

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Eviana, 0,5 mg/0,1 mg õhukese polümeerikattega tabletid Östradiool/noretisteroonatsetaat

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 Eviana ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Eviana võtmist
3. Kuidas Eviana't võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Eviana't säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Eviana ja milleks seda kasutatakse

Eviana on pideva kombineeritud hormoonasendusravi (HAR) preparaat, mis sisaldab kahte tüüpi naissuguhormoone – östradiool ja noretisteroonatsetaat. Eviana't kasutatakse postmenopausis naistel, kellel on möödunud viimasest menstruatsioonist rohkem kui üks aasta.

Eviana't kasutatakse:

Menopausijärgsete sümptomite leevendamiseks

Menopausi ajal naise organismi poolt toodetud östrogeneeni hulk langeb. See võib põhjustada sümptome nagu õhetav nägu, kael ja rind (kuumahood). Eviana leevendab neid menopausijärgseid sümptome. Eviana-ravi määratakse ainult siis, kui need sümptomid tõsiselt häirivad teie igapäevast elu.

Eviana määratakse naistele, kelle emakat ei ole eemaldatud ja kellel on menopausist möödunud rohkem kui üks aasta.

Üle 65-aastaste naiste Eviana'ga ravimise kogemus on piiratud.

2. Mida on vaja teada enne Eviana võtmist

Haiguslugu ja regulaarne kontroll

HARi kasutamine toob endaga kaasa riske, mida tuleb arvesse võtta enne ravi alustamist või sellega jätkamist.

Enneaegse menopausiga (tingitud munasarjade puudulikkusest või operatsioonist) naistel on kasutamise kogemus piiratud. HARi riskid võivad olla erinevad, kui teil on enneaegne menopaus. Rääkige sellest oma arstiga.

Enne Eviana-ravi alustamist (või taasalustamist) küsib arst teie ja teie perekonna põetud haiguste kohta. Arst võib teha teile füüsilise läbivaatuse, mis võib vajadusel hõlmata rindade kontrolli ja/või günekoloogilist läbivaatust.

Kui olete alustanud Eviana-ravi, peaksite regulaarselt käima arstlikul läbivaatusel (vähemalt korra aastas). Nendel läbivaatustel arutage oma arstiga Eviana jätkamise kasusid ja riske.

Käige arsti poolt soovitatud regulaarsetel rinnauuringutel.

Ärge võtke Eviana't:

kui midagi järgnevast kehtib teie kohta. Kui te ei ole millegi järgneva osas kindel, siis **rääkige sellest oma arstiga enne** Eviana võtmist.

Ärge võtke Eviana't;

- kui teil on, on olnud või kahtlustatakse **rinnanäärmevähki**;
- kui teil on, on olnud või kahtlustatakse **emakalimaskestavähki** (endomeetriumi vähk) või mõnda muud östrogeensõltuvat kasvajat;
- kui teil esineb **ebaselge põhjusega vereeritust tupest**;
- kui teil on **emakalimaskesta liigne paksenemine** (endomeetriumi hüperplaasia), mida ei ole ravitud;
- kui teil on või on kunagi olnud **trombid veenides** (venoosne trombemboolia), nt jalgades (süvaveenide tromboos) või kopsudes (kopsuemboolia);
- kui teil on **vere hüübimishäire** (nagu C-valgu, S-valgu või antitrombiini puudulikkus);
- kui teil on või on eelnevalt olnud arteris esinevatest trombidest põhjustatud haigusi, nagu **südameatakk, ajuinsult** või **stenokardia**;
- kui teil on või olete kunagi põdenud **maksahaigusi** ja teie maksafunktsiooni näitajad ei ole normaliseerunud;
- kui teil on **harvaesinev pärilik verehaigus porfüüria**;
- kui olete **östradioli, noretisteroonatsetaadi** või Eviana mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6 „*Pakendi sisu ja muu teave*“) suhtes **allergiline** (ülitundlik).

