

Pakendi infoleht: teave kasutajale
Yasmin, filmkaetud tabletid, 0,03 mg/3 mg

etüüülöstradiool/drospirenoon

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

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 kahjulik teistele.

Kas teil tekib mõni kõrvaltoime, mis on loetletud jaotises 4? Või tekib teil kõrvaltoime, mida selles infolehes ei ole loetletud? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Olulised asjad, mida peate teadma kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kohta:

Need ravimid on üks kõige usaldusväärsemaid pöörduvaid rasestumisvastaseid meetodeid, kui neid õigesti kasutada.

Need suurendavad veidi verehüübe (tromboosi) tekkeriski veenides ja arterites, eriti esimesel aastal, kui kasutate kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit või kui alustate pärast 4-nädalast või pikemat pausi uuesti kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamist.

Olge tähelepanelik ja võtke ühendust oma arstiga, kui arvate, et teil võivad olla verehüübe sümptomid (vt jaotis 2 'Verehüübed (tromboos)').

Selle infolehe sisu

1. Mis on Yasmin ja milleks seda ravimit kasutatakse?
2. Millal ei tohi te seda ravimit kasutada või peate olema eriti ettevaatlik?
Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?
Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?
Verehüübed (tromboos)
See ravim ja vähk
Psüühikahäired
Vaheveritsus
Mida teha, kui te ei saa veritsust pausinädalal
Kas te kasutate veel teisi ravimeid?
Millele peate tähelepanu pöörama söögi ja joogiga?
Laboratoorsed uuringud
Rasedus ja imetamine
Sõiduvõime ja masinate kasutamine
Yasmin sisaldab laktoosi
3. Kuidas seda ravimit kasutada?
Millal võite alustada esimese ribaga?
Kas olete võtnud liiga palju seda ravimit?
Kas unustasite seda ravimit võtta?
Mida teha oksendamise või raske kõhulahtisuse korral

Veritsuse edasilükkamine: mida peate teadma
Teie veritsuse alguspäeva muutmine: mida peate teadma
Kui lõpetate selle ravimi kasutamise

4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas seda ravimit säilitada?
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis on Yasmin ja milleks seda ravimit kasutatakse?

Yasmin on rasestumisvastane tablett ja seda kasutatakse raseduse vältimiseks. Iga õhukese polümeerikattega tablett sisaldab väikest kogust kahte erinevat naissuguhormooni, nimelt drospirenooni ja etinüülöstradioli. Rasestumisvastaseid tablette, mis sisaldavad kahte hormooni, nimetatakse 'kombinatsioonitablettideks'.

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

Üldised märkused

Enne kui hakkate seda ravimit kasutama, lugege teavet verehüüvete (tromboosi) kohta jaotisest 2. On eriti oluline, et te teaksite, millised on verehüübe sümptomid – vt jaotis 2 'Verehüübed (tromboos)'.

Enne kui saate alustada selle ravimi kasutamist, esitab teie arst teile mõned küsimused teie isikliku haigusloo ja teie lähisugulaste haigusloo kohta. Arst mõeldab ka teie vererõhku ja sõltuvalt teie isiklikust olukorrast võib teha ka muid uuringuid.

Selles infolehes kirjeldatakse erinevaid olukordi, millal peate lõpetama selle ravimi kasutamise või millal selle usaldusväärsus võib väheneda. Nendes olukordades peate kas hoiduma seksist või kasutama täiendavat mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit, näiteks kondoomi või muud barjäärimeetodit. Ärge kasutage temperatuuri meetodit või perioodilist hoidumist. Need meetodid võivad olla ebausaldusväärsed, kuna see ravim mõjutab keha temperatuuri ja emakakaela lima igakuiseid muutusi.

Nagu teised hormonaalsed rasestumisvastased vahendid, ei kaitse see ravim HIV-viiruse (AIDS) ega teiste sugulisel teel levivate haiguste (STL) eest.

Millal ei tohi seda ravimit kasutada?

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

Ärge kasutage seda ravimit:

kui teil on verehüüve jala veresoonte (süvaveenitromboos, DVT), kopsude

(kopsuemboolia, PE) või mõne muu organi veresoonte ummistus, või kui teil on see varem olnud

kui te teate, et teil on häire, mis mõjutab teie vere hüübimist – näiteks proteiin C defitsiit, proteiin S defitsiit, antitrombiin III defitsiit, faktor V-Leiden või fosfolipiidide vastased antikehad

kui teid tuleb opereerida või te ei ole pikka aega liikunud (vt jaotis 'Verehüübed (tromboos)')

kui teil on kunagi olnud südameatakk või insult

kui teil on stenokardia (haigus, mis põhjustab tugevat valu rinnus ja võib olla südameataki esimene sümptom) või transitoorne isheemiline atakk (TIA – mööduvad insuldi sümptomid) või kui teil on see kunagi olnud

kui teil on üks järgmistest haigustest, mis võivad suurendada verehüübe riski teie arterites:

- o raske diabeet (suhkruhaigus) koos veresoonte kahjustusega
- o raske kõrge vererõhk
- o raske kõrge rasvasisaldus teie veres (kolesterool või triglütseriidid)
- o haigus, mida nimetatakse hüperhomotsüsteineemiaks

kui teil on migreeni tüüp, mida nimetatakse 'aura migreeniks', või kui teil on see kunagi olnud

kui teil on maksahaigus (või on kunagi olnud) ja teie maksa talitus ei ole veel normaalne
kui teie neerud ei tööta korralikult (neerupuudulikkus)

kui teil on maksakasvaja (või on kunagi olnud)

kui teil on rinnavähk või suguelundite vähk (või on kunagi olnud) või kui kahtlustatakse, et teil see on

kui teil on tupeverejooks ja selle põhjus ei ole selge

kui olete allergiline selle ravimi mõne koostisosa suhtes. Neid aineid leiate selle infolehe jaotisest 6. See võib põhjustada sügelust, nahalöövet või turset.

