

Adenocor

ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΧΡΗΣΗΣ: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΧΡΗΣΤΗ

Adenocor® ενέσιμο διάλυμα, 6 mg/2 ml vial

Διαβάστε προσεκτικά ολόκληρο το φύλλο οδηγιών χρήσης πριν αρχίσετε να παίρνετε αυτό το φάρμακο, διότι περιλαμβάνει σημαντικές πληροφορίες για σας.

- Φυλάξτε αυτό το φύλλο οδηγιών χρήσης. Ίσως χρειαστεί να το διαβάσετε ξανά.
- Εάν έχετε περαιτέρω απορίες, ρωτήστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας.
- Η συνταγή γι' αυτό το φάρμακο χορηγήθηκε αποκλειστικά για σας. Δεν πρέπει να δώσετε το φάρμακο σε άλλους. Μπορεί να τους προκαλέσει βλάβη, ακόμη και όταν τα συμπτώματα της ασθένειάς τους είναι ίδια με τα δικά σας.
- Εάν παρατηρήσετε κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια, ενημερώστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας. Αυτό ισχύει και για κάθε πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια που δεν αναφέρεται στο παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης. Βλέπε παράγραφο 4.

Τι περιέχει το παρόν φύλλο οδηγιών:

1. Τι είναι το Adenocor και ποια είναι η χρήση του
2. Τι πρέπει να γνωρίζετε πριν πάρετε το Adenocor
3. Πώς να πάρετε το Adenocor
4. Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες
5. Πώς να φυλάσσετε το Adenocor
6. Περιεχόμενο της συσκευασίας και λοιπές πληροφορίες

1. Τι είναι το Adenocor και ποια είναι η χρήση του

Το Adenocor είναι ένα αντιαρρυθμικό φάρμακο χρήσιμο κατά τη διάρκεια των ηλεκτροφυσιολογικών μελετών για να καθορισθεί η θέση του κολποκοιλιακού αποκλεισμού ή για να καθορισθεί σε μερικές περιπτώσεις συνδρόμων προδιέγερσης εάν υπάρχει παράπλευρη οδός αγωγής του ερεθίσματος ή αγωγιμότητα μέσω κολποκοιλιακού κόμβου (AV).

Στα παιδιά, ένα bolus του Adenocor χρησιμοποιείται:

Για να επαναφέρει τον καρδιακό ρυθμό του παιδιού σας πίσω στο κανονικό εάν το παιδί σας έχει ένα τύπο προβλήματος του καρδιακού ρυθμού που ονομάζεται «παροξυσμική υπερκοιλιακή ταχυκαρδία» (ΠΥΚΤ).

Θεραπεία:

Ταχεία επάνοδος σε φλεβοκομβικό ρυθμό των παροξυσμικών υπερκοιλιακών ταχυκαρδιών, συμπεριλαμβανομένων και εκείνων με παράπλευρη οδό (σύνδρομο Wolff-Parkinson-White).

Διάγνωση:

Χορηγείται για τη διαφορική διάγνωση σύμπλοκων υπερκοιλιακών ταχυκαρδιών.

Μολονότι το Adenocor δεν είναι αποτελεσματικό στην επαναφορά του κολπικού περυσισμού, της κολπικής μαρμαρυγής ή της κοιλιακής ταχυκαρδίας σε φλεβοκομβικό ρυθμό, η επιβράδυνση της κολποκοιλιακής αγωγιμότητας βοηθάει στη διάγνωση της κολπικής δραστηριότητας. Ευσαιθητοποιεί τις ενδοκαρδιακές ηλεκτροφυσιολογικές εξετάσεις.

2. Τι πρέπει να γνωρίζετε πριν πάρετε το Adenocor

Μην πάρετε το Adenocor εάν πάσχετε από:

- Γνωστή υπερευαισθησία στην αδενοσίνη ή σε οποιοδήποτε άλλο από τα έκδοχα αυτού του φαρμάκου (αναφέρονται στην παράγραφο 6). Τα αλλεργικά

συμπτώματα περιλαμβάνουν: εξάνθημα, πρόβλημα στην αναπνοή ή την κατάποση, πρήξιμο των χειλιών, του προσώπου, του λαιμού ή της γλώσσας.

