

Ulotka: Informacje dla pacjenta

Hydrochloorthiazide Mylan 12,5 mg, tabletki

Hydrochloorthiazide Mylan 25 mg, tabletki

Hydrochloorthiazide

Przeczytaj uważnie całą ulotkę przed użyciem tego leku, ponieważ zawiera ona ważne informacje dla Ciebie.

- Zachowaj tę ulotkę. Może być potrzebna ponownie.
- Masz jeszcze pytania? Skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą.
- Nie przekazuj tego leku innym osobom, ponieważ jest on przepisany wyłącznie Tobie. Może być szkodliwy dla innych, nawet jeśli mają takie same objawy jak Ty.
- Czy wystąpił u Ciebie któryś z działań niepożądanych wymienionych w punkcie 4? A może wystąpiło działanie niepożądane niewymienione w tej ulotce? Skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą.

Zawartość ulotki:

1. Co to jest Hydrochloorthiazide Mylan i w jakim celu się go stosuje?
2. Kiedy nie należy stosować tego leku lub kiedy należy zachować szczególną ostrożność?
3. Jak stosować ten lek?
4. Możliwe działania niepożądane
5. Jak przechowywać ten lek?
6. Zawartość opakowania i inne informacje

1. Czym jest Hydrochlorotiazyd Mylan i do czego stosuje się ten lek?

Hydrochlorotiazyd Mylan zawiera substancję czynną hydrochlorotiazyd, która należy do grupy leków zwanych „diuretykami”. Diuretyki zwiększają ilość moczu produkowanego przez nerki i czasami nazywane są tabletkami moczopędnymi.

Hydrochlorotiazyd Mylan 12,5 mg i 25 mg stosuje się w leczeniu:

- nadciśnienia tętniczego (nadciśnienie tętnicze samoistne);
- zatrzymywania płynów w tkankach spowodowanego chorobą serca, wątroby lub nerek (obrzęk serca, wątroby lub nerek).

2. Kiedy nie należy stosować tego leku lub należy zachować szczególną ostrożność?

Kiedy nie należy stosować tego leku?

- Jesteś uczulony na hydrochlorotiazyd, inne tiazidy lub sulfonamidy lub na którykolwiek z innych składników tego leku. Składniki te można znaleźć w punkcie 6.
- Masz poważne problemy z nerkami.
- Masz ostre zapalenie nerek (kłębuszkowe zapalenie nerek).
- Masz poważne problemy z wątrobą, takie jak niewydolność wątroby z obniżoną świadomością.
- Masz niskie poziomy potasu we krwi (hipokaliemia).
- Masz niskie poziomy sodu we krwi (hiponatremia).
- Masz zmniejszoną objętość krwi (hipowolemia).
- Masz podwyższony poziom wapnia we krwi (hiperkalcemia).

- Masz podwyższony poziom kwasu moczowego we krwi (hiperurykemia), co powoduje objawy (pacjenci z historią dny moczanowej w rodzinie).
- Cierpisz na dnę moczanową.
- Masz wysokie ciśnienie krwi podczas ciąży.

Kiedy należy zachować szczególną ostrożność przy stosowaniu tego leku?

Skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą przed użyciem tego leku:

- jeśli w przeszłości miałeś problemy z oddychaniem lub płucami (w tym zapalenie lub płyn w płucach) po przyjęciu hydrochlorotiazydu. Jeśli po zażyciu tego leku wystąpi ciężka duszność lub trudności w oddychaniu, natychmiast wezwij pomoc medyczną;
- jeśli miałeś raka skóry lub jeśli podczas leczenia pojawi się podejrzana zmiana skórna. Leczenie hydrochlorotiazydem, zwłaszcza długotrwałe stosowanie w wysokich dawkach, może zwiększać ryzyko niektórych rodzajów raka skóry i warg (rak skóry niebędący czerniakiem). Chroń skórę przed ekspozycją na słońce i promieniowanie UV podczas stosowania tego leku;
- jeśli masz poważnie obniżone ciśnienie krwi (hipotensja);
- jeśli masz problemy z naczyniami krwionośnymi w mózgu lub naczyniami krwionośnymi, które dostarczają krew do mózgu; dostarczenie krwi;
- jeśli masz cukrzycę;
- jeśli masz inne problemy z nerkami (w tym przeszczep nerki);
- jeśli masz inne problemy z wątrobą;
- jeśli masz problemy z widzeniem lub ból oczu. Mogą to być objawy
- jeśli masz problemy ze zmniejszonym widzeniem lub bólem oka. Mogą to być objawy gromadzenie się płynu w naczyniówce oka (wysięk naczyniówkowy) lub podwyższone ciśnienie w oku, które mogą wystąpić w ciągu kilku godzin do tygodnia po zażyciu tego leku.
- jeśli masz astmę;
- jeśli masz chorobę Addisona;
- jeśli jesteś osobą starszą.

Jeśli masz niskie poziomy potasu, sodu lub magnezu we krwi lub zmniejszone krążenie krwi, lekarz najpierw to leczy, zanim otrzymasz Hydrochlorotiazyd Mylan. Może się zdarzyć, że lekarz będzie regularnie kontrolować twoją krew (na przykład, aby sprawdzić poziomy soli, cukru, tłuszczu, kreatyniny, mocznika lub kwasu moczowego). Upewnij się, że pijesz wystarczającą ilość płynów. Ze względu na zwiększoną utratę potasu powinieneś spożywać pokarmy bogate w potas (na przykład banany, warzywa, orzechy). Jeśli masz być operowany, powiedz swojemu lekarzowi, pielęgniarce lub dentyście, że używałeś tego leku. Dzieci i młodzież do 18 lat

Nie ma doświadczenia w stosowaniu u dzieci i młodzieży do 18 lat. Dlatego ten lek nie powinien być podawany

dzieciom i młodzieży do 18 lat. Czy używałeś innych leków?

Czy używałeś innych leków oprócz Hydrochlorotiazydu Mylan, lub czy niedawno to robiłeś lub istnieje możliwość, że w najbliższej przyszłości będziesz używać innych leków? Powiedz o tym swojemu lekarzowi lub farmaceutce. Dotyczy to w szczególności następujących produktów: Powiedz to swojemu lekarzowi lub farmaceutce. Dotyczy to w szczególności następujących produktów:

- Leki związane z utratą potasu i niedoborem potasu we krwi, inne diuretyki (na przykład inne tiazydy, sulfonamidy), diuretyki kaliuretyczne (na przykład furosemid), glikokortykosteroidy, ACTH, środki przeczyszczające, karbenoksolon, amfoterycyna B, penicylina G sodowa, kwas salicylowy i jego pochodne.
- Lit, barbiturany, fenotiazyny lub trójcykliczne leki przeciwdepresyjne stosowane w leczeniu depresji.
- leki obniżające ciśnienie krwi (na przykład guanetydyna, metyldopa, antagoniści wapnia, inhibitory ACE takie jak kaptopryl lub enalapryl, blokery receptorów angiotensyny (ARB), bezpośrednie inhibitory reniny (DRR), beta-blokery, diazoksyd, azotany, wazodylatatory).
- Salicylany i inne niesteroidowe leki przeciwzapalne (na przykład indometacyna), w tym selektywne inhibitory COX-2.
- Insulina lub doustne leki przeciwcukrzycowe (na przykład metformina) stosowane w leczeniu wysokiego poziomu cukru we krwi.
- leki stosowane w leczeniu dny moczanowej (na przykład allopurynol, probenecyd, sulfinpirazon)
- norepinefryna stosowana w leczeniu niskiego ciśnienia krwi.
- Epinefryna stosowana w leczeniu ciężkich reakcji alergicznych.
- Glikozydy nasercowe (na przykład digitoksyna) stosowane w leczeniu niewydolności serca.
- Cytostatyki (na przykład cyklofosfamid, fluorouracyl, metotreksat) stosowane jako chemioterapia w leczeniu raka.
- leki zwiotczające mięśnie typu kurary (np. pankuronium)
- cholestyramina lub kolestypol stosowane do obniżania poziomu cholesterolu we krwi
- Leki, na które wpływają zaburzenia poziomu potasu we krwi:
 - leki przeciwaritmiczne klasy Ia (np. chinidyna, hydrochinidyna, dizopiramid);
 - leki przeciwaritmiczne klasy III (np. amiodaron, sotalol, dofetylid, ibutyliid);
 - niektóre leki przeciwpsychotyczne (neuroleptyki) (np. tioridazyna, chlorpromazyna,
- lewomepromazyna, trifluoperazyna, cyamemazyna, sulpiryd, sultopryd, amisulpryd, tiapryd, pimozyd, haloperidol, droperidol);
 - inne leki (np. beprydyl, cizapryd, difemanil, erytromycyna IV, halofantryna,
- mizolastyna, pentamidyna, sparfloksacyna, terfenadyna, winkamina IV).
- Amantadyna stosowana w leczeniu choroby Parkinsona.
- suplementy wapnia
- suplementy witaminy D
- cyklosporyna stosowana po przeszczepach
- karbamazepina stosowana w leczeniu padaczki i bólu nerwów
- chinidyna stosowana w leczeniu problemów z sercem
- tetracykliny, grupa antybiotyków stosowanych w leczeniu infekcji.

Na co należy zwrócić uwagę przy alkoholu?

Nie pij alkoholu podczas leczenia, ponieważ może to zwiększyć działanie tego leku.

Ciąża i karmienie piersią

Zapytaj swojego lekarza lub farmaceutę o radę przed zażyciem jakiegokolwiek leku.

Ciąża

Czy jesteś w ciąży, podejrzewasz ciążę, planujesz ciążę lub karmisz piersią? Skontaktuj się ze swoim lekarzem lub farmaceutą przed użyciem tego leku.

Zwykle lekarz zaleci stosowanie innego środka, ponieważ stosowanie tego leku jest odradzane w czasie ciąży. Powodem jest to, że hydrochlorotiazyd przenika przez łożysko i stosowanie w drugim i trzecim trymestrze ciąży może mieć niekorzystny wpływ na twoje dziecko. mieć.

Karmienie piersią

Poinformuj swojego lekarza, jeśli karmisz piersią lub zamierzasz zacząć. Ten lek jest odradzany dla matek karmiących piersią.

Zdolność prowadzenia pojazdów i obsługi maszyn

Ten lek ma niewielki lub umiarkowany wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługi maszyn. Dotyczy to zwłaszcza początku leczenia lub gdy dawka jest zwiększana. Nie prowadź pojazdów i nie obsługuj maszyn, jeśli masz z tym problem

Hydrochlorotiazyd Mylan zawiera laktozę

Ten lek zawiera laktozę (cukier mleczny). Jeśli lekarz poinformował cię, że nie tolerujesz niektórych cukrów, skontaktuj się z lekarzem przed zażyciem tego leku.

3. Jak stosować ten lek?

Zawsze stosuj ten lek dokładnie tak, jak zalecił ci lekarz lub farmaceuta. Masz wątpliwości co do prawidłowego stosowania? Skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą.

Hydrochlorotiazyd Mylan jest dostępny w 3 dawkach: tabletki 12,5 mg, 25 mg i 50 mg.

