150225143015

Rapifen

Soft Gelatin Capsules

Composition:

Ibuprofen 200 mg
Excipients: Polyethylene glycol 400, Propylene glycol, Potassium hydroxide, Water Soft Gelatin Capsule

Colour: Transparent green Gelatin 150 Bloom, Methyl paraben, Propyl paraben, Glycerol, Sorbitol, Brilliant Blue, Sunset Yellow

Pharmaceutical Form: Liquid filled soft capsules

Therapeutic indications: For the relief of mild to moderate pain including rheumatic and muscular pair backache, headache, dental pain, migraine, neuralgia, dysmenorrhoea, feverishness and for the relief of symptoms of cold and influenza, Also, for the symptomatic relief of the pain of non-serious arthritic

Posology and method of administration: For oral administration and short-term use only.

Adults, the elderly and children over 12 years of age: The minimum effective dose should be used for the shortest time necessary to relieve symptoms. The patient should consult a doctor if symptoms persist or worsen, or if the product is required for more than 10 days, 1 or 2 capsules every 4 to 6 hours as required The capsules should be taken with water. Leave at least four hours between doses and do not exceed capsules (1200mg) in 24 hours. Not to be used for children under 12 years of age

Contraindications: Hypersensitivity to ibuprofen or any of the constituents in this product. Ibuprofen is contraindicated in patients who have previously shown hypersensitivity reactions (e.g. asthma, rhinitis, angiodema or urticaria) in response to aspirin or other non-steroidal anti-inflammatory drugs. Active or previous pentic ulcer (two or more distinct episodes of proven ulceration or bleeding). History of univergastrointestinal bleeding or perforation, related to previous NSAID therapy. Patients with severe hepati failure, renal failure or heart failure (See section Special warnings and precautions for use). Use in last trimester of pregnancy (See section Pregnancy and lactation).

Special warnings and precautions for use

cardiovascular Reix.

NASAIS: may cause an increased risk of serious cardiovascular thrombotic events, myocardial interction, and strois, which can us tested. This risk may increase with duration of use. Patients with continuousland diseases or risk factors for cardiovascular diseases may be in synthem factors for SECOLUMANINGS AND PRECAUTIONS FOR USE: NASAIS is contained calcular of the treatment of peri-cipanitive pain in the setting of coronary artery bypass graft (CAUGS) users.

NSAIDs cause an increased risk of serious gastrointestinal solverse events including inflammation, bleeding, ulcerat and perferation of the stomach or intestines, which can be fatalt. These events can occur at any time during use and without warring symptoms. Elderly patients are at greater risk resinus, gastrointestinal events.

Caution is required in patients with certain conditions:

Systemic lunus erythematosus as well as those with mixed connective tissue disease due to increase risk of aseutic meningitis (see Undesirable effects).

 Gastrointestinal disorders and chronic inflammatory intestinal disease as these conditions may be exacerbated (ulcerative colitis, Crohn's disease) (see Undesirable effects),

 Caution is required prior to starting treatment in patients with a history of hypertension and/or heart failure, Oedema, hypertension and/or cardiac impairment as renal function may deteriorate and/or fluid

Renal impairment as renal function may deteriorate (see Section Contraindications and Undesirable)

 Henatic dysfunction (see Contraindications and Undesirable effects) Undesirable effects may be minimised by using the minimum effective dose for the shortest possible duration necessary to control symptoms. (See GI and cardiovascular risks below). The elderly are at increased risk of the serious consequences of adverse reactions. Bronchospasm may be precipitated in patients suffering from or with a previous history of bronchial asthma or allergic disease. Use with concomitant NSAIDs including cyclooxygenase-2 selective inhibitors should be avoided (see Interaction with other medicinal products and other forms of interaction)

