

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Indometatsiini ravimküünal CF 50 mg, ravimküünal Indometatsiini ravimküünal CF 100 mg, ravimküünal

indometatsiin

Lugege hoolikalt kogu infoleht enne, kui hakkate seda ravimit kasutama, sest see sisaldab teie jaoks olulist teavet.

- Hoidke see infoleht alles. Teil võib seda hiljem vaja minna.
- Kas teil on veel küsimusi? Võtke ühendust oma arsti või apteekriga.
- 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 infolehes ei ole mainitud? Võtke ühendust oma arsti või apteekriga.

Selle infolehe sisu

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

1. Mis on Indometatsiini ravimküünal CF ja milleks seda kasutatakse?

Toimimine

Indometatsiin toimib põletikuvastaselt, valuvaigistavalt ja palavikku alandavalt. Need toimed saavutatakse organismis prostaglandiinide sünteesi pärssimise kaudu. Indometatsiin imendub organismis kiiresti.

Kasutatakse

- liigesereuma
- liigese kulumine, puusaliigese kulumine
- reumalaadsed lülisamba liigete põletikud, mis viivad lõpuks lülisamba luustumise ja jäigastumiseni
- podagra või äge podagrahoog
- liikumisaparaadi ägedad haigused nagu bursiit, tendiniit, kõõlusekesta põletik või liigesekapslite põletik
- seljavalu ja põletik pärast kirurgilisi sekkumisi nagu luumurru paigaldamine või fikseerimine, kui see põletik ei ole põhjustatud bakteriaalsest infektsioonist
- tugev menstruatsioonivalu.

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

Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?

- Te olete allergiline selle ravimi mõne koostisosa suhtes. Neid aineid leiate jaotisest 6.
- Raseduse kolmandal trimestril.

- Ägeda astmahoo, nõgestõve või nina limaskesta põletiku korral, mis on põhjustatud atsetüülsalitsüülhappe või sarnaste ainete kasutamisest meditsiinilises ajaloos.
- Kui teil on aktiivsed või korduvad seedetrakti kahjustused, seedetrakti verejooksud või ajuverejooksud või on neid olnud.
- Kui teil on pärasoole põletik või hiljutine pärasoole verejooks või on neid olnud.
- Raske südamepuudulikkuse korral.

Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?

Võtke ühendust oma arsti või apteekriga enne selle ravimi kasutamist.

- Sellised ravimid nagu Indometacine CF võivad olla seotud väikese suurenenud südameataki ("südameinfarkt") või insuldi riskiga. Ärge võtke rohkem kui ettenähtud annus ja ärge kasutage ravimit kauem kui ettenähtud ravi. Risk suureneb, kui võetud annus on suurem ja ravimit kasutatakse kauem.
- Kui teil on südameprobleeme, olete saanud insuldi või arvate, et kuulute riskirühma (näiteks kui teil on kõrge vererõhk, diabeet, kõrge kolesteroolitase või kui te suitsetate), peate sellest rääkima oma arsti või apteekriga enne selle ravimi võtmist.
- Indometacine CF ja teiste valuvaigistite, põletikuvastaste, palavikualandavate ravimite (nn MSPVA-d, sealhulgas 'COX-2 inhibiitorid', mis on osa sellest ravimite rühmast) samaaegset kasutamist tuleks vältida.
- Teie arst määrab teile madalaima efektiivse annuse võimalikult lühikeseks ajaks, et vähendada kõrvaltoimete riski.
- Vanematel patsientidel on suurem tõenäosus kõrvaltoimete tekkeks.
- Indometatsiini ei tohi kasutada alla 2-aastastel lastel. Üle 2-aastaseid lapsi tuleb indometatsiini ravi ajal hoolikalt jälgida.
- Maksatoksilisus võib esineda, seetõttu tuleb maksafunktsiooni määramisega sellele erilist tähelepanu pöörata.
- Peavalu, mõnikord koos pearingluse või kerge peapööritusega, võib esineda eriti ravi alguses. Kui need sümptomid püsivad, võib see olla põhjuseks indometatsiini ravi lõpetamiseks.
- Ettevaatlik tuleb olla patsientidega, kes kannatavad psühhiaatriliste häirete all, nagu epilepsia ja Parkinsoni tõbi.
- Kui esinevad tõsised seedetrakti kaebused (sealhulgas verejooksud), tuleb indometatsiini kasutamine lõpetada.
- Patsiendid, kellel on varem esinenud seedetrakti mürgistusi (GI-toksilisus), eriti eakad, peavad teatama igast sümptomist, mis viitab seedetrakti kõrvalekalletele (eriti verejooksule) (vt ka 'Ärge kasutage Indometacine zetpil CF'), eriti ravi alguses.
- Ettevaatlik tuleb olla patsientidega, keda ravitakse samaaegselt ravimitega, mis võivad suurendada haavandite ja verejooksu riski, nagu neerupealise koore hormoonid (kortikosteroidid) põletikuvastase toimega, antikoagulandid nagu varfariin, mõned depressioonivastased ravimid (SSRI-d) ja ravimid, mis takistavad vere hüübimist nagu atsetüülsalitsüülhape.
- Patsientidel, kes kannatavad südamefunktsiooni häirete, kõrgeenenud vererõhu või haiguste all, mis põhjustavad vedelikupeetust kehas, võib indometatsiin suurendada vedeliku kogunemise tõenäosust kehas.
- Indometatsiin võib maskeerida nakkushaiguse sümptomeid. Teie arst peab olema sellest teadlik, kui ta peab teid indometatsiini kasutamise ajal nakkuse tõttu ravima.

