

Pakuotės lapelis: informacija pacientui  
Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg, tabletės  
Hydrochloorthiazide Mylan 25 mg, tabletės  
Hydrochloorthiazide

Atidžiai perskaitykite visą pakuotės lapelį prieš pradėdami vartoti šį vaistą, nes jame pateikta svarbi informacija jums.

- Išsaugokite šį pakuotės lapelį. Gali prireikti vėliau.
- Turite klausimų? Kreipkitės į savo gydytoją arba vaistininką.
- Neduokite šio vaisto kitiems, nes jis skirtas tik jums. Tai gali būti žalinga kitiems, net jei jų simptomai tokie patys kaip jūsų.
- Ar pasireiškė viena iš šalutinių reakcijų, nurodytų 4 skyriuje? Arba pasireiškė šalutinė reakcija, kuri nėra šiame pakuotės lapelyje? Kreipkitės į savo gydytoją arba vaistininką.

Šio pakuotės lapelio turinys:

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

1. Kas yra Hydrochloorthiazide Mylan ir kam šis vaistas vartojamas?

Hydrochloorthiazide Mylan sudėtyje yra veiklioji medžiaga hidrochlortiazidas, kuris priklauso grupei vaistų, vadinamų „diuretikais“. Diuretikai padidina inkstų gaminamo šlapimo kiekį ir kartais vadinami šlapimo tabletėmis. Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg ir 25 mg vartojamas gydyti:

aukštą kraujospūdį (esminę arterinę hipertenziją);

- skysčių susilaikymą audiniuose dėl širdies, kepenų ar inkstų ligos (širdies, kepenų ar inkstų edema). inkstų edema).

Kada negalima vartoti šio vaisto?

Esate alergiškas hidrochlortiazidui, kitiems tiazidams ar sulfonamidams arba bet kuriai iš

- kitų šio vaisto medžiagų. Šias medžiagas galite rasti 6 skyriuje. Turite rimtų inkstų problemų.
- Turite ūminį inkstų uždegimą (glomerulonefritą).
- Turite rimtų kepenų problemų, tokių kaip kepenų nepakankamumas su sumažėjusiu sąmoningumu.
- Turite mažą kalio kiekį kraujyje (hipokalemiją).
- Turite mažą natrio kiekį kraujyje (hiponatremiją).
- Turite sumažėjusį kraujo tūrį (hipovolemiją).
- Turite padidėjusį kalcio kiekį kraujyje (hiperkalcemiją).
- Turite padidėjusį šlapimo rūgšties kiekį kraujyje (hiperurikemiją), kuris sukelia simptomus
- Jūsų kraujyje yra padidėjęs šlapimo rūgšties kiekis (hiperurikemija), sukeliantis simptomus (pacientai, kurių šeimoje yra podagros istorija).
- Jūs sergate podagra.

- Jūs turite aukštą kraujospūdį nėštumo metu.

Kada turėtumėte būti ypač atsargūs vartodami šį vaistą?

Prieš vartodami šį vaistą, pasitarkite su gydytoju arba vaistininku:

- jei anksčiau turėjote kvėpavimo ar plaučių problemų (įskaitant uždegimą ar skystį plaučiuose) po hidroklorotiazido vartojimo. Jei po šio vaisto vartojimo pasireiškia stiprus dusulys ar sunkumas kvėpuojant, nedelsdami kreipkitės į medikus;
- jei turėjote odos vėžį arba jei gydymo metu atsiranda įtartinas odos pažeidimas. Gydymas hidroklorotiazidu, ypač ilgalaikis vartojimas didelėmis dozėmis, gali padidinti kai kurių rūšių odos ir lūpų vėžio (ne melanomos odos vėžio) riziką. Apsaugokite savo odą nuo saulės ir UV spindulių poveikio, kol vartojate šį vaistą;
- jei turite stipriai sumažėjusį kraujospūdį (hipotenziją);
- jei turite kraujagyslių problemų smegenyse arba kraujagyslių, kurios aprūpina smegenis krauju;
- jei sergate širdies liga dėl vainikinių arterijų anomalijų (koronarinė širdies liga);
- jei sergate diabetu;
- jei turite kitų inkstų problemų (įskaitant inkstų transplantaciją);
- jei turite kitų kepenų problemų;
- jei turite regėjimo sutrikimų ar akių skausmą. Tai gali būti simptomai skysčių kaupimasis akies kraujagyslių sluoksnyje (choroidinis efuzija) arba padidėjęs spaudimas jūsų akies, kuris gali pasireikšti per kelias valandas iki savaitės po šio vaisto vartojimo.
- kai sergate astma;
- kai sergate Adisono liga;
- kai esate vyresnio amžiaus.

