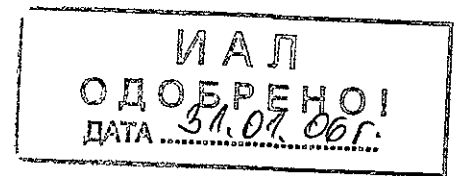


ЛИСТОВКА ЗА ПАЦИЕНТА



SOLU-MEDROL

СОЛУ-МЕДРОЛ

Methylprednisolone

Тази листовка Ви дава информация за Вашето лекарство. Моля, прочетете я внимателно преди да започнете употребата на лекарството. Ако имате някакви въпроси или не сте сигурни за нещо, попитайте Вашия лекар, медицинска сестра или фармацевт. Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА СОЛУ-МЕДРОЛ?

Наименованието на Вашето лекарство е СОЛУ-МЕДРОЛ. Лекарственото вещество е methylprednisolone (метилпреднизолон). СОЛУ-МЕДРОЛ съдържа 40 mg, 125 mg, 250 mg, 500 mg, 1000 mg или 2000 mg methylprednisolone под формата на прах с разтворител за инжекционен разтвор.

СОЛУ-МЕДРОЛ съдържа също и помощни вещества: в праха се съдържа натриев дихидроген фосфат монохидрат, динатриев фосфат, а в опаковката от 40 mg се съдържа и лактоза. Разтворителят съдържа бензилов алкохол и вода за инжекции.

КАКВО Е ДЕЙСТВИЕТО НА СОЛУ-МЕДРОЛ?

СОЛУ-МЕДРОЛ принадлежи към група лекарства, наречени кортикостероиди или стероиди. Кортикостероидите са хормони, които се произвеждат в естествени условия от надбъбречните жлези, които са разположени над бъбреците. Те помагат на организма да се справи с възпалението, алергичните реакции и други стресови състояния. Това лекарство е синтетичен кортикостероид, подобен на естествения хормон, и има същото действие.

СОЛУ-МЕДРОЛ има две основни действия: Първо, то прекъсва възпалението (болка, подуване, зачервяване и затопляне) във Вашия организъм. Другото му действие е понижаване на активността на имунната система. Това е полезно, например при състояния, при които имунната система атакува собствения организъм на пациента (автоимунна реакция), причинявайки увреждане, или когато предизвиква силна реакция към вещество, с което пациентът влиза в контакт (напр. алергия).

СОЛУ-МЕДРОЛ не е "анаболен стероид" за натрупване на телесна маса.

Притежател на разрешението за употреба

Pharmacia Enterprises S.A., Circuit de la Foire Internationale, Luxembourg

Производител

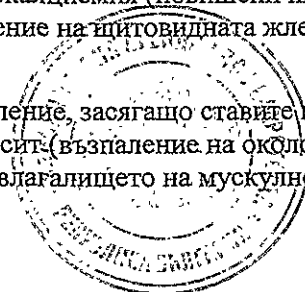
Pfizer Manufacturing Belgium N.V./S.A., Rijksweg 12 B-2870, Puurs, Belgium

ЗА КАКВО СЕ ИЗПОЛЗВА СОЛУ-МЕДРОЛ?

Вашето лекарство може да бъде използвано за лечение на:

- **Хормонални заболявания:** напр., ако надбъбречните жлези не работят правилно по някаква причина, така че организмът не произвежда достатъчно количество собствени естествени стероиди; шок при надбъбречна недостатъчност или шок, неподатлив на стандартно лечение, при който може да има недостатъчност само на кората на надбъбреците; при пациенти, на които им предстои операция, имат тежка травма или друго заболяване, съчетано с надбъбречна недостатъчност или съмнителни резерви на надбъбрека; хиперкалциемия (повишени нива на калций в кръвта) във връзка с рак; негноен тиреоидит (възпаление на щитовидната жлеза); при вродено прекомерно разрастване на надбъбречните жлези.

