

ფურცელი-ჩანართი: პაციენტის ინფორმაცია

ტრიპლიქსამი[®] 5მგ/1.25მგ/5მგ, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები
ტრიპლიქსამი[®] 5მგ/1.25მგ/10მგ, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები
ტრიპლიქსამი[®] 10მგ/2.5მგ/5მგ, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები
ტრიპლიქსამი[®] 10მგ/2.5მგ/10მგ, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები

პერიონდოპრილ არგინინი/ინდაპამიდი/ამლოდიპინი

პრეპარატის მიღების დაწყებამდე ყურადღებით გაეცანით ფურცელი-ჩანართის შინაარსს, რადგან მასში წარმოდგენილია თქვენთვის მნიშვნელოვანი ინფორმაცია.

- შეინახეთ ეს ჩანართი. შეიძლება ის თქვენ კიდევ დაგჭირდეთ.
- თუ თქვენ გაგიჩნდათ დამატებითი კიოხვები, მიმართეთ თქვენ მკურნალ ექიმს, ფარმაცევტს ან ექიმანს.
- ეს პრეპარატი დაგენიშნათ პირადად თქვენ. არ გადასცეთ ის სხვა პირებს. მან შეიძლება ზიანი მიაყენოს მათ, იმ შემთხვევაშიც, თუ დაავადების ნიშნები იგივეა.
- ნებისმიერი გვერდითი ეფექტების განვითარების შემთხვევაში მიმართეთ ექიმს ფარმაცევტს ან ექიმანს. ეს ექება იმ გვერდით ეფექტებსაც რომლებიც არ არის მითითებული ამ ჩანართში. იხ. განყოფილება 4.

ფურცელი-ჩანართის შინაარსი:

1. რას წარმოადგენს ტრიპლიქსამი და რისთვის გამოიყენება
2. რისი ცოდნაა საჭირო ტრიპლიქსამის მიღების დაწყებამდე
3. როგორ მიიღება ტრიპლიქსამი
4. შესაძლო გვერდითი ეფექტები
5. როგორ ინახება ტრიპლიქსამი
6. შეფუთვის შემადგენლობა და სხვა ინფორმაცია

1. რას წარმოადგენს ტრიპლიქსამი და რისთვის გამოიყენება

ტრიპლიქსამი არის სამი აქტიური კომპონენტის: პერიონდოპრილის, ინდაპამიდის და ამლოდიპინის კომბინაცია. ეს არის ანტიპიპერტენზიული საშუალება, მაღალი არტერიული წნევის (პიპერტენზია) სამჯურნალოდ.

პაციენტებმა, რომლებიც იღებენ კომბინაციას პერიონდოპრილი/ინდაპამიდი ფიქსირებული დოზით და ამლოდიპინის ცალკე ტაბლეტების სახით, შეიძლება მიიღონ ტრიპლიქსამის ერთი ტაბლეტი, რომელიც შეიცავს სამივე აქტიურ კომპონენტს, იგივე რაოდენობით.

ყოველი აქტიური კომპონენტი ამცირებს არტერიულ წნევას და ისინი ერთად აკონტროლებენ თქვენს არტერიულ წნევას:

- პერიონდოპრილი მიეკუთვნება პრეპარატების კლასს, რომელსაც ეწოდება ანგიოტენზინ-გარდამქმნელი ფერმენტის (აგფ) ინჰიბიტორები. ის აფართოებს სისხლძარღვებს, რითაც უადვილებს გულს მათში სისხლის გადატუმბვას.
- ინდაპამიდი არის დიურეზული საშუალება (რომელიც მიეკუთვნება მედიკამენტების კლასს, რომელსაც ეწოდება სულფონამიდის წარმოებულები ინდოლის ბირთვით). დიურეზული საშუალებები ზრდის თირკმლით წარმოქმნილი შარდის რაოდენობას. თუმცა ინდაპამიდი განსხვავდება სხვა დიურეზული საშუალებებისგან იმით, რომ იწვევს წარმოქმნილი შარდის რაოდენობის მხოლოდ მცირედ გაზრდას.
- ამლოდიპინი არის კალციუმის არხების მაბლოკირებელი (მიეკუთვნება მედიკამენტების ჯგუფს, რომელსაც ეწოდება დიჰიდროპირიდინები). მოქმედებს სისხლძარღვების მოდუნებით და სისხლი ადილად მოძრაობს მათ სანათურში.

2. რისი ცოდნაა საჭირო ტრიპლიქსამის მიღების დაწყებამდე

არ მიიღოთ ტრიპლიქსამი

- თუ თქვენ გაქვთ ალერგია პერიონდოპრილის ან სხვა აგფ ინგიბიტორების, ინდაპამიდის ან სხვა სულფონამიდის, ამლოდიპინის ან სხვა დიჰიდროპირიდინების ან ამ მედიკამენტის ნებისმიერი სიგრედიენტის მიმართ (ჩამოთვლილი განყოფილებაში 6),
- თუ ადრე სხვა აგფ ინჰიბიტორების მიღების ფონზე ან სხვა ვითარებაში, თქვენ ან თქვენს ნათესავებს გივითარდებოდათ ისეთი სიმპტომები, როგორიც არის მსტევნავი სუნთქვა, სახის ან ენის შეშუპება, ძლევი ქავილი ან კანის მწვავე გამონაყარი, (მგომარეობა, რომელსაც ეწოდება კვინკეს შეშუპება),
- თუ გაქვთ ღვიძლის მძიმე დაავადება ან თქვენ გაწუხებთ ღვიძლის მძიმე დაავადებაში ენცეფალოპათია (ღვიძლის დაავადებით გამოწვეული თავის ტენის დაავადება),
- თუ არსებობს ეჭვი, რომ გაქვთ გულის არანატურნალები ღეჭომაქნისირებული უქმარისობა (წყლის მწვავე შეკავება, სუნთქვის გამნედება),
- თუ იღებთ ანტიარითმულ პრეპარატებს, რომლებიც იწვევს სიცოცხლისთვის საშიშ გულისცემის რითმის დარღვევას (<<პირუეტის>> ტიპის პოლიმორფული პარკუჭოვანი ტაქიკარდია),
- თუ თქვენ გაქვთ აორტის სარქვლის შევიწროება (აორტის სტენოზი) ან კარდიოგენური შოკი (მდგრამარეობა, როდესაც გული ვერ აწვდის საქმარისი რაოდენობით სისხლს ორგანიზმს),
- თუ გაქვთ გულის შეტევის შემდგომი გულის უგლის უგმარისობა,