Kai jūsų kraujyje yra mažas kalio, natrio ar magnio kiekis arba sumažėjusi kraujotaka, jūsų gydytojas pirmiausia tai gydys prieš skirdamas jums Hydrochloorthiazide Mylan. Gali būti, kad jūsų gydytojas reguliariai tikrins jūsų kraują (pavyzdžiui, norėdamas patikrinti druskos, cukraus, riebalų, kreatinino, karbamido ar šlapimo rūgšties kiekius). Įsitikinkite, kad geriate pakankamai skysčių. Dėl padidėjusio kalio praradimo turėtumėte vartoti maistą, turtingą kaliu (pavyzdžiui, bananus, daržoves, riešutus). Kai jums reikia operacijos, pasakykite savo gydytojui, slaugytojai ar odontologui, kad vartojate šį vaistą. Vaikai ir jaunuoliai iki 18 metų naudojami.

vaikams ir jaunuoliams iki 18 metų.

Ar vartojate kitus vaistus? Ar vartojate kitus vaistus be Hydrochloorthiazide Mylan, arba ar neseniai vartojote

ar yra galimybė, kad artimiausiu metu vartosite kitus vaistus?

Pasakykite tai savo gydytojui ar vaistininkui. Tai ypač taikoma šiems produktams: ar yra galimybė, kad artimiausiu metu vartosite kitus vaistus? Pasakykite tai savo gydytojui arba vaistininkui. Tai ypač taikoma šiems produktams:

- Vaistai, susiję su kalio netekimu ir trūkumu kraujyje, kiti diuretikai (pavyzdžiui, kiti tiazidai, sulfonamidai), kaliuretikai diuretikai (pavyzdžiui, furosemidas), gliukokortikoidai, AKTH, vidurius laisvinantys vaistai, karbenoksolonas, amfotericinas B, natrio- penicilinas G, salicilo rūgštis ir jos dariniai.
- Litis, barbitūratai, fenotiazinai arba tricikliniai antidepresantai, naudojami gydant depresiją.