Cardiovascular and cerebrovascular effects: Clinical trial and epidemiological data suppest that use of ibuprofen, particularly at high doses (2400 mg daily) and in long-term treatment may be associated with a small increased risk of arterial thrombotic events (for example myocardial infarction or stroke). Overall, unideminlanical studies do not surroset that low dose ihungsten (e.g. 1200 mg daily) is associated with a increased risk of myocardial infarction. There is some evidence that drugs which inhibit cyclooxygenase/prostaglandin synthesis, may cause impairment of female fertility by an effect on ovulation This is reversible upon withdrawal of treatment. GI bleeding, ulceration and perforation, which can be fatal, has been reported with all NSAIDs at any time during treatment, with or without warning symptoms or a previous history of serious GI events (including ulcerative colitis, Crohn's disease). The risk of G bleeding, ulceration or perforation is higher with increasing NSAID doses, in patients with a history of ulcer, particularly if complicated with haemorrhage or perforation (see Contraindication), and in the elderly. These nationts should commence treatment on the lowest dose available. Patients with a history of GI toxicity, particularly the elderly, should report any unusual abdominal symptoms (especially G bleeding) particularly in the initial stages of treatment. Caution should be advised in patients receiving concomitant medications which could increase the risk of gastrotoxicity or bleeding, such as corticosteroids, or anticoagulants such as warfarin, selective serotonin re-uptake inhibitors or anti-platele agents such as aspirin (see Interaction with other medicinal products and other forms of interaction). Where GI bleeding or ulceration occurs in patients receiving ibuprofen, the treatment should be withdrawn immediately. Dermatological: Serious skin reactions, some of them fatal, including exfoliative dermatitis. Stevens-Johnson syndrome, and toxic epidermal necrolysis, have been reported very rarely in association with the use of NSAIDSs (see Undesirable 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 case: within the first month of treatment. Ibuprofen should be discontinued at the first appearance of skin rash, mucosal lesions, or any other sign of hypersensitivity. Patients with rare hereditary problems of fructose intolerance should not take this medicine. This medicine contains 40mg of potassium per dose. To be taken into consideration by patients with reduced kidney function or patients on a controlled potassium

The label will include: 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 pain killers

are taking other NSAID pain killers, or aspirin with a daily dose above 75mg.

Speak to a pharmacist or your doctor before taking if you:
• have or have had asthma, diabetes, high cholesterol high blood pressure a stroke heart liver kidney or howel problems.

If symptoms persist or worsen, consult your doctor,

Interaction with other medicinal products and other forms of interaction

Ibuprofen should not be used in combination with: Aspirin: Unless low-dose aspirin (not above 75mg daily) has been advised by a doctor, as this may increase the risk of adverse reactions (see Special warnings and precautions for use). Experimental data suggest that ibuprofen may inhibit the effect of low dose aspirin on platelet aggregation when they are dosed concomitantly. 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 (see Pharmacodynamic properties). Other NSAIDs including cyclooxygenase-2 selective inhibitors, as these may increase the risk of adverse effects (see Special warnings and precautions for use).

Ibuprofen should be used with caution in combination with: Corticosteroids: May increase the risk of activerse reactions, especially of the gastrointestinal tract (see Special warnings and precautions for use).

Antihypertensives and diuretics: NSAIDs may diminish the effect of these drugs. Diuretics can increase the risk of neohrotoxicity of NSAIDs, Anticoagulants: NSAIDs may enhance the effects of anti-coagulants

such as warfarin (see Special warnings and precautions for use) Anti-platelet agents and selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs): increased risk of gastrointestinal bleeding (see Special warnings and precautions for use) Cardiac divcosides: NSAIDs may exacerbate cardiac failure, reduce GFR and increase plasma glycoside levels, Lithium: There is evidence for potential increase in plasma levels of lithium. Methotrexate: There is the potential for increased plasma levels of methotrexate. Cyclosporin: Increased risk of nephrotoxicity, Mifepristone: NSAIDs should not be used for 8-12 days after

mifenristone administration as NSAIDs can reduce the effect of mifeoristone, Tacrolimus: Possible increased risk of nephrotoxicity when NSAIDs are given with tacrolimus. Zidovudine: There is evidence of an increased risk of hasmarthroses and hasmatoms in HIV positive hasmonhiliags receiving concurrent treatment with zidovudine and ibuprofen, Quinolone antibiotics: Animal data indicate that NSAIDs can increase the risk of convulsions associated with quinolone antibiotics, Patients taking NSAIDs and quinolones may have an increased risk of developing convulsions.

