

Pakuotės lapelis: informacija vartotojui

EVRA 203 mikrogramai/24 val. + 33,9 mikrogramai/24 val. pleistras transderminiam naudojimui norelgestrominas/etinilestradiolis

Svarbūs dalykai, kuriuos turite žinoti apie kombinuotus hormoninius kontraceptikus (CHC):

- Šios priemonės, jei naudojamos teisingai, yra vienos patikimiausių grįžtamųjų kontracepcijos metodų.
- Priemonės šiek tiek padidina kraujo krešulio susidarymo venose ir arterijose riziką, ypač pirmaisiais CHC naudojimo metais arba jei po 4 savaitių ar ilgesnės pertraukos vėl pradėsite naudoti.
- Atidžiai stebėkite ir susisieki su savo gydytoju, jei manote, kad galite turėti kraujo krešulio simptomų (žr. 2 skyrių „Kraujo krešuliai“).

Atidžiai perskaitykite visą pakuotės lapelį prieš pradėdami vartoti šį vaistą, nes jame yra svarbios informacijos jums.

- Išsaugokite šį pakuotės lapelį. Galbūt vėliau jums jo prireiks.
- Turite klausimų? Susisieki su savo gydytoju, vaistininku ar slaugytoju.
- Neduokite šio vaisto kitiems, nes jis skirtas tik jums. Tai gali būti kenksminga kitiems, net jei jie turi tokius pačius simptomus kaip jūs.
- Ar patiriate vieną iš šalutinių poveikių, nurodytų 4 skyriuje? Arba patiriate šalutinį poveikį, kuris nėra šiame pakuotės lapelyje? Susisieki su savo gydytoju, vaistininku ar slaugytoju.

Turinys iš šio pakuotės lapelio

1. Kas yra EVRA ir kam šis vaistas vartojamas?
2. Kada negalima vartoti šio vaisto arba reikia būti ypač atsargiems?
3. Kaip vartoti šį vaistą?
4. Galimas šalutinis poveikis
5. Kaip laikyti jūs šį vaistą
6. Pakuotės turinys ir kita informacija

1. Kas yra EVRA ir kam šis vaistas vartojamas?

EVRA sudėtyje yra dviejų rūšių lytinių hormonų: progestagenu, vadinamo norelgestrominu, ir estrogeno, vadinamo etinilestradioliu.

Kadangi EVRA sudėtyje yra du hormonai, jis vadinamas „kombinuotu hormoniniu kontraceptiku“.

Jis vartojamas nėštumui išvengti.

2. Kada negalima vartoti šio vaisto arba reikia būti ypač atsargiems?

Bendrosios pastabos

Prieš pradėdami vartoti EVRA, perskaitykite informaciją apie kraujo krešulius 2 skyriuje. Ypač svarbu, kad perskaitytumėte, kokie yra kraujo krešulio simptomai (žr. 2 skyrių „Kraujo krešuliai“).

Kada negalima vartoti šio vaisto?

Negalima vartoti šio vaisto, jei turite vieną iš žemiau nurodytų būklių. Jei turite vieną ar daugiau iš žemiau nurodytų būklių, pasakykite apie tai savo gydytojui. Jūsų gydytojas aptars su jumis, kokia kita gimstamumo kontrolės forma jums tinkamesnė.

Jūs turite kraujo krešulį kraujagyslėje kojose (gilioji venų trombozė, GVT), plaučiuose (plaučių embolija, PE) arba kitame organe, arba tai turėjote praeityje.

Jūs žinote, kad turite sutrikimą, kuris veikia jūsų kraujo krešėjimą – pavyzdžiui, baltymo C trūkumą, baltymo S trūkumą, antitrombino III trūkumą, V faktoriaus Leideną arba antikūnus prieš fosfolipidus.

Jums reikia operacijos arba negalite ilgą laiką vaikščioti (žr. skyrių 'Kraujo krešuliai').

Jūs kada nors patyrėte širdies smūgį arba insultą.

Jūs turite krūtinės anginą (būklė, sukelianti stiprų skausmą krūtinėje ir gali būti pirmasis širdies smūgio požymis) arba trumpalaikį išeminį priepuolį (TIA – praeinantys insulto simptomai), arba tai turėjote praeityje.

Jūs turite vieną iš šių ligų, kurios gali padidinti kraujo krešulio susidarymo arterijose riziką:

- sunkus diabetas su kraujagyslių pažeidimu
- sunkiai padidėjęs kraujospūdis
- sunkiai padidėjęs riebalų kiekis kraujyje (cholesterolis arba trigliceridai)
- būklė, vadinama hiperhomocisteinemija.

Jūs turite migrenos tipą, vadinamą 'migrena su aura', arba tai turėjote.

Jūs esate alergiškas bet kuriai šio vaisto medžiagai. Šias medžiagas galite rasti 6 skyriuje.

Jums kada nors buvo pasakyta, kad galite turėti krūties vėžį arba gimdos, gimdos kaklelio ar makšties vėžį.

Jūs kada nors turėjote kepenų navikų arba kepenų ligą, dėl kurios jūsų kepenys nebeveikia tinkamai.

Jūs turite nepaaiškinamą makšties kraujavimą.

Jei sergate hepatitu C ir vartojate vaistus, kuriuose yra ombitasviro/paritapreviro/ritonaviro, dasabuviro, glekapreviro/pibrentasviro arba sofosbuviro/velpatasviro/voxilapreviro (taip pat žr. skyrių „Ar vartojate kitus vaistus?“).

Jei kuri nors iš aukščiau paminėtų situacijų jums tinka, nevartokite šio vaisto. Jei nesate tikri, prieš vartodami šį vaistą kreipkitės į savo gydytoją, vaistininką ar slaugytoją.

Kada turėtumėte būti ypač atsargūs vartodami šį vaistą?

Kada turėtumėte susisiekti su savo gydytoju?

Kreipkitės skubios medicininės pagalbos jei pastebite galimus kraujo krešulio simptomus, kurie gali reikšti, kad turite kraujo krešulį kojoje (t. y. giliųjų venų trombozę), kraujo krešulį plaučiuose (t. y. plaučių emboliją), širdies priepuolį ar insultą (žr. žemiau skyrių „Kraujo krešuliai (trombozė)“).

Norėdami gauti šių rimtų šalutinių poveikių simptomų aprašymą, eikite į skyrių „Kaip atpažinti kraujo krešulį?“.

Įspėjimai ir atsargumo priemonės

Prieš pradėdami vartoti šį vaistą, pirmiausia turite kreiptis į savo gydytoją dėl medicininio tyrimo.

Pasakykite savo gydytojui, jei jums tinka kuri nors iš šių situacijų.

Jei būklė vystosi arba blogėja, kol vartojate EVRA, taip pat turite apie tai pranešti savo gydytojui.

Jūs sergate Krono liga arba opiniu kolitu (lėtine uždegimine žarnyno liga).

Jūs sergate sisteminė raudonąja vilklige (SLE – liga, kuri veikia jūsų natūralią imuninę sistemą).