- kraujospūdį mažinantys vaistai (pavyzdžiui, guanetidinas, metildopa, kalcio antagonistai, AKF inhibitoriai, tokie kaip kaptoprilis arba enalaprilis, angiotenzino receptorių blokatoriai (ARB), tiesioginiai renino inhibitoriai (DRR), beta blokatoriai, diazoksidas, nitratų, vazodilatatoriai).
- Salicilatai ir kiti nesteroidiniai priešuždegiminiai vaistai (pavyzdžiui, indometacinas), įskaitant selektyvius COX-2 inhibitorius.
- Insulinas arba geriamieji antidiabetiniai vaistai (pavyzdžiui, metforminas), naudojami gydant aukštą gliukozės kiekį kraujyje.
- vaistai, naudojami podagros gydymui (pavyzdžiui, alopurinolis, probenecidas, sulfinpirazonas)
- norepinefrinas, naudojamas žemam kraujospūdžiui gydyti.
- Epinefrinas, naudojamas sunkioms alerginėms reakcijoms gydyti.
- Širdies glikozidai (pavyzdžiui, digitoksinas), naudojami širdies nepakankamumui gydyti.
- Citostatikai (pavyzdžiui, ciklofosfamidai, fluorouracilas, metotreksatas), naudojami chemoterapijoje vėžio gydymui.
- raumenis atpalaiduojantys vaistai, tokie kaip kurarė (pvz., pankuronis)
- cholestiraminas arba kolestipolis, naudojami cholesterolio kiekiui kraujyje mažinti
- Vaistai, kuriuos veikia kalio kiekio kraujyje sutrikimai:
  - vaistai nuo širdies ritmo sutrikimų (antiaritminiai) Ia klasės (pvz., chinidinas, hidrochlorochinidinas, disopiramidas);
  - antiaritminiai III klasės vaistai (pvz., amiodaronas, sotalolis, dofetilidas, ibutilidas);
  - tam tikri vaistai nuo psichozės (antipsichotikai) (pvz., tioridazinas, chlorpromazinas,
- levomepromazinas, trifluoperazinas, ciamemazinas, sulpiridas, sultopridas, amisulpridas, tiapridis, pimozidas, haloperidolis, droperidolis);
  - kiti vaistai (pvz., bepridilis, cisapridas, difemanilis, eritromicinas IV, halofantrinas,
- mizolastinas, pentamidinas, sparfloksacinai, terfenadinas, vincaminas IV).
- Amantadinas, naudojamas Parkinsono ligai gydyti.
- kalcio papildai
- vitamino D papildai
- ciklosporinas, naudojamas po transplantacijos
- karbamazepinas, naudojamas epilepsijai ir nervų skausmui gydyti
- chinidinas, naudojamas širdies problemoms gydyti
- tetraciklinai, antibiotikų grupė infekcijoms gydyti.

Į ką reikia atkreipti dėmesį vartojant alkoholį?

Nevartokite alkoholio gydymo metu, nes tai gali sustiprinti šio vaisto poveikį.

Nėštumas ir žindymas

Prieš vartodami vaistą, pasitarkite su gydytoju arba vaistininku.

Nėštumas

Ar esate nėščia, manote, kad galite būti nėščia, norite pastoti ar maitinate krūtimi? Tada kreipkitės į gydytoją arba vaistininką prieš vartodami šį vaistą.

Paprastai gydytojas patars naudoti kitą priemonę, nes šio vaisto vartojimas yra nerekomenduojamas nėštumo metu. Priežastis yra ta, kad hidrochlorotiazidas praeina per placentą ir vartojimas antrą ir trečią nėštumo trimestrą gali turėti neigiamą poveikį jūsų kūdikiui.

Žindymas

## Žindymas

motinoms, kurios maitina krūtimi. Vairavimas ir mechanizmų valdymas

Šis vaistas turi nedidelį arba vidutinį poveikį vairavimui ir mechanizmų valdymui.

Tai ypač aktualu gydymo pradžioje arba kai dozė yra padidinta. Nevairuokite transporto priemonių ir nevaldykite mechanizmų, jei jaučiate šį poveikį. Hydrochloorthiazide Mylan sudėtyje yra laktozės

Šis vaistas turi laktozės (pieno cukraus). Jei gydytojas jums sakė, kad netoleruojate tam tikrų cukrų,

kreipkitės į gydytoją prieš vartodami šį vaistą. Jei netoleruojate, prieš vartodami šį vaistą kreipkitės į savo gydytoją.

## 3. Kaip vartoti šį vaistą?

Visada vartokite šį vaistą tiksliai taip, kaip nurodė gydytojas arba vaistininkas. Jei abejojate dėl teisingo vartojimo, kreipkitės į savo gydytoją arba vaistininką.

Hydrochloorthiazide Mylan yra prieinamas 3 dozėmis: 12,5 mg, 25 mg ir 50 mg tabletės.

### *Aukštas kraujospūdis (esminė arterinė hipertenzija)*

Rekomenduojama pradinė dozė yra viena arba dvi 12,5 mg hidroklorotiazido tabletės per dieną arba pusė arba viena 25 mg hidroklorotiazido tabletė per dieną (12,5 – 25 mg hidroklorotiazido per dieną). Rekomenduojama ilgalaikė dozė paprastai yra viena 12,5 mg hidroklorotiazido tabletė per dieną arba pusė 25 mg hidroklorotiazido tabletės per dieną (12,5 mg hidroklorotiazido per dieną).

