



Tri-Regol[®]

bevont tablettá

TÁJÉKOZTATÓ FÜZET

A Tri-Regol® fogamzásgátló tablettát nőgyógyásza Önnek írta fel és a recept mellé adja ezt a tájékoztató füzetet.

A Richter Gedeon Nyrt. alapítása (1901) óta gyárt női egészséget szolgáló termékeket. A Társaság egyedülálló, több évtizedre visszanyúló tapasztalattal rendelkezik ezen a területen: az első szteroid kísérleteket maga az alapító, Richter Gedeon gyógyszerész végezte. Az elmúlt időszak fejlesztéseinek köszönhetően a nőgyógyászati készítményekkel foglalkozó gyártók közül a Richter rendelkezik az egyik legszélesebb termékpalettával. Ezen készítmények palettája a kor követelményeinek, a tudományos fejlődésnek és a felmerülő igényeknek megfelelően időről-időre új termékekkel gazdagodik. A Tri-Regol® bevont tabletták a fogamzásgátló termékcsalád tagjai.

A megfelelő fogamzásgátló módszer kiválasztása komoly döntés, melynek során sok szempontot mérlegelni kell. Örömkre szolgál, hogy figyelembe véve életkorát, egészségi állapotát, testi adottságait, párkapcsolatát és közép- illetve hosszú távú terveit a gyermekvállalást illetően, nőgyógyászával a Tri-Regol® mellett döntöttek. A fogamzásgátló tabletták a születésszabályozási módszerek egyik legbiztonságosabb, legkorszerűbb és legkényelmesebb módját képviselik.

Fontos számunkra, hogy elégedett legyen a Tri-Regol® tablettával. Ehhez elengedhetetlennek tartjuk, hogy választ kapjon a Tri-Regol® szedése során felmerülő kérdéseire. Ebben a kis tájékoztató füzetben összefoglaltuk a legfontosabb tudnivalókat a Tri-Regol® alkalmazására vonatkozóan.

Mit tartalmaz a Tri-Regol®?

A Tri-Regol® a kombinált orális fogamzásgátlók csoportjába tartozik. A Tri-Regol® kétféle hormonszármazékot tartalmaz, egy ösztrogénhatású hatóanyagot, az etinilösztradiolt és egy gesztagén típusút, a levonorgesztrelt.

Hogyan hat a Tri-Regol®?

A készítményben található hormonhatású anyagok meggátolják a petefészekben a peték havi érését (ovulációt), hatásukra sűrűbbé válik a méhnyakat borító nyákréteg, amely megnehezíti a spermiumok (hímivarsejtek) számára a petesejt elérését, továbbá megváltoztatják a méhnyálkahártya tulajdonságait, amelyek következtében csökken a megtermékenyített petesejt beágyazódásának valószínűsége.

Hogyan szedje a Tri-Regol®-t?

Naponta 1 bevont tablettát kell bevenni, lehetőleg mindig azonos időpontban 21 napon át. A buborékcsoomagolásra nyomtatott nyíl irányát követve, naponta egy bevont tablettát kell bevennie; először 6 rózsaszín, aztán 5 fehér, majd 10 okkersárga bevont tablettát, míg kiürül a csomag. Ezután 7 napon át ne szedje a készítményt. A gyógyszereszünet 2. vagy 3. napján rendszerint menstruációs (megvonásos) vérzés jelentkezik.

Az utoljára bevett bevont tablettától számított 8. napon (a 7 tablettamentes napot követően) kezdje el ismét szedni a Tri-Regol®-t, függetlenül attól, hogy a vérzése ekkor még nem szűnt meg! Így a hétnek mindig ugyanazon a napján kezdheti meg az újabb csomagot, és a havi vérzése is a hónapnak mindig ugyanazon a napján jelentkezik.

Igyekezzen minden nap hozzávetőleg ugyanabban az időpontban bevenni a bevont tablettát. Megkönnyítheti a dolgát, ha a napi teendők sorában az első napi teendőként (reggel), vagy utolsóként (este) veszi be a bevont tablettát.