Pregnancy and lactation Pregnancy: Whilst no teratogenic effect has been demonstrated in animal experiments, use of ibuprofen during pregnancy should be avoided during the first 6 months of pregnancy. During the third trimester, ibugrafen is contraindicated as there is a risk of premature closure of the foetal ductus arteriosus with possible persistent pulmonary hypertension. The onset of labour may be delayed and duration of labour increased with an increased bleeding tendency in both mother and child (see Contraindications).

Lactation: In limited studies, ibuprofen appears in the breast milk in very low concentrations, and is unlikely to affect the breast fed infant adversely. See Social warnings and precautions for use regarding

Effects on ability to drive and use machines

None expected at recommended doses and duration of therapy

Undesirable effects Hypersensitivity reactions have been reported and these may consist of:

a) Non-specific allergic reactions and anaphylaxis,

b) Respiratory tract reactivity comprising asthma, aggravated asthma, bronchospasm or dyspnoea. c) Various skin reactions, e.g. pruritus, urticaria, angioedema and more rarely, exfoliative and bullous dermatoses (including epidermal necrolysis and enthema multiforme). The list of the following adverse effects relates to those experienced with ibuprofen at OTC doses, from short-term use. In chronic conditions, under long-term treatment, additional adverse effects may occur. The most commonly observed adverse events are gastrointestinal in nature.

Blood and lymphatic disorders Very nare: Hasmatopoletic disorders (anaemia, hemotytic anemia, iaplastic anemia), leucopenia, thrombocytopenia, pancytopenia, agranutocytosis). First signs are: fever, sore thront, superficial mouth ducers. (Litel be symptoms, servere exhaustion, nose

Immune system disorders Uncommon: Hypersensitivity reactions with urticaria and unuitus

Very zazo: In nationts with existing auto-immune discretors (such as systemic lunus enrithems very rare: In patients with osstring auto-immuno disorders (such as systemic lupus erythematosus, in connective lissue disease) during retrainent with biuporten, single cases of symptoms of season limiting, such as stiff mock, headache, nausea, vomiting, fiver or disorientation have been observ Sewere hypersentativity reactions. Symptoms could be: facial, longue and larynx swelling, dyspnoea tachycardia, hypothesion, (anaphylaxis, angioxidema or severe shock).

Exacerbation of asthma and bronchospasm

Very rare: Nervousness Psychiatric disorders Vervous System Uncommon: Headache Very rare: Asentic meningitis

Eve disorders Any rare: Visual disturbance Ear and labyrinth disorders Cardiac disorders Vascular disorders Very rare: Tinnitus and vertigo Very rare: Cardiac failure, angina pectoris

Respiratory, thoracic and mediastinal disorders Very rare: Asthma, bronchospasm, dyspnoea and wheezing Gastrointestinal disorders Uncommon: Abdominal pain, dyspensia and nausea, Rare: Diarrhoea, flatulence, constituation and vomiting Very rare: Pentic ulcer perforation or gastrointestinal

wery rare: Prepie Luier, perforation or gastrointestinal amorrhage, melitiena, haematiemeiss, sometimes faltal particularly in the identy (see Special mings and precautions for use). Exacerbation of diorative calitis and Crohr's disease (see Special mings and precautions for use). Month ubcartation patabilitary disorders Very rare: Liver disorders, especially in long-term treatment, hopatitis epatobiliary disorders

and jaundice Skin and subcutaneous tissue Uncommon: Various skin rashes

Very rare: Severe forms of skin reactions such as bullous reactions including Stevens-Johnson Syndrome, erythema multiforme and epidermal necrolysis can occur Incurring Stevenses - Jointon Syntrotine, orynemia multirome and epidermia nicorriysis can occur. Renal and urinary disorders Very rare: Acute renal failure, papillary necrosis, especially in long-terr suse, associated with increased serum urea and cedema.

