

KULLANMA TALİMATI

CLOPRA 75 mg film kaplı tablet

Ağızdan alınır.

- **Etkin madde:** 75 mg klopidoğrele eşdeğer 97,875 mg klopidoğrel bisülfat,
- **Yardımcı maddeler:** Beta laktoz anhidrat (inek sütünden elde edilmiştir.), mikrokristal selüloz PH 102, prejelatinize mısır nişastası, koloidal silisyum dioksit, hidroksi propil selüloz (L-HPC), hidrojene hint yağı, Opadry II 31K 34127 pembe (Laktoz monohidrat (inek sütünden elde edilmiştir.), hipromelloz, titanyum dioksit, triasetin, kırmızı demir oksit, sarı demir oksit, siyah demir oksit.), deiyonize su.

Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz, çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.

- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak sizin için reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında doktora veya hastaneye gittiğinizde doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

Bu Kullanma Talimatında:

1. ***CLOPRA nedir ve ne için kullanılır?***
2. ***CLOPRA'yı kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler***
3. ***CLOPRA nasıl kullanılır?***
4. ***Olası yan etkiler nelerdir?***
5. ***CLOPRA'nın saklanması***

Başlıkları yer almaktadır.

1. CLOPRA nedir ve ne için kullanılır?

- CLOPRA 75 mg, 28 film kaplı tablet içeren blister ambalajlarda kullanıma sunulmuştur. Pembe renkte film kaplı tabletlerdir.
- CLOPRA tabletin etkin maddesi olan klopidoğrel antitrombositer ilaçlar adı verilen bir ilaç sınıfında yer alır. Trombositler, kırmızı ve beyaz kan hücrelerinden daha küçüktürler ve kan pıhtılaşması sırasında kümeler oluştururlar. Antitrombositer ilaçlar, bu kümelenmeyi engelleyerek kan pıhtısı oluşumu riskini azaltır (kan pıhtısının oluşum sürecine tromboz adı verilir).
- CLOPRA, sertleşmiş kan damarları (atardamarlar) içinde kan pıhtısı (trombüs) oluşumunu önlemek amacıyla kullanılır. Bu süreç, aterotromboz olarak adlandırılmakta ve inme, kalp krizi veya ölüm gibi aterotrombotik olaylara yol açabilmektedir.
- Doktorunuz size CLOPRA'yı aşağıdaki nedenlerden biri veya birkaçı dolayısıyla reçetelemiş olabilir:
 - Sizde damar sertliği (aterotromboz) varsa ve
 - Daha önce kalp krizi, inme veya periferik arter hastalığı olarak bilinen bir hastalık geçirdiyseniz,
 - “Kararsız anjina” adı verilen şiddetli göğüs ağrısı veya “miyokard enfarktüsü” (kalp krizi) geçirdiyseniz. Bu durumun tedavisi için, doktorunuz kan akışını düzeltmek amacıyla daralmış veya tıkanmış atardamarınıza stent takmış olabilir. Bu durumda doktorunuzun size asetilsalisilik asit de reçetelemiş olması gerekir (asetilsalisilik asit, ağrı kesici, ateş düşürücü ve kan pıhtılaşmasını önleyici birçok ilacın içinde bulunan bir maddedir).
 - Kısa bir süre içinde kaybolan inme semptomları (geçici iskemik atak olarak da bilinir) veya hafif şiddette inme geçirdiyseniz. İlk 24 saat içinde doktorunuz size asetilsalisilik asit de verilebilir.
 - Kalp atışlarınızın düzensiz olmasına neden olan “atriyal fibrilasyon” adı verilen bir durumunuz varsa ve yeni pıhtıların oluşmasını ve mevcut pıhtıların büyümesini engelleyen “oral antikoagülanlar” adı verilen ilaçları (K vitamini antagonistlerini) kullanamıyorsanız. Sizin durumunuzda, oral antikoagülanların asetilsalisilik asitten veya CLOPRA + asetilsalisilik asit tedavisinden daha etkili olduğu size söylenmiş olmalıdır. Doktorunuz CLOPRA + asetilsalisilik tedavisini, “oral antikoagülanları” kullanamamanız ve önemli kanama riskinizin olmaması halinde reçete edecektir.

