

KULLANMA TALİMATI

JİNETERON® 5 mg tablet

Ağızdan alınır.

- **Etkin madde:** Her bir tablet 5 mg noretisteron içerir.
- **Yardımcı maddeler:** Laktoz monohidrat (sığır sütünden elde edilen), mikrokristalin selüloz, magnezyum stearat.

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. **JİNETERON nedir ve ne için kullanılır?**
2. **JİNETERON'u kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**
3. **JİNETERON nasıl kullanılır?**
4. **Olası yan etkiler nelerdir?**
5. **JİNETERON'un saklanması**

Başlıkları yer almaktadır.

1. JİNETERON nedir ve ne için kullanılır?

- JİNETERON, 30 tabletlik ambalajlarda bulunur ve beyaz-hemen hemen beyaz renkte, yuvarlak tabletlerdir. Her bir tablet etkin madde olarak 5 mg noretisteron içerir. JİNETERON laktoz monohidrat (sığır sütünden elde edilen) içerir.
- Noretisteronun da aralarında bulunduğu progesteron grubu hormonlar, kadınlarda rahim iç tabakasındaki doku üzerine koruyucu ve kanamayı önleyici etki gösterirler.
- JİNETERON, birkaç farklı durumda kullanılabilir:
 - düzensiz, ağrılı ve şiddetli adet dönemlerinde
 - rahim dışında rahim iç tabakası dokusunun bulunduğu durumlarda (endometriozis)

- adet öncesi rahatsızlıklarda (premenstruel sendrom-PMS veya premenstruel tansiyon-PMT)
- adet kanamasının (menstruasyonun) ertelenmesinde

2. JİNETERON’u kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler

JİNETERON’u aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ

Eğer;

- JİNETERON’un içerdiği maddelerden herhangi birine karşı alerjiniz varsa
- Hamileyseniz ya da hamilelik şüpheniz varsa
- Emziriyorsanız
- Kan dolaşımıyla ilgili bir probleminiz varsa ya da daha önce olduysa (örn: derin toplardamarlarda kan pıhtısı, akciğerde kan pıhtısı (pulmonar emboli), kalpte (kalp krizi) veya beyinde (inme) ya da vücudunuzun herhangi bir yerindeki pıhtı)
- Hamilelik sırasında oluşan sarılık (idiyopatik sarılık) ve şiddetli kaşıntı varsa
- Şiddetli ve çoklu pıhtı riski faktörü varsa (bkz. “JİNETERON’u aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ”)
- Göğüs ağrısı, açıklanamayan ve sıklıkla nefes almada güçlük ve/veya öksürük gibi kan pıhtısı belirtileri varsa
- Görme bozukluğunun eşlik ettiği migreniniz varsa (veya geçmişte olduysa)
- Damarları etkilemiş şeker hastalığınız varsa
- Mevcut veya geçirilmiş şiddetli karaciğer hastalığınız (belirtileri ciltte sarılık ya da vücutta kaşıntı olabilir) varsa ve karaciğeriniz halen normal olarak çalışmıyorsa (örneğin Dubin – Johnson sendromu, Rotor sendromu)
- Hepatit C hastalığınız varsa; ve ombitasvir/paritaprevir/ritonavir ve dasabuvir içeren herhangi bir ilaç alıyorsanız
- İyi ya da kötü huylu karaciğer tümörünüz varsa (veya geçmişte olduysa)
- Seks hormonlarının etkisi ile ilerleyebilecek olan kanser varsa (örneğin meme kanseri) (veya geçmişte olduysa)
- Nedeni bilinmeyen genital kanamanız varsa
- Tedavi edilmeyen endometriyal hiperplazi (rahim içi zarı kalınlaşması) probleminiz varsa.

Bu koşullardan herhangi biri ilacı ilk kullandığınızda başınıza gelirse derhal kullanmayı bırakınız ve doktorunuza danışınız.

