

TƏSDİQ EDİLMİŞDİR

Azərbaycan Respublikası

Səhiyyə Nazirliyi

Farmakoloji və Farmakopeya

Ekspert Şurasının sədri

E. M. Ağayev

"22" *oktyabr* 2019-cu il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

Bu dərmanı istifadə etməyə başlamazdan öncə bu İÇLİK VƏRƏQƏNİ diqqətlə oxuyun, çünki burada Sizin üçün çox önəmli məlumatlar vardır.

Bu içlik vərəqəsini saxlayın. Daha sonra onu təkrar oxumağa ehtiyac duya bilərsiniz.

Əgər əlavə suallarınız olarsa, lütfən həkiminizə və ya əczaçınıza müraciət edin.

Bu dərman şəxsən Sizin üçün yazılmışdır, onu başqalarına verməyin.

Bu dərmanı istifadə etdiyiniz müddətdə həkimə və ya xəstəxanaya getdiyiniz zaman bu dərmandan istifadə etdiyiniz barədə həkimə məlumat verin.

Bu içlik vərəqədə yazılanlara əməl edin. Sizə təyin olunduğundan artıq və ya əskik doza qəbul etməyin.

İNTRAFEN 800 mq/8 mlvenadaxili infuziya üçün məhlul (flakonda)

İNTRAFEN

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: IBUPROFEN

Tərkibi

Təsiredici maddə: 8 ml qatı məhlulun tərkibində 800 mq ibuprofen vardır.

Köməkçi maddələr: arginin, inyeksiya üçün su.

Təsviri

Rəngsiz və şəffaf məhluldur.

Farmakoterapevtik qrupu

Qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparat (QSlƏP).

ATC kodu: M01AE01.

İstifadəsinə göstərişlər

Zəif və orta dərəcəli ağrıların müalicəsi,

Opioid analgetiklərlə birlikdə orta və ağır dərəcəli ağrıların müalicəsi,

Qızdırmanın müalicəsi.

Əks göstərişlər

İbuprofena və ya preparatın tərkibində olan köməkçi maddələrdən hər hansı birinə qarşı yüksək həssaslıq (allergiya).

Astma, övrə və ya anamnezdə ibuprofena, asetilsalisil turşusuna və digər QSİƏP-lərə qarşı allergik reaksiyanın olması.

Tac (Koronar) arteriyalara şunt qoyulması əməliyyatından əvvəl və sonra.

Asetilsalisil turşusu triadası (nazal polip, astma və ya asetilsalisil turşusuna qarşı yüksək həssaslıq).

Hamiləliyin 30-cu həftəsi və sonrakı dövrü.

Ağır ürək çatışmazlığı.

Ağır böyrək çatışmazlığı.

Ağır qaraciyər çatışmazlığı.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

Ürək-damar sistemi ilə bağlı risklər

- QSİƏP-lər ölümcül ola biləcək tromboza (laxtalanma), ürəyin işemik xəstəliyinin və insultun başvermə riskinin artmasına səbəb ola bilər. Bu risk istifadə müddəti ilə bağlı arta bilər. Ürək-damar xəstəliyi olan və ya ürək-damar xəstəliyinin risk faktorları olan xəstələrdə risk daha yüksək ola bilər.

- İNTRAFEN tac (koronar) arteriyalarda şunt qoyulmasından (damar tutulmasını aradan qaldırmaq üçün əməliyyat) əvvəl ağrı zamanı ağrıkəsici kimi istifadə olunmamalıdır.

Həzm sistemi ilə bağlı risklər

QSİƏP-lər qanaxma, xora, mədə və ya bağırsağın perforasiyası (deşilməsi) kimi, bəzən ölümcül ola biləcək ciddi əlavə təsirlərin meydana çıxmasına səbəb ola bilər. Bu əlavə təsirlər istənilən vaxtda, xəbərdaredici əlamətlərlə və ya onlarsız meydana çıxır. Yaşlı xəstələr bu əlavə təsirlərlə bağlı daha ciddi risk altındadırlar.

