

Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam**Dolmen 25 mg šķīdums iekšķīgai lietošanai paciņā**
Dexketoprofenum

Pirms šo zāļu lietošanas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju, jo tā satur Jums svarīgu informāciju. Vienmēr lietojiet šīs zāles tieši tā, kā aprakstīts šajā instrukcijā, vai arī tā, kā ārsts vai farmaceits Jums teicis.

- Saglabājiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums nepieciešama papildu informācija vai padoms, vaicājiet farmaceitam.
- Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Skatīt 4. punktu.
- Ja pēc 3 – 4 dienām nejutaties labāk vai jūtaties sliktāk, Jums jākonsultējas ar ārstu.

Šajā instrukcijā varat uzzināt

1. Kas ir Dolmen, un kādam nolūkam to lieto
2. Kas Jums jāzina pirms Dolmen lietošanas
3. Kā lietot Dolmen
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt Dolmen
6. Iepakojuma saturs un cita informācija

1. Kas ir Dolmen, un kādam nolūkam to lieto

Šīs zāles ir par nesteroīdiem pretiekaisuma līdzekļiem (NPL) sauktas zāļu grupas pretsāpju līdzeklis. To lieto vieglu vai vidēji stipru sāpju, piemēram, akūtu muskuļu vai locītavu sāpju, sāpīgu mēnešreižu (dismenorejas), zobu sāpju, īslaicīgai simptomātiskai ārstēšanai. Šīs zāles indicētas pieaugušiem pacientiem.

2. Kas Jums jāzina pirms Dolmen lietošanas**Nelietojiet Dolmen šādos gadījumos:**

- ja Jums ir alerģija pret deksketoprofēnu vai kādu citu (6. punktā minēto) šo zāļu sastāvdaļu;
- ja Jums ir alerģija pret acetilsalicilskābi vai citiem nesteroīdajiem pretiekaisuma līdzekļiem;
- ja Jums ir bronhiālā astma vai pēc acetilsalicilskābes vai citu nesteroīdo pretiekaisuma līdzekļu lietošanas bijusi astmas lēkme, akūts alerģisks rinīts (īslaicīgi iekaisusi deguna gļotāda), deguna polipi (sabiezējumi degunā alerģijas dēļ), nātrene (izsitumi uz ādas), angioedēma (sejas, acu, lūpu vai mēles pietūkums vai elpošanas traucējumi) vai sēcoši trokšņi plaušās;
- ja Jums bijušas fotoalerģiskas vai fototoksiskas reakcijas (īpašs saules gaismas pakļautas ādas apsārtuma un/vai čūlošanās veids), lietojot ketoprofēnu (nesteroīdo pretiekaisuma līdzekli) vai fibrātus (zāles taukvielu līmeņa pazemināšanai asinīs);
- ja Jums ir peptiska čūla/kuņģa un zarnu trakta asiņošana vai agrāk bijusi kuņģa vai zarnu trakta asiņošana, čūlas vai perforācija;
- ja Jums ir hroniski gremošanas traucējumi (piemēram, slikta barības sagremošana kuņģī, grēmas);
- ja Jums agrāk bijusi kuņģa vai zarnu asiņošana vai perforācija pret sāpēm lietotu nesteroīdo pretiekaisuma līdzekļu (NPL) dēļ;
- ja Jums ir zarnu slimība ar hronisku iekaisumu (Krona slimība vai čūlainais kolīts);
- ja Jums ir smaga sirds mazspēja, vidēji smagi vai smagi nieru darbības traucējumi vai smagi aknu darbības traucējumi;
- ja Jums ir asiņošana vai asinsreces traucējumi;
- ja Jūsu organisms ir stipri atūdeņots (esat zaudējis daudz šķidruma) vemšanas, caurejas vai nepietiekamas šķidruma uzņemšanas dēļ;
- ja esat grūtniecības trešajā trimestrī vai barojat bērnu ar krūti.