2. CLOPRA'yı kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler

CLOPRA'yı aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ

Eğer;

- Klopidoğrele veya CLOPRA'nın içediğı diğler maddelerden birine karşı alerjiniz varsa
- Mide ülseri veya beyin kanaması gibi, kanamaya neden olabilen bir tıbbi durumunuz varsa
- Ciddi karaciğler hastalığınız varsa

CLOPRA'yı aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ

Eğer;

- Kanama riskine yol açabilecek aşağıdaki durumlardan biri sizde varsa:
 - İç kanamaya yol açma riski bulunan tıbbi durumlar (örneğin mide ülseri)
 - İç kanama eğilimini artıran bir kan hastalığı (vücudunuzun herhangi bir yerinde doku, organ veya eklem içi kanama)
 - Kısa süre önce geçirilmiş yaralanma
 - Kısa süre önce geçirilmiş cerrahi girişim (dişlerle ilgili girişimler de dahil olmak üzere)
 - 7 gün içinde yapılması planlanan cerrahi girişim (dişlerle ilgili girişimler de dahil olmak üzere)
- Mide hastalıkları tedavisi için proton pompa inhibitörü ilaç grubuna ait herhangi bir ilaç kullanıyorsanız (“CLOPRA ile birlikte diğler ilaçların kullanımı” bölümüne bakınız)
- Karaciğler veya böbrek hastalığınız varsa
- Kan pıhtılaşma süresinde uzamama varsa sizde pıhtılaşma yeteneğinde bozuklukla belirgin hemofili hastalığı gelişebilir. Bu hastalığın teşhis ve tedavisi uzman doktor denetiminde yapılmalıdır. Bu durumda, CLOPRA ile tedaviniz durdurulmalıdır.
- Pıhtı oluşumu sonucu gelişen dolaşım bozukluğuna bağılı felç geçirme riski yüksek, yakın zamanda böyle bir bozukluk ya da felç geçirmiş hastalarda, aspirin ve klopidoğrelin birlikte kullanılmasının büyük kanamaları artırdığı gösterilmiştir. Bu yüzden, yararının kanıtlandığı durumlar dışında, bu iki ilacın birlikte kullanılmasında tedbirli olunmalıdır.
- Son 7 gün içinde beyninizdeki bir damarda pıhtı oluşmuş ise (iskemik inme)

- Daha önce aynı gruptan bir başka ilaca (örneğin klopidoğrel veya prasugrel) karşı alerjik reaksiyon gösterdiyseniz, CLOPRA' ya karşı da alerjik reaksiyon gösterebilirsiniz (döküntü, dudaklarda boğazda şişme, kan pulcuklarının veya beyaz kan hücrelerinin sayısında azalma).
- Geçmişte travmaya bağlı olmayan beyin kanaması geçirdiyseniz.

CLOPRA kullanırken aşağıdaki durumlardan herhangi birinde doktorunuzu bilgilendiriniz:

- Diş işlemleri dahil olmak üzere herhangi bir ameliyat planlanıyorsa
- Trombotik Trombositopenik Purpura (TTP) adı verilen ve ateş, deri altında kanamaya bağlı deride küçük kırmızı noktalar ve/veya aşırı yorgunluk, zihin karışıklığı, deri ve göz akında sararma ile seyreden tıbbi durum gelişirse
- Bir yerinizi kestiğinizde normalden daha uzun sürede kanama duruyorsa

doktorunuz kan testleri isteyebilir.

Bu uyarılar geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse lütfen doktorunuza danışınız.

CLOPRA, çocuklarda ve ergenlerde kullanımı uygun değildir.