- Κολποκοιλιακό αποκλεισμό δεύτερου ή τρίτου βαθμού (εκτός από ασθενείς με τεχνητό βηματοδότη)
- Σύνδρομο νοσούντος φλεβοκόμβου, κολποκοιλιακός αποκλεισμός δεύτερου ή τρίτου βαθμού (εκτός από ασθενείς με τεχνητό βηματοδότη)
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια με τεκμηριωμένο βρογχόσπασμο (όπως το βρογχικό άσθμα)
- Σύνδρομο παρατεταμένου QT. Μία σπάνια ασθένεια της καρδιάς που προκαλεί ταχυκαρδίες και λυποθυμία.
- Σοβαρή υπόταση
- Μη αντιρροπούμενη καρδιακή ανεπάρκεια. Η καρδιά δεν εξωθεί επαρκή ποσότητα αίματος

Προειδοποιήσεις και προφυλάξεις

Απευθυνθείτε στον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας πριν πάρετε το Adenocor.

Προφυλάξεις κατά τη χρήση:

Η αδενοσίνη ενδείκνυται για χρήση από ιατρούς με εμπειρία στη χρήση αντιαρρυθμικών φαρμάκων (βλ. παράγραφο 3 «Πώς να πάρετε το Adenocor») σε νοσοκομειακή μονάδα με εξοπλισμό παρακολούθησης και καρδιο-αναπνευστικής ανάνηψης διαθέσιμο για άμεση χρήση αν αυτό καταστεί αναγκαίο. Κατά τη διάρκεια της χορήγησης, συνεχής ηλεκτροκαρδιογραφική παρακολούθηση είναι αναγκαία επειδή είναι πιθανό να προκύψει απειλητική για τη ζωή αρρυθμία (βλ. παράγραφο 3 «Πώς να πάρετε το Adenocor»).

Η εμφάνιση στηθάγχης, σοβαρής βραδυκαρδίας, σοβαρής υπότασης, αναπνευστικής ανεπάρκειας (δυσνητικά θανατηφόρου) ή ασυστολίας/καρδιακής ανακοπής (δυσνητικά θανατηφόρου) θα πρέπει να οδηγήσει σε άμεση διακοπή της χορήγησης.

Σε ασθενείς με ιστορικό σπασμών/κρίσεων, η χορήγηση της αδενοσίνης θα πρέπει να παρακολουθείται με προσοχή.

Εάν η χρήση του ενέσιμου διαλύματος αδενοσίνης κρίνεται απαραίτητη, η διπυριδαμόλη θα πρέπει να διακοπεί 24 ώρες πριν ή η δόση της αδενοσίνης θα πρέπει να μειωθεί σημαντικά.

Ειδικές προειδοποιήσεις:

Επειδή έχει τη δυνατότητα να προκαλεί σημαντική υπόταση, η αδενοσίνη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή στους ασθενείς με στένωση της

2

αριστερής κύριας στεφανιαίας αρτηρίας, μη διορθωμένη υποογκαιμία, καρδιοπάθεια λόγω στενωμένης βαλβίδας, διαφυγή αριστερά προς δεξιά, περικαρδίτιδα ή περικαρδιακή συλλογή, δυσσαυτονομία ή στενωτική νόσο καρωτίδας με ανεπάρκεια των αγγείων του εγκεφάλου.

Η αδενοσίνη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με πρόσφατο έμφραγμα του μυοκαρδίου, σοβαρή καρδιακή ανεπάρκεια ή σε ασθενείς με ήπιες διαταραχές της αγωγιμότητας (κολποκοιλιακό αποκλεισμό πρώτου βαθμού, σκελικό αποκλεισμό), τα οποία είναι δυνατόν να επιδεινωθούν κατά τη διάρκεια της έγχυσης. Η αδενοσίνη πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή ή περυνγισμό και ειδικά σε εκείνους που έχουν παραπληρωματικό δεμάτιο που είναι πιθανό να προκαλέσει αυξημένη αγωγιμότητα στη συνέχεια της διαταραγμένης οδού.

Έχουν αναφερθεί σπάνιες περιπτώσεις σοβαρής βραδυκαρδίας. Κάποιες εμφανίστηκαν σε ασθενείς με πρόσφατη μεταμόσχευση καρδιάς· στις άλλες περιπτώσεις, λανθάνουσα φλεβοκομβοκολπική νόσος ήταν παρούσα. Η ύπαρξη σοβαρής βραδυκαρδίας θα πρέπει να θεωρηθεί ως προειδοποίηση της υποκείμενης νόσου και μπορεί δυσνητικά να ευνοήσει την εμφάνιση

ταχυκαρδίας δίκην ριπιδίου «torsades de pointes», ειδικά σε ασθενείς με παρατεταμένο διάστημα QT.

