

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Bromocriptin-Richter, 2,5 mg tabletid

Bromokriptiin

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on Bromocriptin-Richter ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Bromocriptin-Richter'i võtmist
3. Kuidas Bromocriptin-Richter'it võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Bromocriptin-Richter'it säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Bromocriptin-Richter ja milleks seda kasutatakse

Bromocriptin-Richter sisaldab toimeainet, mida nimetatakse bromokriptiiniks ja seda kasutatakse patsientide raviks, kellel on tegemist vere suurest prolaktiinisaldusest (prolaktiin on hormoon, mis toimib kollaskehale ja laktatsioonile) ja/või kasvuhormoonisaldusest tingitud haigusseisunditega. Mõlemat nimetatud hormooni toodetakse ajuripatsis (hüpofüüs), mis asub ajus. Vere suur prolaktiinisaldus võib vahel tekkida ilma nähtava põhjuseta, aga ka teatud ravimite toimel ja ajuripatsi haiguste korral.

Bromocriptin-Richter'it võib kasutada:

- Rinnapiima tootmise lõpetamiseks meditsiinilisel põhjusel (lapse kaotus sünnituse ajal või pärast sünnitust, ema haiguse tõttu pärast sünnitust või HIV-infektsioon emal) ning kui te olete oma arstiga otsustanud, et see on vajalik.
- Suurest prolaktiinisaldusest tingitud viljatuse või menstruaaltsüklihäirete ravi naistel. Vere suur prolaktiinisaldus võib avaldada pärssivat mõju sugunäärmetele (viies viljatuseeni) ja/või põhjustada liigset piimaproduksiooni (galaktorröa).
- Prolaktiini tootvate healoomuliste kasvujate ravi (ajuripatsi adenoomid).
- Akromegaalia ravi. Akromegaalia on haigus, mis tekib vere liiga suure kasvuhormooni sisalduse korral. Lapseeas võib see põhjustada gigantismi ning täiskasvanueas labakäte ja labajalgade suurenemist ning jämedakoeliste näojoonte teket. Bromocriptin-Richter tabletid vähendavad kasvuhormooni sisaldust veres.
- Parkinsoni tõve ravi (liikumise häired, lihasjäikus ja värin puhkeolekus) üksi või kombinatsioonis teiste parkinsonismivastaste ravimitega. Parkinsoni tõbi on põhjustatud dopamiini (aine, mis omab ajus tähtsat osa liigutuste koordineerimisel) puudusest organismis. Et Bromocriptin-Richter stimuleerib dopamiini vabanemist teatud ajuosadest, seetõttu võib neid kasutada ka Parkinsoni tõve raviks.

Bromokriptiini ei tohi kasutada rutiinselt rinnapiima tootmise pärssimiseks. Samuti ei tohi seda kasutada sünnitusjärgse rinnanäärmete valulikkuse ja piimapaisu sümptomite vähendamiseks, mida saab edukalt leevendada mitte-farmakoloogilist ravi kasutades (tugev rinnatugi, jää asetamine rindadele) ja/või tavaliste valuvaigistitega.

2. Mida on vaja teada enne Bromocriptin-Richter 2,5 mg tablettide võtmist

Ärge võtke Bromocriptin-Richter'it:

- kui olete bromokriptiini või teiste ergotamiini alkaloidide (ravimid, mis kuuluvad samasse toimeainete rühma nagu bromokriptiin) või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil on, on varem esinenud mõni südamehaigus, veresoonte haigus või vereringe haigus;
- kui teil on praegu või on varem esinenud tõsiseid vaimseid probleeme;
- kui teil on kõrge vererõhk (hüpertensioon);
- kui teil on varem esinenud raseduse ajal või sünnitusjärgselt probleeme vererõhuga, näiteks eklampsia, pre-eklampsia, rasedusest indutseeritud kõrge vererõhk, kõrge vererõhk sünnitusjärgselt;
- kui teid ravitakse pikka aega Bromocriptin-Richter tablettidega ja teil on ehkardiograafia abil diagnoositud südame valvulopaatia.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Bromocriptin-Richter tablettide võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:

- Kui te võtate samaaegselt mõnda muud tungaltera alkaloidi sisaldavat ravimit (nt ergotamiin, metüülergometriin), isometepteeni või ravimeid, mis võivad mõjutada vererõhku (nt vasokonstriktorid nagu sümpatomimeetikumid).
- Kui te põete maksahaigust.
- Kui teil on või on varasemalt olnud peptiline haavand või maoverejooks.
- Kui te põete mõnda südamehaigust.
- Kui teil on pärast sünnitust esinenud tõsiseid psüühikahäire sümptomeid.
- Kui te kasutate seda ravimit hüpopüüsi kasvaja raviks ja teie nägemine halveneb või teil on vesine nohu.
- Kui te kasutate Parkinsoni tõve raviks bromokriptiini ja teil tekivad hingamishäireid, kõha, valu rinnus, seljavalu, madal vererõhk või hääle muutus, väsimus, nõrkus, kõhu pundumine või turses jalad.
- Kui teil on kunagi varem diagnoositud tervisehäire, mida nimetatakse fibroosiks (armkoe teket), mis kahjustab südant, kopse, alaselga ja neere või kõhupiirkonda.

Kui te olete hiljuti sünnitanud, võib teil esineda suurem risk teatud harvaesinevate seisundite tekkeks. Nendeks võivad olla kõrge vererõhk, südameinfarkt, krambid, insult (tserebrovaskulaarne haigus) või vaimsed häired. Seetõttu peab teie arst kontrollima teie vererõhku regulaarselt ravi esimeste päevade jooksul. Rääkige otsekohe oma arstiga, kui teil tekib kõrge vererõhk, valu rinnus või ebatavaliselt tugev ja püsiv peavalu (koos nägemishäiretega või ilma).

Informeerige oma arsti, kui teil esinevad nägemishäired, eriti nägemisvälja kahjustus. Teie arst võib muuta ravimi annust.

Bromokriptiin võib põhjustada uimasust ja äkilisi uinumise episoodi, eriti Parkinsoni tõvega patsientidel. Väga harva on teatatud äkilisest uinumisest igapäevaste tegevuste ajal, mõnel juhul enesele teadmata või hoiatusmärkideta. Samuti võib vererõhk märkimisväärselt langeda. Kui teil tekivad eespool kirjeldatud nähud, võtke otsekohe ühendust oma arstiga ning te ei tohi bromokriptiin-ravi ajal juhtida autot ega töötada masinatega.

Rääkige oma arstile, kui teie või teie perekond/hooldaja märkab teis tungi või iha käituda teile ebatavalisel moel, ja kui te ei suuda vastu panna impulssidele, ajendile või kiusatusele teha midagi, mis võib teid ennast või teisi kahjustada. Sellist käitumist nimetatakse impulshäireteks ja siia võivad kuuluda hasartmängusõltuvus, liigsöömine või arutu rahakulutamine, ebatavaliselt kõrge sugutung või suurenenud seksuaalsed mõtted või tunded. Arstil võib tekkida vajadus teie Bromocriptin-Richter tablettide annust kohandada või ravi lõpetada.

Alkoholi tarvitamine võib suurendada selle ravimi kõrvaltoimete tekkevõimalust. Seetõttu ei ole selle ravimi võtmise ajal soovitatav alkoholi tarvitada.

Ravi ajal võivad tekkida seedetrakti verejooks ja maohaavandid. Informeerige oma arsti otsekohe, kui teil esineb kõhuvalu, iiveldus, kui te oksendate värsket või osaliselt seeditud verd, esineb veri väljaheites.

Ravi ajal Bromocriptin-Richter tablettidega võib arst teie jälgimiseks kasutada mõningaid uuringuid:

- Teie arst jälgib teie vererõhku regulaarselt, eriti esimestel ravipäevadel.
- Kui te võtate seda ravimit healoomulise ajuripatsi kasvaja tõttu (adenoom), siis tuleb regulaarselt kontrollida teie nägemisvälju.
- Kui te võtate seda ravimit kasvaja tõttu, siis võib olla vajalik kasvajat jälgida, et kindlaks teha muutused selle tüübis ja suuruses.
- Kui te võtate Bromocriptin-Richter'i tablette Parkinsoni tõve tõttu, siis jälgib teie arst regulaarselt teie veresoonkonda ja hingamissüsteemi, südame-, kopsu-, maksa- ja neerufunktsiooni ning verepilti.

