

Pakendi infoleht: teave kasutajale

CO-RENITEC 20 mg/12,5 mg tabletid enalapriilmaleaat/hüdroklorotiasiid

Enne ravimi võtmist 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 CO-RENITEC ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne CO-RENITECi võtmist
3. Kuidas CO-RENITECi võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas CO-RENITECi säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on CO-RENITEC ja milleks seda kasutatakse

Arst määras teile CO-RENITECi hüpertensiooni (kõrgenenud vererõhu) raviks, kui ravides ainult ACE inhibiitori (enalapriili) või hüdroklorotiasiidiga ei ole saavutatud piisavat tulemust.

CO-RENITECi toimeaine enalapriilmaleaat on angiotensiini konverteeriva ensüümi inhibiitor (AKE inhibiitor), mis laiendab teil veresooni ning kergendab südame tööd vere laiali pumpamisel kogu organismi. Toimeaine hüdroklorotiasiid on diureetikum (vee väljaviija), mis soodustab neerude kaudu vee ja soolade väljaviimist. Enalapriil ja hüdroklorotiasiid koos aitavad langetada vererõhku.

2. Mida on vaja teada enne CO-RENITECi võtmist

CO-RENITECi ei tohi võtta

- kui olete enalapriilmaleaadi, hüdroklorotiasiidi või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teid on kunagi ravitud selle ravimiga samasse ravimrühma kuuluva ravimiga (AKE inhibiitoriga), mille tagajärjel tekkis teil allergiline reaktsioon näo, huulte, keele ja/või kõri tursega ja millega kaasnes neelamis- või hingamisraskus. Te ei tohi seda ravimit võtta, kui teil esinevad sellist tüüpi reaktsioonid teadmata põhjusel, või kui teil on diagnoositud kaasasündinud või sõltumatut angioödeemi („iseenesest“ tekkinud turset);
- kui te olete allergiline sulfoonamiidi derivaatidest ravimite suhtes. Sellisteks ravimiteks on tiasiidid, sulfoonamiidi antibiootikumid ja atsetasolamiid (ravim, millega väljutatakse kehast liigseid vedelikke ja ravitakse rohekaed, südamehaigusi ja langetõbe);
- kui teil on uriini peetus;
- kui teil on tõsised neeruprobleemid;
- kui teil on suhkurtõbi (diabeet) või neerutalitluse häire ja te saate ravi vererõhku langetava ravimiga, mis sisaldab aliskireeni;

- kui te olete rohkem kui 3 kuud rase. (CO-RENITECi on parem vältida ka raseduse alguses – vt lõik Rasedus);
- kui teil on tõsised maksaprobleemid;
- kui te saate ravi sakubitriili/valsartaaniga - südamepuudulikkuse ravimiga.

Kui te ei ole kindel, kas tohite alustada ravi selle ravimiga, siis pidage nõu oma arstiga.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne CO-RENITECi võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