Ärge kasutage Yasmin'i, kui teil on C-hepatiit ja te kasutate ravimeid, mis sisaldavad ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri ja dasabuviiri, glekapreviiri/pibrentasviiri või sofosbuviiri/velpatasviiri/voxilapreviiri (vt ka jaotis 2 „Kas te kasutate veel teisi ravimeid?“).

Rohkem teavet erirühmade kohta

Lapsed ja noorukid

See ravim ei ole mõeldud naistele, kes ei ole veel menstruatsiooni alustanud.

Vanemad naised

Yasmin ei ole mõeldud kasutamiseks pärast menopausi.

Naised, kellel on maksahaigus

Ärge võtke seda ravimit, kui teil on maksahaigus. Vaadake ka 'Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?' ja 'Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?'.

Naised, kellel on neeruhaigus

Ärge kasutage seda ravimit, kui teie neerud ei tööta hästi või kui teil on äge neerupuudulikkus. Vaadake ka 'Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?' ja 'Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?'.

Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?

Millal peate oma arstiga ühendust võtma? Kutsuge erakorralist meditsiinilist abi

- kui märkate võimalikke kaebusi või sümptomeid, mis võivad viidata verehüübele jalas (s.t. süvaveenitromboos), verehüübele kopsus (s.t. kopsuemboolia), südameinfarktile või insuldile (vt allpool jaotist 'Verehüübed (tromboos)').

Tõsiste kõrvaltoimete kaebuste või sümptomite kirjelduse saamiseks vaadake 'Kuidas tunnete ära verehüübe?'.

Rääkige oma arstile, kui mõni järgmistest olukordadest kehtib teie kohta.

Võtke ühendust oma arstiga enne selle ravimi kasutamist. Mõnes olukorras peate olema eriti ettevaatlik, kui kasutate seda ravimit või mõnda muud kombineeritud pilli. Võib olla vajalik, et arst kontrollib teid regulaarselt. Kui haigus tekib või süveneb, kui kasutate seda ravimit, peate sellest ka oma arstile rääkima.

Kui kellelgi teie lähisugulastest on olnud rinnavähk või on see kunagi olnud

Kui teil on maksahaigus või sapipõiehaigus

Kui teil on diabeet (suhkruhaigus)

Kui teil on depressioon (raske meeleolu langus)

Kui teil on Crohni tõbi või haavandiline koliit (krooniline põletikuline soolehaigus)

Kui teil on hemolüütilis-ureemiline sündroom (HUS – vere hüübimishäire, mis põhjustab neerupuudulikkust)

Kui teil on sirprakuline aneemia (pärilik punaste vereliblede haigus)

Kui teil on kõrgeenenud rasvasisaldus veres (hüpertriglütserideemia) või see haigus esineb või on esinenud teie peres. Hüpertriglütserideemiat on seostatud suurema riskiga haigestuda pankreatiiti (kõhunäärme põletik)

Kui teid tuleb opereerida või olete pikemat aega voodirežiimil (vt 'Verehüübed (tromboos)' jaotis 2)

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

Kui teil on pindmiste veenide põletik (pindmine tromboflebiit)

Kui teil on veenilaiendid

Kui teil on epilepsia (vt 'Kas te kasutate veel teisi ravimeid?', lehekülg 10)

Kui teil on süsteemne erütematoosne luupus (SLE – haigus, mis mõjutab teie loomulikku immuunsüsteemi)

Kui teil on haigus, mis esines esmakordselt raseduse ajal või suguhormoonide varasema kasutamise ajal (näiteks kuulmislangus, verehaigus nimega porfüüria, raseduse ajal esinev villiline nahalööve (herpes gestationis), närvihaigus, mille puhul esinevad äkilised keha liigutused (Sydenhami korea))

Kui teil on kloasma (kollakaspruun nahavärvimuutus, eriti näol või kaelal, nn 'raseduslaigud') või on see kunagi olnud. Sellisel juhul vältige otsest päikesevalgust või ultravioletvalgust.

Kui teil tekivad angioödeemi sümptomid, nagu paistes nägu, keel ja/või kõri ja/või neelamisraskused või nõgestõbi koos hingamisraskustega, võtke kohe ühendust oma arstiga. Östrogeenhormoonid sisaldavad tooted võivad põhjustada päriliku ja omandatud angioödeemi sümptomeid või neid süvendada.

