150225147014

Film Coated Tablets

Composition

Active: Ibuprofen

Pseudoephedrine Hydrochloride

30 ma Exciplents: Starch, polyvinyl pyrrolidone, cellulose, cross carmellose sodium, sodium stearyl fumarate, magnesium stearate, methacrylic acid copolymer, talc, titanium dioxide, polyethylene glycol, triethyl citrate, ferric oxide red,

Pharmaceutical Form Tablets

Therapeutic indications For the relief of the symptoms of cold and flu with associated congestion, including aches

and pains, headache, fever, sore throat, blocked nose and sinuses. Posology and method of administration For oral administration and short-term use only.

Adults, the idelty and children over 12 years. The lowest effective does should be used for the shortest duration necessary to relieve symptoms. The patient should consult a doctor if symptoms persist or worsen, or if the produc is required for more than 7 days, initial dose two tablets, then if necessary one or two tablets up to three times a day. Leave at least four hours between doses and do not take more than 6 tablets in any 24 hour period.

tags, Leave at least our hours designed to see and of the taker hours and to dather in any 24 hour period. Children under 12 years, Not suitable for children under 12 years.

Contraindications Hypersensitivity to any of the ingredients in the product. Patients who have previously shown hypersensitivity reactions (e.g. asthma, rhinitis, angioedema, urticaria), in response to ibuprofen, aspirin or other non-steroidal anti-inflammatory drugs. Active or history of recurrent peptic ulcer/haemorrhage (two or more distinct episodes of proven ulcaration or bleader). History of gastrointent bleeding or perforation, radated to provious NSAID therapy. Severe renal failure or hepatic failure (See Special manings and proudure or the province of the province

resource legis, severe relain adult or inspali, ratance (see projected wallings and presuments related to the special relating (see Pregnancy and datation). Children under 12 years. Patients with serious cardiovascular disease, tachycardia, hypartension, severe renal impairment, angine pectoris, hyperthyroidism, diabetes, phaeochromocyloma, dosed angil glaucoma, prostatic enlargement.

Special warnings and precautions for use Undesirable effects may be minimised by using the lowest effective dose for the shortest duration nucessary to control symptoms (see 6] and cardiovascular risks below). The elderly have an increased frequency of adverse reactions to NSAIDs especially gastrointestinal bleeding and perforation

Respiratory: Bronchospasm may be precipitated in patients suffering from or with a previous history of bronchial asthma or allergic disease.

Other NSAIDs: The use of ibuprofen with concomitant NSAIDs including cyclo-oxygenase-2 selective inhibitors

should be avoided (See Interaction with other medicinal products and other forms of interaction).

stodus de alvolueto (see interlucion vini origine interlucibus productios and origine internations in internacion). SLE and mixed connective tissue dessess. Systemic lupus erythematissus and mixed connective tissue disease increased risk of aseptic meningitis (See Unidestrable effects). Rimark Tenal impairment as renal function may further deteriorate (See Contraindications and Undesirable effects).

Henatic: Henatic dysfunction (See Contraindications and Undesirable effects)

Treplate. Treplate systemically Gene communications and orderinations are elected;

Cardiovascular and cerebrovascular effects: Clinical trial and epidemiological data suggest that use of ibuprofen, particularly at high doses (2400mg daily) and in long-term treatment may be associated with a small increased rist of arterial thrombotic events (for example myocardial infarction or stroke), Overall, epidemiological studies do not succest that low dose ibuorofen (e.o. ≤ 1200mg daily) is associated with an increased risk of myocardial infarction.