Jūs sergate hemoliziniu-ureminiu sindromu (HUS – kraujo krešėjimo sutrikimas, sukiantis inkstų nepakankamumą).

Jūs sergate pjautuvine anemija (paveldima raudonųjų kraujo kūnelių liga).

Jūs sergate pjautuvine anemija (paveldima raudonųjų kraujo kūnelių liga).

Jūs turite padidėjusį riebalų kiekį kraujyje (hipertrigliceridemija), arba ši būklė yra jūsų šeimoje arba buvo jūsų šeimoje. Hipertrigliceridemija yra susijusi su padidėjusia pankreatito (kasos uždegimo) rizika.

Jums reikia operacijos arba negalite ilgą laiką vaikščioti (žr. 'Kraujo krešuliai' 2 skyriuje).

Jei neseniai pagimdėte, turite padidėjusią kraujo krešulių riziką. Paklauskite savo gydytojo, kaip greitai po gimdymo galite pradėti vartoti EVRA.

Jūs turite venų uždegimą po oda (paviršinė tromboflebitas).

Jūs turite venų varikozę.

Nedelsdami kreipkitės į gydytoją, jei pasireiškia angioedemos simptomai, tokie kaip veido, liežuvio ir/ar gerklės patinimas ir/ar rijimo sunkumai arba dilgėlinė, galimai kartu su kvėpavimo sunkumais. Vaistai, kuriuose yra estrogenų, gali sukelti arba pabloginti paveldimos ar įgytos angioedemos simptomus.

KRAUJO KREŠULIAI

Jei vartojate CHC, kaip EVRA, turite didesnę kraujo krešulių riziką nei nevartojant CHC. Retais atvejais kraujo krešulys gali užkimšti kraujagyslę ir sukelti rimtų problemų.

Kraujo krešuliai gali susidaryti

venose (tai vadinama 'venų tromboze', 'venų tromboembolija' arba VTE) arterijose (tai vadinama 'arterijų tromboze', 'arterijų tromboembolija' arba ATE).

Ne visada visiškai pasveikstama nuo kraujo krešulių. Retais atvejais gali būti ilgalaikių rimtų pasekmių, arba labai retais atvejais kraujo krešuliai gali būti mirtini.

Svarbu žinoti, kad bendra tikimybė, jog dėl EVRA atsiras kraujo krešulys, kuris sukels žalą, yra maža.

KAIP ATPAŽINTI KRAUJO KREŠULĮ?

KAIP ATPAŽINTI KRAUJO KREŠULĮ?

Kreipkitės į skubią medicinos pagalbą, jei pastebite bet kurį iš šių nusiskundimų ar simptomų.

Ar turite vieną iš šių nusiskundimų?

patinimas kojos arba išilgai venos
kojoje ar pėdoje, ypač jei tai lydi:

- skausmas ar jautrumas kojoje, kurį galite jausti tik stovėdami ar vaikščiodami;
- padidėjusi temperatūra pažeistoje kojoje;
- odos spalvos pasikeitimas kojoje, pavyzdžiui, išblyškimas, paraudimas ar pamėlynavimas.

Nuo ko galite kentėti?

Giliųjų venų trombozė

staigus nepaaiškinamas dusulys ar greitas

Plaučių embolija

kvėpavimas;
staigus kosulys be aiškios priežasties, kai galite atkosėti kraujo;
aštrus skausmas krūtinėje, kuris gali sustiprėti giliai įkvėpus;
stiprus lengvumo jausmas galvoje arba galvos svaigimas;
greitaile arba nereguliarus širdies plakimas;
stiprus skausmas skrandyje.

Jei abejojate, kreipkitės į gydytoją, nes kai kurie iš šių simptomų, kaip kosulys ar dusulys, gali būti klaidingai laikomi lengvesne būkle, kaip kvėpavimo takų infekcija (pvz., peršalimas).

Simptomai, kurie dažniausiai pasireiškia vienoje akyje: Venų trombozė
staigus regėjimo praradimas arba tinklainėje (kraujo krešulys
neskausmingas neryškus matymas, kuris gali išsivystyti į akį)
regėjimo praradimas regėjimo.

skausmas, diskomfortas, spaudimas ar sunkumo jausmas krūtinėje; Širdies
priepuolis
suspaudimo ar pilnumo jausmas krūtinėje, rankoje ar po
krūtinkauliu;
pilnumo jausmas, nevirškinimo ar užspringimo jausmas;
diskomfortas viršutinėje kūno dalyje, plintantis į nugarą,
žandikaulį, gerklę, ranką ir skrandį;
prakaitavimas, pykinimas, vėmimas ar galvos svaigimas;
ekstremalus silpnumas, nerimas ar dusulys;
greitas arba nereguliarus širdies plakimas.

staigus silpnumas ar nutirpimo jausmas Insultas
veido, rankos ar kojos, ypač vienoje pusėje
kūno kūnas;
staigus sumišimas, sunkumas kalbėti ar suprasti;
staigus sunkumas matyti viena ar abiem akimis;
staigus sunkumas vaikščioti, galvos svaigimas,
sumažėjusi pusiausvyra ar koordinacija;
staigus, stiprus ar ilgalaikis galvos skausmas be žinomos
priežasties;
sąmonės netekimas ar alpimas su ar be epilepsijos
priepuolio.

Insulto simptomai kartais gali trukti tik trumpai ir beveik iš karto visiškai atsistatyti. Vis dėlto, turėtumėte nedelsiant kreiptis į skubią medicinos pagalbą, nes gali būti rizika patirti dar vieną insultą.

patinimas ir lengvas mėlynumas rankos ar
koja;
stiprus skausmas pilve (ūminis pilvas).

Kraujo krešuliai, kurie kitiems
kraujagyslėms užkimšti

KRAUJO KREŠULIAI VENOJE

Kas gali nutikti, jei venose susidaro kraujo krešulys?

CHC vartojimas siejamas su padidėjusia kraujo krešulių venose (veninė trombozė) rizika. Tačiau šie šalutiniai poveikiai pasitaiko retai. Dažniausiai jie atsiranda pirmaisiais CHC vartojimo metais.

Jei venose kojoje ar pėdoje susidaro kraujo krešulys, jis gali sukelti giliųjų venų trombozę (GVT).

Jei kraujo krešulys iš kojos patenka į plaučius, jis gali sukelti plaučių emboliją.

Labai retai susidaro kraujo krešulys venoje kitame organe, pavyzdžiui, akyje (tinklainės venų trombozė).

Kada yra didžiausia tikimybė, kad venoje susidarys kraujo krešulys?

Tikimybė, kad venoje susidarys kraujo krešulys, yra didžiausia pirmaisiais metais, kai moteris pirmą kartą naudoja CHC. Tikimybė taip pat gali būti padidėjusi, jei po 4 savaitių ar ilgesnės pertraukos vėl pradėsite naudoti CHC (tą patį ar kitą produktą nei anksčiau).