VEREHÜÜBED (TROMBOOS)

Kui te kasutate kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit nagu Yasmin, on teil suurem risk verehüüvete tekkeks kui juhul, kui te ei kasuta kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit. Harvadel juhtudel võib verehüüve ummistada veresooni ja põhjustada tõsisemaid probleeme.

Verehüübed võivad tekkida

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

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

Oluline on teada, et selle ravimi tõttu on kahjuliku verehüübe üldine risk väike.

KUIDAS TUNNET VEREHÜÜVET ÄRA?

Kutsuge kiiresti meditsiinilist abi, kui märkate mõnda järgmistest kaebustest või sümptomitest.

Kas teil esineb mõni neist kaebustest või sümptomitest?

Millest võite kannatada?

jala turse või turse piki jala veeni Süvaveenitromboos

või jalg, eriti kui sellega kaasneb:

jala valu või tundlikkus, mida võite tunda

ainult seistes või kõndides

kõrgem temperatuur kahjustatud jalgas

jala naha värvimuutus,

näiteks kahvatus, punetus või sinakaks muutumine

äkiline seletamatu hingeldus või kiire hingamine

Kopsuemboolia

äkiline köha ilma selge põhjuseta,

kujuures võite verd köhida

terav valu rinnus, mis võib süveneda

kui hingate sügavalt

raske peapööritus või pearinglus
• kiire või ebaregulaarne südametegevus
tugev valu kõhus.

Kui kahtlete, võtke ühendust
arstiga, sest mõned neist sümptomitest, nagu
köha või hingeldus, võivad ekslikult
peetuda kergemaks haiguseks, nagu
hingamisteede infektsioon (nt nohu).

Sümptomid ilmnevad tavaliselt ühes silmas: Venosne tromboos
kohene nägemise kaotus või võrkkest (verehüüve
valutu hägune nägemine, mis võib areneda silm)
nägemise kaotus

valu, ebamugavustunne, surve või raskustunne rinnus Südameatakk
pingul või täis tunne rinnus, käsivarres või all
rinnaku
täis tunne, seedehäired või hingeldus
ebamugavustunne ülakehas, mis kiirgab selga,
lõualuu, kurku, käsivarde ja kõhtu
higistamine, iiveldus, oksendamine või peapööritus
äärmine nõrkus, ärevus või hingeldus
kiire või ebaregulaarne südametegevus

äkiline nõrkus või näo tuimus, Insult
käsivars või jalg, eriti keha ühel küljel
äkiline segadus, raskused rääkimisel või
mõistmisel
äkiline nägemisraskus ühes või mõlemas silmas
äkiline kõndimisraskus, peapööritus,
tasakaalu või koordinatsiooni kaotus
äkiline, tugev või pikaajaline peavalu
ilma teadaoleva põhjuseta
teadvuse vähenemine või minestamine koos või
ilma epilepsiahooguta.

Insuldi sümptomid võivad mõnikord
kesta vaid lühikest aega ja peaaegu kohe ning täielikult
taanduda. Siiski peate viivitamatult kutsuma
kiirabi, sest teil võib olla oht
saada veel üks insult.

käe turse ja kerge sinakas värvumine Verehüübed, mis teisi
või jala tugev valu kõhus (äge kõht) veresooni ummistavad

VEREHÜÜBED VEENIS

Mis võib juhtuda, kui veenis tekib verehüüve?

Kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamine on seotud suurema riskiga verehüüvete tekkeks veenis (venoosne tromboos). Need kõrvaltoimed on siiski harvad. Tavaliselt esinevad need esimesel aastal, kui kasutatakse kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit.

Kui veenis jala või jalaosas tekib verehüüve, võib see põhjustada süvaveenitromboosi (SVT).

Kui verehüüve liigub jalast kopsu, võib see põhjustada kopsuembooliat.

Väga harva tekib verehüüve veenis mõnes teises elundis, näiteks silmas (võrkkesta venoosne tromboos).

Millal on verehüübe tekkimise risk veenis kõige suurem?

Verehüübe tekkimise risk veenis on kõige suurem esimesel aastal, kui naine esmakordselt kasutab kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit. Risk võib olla suurenenud ka siis, kui alustate uuesti kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamist pärast 4-nädalast või pikemat pausi (sama toode või mõni muu toode kui varem).

Pärast esimest aastat risk väheneb, kuid jääb siiski veidi kõrgemaks kui siis, kui te ei kasuta kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit.

Kui lõpetate selle ravimi võtmise, normaliseerub teie verehüübe risk mõne nädala jooksul.

Kui suur on verehüübe risk?

Risk sõltub teie loomulikust VTE riskist ja kasutatava kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi tüübist.

Üldine risk verehüübe tekkeks jalgas või kopsus (süvaveenitromboos või kopsuemboolia) selle ravimiga on väike.

- Iga 10 000 naise kohta, kes ei kasuta ühtegi kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit ja ei ole rasedad, tekib umbes 2-l aasta jooksul verehüüve.
- Iga 10 000 naise kohta, kes kasutavad kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit, mis sisaldab levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati, tekib umbes 5-7-l aasta jooksul verehüüve.
- Iga 10 000 naise kohta, kes kasutavad kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit, mis sisaldab drospirenooni, nagu Yasmin, tekib umbes 9-12-l aasta jooksul verehüüve.
- Verehüübe tekkimise risk sõltub teie isiklikust meditsiinilisest ajaloost (vt allpool rubriiki 'Tegurid, mis suurendavad teie riski verehüübe tekkeks veenis/arteris').