WARNING

WARRING
Cardiovascular risk
- NSAIDs may cause an increased risk of serious cardiovascular thembotic events, myocardial infarction, and stroke, which can be fails. This risk may increase with duration of use. Patients with cardiovascular disease or risk factors for cardiovascular diseases may be at greater risk (see special warmings and procautions for use.)
- This drug's continuitionation for the instrument of peri-portate pan in the setting of corrange afterly bypass graft surgery

 NSAIDs cause an increased risk of serious gastrointestinal adverse events including bleeding, ulceration, and perforation of the stomach or intestines, which can be fatal. These events can occur at any time during use and without warning symptoms. Elderly patients are at greater risk for serious gastrointestinal events (see special warnings and

Impaired female fertility: There is limited evidence that drugs which inhibit cyclo-psygense/prostaglandin synthesis imparts remain remain. There is mines evalued in all dugs with a first severable on withdrawal of treatment, may cause impairment of female fertility by an effect on ovulation. This is reversible on withdrawal of treatment, Gastrointestinal: NSAIDs should be given with care to patients with a history of gastrointestinal disease (ulcerati colitis. Crohn's disease) as these conditions may be exacerbated (See Undestrable effects). Patients with a history of GI toxicity particularly when elderly, should report any unusual abdominal symptoms (especially GI bleeding) or of lockety, particularly when legently, should report any sinusual accommand symptoms (explained to be particularly in the initial stages of treatment. Caution should be advised in patients receiving concentrant medications which could increase the risk of ulceration or bleeding, such as oral corticosteroids, anticoagulants such as warfarin, selective serotonin-reuptake inhibitors or anti-platelet agents such as aspirin (See Interaction with

sour as winding security sectional required a mindies or unsurpared egipnes sour as aspiring oper interaction, of other medicinal for source and other reference of the reference of the source of the syndrome, and toxic epidermal necrolysis, have been reported very rarely in association with the use of NSAIDs (see Undestrable effects). Patients appear to be at highest risk for these reactions early in the course of therapy: the onset of the reaction occurring in the majority of cases within the first month of treatment. Ibuprofer should be discontinued at the first appearance of skin rash, mucosal lesions, or any other sign of hypersensitivity. The label will include: Read the enclosed leaflet before taking this product. Do not take if you: - have (or have had two or more episodes of a stomach ulcer, perforation or bleeding - are allergic to ibuprofen or any other ingredient of the product, aspirin or other related painkillers - are taking other NSAID painkillers, or aspirin with a daily dose above

7a mg., Speak to a pharmacist or your doctor before taking if you: have or have had asthma, diabetes, high cholesterol, high blood pressure, stroke, heart, liver, kidney or bowel problems, are a smoker. If symptoms persist for more than 7 days, or worsen, consult your doctor, Marning; Do not exceed the stated dose,

Keen all medicines out of the sight and reach of children

Interaction with other medicinal products and other forms of interaction

Pseudoephedrine: Should not be given to patients receiving MAOI therapy or within 14 days of ceasing such treatment. May extentiate the effects of other sympathomimetic agents, such as deconcestants and appetite suppressants. May increase the risk of vasoconstrictor effects of ergot alkaloxis. The effect of pseudosphedrine may be diminished by guanethidine, reserpine and methyldopa and may be diminished or enhanced by tricyclic antidepressants. Pseudoephedrine may also diminish the effects of quanethidine and may increase the possibility anadepressents, resolve, protein they also formand the measure of the data of an interest and the measure possioning of arrhythmiss in digitalised patients, or in those receiving quindrine or tricyclic antidepressints. Hopprofire, Buprofier should be avoided in combination with: Aspiritic Ohless David uses again from tab tower 50mg data) has been advised by a doctor, as this may increase the risk Aspiritic Ohless David uses again from tab tower 50mg data) has been advised by a doctor, as this may increase the risk

of adverse reactions (See Special warnings and precautions for use). Other NSAIDs including cyclo-oxygenase-2 selective inhibitors; Avoid concomitant use of two or more NSAIDs as this may increase the risk of adverse effects Selective limitations. Avoid concominant use or two or more installed as this may increase the risk of adverse ener. (See Special warnings and precautions for use). Buprofen should be used with caution in combination with: Anticoagulants: NSAIDs may enhance the effects of