A készítményt egészben, szükség esetén kevés vízzel kell bevennie.

Mikor kezdheti el az első csomag szedését?

Ha a megelőző hónapban nem szedett hormonális fogamzásgátlót

Az első Tri-Regol®-t a havi vérzés első napján kell bevennie. Ezt követően a hét napjainak sorrendjében haladva szedje a Tri-Regol®-t, amíg a csomag kiürül. Abban az esetben, ha csak a menstruáció 2-7. napján kezdi el a Tri-Regol® szedését, akkor az elkövetkező 7 napban kiegészítő fogamzásgátló eljárást (például óvszer vagy spermicid) is alkalmaznia kell - ez azonban csak az első csomag szedésének ideje alatt szükséges.

Amennyiben az utasítást gondosan betartotta, - mind a 21 bevont tablettát beszedte és a következő csomagot is időben kezdi el - akkor a 7 napos gyógyszerszünet ideje alatt nem kell kiegészítő fogamzásgátló eljárást alkalmaznia.

Ha más, kombinált hormonális fogamzásgátló tablettáról tér át a Tri-Regol® szedésére lehetőleg a korábban használt fogamzásgátló készítmény tablettamentes időszakát követő napon, vagy a korábbi fogamzásgátló utolsó hormonmentes, hatóanyagot nem tartalmazó tablettáját követő napon kell elkezdni a Tri-Regol® szedését

Ha korábban kizárólag progesztogént tartalmazó készítményt (mini-tabletta, injekció, implantátum, méhen belüli eszköz) alkalmaztak Önnél
A mini-tabletta szedését bármikor abbahagyhatja és a következő napon (a megszokott időben) elkezdheti a Tri-Regol® szedését. Tudnia kell

azonban, hogy az elkövetkező 7 napban kiegészítő fogamzásgátló eljárást (például óvszer vagy spermicid) is alkalmaznia kell, ha nemi együttlétre kerül sor.

Ha korábban fogamzásgátló injekciót kapott vagy implantátumot, méhen belüli eszközt ültettek be: a következő injekció esedékessé válásának, illetve az implantátum (bőr alá beültetett fogamzásgátló) vagy méhen belüli eszköz eltávolításának napján kezdheti el a Tri-Regol® szedését. Azonban az elkövetkező 7 napban kiegészítő fogamzásgátló eljárást (például óvszer vagy spermicid) is alkalmazzon, ha nemi együttlétre kerül sor.

A Tri-Regol® bevont tabletták szedése szülés, vetélés vagy abortusz után

Szülés, vetélés vagy abortusz után orvosa tanácsa alapján kezdheti el szedni a Tri-Regol® bevont tablettát.

Ha terhessége első három hónapjában (első trimeszter) következett be a vetélés vagy az abortusz, akkor azonnal elkezdheti szedni a Tri-Regol®-t. Ebben az esetben nincs szükség kiegészítő fogamzásgátló eljárás alkalmazására.

Születést vagy a terhesség második harmadában (második trimeszter) bekövetkezett vetélést követően, amennyiben nem szoptat, a 28. napon kezdheti el a Tri-Regol® szedését, és emellett a tablettaszedés első 7 napján kiegészítő fogamzásgátlást (például óvszer vagy spermicid) is alkalmaznia kell.

Mi a teendő, ha elfelejtette bevenni a Tri-Regol®-t?

Ha egy bevont tabletták bevétele maradt el, de még **nem telt el 12 óra** a szokott bevételi idő óta, a bevont tablettát azonnal be kell venni, amilyen hamar csak lehetséges. A további bevont tablettákat a szokásos időben vegye be.

