

Pakendi infoleht: teave patsiendile

Delamonie, 75 mikrogrammi õhukese polümeerikattega tabletid

Desogestreel

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 Delamonie ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Delamonie kasutamist
3. Kuidas Delamonie´d kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Delamonie´d säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Delamonie ja milleks seda kasutatakse

Delamonie´d kasutatakse raseduse vältimiseks.

Hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid on kahte tüüpi:

- kombineeritud „pill”, mis sisaldab kahte tüüpi naissuguhormoone – östrogeeni ja gestageeni;
- ainult gestageeni sisaldav pill (*progestogen-only-pill*, POP), mis ei sisalda östrogeeni.

Delamonie on ainult gestageeni sisaldav pill (POP). Enamus POP-e toimib peamiselt takistades spermarrakude sisenemist emakasse, kuid need ei takista alati munaraku valmimist, mis on kombineeritud pillide põhiline toimimisviis. Delamonie erineb enamikest POP-idest selle poolest, et selle annus takistab enamikul juhtudel munaraku valmimist. Selle tulemusena on desogestreel väga tõhus rasestumisvastane vahend.

Vastupidiselt kombineeritud pillidele võivad Delamonie´d kasutada ka naised, kes ei talu östrogeene ja last imetavad naised.

Puuduseks on see, et Delamonie kasutamise ajal võivad esineda ebaregulaarsete intervallidega veritsused tupest. Võib juhtuda ka, et teil ei teki üldse veritsust.

2. Mida on vaja teada enne Delamonie kasutamist

Delamonie, nagu ka teised hormonaalsed rasestumisvastased vahendid, ei kaitse HIV-nakkuse (AIDS) ega teiste sugulisel teel levivate haiguste eest.

Ärge võtke Delamonie´d:

- kui olete desogestreeli, maapähklite, soja või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil on tromboos: tromboos on verehüübe moodustumine veresoones [nt jalgades (süvaveenide tromboos) või kopsudes (kopsuarteri trombemboolia)];
- kui teil on või on olnud kollatõbi (naha muutumine kollakaks) või raske maksahaigus ja teie maks ei tööta veel normaalselt;
- kui teil on või kahtlustatakse vähkkasvajaid, mis arenevad suguhormoonide mõjul, nagu teatud tüüpi rinnaäärmevähk;
- kui teil on ebaselge põhjusega veritsus tupest.

Kui mõni neist seisunditest kehtib teie kohta, rääkige sellest oma arstile enne Delamonie kasutama hakkamist. Teie arst võib teil soovitada kasutada mittehormonaalseid rasestumisvastaseid meetodeid. Kui mõni neist seisunditest ilmneb esmakordselt Delamonie kasutamise ajal, pidage otsekohe nõu oma arstiga.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Delamonie võtmist, rääkige oma arstile, apteekrile või pereplaneerimise nõustajale, kui:

- teil on kunagi olnud **rinnanäärmevähk**;
- teil on **maksavähk**, kuna ei saa välistada võimalikku Delamonie toimet;
- teil on kunagi olnud **tromboos**;
- teil on **suhkurtõbi**;
- teil on epilepsia (vt lõik “Muud ravimid ja Delamonie”);
- teil on tuberkuloos (vt lõik “Muud ravimid ja Delamonie”);
- teil on **kõrge vererõhk**;
- teil on või on olnud **kloasm** (kollakaspruunid pigmendilaigud nahal, eriti näonahal); sellisel juhul hoiduge liigest päikese- või ultraviolettkiirgusest.

Kui Delamonie´d kasutatakse nende seisundite korral, võite te vajada hoolikamat arstlikku järelevalvet. Teie arst selgitab teile, mida tuleb teha.

Rinnanäärmevähk

Tähtis on regulaarselt oma rindu kontrollida ja kui te tunnete oma rinnas mingit tükki, võtke niipea kui võimalik ühendust oma arstiga.