polynome is shown to stude of with calcular fee Special warming with choosing large strength in the effects or man and cogglutants, visiting is may enter effect or man and cogglutants of or use? Antihypotensives and disuelbors. NSAIDs may diminish prefer of feet of these special warmings and precautions for use? Antihypotensives and disuelbors. NSAIDs may diminish thread of the of these feet of these feet of these feet of these feet of the section of the feet of the use). Anti-platelet agents and selective serotonin-reuntake inhibitors (SSRIs): increased risk of gastrointestinal user, Amelipaariet ageins and seacutive serconomi-reupaker hindinosis (scars); in floreiseer inst or jussioninesarial bleeding (See Special warnings and preadutions for use). Cardiace glycosides NSAIDs may exacorbate cardiac faiture, neduce GFR and increase plasma glycoside levels. Lithium: There is evidence for potential increases in plasma levels of lithium. Methotresset: There is a potential for an increase in plasma methotrexata. Colcisportin: Increased risk of nephrotoxicity. Mifenristone: NSAIDs should not be used for 8 -12 days after mifenristone administration as NSAIDs can reduce the effect of milepristone. Tacrolimus: Possible increased risk of nephrotoxicity when NSAIDs are given with tacrolimus. Zidovudine: Increased risk of haematological toxicity whe NSAIDs are given with zidovudine. There is evidence of an increased risk of haemarthrosis and haematoma in HIV baemonhillars receiving concurrent treatment with zidovudine and ihungden. Quinchine antibiotics: Animal data (e) natinoplinates receiving concerned understand with cut and update and updated and concerned and updated in a control and a control and updated updated and updated upd to be compared to the compared considered to be likely for occasional ibuprofen use (see Pharmacodynamic properties).

Considered of the landy to locationian outgoiner use (see "Institutional properties").

**Pregnancy and factation in summary. This product is contramicated in programmy.

**Pregnancy Pseudosyhedrine. There is a possible association between the development of footal abnormalities and first timester exposure to pseudosphedrine. Therefore the use of pseudosphedrine during prognancy should be

Ibuprofen Whilst no teratogenic effects have been demonstrated in animal experiments, the use of ibuprofer should if nossible be avoided during the first 6 months of pregnancy. During the 3th trimester, iburrofen is contraindicated as there is a risk of premature closure of the foetal ductus arterious with possible persistent pulmonary hypertension. The onset of labour may be delayed and the duration increased with an increased bleeding tendency in both mother and child (See Contraindications). This medicine is contraindicated in pregnancy Lactation In limited studies, ibuprofen and pseudoephedrine appear in the breast milk in very low concentrations and are unlikely to affect the breast-fed infant adversely.

Fertility See Special warnings and precautions for use regarding female fertility.

Effects on ability to drive and use machines None expected at recommended doses and duration of therapy Undocirable affects

<u>| buprofen Hypersensitivity reactions have been reported and these may consist of:</u>

(a) non-specific allergic reactions and anaphylaxis.

(a, lo) - rispitantir atterio atterio

(including epidermal necrolysis and erytnema multiforme). The following list of adverse effects relates to those experienced with ibuprofen and oseudoephedrine at OTC doses, for short-term use, in the treatment of chronic conditions, under jong-term treatment, additional adverse effects may occur.

Hypersensitivity reactions

buprofen and pseudoenhedrine Uncommon: Hypersensitivity reactions with urticaria and pruritus. Very rare: Severe hypersensitivity reactions. Symptoms could be: facial, tongue and laryngeal swelling, dyspnoea, tachycardia, hypotension, (anaphylaxis, angioedema or severe shock), Exacerbation of aisthma and bronchospism.

Ibunraten The most commonly-observed adverse events are gastrointestinal in nature

Uncommon: Alxiominal pain, nausea and dyspepsia.
Rare: Diarrhoea, flatulence, constipation and vomiting.

Very rare: Pentic ulcer perforation or gastrointestinal haemorrhage melaena haematemesis

very rate: Tepto case, perioratoris of gastromestical reaction rege, meterials, natinatements, (sometimes fatal, particularly in the clderly). Ulcerative stormatitis, gastritis. Exacerbation of ulcerative colitis and Crohn's disease (See section 4.4).

Pseudoenhedrine: Dry mouth, thirst Nervous System

Ibuprofen Uncommon: Headache.

Very rare: Aseptic meningitis - single cases have been reported very rarely.