Ha egy bevont tabletták bevétele maradt el, de a szokásos bevételi idő óta **12 óránál hosszabb időtartam telt el**, vagy ha több bevont tablettát hagyott

ki, a fogamzásgátló hatás csökkenhet. Az utolsó, be nem vett bevont tablettát amilyen hamar csak lehet, be kell venni, akkor is, ha ez egy nap alatt kettő bevont tablettá bevételét jelenti. A további bevont tablettákat a szokásos időpontban kell bevenni. Ezen felül a biztonság fokozása érdekében nem hormonális fogamzásgátló módszerre (például gumióvszer, pesszárrium spermiciddel) van szükség a következő 7 nap folyamán.

Ha ez a 7 nap tovább tart, mint a jelenlegi buboréksomagolás utolsó bevont tablettája, új buboréksomagolás szedése kezdhető, ha a jelenlegiben már nem maradt több bevont tablettá. A kettő buboréksomagolás szedése között nem szabad semmilyen szünetnek lennie. A második buboréksomagolás végéig nem jelentkezik megvonásos vérzés, de pecsételő vagy áttöréses vérzés kialakulhat a tablettaszedéses napokon. Ha a páciensnek a második buboréksomagolás teljes bevételét követően sincs megvonásos vérzése, értesíteni kell az orvost, hogy a bevont tabletták további szedése előtt kizárja a terhességet.

Mi a teendő hányás vagy súlyos hasmenés esetén?

Ha a hányás a Tri-Regol® bevételét követő 3-4 órán belül következett be, a hatóanyagok felszívódása esetleg nem volt teljes. Ez a helyzet hasonló a be nem vett bevont tablettáéhoz. Ezért az elfelejtett bevont tabletták esetére vonatkozó utasításokat kell figyelembe venni. A szükséges "póttablettát" célszerű egy tartaléksomagból kivenni. A hasmenés szintén csökkentheti a Tri-Regol® felszívódását. A tartós, súlyosabb hasmenés esetén kiegészítő nem hormonális fogamzásgátló módszer alkalmazása javasolt.

Mi a teendő, ha késleltetni szeretné a menstruációját?

A menstruáció késleltetése érdekében a Tri-Regol® szedését szedési szünet nélkül egy következő csomag okkersárga bevont tablettáival kell folytatni.

A menstruáció időpontja kívánság szerint eltolható maximum 10 napig (attól függően, hogy hány okkersárga bevont tablettát szed a második csomagból). A meghosszabbított szedési időszak alatt áttöréses vagy pecsételő vérzés jelentkezhet. A Tri-Regol® szokásos szedési rendje a második csomag után, a szokásos 7 napos szedési szünet közbeiktatását követően folytatható.

Mi a teendő, ha valamilyen más gyógyszert is kell szednie a Tri-Regol® mellett?

Feltétlenül tájékoztassa kezelőorvosát vagy gyógyszerészét a jelenleg vagy nemrégiben szedett, valamint szedni tervezett egyéb gyógyszereiről.

Szintén közölje más orvossal vagy fogorvossal, aki egyéb gyógyszert ír fel Önnek, hogy Ön Tri-Regol®-t szed. Orvosa tájékoztatja, amennyiben kiegészítő fogamzásgátló módszerre lesz szüksége (pl. óvszer) és arról is, hogy ezt milyen hosszán kell alkalmaznia, vagy amennyiben más gyógyszert is szed, előfordulhat, hogy változtatni kell annak adagolásán.

Néhány gyógyszer befolyásolhatja a Tri-Regol® hatóanyagainak vérszintjét és csökkentheti hatását a terhesség megelőzésben és áttöréses vérzést okozhat. Ide tartoznak:

- az epilepszia kezelésére használatos gyógyszer (például a barbiturátok, karbamazepin, fenitoin, primidon, felbamát, oxkarbazepin, topiramát)
- a tuberkulózis kezelésére használatos gyógyszer (például a rifampicin)
- HIV és Hepatitis C vírusfertőzés kezelésére használt gyógyszer (úgynevezett proteáz gátlók és nem nukleozid reverz transzkriptáz gátlók, mint például a ritonavir és a nevirapin, efavirenz)
- gombás fertőzések kezelésére használt gyógyszer (például grizeofulvin)
- a tüdő ereit érintő magas vérnyomás kezelésére használt gyógyszer (bozentán).