İNTRAFEN-in tərkibində olan bəzi köməkçi maddələr haqqında mühüm məlumatlar

Əgər İNTRAFEN-in tərkibində olan köməkçi maddələrə qarşı yüksək həssaslığınız yoxdursa, bu maddələrlə bağlı arzuolunmaz təsirlərin meydana çıxması gözlənilmir.

Əgər:

Astmanız varsa və ya daha əvvəl astma keçirmisinizsə: təngnəfəslik yarana bilər.

Əvvəllər mədə-bağırsaq xorası və ya digər mədə-bağırsaq xəstəlikləri keçirmisinizsə: onların kəskinləşməsi baş verə bilər.

Böyrək xəstəliyiniz varsa: böyrək funksiyalarına nəzarət edilməsi lazım gələ bilər. İbuprofen və oxşar QSIƏP-ləri uzun müddət istifadə edən insanlarda böyrək funksiyalarının pozulma riski - ürək çatışmazlığı və qaraciyər pozğunluğu olanlarda, sidikqovucu (diuretik) və AÇF inhibitorları qrupuna daxil olan hipotenziv dərman alanlarda və yaşlılarda yüksək olur.

Qaraciyər xəstəliyiniz varsa.

Ürək xəstəliyiniz varsa və ya qan təzyiqiniz yüksədirsə: bədənin müxtəlif nahiyələrində su yığılması və bunun nəticəsində şişkinliklər (ödemlər) yarana bilər.

İbuprofen və oxşar dərmanlar, xüsusilə yüksək dozalarda və uzun müddət istifadə edildikdə ürəyin işemiyası (miokard infarktı) və insult (iflic) riskinin bir qədər artması müşahidə edilmişdir. Əgər ürək və ya damar xəstəlikləriniz varsa, əvvəllər insult keçirmisinizsə və ya bu halların yaranması üçün riskə malik olduğunuzu düşünürsünüzsə (məsələn, yüksək qan təzyiqi, xolesterinin səviyyəsinin yüksək olması və ya şəkər xəstəliyinin olması və ya siqaretdən istifadə) həkiminizlə və ya əczaçınızla məsləhətləşməlisiniz.

İbuprofen və oxşar QSIƏP-lər uzun müddət istifadə edildiyi zaman, əvvəllər belə bir xəstəlik keçirilmədiyi halda belə, mədə-bağırsaq traktında xora, qanaxma və perforasiya (deşilmə) baş verə bilər. Bu cür arzuolunmaz təsirlərin meydana çıxma riski əvvəllər belə bir xəstəlik keçirənlərdə, yaşlı insanlarda, dərmanı yüksək dozalarda istifadə etdikdə, ümumi sağlamlıq vəziyyəti pis olan xəstələrdə, siqaret çəkənlərdə, alkohol istifadə edənlərdə, oral kortikosteroid və ya qanın laxtalanmasına qarşı dərman istifadə edənlərdə və müalicə müddəti uzandıqda artır.

Bədəninizdə səbəbsiz olaraq göyərmə və qansızmalar baş verərsə, həkimə müraciət etmək lazımdır.

Üşümə, titrətmə və temperaturun birdən-birə yüksəlməsi, halsızlıq, baş ağrısı və qusma və ya boyunda bərklik hissi yaranarsa, dərhal həkimə müraciət etmək lazımdır, bu, beyin qişası iltihabının (aseptik meningit) əlamətləri ola bilər.

Dərinizdə qızarma, səpgi müşahidə edilərsə.

Görmə ilə bağlı şikayətləriniz olarsa.

Digər QSIƏP-lərlə olduğu kimi, İNTRAFEN infeksiya əlamətlərini gizlədə bilər. Xəstəliyinizin əlamətlərinin aradan qaldırılması üçün ən aşağı effektiv dozanın ən qısa müddət ərzində istifadə edilməsi dərmanın arzuolunmaz təsirlərini minimuma endirəcəkdir.