Risk saada aasta jooksul verehüüve

Naised, kes ei kasuta kombineeritud hormonaalset pilli

Umbes 2 iga

kasutavad ja ei ole rasedad	10 000 naise kohta
Naised, kes kasutavad kombineeritud pilli, mis levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati sisaldab	Umbes 5-7 iga 10 000 naise kohta
Naised, kes kasutavad Yasminit	Umbes 9-12 iga 10.000 naist

Tegurid, mis suurendavad teie riski veenitrombi tekkeks

Selle ravimiga on trombi tekkimise risk väike, kuid on teatud olukordi, mis suurendavad riski. Teie risk on suurem:

kui teil on tõsine ülekaal (KMI [kehamassiindeks] üle 30 kg/m²)
kui ühel teie lähisugulasel on noores eas (näiteks enne 50. eluaastat) olnud tromb jalgades, kopsudes või mõnes muus elundis. Sellisel juhul võib teil olla pärilik hüübimishäire. kui teil on plaanis operatsioon või kui te ei saa vigastuse või haiguse tõttu pikemat aega liikuda või kui teie jalg on kipsis. Võib olla vajalik lõpetada selle ravimi kasutamine enne operatsiooni või kui olete vähem liikuv. Kui peate selle ravimi kasutamise lõpetama, küsige oma arstilt, millal võite uuesti alustada.
kui vananete (eriti umbes üle 35 aasta vanuselt)
kui olete viimastel nädalatel sünnitanud.
Trombi tekkimise risk suureneb, kui rohkem neist olukordadest kehtib teie kohta.

Lennureis (pikem kui 4 tundi) võib ajutiselt suurendada teie trombiriski, eriti kui veel mõned loetletud olukorrad kehtivad teie kohta.

Oluline on, et teavitaksite oma arsti, kui üks või mitu neist olukordadest kehtib teie kohta, isegi kui te kahtlete selles. Teie arst võib otsustada, et peate selle ravimi kasutamise lõpetama.

Kui mõni ülalnimetatud olukord muutub, kui kasutate seda ravimit, näiteks kui lähisugulasel tekib tromb (tromboos) ilma teadaoleva põhjuseta või kui te võtate palju kaalus juurde, teavitage sellest oma arsti.

TROMB ARTERIS

Mis võib juhtuda, kui arteris tekib tromb?

Mis võib juhtuda, kui arterisse tekib tromb?

Nii nagu verehüüve veenis, võib verehüüve arteris põhjustada tõsiseid probleeme. See võib näiteks põhjustada südameinfarkti või insulti.

Tegurid, mis suurendavad teie riski verehüübe tekkeks arteris

Oluline on teada, et selle ravimi kasutamisest tingitud südameinfarkti või insuldi risk on väga väike, kuid see võib suurened:

- vanuse suurenemisega (üle umbes 35 aasta)
- kui te suitsetate. Kui kasutate kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit nagu Yasmin, on soovitatav suitsetamine lõpetada. Kui te ei suuda suitsetamist lõpetada ja olete üle 35 aasta vana, võib teie arst soovitada kasutada teist tüüpi rasestumisvastast vahendit.
- kui teil on ülekaal
- kui teil on kõrge vererõhk
- kui teie lähisugulane on noores eas (enne 50.ª eluaastat) saanud südameinfarkti või insuldi. Sel juhul võib teil olla ka suurenenud risk südameinfarkti või insuldi tekkeks.
- kui teil või teie lähisugulasel on kõrgeenenud vere rasvasisaldus (kolesterool või triglütseriidid)
- kui teil esineb migreen, eriti auraga migreen
- kui teil on südamehaigus (südameklapirike või südame rütmihäire, mida nimetatakse kodade virvenduseks)
- kui teil on diabeet.

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

Kui mõni ülalnimetatud tingimustest muutub, kui kasutate seda ravimit, näiteks kui hakkate suitsetama või kui teie lähisugulasel tekib verehüüve (tromboos) ilma teadaoleva põhjuseta või kui te võtate palju kaalus juurde, rääkige sellest oma arstile.

See ravim ja vähk

Naistel, kes kasutavad kombineeritud pille, diagnoositakse veidi sagedamini rinnavähki, kuid ei ole teada, kas see on põhjustatud pillide kasutamisest. Näiteks võib olla, et naistel, kes kasutavad kombineeritud pille, avastatakse rohkem rinnavähki, kuna nad käivad sagedamini arsti juures kontrollis. Rinnavähi esinemine väheneb järk-järgult pärast kombineeritud pillide kasutamise lõpetamist. On oluline regulaarselt oma rindu kontrollida. Kui tunnete tükki, peate võtma ühendust oma arstiga.

Harvadel juhtudel on pillide kasutajatel leitud healoomulisi maksakasvajaid ja veelgi harvem pahaloomulisi maksakasvajaid. Võtke ühendust oma arstiga, kui teil tekib ebatavaliselt tugev kõhuvalu.