- Informeerige arsti kõigist oma praegu või varem esinenud meditsiinilistest probleemidest ja kõikidest allergilistest reaktsioonidest.
- Informeerige oma arsti, kui teil esineb südamehaigusi, verehaigus, maksahaigus, saate dialüüsravi või kasutate diureetikume (vee väljaajajad) või teil on hiljuti esinenud tugev oksendamine või kõhulahtisus. Samuti informeerige arsti, kui olete soolavabal dieedil, võtate kaaliumi sisaldavaid preparaate, kaaliumi väljaviimist takistavaid ravimeid, kaaliumi sisaldavaid soolaasendajaid või teisi ravimeid, mis võivad suurendada teie vere kaaliumisisaldust (nt hepariin [verehüüvete teket ennetav ravim], trimetoprimi sisaldavad ravimid, nagu kotrimoksasool [infektsioonide ravim]), teie vanus on üle 70 eluaasta, teil esineb suhkurtõbi või probleeme neerudega (sh neerusiirdamine), sest selle tagajärjel võib suurendada kaaliumisisaldus veres, mis võib olla tõsine. Nendel juhtudel võib arst korrigeerida CO-RENITECi annust või kontrollida vere kaaliumisisaldust. Kui teil on suhkurtõbi ja te võtate suukaudseid diabeediravimeid või saate insuliini, peate ennast hoolega jälgima veresuhkru languse suhtes, eriti esimesel kuul pärast ravi alustamist CO-RENITECiga. Informeerige oma arsti, kui teil on kunagi esinenud allergilist reaktsiooni nää, huulte, keele ja/või kõri tursega, millega kaasnes hingamis- ja neelamisraskus. Mustanahalistel patsientidel, keda ravitakse AKE inhibiitoritega, on suurem risk selliste reaktsioonide tekkeks.
- Teavitage oma arsti ka sellest, kui teile on teostatud ravi nimetusega LDL-aferees või kui teile on mesilase- või herilasemürgi vastu tekkiva allergilise reaktsiooni vähendamiseks tehtud hüposensibiliseerivat ravi.
- Teavitage oma arsti, kui teil on madal vererõhk (te tunnete seda pearinglusena ja -uimasusena, eriti seistes).
- Enne operatsiooni ja anesteesi (ka hambaarsti juures), tuleb arstile öelda, et kasutate CO-RENITECi, kuna seoses üldanesteesiaga võib toimuda järsk vererõhu langus.
- Teavitage oma arsti, kui teil on kollageenhaigus (naha erütematoosluupus, reumatoidartriit, skleroderma), olete immuunsüsteemi pärssival ravil, võtate allopurinooli, prokainamiidi või nende ravimite kombinatsiooni.
- Teavitage oma arsti, kui teile tehakse antidopingu test, kuna see ravim võib näidata positiivset tulemust.
- Te peate oma arstile rääkima sellest, kui arvate, et olete või võite jääda rasedaks. Seda ravimit ei soovitata kasutada raseduse alguses ning seda ei tohi võtta juhul, kui olete üle 3 kuu rase, kuna sellel perioodil kasutatuna võib see tõsiselt kahjustada teie last (vt lõik Rasedus).
- Rääkige oma arstile, kui te võtate mTORi inhibiitorit (nt temsiroliimus, siroliimus, everoliimus - ravimid, mida kasutatakse teatud vähitüüpide raviks või immuunsüsteemi pärssimiseks, et ära hoida siiratud organi äratõukereaktsiooni) või ravimit, mis sisaldab neprilüsiini inhibiitorit, nagu sakubitriil (saadaval fikseeritud annusekombinatsioonis valsartaaniga - ravim, mida kasutatakse südamepuudulikkuse raviks) või ratsekadotriil (kasutatakse ägeda kõhulahtisusega patsientidel). Teil võib olla suurenenud risk allergilise reaktsiooni tekkeks, mida nimetatakse angioödemiks.
- Rääkige oma arstile enne CO-RENITECi võtmist, kui teil on olnud nahavähk või kui teil tekib ravi ajal ootamatu nahakahjustus. Ravi hüdroklorotiasiidiga, eeskätt pikaajaline suurte annuste kasutamine, võib suurendada teatud liiki naha- ja huulevähi tekke riski (mitte-melanoomne nahavähk). CO-RENITECi võtmise ajal kaitske nahka kokkupuute eest päikese ja UV-kiirgusega.
- Teavitage oma arsti, kui te võtate mõnda alljärgnevat ravimit kõrge vererõhu raviks:

- angiotensiin II retseptori antagonisti lühendiga AIIRA (nimetatakse ka sartaanid, nt valsartaan, telmisartaan, irbesartaan), eriti kui teil on suhkrutõvest tingitud neeruprobleemid;
- aliskireen.
- Teavitage oma arsti, kui teil tekib nägemise halvenemine või silmavalu. Need sümptomid võivad viidata vedeliku kogunemisele silma soonkesta kihti (soonkesta efusioon) või silma siserõhu suurenemisele. See võib juhtuda tundide kuni nädalate jooksul pärast seda, kui hakkate võtma CO-RENITECI ning võib ravimata jätmisel viia püsiva nägemise kaotuseni. Kui teil on varem olnud allergia penitsilliini või sulfoonamiidi suhtes, võib teil olla suurem risk sellise kõrvaltoime tekkeks.