Σε ασθενείς με πρόσφατη μεταμόσχευση καρδιάς (λιγότερο από ένα έτος) έχει παρατηρηθεί μια αυξημένη ευαισθησία της καρδιάς στην αδενοσίνη.

Η αδενοσίνη είναι πιθανό να επισπεύσει ή να επιδεινώσει το βρογχόσπασμο (βλ. παραγράφους 2 «Τι πρέπει να γνωρίζετε πριν πάρετε το Adenocor» και 4 «Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες»).

Το Adenocor περιέχει 9 mg χλωριούχου νατρίου ανά ml (που αντιστοιχεί σε 3,54 mg νατρίου ανά ml). Να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς υπό ελεγχόμενη διαίτα για το νάτριο.

Παιδιά και έφηβοι

Σε παιδιά με πρόβλημα του καρδιακού ρυθμού που ονομάζεται «σύνδρομο Wolff-Parkinson-White (WPW)», μια ταχεία έναρξη (bolus) του Adenocor ενδέχεται να προκαλέσει κάποιο μη αναμενόμενο σοβαρά μη φυσιολογικό καρδιακό ρυθμό.

Βλ. επίσης παράγραφο 3 «Πώς να πάρετε το Adenocor». \

Άλλα φάρμακα και Adenocor

Ενημερώστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας εάν παίρνετε, έχετε πρόσφατα πάρει ή μπορεί να πάρετε άλλα φάρμακα.

Η διπυριδαμόλη εμποδίζει την πρόσληψη και το μεταβολισμό της αδενοσίνης από τα κύτταρα και ενισχύει τη δράση της αδενοσίνης. Σε μία μελέτη φάνηκε ότι η διπυριδαμόλη τετραπλασίασε τη δράση της αδενοσίνης.

Επομένως, συνιστάται η αδενοσίνη να μην χορηγείται σε ασθενείς που λαμβάνουν διπυριδαμόλη· εάν η χρήση του ενέσιμου διαλύματος αδενοσίνης κρίνεται απαραίτητη, η διπυριδαμόλη θα πρέπει να διακοπεί 24 ώρες πριν ή η δόση της αδενοσίνης θα πρέπει να μειωθεί σημαντικά.

3

Η αμινοφυλλίνη, η θεοφυλλίνη και άλλες ξανθίνες είναι ανταγωνιστές της αδενοσίνης και πρέπει να αποφεύγονται για 24 ώρες πριν τη χρήση της αδενοσίνης.

Η αδενοσίνη μπορεί να αλληλεπιδράσει με φάρμακα που τείνουν να επιβραδύνουν την καρδιακή αγωγιμότητα.

Το Adenocor με τροφή και ποτό

Τροφές και ποτά που περιέχουν ξανθίνες (τσάι, καφές, σοκολάτα, και cola) θα πρέπει να αποφεύγονται για τουλάχιστον 12 ώρες πριν τη χρήση του Adenocor.

Κύηση και θηλασμός

Τα δεδομένα από τη χρήση της αδενοσίνης σε έγκυες γυναίκες είναι ανύπαρκτα έως περιορισμένα. Μελέτες σε ζώα είναι ανεπαρκείς αναφορικά με την τοξικότητα στην αναπαραγωγή. Η αδενοσίνη δεν συνιστάται κατά τη διάρκεια της κύησης, εκτός αν ο ιατρός θεωρεί ότι το όφελος είναι μεγαλύτερο από τους εν δυνάμει κινδύνους.

Είναι άγνωστο εάν οι μεταβολίτες της αδενοσίνης απεκκρίνονται στο ανθρώπινο γάλα. Επομένως, το Adenocor δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Εάν η αγωγή με αδενοσίνη κρίνεται απαραίτητη από τον ιατρό, θα πρέπει να εξεταστεί ένας άλλος τρόπος διατροφής του βρέφους.

Οδήγησης και χειρισμός μηχανημάτων

Δεν εφαρμόζεται.