Brīdinājumi un piesardzība lietošanā

Pirms Dolmen lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu:

- ja Jums ir vai agrāk bijusi kāda alerģija;
- ja Jums ir aknu, nieru vai sirds slimība (hipertensija un/vai sirds mazspēja), kā arī šķidruma aizture, vai arī kāds no šiem traucējumiem bijis agrāk;
- ja lietojat urīndzenošos līdzekļus vai ir mazs ūdens daudzums organismā un samazināts asiņu tilpums pārmērīga šķidruma zuduma (piemēram, pastiprinātas urīna izdalīšanās, caurejas vai vemšanas) dēļ;
- ja Jums ir sirds slimība, esat pārcietis insultu (trieku) vai uzskatāt, ka Jums ir šo slimību risks (piemēram, Jums ir paaugstināts asinsspiediens, cukura diabēts vai paaugstināts holesterīna līmenis asinīs vai esat smēķētājs), Jums ir jāapspriež sava ārstēšana ar ārstu vai farmaceitu. Tādu zāļu kā Dolmen lietošana var būt saistīta ar neredzētu palielinātu sirdstriekas (miokarda infarkta) vai triekas (insulta) risku. Risks ir lielāks, ja tiek lietotas lielas devas un ārstēšana ir ilgstoša. Nepārsniedziet ieteikto devu un ārstēšanas ilgumu;
- ja esat gados vecāks cilvēks – Jums ir lielāka blakusparādību iespējamība (skatīt 4. punktu). Ja rodas kāda no blakusparādībām, nekavējoties konsultējieties ar ārstu;
- ja esat sieviete, kurai ir auglības traucējumi (šīs zāles var kaitēt Jūsu auglībai, tāpēc Jūs nedrīkstat lietot šīs zāles, ja plānojat grūtniecību vai veicat auglības pārbaudes);
- ja Jums ir asiņu un asins šūnu veidošanās traucējumi;
- ja Jums ir sistēmas sarkanā vilkēde vai jaukta saistaudu slimība (imūnsistēmas traucējumi, kas bojā saistaudus);
- ja Jums agrāk bijusi hroniska zarnu iekaisuma slimība (čūlainais kolīts, Krona slimība);
- ja Jums agrāk bijuši citi kuņģa vai zarnu darbības traucējumi;
- ja Jums ir infekcija – lūdz, skatīt rindkopu ar virsrakstu “Infekcijas” tālāk;
- ja lietojat citas zāles, kas palielina peptiskas čūlas vai asiņošanas risku, piemēram, perorālos steroīdus, dažus antidepresantus (SSAI tipa, t. i., selektīvos serotonīna atpakaļsaistīšanas inhibitorus), līdzekļus, kas kavē asins recekļu veidošanos, piemēram, aspirīnu vai antikoagulantus, tādus kā varfarīnu. Šādā gadījumā pirms šo zāļu lietošanas konsultējieties ar ārstu – viņš var vēlēties, lai Jūs lietotu vēl kādas zāles kuņģa aizsargāšanai (piemēram, mizoprostolu vai zāles, kas nomāc kuņģa skābes izdalīšanos);
- ja Jums ir astma apvienojumā ar hronisku rinītu, hronisku sinusītu un/vai deguna polipozi, jo tad ir lielāks alerģiskas reakcijas risks pret acetilsalicilskābi un/vai NPL nekā pārējā populācijā. Šo zāļu lietošana var izraisīt astmas lēkmes vai bronhu spazmas, īpaši pacientiem, kam ir alerģija pret acetilsalicilskābi vai NPL.

Infekcijas

Deksketoprofēns var maskēt infekcijas pazīmes, piemēram, drudzi un sāpes. Tāpēc iespējams, ka šīs zāles var aizkavēt atbilstošu infekcijas ārstēšanu, kas var palielināt sarežģītību risku. Tas novērots baktēriju izraisīta plaušu karsoņa un bakteriālu, ar vējbakām saistītu ādas infekciju gadījumā. Ja lietojat šīs zāles, kamēr Jums ir infekcija, un infekcijas simptomi saglabājas vai pastiprinās, nekavējoties konsultējieties ar ārstu.

Bērni un pusaudži

Deksketoprofēns nav pētīts bērniem un pusaudžiem, tāpēc lietošanas drošums un efektivitāte nav noskaidrota, un zāles nevajadzētu lietot bērniem un pusaudžiem.

Citas zāles un Dolmen

Pastāstiet ārstam vai farmaceitam par visām zālēm, kuras lietojat, pēdējā laikā esat lietojis vai varētu lietot, ieskaitot zāles, ko var iegādāties bez receptes. Tālāk norādītas dažas zāles, kuras nedrīkst lietot vienlaikus, un citas, kuru deva, lietojot vienlaikus, ir jāmaina.

Noteikti pasakiet savam ārstam, zobārstam vai farmaceitam, ja lietojat vai Jums ievada kādas no tālāk minētajām zālēm papildu šīm zālēm.