Teie arst võib regulaarsete ajavahemike järel kontrollida teie neerutalitlust, vererõhku ja elektrolüütide (nt kaaliumi) sisaldust veres.

Vt ka teavet lõigus „CO-RENITECI ei tohi võtta”.

Lapsed ja noorukid

Ohutus ja efektiivsus lastel ei ole tõestatud.

Muud ravimid ja CO-RENITEC

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid. Teie arst võib muuta teie ravimi annust ja/või rakendada teisi ettevaatusabinõusid.

Üldiselt tohib CO-RENITECI võtta koos teiste ravimitega. Et saaks määrata sobiva CO-RENITECI annuse, peab arst teadma, kas te võtate mõnda järgnevatest ravimitest:

- angiotensiin II retseptori antagonisti (AIIRA) või aliskireeni (vt ka teavet lõikudes „CO-RENITECI ei tohi võtta“ ning „Hoiatused ja ettevaatusabinõud”);
- vererõhku alandavaid ravimeid;
- diureetikume (vett väljaviiavad ravimid);
- kaaliumi sisaldavaid ravimeid (kaasa arvatud kaalium toidulisandites) või teisi ravimeid, mis võivad suurendada teie vere kaaliumisisaldust (nt hepariin [verehüüvete teket ennetav ravim], trimetoprimi sisaldavad ravimid, nagu kotrimoksasool [infektsioonide ravim]);
- liitiumi (depressiooni raviks kasutatav ravim);
- depressiooniravimeid, mida nimetatakse tritsüklilisteks antidepressantideks;
- antipsühhootikume (skisofreenia raviks kasutatavad ravimid);
- teatud kõha ja külmetuse ravimeid ning kaalu langetavaid ravimeid, mis sisaldavad sümpatomimeetilisi aineid;
- diabeedi ravimeid;
- mittesteroidseid põletikuvastaseid ravimeid (valuvaigistavad ja artriidi raviks kasutatavad ravimid, kaasa arvatud kullapreparaadid);
- mTORi inhibiitorit (nt temsiroliimus, siroliimus, everoliimus - ravimid, mida kasutatakse teatud vähitüüpide raviks või immuunsüsteemi pärssimiseks, et ära hoida siiratud organi äratõukereaktsiooni). Vt ka teavet lõigus „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“;
- ravimit, mis sisaldab neprilüsiini inhibiitorit, nagu sakubitriil (saadaval fikseeritud annusekombinatsioonis valsartaaniga) ja ratsekadotriil. Angioödeemi (näo, huulte, keele või kurgu turse koos neelamis- või hingamisraskusega) risk võib olla suurenenud. Vt ka teavet lõikudes „CO-RENITECI ei tohi võtta“ ja „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“;
- tsütostaatikume (vähi raviks kasutatavad ravimid).

CO-RENITEC koos toidu ja joogiga

CO-RENITECI võib võtta koos toiduga või ilma toiduta. Enamik inimesi võtavad CO-RENITECI veega.

Rasedus ja imetamine

Rasedus

Kui te olete rase, imetate või arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi kasutamist nõu oma arstiga. Tavaliselt soovib arst teil CO-RENITECI võtmise lõpetada enne rasedaks jäämist või kohe kui te saate teada, et olete rase ja soovib selle asemel mõnda teist ravimit. Seda ravimit ei soovitata kasutada raseduse ajal ja ei tohi võtta juhul, kui olete üle 3 kuu rase, sest pärast kolmandat raseduskuud kasutatuna võib ravim tõsiselt kahjustada teie last.

Imetamine

Rääkige oma arstile, kui te imetate või olete imetamist alustamas. See ravim ei ole imetavatele emadele soovitatav.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Iga patsient võib ravile reageerida isemoodi. Sellel ravimil võivad olla mõningad kõrvaltoimed, mis võivad mõjutada mõnede inimeste autojuhtimise ja masinatega töötamise võimet (vt lõik 4).