- **Ревматични заболявания:** ревматоиден артрит с възпаление, засягащо ставите и/или други части на тялото при възрастни или деца; остър и подостър бурсит (възпаление на околоставна торбичка), остър неспецифичен тендосиновит (възпаление на влагалището на мускулино



сухожилие), остър подагрозен артрит (възпаление на става при подагра), посттравматичен остеоартрит (възпаление на става след травма), синовит при остеоартрит (възпаление на вътреставната лигавица), епикондилит (възпаление на крайната част на някои кости). Прилага се и като допълнителна терапия при анкилозиращ спондилит (ставните връзки на гръбнака и таза се вкостяват и срастват помежду си), псориатичен артрит (ставно възпаление при псориазис).

- *Колагенози:* възпаление на мускулите (като дерматомиозит или полимиозит); системен лупус еритематозус (обрив, придружен от повишена температура, артрит, възпаление на кръвоносните съдове, бъбречни нарушения и нарушения, засягащи мозъка); остър ремавматичен кардит (засягане на сърдечния мускул при ревматизъм); други заболявания като полиартериитис нодоза или синдром на Гудпасчър.

- *Кожни заболявания:* пемфигус вулгарис (поява на мехури по кожата), други кожни заболявания (булозен херпетиформен дерматит или себореен дерматит, тежък псориазис, тежка форма на еритема мултиформе (синдром на Stevens-Johnson), екسفолитивен дерматит, мукозис фунгоидес).

- *Алергични състояния:* астма; тежки форми на сенна хрема и други алергии, придружени от хрема; алергии към някои лекарства (като пеницилин) и серумна болест (алергия към ваксини, произведени от животински серум); кожна алергия, дължаща се на контакт с някои вещества (контактен дерматит), оток на ларинкса и други.

- *Очни заболявания:* ирит или иридоциклит (възпаление на предната част на окото); заден увеит (възпаление на задната част на окото); оптичен неврит (възпаление на очния нерв), възпаление на предния очен сегмент, алергичен конюнктивит или алергични язви по корнеалния ръб и други очни заболявания (херпес зостер офталмикус, хориоретинит, кератит).

- *Чревни заболявания:* улцерозен колит (възпаление и разязвяване на дебелото черво); болест на Crohn (възпаление на различни части на червата).

- *Белодробно възпаление:* белодробна саркоидоза (възпаление на тъканите и лимфните жлези на белите дробове); туберкулоза, която прогресира бързо или се е разпространила към други области (едновременно с антитуберкулозни средства); възпаление, предизвикано от аспирация на стомашно съдържимо или повръщано в белите дробове при безсъзнание; умерена до тежка пневмония, причинена от пневмоцистис каринии, при пациенти със СПИН (като добавъчна терапия) и други белодробни заболявания (берилиоза и синдром на Льофлер).

- *Кръвни заболявания:* идиопатична тромбоцитопенична пурпура (повишена склонност към кръвонасядане и кървене поради нисък брой на кръвните клетки, които помагат на кръвосъсирването) при възрастни вторична тромбоцитопения (нисък брой на кръвните клетки, които помагат на кръвосъсирването); автоимунна хемолитична анемия (когато имунната система атакува собствените си еритроцити) и други анемии.

- *Злокачествени заболявания:* левкемия (прекомерно образуване на бели кръвни клетки в костния мозък); рак на лимфната система, който обикновено засяга лимфните възли (жлези) и слезката; подобряване на качеството на живот при пациенти с рак в краен стадий.

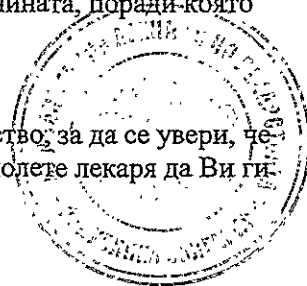
- *Оточни състояния:* за увеличаване на диурезата (отделянето на урина) при нефрозен синдром (заболяване на бъбреците).

- *Други състояния:* мултипла склероза; туберкулозна инфекция, предизвикваща възпаление на менингите (обвивките на главния мозък), едновременно с антитуберкулозни средства; мозъчен оток, предизвикан от тумор; ранно лечение на гръбначно-мозъчна травма; трансплантация на органи; профилактика на гаденето и повръщането при лечение на рак.