Very rare: Oedema, peripheral oedema administration situ conditions

Very rare: Oedema, peripheral oedema

Very rare: Decreased hematocrit and hemoglobin levels Investigations

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), Overdose In children ingestion of more than 400mg/kg may cause symptoms. In adults the dose

response effect is less clear cut. The half-life in overdose is 1.5-3 hours. Symptoms Most patients who have ingested clinically important amounts of NSAIDs will develop no more than nausea, vomiting, epigastric pain, or more rarely diarrhoea. Tinnitus, headache and gastrointestinal bleeding are also possible. In more serious poisoning, toxicity is seen in the central nervous system manifesting as vertigo, headache, respiratory depression, dysphoea, drowsiness, occasionally excitation or coma, Occasionally patients develop convulsions, In serious poisoning hypotension, hypokalaemia and metabolic acidosis may occur and the prothrombin time/INR may be prolonged, probably due to interference with the actions of circulating clotting factors. Acute renal failure and liver damage may occur. Exacerbation of asthma is possible in asthmatics.

Management Management should be symptomatic and supportive and include the maintenance of a clear airway and monitoring of cardiac and vital signs until stable. Consider oral administration of activated charcoal if the patient presents within 1 hour of ingestion of a potentially toxic amount, If frequent or prolonged, convulsions should be treated with intravenous diazepam or lorazepam. Give bronchodilators

Pharmacodynamic properties

Pharmacotherapeutic group: Propionic acid derivatives Ibuprofen is a phenylpropionic acid derivative NSAID that has demonstrated its efficacy by inhibition of prostaglandin synthesis. In humans, ibuprofen reduces inflammatory pain, swellings and fever. Furthermore, ibuprofen reversibly inhibits platelet

Experimental data suggest that ibuprofen may inhibit the effect of low dose aspirin on platelet accregation when they are dosed concomitantly. In one study, when a single dose of ibuprofen 400mg was taken within 8 h before or within 30 min after immediate release aspirin dosing (81mg), a decreased effect of aspirin on the formation of thromboxane or platelet aggregation 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.

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. Compared to standard tablet formulations, ibuprofen administered in liquid-filled capsules reaches maximum plasma concentrations significantly faster. Peak plasma concentrations were achieved in around 35 minutes for liquigels compared to around 90 minutes for standard ibuprofen tablets. The half life of ibuprofen is about 2 hours. In limited studies, ibuprofen appears in breast milk in very low concentrations.

How Supplied: Box of 10 soft gelatin capsules each contains solubilized ibuprofen equal to 200mg

Shelflife: 3 years Manufactured by: Medical Union Pharmaceuticals Abu-Sultan, Ismailia, Egypt.







- تناول أدوية أخرى مثل الكور تيكو مكتير ويدات أو عو امل مكافحة الصابحات الدموية أو جليكو سيدات القلب أو متبطات إعادة امتصاص السير و تونين الانتقائية أو الليثيره، أو الميثوتر كمات أو سيكلوسبورين أوميفبريمستون أوتاكروليماس أوزيدو فودين أو المضادات الحيوية من فئة الكينولون.

يجب دائما استشارة طبيبك أو الصيدلي قبل تناول إيبوبر وفين مع أدوية أخرى. معلومات شامة عن بعدش المكونات في دو ائك

إذا كان طبييك قد أخبرك أن لديك حساسية مفرطة من بعد السكريات، قاتصل بطبيبك قبل تتاول هذا الدواء النه يحتوى على مسرربيتول. ٣- كيف تأخذ دو ارَّك،

للاستخدام عن طريق القم و الاستخدام لقترة قصيرة فقط

الجرعة: البالغين، كبار السن و الأشخاص الصغار الأكبر من ١٢ منة: يجب استخدام أقل جرعة فعالة الأقصر فترة زمنية لتخفيف الأعراض.