3. Πώς να πάρετε το Adenocor

Το Adenocor ενδείκνυται μόνο για νοσοκομειακή χρήση και θα πρέπει να χρησιμοποιείται κάτω από ιατρική παρακολούθηση, ενώ εξοπλισμός καρδιοαναπνευστικής υποστήριξης θα πρέπει να είναι διαθέσιμος για άμεση

χρήση.

Θα πρέπει να χορηγείται με ταχεία ενδοφλέβια ένεση σύμφωνα με το παρακάτω δοσολογικό σχήμα.

Προκειμένου να επιβεβαιωθεί ότι το διάλυμα εισέρχεται στη συστηματική κυκλοφορία, χορηγείται είτε με άμεση ενδοφλέβια ένεση ή διαμέσου ενδοφλέβιου καθετήρα.

Εάν χορηγείται με ενδοφλέβιο καθετήρα θα πρέπει να ενίεται όσο το δυνατό πιο γρήγορα και να ακολουθεί μία άμεση έκπλυση του καθετήρα με φυσιολογικό ορό.

Το Adenocor θα πρέπει να χορηγείται μόνο όταν υπάρχει διαθέσιμος εξοπλισμός για καρδιακή παρακολούθηση.

Ασθενείς οι οποίοι εμφανίζουν κολποκοιλιακό αποκλεισμό υψηλού βαθμού με μια συγκεκριμένη δόση δεν θα πρέπει να λαμβάνουν περαιτέρω αυξημένη δόση.

Θεραπεία

Ενήλικες:

4

Αρχική δόση : 3 mg χορηγούμενα με άμεση ενδοφλέβια ένεση (ένεση σε 2 sec).

Δεύτερη δόση: Εάν η πρώτη δόση δεν ελέγχει την υπερκοιλιακή ταχυκαρδία μέσα σε 1 έως 2 λεπτά, θα πρέπει να χορηγηθούν ακόμη 6 mg με άμεση ενδοφλέβια ένεση.

Τρίτη δόση : Εάν η δεύτερη δόση δεν ελέγξει την υπερκοιλιακή ταχυκαρδία μέσα σε 1 έως 2 λεπτά θα πρέπει να χορηγηθούν ακόμη 12 mg με άμεση ενδοφλέβια ένεση.

Δεν συνιστώνται συμπληρωματικές ή υψηλότερες δόσεις.

Χρήση σε παιδιά (Βρέφη και Παιδιά):

Το Adenocor ενέσιμο διάλυμα 6 mg/2 ml είναι ένα φάρμακο για χρήση σε νοσοκομεία με διαθέσιμο εξοπλισμό ανάνηψης.

Ο γιατρός σας θα αποφασίσει εάν αυτό το φάρμακο χρειάζεται, πόσο πρέπει να δοθεί ανάλογα με το βάρος του παιδιού σας και εάν θα χρειαστούν διάφορες ενέσεις.

- Το παιδί σας θα παρακολουθείται στενά, περιλαμβανομένης της καταγραφής της ηλεκτρικής δραστηριότητας της καρδιάς του/της χρησιμοποιώντας μια συσκευή ΗΚΓ (ηλεκτροκαρδιογράφηματος).
- Θα δοθεί ως μια ένεση σε φλέβα του παιδιού σας από ένα γιατρό ή νοσοκόμο.

Χρήση σε ηλικιωμένους

Βλέπε δοσολογία ενηλίκων.

Διάγνωση

Το παραπάνω δοσολογικό σχήμα θα πρέπει να εφαρμόζεται μέχρι να ληφθούν ικανοποιητικές διαγνωστικές πληροφορίες.

Εάν πάρετε μεγαλύτερη δόση Adenocor από την κανονική

Μια υπερδοσολογία θα μπορούσε να προκαλέσει σοβαρή υπόταση, βραδυκαρδία ή ασυστολία. Καθώς η ημιπερίοδος ζωής της αδενοσίνης στο πλάσμα είναι πολύ μικρή (μικρότερη από 10 δευτερόλεπτα), οι ανεπιθύμητες ενέργειες (όταν αυτές εμφανίζονται) είναι γενικά γρήγορα αυτοπεριοριζόμενες. Η αντιμετώπιση οποιωνδήποτε παρατεταμένων ανεπιθύμητων ενεργειών θα πρέπει να εξατομικευτεί και να εστιαστεί στο εκάστοτε σύμπτωμα.