Po pirmųjų metų tikimybė sumažėja, bet ji išlieka šiek tiek didesnė nei nenaudojant CHC.

Jei nustojate vartoti EVRA, tikimybė, kad susidarys kraujo krešulys, per kelias savaites grįžta į normalią vertę.

Kokia yra tikimybė, kad man susidarys kraujo krešulys?

Tikimybė priklauso nuo jūsų natūralios VTE rizikos ir nuo CHC tipo, kurį naudojate. Tikimybė, kad naudojant EVRA susidarys kraujo krešulys kojoje ar plaučiuose (DVT ar PE), paprastai yra maža.

- Iš kiekvienos 10 000 moterų, kurios nenaudoja jokio CHC ir nėra nėščios, maždaug 2 per metus susidaro kraujo krešulys.
- Iš kiekvienos 10 000 moterų, kurios naudoja CHC, kuriame yra levonorgestrelio, norethisterono ar norgestimato, 5-7 per metus susidaro kraujo krešulys.
- Iš kiekvienos 10 000 moterų, kurios naudoja CHC, kuriame yra etonogestrelio ar norelgestromino, kaip EVRA, 6-12 per metus susidaro kraujo krešulys.
- Tikimybė, kad susidarys kraujo krešulys, priklauso nuo jūsų asmeninės medicininės istorijos (žr. 'Veiksniai, didinantys jūsų kraujo krešulio riziką' žemiau).

Tikimybė per metus
susidaryti kraujo krešuliui

Moterys, kurios nenaudoja kombinuotų hormoninių tablečių/pleistrų/žiedų ir nėra nėščios

Apie 2 iš kiekvienos 10 000 moterų

Moterys, kurios naudoja kombinuotą tabletę, kuri turi levonorgestrelio, norethisterono ar norgestimato

Apie 5-7 iš kiekvienos 10 000 moterų

Moterys, naudojančios EVRA

Apie 6-12 iš kiekvienos 10 000 moterų

Veiksniai, didinantys jūsų kraujo krešulio riziką venose

Tikimybė, kad EVRA sukels kraujo krešulį, yra maža, tačiau yra tam tikros aplinkybės, kurios tą tikimybę padidina. Jūs turite didesnę riziką ::

jei turite didelį antsvorį (KMI [kūno masės indeksas] didesnis nei 30 kg/m²); jei vienas iš jūsų artimų giminių (jauname amžiuje (pavyzdžiui, iki 50 metų) turėjo kraujo krešulį kojoje, plaučiuose ar kitame organe.

jei vienas iš jūsų artimų giminių (jauname amžiuje (pavyzdžiui, iki 50 metų) turėjo kraujo krešulį kojoje, plaučiuose ar kitame organe. atveju galite turėti didesnę riziką kraujo krešuliui paveldimas krešėjimo sutrikimas turėti;

jei jums reikia operacijos arba jei ilgą laiką negalite vaikščioti dėl traumos ar ligos, arba jei jūsų koja yra gipse. Gali prireikti nutraukti EVRA vartojimą prieš operaciją arba kai esate mažiau judrus, kelias savaites; jei turite nutraukti EVRA vartojimą, pasitarkite su gydytoju, kada galite vėl pradėti vartoti;

kai senstate (ypač virš 35 metų);

jei per pastarąsias kelias savaites pagimdėte.

Tikimybė gauti kraujo krešulį didėja, kai daugiau šių aplinkybių jums tinka.

Skrydis lėktuvu (ilgesnis nei 4 valandos) gali laikinai padidinti kraujo krešulio riziką, ypač jei jums tinka dar kelios iš paminėtų aplinkybių.

Svarbu, kad pasakytumėte savo gydytojui, jei jums tinka viena ar daugiau šių aplinkybių, net jei dėl to abejojate. Jūsų gydytojas gali nuspręsti, kad turite nutraukti EVRA vartojimą.

Jei viena iš aukščiau paminėtų aplinkybių pasikeičia, kol vartojate EVRA, pavyzdžiui, jei artimas giminitis gauna trombozę be žinomos priežasties, arba jei labai priaugate svorio, pasakykite savo gydytojui.

KRAUJO KREŠULIAI ARTERIJOJE

Kas gali nutikti, jei arterijoje susidaro kraujo krešulys?

Kaip ir kraujo krešulys venoje, kraujo krešulys arterijoje gali sukelti rimtų problemų. Pavyzdžiui, tai gali sukelti širdies smūgį arba insultą.

Veiksniai, didinantys jūsų kraujo krešulio riziką arterijoje

Svarbu žinoti, kad širdies smūgio ar insulto rizika dėl EVRA vartojimo yra labai maža, bet gali padidėti:

su amžiumi (virš maždaug 35 metų);

jei rūkote. Jei vartojate CHC, kaip EVRA, rekomenduojama mesti rūkyti. Jei negalite mesti rūkyti ir esate vyresni nei 35 metų, jūsų gydytojas gali patarti naudoti kitokio tipo kontraceptiką;

jei u antsvoris turi;

jei turite aukštą kraujospūdį;

jei jūsų artimas šeimos narys jauname amžiuje (prieš 50 metus) patyrė širdies smūgį ar insultą. Tokiu atveju jūs taip pat galite turėti padidėjusią riziką patirti širdies smūgį ar insultą;

jei jūs arba jūsų artimas šeimos narys turi padidėjusį riebalų kiekį kraujyje (cholesterolio arba trigliceridų);

jei turite migreną, ypač migreną su aura;

jei turite širdies ligą (širdies vožtuvų ligą arba širdies ritmo sutrikimą, vadinamą prieširdžių virpėjimu);

jei sergate cukriniu diabetu.

Jei daugiau nei viena iš šių sąlygų jums tinka arba jei viena iš šių būklių yra ypač sunki, kraujo krešulio susidarymo rizika gali būti dar labiau padidėjusi.

Jei viena iš aukščiau paminėtų sąlygų pasikeičia, kol naudojate EVRA, pavyzdžiui, jei pradodate rūkyti arba jei artimas šeimos narys patiria trombozę be žinomos priežasties, arba jei labai priaugate svorio, pasakykite savo gydytojui.

Psichikos sutrikimai

Kai kurios moterys, vartojančios hormoninius kontraceptikus, įskaitant EVRA, pranešė apie depresiją ar prislėgtą nuotaiką. Depresija gali būti sunki ir kartais gali sukelti minčių apie savižudybę. Jei patiriate nuotaikos svyravimus ir depresijos simptomus, kuo greičiau kreipkitės į savo gydytoją dėl tolesnės medicininės konsultacijos.