Ha Ön közönséges orbáncfűből (*Hypericum perforatum*) készült készítményt szedett, vagy szeretne szedni, tájékoztassa kezelőorvosát, ugyanis ez esetben a Tri-Regol® nem megfelelő Önnek.

A Tri-Regol® befolyásolhatja más gyógyszerek hatását, pl.

- a ciklosporin (szervátültetés esetén a kilökődést gátló gyógyszer);
- lamotrigint (epilepszia kezelésére alkalmazott gyógyszer)
- tizanidin (izomgörcsök kezelésére használt gyógyszer)
- levotiroxin (hormon pótlásra használatos gyógyszer).

A troleandomicin (egy antibiotikum) fokozhatja az intrahepaticus cholestasist (károsodott epeáramlás) a kombinált orális fogamzásgátlókkal történő együttadás esetén.

Mielőtt bármilyen gyógyszert elkezdene szedni, beszélje meg kezelőorvosával vagy gyógyszerészével.

Mikor nem alkalmazható a Tri-Regol®?

Tájékoztassa a kezelőorvosát, ha az alábbi állapotok bármelyike fennáll Önnél. Kezelőorvosa megbeszéli Önnel, hogy melyik születésszabályozó módszer lenne megfelelőbb az Ön számára.

- ha Önnek vérrög van (vagy valaha volt) a lábszárának (mélyvénás trombózis), tüdejének (tüdőembólia) vagy más szervének vérerében;
- ha tudomása van arról, hogy véralvadási zavarban szenved – például protein C hiány, protein S hiány, antithrombin III hiány, Faktor V Leiden mutáció vagy antifoszfolipid antitestek;
- ha Önnél műtėti beavatkozást szükséges végezni vagy hosszú ideig fekvőbeteg;
- ha valaha volt szívrohama vagy szélütése;
- ha Önnek angina pektórisza (ez egy olyan állapot, ami súlyos mellkasi

fájdalommal jár, és a szívroham első jele lehet) vagy átmeneti iszkémiás rohama van (vagy valaha volt);

- ha tisztázatlan eredetű hüvelyi vérzése van
- ha az alábbi betegségek bármelyikében szenved, amelyek fokozhatják az artériás vérrögök kialakulásának kockázatát:
- súlyos cukorbetegség, amely érkárosodással jár
- nagyon magas vérnyomás
- nagyon magas vérzsírszint (koleszterin vagy triglicerid)
- hiperhomociszteinémia néven ismert állapot
- ha Önnek „aurával járó migrén” típusú migrénje van (vagy valaha volt);
- ha Önnek jelenleg hasnyálmirigy-gyulladása van, ami magas vérzsírtartalommal társul, vagy korábban előfordult már Önnél ilyen megbetegedés;
- ha Önnek rosszindulatú emlő- vagy méhdaganata van;
- ha Önnek súlyos májbetegsége, májtumora van;
- ha Önnek ismeretlen eredetű hüvelyi vérzése van;
- ha allergiás a levonorgesztrelre, az etinilösztadiolra vagy a gyógyszer egyéb összetevőjére.

Ha a bevont tableta szedése során a felsorolt betegségek bármelyike jelentkezik, hagyja abba szedését, és forduljon orvoshoz.

Hogyan ismerhető fel a vérrög?

A kombinált hormonális fogamzásgátlók alkalmazása növelik a vérrögök kialakulásának kockázatát. Ritka esetben egy vérrög elzárhat egyes vérereket, és ez súlyos problémákhoz vezethet.

A Tri-Regol® alkalmazása következtében kialakuló, ártalmas vérrögök előfordulásának összesített kockázata alacsony.

Sürgősen forduljon orvoshoz, ha az alábbi jelek vagy tünetek bármelyikét észleli.