- თუ გაქვთ ძალიან დაბალი არტერიული წნევა (პიპოტენზია),
- თუ გაქვთ კალიუმის დაბალი დონე,
- თუ გაქვთ თირკმელების სეროიზული დაავადება, როდესაც შემცირებულია თირკმელებთან სისხლის მიდინება (თირკმლის არტერიის სტენოზი),
- თუ თქვენ იტარებთ დიალიზს ან პერიფერული დაავადება, როდესაც შემცირებულია თირკმელებთან გამოდინარე შეიძლება, რომ ტრიპლიქსამი თქვენთვის მისაღები არ იყოს,
- თუ გაქვთ თირკმლის საშუალო სიმძიმის დაავადება (ტრიპლიქსამის მიღებისას დოზებით 10მგ/2,5მგ/5მგ და 10მგ/2,5მგ/10მგ),
- თუ თქვენ ხართ ორსულად, 3 თვეზე მეტი ვადით (ასევე არ არის რეკომენდებული ტრიპლიქსამის მიღება ორსლობის აღრეულ ვადებზეც - იხ. განყოფილება ორსულობა),
- თუ ბავშვს კვებავთ ძუძუთი,
- თუ გაქვთ დიაბეტი ან დარღვეული გაქვთ თირკმლის ფუნქცია და თქვენ დებულობთ არტერიული წნევის შემამცირებელ, ალისკირენის შემცველ პრეპარატებს,
- თუ თქვენ დებულობთ საკუტიტრილს და ვალსარტანს - გულის უკმარისობის სამკურნალო საშუალება (იხ. განყოფილება <<გაფრტხილება და უსაფრთხოების ზომები>> და სხვა პრეპარატები და ტრიპლიქსამი>>).

გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები

ტრიპლიქსამის მიღებამდე გაესაუბრეთ ექიმს ან ფარმაცევტს:

- თუ აღგენიშნებათ პიპერტროფული კარდიომიოპათია (გულის კუნთის დაავადება) ან თირკმლის არტერიის სტენოზი (არტერიის შევიწროება, რომელიც თირკმელს ამარავებს სისხლით),
- თუ თქვენ გაქვთ გულის უკმარისობა ან გულის სხვა დაავადებები,
- თუ თქვენ მკვეთრად აგეწიათ არტერიული წნევა (პიპერტონული კრიზი),
- თუ გაქვთ დკიდლის პრობლემები,
- თუ გაქვთ კოლაგენზენი (კანის დაავადება), სისტემური წითელი მგლურა ან სკლეროდერმია,
- თუ გაქვთ ათეროსკლეროზი (არტერიების გამყიფება),
- თუ თქვენ გესაჭიროებათ ანალიზი პარათიროიდული ჯირკვლის მუშაობის შესამოწმებლად,
- თუ თქვენ გაქვთ პოდაგრა,
- თუ თქვენ გაქვთ დიაბეტი
- თუ თქვენ იმყოფებით მარილის შემზღვდვები დიეტაზე ან იუნებთ მარილის შემცვლელების, რომლებიც შეიცავს კალიუმს (მეტად მნიშვნელოვანია, რომ არ დაირღვეს სისხლში კალიუმის ბალანსი),
- თუ თქვენ იდებთ ლითიუმს ან კალიუმის დამზოგვებლიური დიურეზულ საშუალებებს (სპირონოლაქტონი, ტრიამტერენი), რადგან საჭიროა მათი ტრიპლიქსამთან ერთობლივი გამოყენებისგან თავის არიდება იხ. <<სხვა პრეპარატების მიღება>>),
- თუ თქვენ ხართ ხანდაზმული ასაკის გესაჭიროებათ დოზის გაზრდა,
- თუ თქვენ აღგენიშნებოდათ ფოტომგრანტებლობის რეაქციები,
- თუ თქვენ ხართ ნეგროიდული რასის წარმომადგენელი, რადგანაც თქვენ შეიძლება მომატებული გქონდეთ კვინქეს შეშუპების (სახის, ტუჩების, პირის, ენის ან ყელის შეშუპება, რამაც შეძლება გამოიწვიოს ყლაპვის ან სუნთქვის განხელება) რისკი და პრეპარატი, არტერიული წნევის შესამცირებლად შეიძლება აღმოჩნდეს ნაკლებად უფასესობისას, განვლადობის მემბრანებით,
- თუ თქვენ იმყოფებით პერიდიალიზის პროცედურებზე მაღალპირავლიკური განვლადობის მემბრანებით,
- თუ თქვენ გაქვთ თირკმლის დაავადებები ან იმყოფებით დიალიზზე,
- თუ სისხლში ანომალიურად მომატებული გაქვთ პორმონ ალდოსტრონის დონე (პირველადი პირველოსტერინიზმი)
- თუ თქვენ გაქვთ სისხლის მაღალი მეავიანობა, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს სუნთქვის სიხშირის ზრდა,
- თუ გაქვთ ტვინის სისხლის მომოქვევის უკმარისობა (სისხლის დაბალი წნევა თავის ტვინში),
- თუ განგივითარდათ სახის, ტუჩების, პირის ღრუს, ენის ან ყელის შეშუპება რამაც შეიძლება გამოიწვიოს ყლაპვის ან სუნთქვის განხელება (კვინქეს შეშუპება), რომელიც შეიძლება განვითარდეს მკურნალობის ნებისმიერ დროს, დაუყოვნებლივ შეწყვიტეთ პრეპარტის მიღება და მიმართეთ ექიმს,
- თუ თქვენ დებულობთ შემდეგ პრეპარატებს კვინქეს შეშუპების რისკი იზრდება:
- რაცეპადოტრილი (გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ),
- სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომლებიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, mTor ინჰიბიტორების კლასს (გამოიყენება გადანერგილი ორგანოების მოცილების პრევენციის მიზნით) კლასს,
- საეუბიტრილი (გამოდის ფიქსირებული კომბინაციით ვალსარტან), გამოიყენება გულის ქრონიკული უკმარისობის სამკურნალოდ.
- თუ თქვენ დებულობთ მაღალი არტერიული წნევის შემამცირებელ, ქვემომათვლილ რომელიმე პრეპარატს:

- ანგიოტენზინ II-ის რეცეპტორის ბლოკატორებს (არბ) (ასევე ცნობილია როგორც სარტანები, მაგალითად, ვალსარტანი, ტელმისარტანი, ირბესარტანი), განსაკუთრებით თუ თქვენ გაწუხებთ დიაბეტით გამოწვეული, თირქმლის ფუნქციის დარღვევა,

- ალისკირენი.

ექიმმა შეიძლება ჩატაროს თირქმლის ფუნქციის, არტერიული წნევის და სისხლში ელექტროლიტების (მაგალითად, კალიუმის) შემცველობის რეგულარული მონიტორინგი. ექიმმა თქვენ შეიძლება დაგინიშნოთ სისხლის ანალიზი, რათა განსაზღვროს ნატრიუმის ან კალიუმის დაბალი ან კალციუმის მაღალი დონე. ასევე იხ. ინფორმაცია, სათაურით <<არ მიიღოთ ტრიპლიქსამი>>.

თქვენ უნდა აცნობოთ თქვენს ექიმს თუ ფიქრობთ, რომ ხართ ორსულიად (**ან შეიძლება დაორსულდეთ**). ტრიპლიქსამის მიღება რეკომენდებული არ არის ორსულობის ადრეულ ვადებზე. პრეპარატის მიღება არ შეიძლება ორსულობის დროს, 3 თვეზე მეტი ვადით, რადგანაც ამან შეიძლება სერიოზული ზიანი მიაყენოს ბავშვის (იხ. განყოფილება <<ორსულობა და ლაქტაცია>>).

ტრიპლიქსამის მიღებისას თქვენ აგრეთვე უნდა აცნობოთ ექიმს ან სამედიცინო პერსონალს:

- თუ თქვენ გელოდებათ ანესოუზია ან/და ქირურგიული ოპერაცია,
- თუ უახლოეს წარსულში გქონდათ დიარეა ან დებინება ან გაქვთ ორგანიზმის გაუწყლოება,
- თუ თქვენ უნდა ჩაგიტარდეთ დიალიზი ან დსლპ აფერეზი (თქვენი სისხლიდან ქოლესტერინის აპარატული გამოყოფა),
- თუ თქვენ უნდა ჩაგიტარდონ ფუტკრის ან კრაზანას ნაკბენზე ალერგიული რეაქციის შემამცირებელი დესენსიბილიზაცია,
- თუ თქვენ უნდა ჩაგიტარდეთ გამოკვლევა იოდის შემცველი საკონტრასტო ნივთიერების შეყვანით (ნივთიერება, რომლის საშუალებითაც შესაძლებელია ისეთი ორგანოების, როგორიც არის თირკმელები ან კუჭი, რენტგენზე დანახვა).

ბაგშები და მოზარდები

ტრიპლიქსამი არ უნდა გამოიყენონ ბაგშებში და მოზარდებში.

სხვა პრეპარატები და ტრიპლიქსამი

თუ თქვენ დებულობთ, ადრე დებულობდით ან შეიძლება მიიღოთ სხვა სამკურნლო საშუალებები, აცნობეთ ამის შესახებ ექიმს ან ფარმაცევტს.

არ მიიღოთ ალისკირენი (გამოიყენება სისხლის მაღალი წნევის სამკურნალოდ) თუ გაქვთ დიაბეტი ან თირქმლის პრობლემები.

თავი მოარიდეთ ტრიპლიქსამის მიღებას შემდეგ პრეპარატებთან ერთად:

- ლითოუმი (გამოიყენება ისეთი ფსიქიატრიული დარღვევების სამკურნალოდ როგორიც არის მანია, მანიაკურ-დეპრესიული ფსიქოზი და რეკურენტული დეპრესია),
 - კალიუმის შემნახველი დიურეზული საშუალებები (მაგ., ტრიამტერენი, ამილორიდი), კალიუმის დანამატები ან კალიუმის შემცველი სუფრის მარილის შემცვლელები, ორგანიზმში კალიუმის დონის გამზრდელი სხვა პრეპარატები (მაგალითად, ჰეპარინი, კო-ტრიმოქსაზოლი, ასევე ცნობილი როგორც ტრიმეტრომი/სულფომეტროქსაზოლი),
 - დანტროლენი (ინფუზია), რომელიც აგრეთვე გამოიყენება ავთვისებიანი ჰიპერთერმიის სამკურნალოდ, ანესოუზის დროს (სიმპტომები მოიცავს ძალიან მაღალ ტემპერატურას და კუნთების რიგიდობას),
 - ესტრამუსტრინი (გამოიყენება კიბოს სამკურნალოდ),
- პრეპარატები, რომლებიც ყველაზე ხშირად გამოიყენება დიარეის სამკურნალოდ (რაცეპადოტრილი) ან გადანერგილი ორგანოების მოცილების საპრევენციოდ (სიროლიმუსი, ევეროლიმუსი, ტემსიროლიმუსი და სხვა პრეპარატები, რომელიც მიეკუთვნება ეგრედწოდებულ, mTor ინჰიბიტორების კლასს),
- საკუბიტრილი (გამოდის ფიქსირებული კომბინაციით ვალსარტანთან), გამოიყენება გულის ქრონიკული უქმარისობის სამკურნალოდ. იხ. განყოფილება <<გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები>>,
 - სხვა პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება მაღალი არტერიული წნევის სამკურნალოდ: ანგიოტენზინ-გარდამქმნელი ფერმენტის ინჰიბიტორები და ანგიოტენზინის რეცეპტორების მაბლოკირებლები.

ტრიპლიქსამით მკურნალობაზე შეიძლება იმოქმედოს სხვა პრეპარატების მიღებამ.

ექიმმა შეიძლება შეცვალოს დოზა ან/და მიიღოს სხვა უსაფრთხოების ზომები. აუცილებლად აცნობეთ თქვენს ექიმს თუ დებულობთ შემდეგ პრეპარატებს, რადგანაც მათი მიღება მოითხოვს განსაკუთრებული ფურადღებას:

- სხვა პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება მაღალი არტერიული წნევის სამკურნალოდ, მათ შორის ანგიოტენზინ II-ის რეცეპტორის ბლოკატორს (არბ), ალისკირენი (ასევე იხ. ინფორმაცია, განყოფილებებში <<არ მიიღოთ ტრიპლიქსამი>> და <<გაფრთხილებები და უსაფრთხოების ზომები>>) და დიურეზული საშუალებები (პრეპარატები, რომლებიც ზრდიან თირკმელების მიერ გამომუშავებული შარდის რაოდენობას),

- კალიუმის დამზოგველი დიურეზული საშუალებები, რომლებიც გამოიყენება გულის უქმარისობის სამკურნალოდ: ეპლერენონი და სპირონოლაქტონი, დოზებით 12,5-50მგ/დღეში,
- საანესთეზიო საშუალებები,
- იოდის შემცველი საკონტრასტო ნივთიერებები,
- ბეპრიდილი (გამოიყენება სტენოკარდიის სამკურნალოდ),
- მოქსიფლოქსაცინი, საპარფლოქსაცინი (ანტიბიოტიკი, რომელიც გამოიყენება ინფექციის სამკურნალოდ),
- მეთადონი (გამოიყენება ნარკოტიკული დამოკიდებულების სამკურნალოდ),
- დოფაეტილიდი, იბუტილიდი, ბრეტილიუმი, ციზაპრიდი, დიფერამილი, პროკაინამიდი, ქინიდინი, პიდროქინიდინი, დიზოპირამიდი, ამიოდარონი, სოტალოლი (გულისცემის დარღვეული რითმის სამკურნალოდ),
- ვერაპამილი, დილთიაზემი (საგულე საშუალებები),
- დიგოქსინი ან სხვა საგულე გლიკოზიდები (გულის დაავადებების სამკურნალოდ),
- რიფამპიცინი, ერითრომიცინი, კლარიტომიცინი (ბაქტერიებით გამოწვეული ინფექციების სამკურნალო ანტიბიოტიკები),
- იტრაკონაზოლი, კეტოკონაზოლი, საინექციო ამფოტერიცინი B (სოკოვანი დაავადების სამკურნალოდ),
- ალოპურინოლი (პოდაგრის სამკურნალოდ),
- მიზოლასტინი, ტერფენადინი ან ასტემიზოლი (ანტიჰისტამინები, თივის ცხელების ან ალერგიების სამკურნალოდ),
- კორტიკოსტეროიდები, სხვადასხვა დარღვევების სამკურნალოდ, მათ შორის მძიმე ასთმის და რეემატოდული ართრიტის ჩათვლით, ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები (მაგ., იბუპროფენი) ან სალიცილატების მაღალი დოზები (მაგ., აცეტილსალიცილის მჟავა),
- იმუნოდეპრესანტები (პრეპარატები, რომლებიც არეგულირებენ ორგანიზმის იმუნურ პასუხს და გამოიყენება აუტომუნური დაავადებების სამკურნალოდ ან ტრანსპლანტაციის (მაგ., ციკლოსპორინი, ტაკროლიმუსი) შემდგა, ტეტრაკოზაქტიდი (კრონის დაავადების სამკურნალოდ),
- ოქროს მარილები, განსაკუთრებით ინტრავენური შეევანის (რევმატოიდული ართრიტის სიმპტომების სამკურნალოდ),
- გალოფანტრინი (გამოიყენება ზოგიერთი სახის მალარიის სამკურნალოდ),
- ბაკლოფენი, კუნთების რიგიდობის სამკურნალოდ, ისეთი დაავადებისას, როგორიც არის გაფანტული სკლეროზი,
- დიაბეტის სამკურნალო მედიკამენტები (ინსულინი ან მეტფორმინი),
- კალციუმი, კალციუმის დანამატების ჩათვლით,
- მასტიმულირებელი საფალარათე საშუალებები (მაგ., სინამაქი),
- კიბოს საწინააღმდეგო მედიკამენტები,
- ვინკამინი (გამოიყენება კლინიკურად გამოხატული კოგნიტიური დარღვევების სამკურნალოდ ხანდაზმულებში, მესესირების დაკარგვის ჩათვლით),
- ისეთი ფინქური დარღვევების სამკურნალო მედიკამენტები, როგორიც არის დეპრესია, შფოთვა, შიზოფრენია (მაგ., ტრიციკლიური ანტიდეპრესანტები, ანტიფსიქოზური საშუალებები, იმიპრამინის ტიპის ანტიდეპრესანტები, ნეიროლეფსიური საშუალებები),
- პენტამიდინი (გამოიყენება პნევმონიის სამკურნალოდ),
- რიტონავირი, ინდინავირი, ნელფინავირი (ეგრედწოდებული პროტეაზას ინჰიბიტორები, აივ-ის სამკურნალოდ)
- hypericum perforatum (კრაზანა),
- ტრიმეტოპრიმი (ინფექციების სამკურნალოდ),
- დაბალი არტერიული წნევის, შოკის და ასთმის სამკურნალო პრეპარატები (მაგალითად, ეფედრინი, ნორადრენალინი და ადრენალინი),
- ნიტროგლიცერინი და სხვა ნიტრატები ან სისხლძარღვების გამაფართოვებული საშუალებები, რომელებმაც შეიძლება კიდვე უფრო შეამციროს წნევა.

ტრიპლიქსამის მიღება საკეთოან და სასმელთან ერთად

ტრიპლიქსამის მიღების დროს არ შეიძლება გრეიიფრუტის წვენის დალევა და თვით გრეიიფრუტის გამოიყენება. ეს გამოწვეულია იმით, რომ გრეიიფრუტის და გრეიიაფრუტის წვენს შეუძლიათ გაზარდონ სისხლში აქტიური ინგრედიენტის, ამლოდიპინის კონცენტრაცია, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს ტრიპლიქსამის მიერ არტერიული წნევის უპროგნოზო შემცირება.

ორსულობა და ლაქტაცია

თუ თქვენ ხართ ორსულად, ან ბავშვს კვებავთ ძუძუთი, ფიქრობთ, ვარაუდობთ ან გეგმავთ ორსულობას, ამ პრეპარატის მიღების დაწყებამდე რჩევისთვის მიმართეთ უქიმს ან ფარმაცევტს.

ორსულობა

თქვენ უნდა აცნობოთ ექიმს, თუ ფიქრობთ, რომ ხართ ორსულად (ან შეიძლება დაორსულოთ). ექიმი რეკომენდაციას გაუწევს ტრიპლიქსამის მიღების შეწყვეტას დაორსულებამდე ან დაუყოფნებლივ, როდესაც

თქვენთვის ცნობილი გახდება, რომ ხართ ორსულად და გირჩევთ ტრიპლიქსამიდან სხვა პრეპარატზე გადასვლას. რეკომენდებული არ არის ტრიპლიქსამის მიღება ორსულობის ადრეულ სტადიაზე, ხოლო 3 თვეზე მეტი ვადის ორსულობისას მისმა მიღებამ შეიძლება სერიოზული ზიანი მიაყენოს თქვენს ბავშვს.

ლაქტაცია

აცნობეთ ექიმს თუ თქვენ ბავშვს კვებავთ ძუძუთი, ან გეგმავთ კვების დაწყებას. მეტუძური დედებისთვის ტრიპლიქსამის მიღება რეკომენდებული არ არის. ექიმმა შეიძლება შეგირჩიოთ სხვა მკურნალობა, თუ თქვენ გსურთ ბავშვის ძუძუთი კვება, განსაკუთრებით თუ ბავშვი ახალშობილია ან დღენაკლული.

ავტოტრანსპორტის მართვა და მექანიზების გამოყენება

ტრიპლიქსამი შეიძლება იმოქმედოს მართვის და მექანიზებთან მუშაობის უნარზე. თუ ტაბლეტები თქვენში იწვევს გულისრევას, თავბრუსხვევას, დაღლილობის შეგრძნებას ან თავის ტაივილს არ დაჯდეთ საჭესთან, არ გამოიყენოთ მოწყობილობები და დაუყოვნებლივ დაუკავშირდით ექიმს.

ტრიპლიქსამი შეიცავს ნატრიუმი

ტრიპლიქსამის ერთი ტაბლეტი 1მმოლ-ზე ნაკლებ ნატრიუმს (23მგ), ანუ პრაქტიკულად არ შეიცავს.

3. როგორ მიიღება ტრიპლიქსამი

ეს პრეპარატი ყოველთვის მიიღეთ ექიმის ან ფარმაცევტის მითითებების ზუსტი დაცვით.

ექვის შემთხვევაში მიმართეთ ექიმს ან ფარმაცევტს.

ტაბლეტი მიიღეთ ჭიქა წყლის დაყოლებით, უმჯობესია დილით, ჭამამდე. ექიმი გადაწყვეტს, რომელი დოზაა თქვენთვის მისაღები. ჩვეულებრივ, ეს არის ერთი ტაბლეტი.

თუ თქვენ მიიღებთ იმაზე მეტ ტრიპლიქსამს ვიდრე საჭიროა

თუ მიიღებთ ტაბლეტების ჭარბ რაოდენობას, არტერიული შეიძლება წნევა შემცირდეს, რაც შეიძლება წარმოადგენდეს საშიშროებას და ზოგჯერ ახლდეს გულისრევა, დებინება, კრუნჩხვები, თავბრუსხვევა, ძილიანობა, ცნობიერების დაბინდვა, ოლიგურიან (ნორმაზე ნაკლები შარდის გამოყოფა), ანურია (შარდის გამომუშავების ან გამოყოფის შეწყვეტა). შეიძლება იგრძნოთ თავბრუსხვევა, წაგივიდეთ გული ან იგრძნოთ სისუსტე. არტერიული წნევის მკეთრად დაცემისას შეიძლება განვითარდეს შოკი. კანი გახდება ცივი და ნოტიო და შეიძლება დაკარგოთ გონება. თუ მიიღეთ ძალიან დიდი რაოდენობის ტრიპლიქსამის ტაბლეტები, დაუყოვნებლივ მიმართეთ სამედიცინო დახმარებას.

თუ თქვენ დაგავიწყდათ ტრიპლიქსამის მიღება

მეტი ეფექტურობისთვის მნიშვნელოვანია, რომ თქვენ წამალი მიიღოთ რეგულარულად, ყოველდღე. თუმცა თქვენ თუ დაგავიწყდათ ტრიპლიქსამის დოზის მიღება, შემდეგი დოზა მიიღეთ ჩვეულ დროს. არ მიიღოთ რომაგი დოზა, გამოტოვებულის კომპენსაციისთვის.

თუ თქვენ წყვეტით ტრიპლიქსამის მიღებას

რადგან პიპერტენზიის მკურნალობა ჩვეულებრივ გრძელდება მთელი ცხოვრება, ამ პრეპარატის მიღების შეწყვეტამდე მიმართეთ თქვენს ექიმს.

თუ პრეპარატის მიღებასთან დაკავშირებით თქვენ გექნებათ კითხვები, დაუსცით ისინი ექიმს, ფარმაცევტს ან ექითანს.

4. შესაძლო გვერდითი უფასტები

სხვა სამკურნალო საშუალებების ანალოგიურად, ამ პრეპარატმაც შეიძლება გამოიწვიოს გვერდითი ეფექტები, თუმცა არა ყველა პაციენტში.

დაუყოვნებლივ შეწყვიტეთ მოცემული სამკურნალო პრეპარატის მიღება და მიმართეთ ექიმს თუ აღგნიშებათ რომელიმე შემდეგი გვერდითი ეფექტი:

- უცარი მცენების სუნთქვა, მკერდში ტკიფილი, ქოშინი ან სუნთქვის გაძნელება (არახშირად) (შეიძლება აღინიშნოს 100-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
- ქვეთოთობების, სახის ან ტუჩების შეშუცება (არახშირად) (შეიძლება აღინიშნოს 100-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
- პირის ღრუს, ენის და ყელის შეშუცება, რაც იწვევს სუნთქვის გაძნელებას (არახშირად) (შეიძლება აღინიშნოს 100-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
- კანის მწვავე რეაქციები, კანის მნიშვნელოვანი გამონაფარის, ჭინჭრის ციების, მთელი სხეულის კანის გაწითლების, ძლიერი ქავილის, ბუშტუკების, კანის აქერცვლის და კანის შეშუცების, ლორწოვანი გარსების ანთების (სტივენს-ჯონსონის სინდრომი), ტოქსიური ეკიდრმული ნეკროლიზი ან სხვა ალერგიული რეაქციების ჩათვლით (ძალიან იშვიათად) (შეიძლება აღინიშნოს 10000-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
- ძლიერი თავბრუსხვევა ან გულის წასვლა (ხშირად) (შეიძლება განვითარდეს 10-დან 1 პაციენტში)
- გულის შეტევა (ძალიან იშვიათად) (შეიძლება განვითარდეს 10000-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში), გულისცემის რითმის სიცოცხლისთვის სახიფათო დარღვევა (უცნობია)
- კუსტება ჯირკვლის ანთება, რომელმაც შეიძლება გამოიწვიოს მწვავე ტკიფილები მუცელში ან ზურგში, რასაც ახლავს შეუძლოდ ყოფნა (ძალიან იშვიათად) (შეიძლება აღინიშნოს 10000-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
- ძალიან ხშირად (შეიძლება განვითარდეს 10-დან 1 პაციენტში მეტი)

სიხშირის კლების მიხედვით გვერდითი ეფექტები შეიძლება მოიცავდეს შემდეგს:

- ძალიან ხშირად (შეიძლება განვითარდეს 10-დან 1 პაციენტში მეტი)

შეშუპება (ორგანიზმში სითხის შეკავება)

- ხშირად (შეიძლება განვითარდეს 10-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში) თავის ტკივილი, თავბრუსევევა, გულისცემის შეგრძება (გულისცემის გაცნობიერებული შეგრძნება), მოულოდნელი სიწილე, ვერტიგო, ჩხვლეტის შეგრძნება, მხედველობის დარღვევა, მხედველობის გაორება, ყურებში შუილი (ხმაურის შეგრძნება ყურებში), თავბრუსევევა სისხლის დაბალი წნევის გამო, ხელა, ქრშინი, გასტრო-ინტესტინური დარღვევები (გულისრევა, დებინება, მუცლის ტკივილი, გემოვნების დარღვევები, დისპეცისია ან მონედების პრობლემები, დიარეა, ყაბხობა, კუჭის მოქმედების სიხშირის ცვლილება), ალერგიული რეაქციები (კანის გამონაყარი, ქავილი), კუნთების სააზმები, დაღლილობის შეგრძნება, სისუსტე, ძილიანობა, წვივების შეშუპება.
- არახშირი (შეიძლება განვითარდეს 100-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში):
განწყობის ცვლილება, შფოთვა, დეპრესია, ძილის დარღვევები, კანკალი, ჭინჭრის ციება, გულის წასვლა, ტკივილის შეგრძნების დაკარგვა, არა რეგულარული ან/და აჩქარებული გულისცემა, რინიტი (გაგუდული ცხვირი ან სურდო), თმის ცვენა, პურპურა (კანზე წითელი წერტილები), კანის გაუეფრულება, კანის ქველი, ოფლიანობა, ტკივილი გულმკერდში, სახსრების ან კუნთების ტკივილი, ზურგის ტკივილი, შეუძლოდ ყოფნა, თირკმლის დაავადებები, შარდის გამოყოფის დარღვევები, დამით მოშარდვის სურვილების გახშირება, გახშირებული შარდვა, ერყქცის მიღწევის შეუძლებლობა, ცხელება ან მაღალი ტემპერატურა, მამაკაცებში მკერდში დისკომფორტი ან მისი გადიდება, წონის მომატება ან დაქვეითება, სისხლის ზოგიერთი ტიპის ლეიკოციტების რაოდენობის ზრდა, სისხლში კალიუმის მაღალი დონე, პიპოგლიკებია (სისხლში შაქრის ძალიან დაბალი დონე), სისხლში ნატრიუმის დაბალი დონე, გასტულიტი (სისხლძარღვების ანთება), ფოტომგრძნობელობის რეაქციები (კანის გარეგნული სახის ცვლილება) მზის ან ხელოვნური ულტრაიისფერი სხივების მოქმედების შემდეგ, ბუშტუკების ხელების წვივების ან ტერფების კანზე, სისხლში კრეატინინის და შარდოვანას დონის მომატება, დაცემა, პირის სიმშრალე.
- იშვიათად (შეიძლება განვითარდეს 1000-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში):
ცნობიერების დაბინდვა, ლაბორატორიული პარამეტრების ცვლილება: დვიძლის ფერმენტების დონის მომატება, შრატის ბილირუბინის მაღალი დონე, ფსორიაზის მინდინარეობის გაუარესება.
- ძალიან იშვიათად (შეიძლება განვითარდეს 10000-დან არა უმეტეს 1 პაციენტში)
ლეიკოციტების, თრომბოციტების რაოდენობის დაქვეითება, (რაც იწვევს სილურჯევების გაჩენას და ცხვირიდან სისხლდენას), ანემია (ერიოროციტების რაოდენობის დაქვეითება), სტენოკარდია (ტკივილი გულმკერდში, ყბაში და ზურგში, გამოწვეული ფიზიკური დატვირთვით, გამოწვეული გულისკენ სისხლის ნაკადის გაუარესებით), ერზინოფილური პენემონია (პენემონიის იშვიათი ტიპი), დრძილების შეშუპება, კანის მწვავე რეაქციები კანის ინტენსიური გამონაყარი, მთელი სხეულის სიწითლის, მწვავე ქავილის, ბუშტუკების, აქერცვლის და შეშუპების ჩათვლით, მულტიფორმული ერითემა (კანის გამონაყარი, რომელიც ხშირად იწყება სახეზე, ხელებზე ან ფეხებზე წითელი ქავანა ლაქებით), სისხლდენა, მტკიცნებულობა ან დრძილების გადიდება, დვიძლის ფუნქციის დარღვევა, დვიძლის ანთება (ჰეპატიტი), თორქელების მწვავე დაავადებები, კანის გაყვითლება (სიყვითლე), მუცლის შებერილობა (გასტრიტი), ნერვების დაავადებები, რამაც შეიძლება გამოიწვიოს სისუსტე, ჩხვლების შეგრძნება ან დაბუქება, კუნთური ტონუსის მომატება, ჰიპერგლიკემია (სისხლში შაქრის მაღალი დონე), სისხლში კალციუმის მაღალი დონე, ინსულტი, შესაძლოა ძალიან დაბალი არტერიული წნევის გამო.
- უცნობია (არსებული მონაცემებით სიხშირის განსაზღვრა შეუძლებელია):
დვიძლისმიერი ენცეფალოპათია (ტკინის დაავადება რომელიც გამოწვეულია დაავადებით), გადახრები ეგვ-ზე, სისხლში კალიუმის დაბალი დონე, თუ აღგენიშებათ სისტემური წითელი მგლურა (კოლაგენზის ტიპი), ის შეიძლება გაუარესდეს, ახლომხედველობა (მიოპია), არამკაფიო მხედველობა.

კანკალი, რიგიდული პოზა, ნიღბისებური სახე, ნელი მოძრაობები, სიარულის არამყარი ნაბიჯებით, რწევითი სტილი.

კანის გაუფერულება, დაბუქება და ხელის ან ფეხის თითების ტკივილი (რეინოს სინდრომი)

შეიძლება განვითარდეს ლაბორატორიული პარამეტრების ცვლილებები (სისხლის ანალიზებში). ექიმმა შეიძლება დანიშნოს სისხლის ანალიზი თქვენ მდგრმარეობაზე დასაკვირვებლად.

აგვ ინპიბიტორების მიღებისას შეიძლება განვითარდეს შარდის კონცენტრაციის მომატება (გამუქება), გულისრევა ან დებინება, კუნთების საზმები, ცნობიერების დაბინდვა და კუუნჩხვები, გამოწვეული ადვ (ანტიდიურეზული პრომონის) არაადეპატური სეკრეციით. ასეთი სიმპტომების განვითარებისას დაუყოვნებლივ მიმართეთ ექიმს

შეტყობინება გვერდით ეფექტზე

რაიმე სახის გვერდითი ეფექტების გამოვლენისას, მიმართეთ ექიმს, ფარმაცევტს ან ექთანს. ეს ეხება გვერდით მოვლენებს, რომლებიც ჩამოთვლილი არ არის ამ ჩანართში.

გვერდით ეფექტებზე შეტყობინება ხელს უწყობს პრეპარატის უსაფრთხოებაზე მეტი ინფორმაციის მოგრვებას.

5. როგორ ინახება ტრიპლიქსამი

პრეპარატი ინახება ბავშვებისთვის მიუწვდომელ ადგილზე.

არ გამოიყენოთ მედიკამენტი ვარგისობის ვადის გასვლის შემდეგ, რომელიც მითითებულია კოლოფზე და ბაბლეტებიან ფლაკონზე. პრეპარატი ვარგისია ვადაში მითითებული თვის ბოლო დღემდე.

არა უმეტეს 30°C ტემპერატურაზე.

არ გადააგდოთ პრეპარატები კანალიზაციაში და ჩვეულებრივ ნაგავში. ჰეიტეთ ფარმაცევტს როგორ უნდა განთავისუფლდეთ წამლებისგან, რომელთაც აღარ დებულობთ. ეს ზომები ხელს შეუწყობს გარემოს დაცვას.

6. შეფუთვის შემადგენლობა და სხვა ინფორმაცია რას შეიცავს ტრიპლიქსამი

• აქტიური ნივთიერებებია პერინდოპრილ არგინინი, ინდაპამიდი და ამლოდიპინი. ტრიპლიქსამის ერთი 5/1.25/5მგ აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტი შეიცავს 5მგ პერინდოპრილ არგინინის ექვივალენტურ 3,395მგ პერინდოპრილს, 1.25მგ ინდაპამიდს და 6.935მგ ამლოდიპინი ბეზილატს 5მგ ამლოდიპინის ექვივალენტს.

ტრიპლიქსამის ერთი 5/1.25/10მგ აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტი შეიცავს 5მგ პერინდოპრილ არგინინის ექვივალენტურ 3,395მგ პერინდოპრილს, 1.25მგ ინდაპამიდს და 13.870მგ 10მგ ამლოდიპინის ექვივალენტურ ამლოდიპინის ბეზილატს.

ტრიპლიქსამის ერთი 10/2.5/5მგ აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტი შეიცავს 10მგ პერინდოპრილ არგინინის ექვივალენტურ 6.790მგ პერინდოპრილს, 2.5მგ ინდაპამიდს და 6.935მგ 5მგ ამლოდიპინის ექვივალენტურ ამლოდიპინის ბეზილატს.

ტრიპლიქსამის ერთი 10/2.5/10მგ აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტი შეიცავს 6.790მგ 10მგ პერინდოპრილ არგინინის ექვივალენტურ პერინდოპრილს, 2.5მგ ინდაპამიდს და 10მგ ამლოდიპინის ექვივალენტურ 13.870მგ ამლოდიპინი ბეზილატს.

- სხვა ინგრედიენტები:
 - ტაბლეტის ბირთვი: ნაერთი კალციუმის კარბონატის და სახამებლის ფუძეზე: კალციუმის კარბონატი 90%, სიმინდის პრეელაბინიზებული სახამებული 10%, მიკროპრისტალური ცელულოზა (E460), ნატრიუმის კროსკარმელოზა (E468), მაგნიუმის სტეარატი (E572), კოლოიდური უწყლო სილიციუმი, პრეელაბინიზებული სახემებული.
 - ტაბლეტის აპკიანი გარსი: გლიცერინი (E422), ჰიპომედოზა 6mPa*s (E464), მაკროგოლი 6000, მაგნიუმის სტეარატი (E572), ტიტანის დიოქსიდი (E171).

ტრიპლიქსამი გარეგნული სახე და შეფუთვის შემადგენლობა

ტრიპლიქსამი 5/1.25/5მგ ტაბლეტები არის თეთრი, წაგრძელებული, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები 9.75მგ სიგრძით და 5.16მმ სიგანით, გრავირებით  ერთ მხარეს და  მეორე მხარეს.

ტრიპლიქსამი 5/1.25/10მგ ტაბლეტები არის თეთრი, წაგრძელებული, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები 10.7მგ სიგრძით და 5.66მმ სიგანით, გრავირებით  ერთ მხარეს და  მეორე მხარეს.

ტრიპლიქსამი 10/2.5/5 მგ ტაბლეტები არის თეთრი, წაგრძელებული, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები 11.5მგ სიგრძით და 6.09მმ სიგანით, გრავირებით  ერთ მხარეს და  მეორე მხარეს.

ტრიპლიქსამი 10/2.5/10მგ ტაბლეტები არის თეთრი, წაგრძელებული, აპკიანი გარსით დაფარული ტაბლეტები 12.2მგ სიგრძით და 6.46მმ სიგანით, გრავირებით  ერთ მხარეს და  მეორე მხარეს.

კოლოფ 30, 60 (30 ტაბლეტიანი 2 ფლაკონი), 90 (30 ტაბლეტიანი 3 ფლაკონი) 100 და 500 ტაბლეტი (100 ტაბლეტიანი 5 ფლაკონი).

ფლაკონის საცობი შეიცავს ნესტის მშანოქველს.

ყველა შეფუთვის ზომა შეიძლება გაყიდვაში არ იყოს.

საგაჭრო ლიცენზიის მფლობელი და მწარმოებელი

საგაჭრო ლიცენზიის მფლობელი:

Les laboratoires Servier / ლე ლაბორატურა სერვის

50, rue Carnot

92284 Suresnes cedex

France (საფრანგეთი)

მწარმოებელი:

Servier (Ireland) Industries Ltd. / ინდუსტრი სერვის (ირლანდია) ლტდ

Gorey Road

Arklow – Co. Wicklow- Ireland (ირლანდია)

ფურცელ ჩანართის გადახედვის თარიღი: სექტემბერი 2019