Be to, kreipkitės į savo gydytoją, vaistininką ar slaugytoją prieš vartodami šį vaistą, jei turite vieną iš šių būklių arba jei jos atsiranda ar pablogėja, kol naudojate EVRA:

Manote, kad galite būti nėščia;

Jums pasireiškia galvos skausmai, kurie stiprėja arba dažnėja;

Jūs sveriate 90 kg ar daugiau;

Jūs turite aukštą kraujospūdį arba jūsų kraujospūdis kyla;

Jūs turite tulžies pūslės ligą, įskaitant tulžies akmenis ar tulžies pūslės uždegimą;

Jūs turite kraujo sutrikimą, vadinamą porfirija;

Jūs turite nervų sutrikimą su staigiais kūno judesiais, vadinamą 'Sydenhamo chorėja';

Jums buvo bėrimas su pūslėmis nėštumo metu (vadinamas 'nėštumo herpesu');

Jūs turite klausos praradimą;

Jūs turite cukrinį diabetą;

Jūs turite depresiją ; Jūs turite epilepsiją ar kitą būklę, kuri sukelia priepuolius ar traukulius (konvulsijas);

Jūs sergate epilepsija arba kita liga, kuri sukelia priepuolius ar traukulius (konvulsijas);

Jums yra kepenų problemų, kai oda ir akių baltymai pagelsta (gelta);

Jūs turite (turėjote) 'nėštumo dėmių'. Tai yra gelsvai rudos dėmės, ypač ant veido (vadinamos 'chloazma'). Gali būti, kad šios dėmės visiškai neišnyks, net jei nustosite vartoti EVRA. Apsaugokite savo odą nuo saulės šviesos ar ultravioletinės spinduliuotės. Tai gali padėti išvengti šių dėmių atsiradimo arba jų pablogėjimo.

Jūs turite inkstų problemų.

Jei nesate tikri, ar aukščiau paminėta taikoma jums, pasitarkite su savo gydytoju ar vaistininku prieš vartodami EVRA.

Lytiniu keliu plintančios ligos

Ši priemonė nesuteikia apsaugos nuo užsikrėtimo ŽIV (AIDS) ar kitomis lytiniu keliu plintančiomis ligomis. Tai apima chlamidijas, genitalijų herpesą, genitalijų karpas, gonorėją, hepatitą B, sifilį. Visada naudokite prezervatyvus, kad apsisaugotumėte nuo šių ligų.

Medicininis tyrimas

Jei reikia ištirti jūsų kraują ar šlapimą, pasakykite savo gydytojui arba asmeniui, kuris ima jūsų kraują ar priima šlapimą, kad vartojate EVRA. Taip yra todėl, kad hormoniniai kontraceptikai gali paveikti tam tikrų testų rezultatus.

Vaikai ir paaugliai iki 18 metų

EVRA nebuvo išbandytas vaikams ir paaugliams iki 18 metų. EVRA negalima vartoti vaikams ir paaugliams, kurie dar neturėjo pirmųjų menstruacijų.

Ar vartojate kitus vaistus?

Ar vartojate kitus vaistus be EVRA, ar neseniai vartojote, ar yra galimybė, kad netrukus vartosite kitus vaistus? Pasakykite tai dan jūsų gydytojas arba vaistininkas.

Nevartokite EVRA, jei sergate hepatitu C ir vartojate vaistus, kurių sudėtyje yra ombitasviro/paritapreviro/ritonaviro, dasabuviro, glecapreviro/pibrentasviro arba sofosbuviro/velpatasviro/voxilapreviro, nes šie vaistai gali padidinti kepenų funkcijos kraujo tyrimų rezultatus (padidinti kepenų fermento alaninaminotransferazės (ALAT) kiekį). Jūsų gydytojas paskirs kitokio tipo kontraceptiką prieš pradėdant gydymą šiais vaistais. EVRA galima vėl pradėti vartoti maždaug po 2 savaitių po šio gydymo pabaigos. Žr. skyrių „Kada negalima vartoti šio vaisto?“.

Kai kurie vaistai ir vaistažolių terapijos gali sutrikdyti tinkamą EVRA veikimą. Jei taip atsitinka, galite pastoti arba patirti netikėtą kraujavimą. Tai apima vaistus, kurie naudojami gydyti: kai kuriuos antiretrovirusinius vaistus, naudojamus gydyti ŽIV/AIDS ir hepatito C viruso infekcijas (vadinamuosius proteazės inhibitorius ir nenukleozidinius atvirkštinės transkriptazės inhibitorius, tokius kaip ritonaviras, nevirapinas, efavirenzas) vaistus nuo infekcijų (pvz., rifampicinas ir griseofulvinas) vaistus nuo priepuolių (pvz., barbitūratų, topiramata, fenitoiną, karbamazepiną, primidoną, okskarbazepiną ir felbamata) bosentaną (vaistą nuo aukšto kraujospūdžio plaučių kraujagyslėse) jonažolę, vaistažolių terapiją, naudojamą nuo depresijos.

Jei vartojate vieną iš šių vaistų, gali tekti naudoti kitą patikimą kontracepcijos metodą (pvz., prezervatyvą, diafragmą ar spermicidinį kremą). Kai kurių šių vaistų trikdantis poveikis gali išlikti iki 28 dienų po to, kai nustojate juos vartoti. Pasitarkite su savo gydytoju ar vaistininku dėl kito kontracepcijos metodo naudojimo, jei tuo pačiu metu vartojate EVRA ir vieną iš aukščiau paminėtų vaistų.

EVRA gali sumažinti kai kurių kitų vaistų veiksmingumą, tokių kaip:

vaistai kurie ciklosporiną turi

lamotriginą, naudojamą epilepsijai gydyti. [Tai gali padidinti priepuolių (traukulių) riziką].

Jūsų gydytojas gali prireikti koreguoti kito vaisto dozę. Prieš vartodami bet kokį vaistą, pasitarkite su savo gydytoju arba vaistininku.

Nėštumas ir žindymas

Nevartokite šio vaisto, jei esate nėščia arba manote, kad galite būti nėščia

Nedelsdami nutraukite šio vaisto vartojimą, jei pastojate

Nevartokite šio vaisto, jei maitinate krūtimi arba planuojate maitinti krūtimi.

Ar esate nėščia, manote, kad esate nėščia, norite pastoti ar maitinate krūtimi? Tokiu atveju prieš vartodami šį vaistą pasitarkite su savo gydytoju arba vaistininku.

Vairavimas ir mechanizmų valdymas

Vartodami šį vaistą galite vairuoti transporto priemonę arba valdyti mechanizmus.

Kombinuotų hormoninių kontraceptikų vartojimo rizika

Toliau pateikta informacija pagrįsta duomenimis apie kombinuotas kontraceptines tabletes

(kombinuotas tabletes). Kadangi EVRA transderminiai pleistrai turi tuos pačius hormonus kaip ir kombinuotos tabletės, tikėtina, kad EVRA turi tas pačias rizikas. Visi kombinuoti kontraceptikai turi riziką, kuri gali sukelti negalią ar mirtį.

Nėra įrodyta, kad transderminis pleistras, kaip EVRA, yra saugesnis nei per burną vartojama kombinuota kontraceptinė tabletė.