Kui teil on Parkinsoni tõbi ning teil esineb samaaegselt püsiv köha, õhupuudus, valu rindkeres (viitavad kopsukelme- või kopsuhaiguse nähtudele), neerukahjustus, valu niude/külje piirkonnas, igasugune valu või tundlikkus kõhu piirkonnas, siis tuleb enne ravi alustamist Bromocriptin-Richter tablettidega välja selgitada nende sümptomite võimalik tekkepõhjus.

Kui ravi ajal esineb hingamisraskus, õhupuudus, valu rinna, selja või vaagna piirkonnas, alajäsemete turse, peate te sellest informeerima oma arsti, kuna need võivad olla harva esineva haiguse nähud, mida nimetatakse fibroosiks.

Lapsed ja noorukid

Bromocriptin-Richter tablette ei tohi kasutada alla 15-aastastel, kuna puuduvad ohutuse ja efektiivsuse uuringud. Kui teie laps on üle 7 eluaasta ja tal on diagnoositud prolaktinoomid või akromegaalia, võib arst määrata bromokriptiinravi. Enne ravi alustamist tuleb pidada nõu oma arstiga.

Muud ravimid ja Bromocriptin-Richter

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate või olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid.

Eriline ettevaatus on vajalik Bromocriptin-Richter'i võtmisel koos järgmiste ravimitega:

- makroliidantibootikumid nagu erütromütsiin ja josamütsiin (bromokriptiinisaldus seerumis võib suurened);
- dopamiini antagonistid nagu antipsühhootikumid, nt butürofenoonid, tioksanteenid ja fenotiasiinid (bromokriptiini toime võib nõrgeneda);
- oktreotiid (bromokriptiini sisaldus seerumis suureneb);
- metoklopramiid ja domperidoon võivad vähendada bromokriptiini toimet;
- sümpatomimeetilised ravimid, nt fenüülpropanoolamiin, isometepteen (võivad muuta vererõhku);
- teatud maksaensüümide tugevad inhibeerijad ja/või substraadid (asooli-tüüpi seentevastased preparaadid, HIV proteaasi inhibiitorid);
- teised tungaltera alkaloidide derivaadid (nt ergotamiintartraat, metüülgometriin).

Bromocriptin-Richter koos toidu, joogi ja alkoholiga

Bromocriptin-Richter'i tablette tuleb alati võtta koos toiduga, vähese hulga veega alla neelata.

Alkohol võib vähendada taluvust bromokriptiini suhtes ning suurendada kõrvaltoimete tekke riski.

Seetõttu ei ole soovitatav ravi ajal alkoholi tarvitada.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Kui te olete rase või imetate, arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi võtmist nõu oma arsti või apteekriga.

Rasestumisel on üldiselt soovitatav lõpetada ravi bromokriptiiniga kohe pärast esimest ärajäänud menstruatsiooni, välja arvatud juhul, kui esineb meditsiiniline põhjus ravi jätkamiseks.

Mõnikord võib ajuripatsi kasvaja raseduse ajal suurened. Kui teil on ajuripatsi adenoom ja bromokriptiinravi on lõpetatud, tuleb teid uurida suurenenud ajuripatsi sümptomite suhtes (nt peavalu või nägemisvälja kahjustus) ja vajaduse korral alustada uuesti ravi bromokriptiiniga. Bromokriptiinravi jätkamist raseduse ajal võib kaaluda, kui patsiendil suur kasvaja või kui on tõendeid selle suurenemise kohta. Kliinilised kogemused näitavad, et bromokriptiini manustamine raseduse ajal ei mõjuta ebasoodsalt selle kulgu ega tulemust.

Bromokriptiini kasutatakse laktatsiooni pärssimiseks meditsiinilistel näidustustel (pärast aborti, nurisünnitust või vastsündinu surma), aga seda ei ole soovitatav kasutada normaalse (füsioloogilise) laktatsiooni pärssimiseks.

Bromokriptiini ei tohi vahetus sünnitusjärgses perioodis anda naistele, kellel on kõrge vererõhk, südame isheemiatõbi või kellel on ja/või on kunagi olnud tõsise psüühilise haiguse sümptomid. Naistel, kes saavad pärast sünnitust bromokriptiini, tuleb hoolikalt jälgida vererõhku, eriti ravi esimestel päevadel.

Bromokriptiini ei tohi anda imetavatele emadele.