CLOPRA'nın yiyecek ve içecek ile kullanılması

Besinler CLOPRA'nın emilmesini etkilemez. CLOPRA yemekle beraber veya yemek aralarında alınabilir.

Hamilelik

İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

CLOPRA'nın hamilelik döneminde kullanılması önerilmemektedir.

Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Emzirme

İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

CLOPRA'yı kullanırken bebeğinizi emzirmeniz tavsiye edilmez.

Bebeğinizi emziriyorsanız veya emzirmeyi planlıyorsanız, CLOPRA'yı almadan önce doktorunuzla konuşunuz.

Araç ve makine kullanımı

CLOPRA'nın araç ve makine kullanma yeteneğinizde herhangi bir değişikliğe yol açması beklenmez.

CLOPRA'nın içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler

CLOPRA film kaplı tabletler laktoz içermektedir. Eğer daha önceden doktorunuz tarafından bazı şekerlere karşı dayanıksızlığınız olduğu söylenmişse bu tıbbi ürünü almadan önce doktorunuzla temasa geçiniz.

CLOPRA'nın bileşimindeki hidrojene hint yağı mide rahatsızlığına ve diyareye neden olabilir.

Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı

Bazı ilaçlar CLOPRA'nın kullanımını etkileyebilir veya CLOPRA bazı ilaçların kullanımını etkileyebilir.

Eğer şu anda herhangi bir ilaç, özellikle de aşağıda sayılan ilaçlardan birini alıyorsanız veya son zamanlarda aldıysanız -reçetesiz ilaçlar da dahil olmak üzere-, lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz:

- Kanama riskini artırabilecek;
 - Varfarin gibi oral antikoagülanlar (kan pıhtılaşmasını azaltmak amacıyla kullanılan ilaçlar)
 - Steroid olmayan antienflamatuar ilaçlar (genellikle kas veya eklemlerin ağrılı ve/veya iltihabi durumlarında kullanılan tıbbi ürünler)
 - Heparin veya kan pıhtılaşmasını azaltmak amacıyla kullanılan diğer bazı ilaçlar
 - Tiklopidin veya diğer antitrombosit ilaçlar
 - Fluvoksamin veya fluoksetin gibi selektif serotonin geri alım inhibitörleri (depresyon tedavisinde kullanılan ilaçlar)
 - Rifampisin (şiddetli enfeksiyon tedavisinde kullanılır)
- Omeprazol, esomeprazol gibi proton pompası inhibitörleri ilaç sınıfına dahil olan ilaçlar (mide hastalıkları için kullanılan ilaçlar)
- Vorikonazol, flukonazol (bakteri ve mantar enfeksiyonlarının tedavisinde kullanılan ilaçlar)
- Efavirenz ve diğer anti-retroviral ilaçlar (AIDS hastalığı tedavisinde kullanılan ilaçlar)

- Karbamazepin (sara hastalığının bazı tiplerinin tedavisinde kullanılan ilaçlar)
- Maklobemid (depresyon tedavisinde kullanılan bir ilaç)
- Repaglinid (şeker hastalığı tedavisinde kullanılan bir ilaç)
- Paklitaksel (kanser tedavisinde kullanılan bir ilaç)
- Opioidler: klopidoğrel ile tedavi edilirken, herhangi bir opioid (şiddetli ağrıyı tedavi etmek için kullanılır) reçete edilmeden önce doktorunuzu bilgilendirmelisiniz.
- Rosuvastatin (kolesterol seviyesini düşürmek için kullanılan bir ilaç)

Bu tip ilaçların CLOPRA ile birlikte kullanımı önerilmez.

Bu ilaçlardan birini kullanıyorsanız, mutlaka doktorunuza bildirmeniz gerekir.