Psylidoenhedrine: Less frequently: Anxiety tremors and hallucinations (nadicularly in children). Dizziness

Ibuprofen Very rare: Acute renal failure, papillary necrosis, especially in long-term use, associated with increased

serum urea and oedema.
Pseudoephedrine Less frequently: Difficulty in micturition.

Ibuprofen Very rare: Liver disorders

Haematological: <u>Bugnofen</u> Very rare: Haematopxiellc disorders (anaemia, leucopenia, thrombocytopenia, pancytopenia, agranulocytoss). First signs are: lever, sore throat, superficial mouth ulcors, flu-like symptoms, severe exhaustion, unexplained bleeding and bruising.

Very rare: Severe forms of skin reactions such as bullous reactions, including Stevens-Johnson Syndrome

erythema multiforme and toxic epidermal necrolysis can occur

immune System:
|buprofee In patients with existing auto-immune disorders (such as systemic lupus erythematosus, mixed connective tissue disease) during treatment with ibuprofen, single cases of symptoms of aseotic meninoitis, such as stiff neck, headache, nausea, vomiting, fever or disorientation have been observed (See Special warnings and

Cardiovascular and cerebrovascular:

bupgofen Oedema, hypertension, and cardiac failure have been reported in association with NSAID treatment Clinical trial and epidemiological data suggest that use of ibuprofen (particularly at high doses 2400mg daily) and in long-term treatment may be associated with a small increased risk of arterial thrombotic events (for example myocardial infarction or stroke) (See Special warnings and precautions for use).

Pseudoephedrine: Cardiac arrhythmias, precordial pain, palpitations, hypertension

Less frequently: Muscle weakness, ear and Labyrinth disorders, hearing disturbance, endocrine disorders,

sweating

In children, ingestion of more than 400mg/kg ibuprofen may cause symptoms. In adults, the dose response is less clear cut. The half-life in overdose is 1.5 - 3 hours.

Symptoms: Symptoms include hearfache nausee wymiting enjoyetric pain gestryintestical blanding rarely Symptoms. Symptoms include researcher, readsear, voluming, epigeatic pair, gastromitestation arrange, relay diarrhoea, discontination, excitation, drowsiness, tinnitus, In cases of significant poisoning acute renal failure and liver damage are possible, In serious poisoning, metabolic acidosis may occur and prothrombin time/INR may be prolonged, probably due to interference with the actions of circulatory clotting factors. Acute renal failure and liver Journal of the state of the sta tremors, respiratory degression, hypertension, suprayentricular and ventricular arrhythmias. Symptoms associated with severe poisoning from either ibuprofen or pseudoephedrine overdose include convulsions and coma. Therapeutic measures: Patients should be treated symptomatically as required. Within one hour of ingestion of a potentially toxic amount, activated charcoal should be considered. Alternatively, in adults, gastric layage should be potentiary varieties amont, exvisited classed should be flashed the flashed th signs should continue until stable. Frequent or prolonged convulsions should be treated with intravenous diagrapam or lorazeptam. Bronchocilators should be given for asthma. Other measures may be indicated by the patient's clinical condition. Chlorpromazine may be used to control marked excitement and hallucinations. Severe hypertension may need to be treated with an alpha-receptor blocking drug such as phentolamine.

A beta-receptor blocking drug may be required to control cardiac arrhythmias.

Pharmacodynamic properties
| buprofen is a propionic acid derivative NSAID that has demonstrated its efficacy by inhibition of prostaglandin pophoses, in el propincio cuo di ceretare scientifica del care del taken within 8 h before or within 30 min after immediate release aspirin dosing (81mg), a decreased effect of ASA on the formation of thromboxane or platelet accregation occurred. However, the limitations of these data and the uncertainties regarding extrapolation of ex vivo data to the clinical situation imply that no firm conclusions can be made for regular ibuprofen use, and no clinically relevant effect is considered to be likely for occasional ibuprofen use. Pseudoephedrine is a sympathomimetic agent with direct and indirect effects on adrenergic receptors. It has alpha and beta stimulant adreneroic activity and some stimulant effect on the central nervous system. The sympathomimetic effect of pseudoephedrine produced vasoconstriction which in turn relieves nasal congestion. Pharmacokinetic properties

buprofen is rapidly absorbed following administration and is rapidly distributed throughout the whole body. The excretion is rapid and complete via the kidneys. Maximum plasma concentrations are reached 45 minutes after ingestion if taken on an empty stomach. When taken with food, peak levels are observed after 1 to 2 hours. These times may vary with different dosage forms. The half-life of ibunrofen is about 2 hours. In limited studies, ibunrofen pues any farth which is a superson of the state of the st dependent. Pseudoenhedrine is rapidly distributed throughout the body, its volume of distribution being 2 to 3 like