- egyik lábszár vagy lábon található véna mentén lévő duzzanat
- légszomj, szapora légzés
- hirtelen jelentkező köhögés, amelynek nincs egyértelmű kiváltó oka és amely során vért köhöghet fel
- éles mellkasi fájdalom, mely belégzésre fokozódik
- szédülés
- szapora vagy rendszertelen szívverés
- súlyos hasfájás
- azonnali látásvesztés, homályos látás
- mellkasi fájdalom, nyomás, nehézség
- teltségérzés, emésztési zavar vagy fulladásérzés
- hátba, állba, torokba, karba vagy hasba sugárzó, a felső testfelet érintő kellemetlenségérzés
- verejtékezés, émelygés, hányás
- arc, kar, lábszár, különösen a test egyik felének hirtelen kialakuló gyengesége vagy zsibbadása
- hirtelen kialakuló zavartság, beszéd- vagy beszédértési zavar
- hirtelen jelentkező, súlyos vagy elhúzódó, ismeretlen okból fennálló fejfájás
- eszméletvesztés vagy ájulás görcsrohammal vagy anélkül

VÉNÁS VÉRRÖGÖK

Milyen következményekkel járhat, ha vérrög alakul ki valamelyik vénában?

- A kombinált hormonális fogamzásgátlók alkalmazását összefüggésbe hozták a vénákban kialakuló vérrögök (vénás trombózis) emelkedett kockázatával. Ugyanakkor ezek a mellékhatások ritkák. Leggyakrabban a kombinált hormonális fogamzásgátló alkalmazásának első évében alakulnak ki.
- Ha a lábszár vagy láb valamely vénájában vérrög alakul ki, akkor az mélyvénás trombózist (MVT) okozhat.
- Ha lábszárban kialakult vérrög a tüdőbe sodródik és ott elakad, akkor az tüdőembóliát okozhat.
- Nagyon ritkán vérrögök más szervek vénáiban, mint például a szemben (retinális véna trombóza) is kialakulhatnak.

Mi a kockázata a vérrögök kialakulásának?

Az epidemiológiai vizsgálatok kimutatták, hogy a vénás thromboembólia (VTE) gyakorisága azoknál a nőknél, akik alacsony ösztrogén tartalmú (<50 µg etinilösztradiol) fogamzásgátlókat szednek, 20-40 eset/100 000 nő-évre számítva, de ez a becsült kockázat a progesztogén tartalomtól függően változik. Ez az érték a gyógyszert nem szedőknél 5-10 eset/100 000 nő-évre nézve.

A kockázatonövekedés abban az évben a legnagyobb, amikor a nő legelőször szed kombinált orális fogamzásgátlót. Ez a kockázat azonban kisebb a terhességi VTE kialakulásának kockázatánál, amely 60 eset/100 000 terhesség. A VTE az esetek 1-2%-ában halálos kimenetelű.

A 30 µg etinilösztradiolt, valamint levonorgesztrelt tartalmazó COC-k esetében a VTE abszolút kockázata (gyakorisága) kb. 20 eset/100 000 nő-év. Epidemiológiai vizsgálatok összefüggést találtak a kombinált orális fogamzásgátlók alkalmazása és az artériás thromboticus események, mint a myocardialis infarctus, stroke, mélyvénás trombózis és pulmonáris embólia megnövekedett kockázata között.

A vénás vérrögök kialakulásának kockázatát növelő tényezők

- túlsúly (a testtömegindex, avagy a BMI 30 kg/m² felett van);
- előfordulás közvetlen családtagoknál
- műtéti beavatkozás, fekvőbetegség feltehetően a vérröggképződéssel társuló vénafal-gyulladás a felületes vénákban és a visszeres vénák.
- 35 év feletti életkor
- néhány héten belüli szülés
repülőút (>4 órás)

ARTÉRIÁS VÉRRÖGÖK

Milyen következményekkel járhat, ha vérrög alakul ki valamelyik artériában?

Csakúgy, mint a vénás vérrögök, az artériás vérrögök is súlyos problémákat okozhatnak.