- Indometatsiin võib põhjustada silmahaigusi, mis avalduvad näiteks ähmase nägemisena. Kui näete halvasti, on õigustatud silmauuring. Pikaajalise indometatsiini ravi korral on soovitatav regulaarne silmauuring.
- Indometatsiin pärsib vere hüübimist. Patsientidel, kellel on vere hüübimishäired, tuleb indometatsiini kasutada väga ettevaatlikult. Harvadel juhtudel võivad esineda ka verepildi kõrvalekalded.
- Patsientidel, kellel on neerufunktsiooni langus, võib indometatsiin põhjustada selle neerufunktsiooni edasist halvenemist. Riskifaktoriteks on teadaolevad neeru- või maksafunktsiooni häired, diabeet, südamepuudulikkus, veremürgitus või neerudele toksiliste ravimite kasutamine. Neerufunktsiooni langus võib põhjustada liiga suurt kaaliumisisaldust veres. See võib omakorda põhjustada südame rütmihäireid, mis võivad olla patsiendile ohtlikud.
- Indometatsiin võib raskendada rasestumist. Teavitage oma arsti, kui soovite rasestuda või kui teil on selle ravimi kasutamise ajal probleeme rasestumisega.
- Tõsised nahareaktsioonid, millest mõned on surmavad, sealhulgas naha põletik, kus suured nahakihid kooruvad (eksfoliativne dermatiit), tõsised ülitundlikkusreaktsioonid koos (kõrge) palaviku, punaste laikude, liigesevalude ja/või silmapõletikuga (Stevens-Johnsoni sündroom), naha ülemise kihi nekroos (epidermaalne nekrolüüs) on väga harva teatatud seoses MSPVA-de kasutamisega (vt 'Võimalikud kõrvaltoimed'). Patsientidel näib olevat suurim risk nende reaktsioonide tekkeks ravi alguses (esimese kuu jooksul). Indometatsiini CF ravi tuleb lõpetada esimeste nahalööbe, limaskesta lõhede või muude ülitundlikkuse sümptomite ilmnemisel.
- Seoses ravimküünalde kasutamisega võib esineda päraku ärritust. See võib kaasneda roojamise tungiga (vt ka jaotis 4).

Kas kasutate veel teisi ravimeid?

Kas kasutate lisaks Indometacine zetpil CF-le veel teisi ravimeid, olete seda hiljuti teinud või on võimalus, et hakkate lähitulevikus teisi ravimeid kasutama? Rääkige sellest oma arsti või apteekriga.

Ravimid võivad mõnikord omavahel suhelda. Koostoime tähendab, et ravimid võivad samaaegsel kasutamisel üksteise toimet ja/või kõrvaltoimeid mõjutada.