Psüühikahäired

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

Vaheveritsus

Esimestel kuudel, kui te seda ravimit kasutate, võib teil tekkida ootamatu veritsus (veritsus väljaspool pausinädalat). Kui see veritsus kestab kauem kui paar kuud või kui see algab alles mõne kuu pärast, peab teie arst uurima, mis toimub.

Mida teha, kui te ei saa veritsust pausinädala jooksul

Kui olete kõik tabletid õigesti võtnud, ei ole oksendanud, ei ole olnud tõsist kõhulahtisust ja ei ole kasutanud teisi ravimeid, on väga ebatõenäoline, et olete rase.

Kui oodatud veritsus jääb kaks korda järjest ära, võite olla rase. Võtke kohe ühendust oma arstiga. Ärge alustage järgmise ribaga enne, kui olete kindel, et te ei ole rase.

Kas kasutate veel teisi ravimeid?

Öelge alati oma arstile, milliseid ravimeid ja taimseid preparaate te juba kasutate. Öelge ka igale teisele arstile või hambaarstile, kes teile teise ravimi määrab (või apteekrile), et te võtate seda ravimit. Nad saavad teile öelda, kas on vaja võtta täiendavaid rasestumisvastaseid meetmeid (näiteks kondoomid) ja kui jah, siis kui kaua te seda tegema peate ning kas teiste vajalike ravimite kasutamist tuleb muuta.

Mõned ravimid

- võivad mõjutada Yasmini vere taset
- võivad vähendada kaitset raseduse vastu
- võivad põhjustada ootamatut veritsust.

Nende hulka kuuluvad:

ravimid epilepsia raviks

- o (näiteks primidoon, fenütoiin, barbituraadid, karbamasepiin, okskarbasepiin)
- o tuberkuloos (näiteks rifampitsiin)
- o HIV- ja C-hepatiidi viiruse infektsioonid (nn proteaasi inhibiitorid ja mittenukleosiidsed pöördtranskriptaasi inhibiitorid nagu ritonaviir, nevirapiin, efavirens)
- o seeninfektsioonid (näiteksgriseofulviin, ketokonasool)
- o artriit, artroos (etorikoksiib)
- o kõrge vererõhk kopsuveresoontes (bosentaan)

naistepuna ürdiravim.

Yasmin võib mõjutada teiste ravimite toimet, näiteks

ravimid, mis sisaldavad tsüklosporiini

epilepsia ravim lamotrigiin (see võib viia suurenenud krampide arvuni)

teofülliin (kasutatakse hingamisprobleemide ravis)tisanidiin (kasutatakse lihaskrampe ja/või lihaskrampe ravis).

Ärge kasutage Yasminit, kui teil on C-hepatiit ja te kasutate ravimeid, mis sisaldavad ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri ja dasabuviiri, glekapreviiri/pibrentasviiri või

sofosbuviiiri/velpatasviiri/voxilapreviiri, kuna see võib põhjustada maksaensüümide taseme tõusu veres (kõrgenenud ALAT-maksaensüüm). Teie arst määrab teile teise rasestumisvastase vahendi enne nende ravimitega ravi alustamist. Yasminit võib uuesti kasutada umbes 2 nädalat pärast selle ravi lõppu. Vaadake jaotist 2 „Millal ei tohi seda ravimit kasutada?“. Küsige nõu oma arstilt või apteekrilt enne ravimi kasutamist.

Mida peate söögi ja joogi osas arvestama?

Seda ravimit võib võtta koos toiduga või ilma, vajadusel vähese veega.

Laboratoorsed uuringud

Laboratoorsed uuringud

Kui teil tuleb teha vereanalüüs, teavitage oma arsti või laboritöötajaid, et kasutate pille. Hormonaalsed rasestumisvastased vahendid võivad mõjutada mõnede uuringute tulemusi.

Rasedus ja imetamine

Ärge kasutage seda ravimit, kui olete rase. Kui te rasestute selle ravimi kasutamise ajal, lõpetage kohe ja võtke ühendust oma arstiga. Kui soovite rasestuda, võite selle ravimi kasutamise lõpetada igal ajal (vt 'Kui lõpetate selle ravimi kasutamise', lehekülg 15). Selle ravimi kasutamist ei soovitata üldiselt, kui naine imetab. Kui soovite pille kasutada imetamise ajal, peate võtma ühendust oma arstiga.

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

Autojuhtimine ja masinate kasutamine

Puudub teave, mis viitaks sellele, et see ravim mõjutab autojuhtimist või masinate kasutamist.

Yasmin sisaldab laktoosi

Kui olete teatud suhkru suhtes ülitundlik, peate enne selle ravimi kasutamist võtma ühendust oma arstiga.

3. Kuidas seda ravimit kasutada?

Võtke iga päev 1 tablett, vajadusel koos vähese veega. Tablette võib võtta koos toiduga või ilma, kuid peate võtma tablette iga päev umbes samal ajal.

Ribad sisaldavad 21 õhukese polümeerikattega tabletti. Iga tableti juures on märgitud nädalapäev, millal see tuleb võtta. Kui alustate näiteks kolmapäeval, võtke tablett, mille juures on 'kol'. Järgige ribal olevat noolt, kuni kõik 21 tabletti on võetud.