Şiddetli göğüs ağrısı kararsız anjina veya kalp krizi) kısa bir süre içinde kaybolan inme semptomları (geçici iskemik atak) veya hafif şiddette inme geçirdiyseniz doktorunuz size CLOPRA'yı asetilsalisilik asit ile birlikte reçetelemiş olabilir (asetilsalisilik asit, ağrı kesici ve ateş düşürücü birçok ilacın içinde bulunan bir maddedir). Asetilsalisilik asidin kısa süreli kullanımı (24 saatlik sürede 1000 mg'dan yüksek olmayan dozlar) genellikle bir soruna yol açmaz ancak diğer durumlarda uzun süreli kullanım söz konusu olduğunda doktorunuza danışmanız gerekir.

Gelecekte CLOPRA tedavisi devam ederken başka bir ilaç almanız gerekirse bu durumdan doktorunuzu haberdar ediniz.

Eğer reçeteli ya da reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandıysanız lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.

3. CLOPRA nasıl kullanılır?

Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:

Doktorunuz, ilacınızı nasıl ve hangi dozda kullanmanız gerektiğini size söyleyecektir.

CLOPRA'yı her zaman doktorunuzun size söylediği şekilde kullanınız. İlacı nasıl kullanacağınızdan emin değilseniz doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Atriyal fibrilasyon (düzensiz kalp atımı) adı verilen durum dahil olmak üzere önerilen doz günde 75 mg CLOPRA tablet olup ağızdan, aç ya da tok karnına ve her gün aynı saatte alınır.

Şiddetli göğüs ağrınız olduysa (kararsız anjina ya da kalp krizi), doktorunuz tedavinin başlangıcında size 300 mg veya 600 mg CLOPRA (75 mg'lık 4 veya 8 tablet) reçete edebilir. Daha sonra önerilen doz yukarıda belirtildiği gibi günde 75 mg CLOPRA tablettir.

Kısa bir süre içinde kaybolan inme semptomları (geçici iskemik atak) veya hafif şiddetli iskemik inme yaşadığınız doktorunuz size tedavinin başlangıcında bir kez 300 mg CLOPRA (75 mg'lık 4 tablet) verebilir. Daha sonra önerilen doz, yukarıda açıklandığı gibi 3 hafta süreyle asetilsalisilik asit ile birlikte günde bir kez 75 mg CLOPRA tablettir. Ardından doktorunuz tek başına CLOPRA veya tek başına asetilsalisilik asit reçete edebilir.

Tabletleri her gün aynı saatte alınız. Tabletlerinizi her gün aynı saatte almanız, hastalığınız üzerinde en iyi etkiyi elde etmenizi sağlayacaktır. Aynı zamanda tabletleri ne zaman alacağınızı hatırlamanıza da yardımcı olacaktır.

Size cerrahi bir girişim yapılması planlanıyorsa (dişlerle ilgili girişimler de dahil olmak üzere) doktorunuza CLOPRA kullandığınızı mutlaka söyleyiniz.

Doktorunuz ayrı bir tavsiyede bulunmadıkça bu talimatları takip ediniz.

CLOPRA'yı doktorunuz reçetelediği sürece almaya devam etmelisiniz.

Uygulama yolu ve metodu:

Film kaplı tabletleri, yemek sırasında veya yemek aralarında herhangi bir zamanda, yeterli miktarda sıvı ile (1 bardak su ile) çiğnmeden yutunuz.

Değişik yaş grupları:

Çocuklarda kullanımı:

CLOPRA, 18 yaşın altındaki çocuk ve genç erişkinlerin kullanımına uygun değildir.

Yaşlılarda kullanımı:

Yaşlı hastalarda doz ayarlamasına gerek yoktur. Belli tipte kalp krizi (ST elevasyonlu akut miyokard enfarktüsü) geçiren 75 yaşın üzerindeki hastalarda klopidoğrel tedavisine yükleme dozu verilmeden başlanmalıdır.

Özel kullanım durumları:

Alerjik çapraz reaktivite: Antitrombosit ilaçlara aşırı duyarlılığı olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Böbrek yetmezliği: Böbrek yetmezliği olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır.