Kui mõni loetletud seisunditest tekib teil esimest korda Eviana-ravi ajal, siis lõpetage selle kasutamine ja pidage viivitamatult nõu oma arstiga.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne ravi alustamist teavitage oma arsti, kui teil on kunagi esinenud mõni allpool loetletud seisunditest, sest Eviana-ravi käigus võivad need korduda või ägeneda. Sellisel juhul peab arst teid sagedamini kontrollima:

- emakasisesed fibroidid;
- emakalimaskesta kasv emakast väljapoole (endometriosis) või varasem emakalimaskesta vohamine (endomeetriumi hüperplaasia);
- suurenenud risk verehüüvete tekkeks (vt „*Verehüübed veenides (venoosne trombemboolia)*“);
- suurenenud risk östrogeentundliku vähi tekkeks (kui teie emal, õel või vanaemal on olnud rinnavähk);
- kõrge vererõhk;
- maksahaigused, nt maksa healoomuline kasvaja;
- diabeet;
- sapikivid;
- migreen või tugevad peavalud;
- immuunsüsteemi haigus, mis mõjutab paljusid organeid (süsteemne erütematoosne luupus - SLE);
- epilepsia;
- astma;
- kõrva trummikilet ja kuulmist mõjutav haigus (otoskleroos);
- kui teie vere rasvatase (triglütseriidid) on väga kõrge;
- südame- või neeruprobleemidest põhjustatud vedelikupeetus;
- seisund, mille puhul teie kilpnääre ei tooda piisavalt kilpnäärmehormooni (hüpotüreoidism) ja te saate kilpnäärme hormooni asendusravi;

- pärilik seisund, mis põhjustab korduvaid raskekujulisi turseid (pärilik angioödeem) või kui teil on ette tulnud kiireloomulist käte-, näo-, jalgade-, huulte-, silmade-, keele-, kõriturset (hingamisteede sulgus) või seedetrakti turse juhuseid;
- laktoositalumatus.

Lõpetage Eviana võtmine ja pöörduge viivitamatult arsti poole,

kui märkate hormoonasendusravi ajal midagi järgnevast loetelust:

- kõik seisundid, mis on loetletud lõigus „*Ärge võtke Eviana't*“;
- naha või silmavalgete kollasus (kollatõbi). See võib olla maksahaiguse tunnuseks;
- vererõhu märkimisväärne tõus (sümptomiteks võivad olla peavalu, väsimus, pearinglus);
- esmakordne migreenitaoline peavalu;
- kui rasestute;
- kui märkate mõnda verehüüvete sümptomi, nagu
 - jala valulik turse ja punetus,
 - ootamatu valu rinnus,
 - hingamisraskused.

Lisainfo vt „*Verehüübed veenides (venoosne trombembolia)*“.

Märkus: Eviana ei ole rasestumisvastane preparaat. Kui teil on viimasest menstruatsioonist möödunud vähem kui 12 kuud ja te olete noorem kui 50 aastat, võite täiendavalt vajada rasedust vältivaid vahendeid. Pidage nõu oma arstiga.

Eviana ja vähk

Emakalimaskesta liigne vohamine (endomeetriumi hüperplaasia) ja emakalimaskestavähk (endomeetriumivähk)

Ainult östrogeeni sisaldava HARI kasutamine suurendab emakaga naistel emakalimaskesta liigse vohamise (endomeetriumi hüperplaasia) ja emakalimaskestavähi (endomeetriumivähk) tekke riski.

Eviana's sisalduv progestageen kaitseb selle lisariski eest.

Võrdluseks

50...65-aastastel emakaga naistel, kes ei kasuta HARI, diagnoositakse keskmiselt 5-l naisel 1000-st endomeetriumivähk.

Ainult östrogeeni sisaldavat HARI kasutavate vanuses 50...65 eluaastat emakaga naiste puhul võib see number sõltuvalt annusest ja kasutamise kestvusest olla 10...60-l 1000-st (st 5...55 lisajuhtu).