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı istifadəsi

Aşağıda göstərilən dərman vasitələrindən hər hansı birini istifadə edirsinizsə, dozanı dəyişdirməyə və ya digər tədbirlərin görülməsinə ehtiyac ola bilər:

- Aminoqlikozidlər qrupundan olan antibiotiklər (məsələn, gentamisin, kanamisin, streptomisin)

-Antihipertenziv preparatlar

-Yüksək arterial təzyiq və ürək xəstəlikləri zamanı istifadə olunan AÇF-inhibitorları, beta-blokatorlar və diuretiklər

-Xolesterinin səviyyəsini azaldan preparat-xolestiramin

-Şəkərli diabet zamanı istifadə olunan preparat-sulfonilamid

-CYP2C9 inhibitorları (qaraciyərdə dərman vasitələrinin zərərsizləşdirilməsində iştirak edən, zülalları inhibə edən dərman qrupu: məs. vorikonazol, flukonazol)

-Qanın laxtalanmasının qarşısını alan (məs., varfarin)

-Laxtalanmanı təmin edən trombositlərin fəaliyyətini zəiflədən dərman vasitələri (antitrombositar preparatlar: asetilsalisil turşusu, dipiridamol, klopidogrel) və depressiya zamanı istifadə olunan serotoninin selektiv geriyyə dönən inhibitorları (məs., flüoksetin, fluvoksamin, paroksetin, sertralin); QSIƏP ilə istifadə olunduqda mədə-bağırsaq yolunda qanaxma riskini artırma bilər. Tiklopidin ilə ibuprofenin birgə istifadəsindən çəkinmək lazımdır.

-Asetilsalisil turşusu

-Kortikosteroidlər

-Ginkqo biloba bitkisinin ekstraktı

-Sidikqovucular (məs., furosemid)

-Ürək çatışmazlığı zamanı istifadə olunan ürək qlükozidləri (məs, diqoksin, digitoksin)

-Kaptopril (yüksək arterial təzyiq zamanı istifadə olunan preparat) ilə birlikdə istifadə zamanı diqqətli olmaq lazımdır

-Xinolon qrupundan olan antibiotiklər (məs., siprofloksasin)

-Digər ağrıkəsicilər (SOG-2 inhibitorları da daxil olmaqla digər QSIƏP; məs., asetilsalisil turşusu, naproksen) və metotreksat (revmatik mənsəli oynaq xəstəliklərində və xərçəng xəstəliyinin bəzi növləri zamanı istifadə olunan dərman vasitəsi)

-Litium duzları (psixi xəstəliklər zamanı istifadə olunur)

-Mifepriston (düşüklər zamanı istifadə olunur)

-Siklosporin (immun sistemi zəiflədən preparat)

-Takrolimus (immun sistemi zəiflədən preparat)

-Zidovudin (insan immun çatışmazlığı zamanı istifadə olunan preparat)

-Alkoqol

Hamiləlik və laktasiya dövründə istifadəsi

Dərmanı istifadə etməzdən əvvəl həkiminizlə və ya əczaçınızla məsləhətləşin.

Əgər hamiləsinizsə və ya hamilə ola biləcəyinizi düşünürsünüzsə, bunu həkiminizə bildirin. Əgər hamiləliyin 30-cu həftəsində və ya sonrakı dövründəsinizsə, İNTRAFEN istifadə etməməlisiniz.

Müalicə müddətində hamilə olduğunuzu hiss etsəniz, dərhal həkiminizə və ya əczaçınıza bu barədə məlumat verin.

İNTRAFEN-in təsiredici maddəsi olan ibuprofenin ana südüna keçib-keçməməsi məlum deyil. Südəmər uşağınız varsa, həkiminizlə məsləhətləşin.

Pediatrilyada istifadəsi

İNTRAFEN-in 17 yaşa qədər uşaqlarda istifadəsinin effektivliyi və təhlükəsizliyi araşdırılmamışdır. Ona görə də bu dərmanın uşaqlarda istifadə olunması tövsiyə edilmir.