Wysokie ciśnienie krwi (nadciśnienie tętnicze pierwotne)

Zalecana dawka początkowa to jedna lub dwie tabletki hydrochlorotiazyd 12,5 mg na dobę lub pół lub jedna tabletka hydrochlorotiazyd 25 mg na dobę (12,5 – 25 mg hydrochlorotiazyd na dobę). Zalecana dawka długoterminowa to zazwyczaj jedna tabletka hydrochlorotiazyd 12,5 mg na dobę lub pół tabletki hydrochlorotiazyd 25 mg na dobę (12,5 mg hydrochlorotiazyd na dobę).

Obrzęk serca, wątroby i nerek:

Dawka początkowa to 25 mg lub 50 mg hydrochlorotiazyd na dobę.

Dawka długoterminowa to zazwyczaj 25 mg do 100 mg hydrochlorotiazyd na dobę.

Pacjenci z zaburzeniami czynności nerek lub wątroby:

W przypadku łagodnych do umiarkowanych zaburzeń czynności nerek lub wątroby dawkę hydrochlorotiazyd należy dostosować do stopnia zaburzenia czynności.

Pacjenci z ciężką niewydolnością serca: U pacjentów z nadmiernym zatrzymywaniem płynów w wyniku osłabienia mięśnia sercowego (ciężka niewydolność serca), możliwe jest, że wchłanianie hydrochlorotiazyd jest znacznie zmniejszone. jest.

Dzieci i młodzież do 18 lat:

Brak doświadczenia w stosowaniu u dzieci i młodzieży do 18 lat. Dlatego hydrochlorotiazyd nie powinien być podawany dzieciom i młodzieży do 18 lat.

Sposób podawania

Tabletki należy przyjmować podczas śniadania, bez rozgryzania, z dużą ilością płynu.

Tabletka 12,5 mg: Linia podziału służy do przełamania tabletki, jeśli masz trudności z połknięciem całej tabletki. Tabletka 25 mg: tabletka może być podzielona na równe dawki.

Czas trwania leczenia

Czas trwania leczenia

przestać stosować ten lek, najpierw skontaktuj się z lekarzem (patrz „Jeśli przestaniesz stosować ten lek”) Po długotrwałym leczeniu należy stopniowo przerywać stosowanie tego leku. Skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą, jeśli uważasz, że działanie Hydrochlorotiazydu Mylan jest zbyt silne lub zbyt słabe. Czy użyłeś zbyt dużo tego leku?

Jeśli przyjąłeś więcej tabletek niż powinienś, natychmiast poinformuj o tym swojego lekarza. On lub ona zdecyduje, jakie środki należy podjąć na podstawie przeprowadzonych badań. On lub ona zdecyduje, jakie środki należy podjąć na podstawie objawy. W przypadku zatrucia i/lub poważnych objawów wymagana jest natychmiastowa pomoc medyczna wymagana.

Możesz odczuwać następujące objawy: pragnienie, uczucie osłabienia i zawroty głowy, ból mięśni i skurcze mięśni (np. skurcze łydek), ból głowy, zaburzenia krążenia z przyspieszonym tętnem oraz obniżone ciśnienie krwi przy wstawaniu z pozycji leżącej do stojącej. Ponadto mogą wystąpić napady drgawkowe (konwulsje), senność (letargia), dezorientacja, krótkotrwała utrata przytomności, która sama ustępuje i jest spowodowana zmniejszonym dopływem krwi do mózgu (zapaść krążeniowa) oraz ostre uszkodzenie nerek. Możesz również odczuwać zmęczenie, osłabienie mięśni, uczucie mrowienia, swędzenia lub drętwienia bez wyraźnej przyczyny (zaburzenia czucia), paraliż, brak zainteresowania, wzdęcia (wzdęcia) i zaparcia (obstrukcja) lub zaburzenia rytmu serca, niedrożność jelit, zmniejszona świadomość lub utratę przytomności.

Czy zapomniałeś użyć tego leku?

Nie przyjmuj podwójnej dawki, aby uzupełnić pominiętą dawkę, ale kontynuuj leczenie zgodnie z zalecaną dawką.