### *Širdies, kepenų ir inkstų edema:*

Pradinė dozė yra 25 mg arba 50 mg hidroklorotiazido per dieną.

Ilgalaikė dozė paprastai yra 25 mg iki 100 mg hidroklorotiazido per dieną.

Pacientai su sutrikusia inkstų ar kepenų funkcija:

Esant lengviems ar vidutinio sunkumo inkstų ar kepenų funkcijos sutrikimams, hidroklorotiazido dozė turi būti pritaikyta pagal funkcijos sutrikimą.

Pacientai su sunkia širdies dekomensacija: Pacientams, kuriems yra per didelis skysčių susilaikymas dėl silpnos širdies raumens (sunkios širdies dekomensacijos), gali būti, kad hidroklorotiazido absorbcija yra žymiai sumažėjusi. yra.

Vaikams ir paaugliams iki 18 metų:

Nėra patirties su vaikais ir paaugliais iki 18 metų. Todėl hidroklorotiazido negalima skirti vaikams ir paaugliams iki 18 metų.

## Vartojimo būdas

Tabletes reikia gerti per pusryčius nekramtant, užgeriant dideliu kiekiu skysčio.

12,5 mg tabletė: Lūžio linija yra tam, kad tabletę būtų galima perlaužti, jei jums sunku nuryti visą tabletę. 25 mg tabletė: tabletę galima padalyti į lygias dozes.

## Gydymo trukmė

Gydymo trukmė yra neribota ir priklauso nuo ligos tipo ir sunkumo. Jei norite nutraukti šio vaisto vartojimą, pirmiausia pasitarkite su savo gydytoju (žr. skyrių „Jei nutraukiate šio vaisto vartojimą“) Po ilgalaikio gydymo šio vaisto vartojimą reikia nutraukti palaipsniui.

Pasitarkite su savo gydytoju arba vaistininku, jei manote, kad Hydrochloorthiazide Mylan poveikis yra per stiprus arba per silpnas. Ar pavartojote per daug šio vaisto?

Jei išgėrėte daugiau tablečių nei reikėtų, nedelsdami informuokite savo gydytoją. Jis arba ji nuspręs, kokių priemonių reikia imtis, atsižvelgiant į atvežti. Jis arba ji nuspręs, kokių priemonių reikia imtis remiantis simptomai. Apsinuodijimo ir/arba sunkių simptomų atveju būtinas neatidėliotinas medicininis gydymas reikalingas.

Jums gali pasireikšti šie simptomai: troškulys, silpnumo ir galvos svaigimo jausmas, raumenų skausmas ir raumenų mėšlungis (pvz., blauzdų mėšlungis), galvos skausmas, kraujotakos sutrikimai su pagreitėjusiu širdies ritmu ir žemas kraujospūdis atsistojus iš gulimos į stovimą padėtį. Be to, gali pasireikšti traukuliai (konvulsijos), mieguistumas (letargija), sumišimas, trumpalaikis sąmonės netekimas, kuris praeina savaime ir kurį sukelia sumažėjusi kraujotaka į smegenis (kraujotakos kolapsas) ir ūminis inkstų nepakankamumas. Jums taip pat gali pasireikšti nuovargis, raumenų silpnumas, dilgčiojimo, niežėjimo ar dilgčiojimo pojūtis be jokios priežasties (jutimo sutrikimai), paralyžius, abejingumas, pilvo pūtimas (meteorizmas) ir vidurių užkietėjimas (obstipacija) arba širdies ritmo sutrikimai, žarnyno nepraeinamumas, sumažėjęs sąmoningumas arba sąmonės netekimas.

Ar pamiršote pavartoti šį vaistą?

Nevartokite dvigubos dozės, kad kompensuotumėte praleistą dozę, bet tęskite gydymą pagal paskirtą dozę.

Jei nustosite vartoti šį vaistą

Negalite nutraukti ar sustabdyti gydymo hidrochlortiazidu nepasitarę su savo gydytoju. pasitarti. Ar turite kitų klausimų apie šio vaisto vartojimą? Tada susisieki su savo gydytoju arba vaistininku.