Yaşlılarda istifadəsi

Yaşlı xəstələrdə həzm sisteminə ola biləcək əlavə təsirlərin riski daha yüksəkdir. Bu səbəbdən yaşlı xəstələrdə dozanın seçilməsi zamanı diqqətli olmaq və müalicəni mümkün olan ən aşağı effektiv doza ilə başlamaq lazımdır.

Böyrək/Qaraciyər çatışmazlığı

Böyrək, qaraciyər və ya ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə ehtiyatla istifadə olunmalıdır; çünki İNTRAFEN kimi QSİƏP-lərin istifadəsi böyrək funksiyalarının pozulmasına səbəb ola bilər. Bu xəstələrdə mümkün olan ən aşağı effektiv doza istifadə edilməli və böyrək funksiyalarına nəzarət olunmalıdır.

Güclü böyrək, qaraciyər və ürək çatışmazlığı zamanı İNTRAFEN istifadə edilməməlidir.

Əgər İNTRAFEN-in təsirinin çox güclü və ya zəif olduğunu hiss edirsinizsə, bunu həkiminizə və ya əczaçıya bildirin.

Nəqliyyat vasitələrini və digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri
İNTRAFEN-in nəqliyyat vasitələrini və yüksək diqqət tələb edən digər potensial təhlükəli mexanizmləri idarəetmə qabiliyyətinə təsiri məlum deyil. Ona görə də bu kimi işləri görərkən diqqətli olmaq lazımdır.

İstifadə qaydası və dozası

Həmişə həkiminizin, tibb bacısının və ya əczaçının verdiyi bütün təlimatlara əməl edin.

Ağrıkəsici təsir əldə etmək üçün hər 6 saatdan bir 400-800 mq dozada venadaxili yeridilir.

Qızdırmasalıcı kimi hər 4-6 saatdan bir 400 mq və ya hər 4 saatdan bir 100-200 mq doza istifadə edilir.

Böyrəklə bağlı problemləriniz olarsa, həkiminiz daha aşağı doza istifadə edilməsini tövsiyə edə bilər.

Preparatın hansı tezlikdə istifadə olunması həkim tərəfindən təyin ediləcəkdir.

İNTRAFEN, yalnız venadaxili infuziya yolu ilə yeridilir. Yeridilmə ən azı 30 dəqiqə müddətində həyata keçirilməlidir. Dərman istifadə edilməzdən əvvəl durulaşdırılmalıdır.

İstifadə etməzdən əvvəl məhlulun içərisində kənar hissəciklərin olması və məhlulun rəngində dəyişiklik olması vizual olaraq yoxlanmalıdır. Əgər məhlulun içərisində kənar hissəciklər olarsa və ya məhlulun rəngində dəyişiklik hiss olunarsa, o, istifadə olunmamalıdır.

İNTRAFEN-in qida və spirtsiz içkilərlə birlikdə istifadə edilməsi

İstifadə üsulu ilə bağlı olaraq qida və içkilərlə eyni zamanda qəbulunun heç bir qorxusu yoxdur.

İNTRAFEN-in istifadəsi unudularsa

Unudulan dozamı əvəz etmək üçün ikiqat doza istifadə etməyin.

İNTRAFEN ilə müalicə qurtardıqda meydana çıxma biləcək təsirlər

İNTRAFEN-lə müalicənin müddətini həkiminiz təyin edəcəkdir. Həkiminizin tövsiyəsi olmadan müalicəni vaxtından əvvəl dayandırmayın, çünki, bu, xəstəliyinizin daha da pisləşməsinə səbəb ola bilər.

Əlavə təsirləri

Bütün dərman vasitələri kimi İNTRAFEN-in də tərkibində olan maddələrə qarşı həssaslığı olan insanlarda əlavə təsirlər yarana bilər. Bunlardan ən çox rast gəlinən əlavə təsirlər əsasən yüngül gedişlidir və qısa müddətdən sonra keçə bilər.