Storage Conditions:

• Store at a temperature not exceeding 30°C.

· Keep out of reach of children,

Package: Box containing 2 blister strips, 10 tablets each

Medical Union Pharmaceuticals

Abu-Sultan, Ismailia, Egypt. |ssue Date: 27 / 1 / 2000, Rerevision Date: 16 / 6 / 2013



MUP



• المسكنات الغير ستير وبدية تسبب زيادة احتمالات حدوث آثار جانبية خطيرة على المعدة بما في ذلك النزيف والتقرح، وتقب المعدة أو الأمعاء، والتي يمكن أن تكون قاتلة. ويمكن لهذه الأحداث أنَّ تحدّث في أي وقت خلال الاستخدام ودون أعر اص منذرّة. المرضى كبار السن هم أكثر عرضة للأحداث المعدية المعوية الخطيرة.

قبل أن تتناول هذه الأقراص، تأكد من إبلاغك الصيدلي بأي أدوية أخرى تتناولها في نفس الوقت، وبخاصة الأدوية التالية:

• مسكنات أخرى.

أقراص ترقق (تسييل) الدم (مثل وارفارين).

• أقر اص ماء (مثل مدر ات البول)، أدوية لعلاج ضغط الدم المرتفع. ديجوكسين، كينيدين (لمشاكل القلب).

• كور تيكوستير ويد، ليثيُوم، ميثوتريكمات، زيدو فودين، جو انبثيدين، ريسبيرين، ميتيل دويا (لعلاج ارتفاع ضغط الدم). • مضادات ألاكتتاب ثلاثية الحلقات.

• تلويات الإرجوت لعلاج الصداع النصفي

• باقى مضادات الاحتقان التي تستخدم لتقليل الشهية.

إذا لم تكن متأكد من التفاعلات مع الأدوية الأخرى، تحدث مع الصيدلي. وتشمل هذه على أدوية وصفها لك الطبيب أو أدرية اشتريتها بنفسك، بما في ذلك الأدوية

كيف تتناول هذا الدواء

السن	كم تأخذ	كم سرة تلخذ الأقراص
البالغين والأطفال هوق ١٢ سنة	قرمسین کبدایهٔ ربعد ذلك قرمس أو الثنین.	کل ٤ ساعات إذا احتجت. لا تتخذ أكثر من ٦ أقراص
تقاول قَل كمية الأقصر وقت ممكن للتخفيف من الأعراض لديك		في ۲۶ ساعة.

قم ببلع كل أرس مع ماء.

لأ تعطيه للأطفال أقل من ١٢ سنة

لا تأخذ أكثر من الجرعة الموصى بها فيما سبق. إذا ساءت الأعراض لديك في أي وقت، تحدث مع طبيبك.

إذا لم تختف الأعراض خلال ٧ أيام، تحدث مع طبيبك.

أذا تناولت أقراص كثيرة جدا

تحدث مع طبيبك فورا خذ معك الدواء وهذه النشرة الآثار الجانبية المكنة

معظم الناس لن يصابوا بمشاكل ولكن بعضهم قد يعانون من بعض الآثار الجانبية. إذا كنت كبير السن قد تكون أكثر عرضة لبعض هذه الآثار الجانبية.

إذا أصبت بأى من هذه الآثار الجانبية، توقف عن تناول الأقراص.

اذهب لرؤية الطبيب على القور • اذا أصبت بالقيُّ وكان يحتوى على دم أو جزيئات داكنة تبدو مثل حبيبات البن.

• رجود دم في البراز أو براز أسود أنطراني.