Indometatsiini ja järgmiste ravimite samaaegne kasutamine võib suurendada kõrvaltoimete riski:

- teised niinimetatud prostaglandiinide sünteesi inhibiitorid (näiteks atsetüülsalitsüülhape).
- Atsetüülsalitsüülhappe ja indometatsiini samaaegne kasutamine suurendab seedetrakti kõrvaltoimete riski ja vähendab indometatsiini sisaldust veres.
- diflunisaal (valu ja põletiku raviks). Diflunisaali ja indometatsiini samaaegne kasutamine suurendab mao veritsuse riski ja indometatsiini sisaldust veres.
- zidovudiin (AIDSi raviks). Zidovudiini ja indometatsiini samaaegne kasutamine suurendab verepildi häirete riski.
- fenüülpropanolamiin (vahend hingamisteede krampide vastu ja šoki raviks). Fenüülpropanolamiini ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib põhjustada vererõhu järsku tõusu kahjulikule tasemele.
- neerupealise koore hormoonid (kortikosteroidid), millel on muu hulgas põletikuvastane toime.

- Neerupealise koore hormoonide ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib suurendada haavandite ja seedetrakti veritsuse riski.
- ravimid, mis takistavad vere hüübimist ja antidepressandid (SSRI-d) (vt ka 'Olge eriti ettevaatlik Indometatsiini suposiit CF-ga'). Nende ravimite ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib suurendada haavandite ja seedetrakti veritsuse riski.
- tsüklosporiin (vahend, mis pärsib immuunreaktsioone pärast siirdamist). Tsüklosporiini ja indometatsiini samaaegne kasutamine suurendab tsüklosporiini kõrvaltoimeid ja toksilisust.

Järgmine vahend võib mõjutada indometatsiini toimet:

- probenetsiid (podagra raviks). Probenetsiidi ja indometatsiini samaaegne kasutamine suurendab indometatsiini sisaldust veres.

Indometatsiin võib mõjutada järgmiste vahendite toimet:

- metotreksaat (vahend, mida kasutatakse muu hulgas teatud kasvaja raviks). Metotreksaadi ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib aeglustada metotreksaadi organismist väljutamise kiirust.
- liitium (vahend niinimetatud maania-depressiivse häire vastu). Liitiumi organismist väljutamise kiirus väheneb ja seetõttu tuleb vere taset regulaarselt kontrollida.
- diureetikumid (diureetikumid). Diureetikumide ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib vähendada diureetikumide toimet. See kombinatsioon võib olla neerudele kahjulikum kui mõlemad ravimid eraldi.
- digoksiin (vahend, mis tugevdab südame pumpamisvõimet ja soodustab regulaarset südamelööki). Digoksiini ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib aeglustada digoksiini organismist väljutamise kiirust. Digoksiini annuse kohandamine võib olla vajalik.
- kõrge vererõhu vastased vahendid. Kõrge vererõhu vastaste vahendite ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib vähendada kõrge vererõhu vastaste vahendite toimet. Vererõhu mõõtmine võib sellisel juhul olla soovitatav.
- niinimetatud deksametasooni supressioonitest (mida kasutatakse neerupealise funktsiooni määramiseks). Indometatsiin võib testi tulemust negatiivselt mõjutada.
- antikoagulandid. Antikoagulantide ja indometatsiini samaaegne kasutamine võib aeglustada vere hüübimist. Sellisel juhul on soovitatav vere hüübimist regulaarselt kontrollida.

Rasedus ja imetamine

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

Rasedus

Ärge kasutage seda ravimit raseduse viimase kolme kuu jooksul; see võib kahjustada teie sündimata last või põhjustada probleeme sünnituse ajal. Teie sündimata lapsel võivad tekkida neeru- ja südameprobleemid. Ravim võib mõjutada teie ja teie lapse verejooksu vastuvõtlikkust ning põhjustada sünnituse hilinemist või pikemat kestust kui oodatud.

Ärge kasutage seda ravimit raseduse esimese kuue kuu jooksul, välja arvatud juhul, kui see on hädavajalik ja teie arst seda soovib. Kui teid tuleb sel perioodil või rasedaks jäämise ajal ravida, tuleb kasutada madalaimat annust ja ravi tuleb hoida nii lühike kui võimalik. Alates raseduse 20. nädalast võib see ravim – kui seda kasutatakse kauem kui paar päeva – põhjustada teie sündimata

lapse neeruprobleeme, mis võib viia selleni, et lapsel on liiga vähe lootevett (oligohüdrarnion) või teie lapse südames oleva veresooni kitsenemist (ductus arteriosus). Kui teid tuleb ravida kauem kui paar päeva, võib teie arst soovitada täiendavaid kontrole.

#### Imetamine

Indometatsiin eritub rinnapiima. Imetamise ajal kasutamine ei ole soovitatav.