Aşağıdakılardan biri baş verərsə, İntrafenin istifadəsini dayandırın və dərhal həkiminizə və ya yaxınlıqdakı xəstəxananın təcili yardım şöbəsinə müraciət edin:

- Allergik reaksiya
 - Yayılmış, şiddətli allergik reaksiya (anafilaksiya)
 - Astma, astmatik ağırlaşma, nəfəs çatışmazlığı, nəfəsalmanın çətinləşməsi (dispnoye) kimi tənəffüs yolu reaksiyaları
 - Qaşınma (pruritus)
 - Dəri və selikli qişalarda kiçik qansızmalar (purpura)
 - Üz və boyun nahiyəsində ödemə səbəb olan hiperhəssaslıq (angionevrotiködem)
 - Özünü suluqlarlabiruzə verən dərinin iltihabı xəstəliyi (StivensJonson sindromu da daxil olmaqla)
 - Ağızda və bədənin digər nahiyələrində suluqlar və ya müxtəlif ölçülü qırmızı səpgilərlə özünü biruzə verən xəstəlik (multiformalheritema)
- Dəridə suluqlar, dərinin soyulması və toxumanın atrofiyası ilə özünü biruzə verən ciddi bir xəstəlik (toksik epidermal nekroliz)
- Övrə (urtikariya)
 - İşığa həssaslıq (fotosensibilizasiya) və suluqlu (vezikulobulyoz) səpgilər
 - Aseptik meningit (beyin qişalarının iltihabı)

Bunların hamısı çox ciddi əlavə təsirlərdi.

Əgər bunlardan hər hansı biri yaranarsa, deməli Sizdə İntrafenə qarşı ciddi allergiya var. Təcili tibbi müdaxiləyə və ya hospitalizasiyaya ehtiyac ola bilər.

Bu çox ciddi əlavə təsirlərə çox nadir hallarda rast gəlinir.

Əlavə təsirlər rast gəlmə tezliyinə görə aşağıdakı kimi təsnif olunur:

Çox tez-tez rast gəlinən: 10 xəstədən ən azı birində rast gəlinir

Tez-tez rast gəlinən: 10 xəstədən bir nəfərdən az, lakin 100 xəstədə bir nəfərdən çoxunda rast gəlinir

Bəzən rast gəlinən: 100 xəstədən bir nəfərdən az, lakin 1000 xəstədən bir nəfərdən çoxunda rast gəlinir

Nadir: 1000 xəstədən bir nəfərdən azında rast gəlinir

Çox nadir: 10000 xəstədən bir nəfərdən azında rast gəlinir

Məlum olmayan: Mövcud olan məlumatlara əsasən tezliyi müəyyən etmək mümkün deyil

Çox tez-tez:

- Ürəkbulanma
- Qusma
- Köpmə (meteorizm)
- Baş ağrısı

Tez-tez:

- Anemiya
- Laxtalanmada iştirak edən hüceyrələrin sayının artması (trombositemiya)
- Qanda kalium, protein və albuminin azalması (hipokalemiya, hipoproteinemiya, hipoalbuminemiya)
- Qanda sidik cövhəri, natrium və laktatdehidrogenazanın (qanda olan ferment) artması

- Qanda neytrofillərin (ağ qan hüceyrələrinin bir növü) sayının azalması (neytropeniya)
- Mədə, bağırsaqda yüngül qanaxmalar (qastrointestinalhemorragiya)
- Qanaxma ilə əlaqədar olaraq qətran rəngli, pis qoxulu nəcis (melena)
- Qanlı və ya qəhvəyə oxşar qusma (qanlı qusma)
- Qan təzyiqinin yüksəlməsi (hipertenziya)
- Qan təzyiqinin düşməsi (hipotenziya)
- Allergik rinit
- Yuxusuzluq (insomniya), həyəcan və qorxu kimi narahatlıq (təşviş)
- Ödem
- Mayenin ləngiməsi
- Sidiyə getmənin çətinləşməsi (sidiyin ləngiməsi)
- Başgicəllənmə
- İştahsızlıq (dispepsiya)
- Qarında ağrı (abdominal)/narahatlıq
- Yorgunluq
- Qəbizlik
- Öskürək
- Bakterial mənşəli ağciyər iltihabı (bakterial pnevmoniya)
- Səpgi