١-٢ كبسولة كل ٤-٦ ساعات، بما تقتدى الحالة. يجب أخذ الكبسور الات مع ماء. تناول الدراء فقط بالقدر الذي تحتاجه ريجب ترك قترة زمنية ٤ ساعات على الأقل بين كل جرعة. لا تأخذ أكثر من ٦ كبسو لات في خلال أي فتر ة ٢٤ ساعة. لا يجب أن تأخذ هذا الدواء لأكثر من ١٠ أيام إلا إذا أخبرك طبيبك بــذلك. إذا اســتمرت الأعراض أو ساءت، استشر طبيبك. لا تعطيه للأطفال أقل من ١٢ سنة.

إذا نتارلت كبسو لات أكثر يجب عليك: إذا تتأولت كبسو لات كثيرة، اتصل بطبيبك أو المستشفى فوراً. أحضر معك باقصى

الكبسو لات لتربها للطبيب. ٤ – آثار جانبية ممكنة

كما هو الحال مع جميع الأدوية، فقد يسبب دواءك أثار جانبية، بالرغم من أنها لا تصيب جميع الأشخاص.

الآثار الآتية نادرة جدا (أقل من ١ في ١٠٠٠٠ شخص) ولكن اذا واجهت أي من هذه الأثار فتوقف عن تتاول هذا الدواء قورا واتصل بطبيبك أو الصيدلي.

- تقرح أو ثقب في المعدة: قد تشتمل الأعراض على ألم شديد في البطن، تقيؤ دم (أو سائل به ما يبدر مثل البن المطحون)، دم في البر از أو تمرير بر از أسود قطر اني. - التيهاب في بطانة المخ. قد تشتمل الأعراض على تصلب الرقبة، صداع، غثيان،

قيء، حرارة أو الاحساس بعدم الادراك. - تفاعلات حساسية شديدة. قد تشتمل الأعراض على دوخة أو إغماء، سرعة ضربات القلب، انتفاخ في الرجه واللمان والحلق.

- تفاقم الربو و الصابير عند التنفس أو صعوبة التنفس.

الأثار الجانبية الأخرى الممكنة

أقل من ١ في ١٠٠ شخص قد يواجهون الآثار الجانبية الغير مألوفة التالية: - تفاعلات حساسية شديدة: طفح جلدي و شرى وحكة.

- المعدة: ألم في البطن، عسر الصم، حرقة وغثيان. - الجهاز العصى: صداع.

أقل من ١ في ١٠٠٠ شخص قد يو اجهون الآثار الجانبية النادرة التالية: - إسهال، رياح، إمساك، وقيء.

أقل من ١ في ١٠٠٠٠ شخص قد يواجهون الأثار الجانية النادرة جدا الأخرى: - نقص في خلايا الدم، والتي قد تؤدي إلى شحوب أو اصفر ار في الجلد، تؤدي إلى حمى، احتفان في الحلِّق، قرحات خسِّفة في الفم، أعر اصْ تشبه الأنفار نزا، إعياء أو ضعف، كدمات سهلة أو نزيف من الأنف أو الجلد.

- ارتفاع ضغط الدم، نوبة قلبية أو ألم في الصدر.

- عصبية: الاضطر ابات البصرية، طنين في الأذنين ودوار . - مشاكل الكبد: قد تُشتمل الأعر أض على اصفر ار في الجلد أو بيادس العين.

- مشاكل الكلى: قد تشتمل الأعراض على تورم الكاحلين.