Karaciğer yetmezliği: Ciddi karaciğer yetmezliğinde kullanılmamalıdır. Hafif ve orta derecedeki karaciğer yetmezliğinde dikkatle kullanılmalıdır.

Eğer CLOPRA'nın etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz varsa doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.

Kullanmanız gerekenden daha fazla CLOPRA kullandıysanız:

CLOPRA'dan kullanmanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.

Aşırı doz sonucunda kanama riski artabilir.

Yanlışlıkla bir tablet fazla almışsanız bir şey olması beklenmez. Yanlışlıkla birden fazla tablet almışsanız doktorunuzla konuşunuz veya tıbbi yardım için en yakın hastanenin acil merkezine başvurunuz. Mümkünse, doktora göstermek için tabletleri veya ilaç kutusunu da yanınıza alınız.

CLOPRA'yı kullanmayı unutursanız

CLOPRA'nın bir dozunu almayı unutur ancak 12 saat içinde almadığınızı hatırlarsanız hemen tabletinizi yutunuz ve bir sonraki dozu zamanında alınız.

Dozu atlamanızın üzerinden 12 saatten daha uzun bir süre geçtiyse sadece bir sonraki dozu zamanında alınız. Hiçbir zaman unutulmuş dozları dengelemek için bir sonraki dozu çift doz almayınız.

CLOPRA ile tedavi sonlandırıldığında oluşabilecek etkiler

CLOPRA tedavisini doktorunuzun onayı olmadan bırakırsanız kan damarları içinde kan pıhtısı oluşma riski artar. Buna bağlı olarak inme, kalp krizi veya ölüm gibi aterosklerotik olaylar ortaya çıkabilir.

Bu nedenle tedaviyi kesmeyiniz. Tedaviyi kesmeden önce mutlaka doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

4. Olası yan etkiler nelerdir?

Tüm ilaçlar gibi, CLOPRA'nın içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.

Yan etkiler aşağıdaki kategorilerde gösterildiği şekilde sıralanmıştır:

Çok yaygın: 10 hastanın en az 1'inde görülebilir

Yaygın: 10 hastanın birinden az fakat 100 hastanın birinden fazla görülebilir.

Yaygın olmayan: 100 hastanın birinden az fakat 1.000 hastanın birinden fazla görülebilir.

Seyrek: 1.000 hastanın birinden az fakat 10.000 hastanın birinden fazla görülebilir

Çok seyrek 10.000 hastanın birinden az görülebilir

Bilinmiyor: Eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor

Aşağıdakilerden biri olursa CLOPRA'yı kullanmayı durdurunuz ve DERHAL doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:

- Seyrek görülen bazı kan hücrelerinin sayısında azalmaya bağlı olarak ateş, enfeksiyon belirtileri veya aşırı yorgunluk ortaya çıkarsa
- Kanama ve/veya dalgınlığın eşlik ettiği veya etmediği, deri ve/veya gözlerde sarılık gibi karaciğer sorunları ortaya çıkarsa
- Ağızda şişme veya ciltte kaşıntı, döküntü, kabarcık oluşumu gibi bozukluklar. Bunlar alerjik reaksiyon belirtileridir.

Bunların hepsi çok ciddi yan etkilerdir. Eğer bunlardan herhangi biri sizde mevcut ise acil tıbbi müdahale ya da hastaneye yatırılmanız gerekebilir.

Diğer yan etkiler:

Yaygın:

CLOPRA ile bildirilen en yaygın yan etki kanamadır. Kanama, mide veya bağırsaklarda kanama, morarma, hematoma (cilt altında olağandışı kanama veya morarma), burun kanaması, idrarda kan olarak ortaya çıkabilir. Az sayıda vakada gözde, kafanın içinde, akciğerde veya eklemlerde kanama da bildirilmiştir.

- Dokuda kan toplanması nedeniyle oluşan şişlik
- Burun kanaması
- Mide veya bağırsaklarda kanama,
- Ameliyat alanında kanama
- İshal,
- Karın ağrısı,
- Hazımsızlık veya göğüste ağırlı yanma hissi,

- Ciltte ezik.