CO-RENITEC sisaldab laktoosi

CO-RENITEC sisaldab laktoosi, mis on teatud tüüpi suhkur. Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne ravimi kasutamist konsulteerima arstiga.

CO-RENITEC sisaldab naatriumi

Ravim sisaldab vähem kui 1 mmol (23 mg) naatriumi tablettis, see tähendab põhimõtteliselt „naatriumivaba“.

3. Kuidas CO-RENITECI võtta

Arst määrab teile sobiva annuse, arvestades teie seisundit ja seda, kas te kasutate veel teisi ravimeid.

Soovitatav annus on üks või kaks tabletti võetuna üks kord päevas. Enamik inimesi võtavad seda ravimit veega. Poolitusjoon on ainult poolitamise kergendamiseks, et hõlbustada ravimi allaneelamist, mitte tabletti võrdseteks annusteks jagamiseks.

Neeruprobleemidega inimesed võivad seda ravimit vajada väiksemas annuses.

Kui teid on varem ravitud diureetikumidega, siis tuleb see ravi lõpetada 2 kuni 3 päeva enne ravi alustamist selle ravimiga.

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. On väga tähtis, et võtaksite ravimit nii kaua, kui arst määras. Ärge võtke suuremat annust kui teile välja on kirjutatud.

Kui te võtate CO-RENITECI rohkem, kui ette nähtud

Üleannustamise korral tuleb viivitamata pöörduda arsti poole, et saaks kohe anda meditsiinilist abi. Kõige tõenäolisemad sümptomid on pearingluse või -pöörivuse tunne äkilisest või liigsest vererõhu langusest, tohutu joogijanu, kõha, segasus, uriini hulga vähenemine, kiire või aeglane südamelöökide sagedus.

Kui te unustate CO-RENITECI võtta

Seda ravimit tuleb võtta vastavalt arstilt saadud juhistele. Juhul, kui üks tablett jäi vahele, ärge seda tagantjärele enam lisaks võtke, vaid jätkake tablettide võtmist nii nagu ette nähtud.

Kui te lõpetate CO-RENITECI võtmise

Ärge lõpetage oma ravimi võtmist enne, kui teie arst seda käsib.

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.

Järgnevaid mõisteid kasutatakse ravimite kõrvaltoimete esinemissageduse kirjeldamiseks:

Väga sage: tekib vähemalt ühel patsiendil 10st

Sage: tekib vähemalt ühel patsiendil 100st ja vähem kui ühel patsiendil 10st

Aeg-ajalt: tekib vähemalt ühel patsiendil 1000st ja vähem kui ühel patsiendil 100st

Harv: tekib vähemalt ühel patsiendil 10 000st ja vähem kui ühel patsiendil 1000st

Väga harv: tekib vähem kui ühel patsiendil 10 000st

Teadmata: esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel

Hea-, pahaloomulised ja täpsustamata kasvajad (sealhulgas tsüstid ja polüübid)

Teadmata: naha- ja huulevähk (mitte-melanoomne nahavähk).

Vere häired

Aeg-ajalt: aneemia (k.a aplastiline ja hemolüütiline).

Harv: muutused verenäitajates, nagu näiteks valgete ja punaste vereliblede ning vereliistakute arvu vähenemine ja hemoglobiinitaseme langus; lümfisõlmede suurenemine kaelas, kaenla all või kubemes.

Endokriinsüsteemi häired

Teadmata: antidiureetilise hormooni liignõristus, mis põhjustab vedeliku peetust, mille tulemusel tekib nõrkus, väsimus ja/või segasus.

Ainevahetus- ja toitumishäired

Sage: vere madal kaaliumisisaldus, kolesterooli ja rasvade sisalduse suurenemine veres, uriinhappe sisalduse suurenemine veres.

Aeg-ajalt: madal veresuhkru tase (hüpoglükeemia), madal magneesiumi tase veres (hüpomagneesemia); haigus, mis põhjustab kusi happe kristallide ladestumisest tingitud valulikkust ja paistetust liigestes (podagra)*.