Seejärel ärge võtke 7 päeva jooksul ühtegi tabletti. Nende 7 tabletivaba päeva jooksul (mida nimetatakse ka pausinädalaks) peaks algama veritsus. See niinimetatud 'ärajätuveritsus' algab tavaliselt teisel või kolmandal pausinädala päeval.

Kaheksandal päeval pärast viimast tabletti (seega pärast seitsmepäevast pausinädalat) peate alustama järgmise ribaga, olenemata sellest, kas teie veritsus on lõppenud või mitte. See tähendab, et alustate iga riba alati samal nädalapäeval ja ärajätuveritsus langeb iga kuu samadele päevadele.

Kui kasutate seda ravimit sel viisil, olete ka 7 päeva jooksul, mil te tabletti ei võta, kaitstud raseduse eest.

Millal võite alustada esimese ribaga?

Te ei ole eelmisel kuul kasutanud hormonaalset rasestumisvastast vahendit Alustage selle ravimiga tsükli esimesel päeval (see on teie menstruatsiooni esimene päev). Kui alustate selle ravimiga menstruatsiooni esimesel päeval, olete kohe raseduse eest kaitstud. Võite alustada ka tsükli 2.-5. päeval, kuid siis peate esimese 7 päeva jooksul kasutama lisakaitsevahendit (näiteks kondoomi).

Üleminek kombineeritud hormonaalselt rasestumisvastaselt vahendilt, kombineeritud vaginaalselt rõngalt või rasestumisvastaselt plaastrilt

Selle ravimiga on kõige parem alustada päeval pärast viimast toimivat tabletti (viimane toimeainetega tablett) teie eelmisest pillist, kuid mitte hiljem kui päev pärast tablettideta päevi teie eelmisest pillist (või pärast viimast mitte-toimivat tabletti teie eelmisest pillist). Kui vahetate kombineeritud vaginaalse rasestumisvastase rõnga või plaastri vastu, järgige oma arsti nõuandeid.

Üleminek ainult progestageeni sisaldavalt rasestumisvastaselt meetodilt (ainult progestageeni sisaldav rasestumisvastane pill, süst, implantaat või progestageeni vabastav spiraal) Üleminek ainult progestageeni sisaldavalt rasestumisvastaselt pillilt võib toimuda igal päeval (implantaadi või spiraali puhul päeval, mil see eemaldatakse; süsti puhul päeval, mil peaksite saama järgmise süsti), kuid kasutage esimesel 7 pillide kasutamise päeval lisakaitsevahendit (näiteks kondoomi).

Pärast raseduse katkemist või aborti

Järgige oma arsti nõuandeid.

Pärast sünnitust

Kui olete sünnitanud, võite alustada selle ravimiga 21 kuni 28 päeva pärast. Kui alustate pärast 28. päeva, kasutage esimesel 7 päeval, mil seda ravimit kasutate, nn barjäärimeetodit (näiteks kondoomi).

Kui olete pärast sünnitust seksuaalvahekorras olnud enne, kui olete (uuesti) selle ravimiga alustanud, peate olema kindel, et te ei ole rase, või ootama oma järgmist menstruatsiooni.

Kui te toidate rinnaga ja soovite pärast sünnitust (uuesti) selle ravimiga alustada, lugege peatükki 'Rinnaga toitmine', lehekülg 11.

Küsige oma arstilt, mida teha, kui te pole kindel, millal alustada.

Kas olete võtnud liiga palju seda ravimit?

Liiga paljude tablettide võtmise tõsistest kahjulikest tagajärgedest ei ole teatatud.

Kui olete võtnud korraga mitu tabletti, võite tunda iiveldust, oksendamist või tupest veritsust. Isegi tüdrukud, kes pole veel menstruatsiooni alustanud, võivad kogeda tupest veritsust, kui nad on kogemata seda ravimit võtnud.

Kui olete võtnud liiga palju tablette või kui avastate, et laps on võtnud mitu tabletti, küsige nõu oma arstilt või apteekrilt.

Kas olete unustanud seda ravimit võtta?

Kui olete tableti võtmisega vähem kui 12 tundi hilinenud, ei ole kaitse raseduse vastu vähenenud. Võtke tablett niipea, kui sellele mõtlete, ja võtke järgmised tabletid tavapärasel ajal.

Kui olete tableti võtmisega rohkem kui 12 tundi hilinenud, võib kaitse raseduse vastu olla vähenenud. Mida rohkem tablette on unustatud, seda suurem on raseduse tõenäosus.

Rasedusevastase kaitse puudulikkuse oht on suurim, kui unustate tableti võtmata jätta ribalaiuse alguses või lõpus. Seetõttu peate järgima järgmisi reegleid (vt ka skeemi leheküljel 14):

Rohkem kui üks tablett unustatud selles ribas
Võtke ühendust oma arstiga.

Üks tablett unustatud 1. nädalal

Võtke unustatud tablett niipea, kui sellele mõtlete, isegi kui see tähendab, et peate võtma kaks tabletti korraga. Võtke järgmised tabletid tavapärasel ajal ja kasutage järgmise 7 päeva jooksul lisakaitsevahendit, näiteks kondoomi. Kui teil oli seksuaalvahekord nädal enne unustatud tabletti, võite olla rase. Sellisel juhul võtke ühendust oma arstiga.