Bəzən:

- Trombositopeniya (qanın laxtalanmasında iştirak edən hüceyrələrin sayının azalması)
- Ağ qan hüceyrələrinin sayının qəflətən azalması (aqrانulositoz)
- Aplastik anemiya (qan hüceyrələrinin sayının ciddi azalması)
- Hemolitik anemiya (anemiyanın bir növü)
- Qanın laxtalanmasında iştirak edən hüceyrələrin aqreqasiyasının ləngiməsi (trombositlərin aqreqasiyasınıninhibisiyası)
- Ağ qan hüceyrələrinin (leykositlər) sayının azalması (leykopeniya)
- Mədə-bağırsaq perforasiyası (qastrointestinal perforasiya)
- Mədənin selikli qişasının iltihabı (qastrit)-mədə qıcıqlanması
- Qaraciyərin iltihabı (hepatit)
- Böyrək çatışmazlığı (renal çatışmazlıq)
- Kreatinin maddəsinin böyrəklərlə xaric olunmasının azalması (kreatinin klirensinin azalması)
- Bulanıqlı görmə
- Görmədə dəyişikliklər
- Eşitmənin azalması
- Onikibarmaq bağırsağ xorası (duodenal xora)
- Mədə xorası (qastrik xora)
- Sarılıq
- Qaraciyər funksiyası testlərinin qeyri-normal olması

- Müxtəlif formalı toksik böyrək pozğunluqları (interstisial nefrit və nefrotik sindrom da daxil olmaqla)
- Qaşınma
- Övrə
- Dəridə övrə şəklində səpgi ilə birlikdə müşahidə olunan ödemlər (angionevrotiködem)
- Dəridə işığa həssaslıq reaksiyaları
- Dəridə səpgi (purpura)
- Astma
- Ağciyərlərə gedən hava yollarının keçici olaraq daralması (bronxospazm)
- Nəfəsalmanın çətinləşməsi (dispnoye)
- Yuxululuq (somnia)
- Uyuşmalar (paresteziyalar)

Nadir hallarda:

- Aseptik meningit (boyunda rigidlik, bas ağrısı, ürəkbulanma, qusma, qızdırma, koordinasiyanın pozulması kimi əlamətlərlə birlikdə)
- Ciddi allergik reaksiyalar (anafilaktik reaksiya)
- Qulaqlarda küy (tinnitus)
- Huşun aydın olmaması (konfuziya)
- Mövcud olmayan şeyləri görmə, eşitmə və hissetmə (hallyusinasiyalar)
- Depressiya
- Görmə sinirinin iltihabı (optik nevrit)
- Daxili qulağın xəstəliyi ilə əlaqədar başgicəllənmə (vertiqo)
- Toksik optik neyropatiya (görmənin ani itməsi və ağrı ilə müşahidə olunan xəstəlik)
- Qaraciyərin zədələnməsi
- Dəri üzərində və ya ağızın selikli qişasında əzabverici, qırmızı və ya tünd bənövşəyi səpgi və qabarmalara səbəb olan, həyat üçün təhlükəli allergik reaksiya (Steven-Jonson sindromu da daxil olmaqla bullyoz dəri iltihabı)
- Dəridə suluqlar, dərinin soyulması və toxuma atrofiyası ilə müşayiət olunan ciddi xəstəlik (toksik epidermal nekroliz)
- Ağızda və bədənin digər nahiyələrində suluqlar və ya müxtəlif ölçülü qırmızı səpgilərlə özünü biruzə verən xəstəlik (multiformalieritema)

Çox nadir hallarda:

- Qaraciyər çatışmazlığı
- Mədəaltı vəzin iltihabı (pankreatit)

Naməlum:

- Yoğun bağırsağın iltihabı (kolit) və Kron xəstəliyinin kəskinləşməsi

Əgər bu əlamətlərdən hər hansı biri Sizde olarsa, təcili tibbi müdaxiləyə və hospitalizasiyaya ehtiyac ola bilər.