Rinnanäärmevähi on leitud pisut sagedamini naistel, kes kasutavad pille, võrreldes samaealiste naistega, kes neid ei kasuta. Risk väheneb, kui naine lõpetab pillide võtmise, nii et 10 aastat pärast pillide võtmise lõpetamist on rinnanäärmevähi esinemise riski määr sama kui naistel, kes ei ole kunagi pille kasutanud.

Rinnanäärmevähk on haruldane alla 40 aasta vanuste naiste seas, kuid risk kasvab koos vanusega. Seega on rinnanäärmevähi diagnooside arv suurenenud juhul, kui naine jätkab pillide kasutamist kõrgemas vanuses. See, kui kaua ta pille võtab, on vähem tähtis.

Iga 10 000 naise kohta, kes võtavad pille kuni 5 aastat, kuid lõpetavad nende võtmise 20. eluaastaks, ilmneb lisaks neljale selles vanuserühmas tavaliselt diagnoositavale juhule vähem kui 1 rinnanäärmevähi lisajuht 10 aasta jooksul pärast pillide kasutamise lõpetamist.

Iga 10 000 naise kohta, kes võtavad pille kuni 5 aastat, kuid lõpetavad nende võtmise 30. eluaastaks, ilmneb 5 rinnanäärmevähi lisajuhtu lisaks 44 tavaliselt diagnoositud juhule.

Iga 10 000 naise kohta, kes võtavad pille kuni 5 aastat, kuid lõpetavad nende võtmise 40. eluaastaks, ilmneb 20 lisajuhtu, lisaks 160 tavaliselt diagnoositud juhule.

Ainult gestageeni sisaldavate pillide, nagu Delamonie kasutajatel on rinnanäärmevähi risk arvatavalt sarnane naistele, kes kasutavad kombineeritud pille, kuid vastavad tõendid ei ole lõplikud.

Rinnanäärmevähk, mida on leitud pille võtvatel naistel, tundub olevat vähem kaugelearenenud kui naistel, kes ei võta pille.

Ei ole kindel, kas pillid põhjustavad rinnanäärmevähi suurenenud tekkeriski. See võib olla tingitud asjaolust, et pille kasutavaid naisi kontrollitakse tihedamini, nii et rinnanäärmevähk avastatakse varem.

Tromboos

Pöörduge otsekohe oma arsti poole, kui te märkate võimalikke tromboosi tunnuseid (vt ka lõik „Regulaarsed kontrollid“). Tromboos on verehüüvete moodustumine, mis võib ummistada veresoone. Tromboos tekib mõnikord jalgade süvaveenides (süvaveenide tromboos). Kui tekkinud hüüve tuleb oma moodustumiskohas veresoone seina küljest lahti, võib see jõuda kopsuarteritesse ja neid ummistada, põhjustades kopsuarteri trombembooliat. Pulmonaalne emboolia võib põhjustada valu rinnus, hingeldust, kokkuvarisemist ja isegi surma.

Süvaveenide tromboosi esineb harva. See võib tekkida sõltumata sellest, kas te võtate pille või mitte. See võib tekkida ka raseduse ajal.

Pillide kasutajatel on risk suurem kui mittekasutajatel. Ainult gestageeni sisaldavate pillide puhul, nagu Delamonie, arvatakse risk olevat väiksem kui lisaks östrogeeni sisaldavate pillide (kombineeritud pillide) kasutajatel.

Psühhiaatrilised häired

Osa naisi, kes on kasutanud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid, sealhulgas Delamonie'd, on teatanud depressioonist või meeleolulangusest. Depressioon võib olla raske ja mõnikord põhjustada enesetapumõtteid. Kui teil tekivad meeleolumuutused või depressioonisüptomid, pöörduge abi saamiseks võimalikult kiiresti oma arsti poole.

Lapsed ja noorukid

Kliinilised andmed efektiivsuse ja ohutuse kohta alla 18-aastastel noorukitel puuduvad.