JİNETERON’u aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ

Eğer,

- Sigara kullanıyorsanız
- Şeker hastalığınız varsa (Kan şekeri seviyesinin yükselmesine neden olan metabolik hastalık), JİNETERON kan şekeri seviyesinde değişiklikler yapabilir. Diyabetli iseniz,

doktorunuz tedaviye başlamadan önce ve tedavi sırasında düzenli olarak kan şekerinizi ölçecektir.

- Fazla kilolu (obez) iseniz (vücut kitle indeksiniz 30 kg/m^2 'nin üzerindeyse)
- Yüksek tansiyonunuz (kan basıncınız yüksekse) varsa
- Kalp kapak hastalığınız veya belirli bir kalp ritm bozukluğunuz varsa (kalp problemleri)
- Tromboz (damar içinde kan pıhtısı oluşması)/embolizm (oluşan kan pıhtısının damarı tıkanması) varsa (veya geçmişte olduysa) ya da yakın akrabalarınızda genç yaşta pıhtı oluşumu (bacakta derin ven trombozu, akciğerde pulmoner embolizm veya başka bir yerde), kalp krizi veya inme meydana geldiyse
- Damar iltihabınız varsa (yüzeysel flebit)
- Varisiniz varsa
- Depresyon öykünüz varsa
- Migren, astım veya böbrek probleminiz varsa
- Epilepsiniz (sara) varsa (bkz. **“Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı”**)
- Sizde veya birinci dereceden ailenizde kanda kolesterol veya trigliserid (yağlı maddeler) düzeyleri yüksekse
- Cinsel organlarda ve memelerde kitle varsa ve yakın akrabalarınızda meme kanseri varsa veya geçmişte görüldüyse
- Karaciğer veya safra kesesi hastalığınız varsa, safra yolları tıkanıklığına bağlı sarılık, kaşıntı, safra taşı hastalığınız varsa
- Bağırsakta ülserle neden olan veya bağırsak duvarında kalınlaşma, mukozada ülser ve bölgesel lenf düğümlerinde büyüme ile belirgin Crohn hastalığınız (kronik iltihabi bağırsak hastalığı) ya da ülseratif kolit (kalın barsağın iltihaplı bir hastalığı) varsa
- Eklem ağrıları ve deri döküntülerine neden olan sistemik lupus eritematozusunuz varsa,
- Böbrek yetmezliğine neden olan bir pıhtılaşma bozukluğu olan hemolitik üremik sendromunuz varsa
- Bir tür kansızlık olan orak hücreli aneminiz varsa
- Hamilelik sırasında ilk defa ortaya çıkan veya kötüleşen bir durum varsa veya seks hormonları daha önceden kullanılmışsa (örn. işitme kaybı, porfiri denilen metabolik bir hastalık, herpes gestasyonis denilen bir deri hastalığı veya Sydenham koresi denilen nörolojik hastalık)
- Yüzde sarı-kahverengi lekelenmeler (kloazma) varsa (Bu durumda doğrudan güneşe veya ultraviyole ışığa maruz kalmayınız)
- Herediter anjiyoödeminiz varsa (Yüz, dil ya da boğazda şişme ve/veya yutma zorluğu veya soluma zorluğu ile birlikte kurdeşen gibi anjiyoödem semptomları yaşıyorsanız derhal doktorunuza başvurun. İçeriğinde östrojen bulunan ilaçlar anjiyoödem semptomlarına sebep olabilir veya kötüleştirebilir.)

Yukarıdaki maddelerden herhangi biri ilacı kullanırken ilk defa başınıza gelir, tekrarlar veya kötüleşirse doktorunuza danışın.

Kan pıhtıları

JİNETERON'un ana bileşeni (progesteron) kısmen östrojene dönüşür, dolayısıyla kombine oral doğum kontrol haplarla ilgili verilen genel uyarıların da dikkate alınması gerekir.

Kan pıhtınız varsa veya pıhtı oluşturma riskinizi artıracak herhangi bir tıbbi koşul bulunmaktaysa JİNETERON almayınız.