Ebaregulaarne veritsus

Eviana kasutamise esimese 3...6 kuu jooksul võivad teil tekkida ebaregulaarsed veritsused või määrimine. Kui aga ebaregulaarne veritsemine:

- kestab kauem kui esimesed 6 ravikuud;
 - tekib pärast 6 kuud kestnud Eviana kasutamist;
 - jätkub ka pärast Eviana kasutamise lõpetamist;
- minge võimalikult kiiresti arsti juurde.

Rinnanäärmevähk

Uurimistulemused näitavad, et östrogeeni-progestageeni kombinatsiooni ja võib-olla ka ainult östrogeeni sisaldava HARI kasutamine suurendab rinnanäärmevähi riski. See lisarisk sõltub, kui kaua te võtate HARI. Lisarisk tekib pärast mõneaastast kasutamist. Kuid see langeb normaalsele tasemele mõne aasta jooksul (mitte rohkem kui 5) pärast ravi lõpetamist.

Võrdluseks

50...79-aastastel naistel, kes ei kasuta HARI, diagnoositakse keskmiselt 9...17-l naisel 1000-st 5 aasta jooksul rinnanäärmevähk.

50...79-aastaste naiste puhul, kes kasutavad östrogeeni-progestageeni sisaldavat HARi üle 5 aasta, saadakse 13...23 juhtu 1000 kasutaja kohta (st 4...6 lisajuhtu).

Kontrollige regulaarselt oma rindu. Minge arsti vastuvõtule, kui märkate järgmisi muutusi:

- naha lohkuvajumine,
- rinnanibu muutused,
- nähtavad või tuntavad tükid.

Lisakse sellele on soovitatav, et osaleksite mammograafilise sõeluuringu programmides, kui teile seda võimalust pakutakse. On oluline, et te mammograafilisel sõeluuringul teavitaksite teile röntgenuuringut tegevate meditsiiniõde/tervishoiutöötajate, et kasutate HARi. HAR võib suurendada rinnanäärme tihedust ning see võib mõjutada mammogrammi tulemust. Rinnanäärme tiheduse suurenedes ei pruugi kõik tükid mammograafilisel uuringul avastatavad olla.

Munasarjavähk

Munasarjavähki esineb harva – palju harvemini kui rinnanäärmevähki. Ainult östrogeeni või östrogeen-progestageeni kombinatsiooni sisaldavat hormoonasendusravi on seostatud munasarjavähi veidi suurema riskiga.

Munasarjavähi risk sõltub vanusest. Näiteks 50...54-aastastel naistel, kes ei saa hormoonasendusravi, diagnoositakse umbes kahel naisel 2000-st 5-aastase perioodi vältel munasarjavähk. Naistel, kes on saanud hormoonasendusravi 5 aastat, esineb umbes 3 munasarjavähijuhtu 2000 kasutaja kohta (st umbes 1 lisajuht).

HAR mõju südamele ja vereringele

Verehüübed veenides (venoosne trombemboolia)

HAR kasutajatel on **veenides verehüüvete** tekkimise risk ligikaudu 1,3...3-korda suurem kui mittekasutajatel, seda eriti ravi esimesel aastal.

Verehüüvete teke võib olla tõsine probleem, ning kui mõni nendest jõuab kopsu, võib see põhjustada valu rinnus, hingamisraskust, minestamist või isegi surma.

Teil on suurem tõenäosus verehüüvete tekkeks, kui saate vanemaks ning kui midagi alltoodust kehtib teie kohta. Teavitage oma arsti, kui mis tahes nendest olukordadest kehtib teie kohta:

- kui te ei ole võimeline suure operatsiooni, vigastuse või haiguse tõttu pikemat aega käima (vt ka lõik 3, „*Kui teil seisab ees operatsioon*“);
- kui te olete tugevalt ülekaaluline ($KMI > 30 \text{ kg/m}^2$);
- kui teil esineb vere hüübivusega probleeme, mis vajavad pikaajast antikoagulantravi;
- kui kellelgi teie lähisugulastest on kunagi esinenud verehüübeid jalas, kopsus või mõnes muus organis;
- kui põete süsteemset erütematoosset luupust (SEL);
- kui te põete vähki.

