



TƏSDİQ EDİLMİŞDİR
Azərbaycan Respublikası
Səhiyyə Nazirliyi
Farmakoloji və Farmakopeya
Ekspert Surasının sədri

E.M.Ağayev

4 mart 2026-cı il

Dərman vasitəsinin istifadəsi üzrə təlimat (xəstələr üçün)

Bu dərman preparatından istifadə etməzdən əvvəl içlik vərəqəsini tam və diqqətlə oxuyun, çünki, burada Sizin üçün vacib məlumatlar vardır.

- Bu içlik vərəqəsini atmayın. Onu yenidən oxumağa ehtiyacınız ola bilər.
- Əgər əlavə suallarınız varsa, müalicə həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.
- Bu dərman preparatı yalnız Sizin üçün təyin edilmişdir. Onu digər şəxslərə verməyin. Hətta xəstəlik əlamətləri Sizinlə eyni olsa belə, bu dərman başqalarına zərər verə bilər.
- Əgər Sizde hər hansı əlavə təsirlər yaranmışdırsa, müalicə həkiminə və ya əczaçıya müraciət edin. Bunlara bu içlik vərəqəsində göstərilməyən hər hansı mümkün əlavə təsirlər də aiddir. "Əlavə təsirləri" bölməsinə baxın.

TRIFAS® 10 tabletlər
TRIFAS® 10

Beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı: Torasemid

Tərkibi

Təsiredici maddə: 1 tabletdə 10 mq torasemid var.
Köməkçi maddələr: laktoza monohidrat, qarğıdalı nişastası, susuz kolloid silisium, maqnezium stearat.

Təsviri

Kənarları əyilmiş və bir tərəfində bölünmə çərtiyi olan ağ rəngli, dəyirmi, yastı tabletlər.

Farmakoterapevtik qrupu

Diuretiklər, ilgək diuretikləri.

ATC kodu: C03CA04.

Farmakoloji xüsusiyyətləri

Farmakodinamikası

Təsir mexanizmi

Torasemid saluretikdir və öz təsirini böyrəklərdə Henle ilgəyinin qalxan şöbəsində natriumun və xlorun reabsorbsiyasının inhibə olunması hesabına göstərir. İnsanlarda vena daxilinə yeridildikdən və ya daxilə qəbul olunduqdan sonra preparatın diuretik təsiri sürətlə inkişaf edir, müvafiq olaraq ilk saat və ya 2-3 saat ərzində maksimuma çatır və 12 saata qədər davam edir. Sağlam insanlarda diurezin preparatın dozasının loqarifminə mütənəsb olaraq artması (diuretin ilgək aktivliyi) 5-100 mq doza aralığında müşahidə edilmişdir. Sidik ifrazını artıran digər dərmanların (məsələn, distal kanalcıqlar səviyyəsində təsir göstərən tiazidlərin) artıq müvafiq təsiri göstərmədiyi, məsələn, böyrəklərin funksiyasının pozulduğu hallarda belə, diurezin artması müşahidə olunur.

Bu xüsusiyyətləri sayəsində torasemid ödemlərin azalmasına gətirib çıxarır. Ürək çatışmazlığı zamanı torasemid onun simptomlarını zəiflədir və diastolanın sonunda və sistola zamanı gərilmə yükünü azaltmaqla miokardın iş şəraitinin yaxşılaşmasına səbəb olur.

Farmakokinetikası

Sorulması və paylanması

Torasemid daxilə qəbul edildikdən sonra sürətlə və demək olar ki, tam sorulur; qan zərdabında maksimum səviyyəsi 1-2 saat ərzində əldə edilir.

Biomənimsənilməsi təxminən 80-90% təşkil edir; tam sorulduğu halda qaraciyərdən "birinci keçid" effekti 10-20%-dən artıq olmur.

İki tədqiqatın məlumatlarına əsasən, belə nəticəyə gəlinir ki, qida qəbulu zamanı torasemidin sorulma sürəti (zamandan asılılıq) azalsa da (C_{max} azalır və t_{max} artır), qida qəbulu zamanı torasemidin ümumi sorulması pisləşmir.