Вашият лекар би могъл да приложи СОЛУ-МЕДРОЛ за лечение на състояния, различни от тези, изброени по-горе. Попитайте Вашия лекар, ако не сте сигурни за причината, поради която той Ви го е предписал.

Подходящ ли е СОЛУ-МЕДРОЛ във Вашия случай?

Вашият лекар ще Ви зададе въпроси преди да Ви предпише това лекарство, за да се увери, че то е подходящо за Вас. Ако не разбирате някой от зададените въпроси, помолете лекаря да Ви ги обясни.



Не трябва да приемате това лекарство, ако:

- сте имали алергична реакция като кожен обрив, подуване, свиркащо дишане или проблеми с дишането след приемане на СОЛЮ-МЕДРОЛ, methylprednisolone, друг кортикостероид или някое от помощните вещества в това лекарство;
- имате разпространена (системна) гъбична инфекция.

Съобщете на Вашия лекар, ако някое от гореспоменатите прояви се отнася за Вашия случай.

Ако отговорите с “ДА” или не сте сигурни за отговора, споделете това с Вашия лекар. Вашият лекар може да пожелае да проследи по-стриктно Вашето състояние или може да реши, че лечението със СОЛЮ-МЕДРОЛ не е подходящо за Вас.

• Бременна ли сте; съществува ли вероятност да сте бременна? Правите ли опити за забременяване? Трябва да използвате ефикасни противозачатъчни средства и да не правите опити за забременяване преди лекарството да се е излъчило от Вашия организъм. Ако това лекарство Ви бъде назначено по време на бременност, Вашето бебе подлежи на допълнителни изследвания скоро след раждането, за да се установи дали неговите надбъбречни жлези работят нормално. Напомнете за това на Вашия лекар.

• Кърмите ли? Ако продължите да кърмите по време на лечението, бебето Ви подлежи на допълнителни изследвания, за да се разбере дали лекарството не е оказало някакво влияние върху него.

• Имате ли чернодробна недостатъчност или цироза (в тези случаи може да има пожълтяване на кожата или жълтеница)?

• Имате ли проблеми с бъбреците (водещи до повишено или намалено отделяне на урина)?

• Страдате ли от високо кръвно налягане?

• Имате ли сърдечна недостатъчност (имате ли подуване около глезените, затруднено дишане и сърцебиене)?

• Имате ли хипопротромбинемия (заболяване, свързано с намалено кръвосъсирване)?

• Имате ли проблеми с храносмилателния тракт като язви на стомаха или червата (могат да доведат до стомашна болка, даже и да не ви безпокоят в момента), дивертикулит (възпалени джобове по вътрешната стена на храносмилателния тракт, предизвикващи левостранна коремна болка, запек или диария) или улцерозен колит (подуване и язви на част от червата)? Въпреки че стероидите са много ефикасни за лечение на възпалението при улцерозен колит, те могат и да увеличат риска от кръвоизлив или перфорация (разкъсване) на разязвените черва.

• Правена ли Ви е скоро операция на стомаха, апендикса, жлъчния мехур, панкреаса или тънките или дебели черва?

• Имате ли Вие или някой от членовете на Вашето семейство диабет (проблеми със захарния баланс) или глаукома (повишено вътреочно налягане)?

• Имате ли остеопороза (чупливи кости)?

• Имате ли миастения гравис (когато някои или всичките Ви мускули са засегнати от слабост или се изморяват лесно)?

• Имали ли сте някога миопатия (мускулни проблеми със слабост или болка, особено на долните крайници и седалището) при лечение със стероиди?

• Имате ли и страдали ли сте някога от психично заболяване (например, емоционална нестабилност, депресия, халюцинации)? Ако преди сте провеждали лечение със стероиди, предизвикало ли е то психоза (психично заболяване, за което е трябвало да бъде проведено амбулаторно или болнично лечение)?

• Имате ли абсцеси?

• Имате ли в момента някакви инфекции?