Kombinuoti hormoniniai kontraceptikai ir vėžys

Gimdos kaklelio vėžys

Gimdos kaklelio vėžys dažniau pasitaiko moterims, vartojančioms kombinuotus hormoninius kontraceptikus. Tačiau tai gali turėti kitų priežasčių, įskaitant lytiškai plintančias ligas.

Krūties vėžys

Krūties vėžys dažniau pasitaiko moterims, vartojančioms kombinuotus hormoninius kontraceptikus. Tačiau gali būti, kad kombinuoti hormoniniai kontraceptikai nėra krūties vėžio dažnesnio pasireiškimo priežastis. Gali būti, kad moterys, vartojančios kombinuotus hormoninius kontraceptikus, dažniau tiriamos. Tai gali reikšti, kad yra didesnė tikimybė, jog bus aptiktas krūties vėžys. Padidėjusi rizika po kombinuotų hormoninių kontraceptikų vartojimo nutraukimo palaipsniui mažėja. Po 10 metų tikimybė yra tokia pati kaip žmonėms, kurie niekada nevarė kombinuotų hormoninių kontraceptikų.

Kepenų vėžys

Retais atvejais moterims, vartojančioms kombinuotus hormoninius kontraceptikus, buvo rasta kepenų navikų, kurie nebuvo vėžiniai. Dar rečiau buvo rasta kepenų navikų, kurie buvo vėžiniai. Jie gali sukelti vidinį kraujavimą, sukeliantį stiprų skausmą aplink skrandį. Jei tai atsitinka jums, nedelsdami kreipkitės į gydytoją.

3. Kaip vartoti šį vaistą?

Visada vartokite šį vaistą tiksliai taip, kaip nurodė jūsų gydytojas arba vaistininkas.

Jei to nedarysite, galite padidinti nėštumo riziką.

Abejodami dėl teisingo vartojimo, kreipkitės į gydytoją arba vaistininką.

Visada turėkite po ranka nehormoninių kontraceptikų (pvz., prezervatyvų ar spermicidinių putų ar pastos) kaip atsarginių priemonių, jei neteisingai naudojote pleistrą.

Kiek pleistrų turite jūs naudoti

1, 2 ir 3 savaitė: Užklijuokite vieną pleistrą ir palikite jį tiksliai septynias dienas.

4 savaitė: Šią savaitę pleistro neužklijuokite.

Jei nevartojote hormoninio kontraceptikoper savo ankstesnį ciklą

Galite pradėti vartoti šį vaistą pirmąją kito menstruacinio ciklo dieną.

Jei nuo menstruacijų pradžios praėjo viena ar daugiau dienų, pasitarkite su gydytoju dėl laikino nehormoninio kontraceptiko vartojimo.

Jei pereinate nuo geriamųjų kontraceptinių tablečių prie EVRA Kai pereinate nuo geriamųjų kontraceptinių tablečių prie šio vaisto:

Palaukite, kol prasidės jūsų kraujavimas („menstruacijos“).

Pirmąjį pleistrą uždėkite per pirmąsias 24 menstruacijų valandas.

Jei pleistras uždėtas po pirmos menstruacijų dienos, turite:

naudoti nehormoninę kontracepciją iki 8 dienos, kai pakeisite pleistrą.

Jei per 5 dienas po paskutinės kontraceptinės tabletės vartojimo nebuvo kraujavimo, prieš pradėdami vartoti šį vaistą, kreipkitės į gydytoją.

Jei pereinate nuo tik progestageno kontraceptinės tabletės, implanto ar injekcinės kontracepcijos prie EVRA

Galite pradėti vartoti šį vaistą bet kurią dieną po to, kai nustojote vartoti tik progestageno kontraceptinę tabletę arba implanto pašalinimo dieną arba kai turėtų būti atliekama kita injekcija.

Uždėkite pleistrą pirmą dieną po to, kai nustojote vartoti tik progestageno kontraceptinę tabletę arba implanto pašalinimo dieną arba kai turėtų būti atliekama kita injekcija.

Naudokite nehormoninę kontracepciją iki 8 dienos, kai pakeisite pleistrą.

Po persileidimo ar aborto iki 20 nėštumo savaičių

Pasitarkite su savo gydytoju.

Galite iš karto pradėti vartoti šį vaistą.

Jei praėjo viena ar daugiau dienų nuo jūsų persileidimo ar aborto, kai pradėsite vartoti šį vaistą, pasitarkite su gydytoju dėl laikino nehormoninės kontracepcijos naudojimo.

Po persileidimo ar aborto po 20 nėštumo savaičių
Pasitarkite su savo gydytoju.

Galite pradėti vartoti šį vaistą 21 dieną po aborto ar persileidimo arba pirmąją jūsų kitų menstruacijų dieną, priklausomai nuo to, kas įvyks pirmiau.

Po vienas gimdymas

Pasitarkite su savo gydytoju.

Jei pagimdėte ir nežindote, šio vaisto negalima pradėti vartoti anksčiau nei po 4 savaičių po gimdymo.

Jei pradėsite vartoti daugiau nei 4 savaites po gimdymo, naudokite kitą nehormoninę kontracepcijos priemonę kartu su šiuo vaistu pirmąsias 7 dienas.

Jei turėsite lytinių santykių po kūdikio gimimo, palaukite pirmųjų menstruacijų arba susisieki su savo gydytoju, kad įsitikintumėte, jog nesate nėščia, prieš pradėdami vartoti šį vaistą.

Jei jūs žindymas duodate

Pasitarkite su savo gydytoju.

Nevartokite šio vaisto, jei žindote ar ketinate žindyti (taip pat žr. 2 skyrių, Nėštumas ir žindymas).

Svarbi informacija, kurios reikia laikytis naudojant pleistrus

Keiskite EVRA kiekvieną savaitę tą pačią dieną. Taip yra todėl, kad pleistras sukurtas veikti 7 dienas.

Negali būti daugiau nei 7 dienos be pleistro iš eilės.

Vienu metu galite dėvėti tik vieną pleistrą.

Nepjaukite pleistro ir nesuklastokite jo.

Nedėkite pleistro ant odos, kuri yra raudona, sudirgusi arba turi įpjovimą.

Kad jis gerai veiktų, pleistras turi tvirtai prilipti prie jūsų odos.

Pleistras turi būti tvirtai prispaustas, kol kraštai gerai prilips.

Nenaudokite kremo, aliejaus, losjono, pudros ar makiažo ant odos, kurioje norite uždėti pleistrą arba šalia pleistro, kurį dėvite. De pleistras gali dėl to atsiklijuoti. Visada klijuokite naujus pleistrus kitoje odos vietoje. Jei to nedarysite, padidėja dirginimo tikimybė..

Tęskite pleistrų naudojimą, net jei retai turite lytinių santykių.

Kaip naudoti pleistrą:

Jei pirmą kartą naudojate EVRA, palaukite dienos, kai prasideda menstruacijos.

Pirmąjį pleistrą užklijuokite per pirmąsias 24 menstruacijų valandas.