Muud ravimid ja Delamonie

Teatage oma arstile, apteekrile või pereplaneerimise nõustajale, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid. Teavitage ka teisi arste või hambaarste, kes kirjutavad teile välja muid ravimeid, et te võtate Delamonie'd. Nead ütlevad teile, kas ja kui kaua te peate kasutama rasestumisvastaseid lisavahendeid (nt kondoom) või kas teise teile vajaliku ravimi kasutamist tuleks muuta.

Mõned ravimid:

- võivad mõjutada Delamonie sisaldust veres;
- võivad vähendada selle toimet rasestumisvastaste vahendina;
- võivad põhjustada ootamatut veritsust.

Nende hulka kuuluvad järgmiste haiguste ravimid:

- epilepsia (nt primidoon, fenütoiin, karbamasepiin, okskarbacepiin, felbamaat, topiramaat ja fenobarbitaal);
- tuberkuloos (nt rifampitsiin, rifabutiin);
- HIV-nakkus (nt ritonaviir, nelfinaviir, nevirapiin, efavirens);
- C-hepatiidi viirusinfektsioon (nt botsepreviir, telapreviir);
- või teised nakkushaigused (nt griseofulviin);
- kõrge vererõhk kopsuveresoontes (bosentaan);
- depressiivne meeleolu (taimne ravim naistepunaürt);
- teatud bakteriaalsed infektsioonid (nt klaritromütsiin, erütromütsiin);
- seeninfektsioonid (nt ketokonasool, itrakonasool, flukonasool);
- kõrge vererõhk (hüpertensioon), stenokardia või teatud südame rütmihäired (nt diltiaseem).

Kui te võtate ravimeid või taimseid preparaate, mis võivad vähendada Delamonie toimet, peate te kasutama lisaks rasestumisvastaseid barjäärimeetodeid. Kuna teise ravimi mõju Delamonie'le võib kesta kuni 28 päeva pärast ravimi võtmise lõpetamist, on tähtis kasutada niikaua ka barjäärimeetodit. Teie arst ütleb teile, kas te peate lisaks kasutama muid rasestumisvastaseid abinõusid, ja kui peate, siis kui kaua.

Delamonie võib mõjutada ka seda, kuidas teised ravimid toimivad, põhjustades kas nende toime tugevnemist (nt ravimid, mis sisaldavad tsüklosporiini) või toime nõrgenemist (lamotrigiin).

Enne ravimi võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Rasedus ja imetamine

Rasedus

Ärge kasutage Delamonie'd, kui te olete rase või arvate, et võite olla rasestunud.

Imetamine

Delamonie´d võib kasutada imetamise ajal. Delamonie ei mõjuta rinnapiima nõristumist ega selle kvaliteeti. Siiski eritub Delamonie toimeaine väikeses koguses rinnapiima.

Desogestreeli kasutavate emade 7 kuu jooksul rinnaga toidetud laste tervist uuriti nende 2,5-aastaseks saamiseni. Toimet laste kasvamisele ja arengule ei täheldatud.

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

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Delamonie ei avalda mõju autojuhtimise ja masinate käsitlemise võimele.

Delamonie sisaldab laktoosi (piimasuhkur) ja sojaõli.

Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne Delamonie kasutamist konsulteerima arstiga.

Patsiendid, kes on maapähklitele või sojale allergilised, ei tohi seda ravimit kasutada.

Regulaarsed kontrollid

Kui te kasutate Delamonie´d, kutsub teie arst teid tagasi regulaarseks kontrolliks. Üldiselt sõltub kontrollide sagedus ja iseloom teie seisundist.