Nevēlamas kombinācijas:

- acetilsalicilskābe, kortikosteroīdi vai citas pretiekaisuma zāles;
- varfarīns, heparīns vai citas zāles asins recekļu veidošanās kavēšanai;
- litijs, ko lieto dažu garastāvokļa traucējumu ārstēšanai;
- metotreksāts (pretvēža zāles vai imūnsupresants) 15 mg lielā nedēļas devā;
- hidantoīns un fenitoīns, ko lieto epilepsijas ārstēšanai;
- sulfametoksazols, ko lieto pret bakteriālām infekcijām.

Uzmanīgi lietojamas kombinācijas:

- AKE inhibitori, diurētiski līdzekļi un angiotensīna II antagonisti, ko lieto paaugstināta asinsspiediena un sirdsdarbības traucējumu ārstēšanai;
- pentoksifilīns un okspentifilīns, ko lieto hronisku venozo čūlu ārstēšanai;
- zidovudīns, ko lieto vīrusinfekciju ārstēšanai;
- aminoglikozīdu antibiotikas, ko lieto bakteriālu infekciju ārstēšanai;
- sulfonilurīnvielas preparāti (piemēram, hlorpropamīds un glibenklamīds), ko lieto cukura diabēta ārstēšanai;
- metotreksāts mazā devā – mazāk par 15 mg nedēļā.

Rūpīgi apsveramas kombinācijas:

- hinolonu grupas antibiotikas (piemēram, ciprofloksacīns, levofloksacīns), ko lieto bakteriālu infekciju ārstēšanai;
- ciklosporīns vai takrolīms, ko lieto imūnsistēmas slimību ārstēšanai un orgānu pārstādīšanā;
- streptokināze un citas trombolītiskas vai fibrinolītiskas zāles, t. i., zāles asins recekļu šķīdināšanai;
- probenecīds, ko lieto pret podagru;
- digoksīns, ko lieto hroniskas sirds mazspējas ārstēšanai;
- mifepristons, ko lieto kā abortu izraisošu līdzekli (grūtniecības pārtraukšanai);
- selektīvo serotonīna atpakaļsaistīšanas inhibitoru (SSAI) tipa antidepresanti;
- prettrombocītu zāles, ko lieto trombocītu salipšanas un asins trombu veidošanās mazināšanai;
- bēta blokatori, ko lieto paaugstināta asinsspiediena un sirds slimību ārstēšanai;
- tenofovīrs, deferasiroks, pemetrekseds.

Ja Jums ir kādas šaubas par citu zāļu lietošanu kopā ar Dolmen, konsultējieties ar savu ārstu vai farmaceitu.

Dolmen kopā ar uzturu, dzērienu un alkoholu

Parasti tās iesaka lietot ēdienreizes laikā, lai mazinātu gremošanas traucējumu rašanās iespējamību (skatīt 3. punktu "Lietošanas veids").

Šo zāļu lietošanas laikā nevajadzētu lietot alkoholiskus dzērienus. Alkoholu lietojot vienlaikus ar Dolmen, dažas blakusparādības, piemēram, tās, kas skar kuņģa-zarnu traktu vai centrālo nervu sistēmu, iespējamās biežāk.

Grūtniecība, barošana ar krūti un fertilitāte

Ja Jūs esat grūtniece vai barojat bērnu ar krūti, ja domājat, ka Jums varētu būt grūtniecība, vai plānojat grūtniecību, pirms šo zāļu lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu.

Nelietojiet šīs zāles grūtniecības pēdējos 3 mēnešos, jo tas var kaitēt Jūsu vēl nedzimušajam bērnam vai radīt traucējumus dzemdībās.

Tas var izraisīt nieru un sirdsdarbības traucējumus Jūsu nedzimušajam bērnam. Tas var ietekmēt Jūsu un Jūsu bērna noslieci uz asiņošanu un aizkavēt vai pagarināt dzemdības.

- Jūs nedrīkstat lietot Dolmen pirmajos 6 grūtniecības mēnešos, ja vien tas nav absolūti nepieciešams un to nav ieteicis ārsts. Ja Jums ir nepieciešama ārstēšana šajā periodā vai laikā, kad plānojat grūtniecību, jālieto pēc iespējas mazāka deva pēc iespējas īsāku laika periodu. Ja Dolmen lieto ilgāk par dažām dienām sākot no 20. grūtniecības nedēļas, tas var izraisīt nieru darbības traucējumus vēl nedzimušajam bērnam, kas, savukārt, izraisa zemu amnija šķidruma līmeni, kas ieskauj bērnu (oligohidramniju), vai asinsvadu sašaurināšanos (*ductus arteriosus*) bērna sirdī. Ja Jums nepieciešama ārstēšana ilgāka par dažām dienām, ārsts var ieteikt papildu uzraudzību.