Jeśli przestaniesz używać tego leku

Nie należy przerywać ani zaprzestawać leczenia hydrochlorotiazydem bez wcześniejszej konsultacji z lekarzem. Czy masz jeszcze inne pytania dotyczące stosowania tego leku? Skontaktuj się wtedy z lekarzem lub farmaceutą.

4. Możliwe działania niepożądane

Jak każdy lek, ten lek może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią. dotyczyć.

Jeśli wystąpi którykolwiek z poniższych działań niepożądanych, przerwij stosowanie tego leku i natychmiast skontaktuj się z lekarzem lub udaj się od razu na oddział pomocy doraźnej najbliższego szpitala:

Często (występują u mniej niż 1 na 10 pacjentów):

- zmniejszenie liczby płytek krwi, co może powodować wcześniejsze niż zwykle krwawienia lub siniaki, możliwe z wysypką skórną z fioletowymi plamami (małopłytkowość, czasami z plamicą);

Rzadko (występują u mniej niż 1 na 100 pacjentów):

- zwiększenie liczby infekcji, na które cierpisz, takich jak gorączka, silne dreszcze, ból gardła i owrzodzenia jamy ustnej. Mogą to być objawy niskiego poziomu białych krwinek (leukopenia lub agranulocytoza);
- zapalenie trzustki (zapalenie trzustki);

- produkcja moczu z osadami lub ciemny mocz. Mogą to być objawy choroby nerek (śródmiąższowe zapalenie nerek);
- duszność (trudności w oddychaniu). Możesz mieć kaszel, który produkuje bezbarwną flegmę (ostre śródmiąższowe zapalenie płuc) i gromadzenie się płynu w płucach (obrzęk płuc);
- zażółcenie skóry i białek oczu, jasne stolce, ciemny mocz i swędzenie u kobiet w ciąży (wewnątrzwątrobowa cholestaza).

Rzadko (występują u mniej niż 1 na 1000 użytkowników):

- reakcja anafilaktyczna, na przykład nagłe objawy alergii, takie jak wysypka, swędzenie lub pokrzywka na skórze (reakcja anafilaktyczna);
- obrzęk twarzy, warg, języka, gardła lub innych części ciała, który może powodować świszczący oddech lub trudności w oddychaniu lub połykaniu.

Bardzo rzadko (występują u mniej niż 1 na 10 000 użytkowników):

- nagłe wystąpienie duszności (objawy obejmują ciężką duszność, gorączkę, osłabienie i dezorientację);
- ciężkie reakcje skórne, takie jak pęcherze, złuszczenie się skóry lub rozległa wysypka skórna (toksyczna nekroliza naskórka, skórny toczень rumieniowaty, reakcje podobne do toczenia rumieniowatego, reaktywacja toczenia rumieniowatego, rumień wielopostaciowy);
- ciężki spadek liczby krwinek, co może powodować osłabienie, krwawienia i infekcje (niedokrwistość aplasyczna);
- spadek liczby czerwonych krwinek, co może powodować błądliwość skóry i osłabienie lub duszność (niedokrwistość hemolityczna);
- desintegracja czerwonych krwinek (immunoheolityczna anemia) w wyniku tworzenia się przeciwciał przy jednoczesnym stosowaniu z metyldopą.

Nieznane (na podstawie dostępnych danych nie można ustalić częstości występowania):

- Zmniejszenie ostrości wzroku lub ból oczu w wyniku wysokiego ciśnienia (możliwe objawy nagromadzenia płynu w naczyniówce oka (wysięk naczyniówkowy) lub ostrej jaskry z wąskim kątem przesączania);
- Produkcja małej ilości lub brak moczu z bólem w dolnej części pleców. Mogą to być objawy poważnych problemów z nerkami (ostrej niewydolności nerek);
- Ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego (zapalenie pęcherzyka żółciowego) może wystąpić w przypadkach istniejących kamieni żółciowych (kamica żółciowa);
- Rak skóry i warg (rak skóry niebędący czerniakiem).