Jei pleistras užklijuojamas po pirmos menstruacijų dienos, naudokite nehormoninę kontracepciją iki 8 dienos, kai pakeisite pleistrą.

Diena, kai užklijuojate pirmąjį pleistrą, yra 1 diena. Jūsų 'pleistro keitimo diena' yra kiekvieną savaitę tą pačią savaitės dieną.

Pasirinkite vietą ant kūno, kur užklijuoti pleistrą.
Visada klijuokite pleistrą ant švarios, sausos, neplaukuotos odos.

Klijuokite jį ant sėdmens, pilvo, išorinės žasto dalies arba viršutinės nugaros dalies; tai yra vietos, kur jis negali būti nuvalytas aptemptais drabužiais.

Niekada neklijuokite pleistro ant krūtų.
Klijuokite jį ant sėdmenų, pilvo, išorinės žasto dalies arba viršutinės nugaros dalies; tai yra vietos, kuriose jis negali būti nutrintas aptemptais drabužiais.
Niekada neklijuokite pleistro ant krūtų.

Atidarykite folija padengtą maišelį pirštais.

Atidarykite jį, plėsdami palei kraštą (nesinaudokite žirkklėmis).
Tvirtai suimkite pleistro kampą ir atsargiai ištraukite jį iš folija padengto maišelio.
Pleistras turi permatomą apsauginį sluoksnį.
Kartais pleistras gali prilipti prie maišelio vidinės pusės – būkite atsargūs, kad netyčia nepašalintumėte permatomo sluoksnio, kai išimate pleistrą iš maišelio.
Tada nuimkite pusę permatomo apsauginio sluoksnio nuo pleistro (žr. piešinį).
Nelieskite lipnaus paviršiaus ne ..

Tada nuimkite kitą apsauginio sluoksnio pusę.

10 sekundžių tvirtai spauskite pleistrą delnu.
Įsitikinkite, kad kraštai gerai prilipę.
Nešiokite pleistrą 7 dienas (vieną savaitę).

Pašalinkite panaudotą pleistrą pirmąją 'pleistro keitimo dieną', 8 dieną.
Nedelsdami užklijuokite naują pleistrą.
Nedelsiant užklijuokite naują pleistrą.
15 dieną (3 savaitę) turite nuimti naudotą pleistrą.
Užklijuokite naują pleistrą.

Pasibaigus šiai savaitei, iš viso 3 savaites nešiojote pleistrą.

Kad išvengtumėte sudirginimo, naują pleistrą užklijuokite ne toje pačioje vietoje ant odos, kur buvo ankstesnis pleistras.

4 savaitę (nuo 22 iki 28 dienos) pleistro nenešiokite.

Šiuo laikotarpiu turėtų prasidėti kraujavimas.
Šią savaitę būsite apsaugota nuo nėštumo tik tuo atveju, jei laiku užklijuosite kitą pleistrą.

Kitam keturių savaitių ciklui.

Užklijuokite naują pleistrą įprastą „pleistro keitimo dieną“, dieną po 28 dienos.
Tai turite padaryti nepriklausomai nuo to, kada prasideda ar baigiasi kraujavimas.

Jei norite pakeisti „pleistro keitimo dieną“ į kitą savaitės dieną, pasitarkite su savo gydytoju. Turėsite užbaigti dabartinį ciklą ir trečią pleistrą nuimti tinkamą dieną. 4 savaitę galite pasirinkti naują „pleistro keitimo dieną“ ir tą dieną užklijuoti pirmą pleistrą. Įsitinkite, kad niekada nebūsate be pleistro ilgiau nei 7 dienas.

Jei norite atidėti menstruacijas, 4 savaitės pradžioje (22 dieną) užklijuokite pleistrą, o ne nenešokite pleistro 4 savaitę. Galite patirti lengvą kraujavimą ar proveržinį kraujavimą. Nešokite ne daugiau kaip 6 pleistrus (t. y. 6 iš eilės savaites) iš eilės. Jei nešiojote 6 pleistrus iš eilės (t. y. 6 iš eilės savaites), 7 savaitę pleistro nenešokite. Po 7 dienų be pleistro užklijuokite naują pleistrą ir pradėkite ciklą su šia diena kaip 1 diena. Prieš nusprenddami atidėti menstruacijas, pasitarkite su savo gydytoju.

Kasdienė veikla, kol nešiojate pleistrą

Įprasta veikla, tokia kaip maudymasis, dušas, saunos naudojimas ir sportas, neturėtų turėti įtakos pleistro veikimui.

Pleistras sukurtas taip, kad liktų vietoje tokių veiklų metu.

Tačiau turėtumėte patikrinti, ar pleistras nenukrito po tokios veiklos.

Jei turite užklijuoti pleistrą ant naujos kūno vietos kitą dieną nei jūsų 'pleistro keitimo diena'

Jei pleistras sukelia sudirginimą ar diskomfortą:

galite jį pašalinti ir pakeisti nauju pleistru kitoje vietoje iki kitos pleistro keitimo dienos.

Bet jūs galite dėvėti tik vieną pleistrą vienu metu.

Jei jums sunku prisiminti, kada reikia pakeisti pleistrą

Kreipkitės į savo gydytoją, vaistininką ar slaugytoją. Jis arba ji gali padėti jums lengviau pakeisti pleistrą. Jis arba ji taip pat gali aptarti su jumis, ar geriau naudoti kitą kontracepcijos metodą.

Jei jūsų pleistras atsiklijuoja, pakyla kraštai arba nukrenta

Per vieną dieną (daugiausia 24 valandas):

Pabandykite jį vėl priklijuoti arba nedelsdami uždėkite naują pleistrą.

Jums nereikia papildomos kontracepcijos priemonės.

Jūsų „pleistro keitimo diena“ turi likti ta pati.

Nebandykite vėl priklijuoti pleistro, jei:

- jis ne ilgiau prilimpa
- jis prilipo prie savęs arba kito paviršiaus
- prie jo prilipo kita medžiaga
- tai antras kartas, kai jis atsiklijavo arba nukrito.

Nenaudokite juostos ar tvarsčio, kad pleistras laikytųsi vietoje.

Jei negalite vėl uždėti pleistro, nedelsdami uždėkite naują pleistrą.

Po vienos dienos (24 valandų ar daugiau) arba jei nesate tikri, kiek laiko:

Nedelsiant pradėkite naują keturių savaičių ciklą, užklijuodami naują pleistrą.

Dabar turite naują 1 dieną ir naują „pleistro keitimo dieną“.

Pirmąją naujo ciklo savaitę papildomai naudokite nehormoninę kontracepcijos priemonę, kad būtumėte tikri.

Jei nesilaikysite šių nurodymų, galite pastoti.

Jeigu pamiršote pakeisti pleistrą

Pleistro ciklo pradžioje (1 savaitė (1 diena)):

Jeigu pamiršite užklijuoti pleistrą, labai padidėja tikimybė pastoti.

Vieną savaitę naudokite papildomą nehormoninę kontracepcijos priemonę.