Mik az artériás vérrögök kialakulásának kockázatát növelő tényezők?

- 35 év feletti életkor
- **dohányzás**
- túlsúly
- magas vérnyomás
- közvetlen családtagoknál szívroham, szélütés, magas vérsírszint (koleszterin, triglicerid)
- migrén
- szívprobléma
- cukorbetegség Ha Ön terhes vagy szoptat, illetve ha fennáll Önnél a terhesség lehetősége vagy gyermeket szeretne, a gyógyszer szedése előtt beszéljen kezelőorvosával vagy gyógyszerészével.

Mely állapotok fennállásáról vagy időközbeni kialakulásáról kell feltétlenül tájékoztatni a kezelőorvost?

- dohányzás
- cukorbetegség
- túlsúly
- magas vérnyomás
- szívbetegség
- vérrög, szívroham vagy szélütés előfordulása közvetlen családtagoknál
- migrén
- epilepszia
- emlőrák a családban
- máj- vagy epehólyag-betegség, sárgaság
- depresszió
- Crohn-betegség vagy colitis ulcerosa (idült gyulladásos bélbetegség)
- szisztémás lupus erithematosus (SLE, egy olyan betegség, amely a természetes védekezőképességet befolyásolja)
- hemolitikus uraemiás szindróma (HUS, egy olyan véralvadási zavar, amely veseelégtelenséget okoz)
- sarlósejtes vérszegénység
- emelkedett vérzsírszint, hipertrigliceridaemia
- műtét vagy fekvőbetegség
- szülés a közelmúltban
- bőr alatti vénák gyulladása (tromboflebitis)
- visszértágulat
- állapot, ami terhesség vagy nemi hormonok korábbi alkalmazásakor jelentkezett vagy ekkor rosszabbodott (pl. hallásvesztés, porfíria, terhességi herpesz, Sydenham-féle vitustánc)
- aranybarna pigmentfoltok
- örökletes nagyothallás

Lehet-e terhesség alatt Tri-Regol®-t szedni?

Ha Ön terhes vagy szoptat, illetve ha fennáll Önnél a terhesség lehetősége vagy gyermeket szeretne, a gyógyszer alkalmazása előtt beszéljen kezelőorvosával vagy gyógyszerészével.

Nincs végső bizonyíték arra vonatkozóan, hogy az orális fogamzásgátlók használata összefüggésben állna a veleszületett rendellenességek kockázatának fokozódásával, ha a bevételre a terhesség korai szakaszában kerül sor. Mindazonáltal orális fogamzásgátlót nem szabad terhesség alatt szedni és a terhesség lehetőségét figyelembe kell venni az első megvonásos vérzés elmaradása esetén, ha a páciens nem tartotta magát a szedésre vonatkozó előírásokhoz. Az orális fogamzásgátló további szedését fel kell függeszteni addig, amíg a terhesség kizárásra nem kerül.

Lehet-e szoptatni a Tri-Regol® alkalmazása mellett?

Az orális fogamzásgátlók hatóanyagainak kis mennyiségeit kimutatták az anyatejben és csecsemők esetében jelentettek néhány mellékhatást. A kombinált orális fogamzásgátlók használata a teljes elválasztás előtt nem ajánlott.

Milyen mellékhatásai lehetnek a Tri-Regol® tablettának?

Nagyon gyakori (10 emberből több mint egynél fordul elő): fejfájás, áttöréses vérzés, pecsételő vérzés a menstruációs periódusok között.

Gyakori (10 emberből legfeljebb 1-nél fordul elő): hüvelyi fertőzések, például hüvelygombásodás, depresszió, depressziós hangulat, idegesség, szédülés,

hányinger, hasi fájdalom, pattanások, emlőfájdalom, emlőérzékenység, emlő váladékozás, fájdalmas menstruáció, a hüvelyváladék jellegének és mennyiségének megváltozása, vérzés kimaradása, testsúlynövekedés.