• مشاكل في المعدة وتشمل الألم، سوء البضم أو حرقة في المعدة. • تفاعلات حساسية مثل الطفح الجلدي (والتي قد تكون أحيانا شديدة وتشمل تقشير وظهور تقرحات في الجلد)، أَر تورم فيَ الوجّه أوالعّنقَ أو الحلق، أو تفاقم الربوّ، ّ

و صعوبة أبي التنفس. هناك بعض الأعراض الجانبية الأخرى أقل خطورة. إذا ضاياتتك تحدث مع

· مشاكل الكلى، التي قد تؤدى إلى فشل كلوى.

 الفئ أو الاحساس بالغثيان. الدوخة، الصداع، مشاكل في السمع.

جقاف القم، العطش، التعرق، فقدان الشهية.

• ألم في الصدر ، سرعة أو عدم انتظام في ضربات التلب، ضغط دم مرتفع، نوبة

• احتباس السوائل، والتي قد تؤدى إلى تورم الأطراف. • نادراً: مشاكل بالكبد، إسهال، انتفاخ في البطن، تفاقم النهاب القولون أو مرس

كرون، التهاب السحايا (مثل تيبس الرقبة والحمى والتوهان)، صعوبة في التبول، ضعف العضلات، ارتعاش، قلق، هلوسة (خاصة عند الأطفال).

• نادراً جداً: التعب أو الإرهاق الشديد، تغيير ات في الدم مما قد يسبب كدمات غير عادية، زيادة في عدد الإصابات التي تصاب بها (مثل التهاب الحلق، تقرحات الفم، أعر أض تشبه أعراض الأنفلونز ا)

إذا أصبحت أي من هذه الأثار الجانبية شديدة، أو إذا لاحظت أي آثار جانبية لم تُذكر هنا، من قضلك أخبر طبيبك أو الصيدلي

كيف تحفظ هذا الدواء يحفظ في درجة حرارة لا تزيد عن ٣٠°م.

يَحفظ الدُّواءَ بعيداً عَنَّ منتاولَ الأطَّفال ويفضل في دو لاب مغلق. يستخدم قبل التاريخ المدون على العلبة

علبة تحتوى على شريطين، كل شريط ١٠ أقراص.

شركة المهن الطبية للأدوية

أبو سلطان - الإسماعيلية - مصر تَارِيخ الإصدار: ٧٢ / ١ / ٢٠٠٠، إعادة المراجعة: ١٦ / ٦ / ٢٠١٣ أقراص مغلفة

معله مات للمستخدم

فاركس أقر اص تحدُّو ي على: ۲۰۰ مجم

150225147014

أبيو برو فين ۳۰ مجم سو دو انفردر بن

مواد السواغ: نشاً - بوليَّهْنِنيل باير وليدون - سيليلوز - صوديوم كارميلوس - ستيريل فيوميريت الصوديرم - كوبوليمر حمض ميثاكريليك - ثلك - بولى إيثيلين جليكول - ثلاثي

برجاء أفراءة هذه النشرة بعناية النها تحتوى على معلومات مهمة بالنسبة لك يتوقر هذا الدراء بدرن وصفة طبية لعلاج الحالات البسيطة. ومع ذلك يحب أن تأخذه بحرص للحصول على أفضل النتائج

* احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.

* اسأل الصيدلي إذًا احتجت لمزّيد من المعلومات أو النصيحة.

سيتر ات الايثيل - أكسيد الحديديك أحمر - أكسيد الحديديك أصفر

قيما بستخدم هذا الدواع؟

يحترى هذا الدواء على أيبوبروقين وسودوايقيدرين. يخفف أيبوبروفين الألم ويخفض درجة الحرارة وسودر إيفيدرين يزيل احتفان الأنف

يمكن استخدامه لتخاليف أعراض البرد والأنفلونزا بما فيها الاحتقان، والأوجاع و الآلام والصداع والحمي والتهاب الحلق وانسدادالأنف والجيوب الأنفية. قبل أن تتناول هذا الدواع

يمكن أن يتتأول «لذا الدواء البالغين والأطفال أكبر من ١٢ سنة. ومع هذا، بعض الناس يجب ألا يتناولوا هذا الدواء أو يجب ان يلتمسوا نصيحة الطبيب أو الصيدلي

لا تتتاول هذا الدواء في الحالات الآتية:

• إذا كُنت تعانى من قرحة في المعدة أو عانيت منها مسبقًا.