Üks tablett unustatud 2. nädalal

Võtke unustatud tablett niipea, kui sellele mõtlete, isegi kui see tähendab, et peate võtma kaks tabletti korraga. Võtke järgmised tabletid tavapärasel ajal. Rasedusevastane kaitse ei ole vähenenud ja te ei pea kasutama lisakaitsevahendeid.

Üks tablett unustatud 3. nädalal

Teil on kaks võimalust:

1. Võtke unustatud tablett niipea, kui sellele mõtlete, isegi kui see tähendab, et peate võtma kaks tabletti korraga. Võtke järgmised tabletid tavapärasel ajal. Jätke seejärel tablettideta periood vahele ja alustage kohe järgmise ribaga. Tõenäoliselt tekib teil teise riba lõpus veritsus, kuid teil võib esineda ka kerget või menstruatsioonilaadset veritsust teise riba ajal.
2. Võite ka ribaga lõpetada ja võtta kohe 7-päevase tablettideta perioodi (arvestage päev, mil unustasite tableti). Kui soovite alustada uue ribaga päeval,

mil tavaliselt alustate, peate oma tablettideta perioodi lühendama vähem kui 7 päeva.

Kui järgite ühte neist kahest nõuandest, jääte kaitstuks raseduse eest.

Kui unustasite ühe tableti ribas ja teil ei teki veritsust järgmisel tablettideta perioodil, võite olla rase. Võtke ühendust oma arstiga enne, kui alustate järgmise ribaga.

Mida teha oksendamise või raske kõhulahtisuse korral

Kui oksendate või teil tekib raske kõhulahtisus 3-4 tunni jooksul pärast tableti võtmist, on võimalus, et pillide toimeained ei imendu täielikult kehasse. See olukord on peaaegu sama, mis tableti unustamine. Võtke pärast oksendamist või kõhulahtisust nii kiiresti kui võimalik teine tablett varuribast. Kui võimalik, võtke see 12 tunni jooksul pärast tavapäraselt pillide võtmise aega. Kui see ei ole võimalik või kui 12 tundi on juba möödas, järgige nõuandeid, mis on antud jaotises „Kas unustasite seda ravimit võtta?“, lehekülg 13.

Veritsuse edasilükkamine: mida peate teadma

Veritsuse edasilükkamine on võimalik, kuigi seda ei soovitata. Edasilükkamine on võimalik, kui jätkate kohe uue selle ravimi ribaga, selle asemel et võtta tablettideta periood, ja kasutate seda täielikult. Teise riba kasutamise ajal võib teil esineda kerget või menstruatsioonilaadset veritsust. Pärast tavalist 7-päevast tablettideta perioodi jätkake järgmise ribaga.

Te võiksite oma arstilt nõu küsida, enne kui otsustate oma menstruatsiooni edasi lükata.

Teie verejooksu alguspäeva muutmine: mida peate teadma

Kui võtate tablette vastavalt juhistele, algab teie verejooks tabletivaba nädala jooksul. Kui peate oma verejooksu alguspäeva muutma, vähendage tabletivabade päevade arvu (kuid ärge kunagi tehke neid rohkem – 7 on maksimaalne päevade arv!). Näiteks kui teie tabletivabad päevad algavad tavaliselt reedel ja soovite neid nihutada teisipäevale (kolm päeva varem), siis peate alustama uue ribaga kolm päeva varem kui tavaliselt. Kui teete tabletivaba intervalli väga lühikeseks (näiteks kolm päeva või vähem), on võimalik, et te ei saa nende päevade jooksul verejooksu. Sellisel juhul võite kogeda kerget või menstruatsioonilaadset verejooksu.

Kui te pole kindel, kuidas seda teha, küsige oma arstilt nõu.

Kui lõpetate selle ravimi kasutamise

Võite selle ravimi kasutamise lõpetada igal ajal. Kui te ei soovi rasestuda, võite küsida oma arstilt nõu teiste usaldusväärsete rasestumisvastaste vahendite kohta. Kui soovite rasestuda, lõpetage selle ravimi kasutamine ja oodake, kuni teil on menstruatsioon, enne kui proovite rasestuda. Siis on teil lihtsam arvutada eeldatav sünnikuupäev.

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

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu iga ravim, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid. Mitte kõik ei koge neid. Kas teil tekib kõrvaltoime, eriti kui see on tõsine ja kestab kaua, või ilmneb teie tervislikus seisundis muutus, mis teie arvates võib olla põhjustatud sellest ravimist? Võtke siis ühendust oma arstiga.

Kõigil naistel, kes kasutavad kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid, on suurem risk veenitromboosi (venoosne trombemboolia [VTE]) või arteritromboosi (arteriaalne trombemboolia [ATE]) tekkeks. Lisateavet kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamise erinevate riskide kohta leiate jaotisest 2 „Millal ei tohi seda ravimit kasutada või millal peate olema eriti ettevaatlik?“.

Tõsine kõrvaltoime

Võtke kohe ühendust oma arstiga, kui teil tekivad angioödeemi sümptomid, nagu näo, keele ja/või kõri turse ja/või neelamisraskused või nõgestõbi koos hingamisraskustega (vt ka jaotis 2: „Millal peate selle ravimiga olema eriti ettevaatlik?“).

