom
- Kuiv tupp
- Muud probleemid, kus plaaster on nahal olnud
- Turse
- Kõrge vererõhk või vererõhu tõus
- Suurenenud isu
- Juuste väljalangemine
- Tundlikkus päikesevalguse suhtes.

Harva esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1-l naisel 1000-st):

kahjulikud verehüübed veenis või arteris, näiteks:

jalas või jalalabas (s.t. DVT)

kopsus (s.t. PE)

südameatakk

insult

'mini-insult' või ajutised sümptomid nagu insuldi puhul, tuntud kui TIA (mööduv isheemiline atakk)

verehüübed maksas, maos/soolestikus, neerudes või silmades.

Verehüübe tekkimise tõenäosus on suurem, kui teil on muid seisundeid, mis seda tõenäosust suurendavad (vt jaotis 2 lisateabe saamiseks verehüüvete riski suurendavate seisundite ja verehüübe sümptomite kohta)

Rinna-, emakakaela- või maksavähk

Probleemid, kus plaaster on nahal olnud, nagu villiline lööve või haavandid

Healoomulised kasvajad (mitte vähk) teie rinnas või maksas

Sidekoe moodustumine emakas emakas

Viha või frustreritud tunne

Suurenenud huvi seksi vastu

Ebanormaal maitse

Probleemid kontaktläätsede kandmisega

Äkiline vererõhu järsk tõus (hüpertensiivne kriis)

Sapipõie või jämesoole põletik

Ebanormaalsed rakud emakakaelas Pruunid laigud või täpid näol

Sapikivid või sapiteede ummistus

Naha ja silmavalgete kollaseks muutumine

Ebanormaalsed veresuhkru või insuliini tasemed

Tõsine allergiline reaktsioon, mis võib hõlmata näo, huulte, suu, keele või kurgu turset, mis võib põhjustada neelamis- või hingamisraskusi

Nahalööve tundlike punaste sõlmedega säärtel ja jalgadel

Sügelev

Sügelus nahk

Kooruv, ketendav, sügelev ja punetav nahk

Vähenenud kogus imetamine

Vaginaalne eritised

Vedelik peetus jalgades jalgades

Vedelik peetus

Turse kätes, jalgades või jalgades.

Kui teil on kõhuprobleeme

Hormoonide kogus, mida te EVRA-st saate, ei ole tavaliselt mõjutatud oksendamisest või kõhulahtisusest.

Te ei pea kasutama täiendavat rasestumisvastast vahendit, kui teil on kõhuprobleeme.

Esimese 3 tsükli jooksul võib teil esineda määrimist või kerget verejooksu, tundlikke rindu või iiveldust. Probleem kaob tavaliselt iseenesest, kuid kui see ei juhtu, võtke ühendust oma arsti või apteekriga.

Kõrvaltoimete teatamine

Kui teil tekivad kõrvaltoimed, võtke ühendust oma arsti, apteekri või õega. See kehtib ka võimalike kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole loetletud. Kõrvaltoimetest saate teatada ka otse riikliku teavitussüsteemi kaudu, nagu on märgitud lisas V. Kõrvaltoimetest teatades saate aidata meil saada rohkem teavet selle ravimi ohutuse kohta.

## 5. Kuidas seda ravimit säilitada?

Hoida lastele kättesaamatus ja nähtamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaja lõppu. See on märgitud etiketil pärast "EXP". Seal on kuu ja aasta. Selle kuu viimane päev on kõlblikkusaja lõpp.

Hoida originaalpakendis valguse ja niiskuse eest kaitstult.

Ärge hoidke külmkapis ega sügavkülmas.

Kasutatud plaastrid sisaldavad endiselt mõningaid toimeaineid. Keskkonna kaitsmiseks tuleb need hoolikalt ära visata. Et kasutatud plaastrit ära visata peate : eemaldama pakendi välisküljelt kleebise u:

eemaldage kleepkleebis kotikese välisküljelt

kasutatud plaaster asetada viskekleebisele nii, et kleepuv pool oleks tumedal pinnal

kleebis kokku voltida nii, et plaaster oleks sees, ja ära visata, hoida lastele

kättesaamatus kohas.

Ärge loputage ravimeid kraanikausist või WC-st alla ega visake neid prügikasti. Küsige oma apteekrilt, mida teha ravimitega, mida te enam ei kasuta. Kui te ravimeid õigesti hävitate, hävitatakse need vastutustundlikult ja need ei satu keskkonda.

## 6. Pakendi sisu ja muu informatsioon

Millised ained on selles ravimis?

Selle ravimi toimeained on norelgestromiin ja etinüülöstradiool.

Iga 20 cm<sup>2</sup> plaaster sisaldab 6 mg norelgestromiini ja 600 mikrogrammi etinüülöstradioli.

Toimeained vabanevad 7 päeva jooksul, kusjuures iga 24 tunni järel vabaneb keskmiselt 203 mikrogrammi norelgestromiini ja 34 mikrogrammi etinüülöstradioli.

Selle ravimi muud ained on: pealmine kiht: pigmenteeritud madala tihedusega polüetüleen välimine kiht, polüester sisemine kiht; keskmine kiht: polüisobutüleen/polübutüleen liim, krosppovidoon, mittekoatud polüesterkangas, laurüllaktaat; kolmas kiht: polüetüleentereftalaat (PET)-kile, polüdimetüüsiloksaan kate.

Kuidas EVRA välja näeb ja kui palju on pakendis?

EVRA on õhuke, beež, plastist transdermaalne plaaster, millel on trükitud EVRA. Pärast läbipaistva plastkaitsekihi eemaldamist tuleb kleepuv pool nahale kanda.

EVRA on saadaval karpides, mis sisaldavad 3, 9 või 18 plaastrit. Iga plaaster on eraldi fooliumiga kaetud kotikeses. Need kotikesed on kolmekaupa läbipaistvasse, perforeeritud plastkile mähitud.

Kõiki nimetatud pakendisuurusi ei turustata.

Müügiloa hoidja ja tootja Müügiloa hoidja:

Gedeon Richter Plc.

Gyömrői út 19-21.

1103 Budapest  
Ungari

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

Seda pakendi infolehte uuendati viimati MM/AAAA.

Muud teabeallikad

Lisateavet selle ravimi kohta leiate Euroopa Raviameti veebisaidilt

<http://www.ema.europa.eu>.

See pakendi infoleht on saadaval kõigis EL/EER keeltes Euroopa Raviameti veebisaidil.

Transtoyou