Nem gyakori (100 emberből kevesebb, mint 1-nél fordul elő): ödéma, étvágyváltozások, nemi érdeklődés (libidó) csökkenése, migrén, magas vérnyomás, hányás, hasmenés, kiütés, csalánkiütés, májfolt, fokozott szőrnövekedés, hajhullás, emlő megnagyobbodás, szérum lipid szint változása beleértve a hipertrigliceridémiát.

Ritka (1000 emberből legfeljebb 1-nél fordul elő): túlérzékenységi reakció, mely akár szívleállást, légzésleállást okozhat; autoimmun betegség (szisztémás lupusz eritematózus (SLE)) fellángolása, vércukor háztartás zavara, nemi érdeklődés (libidó) növekedése, szem irritáció kontaktlencse viselés esetén, a fül és az egyensúly-érzékelő szerv betegségei, visszeresség súlyosbodása, emésztő-rendszeri betegségek, sárgaság, bőrelváltozások (erythema nodosum, mely a bőrgyulladás egy típusa, amely vöröses, fájdalmas csomókat eredményez, erythema multiforme, egy bőr-rendellenesség, amely vörös, céltábla alakú foltokat, sebhelyeket okoz), szérum folátszint csökkenés, súlycsökkenés.

A vénákban vagy artériákban kialakuló ártalmas vérrögök, mint például:

- a lábszárban vagy a lábban (mélyvénás trombózis),
- a tüdőben (tüdő embólia),
- szívroham,
- szélütés (sztrók),
- mini-szélütés vagy átmeneti, szélütésszerű tünetek, amely átmeneti iszkémiás rohamként (TIA - tranziens iszkémiás attack) ismert,
- a májban, hasban/belekben, vesében vagy a szemben kialakuló vérrögök.

Nagyon ritka (10 000 emberből kevesebb, mint 1-nél fordul elő): májdaganat, anyagcsere betegség (porfiria) fellángolása, idegrendszeri betegség (chorea) fellángolása, látóideg gyulladás, vérrögképződés a szem ereiben, hasnyálmirigy-gyulladás, epehólyag rendellenesség, úgynevezett hemolitikus urémiás szindróma (HUS) (vörösvérsejtek szétesése miatt kialakuló veseelégtelenség).

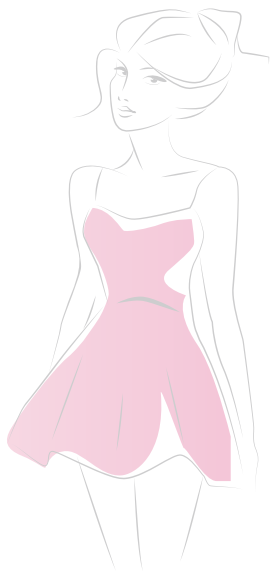
Hogyan kell tárolni a Tri-Regol®-t?

Legfeljebb 25°C-on tartandó. Gyermekektől elzárva tartandó!

Figyelem!

A többi fogamzásgátló tablettához hasonlóan a Tri-Regol® sem nyújt védelmet a HIV fertőzéssel (AIDS) és a többi nemi úton terjedő betegséggel szemben!

Ebben a kiadványban a leggyakrabban felmerülő kérdések megválaszolásával igyekeztünk átfogó ismeretet nyújtani a fogamzásgátló tablettákról és a Tri-Regol® alkalmazásáról. További információért kérjük, olvassa el a készítmény dobozában található részletes betegájékoztatót vagy forduljon nőgyógyászához!



IntimZóna
www.intimzona.hu

**Érdekes és hasznos információkkal,
valamint online szakorvosi rendeléssel várjuk!**

Keresse a Facebook-on is!



1103 Budapest, Gyömrői út 19-21.
Nőgyógyászati Marketing Osztály: 431-4391,
www.richter.hu, www.intimzona.hu
Gyógyszerbiztonsági Osztály: 505-7032
drugsafety@richter.hu

Version ID: KEDP/VAAFKD LZD: 2016.10.28.