#### 4. Galimas šalutinis poveikis

Kaip ir bet kuris vaistas, šis vaistas gali turėti šalutinį poveikį, nors ne kiekvienas jį patiria. patiria. Jei pasireiškia bet kuris iš šių šalutinių poveikių, nustokite vartoti šį vaistą ir nedelsdami susisieki su savo gydytoju arba iš karto eikite į artimiausios ligoninės skubios pagalbos skyrių: artimiausios ligoninės skubios pagalbos skyrių:

Dažnai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 10 vartotojų):

- trombocitų skaičiaus sumažėjimas, dėl kurio gali atsirasti kraujavimas ar mėlynės, galbūt su odos bėrimu su purpurinėmis dėmėmis (trombocitopenija, kartais su purpura);

Kartais (pasireiškia mažiau nei 1 iš 100 vartotojų):

- padidėjęs infekcijų, nuo kurių kenčiate, skaičius, pvz., karščiavimas, stiprus šaltkrėtis, gerklės skausmas ir burnos opos. Tai gali būti mažo baltųjų kraujo kūnelių kiekio (leukopenija ar agranulocitozė) požymiai;
- kasos uždegimas (pankreatitas);
- šlapimo su dribsniais ar tamsaus šlapimo gamyba. Tai gali būti inkstų ligos (intersticinė nefritas);
- dusulys (dusulio pojūtis). Gali atsirasti kosulys, kuris gamina bespalvį gleivę (ūminė intersticinė pneumonija) ir skysčių kaupimasis plaučiuose (plaučių edema);

- odos ir akių baltymų pageltimas, šviesios išmatos, tamsus šlapimas ir niežulys nėščioms moterims
- (intrahepatinė cholestazė).

Retai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 1000 vartotojų):

- anafilaksinė reakcija, pavyzdžiui, staigūs alergijos požymiai, tokie kaip bėrimas, niežulys ar dilgėlinė ant odos (anafilaksinė reakcija);
- veido, lūpų, liežuvio, gerklės ar kitų kūno dalių patinimas, kuris gali sukelti švokštimą ar sunkumus kvėpuojant ar ryjant.

Labai retai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 10 000 vartotojų):

- staiga atsiranda dusulys (simptomai apima stiprų dusulį, karščiavimą, silpnumą ir sumišimą);
- sunkios odos reakcijos, tokios kaip pūslės, odos atsiskyrimas ar plačiai paplitęs bėrimas (toksinė epidermio nekrolizė, odos raudonoji vilkligė, raudonosios vilkligės tipo reakcijos, raudonosios vilkligės reaktivacija, daugiaformė eritema);
- smarkus kraujo ląstelių sumažėjimas, kuris gali sukelti silpnumą, kraujavimą ir infekcijas (aplazinė anemija);
- raudonųjų kraujo kūnelių sumažėjimas, kuris gali sukelti blyškį odą ir silpnumą ar dusulį (hemolizinė anemija);
- raudonųjų kraujo kūnelių dezintegracija (imunine hemolizine anemija) dėl susidariusių antikūnų kartu vartojant su metildopa.

Nežinoma (remiantis turimais duomenimis, dažnis negali būti nustatytas):

- Sumažėjęs regėjimas arba akių skausmas dėl aukšto spaudimo (galimi požymiai skysčių kaupimosi akies kraujagyslių sluoksnyje (choroidinis efuzija) arba ūminis siauro kampo glaukomos);
- Mažai arba visai nesigaminanti šlapimo su nugaros skausmu. Tai gali būti sunkios inkstų problemos (ūminis inkstų nepakankamumas) požymiai;
- Ūminis tulžies pūslės uždegimas (cholecistitas) gali pasireikšti esant esamiems tulžies akmenims (cholelitiazė);
- Odos ir lūpų vėžys (ne melanomos odos vėžys).