#### Autojuhtimine ja masinate käsitsemine

Indometatsiin võib põhjustada peeringlust. Sellega tuleb arvestada mootorsõidukite juhtimisel või masinate käsitsemisel.

### 3. Kuidas seda ravimit kasutada?

Kasutage seda ravimit alati täpselt nii, nagu teie arst või apteeker on teile öelnud. Kas kahtlete õiges kasutamises? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

#### Annustamine

Soovitatav annus on 50 kuni 200 mg indometatsiini päevas jagatud annustena. Annust võib kohandada vastavalt teie reaktsioonile ravimile ja kõrvaltoimete esinemisele. Ühekordne "laadimisannus" indometatsiini manustamisel ei ole vajalik.

#### Annustamine reuma või reumaatiliste haiguste korral:

Algannus on 2 kuni 3 korda päevas 25 mg. Seda annust võib järk-järgult suurendada vastavalt toimele ja kõrvaltoimete esinemisele. Ravi efektiivsuse hindamiseks jätkatakse ravi vähemalt 1 kuu.

#### Annustamine öise valu või hommikuse jäikuse korral:

Annus on maksimaalselt 100 mg, mida kasutatakse enne magamaminekut. Maksimaalne ööpäevane annus on 200 mg.

#### Annustamine ägeda podagrahoo korral:

Soovitatav annus on 150 kuni 200 mg päevas jagatud mitmeks annuseks, kuni kõik sümptomid on kadunud.

#### Annustamine tugeva menstruatsioonivalu korral:

Soovitatav annus on 75 mg päevas, kas korraga või jagatuna mitmeks annuseks, alustades krampide või verejooksu ilmnemisel ja jätkates seni, kuni sümptomid tavaliselt kestavad.

#### Kasutusviis

Sisestage küünlad ettevaatlikult pärakusse. Soovi korral võite küünla otsa veidi veega niisutada.

#### Kas olete seda ravimit liiga palju kasutanud?

Üleannustamise kõige silmatorkavamad sümptomid on: iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus, tugev peavalu, segasus, suunataju ja asukoha kaotus, loidus ja isegi kooma. Mõnikord võib tekkida maoverejooks. Kui kahtlustate üleannustamist või täheldate, peate viivitamatult arsti teavitama. Näidake talle pakendit või patsiendi infolehte. Ta saab teid siis õigesti edasi ravida.

#### Kas olete unustanud seda ravimit kasutada?

Kui olete unustanud kasutada oma indometatsiini küünalt, peate seda siiski tegema. Kui järgmise annuse aeg on suhteliselt lühike, on parem järgmine annus vahele jätta ja seejärel jätkata ravi vastavalt arsti ettekirjutusele. Ärge võtke kunagi 2 annust lühikese aja jooksul. Ärge võtke kahekordset annust, et unustatud annust tasa teha.

Kui lõpetate selle ravimi kasutamise

Kui soovite lõpetada indometatsiini kasutamise, on kõige parem seda teha oma arstiga konsulteerides. Arst ütleb teile, kuidas indometatsiini kasutamist kõige paremini vähendada. Tavaliselt vähendatakse annust järk-järgult, kuni te lõpuks enam indometatsiini ei kasuta.

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

#### 4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Selliseid ravimeid nagu Indometatsiini küünal CF võib seostada väikese suurenenud riskiga südameataki („südameinfarkt“) või insuldi tekkeks.

Järgmised muud kõrvaltoimed on teatatud. Enamiku kõrvaltoimete esinemissagedust ei saa olemasolevate andmete põhjal kindlaks määrata, kui pole selgesõnaliselt teisiti märgitud.

Vere- ja lümfisüsteemi häired

- verepildi muutused, sealhulgas verehaigus (valgete vereliblede puudus), millega kaasneb suurenenud tundlikkus infektsioonide suhtes (leukopeenia), aneemia haiguse või luuüdi kahjustuse tagajärjel (aplastiline aneemia), aneemia vere liigsest lagunemisest (hemolüütiline aneemia), verehaigus (trombotsüütide puudus), millega kaasnevad verevalumid ja veritsustendents (trombotsütopeenia), hüübimisprobleemid (difuusne intravaskulaarne koagulatsioon)
- aneemia (aneemia) seedetrakti verejooksu tagajärjel
- väikesed täppverevalumid nahal (petehhiad), sinikad (ekchümoos), verevalumid (purpur)
- harva (1 kuni 10 kasutajat 10 000-st): väga tõsine verehaigus (valgevereliblede puudus), millega kaasneb äkiline kõrge palavik, tugev kurguvalu ja haavandid suus (agranulotsütoos), luuüdi kahjustus (selget seost indometatsiiniga ei ole kindlaks tehtud).