Verehüüvete sümptomite kohta lugege lõigust „*Lõpetage Eviana võtmine ja pöörduge viivitamatult arsti poole*“.

Võrdluseks

50-ndates eluaastates naistel, kes ei kasuta HARi, diagnoositakse 4-1 kuni 7-1 naisel 1000-st 5 aasta jooksul verehüüve veenides.

50-ndates eluaastates naiste puhul, kes kasutavad östrogeeni-progestageeni sisaldavat HARi 5 aasta jooksul, diagnoositakse 9 kuni 12 juhtu 1000 kasutaja kohta (st 5 lisajuhtu).

Südame isheemiatõbi

Ei ole tõendeid selle kohta, et HAR aitab ennetada isheemiatõbe. Üle 60-aastastel naistel, kes kasutavad östrogeeni-progestageeni kombinatsiooni sisaldavat HARi, tekib südamehaigus veidi suurema tõenäosusega, kui neil, kes ei kasuta HARi.

Ajuinsult

HARi kasutajatel on ajuinsuldi risk võrreldes mittekasutajatega 1,5 korda suurem. HARi kasutavate naiste lisarisk insuldi tekkeks vanuse tõustes suureneb.

Võrdluseks

50-ndates eluaastates naiste puhul, kes ei kasuta HARi, diagnoositakse keskmiselt 8 ajuinsuldi juhtu 1000 naise kohta 5 aasta jooksul.

50-ndates eluaastates naiste puhul, kes kasutavad HARi, diagnoositakse 11 ajuinsuldi juhtu 1000 naise kohta 5 aasta jooksul (st 3 lisajuhtu).

Muud seisundid

HAR ei enneta mälukaotust. On tõendeid selle kohta, et mälukaotuse risk võib olla kõrgem naistel, kes hakkavad kasutama HAR preparaati pärast 65-ndat eluaastat. Pidage nõu oma arstiga.

Kasutamine koos teiste ravimitega

Mõned ravimid võivad mõjutada Eviana toimet. See võib kaasa tuua ebaregulaarseid veritsusi.

See kehtib järgmiste ravimite kohta:

- **epilepsiaravimid** (näiteks fenobarbitaal, fenütoiin ja karbamasepiin);
- **tuberkuloosiravimid** (näiteks rifampitsiin ja rifabutiin);
- **HIV-infektsiooni ravimid** (näiteks nevirapiin, efavirens, ritonaviir ja nelfinaviir);
- **C-hepatiidi ravimid** (näiteks telapreviir);
- **liht-naistepuna** (*Hypericum perforatum*) sisaldavad taimsed preparaadid.

Mõned ravimid võivad Eviana toimet tugevdada:

- **ketokonasooli** (seeninfektsioonide ravim) sisaldavad ravimid.

Eviana võib mõjutada samaaegset ravi tsüklosporiiniga.

Palun informeerige oma arsti või apteekrit, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid, taimseid ravimeid või teisi looduslikke preparaate.

Laboratoorsed analüüsid

Kui te peate andma vereanalüüsi, siis rääkige oma arstile või labori personalile Eviana võtmisest, sest see ravim võib mõjutada mõnede analüüside tulemusi.

Eviana võtmine koos toidu ja joogiga

Tablette võib võtta nii koos toidu ja joogiga kui ka ilma.

Rasedus ja imetamine

Rasedus: Eviana't kasutatakse ainult postmenopausis naistel. Kui te rasestute, lõpetage ravi ja võtke ühendust oma arstiga.

Imetamine: Eviana't ei tohi võtta, kui te toidate last rinnaga.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Teadaolevalt ei mõjuta Eviana masinatega töötamise või autojuhtimise võimet.