Šīs zāles nevajadzētu lietot sievietēm, kuras plāno grūtniecību, kā arī grūtniecēm. Ārstēšanu jebkurā grūtniecības brīdī drīkst veikt tikai saskaņā ar ārsta norādījumiem.

Šīs zāles nav ieteicams lietot laikā, kad mēģināt ieņemt bērnu vai veicat pārbaudes neauglības cēloņa noskaidrošanai.

Par iespējamo ietekmi uz sievietes auglību skatīt arī 2. punktā „Brīdinājumi un piesardzība lietošanā”.

Transportlīdzekļu vadīšana un mehānismu apkalpošana

Šīs zāles var nedaudz ietekmēt Jūsu spēju vadīt transportlīdzekli vai apkalpot mehānismus, jo ir iespējams reibonis vai miegainība kā ārstēšanas blakusparādības. Ja novērojat šādu ietekmi, nevadiet transportlīdzekli un neapkalpoiet mehānismus, līdz simptomi neizzūd. Lūdziet padomu ārstam.

Dolmen satur metilparahidroksibenzoātu (E 218)

Šīs zāles var izraisīt alerģiskas reakcijas (iespējams – aizkavētas), jo sastāvā ir metilparahidroksibenzoāts.

Dolmen satur saharozi

Ja ārsts Jums teicis, ka Jums ir kādu cukuru nepanesība, pirms šo zāļu lietošanas sazinieties ar ārstu. Šīs zāles satur 2,0 g saharozes devā. Tas jāņem vērā pacientiem ar cukura diabētu.

Dolmen satur nātriju

Šīs zāles satur mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) paciņā – būtībā tās ir „nātriju nesaturošas”.

3. Kā lietot Dolmen

Vienmēr lietojiet šīs zāles tieši tā, kā aprakstīts šajā instrukcijā vai kā ārsts vai farmaceits Jums teicis.

Jālieto mazākā iedarbīgā deva iespējami īsāku laiku, kas nepieciešams simptomu mazināšanai. Ja Jums ir infekcija, nekavējoties konsultējieties ar ārstu, ja simptomi (piemēram, drudzis un sāpes) saglabājas vai pastiprinās (skatīt 2. punktu).

Pieaugušie no 18 gadu vecuma

Ieteicamā deva parasti ir 1 paciņa (25 mg) ik pēc 8 stundām, bet ne vairāk kā 3 paciņas dienā (75 mg).

Ja pagājušas 3 – 4 dienas un nejutaties labāk vai jūtaties sliktāk, konsultējieties ar ārstu. Ārsts pateiks, cik paciņu dienā Jums jālieto un cik ilgi. Jums nepieciešamā deva ir atkarīga no sāpju veida, smaguma pakāpes un ilguma.

Ja esat gados vecāks cilvēks vai Jums ir nieru vai aknu darbības traucējumi, ārstēšana jāsāk ar kopējo dienas devu, kas nepārsniedz 2 paciņas (50 mg deksketoprofēna).

Gados vecākiem pacientiem šo sākotnējo devu vēlāk var palielināt līdz vispārējai pacientu grupai ieteicamajai dienas devai (75 mg), ja deksketoprofēnam bijusi laba panesamība.

Lietošana bērniem un pusaudžiem

Šīs zāles nevajadzētu lietot bērniem un pusaudžiem (līdz 18 gadu vecumam).

Lietošanas veids

Šķīdums iekšķīgai lietošanai jāizdzer tieši no paciņas vai pēc visa satura iemaisīšanas glāzē ūdens. Pēc paciņas atvēršanas jāizdzer viss tās saturs.

Paciņas satura lietošana kopā ar pārtiku palīdz samazināt kuņģa vai zarnu darbības traucējumu risku (skatīt arī šīs lietošanas instrukcijas 2. punktu). Ja Jums ir stipras sāpes un nepieciešama straujāka atsāpīnāšana, lietojiet paciņas saturu tukšā dūšā, t. i., vismaz 15 minūtes pirms ēšanas, jo tā zāles sāks darboties nedaudz ātrāk.