- Имали ли сте някога инфекция на окото, причинена от вирус херпес симплекс? Имате ли в момента очна херпесна инфекция (язва на окото, която се е появила отдавна или възпаление на окото)?
- Имате ли туберкулоза? Боледували ли сте от туберкулоза в миналото? Имали ли сте положителен тест за туберкулоза?
- Предстои ли Ви ваксинация, правена ли Ви е напоследък ваксинация? (Съобщете на Вашия лекар или медицинска сестра, че взимате СОЛУ-МЕДРОЛ, ако Ви предстои ваксинация. По време на лечението с това лекарство не трябва да се прилагат живи ваксини, а другите ваксини могат да бъдат по-неефективни).
- Това лекарство съдържа бензилов алкохол. Има данни, че бензиловият алкохол може да доведе до фаталния “gasping-синдром” (респираторно разстройство, характеризиращо се с продължително затруднение/спиране на дишането) при недоносени новородени.

Не забравяйте да съобщите на Вашия лекар, ако имате някой от тези проблеми, ПРЕДИ започване на лечението с това лекарство.

Ако трябва да Ви се направят някакви изследвания, предупредете лекаря за това, че приемате СОЛУ-МЕДРОЛ.

ВЗИМАТЕ ЛИ ДРУГИ ЛЕКАРСТВА?

Methylprednisolone може да взаимодейства с някои лекарства.

Преди започване на лечението със СОЛУ-МЕДРОЛ съобщете на Вашия лекар, ако взимате други лекарства, включително и лекарства, които сте си купили сами.

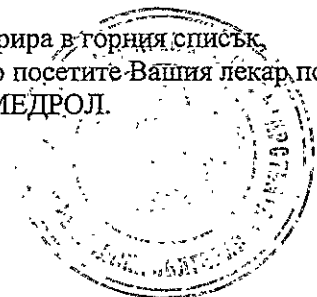
Ако вече приемате СОЛУ-МЕДРОЛ, съобщете веднага на Вашия лекар, ако взимате и някое от лекарствата, изброени по-долу.

Съобщете на Вашия лекар, ако провеждате лечение за диабет (висока кръвна захар), високо кръвно налягане или сърдечна недостатъчност. Това лекарство може да направи лечението по-неефективно. Това означава, че може да се наложи Вашият лекар да промени дозата на тези лекарства.

Непременно съобщете на Вашия лекар, ако взимате някое от лекарствата, изброени по-долу:

- Някои антибиотици (напр. troleandomycin) или противогъбичкови лекарства (напр., кетоконазол) и някои калциеви антагонисти (лекарства за лечение на високо кръвно налягане или стенокардия) могат да намалят отделянето methylprednisolone от организма, поради което да е необходимо по-внимателно дозиране на СОЛУ-МЕДРОЛ;
- Лекарства, които водят до активиране на чернодробните ензими (като фенобарбитал, фенитоин, рифампицин) могат да повишат отделянето на methylprednisolone от организма, поради което да е необходимо повишаване на дозата на СОЛУ-МЕДРОЛ за постигане на желания отговор.
- Антикоагуланти (лекарства, потискащи кръвосъсирването);
- Аспирин и подобни лекарства, наречени салицилати (използват се обикновено при болка и/или температура при възпаление). Methylprednisolone засилва излъчването на аспирин и сходни лекарства (наречени салицилати) от организма. Ако спрете взимането на СОЛУ-МЕДРОЛ, техните концентрации могат внезапно да се повишат и да предизвикат нежелани реакции като бучене в ушите. Ако имате хипопротромбинемия (повишена склонност към кръвене), Вашият лекар ще бъде по-предпазлив, ако трябва да Ви назначи стероиди едновременно с аспирин или салицилати.
- Циклоспорин – това е лекарство наречено “имуносупресор”, което се използва за потискане на имунната система при пациенти с тежък ревматоиден артрит, тежък псориазис или пациенти, на които им е направена трансплантация на орган или костен мозък.