Torasemidin plazma zülalları ilə birləşməsi 99%-dən çoxdur, onun M1, M3 və M5 metabolitlərinin müvafiq göstəriciləri isə 86%, 95% və 97% təşkil edir. Görünən paylanma həcmi (V_z) 16 l təşkil edir.

Biotransformasiyası

İnsan orqanizmində torasemid metabolizmə uğrayır və nəticədə üç metabolit əmələ gəlir – M1, M3 və M5. Digər metabolitlərin əmələ gəlməsinə dair heç bir sübut yoxdur. M1 və M5 metabolitləri fenil halqasında metil qrupunun karbon turşusuna qədər mərhələli oksidləşməsi yolu ilə yaranır; M3 metaboliti isə halqanın hidrksilləşməsi yolu ilə əmələ gəlir.

Heyvanlar üzərində aparılan tədqiqatlarda aşkar edilmiş M2 və M4 metabolitlərini insanlarda aşkar etmək mümkün olmamışdır.

Xaric olması

Sağlam insanlarda torasemidin və onun metabolitlərinin terminal yarımxaricolma dövrü ($t_{1/2}$) 3-4 saat təşkil edir. Torasemidin ümumi klirensi 40 ml/dəq, böyrək klirensi isə təqribən 10 ml/dəq təşkil edir.

Sağlam şəxslərdə orqanizmə daxil olmuş bütün torasemidin təxminən 80%-i torasemid və onun metabolitləri şəklində aşağıdakı ortalama faiz nisbətlərində sidiklə xaric olunur: torasemid – təxminən 24%, M1 metaboliti – təxminən 12%, M3 metaboliti – təxminən 3%, M5 metaboliti – təxminən 41%. Torasemidin əsas metaboliti olan M5 diuretik aktivliyə malik deyil; preparatın bütün farmakokinetik təsirinin təxminən 10%-i M1 və M3 aktiv metabolitlərinin payına düşür.

Böyrək çatışmazlığı zamanı torasemidin ümumi klirensi və yarımxaricolma müddəti dəyişmir, M3 və M5 metabolitlərinin yarımxaricolma müddəti isə uzanır. Buna baxmayaraq, farmakodinamik profil dəyişməz qalır; onun təsir müddəti böyrək çatışmazlığının ağırlıq dərəcəsiindən asılı deyil. Torasemid və onun metabolitləri hemodializ və ya hemofiltrasiya zamanı hər hansı əhəmiyyətli dərəcədə xaric olunmurlar.

Qaraciyər funksiyasının pozulması və ya ürək çatışmazlığı zamanı torasemidin və M5 metabolitinin yarımxaricolma müddəti bir qədər uzanır; sidiklə xaric olunan maddənin miqdarı, əsasən, sağlam şəxslərdə qeydə alınan miqdara uyğundur.

Buna görə də, torasemidin və onun metabolitlərinin orqanizmdə toplanmasından ehtiyat etməmək olar.

Xəttilik

Torasemid və onun metabolitləri üçün dozadan asılı olan xətti kinetika səciyyəvidir, yəni qan zərdabında maksimum konsentrasiya və zərdabdakı səviyyənin əyri altındakı sahəsi preparatın dozasına mütənasib olaraq artır.

İstifadəsinə göstərişlər

Ürək çatışmazlığı nəticəsində yaranan ürək mənşəli ödemlər və/və ya maye toplanmalarının (effuziyaların) müalicəsi, eləcə də onların təkrarlanmasının profilaktikası. Trifas[®] 10 böyüklərdə istifadə üçün göstərişdir.

Əks göstərişlər

Trifas® 10 preparatı aşağıdakı hallarda qəbul edilməməlidir:

- torasemidə, kimyəvi quruluşu torasemidə oxşar olan maddələrə (sulfonilsidikcövhərinin törəmələrinə) və ya bu dərman preparatının hər hansı digər komponentinə ("Tərkibi" bölməsində sadalanmışdır) qarşı allergiya;
- sidinin yaranmasının dayanması ilə müşayiət olunan böyrək çatışmazlığı (anuriya);
- qaraciyər koması və ya prekoma;
- arterial təzyiqin aşağı düşməsi (arterial hipotenziya);
- qanın həcmnin azalması (hipovolemiya);
- orqanizmdə natriumun və ya kaliumun çatışmazlığı (hiponatriemiya, hipokaliemiya);
- sidinin xaric olmasına əhəmiyyətli maneələr (məsələn, prostat vəzinin əhəmiyyətli dərəcədə böyüməsi);
- hamiləlik və laktasiya dövrü.
- aminoqlikozidlər və sefalosporinlər qrupundan olan antibiotiklərlə eyni zamanda istifadə edildikdə və
- tərkibində sisplatin və ya litium olan preparatlarla birlikdə.