Harv: veresuhkru sisalduse suurenemine.

Väga harv: kaltsiumisisalduse suurenemine veres (hüperkaltsemia).

Närvisüsteemi häired

Sage: peavalu, depressioon, (süva)minestus, maitsetunnetuse muutumine.

Aeg-ajalt: segasus, unisus, unetus, närvilisus, välise ärritusega tekkiv ebameeldiv aisting (paresteesia), peapööritus, libiido langus*.

Harv: ebataavalised unenäod, unehäired, (madalast kaaliumisisaldusest tingitud) lihasnõrkus.

Silma kahjustused

Väga sage: nägemisteravuse vähenemine.

Teadmata: nägemise halvenemine või valu silmas, mis on tingitud silma siserõhu suurenemisest (võimalikud nähud, mis viitavad vedeliku kogunemisele silma soonkesta kihti (soonkesta efusioon)).

Kõrva ja labürindi kahjustused

Aeg-ajalt: undamine kõrvades.

Südame ja vaskulaarsed häired

Väga sage: peapööritus.

Sage: pearingluse tunne madala vererõhu tõttu (sh vererõhu langus äkilise püsti tõusmise tulemusena), rinnaangiin või valu rindkeres, südame rütmihäired, südamepekslemine.

Aeg-ajalt: näopunetus, kiired või ebaühtlased südamelöögid (südamepekslemine), südamelihaseinfarkt või ajuinsult, mis kõrge riskiga (südame- ja/või ajuverevarustuse häiretega) patsientidel võib olla tingitud liiga madalast vererõhust.

Harv: käte ja jalgade halb verevarustus (Raynaud' sündroom).

Respiratoorsed, rindkere ja mediastiinumi häired

Väga sage: köha.

Sage: hingeldamine.

Aeg-ajalt: vesine nina, kurgu valu ja hääle kähedus, bronhospasm/astma.

Harv: nina limaskestast põletik, vedeliku või teiste ainete kogunemine kopsudesse (mis on näha röntgenülevõttel), hingamisraskused, respiratoorne distress (sh pneumoniit ja kopsuturse allergiline alveoliit/eosinofiilne pneumoonia).

Seedetrakti häired

Väga sage: iiveldus.

Sage: kõhulahtisus, kõhuvalu.

Aeg-ajalt: toidu aeglane liikumine läbi teie soolte (soolesulgus), kõhunäärmepõletik (pankreatiit), oksendamine, seedehäire (düspepsia), kõhukinnisus, söögiisu kadumine, maovalu ja -ärritus, suukuivus, happe sekretsiooniga seotud maohaavand, liigse gaasi teke maos või sooltes*.

Harv: haavandid suus (stomatiit/aftoosne haavandumine), keele paistetus (glossiit).

Väga harv: turse teie sooltes (soolte angioödem).

Maksa ja sapiteede häired

Harv: maksapõletik (hepatiit), maksaneuroos (võib olla fataalne), silmade ja naha kollasus (kollatõbi), sapipõie häired.

Naha ja nahaaluskoe kahjustused

Sage: lööve, näo, huulte, keele ja/või kõri turse, millega kaasneb hingamis- ja neelamisraskus.

Aeg-ajalt: suurenenud higistamine, nahasügelus (pruurius), nõgestõbi (urtikaaria), juuste väljalangemine (alopeesia).

Harv: raske ülitundlikkusreaktsioon koos kõrge palavikuga, märklauataolised lööbed nahal (multiformne erüteem), Stevensi-Johnsoni sündroom ja toksiline epidermaalnekrolüüs (rasked naha seisundid koos naha punetuse, ketendamise ja villistumisega), tõsine nahasügelus koos naha ja karvade kahjustusega (eksfoliativne dermatiit), äge erütematoosluupus (immuunhaigus), punane lööve koos naha koorumisega (erüthroderma), väikesed vedelikuga täidetud villid nahal (pemfigus), lillad või punased laigud nahal (purpur).

Teadmata: on teatatud sümptomite kogumist, mille hulka võivad kuuluda mõned või kõik järgnevad sümptomid: palavik, veresoonte põletik (serosiit, vaskuliit), lihasvalu (müalgia, müosiit), liigeste valu (artralgia, artriit). Võib esineda ka löövet, valgustundlikkust või teisi nahanähte.

Lihaste, luustiku ja sidekoe kahjustused

Sage: lihaskrambid**.

Aeg-ajalt: liigesevalu*.

Neerude ja kuseteede häired

Aeg-ajalt: neeru talitlushäired, neerupuudulikkus, valkkusesus (proteinuuria).

Harv: kusekoguse vähenemine (oliguuria), neeruhaigus (interstitsiaalne nefriit).

Reproduktiivse süsteemi ja rinnanäärme häired

Aeg-ajalt: impotentsus.

Harv: rindade suurenemine meestel (günekomastia).

Üldised häired ja manustamiskoha reaktsioonid

Väga sage: nõrkus.

Sage: valu rinnas, väsimus.

Aeg-ajalt: halb enesetunne, palavik.

Uuringud

Sage: vere kõrge kaaliumisisaldus (hüperkaleemia), kreatiniini tõus veres.

Aeg-ajalt: kõrge ureeasisaldus veres, madal naatriumisisaldus veres.

Harv: maksaensüümide aktiivsuse tõus ja kõrge bilirubiinisisaldus.

Teised kõrvaltoimed võivad avalduda aeg-ajalt või harva ja mõned neist võivad olla tõsised. Teie arstil või apteekril on põhjalikum ülevaade kõrvaltoimetest, küsige neilt lisainfot nende kohta.

Teatage oma arstile kohe neist või teistest ebatavalistest sümptomitest.

Lõpetage CO-RENITECi võtmine ja pöörduge otsekohe arsti poole, kui teil tekib:

- näo, huulte, keele ja/või kõri turse, millega kaasneb hingamis- ja neelamisraskus;
- kui teil tekib käte, jalalabade või pahklude piirkonna turse või lööve;
- kui teil tekib nõgestõbi.

Esimene annus võib põhjustada tugevama vererõhu languse, kui pideva ravi korral. See võib avalduda nõrkuse või pearinglusena ning tavaliselt lamamisel see möödub. Probleemide korral pidage arstiga nõu.

* Teatud ainult 12,5 mg ja 25 mg hüdroklorotiasiidi annustega.

** Lihaskrampide esinemissagedus „sage“ kehtib 12,5 mg ja 25 mg hüdroklorotiasiidi annuste kohta, 6 mg hüdroklorotiasiidi annusega on sagedus „aeg-ajalt“.

Kõrvaltoimetest teatamine

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 teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas CO-RENITECi säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 25 °C. Hoida originaalpakendis, 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 hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida CO-RENITEC sisaldab

- Toimeained on enalapriilmaleaat ja hüdroklorotiasiid. CO-RENITEC 20 mg/12,5 mg üks tablett sisaldab toimeainena 20 mg enalapriilmaleaati ja 12,5 mg hüdroklorotiasiidi.
- Teised koostisosad on naatriumvesinikkarbonaat, laktoosmonohüdraat, maisitärklis, eelželatiniseeritud tärklis, magneesiumstearaat ja kollane raudoksiid (E172).

Kuidas CO-RENITEC välja näeb ja pakendi sisu

CO-RENITEC 20 mg/12,5 mg on ümmargused soontega kollased tabletid, mille ühel küljel on graveering „MSD 718“ ja teisel küljel on poolitusjoon.

CO-RENITEC 20 mg/12,5 mg tabletid on saadaval 28 tk alumiinium/alumiinium blisterpakendis.

Müügiloa hoidja

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Holland

Tootja

MERCK SHARP & DOHME B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Holland

Schering-Plough Labo NV
Industriepark 30
2220 Heist-op-den-Berg
Belgia

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

Organon Pharma B.V. Estonia RO
Viru väljak 2
10111 TALLINN
Tel.: 6 661 300
dpoc.estonia@organon.com

Infoleht on viimati uuendatud juulis 2021.