Inne możliwe działania niepożądane to:

Bardzo często (występują u więcej niż 1 na 10 użytkowników)

- zaburzenia równowagi elektrolitowej i płynowej, zwłaszcza obniżony poziom potasu, sodu i chloru oraz podwyższony poziom wapnia we krwi (hipokaliemia, hiponatremia, hipochloremia i hiperkalcemia);
- podwyższony poziom cukru we krwi (hiperglikemia) i zwiększone wydalanie cukru z moczem (glukozuria) u osób z prawidłowym metabolizmem;
- pacjenci we wczesnym stadium cukrzycy (utajona cukrzyca) lub u pacjentów z cukrzycą i pacjenci z niedoborem potasu;

- zwiększony poziom kwasu moczowego we krwi (hiperurykemia), co może prowadzić do ataków dny moczanowej u pacjentów z predyspozycjami do tego;
- wzrost poziomu lipidów we krwi (cholesterol, trójglicerydy), co można zaobserwować w badaniu krwi;
- zwiększone poziomy cukru w moczu (glukoza), co można zaobserwować w badaniu moczu.

Często (występują u mniej niż 1 na 10 użytkowników):

- kołatanie serca (palpitacje);
- zmniejszony apetyt, dolegliwości żołądkowo-jelitowe (np. nudności, wymioty, biegunka, ból brzucha i skurcze);
- przejściowy wzrost poziomów kreatyniny we krwi lub poziomów mocznika w moczu;
- Obniżone poziomy magnezu we krwi, co można zaobserwować w badaniu krwi (hipomagnezemia);
- Podwyższone poziomy magnezu w moczu, co można zaobserwować w badaniu moczu (hipermagnezuria);
- Niemożność uzyskania lub utrzymania erekcji (impotencja);
- zaburzenia krążenia z obniżonym ciśnieniem krwi przy zmianie pozycji z leżącej na stojącą pozycję (zaburzenia regulacji ortostatycznej), szczególnie u pacjentów z obniżoną objętością krwi (deplecja objętości wewnątrznaczyniowej), takich jak pacjenci z ciężką niewydolnością serca lub pacjenci leczeni wysokimi dawkami diuretyków.

Czasami (występują u mniej niż 1 na 100 użytkowników)

- zaburzenia widzenia (np. niewyraźne widzenie, widzenie kolorów (żółte widzenie), ograniczona produkcja płynu łzowego, pogorszenie krótkowzroczności (myopia);
- zapalenie naczyń krwionośnych, często z wysypką skórną (zapalenie naczyń);
- podwyższone wartości określonego enzymu wątrobowego (amylazy) we krwi (hiperamylazemia), żółtaczką (icterus);
- inne reakcje alergiczne skóry (na przykład swędzenie, zaczerwienienie skóry, wysypka skórna w wyniku nadwrażliwości na światło lub światło słoneczne (fotoalergiczny wyprysk), purpurowe lub czerwono-brązowe plamy spowodowane krwawieniami lub siniakami na skórze (plamica), swędząca pokrzywka (pokrzywka);
- impotencja;
- gorączka (możliwie spowodowana reakcją alergiczną na lek);
- podwyższone poziomy magnezu w moczu (hipermagnezuria).

Rzadko (występują u mniej niż 1 na 1000 użytkowników)

- zaburzenia snu, depresja;
- ból głowy, zawroty głowy, mrowienie lub drętwienie rąk lub nóg (parestezje);
- zmiany rytmu serca (arytmie);
- zaparcia (obstipacja);
- pogorszenie widzenia oka, szczególnie w pierwszych kilku tygodniach leczenia.

Bardzo rzadko (występują u mniej niż 1 na 10 000 użytkowników)

- zmniejszenie liczby komórek krwi (depresja szpiku kostnego);
- gdy organizm produkuje nadmierne ilości kwasu lub gdy nerki nie usuwają wystarczającej ilości kwasu (alkaloza hipochloremiczna).