- تفاعلات شديدة بالبشرة: يمكن أن تشمل الأعر اص طهور تقرحات. أدوية مثل كبسو الات رابيفين ٢٠٠ مجم قد تكون مرتبطة بريادة صغيرة للإصابة بالنوبات القلبية (الجلطة القلبية) أو السكتة الدماغية.

إذا أصبحت أي من عده الآثار الجانبية المذكورة أعلاه خطيرة أو إذا الحطت أي آثار جانبية أخرى، توقف عن نتاول هذا الدراء فورار اتصل بطبيبك أرالصيدلي. ٥- كيات تحفظ در اؤك

- لا تستخدم هذا الدواء بعد تاريخ الانتهاء المكتوب على العبوة. - أبعده عن مر أي و نتاول الأطفال.

ما الذي يحتوى عليه هذا الدواء؟ المادة الفعالة هي ليبوبروقين. يحتوى دواؤك على ٢٠٠ مجم ليبوبروقين في

كبمس لات رخوية. يحتوى كل شريط على ١٠ كبسو لات رخوة.

تحتوى كل كبسولة أيضا على: بولى إيثيلين جليكول، بروبيلين جليكول، هيدروكسيد البو تاسيو م، ماء.

قشرة الكبسولة الرخوة: جيلاتين - ميثيل بارابين - بروبيل بارابين -جليسيرول – سوربيتول – أزرق الامع – أصائر الغروب.

شركة المهن الطبية للأدوية أبو سلطان _ الإسماعيلية _ مصر

150225143015

ر ابیفین

كبسو لات رخوة

قم بقراءة هذه النشرة بعناية لأنها تحترى على معارمات هامة بالنسبة لك. هذا الدواء متوفر بدون وصفة طبية، لعلاج الأمراض البسيطة بدون مساعدة الطبيب. على الرغم من ذلك، لا تز ال تحتاج الاستخدام الدواء بعناية للحصول على أقضل النتائج. احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج لقر اءتها مرة أخرى. اسأل الصيدلي إذا كنت بحاجة لمزيد من المعارمات أو النصائح. يجب الذهاب إلى الطبيب إذا ساءت

الإعر امن لديك أو لم تتحسن. إذا أصبحت أي من الأعراض الجانبية خطيرة، أو إذا الحظت أي أعراض جانبية لم تذكر في هذه النشرة، برجاء إيلاغ الطبيب أر الصيدلي.

مخاطر القلب والأوعية الدموية

. تؤدى المسكنات الغير ستيروَيدية إلى زيادة مخاطر حالات الجلطات القلبية الوعائية الخطيرة جلطات القلب والسكتة الدماغية، والذي أند تكون مسيَّة. أند تزيد هذه المخاطر مع زيادة فترة ً لاستخدام. قد يكون المرضى المصابينَ بأمراض في الظب والأوعية الدموية أو آلذين يعانون ، موامل خطورة التعرمن الأمراض الظُّبُّ والأوعيَّة الدَّمويَّة أكثر عرضة للخَّطرُّ. يمنَّع أستخدام لمسكنات الغير ستيرويدية لعلاج الألام المحيطة بالجراكة عند الإعداد لجراحة التصاق الشريان لتاجي الالتفاقي (تحريل مسار الشريان التاجي). مخاطر الجرباز الهونسي

زدى المسكناتُ الغير ستير ويدية إلى مخاطر منز ايدة للأثار الجانبية في الجهاز الهضمي ومنها الانتهابات والنزيف والقرحة والانتقاب في المعدة أو الأمعاء، وقد تكونٌ مميتة. يمكن أن تقع هذ الحالات في أي وقت أثناء العلاج وبدون أعراض إنذارية. كبار السن هم الأكثر عرضة لحّالات

٦ - معلومات إضافية

* في هذه النشرة:

٢ - قبل أن تأخذ دو اؤك ١ – ما سو دو اؤك و فيم يُستخدم ٤ – آثار جانبية ممكنة ٣- كيف تأخذ دو ارزك