Bromokriptiiniga on võimalik viljakust taastada. Viljastumisvõimelises eas naistel, kes ei soovi lähiajal rasestuda, soovitatakse kasutada usaldusväärset rasestumisvastast meetodit.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

See ravim võib häirida teie võimet juhtida autot või töötada masinatega ohutult. Võivad tekkida nägemishäired, vererõhu langus (hüpotensioon) ja vähenenud tähelepanuvõime, eriti ravi alguses. Väga harva on ilmnunud äkilise uinumise episoodid ning uimasust igapäevaste tegevuste ajal, eriti Parkinsoni tõvega patsientidel. Seepärast, kui te tunnete ennast ravi ajal väga uimasena või kui teil esineb äkilist uinumist, siis pidage nõu oma arstiga ja ärge juhtige autot ega töötage masinatega – see võib suurendada teie või teiste inimeste tõsise tervisekahjustuse või surma riski.

Bromocriptin-Richter tablett sisaldab laktoosi (piimasuhkur)

Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne selle ravimi võtmist konsulteerima oma arstiga.

3. Kuidas Bromocriptin-Richter'it võtta

Võtke seda ravimit alati täpselt nii, nagu arst on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Maksimaalne ööpäevane annus on 30 mg. Bromocriptin-Richter tablettide annuseid suurendatakse tavaliselt järk-järgult, et viia kõrvaltoimete tekkerisk miinimumini.

Kui bromokriptiiniga ravitakse naisi, kelle seisundid ei ole seotud hüperprolaktineemiaga, tuleb sümptomite leevendamiseks kasutada väikseimat efektiivset annust. See ettevaatusabinõu on vajalik, et vältida veres prolaktiini sisalduse langemist alla normväärtuse ning luteaalfaasi halvenemist.

Laktatsiooni ärahoidmine/pärssimine meditsiinilisel põhjustel

Sellistel juhul ei ole vajalik annuse järk-järguline suurendamine. Teie vererõhku tuleb hoolikalt jälgida, eriti ravi esimestel päevadel.

Laktatsiooni ärahoidmiseks manustatakse sünnituse päeval üks tablett (2,5 mg), seejärel 14 päeva vältel üks tablett kaks korda ööpäevas (2 x 2,5 mg).

Laktatsiooni pärssimiseks manustatakse esimesel päeval üks tablett (2,5 mg) ja seejärel suurendatakse annust 2 kuni 3 päeva pärast annuseni kuni üks tablett kaks korda ööpäevas (2 x 2,5 mg), mida manustatakse 14 päeva vältel.

Kui ravi lõpetamise järgselt esineb veel vähene piimaeritus, rääkige sellest oma arstile.

Muud haiguseisundid

Muude haiguseisundite korral tuleb ravi Bromocriptin-Richter tablettidega alustada järk-järgult, allpool on toodud näide annuse järk-järgulise suurendamise skeemist.

Algselt pool tabletti (1,25 mg) öhtul enne magamaminekut, mida 2...3 päeva pärast suurendatakse ühe tableti (2,5 mg) enne magamaminekut. Seejärel võib annust poole kuni ühe tableti võrra (1,25 mg kuni 2,5 mg) iga 2...3 päeva järel suurendada, kuni annuseni üks tablett kaks korda ööpäevas (2 x 2,5 mg). Edasisel annuse suurendamisel tuleb jälgida samu juhiseid.

Bromocriptin-Richter tablettide annus, mida te pärast sellist annuse järk-järgulist suurendamist võtate, sõltub haigusest, mida teil ravitakse, mõnede menstruaaltsüklihäirete ravi korral võib ravi algus sõltuda teie menstruaaltsüklist, seega peate alati täpselt järgima oma arsti antud juhiseid.

Kui te võtate Bromocriptin-Richter'it rohkem kui ette nähtud

Kui te võtate kogemata liiga palju ravimit, siis võtke viivitamatult ühendust oma arstiga või pöörduge otsekohe lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda.

Ilmneda võivad iiveldus, oksendamine, pearinglus, kiire südame löögisagedus, uimasus, teadvushäire, hallutsinatsioonid ja vererõhu langus, enamasti püsti tõustes.

Kui te unustate Bromocriptin-Richter'it võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui annused jäid eelmisel korral võtmata.

Kui te unustate annust võtta, siis võtke see niipea, kui see teile meenub, välja arvatud juhul kui on juba peaaegu käes järgmise annuse võtmise aeg. Sellisel juhul jätke unustatud annus vahele ja jätkake ravi võttes järgmise annuse.