Xüsusi göstərişlər və ehtiyat tədbirləri

Trifas® 10 preparatını qəbul etməzdən əvvəl məsləhət almaq üçün müalicə həkiminizə və ya əczaçıya müraciət edin.

Aşağıdakı hallarda torasemid istifadə edilməməlidir:

- Podaqra
- Ürək aritmiyası (məsələn, sinoatrial blokada, 2-ci və ya 3-cü dərəcəli AV-blokada)
- Turşu-qələvi balansının patoloji dəyişiklikləri
- Litium preparatları, aminoqlikozidlər və ya sefalosporinlər ilə yanaşı müalicə
- Qanın hüceyrə tərkibinin patoloji dəyişiklikləri (məsələn, böyrək çatışmazlığı olmadan trombotopeniya və ya anemiya)
- Nefrotoksik maddələrin təsiri ilə əlaqəli böyrək çatışmazlığı
- Uşaqlar və yeniyetmələr (18 yaşdan kiçik).

Qanda qlükozanın səviyyəsinin mümkün yüksəlməsi ilə əlaqədar olaraq, latent və ya manifest formalı şəkərli diabeti olan pasiyentlərə karbohidrat mübadiləsinin göstəricilərinə ciddi nəzarət tövsiyə edilir.

Elektrolit itkisi və hemokonsentrasiya əlamətləri baxımından sayıq olmaq tələb olunur – xüsusilə də, müalicənin başlanğıc mərhələlərində və yaşlı pasiyentlərdə.

Torasemidlə uzunmüddətli müalicə zamanı elektrolit balansına, xüsusilə də qan zərdabında kaliumun səviyyəsinə müntəzəm nəzarət tələb olunur. Bununla yanaşı, qanda qlükozanın, sidik turşusunun, sidik cövhərinin, kreatininin və lipidlərin səviyyəsinə, eləcə də qanın ümumi analizinə (eritrositlər, leykositlər, trombositlər) müntəzəm nəzarət edilməlidir.

Doping qismində düzgün olmayan istifadənin nəticələri

Trifas® 10 preparatının istifadəsi zamanı doping testinin müsbət nəticələnməsi mümkündür. Trifas® 10 preparatının doping qismində düzgün olmayan istifadəsinin nəticələrini proqnozlaşdırmaq mümkün deyil; sağlamlıq üçün təhlükə istisna edilə bilməz.

Köməkçi maddələr

Trifas® 10 preparatının tərkibində laktoza vardır. Bu dərman preparatı qalaktozaya qarşı dözümsüzlük, laktazanın tam olmaması və ya qlükoza-qalaktozanın sorulmasının çatışmazlığı kimi nadir irsi patologiyası olan pasiyentlərə təyin edilməməlidir.

Digər dərman vasitələri ilə qarşılıqlı təsirləri

Əgər Siz hal-hazırda hər hansı digər dərman vasitələrini qəbul/istifadə edirsinizsə, yaxın keçmişdə qəbul/istifadə etmişsinizsə və ya qəbul/istifadə etmiş ola bilərsinizsə, bu haqda həkiminizə və ya əczaçıya məlumat verin.

Tövsiyə edilməyən kombinasiyalar

Torasemid, xüsusilə də, yüksək dozalarda istifadə edildikdə, aşağıdakı əlavə təsirlərin şiddətlənməsinə gətirib çıxara bilər:

Aminoqlikozidlər qrupundan olan antibiotiklərin (məsələn, kanamisin, gentamisin, tobramisin), platin törəmələri qrupundan olan sitostatiklərin oto- və nefrotoksik təsirləri, eləcə də sefalosporinlərin nefrotoksik təsirləri.