Užklijuokite pirmąjį naujo ciklo pleistrą, kai tik prisiminsite.

Dabar turite naują „pleistro keitimo dieną“ ir naują 1 dieną.

Pleistro ciklo viduryje (2 arba 3 savaitė):

Jeigu pamiršote pakeisti pleistrą vienai ar dviem dienoms (ne ilgiau kaip 48 valandoms):

Užklijuokite naują pleistrą, kai tik prisiminsite.

Kitą pleistrą užklijuokite įprastą „pleistro keitimo dieną“.

Transtoyou

Papildoma kontracepcijos priemonė nereikalinga.

Daugiau nei 2 dienoms (48 valandoms ar ilgiau):

Jei daugiau nei 2 dienas pamiršote pakeisti pleistrą, galite pastoti.

Pradėkite naują keturių savaičių ciklą, kai tik prisiminsite, užklijuodami naują pleistrą.

Dabar turite kitą „pleistro keitimo dieną“ ir naują 1 dieną.

Pirmąją naujo ciklo savaitę naudokite papildomą kontracepcijos priemonę.

Jūsų pleistro ciklo pabaigoje (4 savaitė):

Jei pamiršote nuimti pleistrą:

Nuimkite jį, kai tik prisiminsite.

Pradėkite kitą ciklą įprastą „pleistro keitimo dieną“, dieną po 28 dienos. Tada nėra jokio papildomo kontraceptiko reikalinga.

Jei kraujavimas nepasireiškia arba yra nereguliarus vartojant EVRA

Šis vaistas gali sukelti netikėtą kraujavimą ar kraujo lašelius („tepinimą“) iš makšties savaitėmis, kai dėvite pleistrus.

Tai paprastai sustoja po pirmųjų kelių ciklų.

Netinkamas pleistrų naudojimas taip pat gali sukelti tepinimą ir lengvą kraujavimą.

Tęskite šio vaisto vartojimą ir jei kraujavimas tęsiasi po pirmųjų trijų ciklų, pasitarkite su savo gydytoju ar vaistininku.

Jei negaunate kraujavimo EVRA laisvą savaitę (4 savaitė), vis tiek turite užklijuoti naują pleistrą įprastą „pleistro keitimo dieną“.

Jei šį vaistą naudojote teisingai ir negaunate kraujavimo, tai nebūtinai reiškia, kad esate nėščia.

Tačiau jei du kartus iš eilės negaunate kraujavimo, susisiekite su savo gydytoju ar vaistininku, nes galite būti nėščia.

Ar naudojote per daug šio vaisto (daugiau nei vieną EVRA pleistrą vienu metu)? Nuimkite pleistrus ir nedelsdami susisiekite su gydytoju.

Per daug pleistrų naudojimas gali sukelti šiuos padarinius ir turi:

pykinimas ir vėmimas
makšties kraujavimas.

Jei nustosite vartoti šį vaistą

Gali pasireikšti nereguliarus arba labai lengvas arba visai nebūti menstruacijų. Tai dažniausiai įvyksta per pirmuosius 3 mėnesius, ypač jei jūsų menstruacijų ciklas nebuvo reguliarus prieš pradėdami vartoti šį vaistą.

Ar turite kitų klausimų apie šio vaisto vartojimą? Susisiekite su savo gydytoju, vaistininku arba slaugytoju.

4. Galimas šalutinis poveikis

Kaip ir bet kuris vaistas, šis vaistas gali turėti šalutinį poveikį, nors ne visi jį patiria. Jei pasireiškia šalutinis poveikis, ypač jei jis yra sunkus ir ilgai trunka, arba jei pastebite sveikatos būklės pokyčius, kuriuos manote, kad gali sukelti EVRA, susisieki su savo gydytoju.

Nedelsdami kreipkitės į gydytoją, jei pasireiškia bet kuris iš šių angioedemos simptomų: veido, liežuvio ir/arba gerklės patinimas ir/arba rijimo sunkumai arba dilgėlinė, galbūt kartu su kvėpavimo sunkumais (taip pat žr. skyrių „Įspėjimai ir atsargumo priemonės“).

Visos moterys, vartojančios CHC, turi padidėjusią kraujo krešulių venose [veninė tromboembolija (VTE)] arba arterijose [arterinė tromboembolija (ATE)] riziką. Daugiau informacijos apie skirtingas CHC vartojimo rizikas rasite skyriuje 2 „Kada negalima vartoti šio vaisto arba reikia būti ypač atsargiems?“.

Labai dažnas šalutinis poveikis (gali pasireikšti daugiau nei 1 iš 10 moterų):

- Galvos skausmas
- Pykinimas
- Jautrūs krūtys.

Dažnas šalutinis poveikis (gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 iš 10 moterų):

- Makšties grybelinė infekcija, kartais vadinama kandidoze paminėtas
- Nuotaikos problemos, tokios kaip prislėgtumas, nuotaikos pokyčiai ar nuotaikos svyravimai, nerimas, verkimas
- Galvos svaigimas
- Migrena
- Skrandžio skausmas arba patinimo jausmas
- Vėmimas arba viduriavimas
- Spuogai (aknė), odos bėrimas, niežtinti oda arba sudirgusi oda
- Raumenų trūkčiojimai
- Krūties problemos, tokios kaip skausmas, padidėjimas ar gumbeliai krūtyje
- Menstruacijų ciklo pokyčiai, gimdos spazmai, skausmingos menstruacijos, makšties išskyros
- Problemos, kur pleistras buvo ant odos, tokios kaip paraudimas, dirginimas, niežulys ar bėrimas
- Nuovargis arba bloga savijauta
- Svorio padidėjimas.

Kartais pasitaikančios šalutinės reakcijos (gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 iš 100 moterų):

- Alerginė reakcija, dilgėlinė
- Patinimas dėl skysčių susilaikymo organizme
- Aukštas riebalų kiekis kraujyje (pvz., cholesterolis ar trigliceridai)
- Miego sutrikimai (nemiga)
- Mažesnis susidomėjimas prieš seksas
- Egzema, raudona oda
- Neįprastas pieno išsiskyrimas
- Priešmenstruacinis sindromas
- Sausa makštis
- Kitos problemos, kur pleistras buvo ant odos
- Patinimas
- Aukštas kraujospūdis arba kraujospūdžio padidėjimas
- Padidėjęs apetitas
- Plaukų slinkimas
- Jautrumas saulės šviesai ..

Retai pasireiškiančios šalutinės reakcijos (gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 iš 1 000 moterų):
kenksmingi kraujo krešuliai venoje ar arterijoje, pavyzdžiui:

kojoje ar pėdoje (t. y. DVT)

plaučiuose (t. y. PE)

širdies priepuolis

insultas

'mini-insultas' arba laikini simptomai, panašūs į insultą, žinomi kaip TIA
(trumpalaikis išeminis priepuolis)

kraujo krešuliai kepenyse, skrandyje/žarnyne, inkstuose ar akyse.