Damar ve atar damarlarda kan pıhtısı oluşma riski kombine oral doğum kontrol hapları alan kadınlarda almayan kadınlara göre biraz daha yüksektir. İnme, kalp krizi ve beyin kanamasına (Subaraknoid hemoraji) neden olabilecek bu tür kan pıhtıları her zaman tam olarak iyileşmeyebilir. Çok nadir durumlarda bu kan pıhtıları ölümcül olabilir.

Aşağıda belirtilen koşullarda kan pıhtısı oluşma riski daha yüksektir:

- İleri yaş
- Önemli bir ameliyat, yaralanma veya hastalık nedeniyle uzun süreyle ayağa kalkamayacaksınız
- Sigara kullanıyorsanız
- Siz veya yakın akrabalarınızdan birinde kan pıhtısı varsa
- Fazla kilolu (obez) iseniz (vücut kitle indeksiniz 30 kg/m^2 'nin üzerindeyse)
- Kan yağı (lipid) metabolizmanızda bozukluk varsa
- Kan hastalığınız varsa
- Kan basıncınız yüksekse
- Migreniniz varsa
- Kalp kapak bozukluğu veya belirli tipte bir düzensiz kalp atışınız varsa (atriyal fibrilasyon)
- Yakın zamanda doğum yaptıysanız (lohusaysanız, lohusalık döneminin özellikle ilk 2 haftasında)
- Diyabetiniz varsa
- Sistemik lupus eritematozus (eklem ağrıları ve deri döküntülerine sebep olan bir hastalık), orak hücre anemisi, Crohn hastalığı (kronik iltihabi bağırsak hastalığı) ve ülseratif kolit (kalın barsağın iltihaplı bir hastalığı) gibi belirli tıbbi sorunlarınız varsa

Bunlardan herhangi biri sizin için geçerliyse, doktorunuzu bilgilendirin. JİNETERON almak bu riski artırabilir, dolayısıyla almanız sizin için uygun olmayabilir.

Kan pıhtısı riskini azaltmak için JİNETERON ile tedavi kesilmelidir:

- Herhangi bir planlanan önemli operasyondan altı hafta önce
- Herhangi bir bacak cerrahisinden önce

- Varisli damarların tıbbi tedavisinden önce
- Uzun süreyle hareketsiz kalacaksınız (örn., kaza veya operasyondan sonra yatak istirahati gerekiyorsa veya alçıda kırık bacağınız varsa)

Kan pıhtısı işareti:

- İlk kez görülen veya her zamankinden daha kötü bir migren
- Alışılmışın dışında sık tekrarlanan veya şiddetli baş ağrısı
- Görmede çok ani değışiklikler (görme kaybı veya bulanık görme gibi)
- Duyma, konuşma, koku, tat veya dokunma hissinde ani değışiklikler
- Bacağınızda ağrı veya şişlik
- Nefes alışıta saplanan ağrı
- Herhangi bir neden yokken öksürme
- Nefes alamama
- Göğüste ağrı hissi ve sıkışma
- Vücudun bir tarafında veya bir kısmında ani zayıflık veya uyuşukluk
- Baş dönmesi veya bayılma.

Kan pıhtısı işaretilerinden herhangi birini görürseniz, mümkün olan en kısa sürede bir doktora başvurunuz. Doktorunuz alabileceğinizi söyleyene kadar başka bir JİNETERON daha almayınız.

JİNETERON ve kanser

Meme kanseri iseniz veya önceden meme kanseri tanısı aldıysanız, JİNETERON ya da diğeri kombine doğum kontrol haplarını kullanmamalısınız, zira bunlar meme kanseri riskini hafif ölçüde artırmaktadır. Bu risk JİNETERON kullanmaya devam ettikçe artar ancak bıraktıktan sonra yaklaşık 10 yıl içerisinde normale döner. Meme kanseri 40 yaş altı kadınlarda nadir olduğundan, JİNETERON kullananlarda veya yakın zamanda kullanmış olanlarda fazla meme kanseri olgusu azdır. Örneğin:

- Hiç JİNETERON kullanmamış olan 10.000 kadının 35 yaşına gelene kadar meme kanseri olma ihtimali yaklaşık 16'dır.
- Yirmili yaşların başında 5 yıl süreyle JİNETERON veya doğum kontrol hapı kullanmış olan 10.000 kadının 35 yaşına gelene kadar meme kanseri olma ihtimali yaklaşık 17-18'dir.
- Hiç JİNETERON kullanmamış olan 10.000 kadının 45 yaşına gelene kadar meme kanseri olma ihtimali yaklaşık 100'dür.
- Otuzlu yaşların başında 5 yıl süreyle JİNETERON veya doğum kontrol hapı kullanmamış olan 10.000 kadınının 45 yaşına gelene kadar meme kanseri olma ihtimali yaklaşık 110'dur.

Aşağıdaki durumlarda meme kanserine ilişkin risk daha yüksektir:

- Yakın bir akrabanızda (anne, kız kardeş veya büyükanne) meme kanseri öyküsü
- Fazla kilolu (obez) iseniz (vücut kitle indeksiniz 30 kg/m²'nin üzerindeyse)

Memede çukurlaşma, meme uçlarında değişiklikler veya görünen ya da hissedilebilen yumru gibi herhangi bir değişiklik fark ederseniz en kısa sürede bir doktora başvurunuz.

JİNETERON kullanımı sarılık ve kanser olmayan karaciğer tümörleri gibi karaciğer hastalıkları ile de ilişkilendirilmiştir ancak bu durum nadirdir. Çok nadir olarak; JİNETERON uzun süre kullanan kadınlarda bazı karaciğer kanseri tipleri ile de ilişkilendirilmiştir. Bu karın bölgesinde cilt altı kanamaya sebep olabilir.

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

JİNETERON'un yiyecek ve içecek ile kullanılması

Greylert suyunun JİNETERON'un kandaki seviyesi üzerinde etkisi olabilir.

Hamilelik

İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

JİNETERON, hamilelik sırasında kullanılmamalıdır.

Çocuk doğurma potansiyeliniz var ise, tedavi süresince ilave olarak hormonal olmayan (bariyer) doğum kontrolü yöntemi uygulamalısınız.

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

Emzirme

İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

JİNETERON, emzirme sırasında kullanılmamalıdır.

Araç ve makine kullanımı

JİNETERON'un araç ve makine kullanma becerileri üzerinde bir etkisi bilinmemektedir.

JİNETERON'un içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler

JİNETERON laktoz monohidrat (sığır sütünden elde edilen) içermektedir. Eğer daha önceden doktorunuz tarafından bazı şekerlere karşı intoleransınız (tahammülsüzlüğünüz) olduğu söylenmişse, bu tıbbi ürünü almadan önce doktorunuzla temasa geçiniz.

Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı

Doktorunuza mutlaka hangi ilaçları veya bitkisel ürünleri kullandığınızı söyleyiniz. JİNETERON ile birlikte alınmaması gereken bazı ilaçlar mevcuttur (bkz. bölüm ‘JİNETERON’u aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ’). Ayrıca, başka bir ilaç reçete eden doktorunuza ya da diş hekiminize (ya da ilacı aldığınız eczacıya) JİNETERON kullandığınızı söyleyiniz. İhtiyacınız olan başka bir ilaç kullanımını değiştirmeniz gerekip gerekmediğini söyleyebilirler.

Bazı ilaçlar ile birlikte kullanıldığında;

- JİNETERON’un kandaki düzeyi etkilenebilir
- **daha az etkili hale getirebilir**
- beklenmedik kanamaya yol açabilir.
- Aşağıdaki hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçlar:
 - o Sara hastalığı (örn. fenitoin, barbitüratlar, primidon, karbamazepin, okskarbazepin, topiramat, felbamat)
 - o Tüberküloz (örn. rifampisin)
 - o HIV (AIDS hastalığı) ve Hepatit C Virüsü enfeksiyonları (proteaz inhibitörleri ve nükleosit dışı ters transkriptaz inhibitörleri olarak adlandırılır),
 - o Mantar enfeksiyonları (griseofulvin, azol antifungallar, örn. itrakonazol, vorikonazol, flukonazol)
 - o Bakteriyel enfeksiyonlar (makrolid antibiyotikleri, örn. klaritromisin, eritromisin)
 - o Belirli kalp hastalıkları, yüksek kan basıncı (kalsiyum kanal blokerleri, örn. verapamil, diltiazem)
 - o Artrit (eklem iltihabı), artroz (eklem deformasyonu) (etorikoksib)
- Bitkisel bir ilaç olan sarı kantaron otu (St. John’s wort) (temel olarak depresyon tedavisinde kullanılır)