Nieznana (na podstawie dostępnych danych nie można określić częstości występowania)

- pogorszenie objawów u pacjentów z istniejącą cukrzycą (jawna cukrzyca) takich jak pocenie się, drżenie i zwiększony apetyt.
- Pojawienie się objawów u osób rozwijających cukrzycę (utajona cukrzyca) takich jak zwiększone łaknienie, pragnienie i oddawanie moczu;
- inne problemy z nerkami;
- skurcze mięśni;
- uczucie osłabienia;
- krzepnięcie krwi (zakrzepica) lub nagła blokada naczynia krwionośnego (zator) u pacjentów lub starszych pacjentów z zagęszczoną krwią (hemokoncentracja) z chorobami naczyń krwionośnych.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Jeśli wystąpią działania niepożądane, skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą. Dotyczy to również działań niepożądanych, które nie są wymienione w tej ulotce. Możesz również zgłaszać działania niepożądane bezpośrednio poprzez Nederlands Bijwerken Centrum Lareb (strona internetowa: www.lareb.nl). Zgłaszając działania niepożądane, możesz pomóc nam uzyskać więcej informacji na temat bezpieczeństwa tego leku.

5. Jak przechowywać ten lek?

Przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

Dla tego leku nie ma specjalnych warunków przechowywania.

Nie stosować tego leku po upływie terminu ważności. Termin ten jest podany na pudełku lub blistrze po „EXP:”. Podana jest tam miesiąc i rok. Ostatni dzień tego miesiąca jest terminem ważności.

Nie spłukuj leków w zlewie ani w WC i nie wyrzucaj ich do kosza na śmieci. Zapytaj swojego farmaceutę co zrobić z lekami, których już nie używasz. Zostaną one zniszczone w odpowiedzialny sposób i nie trafią do środowiska.

6. Zawartość opakowania i inne informacje

Jakie substancje zawiera ten lek?

- Substancją czynną w tym leku jest hydrochlorotiazyd. Jedna tabletkę zawiera 12,5 mg lub 25 mg hydrochlorotiazidu.
- Inne substancje w tym leku to: laktoza jednowodna, krzemionka koloidalna bezwodna, skrobia kukurydziana i stearynian magnezu.

Jak wygląda Hydrochlorotiazyd Mylan i ile jest w opakowaniu?

Tabletki Hydrochlorotiazyd Mylan 12,5 mg są białe, okrągłe z linią podziału po jednej stronie.

Tabletki Hydrochlorotiazyd Mylan 25 mg są białe, okrągłe z linią podziału po jednej stronie.

Hydrochlorotiazyd Mylan jest dostępny w blistrach po 10, 20, 30, 50, 90, 98 i 100 tabletek.

Tabletki Hydrochlorotiazyd Mylan 12,5 mg i 25 mg są również dostępne w okrągłych, plastikowych pojemnikach na tabletki po 500 tabletek.

Nie wszystkie wymienione wielkości opakowań są wprowadzane do obrotu.

Ten lek jest zarejestrowany pod numerem:

RVG 112547 – Hydrochlorotiazyd Mylan 12,5 mg, tabletki

RVG 112548 – Hydrochlorotiazyd Mylan 25 mg, tabletki

Posiadacz pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i producent

Posiadacz pozwolenia

Mylan B.V.

Krijgsman 20

1186 DM Amstelveen

Producent zwolnienia

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

Ten lek jest zarejestrowany w państwach członkowskich EOG pod następującymi nazwami:

Holandia Hydrochlorotiazyd Mylan 12,5 mg/25 mg, tabletki

Ta ulotka została ostatnio zatwierdzona w czerwcu 2022.

Inne źródła informacji

Więcej informacji o tym leku jest dostępnych na stronie internetowej Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych www.cbg-meb.nl