Ако не сте сигурни дали някое от лекарствата, които взимате, фигурира в горния списък, попитайте за това Вашия лекар, медицинска сестра или фармацевт. Ако посетите Вашия лекар по повод на друг медицински проблем, напомнете му, че взимате СОЛУ-МЕДРОЛ.



Специфични въпроси

Инфекции

СОЛУ-МЕДРОЛ може да замаскира проявите на някои инфекции, да намали Вашите съпротивителни сили към инфекции и да измени проявите и симптомите на инфекциите така, че те да станат трудни за диагностициране в ранните си стадии. Той увеличава също така и вероятността от развитие на тежка инфекция. Ако смятате, че имате инфекция, съобщете веднага това на Вашия лекар.

Туберкулоза

СОЛУ-МЕДРОЛ се прилага само когато туберкулозата е много напреднала или се е разпространила в целия организъм с цел овладяване на болестния процес едновременно с подходящи антитуберкулозни средства. Ако сте боледували в миналото от туберкулоза или имате положителна проба за туберкулоза, Вашият лекар ще следи внимателно дали туберкулозата няма да се появи отново. Той може да Ви предпише антитуберкулозни средства за предотвратяване на тази възможност.

Употреба при деца

Растежът може да бъде потиснат при деца, получаващи продължително глюкокортикоидно лечение, с дневна доза разделена в няколко приема. Прилагането на такава схема трябва да бъде ограничено до случаите с най-тежки показания.

КАК СЕ ПРИЛАГА СОЛУ-МЕДРОЛ?

Вашият лекар ще реши каква доза трябва да получавате. Количеството зависи от Вашето заболяване и неговата тежест. Вашият лекар винаги ще се старее да приложи най-ниската възможна доза, която води до добър резултат. Винаги взимайте Вашето лекарство точно по начина, по който лекарят Ви го е назначил. Ако не сте сигурни, попитайте Вашия лекар, медицинска сестра или фармацевт.

Вашият лекар може да назначи по-висока доза за няколко дни, за да овладее Вашето състояние. Ако състоянието Ви не бъде овладяно, той може да промени лечението. Възможно е лекарят да Ви прави чести прегледи, за да се увери, че се чувствате по-добре. Ако СОЛУ-МЕДРОЛ е назначен, защото организъмът Ви не е в състояние да произвежда собствени кортикостероиди, Вашият лекар може да Ви предпише също и втори вид стероид, за да подпомогне солевия баланс.

Началната доза, избрана от Вашия лекар, ще бъде продължена докато той прецени, че Вашето състояние се е подобрило. Ако лекарят установи, че състоянието Ви се е подобрило, той ще намали постепенно дозировката.

Лекарството може да се прилага като венозна и мускулна инжекция.

Приложение при деца

СОЛУ-МЕДРОЛ може да бъде предписван при деца. Обикновено се назначава по-малка доза от тази за възрастни, но това зависи от тежестта на състоянието и отговора към лечението.

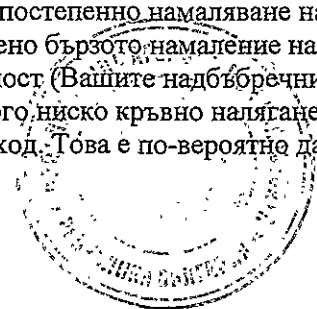
Какво да направите, ако сте получили по-голяма доза или ако сте пропуснали прием

Тъй като това лекарство се прилага като инжекция под лекарски контрол, вероятността да пропуснете доза или да получите по-голяма доза е малка. Ако имате някакви съмнения, консултирайте се с Вашия лекар.

Спиране на лекарството/намаляване на дозата

Вашият лекар ще реши кога е настъпило времето за спиране на лечението.

Лечението със СОЛУ-МЕДРОЛ не трябва да се спира рязко, а с постепенно намаляване на дозата, както ще определи Вашия лекар. Това е така, защото прекалено бързото намаляване на стероидната доза може да доведе до остра надбъбречна недостатъчност (Вашият надбъбречни жлези не произвеждат достатъчно собствени кортикостероиди), много ниско кръвно налягане (причиняващо виене на свят и припадък) и потенциално фатален изход. Това е по-вероятно да се случи, когато са били получавани повтарящи се дози.