Võtke oma arstiga niipea kui võimalik ühendust, kui:

- te märkate sümptomeid, mis võivad viidata **trombile**, nt teil on tugev valu või turse ükskõik kummas jalas, ebaselge põhjusega valud rinnus, õhupuudus, ebatavaline kõha, eriti kui te kõhite verd (võib viidata **tromboosile**);
- teil on äkiline, tugev kõhuvalu või kollatõvele viitavad sümptomid (teie nahk või silmavalged muutuvad kollakaks, uriin on tumedat värvi, mis on võimalike **maksaprobleemide tunnus**);
- te tunnete tükki **rinnas** (võimaliku **rinnanäärmevähi tunnus**);
- teil on järsk või tugev valu alakõhus või mao piirkonnas (võimaliku **ektoopilise ehk emakavälise raseduse tunnus**);
- te olete liikumisvõimetu või teile plaanitakse teha kirurgiline operatsioon (konsulteerige arstiga vähemalt neli nädalat enne seda);
- teil on ebaharilik tugev **veritsus tupest**;
- te kahtlustate, et olete **rase**.

3. Kuidas Delamonie´d võtta

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

Kuidas ja millal tablette võtta?

Igas Delamonie pakendis on 28 tabletti.

- Võtke tablett iga päev ligikaudu samal ajal. Neelake tablett alla tervelt koos veega.
- Nädalapäevade nimetused on prinditud blistrile. Nooled on trükitud pakendi mõlemale küljele ning näitavad mis järjekorras tuleb tablette võtta. Iga päev vastab ühele tabletile.
- Iga kord, kui te alustate uut Delamonie ribapakendit, võtke esimesena tablett ülemisest reast. Ärge alustage lihtsalt ükskõik millisest tabletist. Näiteks kui te alustate kolmapäeval, peate te võtma tableti ülemisest reast selle koha pealt, mille juures on tagumisele küljele märgitud kolmapäev (K).
- Jätkake, võttes ühe tableti päevas, kuni pakend on tühi, järgides alati noolte suunda. Vaadates pakendi tagumist külge, saate te lihtsalt kontrollida, kas olete oma vastava päeva tableti juba võtnud.

Kuigi Delamonie kasutamise ajal võib teil esineda mõningast veritsust (vt lõik 4 „Võimalikud kõrvaltoimed”), peate te jätkama tablettide võtmist nagu tavaliselt.

Kui ribapakend on tühi, peate te alustama uue Delamonie ribapakiga juba järgmisel päeval – ilma tabletivaba perioodita ja verejooksu ootamata.

Esimese Delamonie pakendiga alustamine

- **Kui te ei kasuta praegu (ega ole kasutanud viimase kuu jooksul) ühtegi hormonaalset rasestumisvastast vahendit**
Oodake, kuni algab menstruatsioon. Menstruatsiooni esimesel päeval võtke esimene Delamonie tablett. Teil ei ole vaja kasutada lisaks teisi rasestumisvastaseid vahendeid. Kui te võtate esimese tableti tsükli 2. kuni 5. päeval, peate esimesel seitsmel tabletivõtmise päeval kasutama lisaks täiendavat rasestumisvastast barjäärimeetodit.
- **Üleminek kombineeritud pillidelt, tuperõngalt või transdermaalselt plaastrilt**
Kui üleminek toimub vahetult, ilma pillide-, tuperõnga- või plaastrivaba perioodita
 - Alustage Delamonie võtmist järgmisel päeval pärast eelnevalt kasutatud pillide viimase tableti võtmist või tuperõnga või plaastri eemaldamise päeval (see tähendab ilma tableti-, rõnga- või plaastrivaba perioodita).
 - Kui eelmiste pillide pakend sisaldas ka mitteaktiivseid (platseebo) tablette, siis võite te Delamonie võtmist alustada järgmisel päeval pärast viimase aktiivse (toimeainet sisaldava) tableti võtmist (kui te pole kindel, milline see on, küsige oma arstilt või apteekrilt).
 - Kui te järgite neid juhiseid, ei ole teil vaja kasutada lisaks muid rasestumisvastaseid vahendeid.**Kui üleminek toimub pärast pillide-, tuperõnga- või plaastrivaba perioodi**
 - Te võite alustada ka eelnevalt kasutatud rasestumisvastase vahendi tableti-, rõnga- või plaastrivabale perioodile või viimase mitteaktiivse (platseebo) tableti võtmisele järgneval päeval.
 - Kui te järgite neid nõuandeid, pidage meeles, et esimesel 7 tabletivõtmise päeval peate te kasutama lisaks täiendavat rasestumisvastast barjäärimeetodit.
- **Üleminek teiselt ainult gestageeni sisaldavalt pillilt**
Üleminek teiselt minipillilt võib toimuda igal ajal. Rasestumisvastased lisavahendid ei ole vajalikud.
- **Üleminek süstitavalt või implanteeritavalt rasestumisvastaselt vahendilt või hormonaalselt emakasiseselt süsteemilt (ESS)**
Alustage Delamonie võtmist päeval, mil järgmine süst peaks tehtama või implantaadi või ESS-i eemaldamise päeval. Muid rasestumisvastaseid vahendeid ei ole vaja lisaks kasutada.
- **Pärast sünnitust**
Te võite Delamoniega alustada 21. kuni 28. sünnitusjärgsel päeval. Kui te alustate hiljem, pidage meeles, et peate kasutama täiendavat rasestumisvastast barjäärimeetodit esimesel 7 tabletivõtmise päeval.
Kui seksuaalvahekord on siiski eelnevalt toimunud, tehke enne Delamonie kasutamise algust kindlaks, et te ei ole rase. Teavet imetavatele emadele vt lõik 2 „Mida on vaja teada enne Delamonie kasutamist” alalõik “Rasedus ja imetamine”. Samuti nõustab teid teie arst.
- **Pärast iseeneslikku või meditsiinilist aborti**
Teie arst annab teile nõu.