Yaygın olmayan:

- Kan pulcuklarının sayısında azalma (trombositopeni),
- Beyaz kan hücrelerinin sayısında azalma (lökopeni),
- Beyaz kan hücrelerinin sayısında artış (eozinofili),
- Kafa içi kanama (bazı vakalarda ölüm bildirilmiştir),
- Baş ağrısı,
- Baş dönmesi,
- Karıncalanma/ürperme hissi (parestezi)
- Gözde kanama
- Mide mukozasında yara (mide ülseri),
- Onikiparmak bağırsağında yara (duodenal ülser),
- Mide mukozası iltihabı,
- Kusma,
- Bulantı,
- Kabızlık,
- Kızarıklık, Kaşıntı, Ciltte kanama (purpura),
- İdrarın kanlı olması,
- Kanama süresinde uzama, nötrofil denilen beyaz kan hücrelerinin sayısında azalma, kan pulcuklarının sayısında azalma
- Şişkinlik (bağırsaklarda veya midede aşırı gaz görülmesi)

Seyrek:

- Beyaz kan hücrelerinin sayısının ileri derecede azalması (ciddi nötropeni dahil nötropeni)
- Denge kaybı ve göz kararmasının eşlik ettiği geçici sersemleme hali (vertigo)
- Karın zarının dış veya arka kısmında kanama (retroperitoneal kanama)
- Jinekomasti (erkeklerde meme büyümesi).

Çok seyrek:

- Ateş,
- İğne başı şeklinde kırmızı morarmalar,
- Bilinç bulanıklığı,

- Baş ağrısı ve trombositlerin sayısında azalma ile görülen hastalık (Trombotik trombositopenik purpura =TTP),
- Kemik iliğinde bozukluk sonucu kan hücrelerinin oluşumunda azalma ile gelişen kansızlık türü (aplastik anemi),
- Kanın tüm hücresel yapılarında yetersizlik (pansitopeni),
- Granülosit adlı beyaz kan hücrelerinin sayısında azalma ve bunun sonucunda, ağız, boğaz ve ciltte yaralar oluşması (agranülositoz),
- Kan pulcuklarının sayısının ileri derecede azalması (ciddi trombositopeni),
- Granüler lökosit adlı beyaz kan hücrelerinin sayısında azalma (granülositopeni),
- Kansızlık (anemi)
- Kan pıhtılaşmasında bozuklukla belirgin hemofili A hastalığının ortaya çıkması,
- Kurdeşen,
- Ateş, ödem, ürtiker, eklem ağrısı, lenf düğümlerinde şişme belirtileri ile olan aşırı duyarlılık (serum hastalığı),
- Alerjik (anaflaktik) reaksiyonlar,
- Mevcut olamayan bir şeyi görme, işitme, tat veya kokusunu alma (halüsinasyonlar)
- Zihin karışıklığı,
- Tat duyusunda bozulma veya tat alamama,
- Ciddi kanama,
- Ameliyat sonrasında kanama,
- Damar iltihabı,
- Tansiyon düşüklüğü,
- Solunum yollarında kanama (hemoptizi),
- Bronşlarda daralma,
- İnterstitiyel zatürre (bazen öksürüğün de eşlik ettiği nefes daralması)
- Eozinofilik pnömoni (nadir görülen fakat ciddi bir akciğer hastalığı)
- Mide veya bağırsaklarda, karın zarının dış veya arka kısmında ölümle sonuçlanan kanama,
- Pankreas iltihabı,
- Kalın bağırsak iltihabı,
- Ağız iltihabı,
- Akut karaciğer yetmezliği,