Kui te lõpetate Bromocriptin-Richter'i võtmise

Ravi järsk katkestamine võib põhjustada raske terviseseisundi teket (nn neuroleptilisele maliigsele sündroomile sarnased sümptomid), mida iseloomustavad sümptomid nagu kõrge palavik, närvisüsteemi häired ja lihaste jäikus.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Bromocriptin-Richter tablettide võtmine koos toiduga ja ravi järk-järguline alustamine aitavad kõrvaltoimete esinemissageduse viia miinimumini.

Järgmised kõrvaltoimed on tõsised:

Väga harvadel juhtudel (võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st) on mõnedel naistel, kes on bromokriptiini võtnud laktatsiooni ärahoidmiseks just pärast sünnitust/nurisünnitust või aborti, teatatud sellistest tõsistest kõrvaltoimetest, nagu väga kõrge vererõhk (selle sümptomiteks on pearinglus, peavalu või näopunetus), südameatakk, krampid, insult või vaimse tervise häired, ehkki nende seos bromokriptiiniga ei ole kindel. Mõnedel patsientidel eelnesid krampidele ja insuldile tugev peavalu ja/või lühiaegsed nägemishäired. Võtke oma arstiga koheselt ühendust ja lõpetage Bromocriptin-Richter tablettide võtmine, kui teil tekib kõrge vererõhk, püsiv peavalu, valu rinnus või mõni muu ebatavaline sümptom.

Väga harvadel juhtudel (võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st) võib ravi lõpetamisel tekkida seisund, mis on sarnane maliigsele neuroleptilisele sündroomile. See on harvaesinev seisund, mis tavaliselt ilmneb teatud ravimite, antipsühhootikumide, võtmisel. Tüüpilised sümptomid on lihaste jäikus või lihaste tõmblemine, kiire südame löögisagedus, muutunud vaimne seisund, tähelepanuvõime vähenemine, higistamine ja palavik. Kui teil tekib mõni eespool loetletud sümptomitest, lõpetage bromokriptiini võtmine ja võtke koheselt ühendust oma arstiga.

Harvadel juhtudel (võib mõjutada kuni 1 inimest 1000-st) on bromokriptiini saavatel patsientidel esinenud seedetrakti haavandeid ja verejooksu, ehkki nende seos ravimiga ei ole tõestatud. Kui teil on musta värvi või verine väljaheide või tugev kõhuvalu, võtke otsekohe ühendust arstiga.

Väga harva (võib mõjutada kuni 1 inimesel 10 000-st) võib esineda südame klappide ja nendega seotud häireid, nt südamepaunapõletikku (perikardiit) või vedeliku kogunemist südamepauna (perikardi efusioon). Varajased sümptomid võivad olla üks või mitu järgnevatest: raskus hingamisel, hingeldus, valu rinnus või seljas ja jalgade turse. Kui te märkate ükskõik millist neist kõrvaltoimetest, peate sellest rääkima viivitamatult oma arstile.

Üksikutel bromokriptiiniga ravitud patsientidel (harva esinev kõrvaltoime: võib mõjutada kuni 1 inimest 1000-st) võib tekkida kõhukelme (enamikku siseorganeid kattev õhuke kest) fibroosne paksenemine. Sellise seisundi sümptomid võivad olla hingamisraskus, õhupuudus, valu rindkeres, seljas või vaagnapiirkonnas, alajäsemete suurenenud tursumine või neeruprobleemid. Kui teil tekib ükskõik milline eelpool mainitud sümptomitest, lõpetage Bromocriptin-Richter tablettide võtmine ja pöörduge viivitamatult oma arsti poole.

Eriti ravi esimestel päevadel kogeivad mõned patsiendid vererõhu langust (aeg-ajalt esinev kõrvaltoime: võib mõjutada kuni 1 inimest 100-st), see võib häirida nende tähelepanuvõimet, seetõttu ei tohi te juhtida autot ega töötada masinatega.

Mõned patsiendid on kogenud äkilisi uinumise episoodide igapäevaste tegevuste ajal (väga harva esinev kõrvaltoime: võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st), mis võib masinatega töötamisel endaga kaasa tuua tõsiste vigastuste ohu patsiendile endale või teistele inimestele. Kui teil esinevad sellised kõrvaltoimed, siis te ei tohi autot juhtida, pidage nõu oma arstiga.