Ако Ви се струва, че оплакванията Ви се възвръщат докато намалявате дозата на СОЛУ-МЕДРОЛ, съобщете това на Вашия лекар колкото е възможно по-скоро. Ако получите инфекция, претърпите злополука или се нуждаете от операция, може да се наложи временно повишаване на дозата. Ако сте спрели взимането на лекарството наскоро преди инфекцията, злополуката или операцията, може да се наложи отново да започнете да го взимате за кратко време.

При промяна на дозата напомнете на Вашия лекар за всички други лекарства, които взимате, особено лекарства като аспириин. Запомнете също, че трябва да съобщавате на всеки лекар, който Ви преглежда по-нататък, че сте взимали в миналото СОЛУ-МЕДРОЛ.

Води ли СОЛУ-МЕДРОЛ до НЕЖЕЛАНИ ЛЕКАРСТВЕНИ РЕАКЦИИ?

Както всички лекарства, СОЛУ-МЕДРОЛ може да причини нежелани реакции. Вашият лекар ще прецени внимателно риска от нежелани реакции спрямо ползата от лечението преди да назначи това лекарство. Съществува по-голяма вероятност да получите нежелани лекарствени реакции, ако получавате голяма доза за дълъг период от време. Вашият лекар ще Ви назначи възможно най-ниската доза, облекчаваща Вашите симптоми, за възможно най-кратко време. Това означава, че рискът от развитие на сериозни нежелани лекарствени реакции е нисък, докато шансът за подобрене на Вашето състояние е висок. Ако това Ви безпокои, помолете Вашия лекар да Ви каже каква е вероятността за получаване на нежелани реакции при взимане на това лекарство.

Ако сте в напреднала възраст, нежеланите лекарствени реакции могат да бъдат по-сериозни. Вашият лекар ще Ви следи внимателно; ако забележите някакви нежелани лекарствени реакции, съобщете веднага за тях на Вашия лекар.

Списъкът от нежелани лекарствени реакции на СОЛУ-МЕДРОЛ може би Ви изглежда обезпокоителен; лекарството обаче Ви се дава за състояние, което ако не бъде лекувано правилно, може да се влоши сериозно.

Съобщете веднага на лекаря си, ако забележите някой от следните проблеми или ако смятате, че сте застрашен от инфекция (напр., ако сте били в контакт с лице, което има инфекция):

- Алергична реакция като кожен обрив, подуване на лицето или свиркащо дишане.
- Мускулни крампи или спазми.
- Мозъчен псевдотумор (повишено вътречерепно налягане, изразяващо се в главоболие с повръщане, апатия и сънливост); това обикновено се наблюдава след спиране на лечението.
- Кървящи язви (протичащи със стомашна болка – особено ако се излъчва към гърба, кървене от ануса, черни изпражнения или кръв в повръщаното).
- Остър панкреатит (стомашна болка, излъчваща се към гърба, понякога придружена от повръщане и шок, т.е. ниско кръвно налягане с намалено количество урина и често загуба на съзнание).

- Психични разстройства
- Влошаване на припадъци или гърчове.
- Влошаване на зрението.

Съобщете на Вашия лекар, ако развиете някое от следните явления:

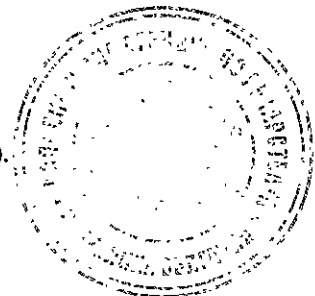
Ефекти върху храносмилателната система

- Язви или налели в гърлото или хранопровода (дискомфорт при преглъщане).

Ефекти върху мускулите и костите

- Мускулна слабост или намаляване на мускулната маса.
- Чупливост на костите.
- Костни счупвания.
- Увреждане на костта поради лошо кръвоснабдяване (напр., болка в хълбока).