Torasemid və litium preparatları ilə eyni zamanda müalicə aparıldıqda qan zərdabında litiumun konsentrasiyasının artması və nəticədə litiumun təsirinin güclənməsi, eləcə də əlavə təsirlərinin şiddətlənməsi mümkündür.

Bu preparatların kombinasiyalarının istifadəsi zamanı ehtiyatlı olmaq tələb olunur:

Torasemidin təsiri altında digər hipotenziv preparatların, xüsusilə də, AÇF inhibitorlarının təsiri güclənir. AÇF-nin inhibitorları torasemidlə müalicəyə əlavə olaraq və ya dərhal sonra təyin edilirsə, arterial təzyiqin həddən artıq azalması mümkündür.

Torasemidin səbəb olduğu kalium çatışmazlığı üskükotu preparatlarının əlavə təsirlərinin şiddətlənməsinə gətirib çıxara bilər (onlar birlikdə istifadə edildikdə).

Torasemid bu dərman vasitələrinin təsirini zəiflədə bilər.

Probenesid və qeyri-steroid iltihab əleyhinə vasitələr (məsələn, indometasin və asetilsalisil turşusu) torasemidin diuretik və hipotenziv təsirlərini zəiflədə bilər.

Salisilatların yüksək dozalarda istifadəsi zamanı torasemid onların mərkəzi sinir sistemində toksik təsirini gücləndirə bilər.

Salisilatların yüksək dozalarda istifadəsi zamanı torasemid onların mərkəzi sinir sistemində toksik təsirini gücləndirə bilər.

Torasemid teofillinin təsirlərini, eləcə də kurareyabənzər dərman vasitələrinin əzələ boşaldıcı təsirini gücləndirə bilər.

İşlədici vasitələr, habelə mineralo- və qlükokortikoidlər torasemidin səbəb olduğu kalium itkisini gücləndirə bilərlər.

Torasemid katexolaminlərin (məsələn, adrenalinin, noradrenalinin) səbəb olduğu damar daralmasını zəiflədə bilər.

Kolestiramin ilə yanaşı müalicə zamanı daxilə qəbul edilən torasemidin sorulması azala və nəticədə onun təsiri zəifləyə bilər.

Hamiləlik dövründə və laktasiya dövründə istifadəsi

Əgər Siz hamiləsinizsə və ya körpənizi ana südü ilə qidalandırırınsızsa, hamilə olduğunuzu ehtimal edirsinizsə və ya hamiləliyi planlaşdırırınsızsa, bu dərman preparatını istifadə etməzdən əvvəl məsləhət almaq üçün müalicə həkiminə və ya əczaçıya müraciət edin.

Hamiləlik

Hamilə qadınlarda torasemidin istifadəsinə dair məlumatlar məhduddur və ya mövcud deyil. Heyvanlar üzərində aparılmış tədqiqatlarda preparatın reproduktiv orqanlara münasibətdə toksiklik əlamətləri qeydə alınmışdır. Heyvanlar üzərində aparılan təcrübələrdə torasemid cift baryerini keçmişdir. Hamilə qadınların, eləcə də kontrasepsiya vasitələrindən istifadə etməyən reproduktiv yaşda olan qadınların Trifas[®] 10 preparatından istifadəsi tövsiyə olunmur.

Əlavə məlumatlar meydana çıxana qədər torasemidin hamiləlik dövründə istifadəsinə yalnız əsaslı göstərişlər olduqda icazə verilir. Preparat yalnız ən aşağı effektiv dozada istifadə olunmalıdır.

Hamiləlik dövründə arterial hipertenziya və ödemlər zamanı diuretiklər standart müalicə üçün uyğun deyil, belə ki, onların təsiri altında ciftin qan dövrünü pisləşə və nəticədə dölün bətnədaxili inkişafı pozula bilər. Bütün bunlara baxmayaraq, ürək və ya böyrək çatışmazlığından əziyyət çəkən hamilə qadınlara torasemidin təyin olunması zəruri olduqda, qanın elektrolit tərkibinə və hematokritinə, eləcə də dölün inkişafına dəqiq nəzarət olunmalıdır.