Närvisüsteemi häired

- peavalu
- peapööritus, kerge peapööritus, tasakaaluhäired (vertiigo)
- (raske) masendus (depressioon), ärevus, segasus
- väsimus, halb enesetunne (malaise), loidus
- minestamine (sünkoop)
- unisus, unetus
- krambid (konvulsioonid)
- kooma
- mittepõletikulised närvisüsteemi häired, sealhulgas lihasnõrkus kätes ja jalgades (perifeerne neuropaatia), lihasnõrkus, tahtmatud lihasliigutused

- vaimsed häired nagu enesetunnetuse või oma tunnete võõrandumine (depersonaliseerimine), tõsise vaimuhaiguse perioodid, kus oma käitumise ja tegutsemise kontroll on häiritud (psühhootilised episoodid)
- harva (1 kuni 10 kasutajat 10 000-st): kiheluse, sügeluse või surina tajumine ilma nähtava põhjusega (paresteesia), kõnehäired (düsartria), epilepsia süvenemine ja Parkinsoni tõve sarnased sümptomid (parkinsonism). Nende tõsidus võib mõnikord nõuda ravi lõpetamist.

#### Silmahaigused

- nägemishäired (visuaalsed häired), kahelinägemine
- valu silmakoopas ja selle ümbruses (orbitaalne ja periorbitaalne valu)
- sarvkesta hägustumine
- võrkkesta kõrvalekalded, sealhulgas kollatähni kõrvalekalded (osa, mis edastab pilte ajju).

#### Tasakaalu- ja kõrvahaigused

- kõrvahelin (tinnitus)
- kuulmisprobleemid
- harva (1 kuni 10 kasutajat 10 000-st): kurtus.

#### Südame- ja veresoonekonna haigused

- vedelikupeetus (ödeem), kõrgeenenud vererõhk (hüpertensioon), kiirenenud südametegevus (tahhükardia), valu rinnus, veresoonte laienemine (vasodilatatsioon), südamerütmihäired (arütmia), südamepekslemine, madal vererõhk (hüpotensioon), südamepuudulikkus (südame ebapiisav pumpamisvõime) (dekompensatsioon cordis).

#### Seedetrakti haigused

- iiveldus, isupuudus (anoreksia), oksendamine, seedehäired, mille sümptomiteks on täiskõhutunne ülakõhus, valu maopiirkonnas, röhitsemine, iiveldus, oksendamine ja kõrvetised (düspepsia), kõhuvalu, kõhulahtisus, kõhukinnisus (obstipatsioon/kõhukinnisus)
- haavandite teke (ulceratsioon) söögitorus, maos, kaksteistsõrmiksooles, peen- või jämesooles, võimalik mao- või sooleseina rebend (perforatsioon) ja verejooks, mõned harvad juhud surmaga lõppenud; seedetrakti verejooks või jämesoole verejooks ilma selge haavandita, olemasoleva jämesoolepõletiku (haavandiline koliit) kõhuvalu süvenemine, jämesoolepõletiku (haavandiline koliit) või peensoolepõletiku (regionaalne ileiit) teke
- suulimaskesta põletik (stomatiit) või maolimaskesta põletik (gastriit), gaasid (flatulentsus), verejooks jämesoolest ja olemasolevate kahjustuste rebend jämesooles
- harva (1 kuni 10 kasutajat 10 000-st): soolehaavandid, millele järgneb kitsenemine (stenoos) ja ummistus (obstruktsioon).

#### Maksahaigused ja sapiteede haigused

- naha või silmade kollasus (ikterus)
- maksapõletik (hepatiit) koos ikterusega, mõnel juhul surmaga lõppenud.

#### Neeru- ja kuseteede haigused

- vere uureasisalduse suurenemine
- vere esinemine uriinis (hematuuria)
- harva (1 kuni 10 kasutajat 10 000-st): liiga palju valku uriinis (proteinuuria), sündroom, millega kaasneb vedelikupeetus kehas (nefrootiline sündroom), neerupõletik koos vere

esinemisega uriinis, palavik ja valu külgedel (interstitsiaalne nefriit), neerufunktsiooni häired (neerudüsfunktsioon), sealhulgas neerupuudulikkus (neerupuudulikkus).