Ефекти върху телесните течности и соли



- Огоци и високо кръвно налягане поради повишаване на съдържанието на течности и соли във Вашия организъм.

- Крампи и спазми поради загуба на калиеви соли от организма. В редки случаи загубата на калий може да доведе до сърцебиене (усещане за неравномерно биене на сърцето) при чувствителни пациенти.

Ефекти върху хормоните и обмяната

- При продължително лечение настъпва потискане на хормоните, които при нормални условия се освобождават от хипоталамуса и хипофизата (две жлези, намиращи се във Вашия мозък) и надбъбречните жлези (жлези, разположени върху Вашите бъбреци), което води до недостатъчен отговор към физически стрес (ниско кръвно налягане, водещо до виене на свят). Този ефект може да продължи месеци.

- Потискане на нормалния растеж при пеленачета, деца и подрастващи, което може да бъде постоянно.

- Нередовна или липсваща менструация при жени.

- Къшингоиден фациес (закръглено или луноподобно лице).

- Влошено разграждане на въглехидратите в организма (диабет), влошаване на диабета (изразяващо се в повишение на кръвната захар или урината при изследване) и необходимост от допълнително антидиабетно лечение, разграждане на телесните запаси от белтъци (загуба на тегло и мускулна маса на горните или долните крайници), загуба на калций и азот.

Ефекти върху имунната система

- Намалена устойчивост и повишен риск от инфекции, особено от необичайни инфекции; маскиране или промяна на симптомите на някои инфекции или състояния, докато те станат толкова тежки, че пациентът рухва.

- Реактивиране (бурно развитие) на туберкулоза.

- Маскиране или промяна на реакциите към кожни тестове като например тези за туберкулоза.

- Свръхчувствителност и серумна болест (алергия към ваксини, приготвени от животински серум).

Ефекти върху кожата

- Трудно заздравяване на рани.

- Атрофия (изтъняване на кожата) със стрии (белези на разтягане).

- Лесно насиняване.

- Малки морави/червени петна по кожата или в устната кухина, дължащи се на кръвоизливи от малки подкожни кръвоносни съдове, чупливи тънки венички.

- При локално приложение може да се наблюдават вдлъбнатини по кожата (атрофия) на мястото на инжектиране. Те обикновено изчезват напълно до няколко месеца.

Ефекти върху очите

- Увреждане на зрителния нерв или катаракти (изразяващи се във влошаващо се зрение).

- Екзофтальм (изпъкване на очните ябълки).

- *Ефекти върху мозъка* Припадъци

Други:

- Упорито хълцане.



Съобщете на Вашия лекар, ако някоя нежелана лекарствена реакция продължава твърде дълго или започва да Ви безпокои. Ако забележите нещо, което би могло да бъде нежелана лекарствена реакция, даже и да не е споменато тук, съобщете на лекаря си.

Забележка: Изброените нежелани реакции са типични за всички системни кортикостероиди. Тяхното включване в този списък не означава непременно, че специфичната реакция е била наблюдавана при това лекарство.

Важно

СОЛУ-МЕДРОЛ не трябва да се спира рязко. При поява на нежелана лекарствена реакция тя ще бъде лекувана с цел намаляване на симптомите, докато се спре лечението.

ВЛИЯЕ ЛИ СОЛУ-МЕДРОЛ ВЪРХУ СПОСОБНОСТТА ЗА ШОФИРАНЕ И РАБОТА С МАШИНИ

Влиянието на СОЛУ-МЕДРОЛ върху способността за шофиране и работа с машини не е систематично оценявано.

КАК СЕ СЪХРАНЯВА СОЛУ-МЕДРОЛ?

Не използвайте лекарството си след датата на изтичане на срока на годност.

Пазете лекарството си на безопасно място, далеч от достъп на деца.

Съхранявайте лекарството си при температура под 25°C (на хладно място). Не позволявайте то да бъде съхранявано на топло или да бъде замразявано.

ЗАПОМНЕТЕ: Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го давайте на други хора. То може да не е подходящо за тях и да им навреди даже ако техните оплаквания са същите като Вашите.

Дата на последната редакция на листовката:

