

Almanca dilindeki kullanma talimatının resmi olmayan tercümesi.

Kullanma Talimatı: Kullanıcılar için bilgiler

Melabon® K 250 mg / 250 mg / 50 mg tablet

Asetilsalisilik asit
Parasetamol
Kafein

Diğer önlemler etki etmediğinde yetişkinler ve 12 yaş üzeri çocuklarda kullanılır.



Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce ambalaj prospektüsünün tümünü dikkatlice okuyunuz, çünkü önemli bilgiler içermektedir.

Bu ilacı her zaman kesinlikle ambalaj prospektüsünde belirtildiği gibi veya doktorunuzun veya eczacınızın talimatları doğrultusunda kullanınız.

- Ambalaj prospektüsünü saklayınız. Belki onu daha sonra tekrar okumak isteyebilirsiniz.
- Daha fazla bilgiye veya bir tavsiyeye ihtiyacınız olursa, eczacınıza sorunuz.
- Eğer yan etkiler fark ederseniz, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız. Bu husus, bu ambalaj prospektüsünde belirtilmeyen yan etkiler için de geçerlidir. Bakınız Bölüm 4.
- Dört gün sonra kendinizi daha iyi hissetmezseniz ve hatta daha kötü hissedecek olursanız, doktorunuza danışınız.

Bu ambalaj prospektüsünün içeriği

1. Melabon® K nedir ve ne için kullanılır?
2. Melabon® K'yi kullanmadan önce nelere dikkat etmelisiniz?
3. Melabon® K nasıl kullanılır?
4. Olası yan etkileri nelerdir?
5. Melabon® K nasıl saklanır?
6. Ambalaj içeriği ve diğer bilgiler

1. Melabon® K nedir ve ne için kullanılır?

Melabon® K ağrı kesici, ateş düşürücü ve iltihabı önleyici bir ilaçtır (steroid olmayan antiflojistik / analjezik - asetilsalisilik asit, parasetamol ve kafein kombinasyonu).

Melabon® K hafif ilâ orta şiddette ağrılar için kullanılır.

Lütfen çocuklara ve gençlere ilişkin talimatları dikkate alınız (bkz. Bölüm 2).

Dört gün sonra kendinizi daha iyi hissetmezseniz ve hatta daha kötü hissedecek olursanız, doktorunuza danışınız.

2. Melabon® K'yi kullanmadan önce nelere dikkat etmelisiniz?

Melabon® K hangi durumlarda kullanılamaz

- Asetilsalisilik aside, parasetamole ve kafeine veya ilacın Bölüm 6'da sözü geçen diğer bileşenlerinden birine karşı alerjiniz olması;
- geçmişte salisilata veya diğer steroid olmayan antiinflamatuvar ilaçlara (ağrılara, ateşe veya iltihaplara karşı kullanılan belli ilaçlar/NSAİİ) karşı astım nöbetleri veya başka türde aşırı hassasiyet geliştirmiş olmanız;
- geçmişinizde steroid olmayan antiromatizmal / antiflojistik ilaçlarla (NSAİİ) tedaviye bağlı mide-bağırsak kanama veya delinme (perforasyon) öyküsü olması;
- mevcut veya geçmişte tekrarlamış olan mide ve oniki parmak bağırsağı ülseri (peptik ülser) veya en az iki kanıtlanmış kanamalı ülser epizodu veya kanamanız olması;
- hastalık düzeyinde yükselmiş kanama eğilimi olması;
- karaciğer ve böbrek yetmezliği olması;
- kalp kasının aşırı düzeyde zayıfladığı haller (ağır kalp yetmezliği);
- eş zamanlı olarak haftada bir 15 mg veya daha fazla metotreksat kullanıyorsanız;
- gebeliğin son üç ayındaysanız;
- 12 yaş altı çocuklarda.

Melabon® K'nin etken maddelerinden biri olan asetilsalisilik asit kadınların doğurganlığını olumsuz yönde etkileyen ilaçlar grubuna (steroid olmayan antiromatizmal ilaçlar) dahildir. Bu etki ilaç bırakıldıktan sonra ortadan kalkar (geri dönüşlüdür).

Uyarı bilgileri ve koruyucu önlemler

Lütfen Melabon® K'yi kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Aşağıdaki durumlarda dikkatli bir doktor gözetimi gereklidir:

- diğer antiinflamatuvar / antiromatizmal ilaçlara (romatizma ve enflamasyonlara karşı kullanılan belli ilaçlar) ya da alerji yaratan diğer maddelere karşı aşırı hassasiyet;
- alerji (örn. cilt reaksiyonları, kaşıntı, kurdeşen) veya astım, saman nezlesi, burun mukoza zarında şişkinlikler (burun polipleri), kronik solunum yolu hastalıkları varlığı;
- karaciğer ve böbrek fonksiyon kısıtlılığı;
- yüksek tansiyon ve kalp performansında düşüş (kalp yetmezliği);
- ameliyatlardan önce (diş çekilmesi gibi küçük müdahaleler de dahil olmak üzere); kanama eğilimi artabilir.

Aşağıdaki durumlarda Melabon® K aldıysanız, lütfen doktorunuzu veya diş hekiminizi bilgilendiriniz:

- Karaciğer fonksiyonu kısıtlılığı (karaciğer iltihaplanması, Gilbert sendromu);
- kronik alkolizm;
- hipertiroidi;
- kalp ritmi bozuklukları;
- anksiyete bozukluğu.

Mide-bağırsak sistemi üzerinde etkileri

Asetilsalisilik asidin, örneğin romatizmal şikayetleri gidermek için kullanılan COX-2-inhibitörleri de (siklooksijenaz-2-inhibitörü) dahil olmak üzere, steroid olmayan diğer antienflamatuarlarla eş zamanlı olarak kullanılmasından kaçınılmalıdır.

Yaşlı hastalarda steroid olmayan antienflamatuar ilaçların kullanımından sonra yan etkiler, özellikle de yaşamsal tehlike yaratabilen mide-bağırsak kanamaları daha fazla görülür.

Steroid olmayan tüm antienflamatuarların kullanılmasına bağlı olarak ölüme yol açabilen kanamalar, ülser oluşumu ve mide bağırsak delinmesi vakaları (perforasyonlar) bildirilmiştir.

Bunlar önceden herhangi bir uyarıcı belirti göstermeden ve geçmişte mide-bağırsak sisteminde meydana gelmiş ciddi bir vaka olmaksızın, tedavinin herhangi bir zamanında ortaya çıkabilir.

NSAİİ dozunun artmasıyla birlikte ülser geçmişi olan, özellikle de kanama veya delinme vakaları yaşamış hastalarda ve yaşlı hastalarda bu risk daha da yükselir. Bu hastalar tedaviye mevcut en düşük dozla başlamalıdır.

Bu gibi durumlarda tedavinin mide zarını koruyan ilaçlarla (örn. misoprostol veya proton pompa inhibitörleri) birlikte yürütülmesi düşünülmelidir.

Aynı husus mide-bağırsak sistemi hastalıkları riskini arttıran başka ilaçları kullanan hastalar için de önerilir (Bölüm 2'nin "Melabon® K'nin diğer ilaçlarla birlikte kullanımı" maddesine bakınız).

İleri yaşta olmak üzere, geçmişinde mide-bağırsak sistemi üzerinde yan etkilere maruz kalmış hastalar karın bölgesinde, özellikle de tedavinin başlangıcında, ortaya çıkan alışılmamış dışı her türlü belirtiyi bildirmelidir.

Ülser ve kanama riskini arttıran, örn. kortikoidler, warfarin gibi antikoagülan ilaçlar ve selektif serotonin geri alım inhibitörleri gibi depresif duygudurumların tedavisinde kullanılan ilaçları veya trombosit agregasyonu inhibitörlerini eş zamanlı olarak kullanan hastaların özellikle dikkatli olması gerekir (aşağıda Bölüm 2'nin "Melabon® K'nin diğer ilaçlarla birlikte kullanımı" maddesine bakınız).

Mide-bağırsak sisteminde kanama veya ülser oluşumları görüldüğünde tedaviye son verilmelidir.

Diğer notlar

Yan etkiler semptomların kontrolü için gereken en kısa sürede etkili olan en düşük doz kullanılarak azaltılabilir.

Sürekli ağrı kesici kullanılması yeniden ilaç almayı gerektirebilen baş ağrılarına yol açabilir ve bu da baş ağrılarının devamına neden olur.

Alışkanlık halini almış ağrı kesici kullanımları böbrek yetmezliği riski oluşturan kalıcı böbrek hasarlarına (analjezik nefropatisi) yol açabilir. Bu risk birden fazla farklı ağrı kesici bir arada kullanıldığında daha da artar.

Asetilsalisilik asit düşük dozda kullanıldığında ürik asit atılımını azaltır. Bazı koşullarda bu durum ürik asit atılımı zaten azalmaya eğilimli hastalarda gut nöbetine yol açabilir.

Çocuklar ve gençler

Melabon® K 12 yaş üzeri çocukların ateşli hastalıklarında yalnızca doktor talimatıyla ve ancak başka önlemler sonuç vermiyorsa, kullanılmalıdır. Bu hastalıklar sırasında uzun süreli kusma vakaları yaşanırsa, bu çok görülen ancak ölümcül bir hastalık olduğu için derhal doktor müdahalesi gerektiren Reye sendromuna işaret eder.

Melabon® K'nin diğer ilaçlarla birlikte kullanımı

Eğer başka ilaçlar alıyorsanız, ya da kısa bir süre önce başka ilaçlar aldıysanız, ya da başka ilaçlar almak niyetindeyseniz, doktorunuzu veya eczacınızı bilgilendiriniz.

Melabon® K ile birlikte kullanılmaları halinde aşağıda belirtilen ilaçların ve müstahzar gruplarının etkisinde değişimler meydana gelebilir.

Asetilsalisilik asit aşağıda belirtilen ilaçların etkisini güçlendirir: (buna bağlı olarak yan etki riski yükselebilir)

- Kan pıhtılaşmasını baskılayan ilaçlar, örn. kumarin, warfarin, heparin.
- Trombosit agregasyonunu azaltıcı ilaçlar (trombositlerin birbirine tutunmasını ve pıhtılaşmasını önleyen maddeler), örn. tiklopidin, klopidogrel ve selektif serotonin gerilim inhibitörleri (depresif ruh halinin tedavisinde kullanılan ilaçlar) mide-bağırsak sisteminde kanama ve ülser riskini yükseltir.
- Glikokortikoidler (kortizon veya kortizon benzeri maddeler içeren ilaçlar) veya steroid olmayan diğer antiflojestik / analjezik ilaçlar (iltihap ve ağrı önleyici maddeler) mide ve bağırsakta ülser ve kanama riskini yükseltir.
- Digoksin (kalp kasılmasını güçlendiren madde).
- Diyabet ilaçları (kan şekeri düşüren ilaçlar): Kan şekeri düzeyi düşebilir.
- Metotresat (kansere hastalıklarının ve belli romatizmal hastalıkların tedavisinde kullanılan madde).
- Valproik asit (kramp nöbetlerinin tedavisinde kullanılan madde).

Asetilsalisilik asit aşağıda belirtilen ilaçların etkisini zayıflatır:

- Diüretikler (idrar atılımını arttıran maddeler) günde 3 g ve üstü asetilsalisilik asit içeren dozda Melabon® K (12 tablete karşılık gelir).
- ACE inhibitörleri (kan basıncını düşüren belli maddeler) günde 3 g ve üstü asetilsalisilik asit içeren dozda Melabon® K (12 tablete karşılık gelir).
- Ürik asit atılımı sağlayan gut ilaçları (örn. probenesit, benzbromaron).

Kafein:

- Barbitürat (belli uyku ilaçları), antihistaminik (alerjilere karşı kullanılan belli ilaçlar) vb. maddelerin uyutucu etkisini azaltır.
- Sempatomimetik (belli kan dolaşımı ilaçları), tiroksin (belli tiroit bezi ilaçları) vb. maddelerin kalp atımını yükseltici etkisini artırır.
- Parasetamolün ve steroid olmayan bazı antiflojestiklerin (belli ağrı ilaçları) ağrı dindirici fonksiyonunu artırabilir.
- Teofilin (akciğer hastalıklarının tedavisinde kullanılan belli bir ilaç) atılımını azaltır.
- Efedrin tipi maddelere bağımlı olma potansiyelini yükseltir.
- Oral kontraseptifler (doğum kontrolü ilaçları), simetidin (mide ülserlerinin tedavisinde kullanılan belli bir ilaç) ve disülfiram (alkol bağımlılığından kurtulmak için kullanılan bir madde) karaciğerin kafeini bozundurma faaliyetini yavaşlatır. Barbitüratlar (belli uyku ilaçları) ve sigara bu faaliyeti hızlandırır.
- Kinolon karboksilik asidi tipi giraz inhibitörleri (enfeksiyonların tedavisinde kullanılan belli ilaçlar) kafeinin ve onun bozunum ürünü paraksantin maddesinin eliminasyon sürecini yavaşlatır.

Parasetamol:

Aşağıdaki ilaçlarla etkileşime girme olasılığı vardır

- Probenesid gibi gut tedavisinde kullanılan ilaçlar: Melabon® K probenesid ile aynı zamanda alındığında bozunumu yavaşlayabilir, bu nedenle dozu azaltılmalıdır.
- Fenobarbital gibi uyku ilaçları.
- Epilepsi tedavisinde kullanılan fenitoin, karbamazepin gibi ilaçlar.
- Tüberküloz tedavisinde kullanılan ilaçlar (rifampisin).
- Karaciğere zarar verme olasılığı bulunan diğer ilaçlar. Melabon® K ile birlikte alındıklarında duruma göre karaciğer hasarına yol açabilir.
- Mide bulantısına karşı kullanılan ilaçlar (metoklopramid ve domperidon): Bunlar Melabon® K'nin emilimini hızlandırıp etkisini tetikleyebilir.
- Kandaki yüksek yağ değerlerini düşürmek için kullanılan ilaçlar (kolestiramin): Bunlar Melabon® K'nin emilimini ve buna bağlı olarak etkisini azaltabilir.
- Midenin boşalmasını yavaşlatan ilaçlar: Emilimini ve etki göstermesini yavaşlatabilir.
- HIV enfeksiyonlarında kullanılan ilaçlar (zidovudin): Beyaz kan hücrelerinin azalma eğilimini (nötropeni) güçlendirir. Bu nedenle Melabon® K'nin zidovudin ile eş zamanlı kullanımı mutlaka yalnızca doktor talimatıyla gerçekleşmelidir.

Melabon® K kullanımının laboratuvar incelemeleri üzerindeki etkileri:

Ürik asit ve kan şekeri ölçümü etkilenebilir.

Melabon® K'nin alkolle birlikte kullanımı

Alkol tüketimi mide ve bağırsak ülseri riskini arttırdığından Melabon® K uygulaması sırasında alkol kullanmaktan mümkün olduğunca kaçınılmalıdır.

Gebelik, emzirme dönemi ve üreme yeteneği

Eğer hamileyseniz veya bebek emziriyorsanız, ya da hamile olabileceğinizi düşünüyorsanız, ya da hamile kalmayı planlıyorsanız, bu ilacı almadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Gebelik

Gebeliğin ilk ve ikinci üç aylık döneminde Melabon® K'yi yalnızca doktorunuza danışmak koşuluyla kullanabilirsiniz. Melabon® K'yi gebeliğin son üç ayında anne ve çocukta meydana gelebilecek komplikasyonlar nedeniyle kullanmamalısınız.

Emzirme dönemi

Asetilsalisilik asit, parasetamol ve kafein anne sütüne geçer. İlaç kısa süreli veya düşük dozda kullanıldığında, genelde emzirmeye ara vermeye gerek yoktur. Bebeğin esenliği ve tutumu anne sütü aracılığıyla aldığı kafeinden etkilenebilir.

İlacı uzun süre ve yüksek dozda kullanmanız halinde emzirmeye son vermelisiniz.

Üreme yeteneği Melabon® K'nın etken maddelerinden biri olan asetilsalisilik asit kadınların doğurganlığını olumsuz yönde etkileyen ilaçlar grubuna (steroid olmayan antiromatizmal ilaçlar) dahildir. Bu etki ilaç bırakıldıktan sonra ortadan kalkar (geri dönüşlüdür).

Araç ve makine kullanımını üzerindeki etkiler

Özel ihtiyati önlemlere ihtiyaç yoktur.

3. Melabon® K nasıl kullanılır?

Bu ilacı her zaman kesinlikle ambalaj prospektüsünde belirtildiği gibi veya doktorunuz veya eczacınızla kararlaştırdığınız şekilde alınız. Emin olmadığınız durumlarda doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Önerilen doz

Yaş	Tek doz	Günlük toplam doz
Yetişkinler ve 12 yaş ve üzeri çocuklar	1 - 2 tablet (250-500 mg asetilsalisilik asite, 250 - 500 mg parasetamole ve 50 - 100 mg kafeine karşılık gelir)	6 tablete kadar (1500 mg asetilsalisilik asite, 1500 mg parasetamole ve 300 mg kafeine karşılık gelir)

Gerek duyulursa, günde 3 kez 4 - 8 saat arayla tek doz alınabilir.

Tabletleri lütfen bol sıvıyla (örn. bir bardak suyla) birlikte alınız.

Aç karnına almayınız.

Tabletin üzerindeki çentik yalnızca tableti bütün olarak yutmakta zorlanmanız halinde bölmeye yarar.

Kullanmanız gerektiğinden daha fazla miktarda Melabon® K almışsanız

Aşırı doz riskini önlemek için eş zamanlı olarak kullanılan diğer ilaçların parasetamol içermemesine özen gösterilmelidir.

Toplam parasetamol dozu yetişkinler için günlük 4 g'ı (4000 mg parasetamole karşılık gelir) geçmemelidir.

Parasetamol yüksek dozda alındığında genelde 24 saat içerisinde mide bulantısı, kusma, iştahsızlık, solgunluk ve karın ağrısı gibi şikayetlerin ortaya çıkmasına neden olur. Baş dönmesi ve kulak çınlaması da özellikle çocuklarda ve yaşlı hastalarda ciddi bir zehirlenmenin belirtisi olabilir. Diğer belirtiler arasında kalple ilgili şikayetler ve nabzın hızlanması sayılabilir.

Önerilenden daha yüksek dozda Melabon® K alındığı kuşkusuna varsa, ulaşabileceğiniz en yakın doktordan yardım isteyin!

Doktor aşırı dozun / zehirlenmenin ağırlık derecesine göre alınması gereken önlemleri kararlaştırabilir.

Melabon® K almayı unutursanız

Bir önceki ilaç alımını atladysanız, çifte miktarda ilaç almayınız.

Bu ilacın kullanımına yönelik başka sorularınız olursa, doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

4. Olası yan etkileri nelerdir?

Tüm ilaçlarda olduğu gibi bu ilacın da yan etkileri olabilir, ancak bunların herkeste ortaya çıkması şart değildir.

Aşağıda listelenmiş bulunan istenmeyen etkiler, yüksek doz kullanılan uzun süreli tedaviler de dahil olmak üzere, asetilsalisilik asit, parasetamol ve kafein kullanılan tedaviler kapsamında gözlenmiş olan yan etkilerin tümünü kapsar.

Yan etkilerin yaygınlığına ilişkin tanımlarda şu kategoriler esas alınmaktadır:

Çok yaygın:	tedavi edilen her 10 kişide birden fazla
Yaygın:	tedavi edilen her 100 kişide 1 ila 10 arasında
Yaygın olmayan:	tedavi edilen her 1.000 kişide 1 ila 10 arasında
Nadir:	tedavi edilen her 10.000 kişide 1 ila 10 arasında
Çok nadir:	tedavi edilen her 10.000 kişide birden az
Bilinmiyor:	Eldeki verilerden hareketle yaygınlık konusunda bir tahminde bulunmak mümkün değil

Kan ve lenf sistemi hastalıkları

Kanamalar, örn. burun kanaması, diş eti kanaması veya deride kanamalar ve olasılıkla bunların süresinin uzaması. Bu etki ilaç alındıktan sonra 4 ila 8 gün gün boyunca sürebilir.

Nadir - çok nadir olarak, örn. özellikle yüksek tansiyonu düzenlenmemiş olan hastalarda ve/veya eş zamanlı olarak antikoagülanlarla (kanın pıhtılaşmasını önleyen ilaçlar) tedavi gören hastalarda bireysel durumlarda yaşam tehdit edici boyutlara varabilen beyin kanamaları gibi ağır kanamalar bildirilmiştir.

Çok nadir:

Trombositlerin veya beyaz kan hücrelerinin sayısının azalması (trombositopeni, agranülositoz).

İmmün sistemin hastalıkları

Yaygın olmayan:

Cilt reaksiyonu gibi aşırı duyarlılık reaksiyonları.

Nadir:

Başta astım hastalarında olmak üzere, olası kan basıncı düşmesi, nefes darlığı atakları, alerjik şok, yüzün, dilin ve gırtlığın şişmesi (Quincke ödemi) ile birlikte görülen aşırı hassasiyet reaksiyonları (cilt kızarıklıklarından başlayarak, ödemlere, ter basmasına ve ürtikere kadar varan).

Sinir sistemi hastalıkları

Uykusuzluk, iç huzursuzluğu, baş ağrıları, baş dönmesi, işitme kaybı. Kulak çınlaması (tinitus) ve zihinsel karışıklık aşırı doz belirtisi olabilir.

Kalp-damar sistemi hastalıkları

Kalp atımının hızlanması (taşikardi)

Sindirim sistemi hastalıkları

Yaygın:

Midede yanma, mide bulantısı, kusma, karın ağrısı gibi mide-bağırsak şikayetleri

Nadir:

Çok nadir olarak demir eksikliği anemisine yol açabilen mide-bağırsak kanamaları. Duruma göre kanama ve delinme ile sonuçlanan mide-bağırsak ülserleri. Bu yan etkiler özellikle yaşlı hastalarda görülmüştür. Üst karında şiddetli ağrılar, kan kusma, dışkıda kan veya dışkının renginin siyah olması durumunda Melabon® K'yi kesip derhal bir doktora baş vurmalsınız.

Karaciğer ve safra kesesi hastalıkları

Nadir:

Karaciğer değerlerinin yükseldiği gözlemlenmiştir.

Deri ve deri altı hücre dokusunun hastalıkları

Çok nadir:

Kızarıklık ve su toplaması ile birlikte görülen cilt döküntüsü gibi ağır cilt reaksiyonları (örn. eritema eksudativum multiforme).

Kendinizde yukarıda sözü edilen yan etkileri görürseniz, tekrar Melabon® K almayınız.

Doktorunuzu haberdar ederek vakanın ağırlık derecesi ve alınabilecek gerekli önlemler konusunda karar alabilmesini sağlayınız.

Yan etkilerin bildirilmesi

Eğer yan etkiler fark ederseniz, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız. Bu husus, bu ambalaj prospektüsünde belirtilmeyen yan etkiler için de geçerlidir.

Yan etkileri doğrudan da bildirebilirsiniz (bkz. aşağıdaki ayrıntılar). Yan etkileri bildirerek bu ilacın güvenliğiyle ilgili daha fazla bilgi elde edilmesine katkı sağlamış olursunuz.

Almanya:

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (Federal İlaç ve Tıbbi Ürünler Enstitüsü)

Farmakovijilans Bölümü

Kurt-Georg-Kiesinger Allee 3

D-53175 Bonn

Web sitesi: <http://www.bfarm.de>

Lüksemburg

Direction de la Santé – Division de la Pharmacie et des Médicaments (Sağlık Müdürlüğü - Eczacılık ve İlaç Bölümü)

Villa Louvigny – Allée Marconi

L-2120 Luxembourg

Web sitesi: <http://www.ms.public.lu/fr/activites/pharmacie-medicament/index.html>

5. Melabon® K nasıl saklanır?

30°C'nin üzerinde saklamayınız.

Bu ilacı çocukların görmeyeceği ve erişemeyeceği bir yerde saklayınız.

Bu ilacı dış ambalajının ve kabının üzerinde belirtilmiş olan "Son kullanma tarihinden" sonra kullanmayınız. Son kullanma tarihi belirtilen ayın son gününe denk gelir.

İlacı kanalizasyona veya ev çöpüne atarak gidermeyiniz. İlacı ihtiyacınız kalmadığında nasıl gidereceğinizi öğrenmek için eczacınıza danışınız. Böylece çevrenin korunmasına katkıda bulunmuş olursunuz.

6. Ambalaj içeriği ve diğer bilgiler

Melabon® K'nin içeriği

Etkin maddeler: Asetilsalisilik asit, parasetamol ve kafein

Her bir tablet 250 mg asetilsalisilik asit, 250 mg parasetamol ve 50 mg kafein içerir

Yardımcı maddeler şunlardır:

Mikrokristalin selüloz, talkum, mısır nişastası, hipromelloz, yüksek ölçüde dağıtılmış silisyum dioksit, polidimetilsiloksan, metil selüloz, sorbik asit (Ph. Eur.)

Melabon® K'nin görünüşü ve ambalajın içeriği

Beyaz, yuvarlak tablet. Bir yüzü çentikli, diğer yüzünde "m" harfi basılıdır.

Melabon® K 20 tablet içeren ambalajlar halinde piyasaya sunulmaktadır.

Ruhsat sahibi

MEDICE Pharma GmbH & Co. KG, Kuhloweg 37, 58638 Iserlohn, Almanya, Telefon: (02371) 152790, Faks: (02371) 937-329, e-posta: info@medice-pharma.de, www.medice.de

Farmasötik firma ve üretici

MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG, Kuhloweg 37, D-58638 Iserlohn, Almanya, Telefon: +49 (02371) 937-0, Faks: +49 (02371) 937-106, E-posta: info@medice.de, www.medice.de



Bu ambalaj prospektüsünün son olarak düzenlendiği tarih: Kasım 2015.