Tikimybė gauti kraujo krešulį yra didesnė, jei yra kitų aplinkybių, kurios padidina šią tikimybę (žr. 2 skyrių, kad sužinotumėte daugiau apie aplinkybes, kurios padidina kraujo krešulių tikimybę ir apie kraujo krešulio simptomus)

Krūtis-, gimdos kaklelio- arba kepenų vėžys

Problemos, kur pleistras buvo ant odos, tokios kaip bėrimas su pūslėmis ar opos

Gerybiniai navikai (ne vėžys) jūsų krūtyje ar kepenyse

Jungiamojo audinio formavimasis gimdoje Pyktis arba

nusivylęs jausmas jausmas

Padidėjęs susidomėjimas seksu Nenormalus

skonis Problemos nešiojant kontaktinius lęšius

Staigus stiprus kraujospūdžio padidėjimas (hipertenzinė krizė)

Tulžies pūslės arba storosios žarnos uždegimas

Nenormalios

ląstelės gimdos kaklelyje Rudos dėmės arba dėmelės ant veido Tulžies akmenys arba
tulžies latako užsikimšimas

Odos ir akių baltymų pageltimas

Nenormalūs cukraus arba insulino kiekiai kraujyje

Sunki alerginė reakcija, kuri gali pasireikšti veido, lūpų, burnos, liežuvio arba gerklės
patinimu, dėl ko gali būti sunku ryti arba kvėpuoti

Odos bėrimas su jautriais raudonais mazgeliais ant blauzdų ir kojų

Sunkus alerginis atsakas, kuris gali pasireikšti veido, lūpų, burnos, liežuvio ar gerklės
patinimu, dėl kurio gali būti sunku ryti ar kvėpuoti

Odos bėrimas su jautriais raudonais mazgeliais ant blauzdų ir kojų

Niežtintis oda

Žvynuota, pleiskanojanti, niežtinti ir raudona oda

Sumažėjęs kiekis žindymas

Makšties išskyros

Skysčių sulaikymas kojose kojos

Skysčių sulaikymas

Patinimas rankose, kojose ar pėdose.

Jei jaučiate skrandžio diskomfortą

EVRA gaunamų hormonų kiekis paprastai nėra paveiktas vėmimo ar viduriavimo.

Jums nereikia naudoti papildomos kontracepcijos, jei jaučiate skrandžio diskomfortą.

Per pirmuosius 3 ciklus galite jausti dėmėtumą ar lengvą kraujavimą, jautrias krūtis ar pykinimą.
Problema paprastai išnyksta savaime, bet jei ne, kreipkitės į savo gydytoją ar vaistininką.

Šalutinių poveikių pranešimas

Jeigu patiriate šalutinių poveikių, kreipkitės į savo gydytoją, vaistininką ar slaugytoją. Tai taip pat taikoma galimiems šalutiniams poveikiams, kurie nėra paminėti šiame lapelyje. Taip pat galite tiesiogiai pranešti apie šalutinius poveikius per nacionalinę pranešimų sistemą, kaip nurodyta V priede. Pranešdami apie šalutinius poveikius, galite padėti mums gauti daugiau informacijos apie šio vaisto saugumą.

5. Kaip laikyti šį vaistą?

Laikyti vaikams nepasiekiamoje ir nepastebimoje vietoje.

Nenaudokite šio vaisto pasibaigus tinkamumo laikui. Jį rasite ant etiketės po „EXP“. Nurodytas mėnuo ir metai. Paskutinė to mėnesio diena yra galiojimo pabaigos data.

Laikyti originalioje pakuotėje, kad būtų apsaugota nuo šviesos ir drėgmės.

Nelaikyti šaldytuve ar šaldiklyje.

Naudoti pleistrai vis dar turi veikliųjų hormonų. Siekiant apsaugoti aplinką, juos reikia atsargiai išmesti. Norint panaudotą pleistrą išmesti reikia jį išmesti reikia: nuplėšti išmetimo lipduką nuo pakuotės išorės

nuplėšti išmetimo lipduką nuo išorinės maišelio pusės

naudotą pleistrą padėkite ant išmetimo lipduko taip, kad lipni pusė būtų ant tamsaus paviršiaus

užlenkite lipduką taip, kad pleistras būtų viduje, ir išmeskite, laikykite vaikams nepasiekiamoje vietoje.

Neleiskite vaistų į kriauklę ar tualetą ir nemeskite jų į šiukšliadėžę. Paklauskite savo vaistininko, ką daryti su vaistais, kurių nebevartojate. Tinkamai išmesti vaistai sunaikinami atsakingai ir nepatenka į aplinką.

6. Pakuotės turinys ir kita informacija

Kokios medžiagos yra šiame vaistiniame preparate?

Veikliosios medžiagos šiame vaistiniame preparate yra norelgestrominas ir etinilestradiolis.

Kiekvienas 20 cm² pleistras turi 6 mg norelgestromino ir 600 mikrogramų etinilestradiolio.

Veikliosios medžiagos išsiskiria per 7 dienas, kas 24 valandas vidutiniškai išsiskiria 203 mikrogramai norelgestromino ir 34 mikrogramai etinilestradiolio.

Kitos medžiagos šiame vaistiniame preparate yra: viršutinis sluoksnis: pigmentuotas mažo tankio polietileno išorinis sluoksnis, poliesterio vidinis sluoksnis; vidurinis sluoksnis: polizobutileno/polibuteno klijai, kroskarmeliozė, neaustinis poliesterio audinys, laurilaktatas; trečias sluoksnis: polietilentereftalato (PET) plėvelė, polidimetilsiloksano dangą.

Kaip atrodo EVRA ir kiek yra pakuotėje?

EVRA yra plonas, smėlio spalvos, plastikinis pleistras transderminiam naudojimui su užrašu EVRA. Nuėmus skaidrų, plastikinį apsauginį sluoksnį, lipni pusė turi būti uždedama ant odos.

EVRA yra prieinama dėžutėse su 3, 9 arba 18 pleistru. Kiekvienas pleistras yra atskirame folija padengtame maišelyje. Šie maišeliai yra suvynioti po tris į skaidrią, perforuotą plastikinę plėvelę.

Ne visos nurodytos pakuotės dydžiai yra pateikiami rinkoje.

Rinkodaros teisės turėtojas ir gamintojas Rinkodaros teisės turėtojas:

Gedeon Richter Plc.
Gyömrői út 19-21.
1103 Budapeštas
Vengrija

Gamintojas:
Gedeon Richter Plc.
Gyömrői út 19-21.
1103 Budapeštas
Vengrija

Paskutinį kartą pakuotės lapelis buvo patvirtintas MM/MMMM.

Kiti informacijos šaltiniai

Daugiau informacijos apie šį vaistą galima rasti Europos vaistų agentūros interneto svetainėje <http://www.ema.europa.eu>.

Šis pakuotės lapelis yra prieinamas visomis ES/EEE kalbomis Europos vaistų agentūros interneto svetainėje.