Ja esat lietojis Dolmen vairāk nekā noteikts

Ja esat lietojis pārāk daudz šo zāļu, nekavējoties pasakiet to ārstam vai farmaceitam vai arī dodieties uz tuvākās slimnīcas neatliekamās palīdzības nodaļu. Lūdzu, atcerieties paņemt līdzi šo zāļu iepakojumu vai lietošanas instrukciju.

Ja esat aizmirsis lietot Dolmen

Nelietojiet dubultu devu, lai aizvietotu aizmirsto paciņu. Lietojiet nākamo paredzēto devu noteiktajā laikā (saskaņā ar norādījumiem 3. punktā "Kā lietot Dolmen").

Ja Jums ir kādi jautājumi par šo zāļu lietošanu, jautājiņiet ārstam vai farmaceitam.

4. Iespējamās blakusparādības

Tāpat kā citas zāles, šīs zāles var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas.

Iespējamās blakusparādības norādītas tālāk, iedalītas pēc varbūtējā rašanās biežuma. Maksimālais deksketoprofēna līmenis plazmā, lietojot šķīdumu iekšķīgai lietošanai, ir augstāks nekā tablešu lietošanas gadījumā, tāpēc nevar izslēgt iespējami palielinātu blakusparādību (kuņģa-zarnu trakta) risku.

Bieži sastopamas blakusparādības (var skart ne vairāk kā 1 no 10 cilvēkiem)

Slikta dūša un/vai vemšana, sāpes vēderā, pārsvarā augšdaļā, caureja, gremošanas traucējumi (dispepsija).

Retāk sastopamas blakusparādības (var skart ne vairāk kā 1 no 100 cilvēkiem)

Griešanās sajūta (vertigo), reibonis, miegainība, miega traucējumi, nervozitāte, galvassāpes, sirdsklauves, pietūkums, kuņģa gļotādas iekaisums (gastrīts), aizcietējums, sausa mute, vēdera pūšanās, izsitumi uz ādas, nogurums, sāpes, drudža un drebuļu sajūta, slikta pašsajūta (savārgums).

Reti sastopamas blakusparādības (var skart ne vairāk kā 1 no 1000 cilvēkiem)

Kuņģa čūla, kuņģa čūlas asiņošana vai plīsums, ko var manīt kā asiņu atvemšanu vai melnus izkārnījumus, ģibonis, paaugstināts asinsspiediens, palēnināta elpošana, šķidruma aizture un perifēriskā tūska (piemēram, pietūkušas potītes), balsenes tūska, ēstgribas trūkums (anoreksija), dīvainā sajūta, niezoši izsitumi, pinnes, pastiprināta svīšana, muguras sāpes, pastiprināta urīna izdalīšanās, mēnešreižu traucējumi, prostatas traucējumi, aknu funkcionālo testu rezultātu novirzes (asins analīzēs), aknu šūnu bojājums (hepatīts), akūta nieru mazspēja.

Ļoti reti sastopamas blakusparādības (var skart ne vairāk kā 1 no 10 000 cilvēkiem)

Anafilaktiska reakcija (paaugstinātas jutības reakcija, kas var izraisīt arī samaņas zudumu), vaļējas čūlas uz ādas, mutes, acu un dzimumorgānu apvidū (Stīvensa-Džonsona un Laiela sindroms), sejas tūska vai lūpu un rīkles pietūkums (angioedēma), elpas trūkums elpceļu sašaurināšanās dēļ (bronhu spazmas), aizdusa, paātrināta sirdsdarbība, pazemināts asinsspiediens, aizkuņģa dziedzera iekaisums,

redzes miglošanās, troksnis ausīs (tinnīts), jutīga āda, pastiprināta jutība pret gaismu, nieze, nieru bojājums. Samazināts balto asinsķermenīšu skaits (neitropēnija), samazināts trombocītu skaits asinīs (trombocitopēnija).

Nekavējoties pasakiet ārstam, ja ārstēšanas sākumā ievērojat kādas kuņģa/zarnu blakusparādības (piemēram, kuņģa sāpes, dedzināšanu vai asiņošanu), ja Jums iepriekš bijušas kādas līdzīgas blakusparādības ilgstošas pretiekaisuma zāļu lietošanas gadījumā un īpaši – ja esat gados vecāks cilvēks.

Ja ievērojat ādas izsitumu parādīšanos vai kādus bojājumus uz gļotādām mutē vai dzimumorgānos, vai kādas alerģijas pazīmes, uzreiz pārtrauciet šo zāļu lietošanu.