Oluline teave mõningate Eviana koostisainete kohta

Eviana sisaldab laktoosmonohüdraati. Kui te ei talu teatud suhkruid, peate te enne Eviana võtmist konsulteerima oma arstiga.

3. Kuidas Eviana't võtta

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

Võtke üks tablett päevas, iga päev ligikaudu ühel ja samal kellaajal. Võtke tablett sisse klaasitäie veega.

Võtke tablette iga päev, ilma katkestusteta. Pärast viimase, 28. tableti võtmist, jätkake ravi järgmisel päeval uue kalenderpakendiga.

Lisainfot kalenderpakendi kasutamise kohta, vt KASUTUSJUHEND pakendi infolehe lõpus.

Te võite **Eviana-ravi alustada** suvalisel päeval. Eelnevalt tsüklilist hormoonasendusravi saanud patsiendid võivad aga Eviana't manustada kohe, kui ravi katkestusest tingitud veritsemine on lõppenud.

Arst peaks püüdma määrata kõige väiksemat sümptomeid leevendavat annust lühimaks võimalikuks ajaks. Kui arvate, et teie annus on liiga tugev või pole piisavalt tugev, siis rääkige sellest oma arstile.

Kui te võtate Eviana't rohkem kui ette nähtud

Kui te olete võtnud ettenähtust rohkem Eviana tablette, pidage nõu arsti või apteekriga nii ruttu kui võimalik. Arsti poolt määratud östogeeniannusest suurema annuse võtmine võib põhjustada rindade tundlikkust, iiveldust, oksendamist ja/või ebaregulaarseid veritsusi (metrorraagia). Arsti poolt määratud rohkema progestageeni võtmine võib põhjustada depressiooni, kurnatust, aknet või karvakasvu kehal või näol (hirsutism).

Kui te unustate Eviana't võtta

Kui te olete unustanud võtta tabletti tavalisel ajal, võtke see järgneva 12 tunni jooksul. Kui möödunud on rohkem kui 12 tundi, alustage järgmisel päeval tavapäraselt. Ärge võtke kahekordset annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata.

Annuse manustamata jätmisel võib emakaga naistel suureneda ebaregulaarse verejooksu ja määrimise tõenäosus.

Kui te lõpetate Eviana võtmise

Kui te soovite ravi Eviana'ga lõpetada, palun rääkige sellest kõigepealt oma arstile. Arst selgitab teile ravi lõpetamise mõjusid ja arutab teiega teisi ravivõimalusi.

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

Kui teil seisab ees operatsioon

Kui teil seisab ees operatsioon, rääkige oma arstile, et võtate Eviana't. Eviana-ravi katkestamine võib olla vajalik 4...6 nädalat enne operatsiooni, et vähendada trombi tekke riski (vt lõik 2, „*Verehüübed veenides (venoosne trombemboolia)*“). Küsige oma arstilt, millal võite taas Eviana-raviga alustada.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Haigused, mis esinevad HARi kasutataval naistel sagedamini kui HARi mittekasutataval naistel, on järgmised:

- rinnanäärmevähk;
- emaka limaskesta liigne vohamine või vähk (endomeetriumi hüperplaasia või -vähk);

- munasarjavähk;
- verehüübed jalaveenides või kopsudes (venoosne trombemboolia),
- südamehaigus;
- ajuinsult;
- võimalik mälukaotus, kui HARi on alustatud pärast 65-ndat eluaastat.

Lisainfot nende kõrvaltoimete kohta vaata lõigus 2, „*Mida on vaja teada enne Eviana võtmist*“.

Väga sageli esinevad kõrvaltoimed (võib esineda rohkem kui 1-l kasutajal 10-st)

- Tupekaudne vereeritus.

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võib esineda kuni 1-l kasutajal 10-st)

- Suguelundite seennakkus või tupepõletik
- Emakalimaskesta liigne paksenemine (endomeetriumi hüperplaasia)
- Iiveldus
- Kõhuvalu
- Selja- või kaelavalu
- Valu kätes või jalgades
- Peavalu.

Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed (võib esineda kuni 1-l kasutajal 100-st)

- Allergiline reaktsioon (ülitundlikkus)
- Depressioon või depressiooni süvenemine
- Närvilisus
- Pearinglus
- Migreen (vt lõik 2 *Lõpetage Eviana võtmine*)
- Rindade valulikkus või ebamugavustunne rindades
- Kõhupuhitus või ebamugavustunne kõhus
- Vedelikupeetusest põhjustatud kehakaalu tõus
- Käte või jalgade paistetust (perifeerne turse)
- Jalakrambid
- Kõrvetised (düspepsia)
- Akne
- Juuste väljalangemine (alopeesia)
- Kihelemine või nõgestõbi.

Väga harva esinevad kõrvaltoimed (võib esineda kuni 1-l kasutajal 10 000-st)

- Teatatud on üldistest ülitundlikkusreaktsioonidest (nt anafülaktiline reaktsioon/šokk).

Teised kombineeritud HARi kõrvaltoimed

- Sapipõie haigus
- Erinevad nahakahjustused:
 - naha pigmenteerumine, eriti näol või kaelal, tuntud ka kui „rasedusplekid“ (kloasm);
 - valulike punetavate sõlmekete teke nahal (nodoosne erüteem);
 - märklauakujulise punetusega või villidega nahalööve (multiformne erüteem);
 - punased või punakaslillad tähnid nahal ja/või limaskestal (vaskulaarne purpur)
- Kuivsilmsus
- Muutused pisarakile koostises.

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 Eviana't säilitada

Hoida seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

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

Hoida temperatuuril kuni 25 °C. Mitte hoida külmkapis.
Hoida välispakendis, valguse eest kaitstult.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Eviana sisaldab

- Toimeained on östradiool ja noretisteroonatsetaat. Üks tablett sisaldab 0,5 mg östradioli (östradioolhemihüdraadina) ja 0,1 mg noretisteroonatsetaati.
- Teised koostisosad on: laktoosmonohüdraat, maisitärklis, hüdroksüpropüülselluloos, magneesiumstearaat, hüpromelloos, triatsetiin ja talk.

Kuidas Eviana välja näeb ja pakendi sisu

Valged ümarad õhukese polümeerikattega tabletid, diameetriga 6 mm. Tablettidel on ühel pool märgistus „NOVO 291” ja teisel pool Novo Nordiski logo (härg Apis).

Pakendi suurused:

- 28 õhukese polümeerikattega tabletti
- 3 x 28 õhukese polümeerikattega tabletti

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloo hoidja ja tootja

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Taani

See ravimpreparaat on saanud müügiloo Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriikides järgmiste nimetustega:

Activelle: Austria, Prantsusmaa, Portugal
Activelle low: Taani, Island, Itaalia
Activelle minor: Belgia, Luksemburg
Eviana: Eesti, Ungari, Holland, Norra, Hispaania, Rootsi
Noviana: Soome

Infoleht on viimati uuendatud märtsis 2016.

Muud teabeallikad

Täpne teave selle ravimi kohta on kättesaadav Ravimiameti kodulehel www.ravimiamet.ee

KASUTUSJUHEND

Kuidas kasutada kalenderpakendit

1. Paigaldage päevameelespea

Keerake sisemist ketast nii, et soovitud nädalapäev asetseks väikese plastriba vastas.



2. Võtke esimene tablett

Lõhkuge plastriba ja raputage välja esimene tablett.



3. Keerake ketast iga päev

Järgmisel päeval keerake läbipaistvat ketast päripäeva ühe ühiku võrra, nagu noolega näidatud. Raputage välja järgmine tablett. Võtke ainult üks tablett päevas.

Läbipaistvat ketast saab keerata ainult pärast seda, kui tablett on välja võetud.