- Sarılık,
- Karaciğer fonksiyon testinde bozukluk,
- Deride su toplamış kabarcıklar (eritema multiforme, Stevens-Johnson Sendromu, toksik epidermal nekroliz vb.),
- Kabartılı veya kabuklu kızarıklık, alerji sonucu yüz ve boğazda şişme (anjiyoödem),
- İlaça bağlı aşırı duyarlılık sendromu, akyuvar sayısında artış ve sistemik belirtilerle birlikte görülen DRESS sendromu,
- Çoğu kez akıntı ile beraber gözlenebilen belirgin kaşıntılı deri iltihabı (egzama),
- Özellikle kol ve bacak derilerinde kırmızılıklar (liklen planus),
- Ateşle birlikte tüm vücutta yaygın içi iltihaplı döküntü (akut jeneralize ekzantematöz püstülozis),
- Deride kızarıklık (eritem) veya pullanmanın eşlik ettiği döküntü (eksfoliyatif lezyon)
- Kas-iskelet sisteminde kanama (hemartrozis),
- Eklem iltihabı,
- Eklem ağrısı,
- Kas ağrısı,
- Böbrek kılcal damarlarında iltihap ve harabiyet ile belirgin böbrek hastalığı (glomerülonefrit),
- Kan kreatinin düzeyinde artış,
- Ateş.

Bilinmiyor

- Tienopiridinler (örneğin tiklopidin, prasugrel) arasında çapraz reaktif ilaç aşırı duyarlılığı (bkz. Bölüm 2. CLOPRA'yı kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler), özellikle HLA DRA4 alt tipi bulunan hastalarda (Japon popülasyonunda daha sıklıkla) olmak üzere şiddetli hipoglisemiye (düşük kan şekeri) neden olabilen insülin otoimmün sendromu (vücudun insüline karşı antikor üretmesi ile gelişen durum),
- Göğüs veya karın ağrısı ile görülen alerjik reaksiyonlar (Kounis sendromu).

CLOPRA tedavisi sırasında uzun süren kanama olması halinde

Bir yerinizi kestiğiniz veya yaraladığınızda, kanın durması normalden daha uzun bir süre alabilir. Bu durum ilacınızın etki mekanizmasıyla ilişkilidir. Hafif kesik ve yaralanmalarda

(örneğin tıraş sırasında oluşan kesikler), bu durum bir önem taşımaz. Bununla beraber, herhangi bir şüphe duyarsanız hemen doktorunuza başvurunuz.

Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız doktorunuzu veya eczacınızı bilgilendiriniz.

Yan etkilerin raporlanması

Kullanma talimatında yer alan veya almayan herhangi bir yan etki meydana gelmesi durumunda hekiminiz, eczacınız veya hemşireniz ile konuşunuz. Ayrıca karşılaştığınız yan etkileri www.titck.gov.tr sitesinde yer alan "İlaç Yan Etki Bildirimi" ikonuna tıklayarak ya da 0 800 314 00 08 numaralı yan etki bildirim hattını arayarak Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne bildiriniz. Meydana gelen yan etkileri bildirerek kullanmakta olduğunuz ilacın güvenliliği hakkında daha fazla bilgi edinilmesine katkı sağlamış olacaksınız.

5. CLOPRA'nın saklanması

CLOPRA'yı çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.

25°C altındaki oda sıcaklığında, kuru bir yerde ve ambalajında saklanmalıdır.

Son kullanma tarihi ile uyumlu olarak kullanınız.

Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra CLOPRA'yı kullanmayınız.

Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz *CLOPRA'yı kullanmayınız.*

Son kullanma tarihi geçmiş veya kullanılmayan ilaçları çöpe atmayınız! Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığınca belirlenen toplama sistemine veriniz.

Ruhsat Sahibi: Drog-san İlaçları San.

ve Tic. A.Ş. Oğuzlar Mah. 1370. Sok.

No:7/3 06520 Balgat-ANKARA

Üretici: Drog-san İlaçları San. ve Tic.

A.Ş. 06760 Çubuk-ANKARA

Bu kullanma talimatı .../.../... tarihinde onaylanmıştır.