Laktasiya dövrü

İnsanlarda və ya heyvanlarda torasemidin ana südünə keçib-keçmədiyi məlum deyil. Yenidoğulmuşlar/südəmər uşaqlar üçün riski istisna etmək mümkün deyil. Buna görə də laktasiya dövründə torasemidin qəbulu əks-göstərişdir (4.3-cü bölməyə baxın). Ana südü ilə qidalandırmadan imtina və ya Trifas® 10 preparatının qəbulunun ləğv edilməsi/dayandırılması barədə qərar ana südü ilə qidalandırmanın körpəyə və preparatla müalicənin qadına faydası nəzərə alınmaqla qəbul edilməlidir.

Fertillik

İnsanlarda torasemidin fertilliyə təsirinə dair tədqiqatlar aparılmamışdır. Heyvanlar üzərində aparılmış tədqiqatlarda torasemidin fertilliyə təsiri müşahidə edilməmişdir.

Uşaqlar və yeniyetmələr

18 yaşadək uşaq və yeniyetmələrin Trifas® 10 preparatı ilə müalicəsinə dair təcrübə olmadığından, preparat bu yaş qrupunda qəbul edilməməlidir.

Nəqliyyat vasitələrini idarə etmək və mexanizmlərə xidmət etmək qabiliyyətinə təsiri

Trifas® 10 preparatının təsiri altında reaksiyanız dəyişə bilər. Trifas® 10 preparatının təsiri altında yol hərəkətində aktiv iştirak, mexanizmlərlə qulluq və ya davamsız tarazlıq şəraitlərində işləmə qabiliyyəti pozula bilər.

Bu, aşağıdakı hallarda daha tez-tez müşahidə edilir:

- Müalicənin əvvəlində
- Preparatın dozası artırıldıqda
- Preparat dəyişdirildikdə;
- Digər preparatlarla əlavə müalicənin başlanğıc mərhələlərində.
- Bu təsirlər alkoqolun təsiri altında güclənə bilər. Buna görə də, Trifas® 10 preparatının qəbulu zamanı alkoqoldan istifadə edilməməlidir.

İstifadə qaydası və dozası

Bu dərman preparatını hər zaman həkiminizin və ya əczaçının Sizə izah etdiyi qaydada dəqiqliklə qəbul edin. Əmin olmadığınız halda müalicə həkiminizlə və ya əczaçı ilə məsləhətləşin.

Bu istifadə təlimatına əməl edin, çünki əks təqdirdə Trifas® 10 preparatı lazımi qaydada təsir etməyəcəkdir.

Dozalanması

Ürək mənşəli ödemlər və ya ürək çatışmazlığı nəticəsində yaranan ekssudat

Müalicəyə gündə 5 mq torasemid ilə başlanılır. Bu dozada preparat adətən dəstəkləyici müalicə üçün də istifadə olunur.

Preparatın təsiri kifayət qədər olmadıqda, klinik mənzərənin ağırlıq dərəcəsindən asılı olaraq torasemidin dozasını gündə 20 mq-dək artırmaq olar.

Torasemid gündə 5 mq təşkil edən adi dozada kifayət qədər effektiv olmadıqda, onun dozasının 10 mq-dək artırılması göstərişdir.

Belə hallarda gündə 10 mq torasemid qəbul edilir; klinik mənzərənin ağırlıq dərəcəsindən asılı olaraq dozayı 20 mq-dək artırmaq olar.

Pasiyentlərin xüsusi qrupları

Yaşlı pasiyentlər

Yaşlı pasiyentlərdə dozanın dəyişdirilməsinə ehtiyac yoxdur. Lakin preparatın gənc və yaşlı pasiyentlərdə təsirinin müqayisəsi ilə bağlı müvafiq tədqiqatlar aparılmamışdır.

Qaraciyər çatışmazlığı

Qaraciyər koması və ya prekoma vəziyyətində olan pasiyentlərə torasemid əks göstərişdir. Qaraciyər çatışmazlığı olan pasiyentlərin müalicəsi zamanı ehtiyatlı olmaq lazımdır, çünki torasemidin plazmadakı konsentrasiyası arta bilər.