Ārstēšanas laikā ar nesteroīdajiem pretiekaisuma līdzekļiem ziņots par šķidruma aizturi un pietūkumu (īpaši potīšu un kāju), asinsspiediena paaugstināšanos un sirds mazspēju.

Tādu zāļu kā Dolmen lietošana var būt saistīta ar nedaudz palielinātu sirdstriekas (miokarda infarkta) vai triekas risku.

Pacientiem ar imūnsistēmas traucējumiem, kas bojā saistaudus (sistēmas sarkano vilkēdi vai jauktu saistaudu slimību), retos gadījumos pretiekaisuma zāles var izraisīt drudzi, galvassāpes un sprandas stīvumu.

Biežāk novērotas blakusparādības ir kuņģī un zarnu traktā. Iespējamās peptiskas čūlas, perforācija vai kuņģa-zarnu trakta asiņošana, reizēm letāla, īpaši gados vecākiem cilvēkiem.

Pēc lietošanas ziņots par sliktu dūšu, vemšanu, caureju, meteorismu, aizcietējumu, dispepsiju, sāpēm vēderā, melēnu, asiņu atvemšanu, čūlaino stomatītu, kolīta un Krona slimības paasinājumu. Retāk novērots kuņģa gļotādas iekaisums (gastrīts).

Pārsvārā pacientiem ar sistēmas sarkano vilkēdi vai jauktu saistaudu slimību iespējams aseptisks meningīts, kā arī hematoloģiskas reakcijas (purpura, aplastiskā un hemolītiskā anēmija un retos gadījumos agranulocitoze un medullāra hipoplāzija) – tāpat kā citu NPL lietošanas gadījumā.

Ziņošana par blakusparādībām

Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu. Tas attiecas arī uz iespējamajām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Jūs varat ziņot par blakusparādībām arī tieši Zāļu valsts aģentūrai, Jersikas ielā 15, Rīgā, LV 1003.

Tīmekļa vietne: www.zva.gov.lv. Ziņojot par blakusparādībām, Jūs varat palīdzēt nodrošināt daudz plašāku informāciju par šo zāļu drošumu.

5. Kā uzglabāt Dolmen

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Nelietot šīs zāles pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz kastītes un paciņas pēc “EXP”. Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Zālēm nav nepieciešami īpaši uzglabāšanas apstākļi.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai sadzīves atkritumos. Vaicājiēt farmaceutam, kā izmest zāles, ko vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtni.

6. Iepakojuma saturs un cita informācija

Ko Dolmen satur

- Aktīvā viela ir deksketoprofēns (deksketoprofēna trometamola veidā). Katrā paciņā ar šķīdumu iekšķīgai lietošanai ir 25 mg deksketoprofēna (deksketoprofēna trometamola veidā).

- Citas sastāvdaļas ir amonija glicirizāts, neohesperidīna dihidrohalkons, metilparahidroksibenzoāts (E-218), saharīna nātrijs sāls, saharoze, makrogols 400, citrona aromatizētājs, povidons K-90, bezūdens nātrijs hidroģēnfosfāts, nātrijs dihidroģēnfosfāta dihidrāts, attīrīts ūdens (skatīt 2. punktu "Dolmen satur saharozi").

Dolmen ārējais izskats un iepakojums

Viegli iekrāsots šķīdums ar citrona smaržu un saldu citrona-citrusu garšu iepakojumā pa 2, 4 vai 10 paciņām.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks

Menarini International Operations Luxembourg S.A.
1 Avenue de la Gare
L-1611 Luxembourg, Luksemburga

Ražotājs

Laboratorios Menarini, S.A.
Alfonso XII 587, 08918 – Badalona (Barcelona), Spānija

Šīs zāles Eiropas Ekonomikas zonas dalībvalstīs un Lielbritānijā (Ziemeļīrijā) ir reģistrētas ar šādiem nosaukumiem:

Austrija, Beļģija, Somija, Francija, Itālija, Luksemburga, Portugāle, Spānija: Ketesse
Kipra, Grieķija: Nosatel
Igaunija, Latvija, Lietuva: Dolmen
Vācija: Sympal
Ungārija: Ketodex
Īrija, Malta, Lielbritānija (Ziemeļīrija): Keral
Nīderlande: Stadium
Polija: Dexak
Slovākija: Dexadol
Slovēnija: Menadex

Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta 04/2023