Μεθυλοξανθίνες, όπως η καφεΐνη, η θεοφυλλίνη και η αμινοφυλλίνη είναι ανταγωνιστές της αδενοσίνης. Μπορεί να χρειαστεί ενδοφλέβια χορήγηση αμινοφυλλίνης ή θεοφυλλίνης.

Εάν ξεχάσετε να πάρετε το Adenocor

Δεν έχει πρακτική εφαρμογή.

4. Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες κατατάχθηκαν κατά κατηγορία/ οργανικό σύστημα και συχνότητας χρησιμοποιώντας τις παρακάτω παραδοχές: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$, $<1/10$), όχι συχνές ($\geq 1/1000$, $<1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$, $<1/1000$), πολύ σπάνιες ($<1/10.000$), μη γνωστές (δεν μπορούν να εκτιμηθούν με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα)

Καρδιακές διαταραχές	
Πολύ συχνές	<ul style="list-style-type: none">- Βραδυκαρδία- Φλεβοκομβική παύση, συστολές εκ διαφυγής- Κολπικές έκτακτες συστολές- Κολποκοιλιακός αποκλεισμός- Διαταραχές κοιλιακής διεγερσιμότητας όπως κοιλιακές έκτακτες συστολές, μη εμμένουσα κοιλιακή ταχυκαρδία
Όχι συχνές	<ul style="list-style-type: none">-Φλεβοκομβική ταχυκαρδία- Αίσθημα παλμών
Πολύ σπάνιες	<ul style="list-style-type: none">- Κολπική μαρμαρυγή- Σοβαρή βραδυκαρδία που δεν διορθώνεται με ατροπίνη και μπορεί να χρειαστεί προσωρινή βηματοδότηση- Διαταραχές κοιλιακής διεγερσιμότητας Συμπεριλαμβανομένης της κοιλιακής μαρμαρυγής και της ταχυκαρδίας δίκην ριπιδίου (βλ. παράγραφο 2)
Μη γνωστές	<ul style="list-style-type: none">- Ασυστολία/Καρδιακή ανακοπή, ενίοτε θανατηφόρος ειδικά σε ασθενείς με υποκείμενη ισχαιμική καρδιακή νόσο/καρδιακή διαταραχή (βλ. παράγραφο 2)- Έμφραγμα του μυοκαρδίου / αύξηση του διαστήματος ST ειδικά σε ασθενείς με προϋπάρχουσα σοβαρή στεφανιαία νόσο (βλ. παράγραφο 2)
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	
Συχνές	<ul style="list-style-type: none">-Κεφαλαλγία- Ζάλη/ελαφράς μορφής κεφαλαλγία
Όχι συχνή	Κεφαλαλγία τάσης
Πολύ σπάνιες	Παροδική και αυτόματα ταχέως αναστρέψιμη επιδείνωση της ενδοκρανιακής υπέρτασης
Μη γνωστές - /Απώλεια συνείδησης συγκοπή	<ul style="list-style-type: none">- Σπασμοί, ειδικά σε ασθενείς με προδιάθεση (βλ. παράγραφο 2)
Οφθαλμικές διαταραχές	
Όχι συχνή	Θάμβος όρασης
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωράκιου	
Πολύ συχνή	Πολύ συχνή Δύσπνοια (ή έντονη επιθυμία για

	βαθεία αναπνοή)
Όχι συχνή	Υπεραερισμός
Πολύ σπάνια βλ παράγραφο 2)	Βρογχόσπασμος
Μη γνωστές	-Αναπνευστική ανεπάρκεια (βλ. παρ. 2) - Άπνοια/Αναπνευστική ανακοπ
Έχουν αναφερθεί περιπτώσεις αναπνευστικής ανεπάρκειας, βρογχόσπασμου, άπνοιας και αναπνευστικής ανακοπής με θανατηφόρο έκβαση.	
Διαταραχές του γαστρεντερικού	
Πολύ συχνή	Ναυτία
Όχι συχνή	Μεταλλική γεύση
Μη γνωστή	Έτος
Αγγειακές διαταραχές	
Πολύ συχνή	Έξαψη
Μη γνωστές	Υπόταση ενίοτε σοβαρή Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο/παροδικό ισχαιμικό επεισόδιο· δευτερεύον στις αιμοδυναμικές επιδράσεις της αδενοσίνης περιλαμβανομένης της υπότασης (βλ. παράγραφο 2)
Γενικές διαταραχές και Καταστάσεις της οδού χορήγησης	
Πολύ συχνές	Θωρακική πίεση/πόνος, αίσθημα σύσφιξης/πίεσης στο θώρακα
Συχνή	Αίσθηση καύσου
Όχι συχνές	-Εφίδρωση - Αίσθημα γενικής δυσφορίας/αδυναμίας/άλγος
Πολύ σπάνια	Αντιδράσεις στη θέση εφαρμογής της ένεσης
Ψυχιατρικές διαταραχές	
Συχνή	Ανησυχία
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών	
Σπάνια	Αίσθημα συχνουρίας
Διαταραχές του αναπαραγωγικού συστήματος και του μαστού	
Σπάνια	Δυσφορία των θηλών
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	
Μη γνωστές	Αναφυλακτική αντίδραση (περιλαμβανομένου του αγγειοοιδήματος και δερματικών αντιδράσεων όπως η κνίδωση και το εξάνθημα)

Αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών

Εάν παρατηρήσετε κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια, ενημερώστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας. Αυτό ισχύει και για κάθε πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια που δεν αναφέρεται στο παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης. Μπορείτε επίσης να αναφέρετε ανεπιθύμητες ενέργειες απευθείας, μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς:

Ελλάδα

Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων

Μεσογείων 284

GR-15562 Χολαργός, Αθήνα

Τηλ: + 30 21 32040380/337

Φαξ: + 30 21 06549585

Ιστότοπος: <http://www.eof.gr>

Μέσω της αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών μπορείτε να βοηθήσετε στη συλλογή περισσότερων πληροφοριών σχετικά με την ασφάλεια του παρόντος φαρμάκου.

5. Πώς να φυλάσσετε το Adenocor

Το φάρμακο αυτό πρέπει να φυλάσσεται σε μέρη που δεν το βλέπουν και δεν το φθάνουν τα παιδιά.

Να μη χρησιμοποιείτε αυτό το φάρμακο μετά την ημερομηνία λήξης που αναφέρεται στην εξωτερική και εσωτερική συσκευασία μετά τη «ΛΗΞΗ».

Μη φυλάσσετε σε θερμοκρασία μεγαλύτερη των 25 °C.

Μην ψύχετε.

Μετά από κάθε χρήση το τυχόν υπόλοιπο του φιαλιδίου να απορρίπτεται.

Μην πετάτε φάρμακα στο νερό της αποχέτευσης ή στα οικιακά απορρίματα.

Ρωτήστε το φαρμακοποιό σας για το πώς να πετάξετε τα φάρμακα που δεν χρησιμοποιείτε πια. Αυτά τα μέτρα θα βοηθήσουν στην προστασία του περιβάλλοντος.

6. Περιεχόμενο της συσκευασίας και λοιπές πληροφορίες

Τι περιέχει το Adenocor

Η δραστική ουσία είναι η αδενοσίνη

Κάθε φιαλίδιο των 2 ml περιέχει 6 mg αδενοσίνης.

Τα άλλα έκδοχα είναι: νάτριο χλωριούχο, ύδωρ για ενέσιμα

Εμφάνιση του Adenocor και περιεχόμενο της συσκευασίας

Κουτί που περιέχει 6 φιαλίδια των 2 ml και το φύλλο οδηγιών χρήσης

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας και Παραγωγός:

Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας

sanofi-aventis AEBE

Λεωφ. Συγγρού 348 – Κτίριο Α

176 74 Καλλιθέα

Τηλ.: +30 210 90 01 600

Παραγωγοί

-Glaxo Wellcome Production, Notre Dame de Bondeville, France

-Famar Health Care Services Madrid S.A.U.Sanofi-Aventis S.A., Alcorcon (Madrid), Spain

Συσκευαστές

-Glaxo Wellcome Production, Notre Dame de Bondeville, France

-Famar Health Care Services Madrid S.A.U., Spain

-Unilog A.E. (για δευτερεύουσα συσ/σία-τοποθέτηση του ΦΟΧ σε κουτί & επικόλληση ετικέτας στο κουτί)

Το παρόν φύλλο οδηγιών χρήσης αναθεωρήθηκε για τελευταία φορά στις

7. Τρόπος διάθεσης

Με περιορισμένη ιατρική συνταγή : Μόνο για νοσοκομειακή χρήση.

Τηλέφωνο Κέντρου Δηλητηριάσεων: +30 210 77 93 777