Ülitundlikkusreaktsioonid võivad tekkida iga ravimiga. Võtke viivitamatult ühendust oma arstiga, kui teil tekib nahalööve või turse (ödeem).

Samuti on teatatud bromokriptiini võtmise ajal järgmistest kõrvaltoimetest:

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10-st):

- Iiveldus, oksendamine
- Peavalu
- Kõhukinnisus
- Ninakinnisus
- Uimasus
- Pearinglus

Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 100-st):

- Hallutsinatsioonid
- Segasus
- Ebatavalised liigutused
- Koordineeritud liigutuste kadumine
- Madal vererõhk
- Vererõhu langus püstitõusmisel, väga harva võib põhjustada minestust
- Suukuivus
- Väsimus
- Allergilised nahareaktsioonid
- Juustekadu
- Jalakrambid

Harva esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 1000-st):

- Psüühilised häired
- Unehäired
- Ebatavaline naha tundlikkus (käte või jalgade surin või tuimus)
- Nägemishäired, ähmane nägemine
- Liigne uimasus
- Südame rütmihäired
- Ebatavaliselt kiire või aeglane südamerütm
- Pleuriit (pleura põletik)
- Raskendatud või vaevaline hingamine
- Jäsemete tursed (ödeem)
- Kõhuvalu
- Kõhulahtisus

Väga harva esinevad kõrvaltoimed (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st):

- Sõrmede ja varvaste kahvatus
- Suurenenud seksuaalne aktiivsus
- Suurenenud sugutung
- Võimetus vastu panna mängusõltuvusele, kompulstiivne rahakulutamine või ostlemine
- Liigsöömissööstud, kompulstiivne söömine
- Liigne uimasus päevasel ajal

Ajuripatsi kasvajaga patsientidel esineb nägemiskahjustus, mis on nende seisundi korral teadaolev mõju. Mõnel patsiendil võivad Bromocriptin-Richter'i võtmise ajal tekkida nägemise häired, rääkige sellest oma arstile.

Te võite kogeda järgmisi kõrvaltoimeid:

- Võimetus vastu panna impulsile, ajendile või kiusatusele teha midagi, mis võib olla kahjulik teile või teistele, mille hulka võivad kuuluda:
 - Tugev impulss liigseks hasartmänguks hoolimata isiklikest ja perekonnale mõjuvatest tagajärgedest.
 - Muutunud või suurenenud seksuaalne huvi või käitumine, mis valmistab tõsist muret teile endale või teistele, näiteks suurenenud sugutung.
 - Kontrollimatu ostlemine või rahakulutamine.
 - Liigsöömissööstud (suure koguse toidu söömine lühikese aja jooksul) või kompulstiivne söömine (süüakse rohkem toitu, kui tavaliselt ja rohkem, kui seda vajatakse teie näljatunde kustutamiseks).

Rääkige oma arstile, kui te täheldate sellist käitumist; ta arutleb teiega, milliste meetoditega saab neid sümptomeid kontrollida või vähendada.

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas Bromocriptin-Richter'it säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 30 C. Hoida sisepakend väliskarbis, valguse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Bromocriptin-Richter tabletid sisaldavad

- Toimeaine on bromokriptiinmesülaat. Iga tablett sisaldab 2,87 mg bromokriptiinmesülaati, mis vastab 2,5 mg bromokriptiinile.
- Teised koostisosad on veevaba koloidne ränidioksiid, magneesiumstearaat, talk, povidoon, maisitärklis, mikrokristalliline tselluloos, laktoosmonohüdraat (41,0 mg).

Kuidas Bromocriptin-Richter tabletid välja näevad ja pakendi sisu

Bromocriptin-Richter tabletid on peaaegu valged, lameda pinna ja längus nurkadega 7 mm läbimõõduga poolitusjoonega tabletid, mille siledal pinnal on sissetrükk „2.5“. Tableti saab jagada võrdseteks annusteks.

30 tabletti on pakitud klaastuubi (kinnipitseeritud korgi ja põrutust summutava inkrustatsiooniga) ja pappkarpi.

Müügiloa hoidja ja tootja

Gedeon Richter Plc.

Gyömrői út 19-21,

1103 Budapest

Ungari

Infoleht on viimati uuendatud juunis 2019.