#### Üldised häired ja manustamiskoha häired

- naha ülitundlikkusreaktsioonid, sealhulgas sügelus (pruritus), nahalööve tugeva sügeluse ja punnide tekkega (nõgestõbi või urtikaaria), veresoonte põletik (angiit), valulikud sinakaspunased sõlmed nahal (erütem nodosum), nahalööve, naha põletik ketendusega (dermatiit exfoliativa), tõsine ülitundlikkusreaktsioon koos (kõrge) palaviku, punaste laikudega nahal, liigesevalud ja/või silmapõletik (Stevens-Johnsoni sündroom), nahalööve punaste (niiskete) ebakorrapäraste laikudega (erütem multiforme), tõsine, äkiline (ülitundlikkus)reaktsioon koos palaviku ja villidega nahal/naha koorumine (toksiline epidermaalne nekrolüüs), juuste väljalangemine
- hingamishäired, äkiline vedelikupeetus nahas ja limaskestades (näiteks kurgus või keeles), hingamisraskused ja/või sügelus ja nahalööve, sageli allergilise reaktsioonina (angioneurootiline ödeem), kiire vererõhu langus, mis sarnaneb šokiseisundiga, äkiline hingeldus (düsnoe), astmahood, vedeliku kogunemine kopsudesse (kopsuturse)
- kaalutõus
- veritsus tupest
- liiga kõrge veresuhkru tase (hüperglükeemia), liiga palju kaaliumi veres, mis mõnikord avaldub lihaskrampidena, kõhulahtisus, iiveldus, pearinglus, peavalu (hüperkaleemia)
- suhkur uriinis (glükosuuria)
- kuumahood, higistamine (transpiratsioon).

#### Küünalde kasutamisega seotud kõrvaltoimed

- valulik roojamisvajadus (tenesmus)
- pärasoole põletik (proktiit)
- veritsus pärakust
- põletustunne, valu, ärritus, sügelus.

#### Kõrvaltoimete teatamine

Kui teil tekivad kõrvaltoimed, võtke ühendust oma arsti või apteekriga. See kehtib ka võimalike kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole mainitud. Kõrvaltoimetest saate teatada ka otse Hollandi kõrvaltoimete keskusele Lareb, veebisait: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl). Kõrvaltoimetest teatamine aitab meil saada rohkem teavet selle ravimi ohutuse kohta.

#### 5. Kuidas seda ravimit säilitada?

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril alla 25 °C. Hoida originaalpakendis.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaja lõppu. See on märgitud pakendile pärast "Mitte kasutada pärast:" või "Exp.:". Seal on märgitud kuu ja aasta. Selle kuu viimane päev on kõlblikkusaja viimane päev.

Ärge visake ravimeid kraanikaussi või WC-sse ega prügikasti. Küsige oma apteekrilt, mida teha ravimitega, mida te enam ei kasuta. Need hävitatakse vastutustundlikult ja ei satu keskkonda.

## 6. Pakendi sisu ja muu teave

Millised ained on selles ravimis?

- Selle ravimi toimeaine on indometatsiin. Indometatsiin suposiit CF 50 mg ja 100 mg, suposiidid sisaldavad ühe suposiidi kohta vastavalt 50 mg ja 100 mg indometatsiini.
- Selle ravimi teine aine on tahke rasv.

Kuidas näeb välja Indometatsiin suposiit CF ja kui palju on pakendis?

Suposiidid ribas. Ribad on pakitud pappkarpi. Iga pakend sisaldab 10, 20, 30 või 50 suposiiti.

Mitte kõiki nimetatud pakendisuurusi ei turustata.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja

Centrafarm B.V.

Van de Reijtstraat 31-E 4814 NE Breda

Holland

Tootja

Centrafarm Services B.V. Van de Reijtstraat 31-E 4814 NE Breda Holland

Registrisse kantud all

RVG 55879, Indometatsiin suposiit CF 50 mg, suposiidid RVG 55712, Indometatsiin suposiit CF 100 mg, suposiidid

See pakendi infoleht on viimati heaks kiidetud oktoobris 2022.

Lisateavet selle ravimi kohta leiate CBG veebisaidilt ([www.cbg-meb.nl](http://www.cbg-meb.nl)).