JİNETERON diğer ilaçların etkisini değiştirebilir, örn;

- siklosporin (organ nakli sonrasında vücudun yabancı dokulara verdiği tepkileri azaltarak organın reddini önlemek ve gerektiği gibi çalışmasını sağlamak için kullanılır)
- lamotrijin (sara nöbetini önleyici olarak kullanılır)
- midazolam (cerrahi girişimlerde anestezi için kullanılır)
- teofilin (solunum yolları hastalıklarının tedavisinde kullanılır)
- melatonin (biyolojik saatin düzelmesinde ve uykunun normalleşmesinde görev alan bir hormondur)
- tizanidin (kas ağrısı ve/veya kas krampları tedavisinde kullanılır)

Laboratuvar testleri

Kan testi veya başka bir laboratuvar testi yaptırmanız gerektiğinde doktorunuza veya laboratuvar çalışanlarına ilaç aldığınızı belirtin çünkü doğum kontrol hapı bazı testlerin sonuçlarını etkileyebilir.

Bilmeniz gereken diğer konular:

JİNETERON paketini bitirdiğinizde, son tableti aldıktan 2-3 gün sonra genellikle adet kanaması olacaktır. Eğer bir süre adet kanaması olmazsa, daha fazla tablet almadan önce hamile olmadığınızdan emin olmanız gerekir.

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

3. JİNETERON nasıl kullanılır?

- **Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:**

Tabletleri doktorunuzun talimatlarına uygun olarak alınız. Emin değilseniz doktorunuzla birlikte kontrol ediniz.

Almanız gereken tablet sayısı ve ayda kaç gün alacağınız, doktorunuzun JİNETERON'u reçete etme nedenine bağlı olacaktır. Yaygın doz günde 2-3 tablettir. Bazı koşullarda JİNETERON'un her gün alınması gerekir ancak bu her zaman geçerli değildir.

Almanız gereken tablet sayısı, ne zaman almanız gerektiği veya ne kadar süreyle alınması gerektiği konusunda emin değilseniz bu konuları doktorunuza veya eczacınıza sorunuz.

- **Uygulama yolu ve metodu:**

Tabletler çiğnenmeden yeterli miktarda sıvı ile yutulmalıdır.

- **Değişik yaş grupları:**

- **Çocuklarda kullanımı:**

Çocuklarda kullanımı yoktur.

- **Yaşlılarda kullanımı:**

Yaşlılarda, doz ayarlaması gerektiğini destekleyen veri bulunmamaktadır.

- **Özel kullanım durumları:**

- **Karaciğer yetmezliği:**

Ciddi karaciğer hastalığı olanlarda kullanılmamalıdır.

Eğer JİNETERON'un etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuza veya eczacınıza ile konuşunuz.

Kullanmanız gerekenden daha fazla JİNETERON kullandıysanız:

Çok fazla JİNETERON almanın yaratacağı ciddi zararlı etkilerle ilgili herhangi bir rapor yoktur.

Aşırı dozda kullanımında bulantı, kusma ve vajinal kanama görülebilir. Eğer çok fazla tablet aldıysanız ya da bir çocuğun JİNETERON aldığını fark ederseniz doktorunuza başvurunuz.

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

JİNETERON'u kullanmayı unutursanız

Kullanıcı, unuttuğunu farkeder farketmez sadece unutilan son tableti almalı ve izleyen günde tablet alımına her zamanki saatinde devam etmelidir.