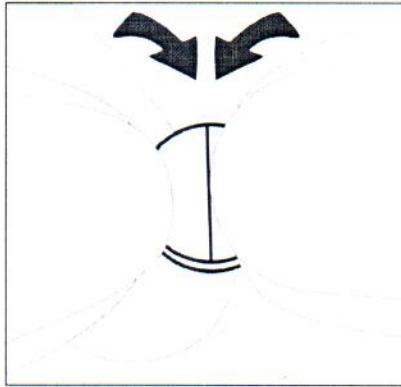
Pediatrik profilli pasiyentlər

18 yaşdan kiçik uşaq və yeniyetmələrin müalicəsi zamanı Trifas® 10 preparatının təhlükəsizliyi və effektivliyi müəyyən edilməmişdir. Bununla əlaqədar olaraq, torasemid 18 yaşdan kiçik uşaq və yeniyetmələrin müalicəsi üçün istifadə olunmamalıdır.

Tabletlərin bölünməsi üzrə tövsiyələr

Tabletin bir tərəfində olan bölünmə çərtiyi onu asanlıqla iki bərabər hissəyə bölməyə imkan verir. Bu, Sizin üçün preparatın optimal dozasını seçməyə imkan verir.

Tableti bölünmə çərtiyi üzü yuxarı olmaqla hər iki əlinizin baş və şəhadət barmaqlarının arasında saxlayın və çərtik boyunca baş barmaqlarla aşağıya doğru təzyiq edərək tableti bölün.



İstifadə qaydası

Tabletləri səhərlər, az miqdarda maye ilə birlikdə qəbul edin. Preparatı qida qəbulundan asılı olmayaraq qəbul etmək olar.

İstifadə müddəti

Trifas® 10 preparatı ilə müalicənin müddətini həkim müəyyən etməlidir.

Trifas® 10 preparatı, adətən, uzun müddət ərzində və ya ödemlər keçib gedənədək istifadə edilir.

Əgər Siz Trifas® 10 preparatını qəbul etməyi unutmusunuzsa

Əgər Siz preparatı qeyri-kafi dozada qəbul etmişinizsə, bu, onun təsirinin zəifləməsinə gətirib çıxaracaq. Əgər Siz Trifas® 10 preparatını qəbul etməyi unutmusunuzsa, bu da onun təsirinin zəifləməsinə gətirib çıxaracaq. Bu, xüsusilə, aşağıdakı pozulmalarla özünü büruzə verə bilər:

- Bədən çəkisinin artması
- toxumalarda maye ləngiməsinin şiddətlənməsi (ödemlər).

Preparatın buraxılmış qəbulunu mümkün qədər tez bərpa etməlisiniz. Lakin əgər preparatın növbəti qəbul vaxtı yaxınlaşıbsa, buraxılmış qəbulu bərpa etmək lazım deyil. Unutduğunuz dozanı kompensasiya etmək üçün ikiqat dozanı qəbul etməyin.

Əgər Siz Trifas® 10 preparatının qəbulunu dayandırmısınızsa

Müalicənin dayandırılması və ya vaxtından əvvəl başa çatdırılması şikayətlərinizin şiddətlənməsinə gətirib çıxara bilər. Buna görə də, heç bir halda müalicə həkimi ilə məsləhətləşmədən Trifas® 10 preparatının qəbulunu dayandırmaq və ya vaxtından əvvəl başa çatdırmaq olmaz.

Əgər Sizde bu dərman preparatının istifadəsi ilə əlaqədar əlavə suallar varsa, müalicə həkiminə və ya əczaçıya müraciət edin.

Əlavə təsirləri

Bütün dərman vasitələri kimi, bu preparat da əlavə təsirlərə səbəb ola bilər, lakin bu təsirlər hər kəsdə müşahidə olunmur.

Aşağıdakı əlavə təsirlərdən hər hansı birini özünüzdə müşahidə etdiyiniz halda, bu barədə həkiminizə mümkün qədər tez məlumat verin. Həkim onların ağırlıq dərəcəsini qiymətləndirməli və tələb oluna bilən sonrakı tədbirlər barədə qərar qəbul etməlidir.