Järgnevalt on loetelu kõrvaltoimetest, mis on seotud selle ravimi kasutamisega.

Sageli esinevad kõrvaltoimed (esinevad vähem kui 1-l 10-st kasutajast):

- menstruatsioonihäired, verejooksud ja veritsus väljaspool pausinädalat, valu rinnas, tundlikud rinnad
- peavalu, masendus
- migreen
- iiveldus
- paks valge voolus tupes ja seeninfektsioonid tupes.

Mõnikord esinevad kõrvaltoimed (esinevad vähem kui 1-l 100-st kasutajast):

- rindade suurenemine, muutunud seksuaalsoov
- kõrgenenud vererõhk, madal vererõhk
- oksendamine, kõhulahtisus
- akne, ekseem, sügelus, juuste väljalangemine (alopeetsia)
- põletikud tupes
- vedelikupeetus ja kehakaalu muutused

Harva esinevad kõrvaltoimed (esinevad vähem kui 1-l 1000-st kasutajast):

- allergilised reaktsioonid (ülitundlikkus), astma
- nibude voolus
- kuulmise vähenemine
- naha haigused erythema nodosum (iseloomulikud valulikud sinakas-punased nahasõlmed) ja erythema multiforme (iseloomulikud nahalööbed ringikujulise punetuse või villidega)
- kahjulikud verehüübed veenis või arteris, näiteks:
 - o jalas või jalalabas (s.t. süvaveenitromboos)
 - o kopsus (s.t. kopsuemboolia)
 - o südameatakk

- o insult
- o 'mini-insult' või ajutised sümptomid nagu insuldi puhul, tundud kui TIA (mööduv isheemiline atakk)
- o verehüübed maksas, maos/soolestikus, neerudes või silmades.

Verehüübe tekkimise tõenäosus on suurem, kui teil on muid tingimusi, mis seda riski suurendavad (vt jaotis 2 lisateabe saamiseks tingimuste kohta, mis suurendavad verehüüvete riski ja verehüübe sümptomeid).

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekivad kõrvaltoimed, võtke ühendust oma arsti või apteekriga. See kehtib ka võimalike kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole loetletud. Kõrvaltoimetest saate teatada ka otse Hollandi kõrvaltoimete keskusele Lareb, veebisait www.lareb.nl. Kõrvaltoimetest teatades saate aidata meil saada rohkem teavet selle ravimi ohutuse kohta.

5. Kuidas seda ravimit säilitada?

Hoida lastele kättesaamatus kohas ja silma alt ära.

Säilitada alla 30°C. Hoida originaalpakendis niiskuse eest kaitstult.

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

Ärge visake ravimeid kraanikaussi või tualetti ega prügikasti. Küsige oma apteekrilt, mida teha ravimitega, mida te enam ei kasuta. Kui te hävitate ravimeid õigesti, hävitatakse need õigesti ja need ei satu keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Millised ained on selles ravimis?

Selle ravimi toimeained on drospirenoon ja etünnüülöstradiool.

Iga tablett sisaldab 3 milligrammi drospirenooni ja 0,030 milligrammi etünnüülöstradioli.

Selle ravimi muud ained on laktoosmonohüdraat, maisitärklis, eelželatiniseeritud maisitärklis, povidoon K25, magneesiumstearaat (E470b), hüpromelloos(E464), makrogool 6000, talk (E553b), titaandioksiid (E171) ja kollane raudoksiid (E172), vt jaotis 2 „Yasmin sisaldab laktoosi“.

Kuidas Yasmin välja näeb ja mida sisaldab pakend?

Iga ribal on 21 helekollast õhukese polümeerikattega tabletti.

Tabletid on õhukese polümeerikattega; tableti südamik on kaetud. Tabletid on helekollased, ümmargused kumerate külgedega, millest ühel küljel on reljeefsed tähed 'DO' korrapärases kuusnurgas.

Yasmin on saadaval pakendites, mis sisaldavad 1, 3, 6 ja 13 riba, millest igaühes on 21 tabletti.

Mitte kõiki nimetatud pakendisuurusi ei pruugita turule tuua.

Müügiloa hoidja ja tootja
Müügiloahoidja
Bayer B.V.
Siriusdreef 36
2132 WT Hoofddorp

Teabe saamiseks:
Bayer B.V., Postbus 88, 2130 AB Hoofddorp

Tootjad
Bayer AG
13342 Berliin, Saksamaa

Bayer Weimar GmbH und Co. KG
Döbereinerstraße 20
99427 Weimar, Saksamaa

Registrisse kantud RVG 23827 all.

See ravim on registreeritud Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriikides järgmiste nimede all:

Belgia, Bulgaaria, Küpros, Taani, Saksamaa, Soome, Kreeka, Iirimaa, Island, Itaalia,
Horvaatia, Luksemburg, Malta, Holland, Norra, Austria, Poola, Portugal, Rumeenia,
Hispaania, Rootsi: Yasmin
Prantsusmaa: Jasmine
Tšehhi, Ungari, Slovakkia: Yadine
Eesti, Läti, Sloveenia: Yarina

Seda pakendi infolehte uuendati viimati oktoobris 2025.