Kiti galimi šalutiniai poveikiai yra:

Labai dažnai (pasireiškia daugiau nei 1 iš 10 vartotojų)

- druskų ir skysčių pusiausvyros sutrikimai, ypač sumažėjęs kalio, natrio ir chlorido kiekis ir padidėjęs kalcio kiekis kraujyje (hipokalemija, hiponatremija, hipokloremija ir hiperkalcemija);
- padidėjęs cukraus kiekis kraujyje (hiperglikemija) ir padidėjusi cukraus išskyrimas su šlapimu (gliukozurija) asmenims su sveika medžiagų apykaita;
- pacientams ankstyvoje cukrinio diabeto stadijoje (latentinė cukrinio diabeto forma) arba diabetikams ir pacientams su kalio trūkumu;
- padidėjęs šlapimo rūgšties kiekis kraujyje (hiperurikemija), tai gali sukelti podagros priepuolius pacientams, kurie tam yra linkę; pacientams, kurie tam yra linkę;
- padidėjęs kraujo lipidų kiekis (cholesterolis, trigliceridai), kas gali būti matoma kraujo tyrime;
- padidėjęs cukraus kiekis šlapime (gliukozurija), kas gali būti matoma šlapimo tyrime.

Dažnai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 10 vartotojų):

- širdies plakimas (palpitacijos);
- sumažėjęs apetitas, virškinimo trakto sutrikimai (pvz., pykinimas, vėmimas, viduriavimas, pilvo skausmas ir spazmai);
- laikinas kreatinino kiekio padidėjimas kraujyje arba šlapalo kiekio padidėjimas šlapime;
- Sumažėjęs magnio kiekis kraujyje, kas gali būti matoma kraujo tyrime (hipomagnezemija);
- Padidėjęs magnio kiekis šlapime, kas gali būti matoma šlapimo tyrime (hipermagneziurija);
- nesugebėjimas pasiekti ar išlaikyti erekciją (impotencija);
- kraujotakos sutrikimai su sumažėjusiu kraujospūdžiu keičiant padėtį iš gulimos į stovimą padėtį (ortostatiniai reguliavimo sutrikimai), ypač pacientams su sumažėjusiu kraujo tūriu (intravaskulinė tūrio deplecija), kaip pacientams su sunkiu širdies nepakankamumu arba pacientams, gydomiems didele diuretikų doze.

Kartais (pasireiškia mažiau nei 1 iš 100 vartotojų)

- regėjimo sutrikimai (pvz., neryškus matymas, spalvų matymas (geltonas matymas), sumažėjusi ašarų gamyba, trumparegystės (miopijos) pablogėjimas); kraujagyslių uždegimas, dažnai su odos bėrimu (vaskulitas);
- kraujagyslių uždegimas, dažnai su odos bėrimu (vaskulitas);
- padidėjęs tam tikro kepenų fermento (amilazės) kiekis kraujyje (hiperamilazemija), gelta (icterus);
- kitos alerginės odos reakcijos (pavyzdžiui, niežulys, odos paraudimas, bėrimas dėl padidėjusio jautrumo šviesai ar saulės šviesai (fotoalerginis egzema), purpurinės arba raudonai rudos dėmės sukeltos kraujavimų ar mėlynių po oda (purpura), niežtinti dilgėlinė (urtikarija);
- impotencija;
- karščiavimas (galimai sukeltas alerginės reakcijos į vaistą);
- padidėjęs magnio kiekis šlapime (hipermagneziurija).

Retai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 1000 vartotojų)

- miego sutrikimai, depresija;
- galvos skausmas, svaigulys, dilgčiojimas ar nejautrumas rankose ar kojose (parestezija);
- širdies ritmo pokyčiai (aritmijos);
- vidurių užkietėjimas (obstipacija);
- regėjimo pablogėjimas, ypač pirmosiomis gydymo savaitėmis.

Labai retai (pasireiškia mažiau nei 1 iš 10 000 vartotojų)

- kraujo ląstelių skaičiaus sumažėjimas (kaulų čiulpų depresija);
- kai organizmas gamina per daug rūgšties arba kai inkstai nepašalina pakankamai rūgšties (hipochloreminė alkalozė).