Unutilan dozları dengelemek için çift doz almayınız.

JİNETERON ile tedavi sonlandırıldığında oluşabilecek etkiler:

JİNETERON kullanmayı bırakırsanız spesifik geri çekilme semptomları gözlenmez, ancak ilacı kullanmadan önceki şikayetleriniz ilacı bıraktıktan sonra yeniden görülebilir.

Bu ilacın kullanımıyla ilgili başka sorularınız olursa, doktorunuza sorunuz.

4. Olası yan etkiler nelerdir?

Tüm ilaçlar gibi, JİNETERON'un içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkilere neden olabilir.

Olası yan etkiler, görülme sıklıklarına göre aşağıda yer almaktadır.

Çok yaygın	: 10 hastanın en az birinde 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 JİNETERON'u kullanmayı durdurunuz ve DERHAL doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:

- İlk kez görülen migren
- Önceden olduğundan daha sık olan olağandışı kötü baş ağrıları
- Görme, duyma veya konuşmada ani değişiklikler
- Koku, tat veya dokunma hissinde ani değişiklikler

- Kan pıhtısı oluşma belirtileri veya kan pıhtısı oluşmasıyla birlikte damarlarda iltihaplanma belirtileri (tromboflebit):
 - Bacakta/bacaklarda olağandışı ağrı
 - Kollar veya bacaklarda alışılmışın dışında şişme
 - Göğüste keskin ağrı veya ani nefes darlığı
 - Göğüste sıkışma ağrısı veya bunaltı veya gerginlik hissi
 - Herhangi bir neden yokken öksürme
 - Vücudun bir tarafında ani zayıflık veya uyuşukluk

JINETERON aşağıda belirtilen koşullarda hemen kesilmelidir:

- Gebe kalmanız
- Sarılık veya başka bir karaciğer problemi meydana gelirse
- Kaşıntı (prurit) meydana gelirse
- Doktorunuz kan basıncınızı çok yüksek bulursa

Genel yan etkiler:

JINETERON için raporlanan yan etkiler görülme sıklıklarına göre aşağıda listelenmiştir:

Çok yaygın

- Rahim / vajinal kanama (lekelenme dahil)*
- Adet kanamasının az olması (hipomenore)*

Yaygın

- Baş ağrısı
- Adet kanamasının olmaması (amenore)*
- Ödem
- Bulantı

Yaygın olmayan

- Migren (tek taraflı şiddetli baş ağrısı)

Seyrek

- Aşırı duyarlılık reaksiyonları (kurdeşen, döküntü)

Çok seyrek

- Görme ile ilgili bozukluklar
- Nefes darlığı

Bilinmiyor

- Baş dönmesi
- Ağırlaşmış depresyon (ruhsal çöküntü)
- Karın ağrısı
- Kolestaz (safra akışının yavaşlaması veya durması)
- Sarılık

* Endometriozis (Rahim içi dokusunun rahmin dışındaki yerlerde bulunmasına bağlı adet dönemlerinde ağrı ile seyreden hastalık) tedavisinde

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. JİNETERON'un Saklanması

JİNETERON'u çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.

25°C altındaki oda sıcaklığında saklayınız.

Son kullanma tarihiyle uyumlu olarak kullanınız.

Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra JİNETERON'u kullanmayınız.

“Son Kul. Ta.:" ibaresinden sonra yazılan rakam ayı temsil eder ve o ayın son günü son kullanım tarihidir.

Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz JİNETERON'u kullanmayınız.

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

Ruhsat sahibi:

Biofarma İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.

Akpınar Mah. Osmangazi Cad. No: 156 34885

Sancaktepe/İstanbul

Telefon: (0216) 398 10 63

Faks: (0216) 398 10 20

Üretim Yeri:

Biofarma İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.

Akpınar Mah. Osmangazi Cad. No: 156

34885 Sancaktepe/İstanbul

Telefon: (0216) 398 10 63

Faks: (0216) 398 10 20

Bu kullanma talimatı 13/03/2024 tarihinde onaylanmıştır.