Əlavə təsir qəfildən meydana çıxarsa və ya şiddətli təzahür edərsə, bu barədə həkiminizə dərhal məlumat verin. Bu vacibdir, belə ki, bəzi əlavə təsirlər həyat üçün təhlükəli ola bilər. Həkim hansı tədbirlərin görülməli olduğu və müalicənin davam etdirilməsinin mümkünlüyü barədə qərar verməlidir.

Yüksək həssaslıq reaksiyasının ilk əlamətləri (məsələn, ağır dərəcəli dəri reaksiyaları) meydana çıxdığı zaman Trifas® 10 preparatının qəbulunu bərpa etmək olmaz. Bu barədə dərhal həkimə məlumat verin.

Tez-tez baş verən əlavə təsirlər (10 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

- Orqanizmdə turşu-qələvi balansının tənzimlənməsinin pozulması (metabolik alkaloz adlandırılır)
- Əzələ qıcolmaları (xüsusilə, müalicənin əvvəlində)
- Qanda sidik turşusunun, qlükozanın və lipidlərin (triqliseridlər və xolesterin) miqdarının artması
- Tərkibində kaliumun az olduğu pəhriz, qusma, ishal işlədicilərin həddən artıq istifadəsi, qaraciyər funksiyasının xroniki pozulması fonunda kalium çatışmazlığı (hipokaliemiya)

Preparatın dozasından və müalicənin davam etmə müddətindən asılı olaraq, su-elektrolit balansının pozulması, məsələn, mayenin itirilməsi (hipovolemiya), kalium və/və ya natrium çatışmazlığı (hipokaliemiya və hiponatriemiya) mümkündür

Mədə-bağırsaq traktında pozulmalar (xüsusilə, müalicənin əvvəlində), məsələn, iştahanın pisləşməsi, mədədə ağrı hissləri, ürəkbulanma və qusma, ishal, qəbizlik

Qanda müəyyən qaraciyər fermentlərinin (γ-qlutamiltansferazanın) konsentrasiyalarının yüksəlməsi

Baş ağrısı, başgicəllənmə, yorğunluq hissi, zəiflik mümkündür – xüsusən müalicənin əvvəlində.

Bəzən baş verən əlavə təsirlər (100 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

- Qanda sidik cövhərinin və kreatininin (əzələ zülalı) konsentrasiyalarının yüksəlməsi
- Əgər sidik ifrazında çətinliklər artıq mövcuddursa (məsələn, prostat vəzi böyümüşdürsə), sidiyin ləngiməsi mümkündür. Bu vəziyyətdə sidik ifrazı çox çətin və ya ümumiyyətlə mümkün deyil.
- Ağızda quruluq
- Ətrafların keyləşməsi və ya soyuması hissi (paresteziyalar).

Çox nadir hallarda baş verən əlavə təsirlər (10 000 nəfərdən 1-də müşahidə oluna bilər)

- Qırmızı və ağ qan hüceyrələrinin (eritrositlərin və leykositlərin) miqdarının azalması, eləcə də qanın laxtalanmasına cavabdeh olan hüceyrələrin (trombositlərin) sayının azalması.
- Allergik reaksiyalar, məsələn, qaşınma, dəridə səpgilər (ekzantema), işığa qarşı yüksək həssaslıq (fotohəssaslıq), ağır dərəcəli dəri reaksiyaları
- Qan damarlarında qan laxtalarının əmələ gəlməsi (tromboembolik ağırlaşmalar)

- Şüurun bulanıqlaşması vəziyyəti
- Arterial təzyiqin aşağı düşməsi (arterial hipotenziya)
- Ürək əzələsində və baş beyində qan dövranının pozulması və aşağıdakı nəticələr: ürək ritminin pozulması (aritmiyalar), sinə nahiyəsində sıxılma hissi (stenokardiya), kəskin miokard infarktı, qəflətən huşun itirilməsi (bayılma)
- Mədəaltı vəzinin iltihabı (pankreatit)
- Görmə qabiliyyətinin pozulması
- Qulaqlarda səs (tinnitus)
- Eşitmə qabiliyyətinin itirilməsi.