Kui te unustate Delamonie'd võtta

- Kui te olete tableti võtmisega hilineanud **vähem kui 12 tundi**:
manustage vahelejäanud tablett niipea, kui see meelde tuleb ning järgmine tablett tuleb manustada tavalisel ajal. Delamonie kaitseb teid ikka raseduse eest.
- Kui te olete tableti võtmisega **hilineanud rohkem kui 12 tundi**:

- Kui te olete tableti võtmisega hilineanud rohkem kui 12 tundi, ei pruugi te raseduse eest täielikult kaitstud olla. Mida rohkem järjestikuseid tablette teil on jäänud võtmata, seda suurem on oht, et te võite rasestuda.
- Võtke ununenud tablett niipea, kui see teile meenub, ning võtke järgmised tabletid tavalisel ajal. Kasutage lisaks täiendavat rasestumisvastast meetodit (barjäärimeetod) järgmisel seitsmel tableti võtmise päeval. Kui te unustasite võtta ühe või rohkem tablette tableti võtmise esimesel nädalal ning te olite seksuaalvahekorras nädala jooksul enne ununenud tablette, siis on olemas võimalus, et olete rasestunud. Küsige nõu oma arstilt.

Kui teil on seedehäired (nt oksendamine, raske kõhulahtisus)

Kui te oksendate 3...4 tunni jooksul pärast Delamoni tableti võtmist või teil on raske kõhulahtisus, siis ei pruugi toimeaine olla täielikult imendunud. Järgige eelmises lõigus antud nõuandeid ununenud tablettide võtmise kohta.

Kui te võtate Delamoni d rohkem kui ette nähtud

Puuduvad teated üleannustamise kahjulikest toimetest, kui Delamoni tablette võeti ühel korral liiga palju. Esineda võivad sellised sümptomid nagu iiveldus, oksendamine ning noortel neidudel kerge veritsus tupest. Lisainformatsiooni saamiseks küsige nõu oma arstilt.

Kui lõpetate Delamoni võtmise

Te võite Delamoni võtmise lõpetada igal ajal, kui te seda soovite. Päevast, mil te lõpetate, ei ole te enam rasestumise vastu kaitstud.

Kui teil on ravimi kasutamise kohta täiendavaid küsimusi, küsige nõu oma arstilt või apteekrilt.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki. Pidage nõu oma arstiga, kui te märkate mis tahes kõrvaltoimet, eriti siis, kui kõrvaltoime on raske või püsiv.

Tõsiseid kõrvaltoimeid, mida seostatakse Delamoni kasutamisega, on kirjeldatud lõigus 2 "Mida on vaja teada enne Delamoni võtmist".

Lisateabe saamiseks rinnanäärmevähi ja tromboosi kohta lugege palun vastavaid alalõike ning vajaduse korral pidage kohe nõu oma arstiga.

Delamoni kasutamise ajal võib tekkida ebaregulaarne tupekaudne veritsus. See võib olla kerge määrimine, mille korral ei pruugi vaja olla isegi hügieenisidet, või tugevam verejooks, mis näeb pigem välja kui vähene menstruatsioon. Teil võib vaja minna tampooni või hügieenisidemeid. Samuti võib teil veritsus üldse puududa. Ebaregulaarsed veritsused ei tähenda, et Delamoni ei mõju. Üldiselt ei ole vaja midagi ette võtta, jätkake lihtsalt Delamoni võtmist. Kui veritsus on tugev või pikaajaline, peaksite te pidama nõu oma arstiga.

Teiste võimalike kõrvaltoimete esinemissagedused

Sage: esineb kuni ühel inimesel 10-st

- meeleolu muutused,
- depressiivne meeleolu,
- suguiha (libiido) nõrgenemine,
- peavalu,
- iiveldus,
- akne,
- rindade valulikkus,
- ebaregulaarsed või ärajäänud menstruatsioonid,
- suurenenud kehakaal.

Aeg-ajalt: esineb kuni ühel inimesel 100-st

- vaginaalne infektsioon,
- kontaktläätsede talumatus,
- oksendamine,
- juuste väljalangemine,
- valulik menstruatsioon,
- munasarjade tsüst,
- väsimus.

Harv: esineb kuni ühel inimesel 1000-st

Nahaprobleemid, nagu

- lööve,
- nõgeslööve,
- valulikud sinakas-punased nahasõlmed (nodoosne erüteem).

Lisaks loetletud kõrvaltoimetele võib kasutamise ajal esineda eritist rinnanäärmetest.

Pöörduge kohe oma arsti poole, kui teil ilmnevad angioödeemi sümptomid, nagu (i) näo-, keele- või kõriturse; (ii) neelamisraskused; või (iii) kublad ja hingamisraskused.

Kõrvaltoimetest teavitamine

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

5. Kuidas Delamonie´d säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

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

Hoida temperatuuril kuni 30 °C. Hoida originaalpakendis, valguse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit, kui täheldate ilmseid/nähtavaid riknemise märke.

Toimeaine aktiivne metaboliit etonogestreel on keskkonnaohtlik kaladele.

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

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Delamonie sisaldab

Toimeaine on desogestreel.

Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 75 mikrogrammi desogestreeli.

Abiained on laktoosmonohüdraat, maisitärklis; povidoon K30, kolloidne hüdreeritud ränidioksiid, kolloidne veevaba ränidioksiid, RRR-alfatokoferool, steariinhape, hüpromelloos 2910, makrogool 400, titaandioksiid (E171), rafineeritud sojaõli.

Kuidas Delamonie välja näeb ja pakendi sisu

Delamonie on valge, ümmargune ligikaudu 5 mm läbimõõduga ning 2,9 mm paksusega õhukese polümeerikattega tablett, mis on pakendatud PVC-PVDC/Al blisterpakenditesse suurusega 1 x 28, 3 x 28, 6 x 28 ja 13 x 28.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja

Sandoz d.d.

Verovškova 57

SI-1000 Ljubljana

Sloveenia

Tootjad

Salutas Pharma GmbH Otto-von-Guericke-Allee 1,

Sachsen-Anhalt, 39179 Barleben,

Saksamaa

Laboratorios León Farma

C/La Vallina s/n, Pol. Ind. Navatejera 24008,

Navatejera – León,

Hispaania

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole.

Sandoz d.d. Eesti filiaal

Pärnu mnt 105

11312 Tallinn

Tel: 6652400

Infoleht on viimati uuendatud detsembris 2018.