٥ – كيف تحفظ در اؤك ۱ ما هو دو اؤك و فيم يُستخدم

تحتوى كل كبسولة على ٢٠٠ مجم إيبوبروفين، ينتمي إيبوبروفين لمجموعة دوائية تسمى الأدوية الغير ستير ويدية المضادة للالتهاب وتعمل على تخفيف الألم وتقليل الالتهابات والنورم والحمى. دواؤك يُستخدم للتخفيف الفعال من: الآلام الروماتيزمية والعضلية، ألم الظهر، الصداع، ألم الأمنان، الصداع النصفي، الألم العصبي، ألام الدورة الشهرية، ارتفاع حرارة الجسم وأعراض البرد و الأنطونز ا.

٢- قبل أن تأخذ دو اؤك

برجاء قراءة المعلومات التالية. لا تعطيه للأطفال أقل من ١٢ منة.

- تعانى من أو عانيت قبل ذلك من قرحة أو ثقب أو نزيف في المعدة، بـما فيها الناتج من الأدوية الغير ستير ويدية المضادة للالتهاب.

لديك حساسية من آيبوبروفين أو أى من مكرنات المنتج، أسبيرين أو أى مسكنات

- تعانى من فشل حاد في الكبد أو الكلى أو القلب.

في الشهور الثلاثة الأخيرة من الحمل.

خذ حذرك وتكلم مع الصيدلي أو الطبيب قبل تناول الدواء إذا كنت: - مصاب بالربو أو تعانى من مشاكل في الكلى أو الكبد أو الأمعاء أو من حمى القش. - تعانى من الذئبة الحمر اء الجهازية رهي حالة في الجهاز المناعي تؤثر على النسيج الضام مما يؤدي إلى آلام ألى المفاصل، وتغيير الجلد واضطر ابــــات في الأجهزة

– تحاولين الحمل (أيبوبر وفين ينتسى لمجموعة الأدوية الغير سكير ويدية المضادة للالتهابات والتي قد تضعف الخصوبة في النساء. هذا التأثير قابل للعكس فور وقف العلاج. من غير المرجح أن يكون إيبوبر وفين إذا استُخدم أُحيانا، مؤثر على أرص حملك، ومع ذلك، أخبري طبيبك قبل أخذ هذا الدواء إذا كان لديك مشاكل ألى أن

إذا كنت قى أول ٦ أشهر من الحمل.

- تعانى من مشاكل في القلب، عانيت مسبقاً من سكتة دماغية أو تعتقد أنك من الممكن أن تكون معرض لمخاطر هذه الحالات (على سبيل المثال اذا كنت تعانى من صغط الدم المرتفع أو مرض السكر أو كوليسترول مرتفع أو كنت مدخن). الأدوية مثل إيبوبروفين قد تكون مرتبطة بزيادة صغيرة للإصابة بالنربات القلبية (الجلطة التلبية) أو السكتة الدماغية. أي مخاطر تكون أكثر احتمالا مع العلاج بجرعات عالية ولفترات طويلة.

لا تتجاوز الجرعة أوفترة العلاج الموصى بها (١٠ أيام).

لا تتتاول الدواء إذا كنت:

- تتناول مسكنات أخرى من الأدوية الغير ستيرويدية المضادة للالتهاب أو أسبيرين بجرعة يومية أكثر من ٧٥مجم. تكلم مع طبيبك أو الصيدلي إذا كنت:

 تتناول أدوية مسيلات الدم (أي تمنع التجلط مثل أسبيرين، وارفارين، تيكلوبيدين)، بعض الأدوية التي تخفض ضغط الدم المرتفع (مثبطات إيسي مثل كابتر بريل، حاصر ات بيتا مثل أتينو لول أو مضادات مستنبلات الأنجيو تتمسين الثاني مثل لوز ارتان) و الأدوية الأخرى التي قد تؤثر أو تتأثر بالعلاج بإيبوبر وفين.