• أِذَا عانيت من انتقاب المعدة أو نزيف في المعدة بعد أخذ مسكنات غير ستير ويدية قد تكون أصبت بقيء يحتوى على دم أو جزيئات داكنة بدت مثل

حبيبات البن، وجود دم في البر أز أو براز أسود قطراني. • إذا كنت مصاباً بحساسية الأيبربروقين أو أي من مكونات المستحضر، أو أسبيرين أو أي من المسكنات غير الستير ويدية الأخرى وأصبت بربو، أو رشح الأنف أو حكة في الجلد أو تورم في الوجه والشفاه أو الحلق بعد أخذ هذه الأدوية. إذا كنت تتتاول أسبيرين بجرعة يومية أكثر من ٥٧مج، أو أى مسكنات غير أ

ستير وبدية أخرى. إذا كنت مصاباً بقصور حاد في الكبد أو الكلى أو القلب.

إذا كنت مصابا بمرض شديد في القلب أو الأوعية الدموية، بما قيها سرعة ضربات القلب و الذبحة الصدرية.

• إذا كنت مصاباً بضغط الدم المرتفع

• إذا كنت تعانى من فرط نشاط العدة الدرقية، أو كنت مصاباً بداء السكر أو تعانى من ورم بجوار الكلية (ورم القواتم).

• إذا كنت مصابا بالمياه الزرقاء على العين (جلوكوما).

• إذا كنت تتناول مثبطات مونو أمين أوكسيديزُ (لعلاج الاكتئاب) أو كنت تتناوله خلال آخر ۱۶ يوم

• إذا كنت رجلاً تعانى من مشاكل في البروستاتا

51 al - 151 51 .

تحدث مع الطبيب أو المسيدلي:

• إذا كنت مصاباً بالربو، أو كان لديك تاريخ إصابة بالربو أو أمر اص حساسية، أو مشاكل في الأمعاء.

 إذا كان لديك مشاكل أخرى في الكلى أو القلب أو الكبد (أنظر في الأعلى). • إذا كنت كبير في السن - قد تصاب بأثار جانبية أكثر

• إذا كنت تتتاول مسكنات أخرى أو تتناول علاج منتظم بوصفة من طبيبك. • إذا أصبت بسكتة دماغية أو لديك مشاكل في القلب أو مصاب بمرَّ من السكر أو كوليسترول مرتفع أو كنت مدخنا _ انظر "مخاطر الأزمة القلبية أو السكتة

الدماغية" بالأسفل معلومات هامة أخرى

الراضاعة الطبيعية: بمكنك استخدام هذا الدواء.

النساء شي سن الحمل: إذا تتاولت هذا الدواء فقد يقلل من قدرتك على الحمل. هذا التأثير سيُّعكس عند توقفك عن آخذ الدواء.

مخاطر الأزمة القلبية أو السكتة: قد يُزيد أبيوبروفين من المخاطر إذا أخذت كمية كبيرة و لقترة طويلة خذ أقل كمية الأقصر وقت ممكن للتقليل من المخاطر

المخاطر على الاتلب والأوعية الدموية

• المسكنات الغير ستير ويديَّة قد تسبُّ زيادة احتمالات حدوث الجلطات القلبية الوعائية، احتشاء عضلة الغلب، والسكتة الدماغية، والتي يمكن أن تكون قاتلة. وهذه المخاطّر قد تزيد مع طول مدة الاستخدام. إن المرضى الذين يعانون من أمراض القلب والأوعية ـ الدموية أو لديهم احتمالية عالية للإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية يكونون في خطرٌ أكبرٌ. لأَنْمُنتخدم مُضادات الألتهاب الغير ستيرويديةٌ كمسكّنات للأَلَّم في عَمليات تحويل مسار الشريان التاجي.