Intrafen kimi dərman vasitələri miokard infarktı və insult riskinin bir qədər artmasına səbəb ola bilər.

İstifadə üzrə təlimatda təsvir olunmayan hər hansı əlavə təsir yaranarsa, həkiminizə və əczaçınıza məlumat verin.

Doza həddinin aşılması

İNTRAFEN-i lazım olduğundan yüksək dozada istifadə etmisinizsə, həkimə və ya əczaçıya müraciət edin.

Doza həddinin aşılması zamanı qarında ağrı, ürəkbulanma, qusma, yuxuyameyillilik və başgicəllənmə daxil olmaqla müəyyən əlavə təsirlər meydana çıxıb bilər.

Təvsiyə olunduğundan yüksək dozalarda İNTRAFEN istifadə edildiyi zaman, xəstə həkimin müşahidəsi altında olmalıdır.

Buraxılış forması

8 ml məhlul, 10 ml-lik flakonlarda. 1 və ya 10 flakon, içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Saxlanma şəraiti

25°C-dən aşağı otaq temperaturunda, öz qablaşdırmasında və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır.

İNTRAFEN-in infuziya məhlulu hazırlandıqdan sonra dərhal istifadə olunmalıdır. Əgər məhlul dərhal istifadə olunmazsa, istifadədən əvvəl onun saxlanması üçün tibb işçisi məsuliyyət daşıyır. Hazırlanmış infuziya məhlulu 25°C-dən aşağı otaq temperaturunda saxlanmalıdır.

Yararlılıq müddəti

Yararlılıq müddəti qablaşdırmanın üzərində göstərilmişdir.

Yararlılıq müddəti bitdikdən sonra istifadə etmək olmaz.

Əgər məhlulda və ya qablaşdırmada qeyri-normallıq hiss olunarsa, İNTRAFEN istifadə edilməməlidir.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır

İstehsalçı

Mefar İlaç Sanayii A.Ş.

Ramazanoğlu Mah. Ensar Cad. No:20 Kurtköy/Pendik TR 34906 İstanbul/Türkiyə.

Lisenzianın sahibi

GEN İLAÇ VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SAN. ve TİC. A.Ş.,

Mustafa Kemal Mah., 2119.Sok. No:3 D:2-3.

06520, Çankaya/ANKARA.

AŞAĞIDAKI MƏLUMATLAR BU DƏRMANI İSTİFADƏ EDƏCƏK TİBB PERSONALI ÜÇÜNDÜR

İstifadə qaydası və dozası

İNTRAFEN, venadaxili infuziya yolu ilə istifadə olunur.

İNTRAFEN, venadaxili infuziyadan öncə durulaşdırılmalıdır.

Durulaşdırılmış məhlul 4 mq/ml və ya daha aşağı konsentrasiyada olmalıdır.

Durulaşdırma üçün 0,9%-li natrium-xlorid, 5%-li dekstroza və ya ringer-laktat məhlullarından istifadə oluna bilər.

800 mq doza üçün: 8 ml İNTRAFEN ən azı 200 ml məhlul ilə durulaşdırılmalıdır.

Məhlul və qablaşdırma buna uyğundursa, parenteral dərmanlar istifadədən əvvəl kənar hissəciklərlə çirklənməsinə və məhlulun rənginin dəyişməsinə (rənglənməsinə) görə vizual olaraq yoxlanmalıdır. Əgər vizual olaraq qeyri-şəffaf hissəciklər, rənglənmə və ya digər kənar maddələr aşkar edilərsə, məhlul istifadə edilməməlidir.

İnfuziyanın davam etmə müddəti ən azı 30 dəqiqə olmalıdır.

İNTRAFEN-in venadaxili yolla istifadə olunan digər maddələrlə uyuşması ilə bağlı hər hansı məlumat olmadığı üçün, İNTRAFEN digər dərmanlarla/maddələrlə qarışdırılmamalı və hər zaman ayrı bir infuziya borusu ilə yeridilməlidir.