Nežinoma (remiantis turimais duomenimis, dažnis negali būti nustatytas)

- esamų diabeto simptomų pablogėjimas pacientams, sergantiems esamu diabetu (manifeste diabetes mellitus), kaip prakaitavimas, drebulys ir padidėjęs apetitas.
- Simptomų atsiradimas žmonėms, kurie vystosi diabetą (latente diabetes mellitus), kaip padidėjęs alkis, troškulys ir šlapinimasis;
- kitos inkstų problemos;

- raumenų mėšlungis;
- silpnumo jausmas;
- kraujo krešėjimas (trombozė) arba staigus kraujagyslės užsikimšimas (embolija) pacientams arba vyresniems pacientams su sutirštėjusiu krauju (hemokoncentracija) dėl kraujagyslių ligų.

#### Pranešimas apie šalutinius poveikius

Jei pasireiškia šalutinis poveikis, kreipkitės į savo gydytoją arba vaistininką. Tai taip pat taikoma galimiems šalutiniams poveikiams, kurie nėra paminėti šiame pakuotės lapelyje. Jūs taip pat galite tiesiogiai pranešti apie šalutinius poveikius per Nyderlandų šalutinių poveikių centrą Lareb (svetainė: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl)). 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.

Šiam vaistui nėra specialių laikymo sąlygų.

Nenaudokite šio vaisto pasibaigus galiojimo laikui. Jis nurodytas ant dėžutės arba lizdinės plokštelės po „EXP:“. Ten nurodytas mėnuo ir metai. Paskutinė to mėnesio diena yra galiojimo laiko pabaiga.

Neleiskite vaistų į kriauklę ar tualetą ir nemeskite jų į šiukšliadėžę. Klauskite savo vaistininko ką daryti su vaistais, kurių nebevarojate. Jie bus sunaikinti atsakingu būdu ir nepateks į aplinką.

#### 6. Pakuotės turinys ir kita informacija

Kokios medžiagos yra šiame vaistiniame preparate?

- Veiklioji medžiaga šiame vaistiniame preparate yra hidrochlortiazidas. Vienoje tabletėje yra 12,5 mg arba 25 mg hidrochlortiazido.
- Kitos medžiagos šiame vaistiniame preparate yra: laktozės monohidratas, koloidinis bevandenis silicio dioksidas, kukurūzų krakmolai ir magnio stearatas.

Kaip atrodo Hydrochloorthiazide Mylan ir kiek yra pakuotėje?

Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg tabletės yra baltos, apvalios tabletės su įranta vienoje pusėje.

Hydrochloorthiazide Mylan 25 mg tabletės yra baltos, apvalios tabletės su įranta vienoje pusėje.

Hydrochloorthiazide Mylan yra tiekiamas lizdinėse plokštelėse po 10, 20, 30, 50, 90, 98 ir 100 tablečių.

Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg ir 25 mg tabletės taip pat tiekiamos apvaliuose, plastikiniuose tablečių konteineriuose po 500 tablečių.

Ne visos nurodytos pakuotės dydžiai yra tiekiami į rinką.

Šis vaistinis preparatas yra įregistruotas registre numeriu:

RVG 112547 – Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg, tabletės

RVG 112548 – Hydrochloorthiazide Mylan 25 mg, tabletės

Leidimo prekiauti turėtojas ir gamintojas

*Leidimo turėtojas*

Mylan B.V.

Krijgsman 20

1186 DM Amstelveen

*Gamintojo išleidimas*

G.L.Pharma GmbH, Schlossplatz 1, A-8502 Lannach, Austrija

Šis vaistas yra registruotas EEE valstybėse narėse šiais pavadinimais:

Nyderlandai Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg/25 mg, tabletės

Ši pakuotės lapelė paskutinį kartą patvirtinta 2022 m. birželio mėn.

Kiti informacijos šaltiniai

Daugiau informacijos apie šį vaistą galima rasti Vaistų vertinimo tarybos svetainėje

[www.cbg-meb.nl](http://www.cbg-meb.nl)

Transtoyou