Əlavə təsirlər barədə məlumat verilməsi

Əgər Sizde hər hansı əlavə təsirlər yaranmışdırsa, müalicə həkiminizə müraciət edin. Bunlara bu içlik vərəqəsində göstərilməyən hər hansı mümkün əlavə təsirlər də aiddir. Əlavə təsirlər barədə Milli Farmakonəzarət mərkəzinə məlumat verməklə Siz, bu dərman preparatının təhlükəsizliyi barədə daha çox məlumat toplamağa kömək edə bilərsiniz.

Doza həddinin aşılması

Bu halda dərhal həkimə müraciət edin. Həkim bütün lazımi tədbirləri görməlidir.

İntoksikasiya simptomları

İntoksikasiyanın səciyyəvi mənzərəsi məlum deyil. Doza həddinin aşılması zamanı maye və elektrolitlərin itirilməsi riski ilə massiv diurez, şüurun bulanıqlaşmasının əlamətləri, simptomatik arterial hipotenziya, damar kollapsı və mədə-bağırsaq traktı tərəfindən pozulmalar mümkündür.

İntoksikasiya zamanı müalicə

Spesifik antidotu məlum deyildir. Adətən, dozanın azaldılması və ya preparatın qəbulunun tam dayandırılması zamanı, eləcə də maye və elektrolitlərin itkisi müvafiq qaydada bərpa edildikdə (nəzarət!) intoksikasiya simptomları zəifləyir.

Torasemid dializə tabe olmur, buna görə də hemodializ zamanı onun orqanizmdən xaric olması sürətlənmir.

Hipovolemiya zamanı müalicə: Dövr edən qanın həcmnin bərpa olunması.

Hipokaliemiyanın korreksiyası: Kalium itkilərinin bərpası.

Damar kollapsı zamanı müalicə: Şok əleyhinə vəziyyət, lazım gələrsə, şok əleyhinə müalicə.

Anafilaktik şok zamanı təcili tədbirlər

Şokun ilk əlamətləri (məsələn, övrə və ya hiperemiya şəklində dəri reaksiyaları, narahatlıq, baş ağrısı, tərləmə tutmaları, ürəkbulanma, sianoz) meydana çıxdıqda:

- Venoz girişi təmin edin.
- Digər standart təcili yardım tədbirləri ilə yanaşı, pasiyenti ayaqları yuxarı olmaqla arxası üstə uzadın, tənəffüs yollarının keçiriciliyini təmin edin, oksigen verin!
- Zərurət olduqda intensiv terapiyanın əlavə vasitələrindən istifadə edilməlidir (adrenalinin yeridilməsi, qlükokortikoidlərin tətbiqi və dövriyyədə olan qan həcmnin bərpası daxil olmaqla).

Buraxılış forması

10 tablet 1,3 və ya 5 PVX/Alü blisterdə. 1, 3 və ya 5 blister, içlik vərəqəsi ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Bütün ölçülü qablaşdırmalar satışda olmaya bilər.

Saxlanma şəraiti

25°C-dən yüksək olmayan temperaturda, uşaqların görmədiyi və əllərinin çatmadığı yerdə saxlayın.

Dərman preparatlarını kanalizasiyaya və ya məişət tullantıları ilə birlikdə atmayın.

Artıq Sizde lazım olmayan dərman preparatının utilizasiyası ilə bağlı əzcaçı ilə məsləhətləşin. Bu tədbirlər ətraf mühiti qorumağa kömək edir.

Yararlılıq müddəti

3 il.

Yararlılıq müddəti başa çatdıqdan sonra bu dərman preparatını istifadə etməyin.
Yararlılıq müddəti göstərilmiş ayın sonuncu gününə aiddir.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

BERLIN-CHEMIE AG., Germany.

Glienicker Weg 125

12489 Berlin, Germany.

Qeydiyyat vəsiqəsinin sahibi

Menarini International Operations Luxembourg S.A., Luxembourg.

1, Avenue de la Gare

L-1611 Luxembourg, Luxembourg.

Səlahiyyətli nümayəndə

BERLIN-CHEMIE AG

Glienicker Weg 125

12489 Berlin, Germany.