



Source : Medicines Org UK

Jentaduetto® 2.5 มก. / 850 มก. เม็ดเคลือบฟิล์ม
Jentaduetto® 2.5 มก. / 1,000 มก. เม็ดเคลือบฟิล์ม
ลินากลลิปติน/เมตฟอร์มิน ไฮโดรคลอไรด์

อ่านเอกสารนี้อย่างละเอียดก่อนที่คุณจะเริ่มใช้ยานี้ เนื่องจากมีข้อมูลสำคัญสำหรับคุณ

- เก็บใบนี้ไว้ คุณอาจต้องอ่านอีกครั้ง
- หากคุณมีคำถามเพิ่มเติม โปรดติดต่อแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาล
- ยานี้ได้รับการกำหนดให้คุณเท่านั้น อย่าส่งต่อให้คนอื่น อาจเป็นอันตรายต่อพวกเขาแม้ว่าอาการป่วยของพวกเขาจะเหมือนกับคุณก็ตาม
- หากคุณได้รับผลข้างเคียง ให้ปรึกษาแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาล ซึ่งรวมถึงผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นซึ่งไม่ได้ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ ดูหัวข้อที่ 4

มีอะไรอยู่ในแผ่นพับนี้:

1. Jentaduetto คืออะไรและใช้สำหรับอะไร
2. สิ่งที่คุณต้องรู้ก่อนใช้ Jentaduetto
3. วิธีรับประทาน Jentaduetto
4. ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น
5. วิธีเก็บ Jentaduetto
6. เนื้อหาของชุดและข้อมูลอื่น ๆ

1. Jentaduetto คืออะไรและใช้สำหรับอะไร

ชื่อแท็บเล็ตของคุณคือ Jentaduetto ประกอบด้วยสารออกฤทธิ์สองชนิดคือ linagliptin และ metformin

- Linagliptin อยู่ในกลุ่มยาที่เรียกว่า DPP-4 inhibitors (dipeptidyl peptidase-4 inhibitors)

- เมตฟอร์มินอยู่ในกลุ่มยาที่เรียกว่า biguanides

Jentaduetto ทำงานอย่างไร

สารออกฤทธิ์ทั้งสองทำงานร่วมกันเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็นโรคเบาหวานที่เรียกว่า 'เบาหวานชนิดที่ 2' นอกจากอาหารและการออกกำลังกายแล้ว ยานี้ยังช่วยเพิ่มระดับและผลกระทบของอินซูลินหลังรับประทานอาหาร และลดปริมาณน้ำตาลที่ร่างกายผลิตขึ้น

ยานี้สามารถใช้คนเดียวหรือใช้ร่วมกับยารักษาโรคเบาหวานบางชนิด เช่น ซัลโฟนิลยูเรียส เอ็มพากลลิโพลซิม หรืออินซูลิน

เบาหวานชนิดที่ 2 คืออะไร?

โรคเบาหวานประเภท 2 เป็นภาวะที่ร่างกายของคุณผลิตอินซูลินได้ไม่เพียงพอ และอินซูลินที่ร่างกายผลิตได้ทำงานได้ไม่ดีเท่าที่ควร ร่างกายของคุณสามารถสร้างน้ำตาลได้มากเกินไป เมื่อเป็นเช่นนี้ น้ำตาล (กลูโคส) จะสะสมในเลือด สิ่งนี้สามารถนำไปสู่ปัญหาทางการแพทย์ที่ร้ายแรง เช่น โรคหัวใจ โรคไต ตาบอด และการตัดแขนขา

2. สิ่งที่คุณต้องรู้ก่อนใช้ Jentaduetto

ห้ามใช้ Jentaduetto

- หากคุณแพ้ลินากลลิปติน หรือเมตฟอร์มิน หรือส่วนประกอบอื่นๆ ของยานี้ (ระบุไว้ในหัวข้อ 6)

- หากคุณมีการทำงานของไตลดลงอย่างรุนแรง

- หากคุณเป็นเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงอย่างรุนแรง (น้ำตาลในเลือดสูง) คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง น้ำหนักลดอย่างรวดเร็ว กรดแลคติก (ดู "ความเสี่ยงของกรดแลคติก" ด้านล่าง) หรือภาวะกรดในเลือดสูง Ketoacidosis เป็นภาวะที่สารที่เรียกว่า 'คีโตนบอดี' สะสมในเลือดและอาจนำไปสู่ภาวะโคม่าในเบาหวานได้ อาการต่างๆ ได้แก่ ปวดท้อง หายใจเร็วและลึก ง่วงนอน หรือลมหายใจมีกลิ่นผลไม้ผิดปกติ
- หากเคยเป็นเบาหวานก่อนโคม่า
- หากมีการติดเชื้อรุนแรง เช่น การติดเชื้อที่ส่งผลต่อปอด ระบบไหลเวียนเลือด หรือไตของคุณ การติดเชื้อรุนแรงอาจนำไปสู่ปัญหาไต ซึ่งอาจทำให้คุณเสี่ยงต่อการเป็นกรดแลคติก (ดู 'คำเตือนและข้อควรระวัง')
- หากสูญเสียน้ำหนักจำนวนมากจากร่างกาย (ภาวะขาดน้ำ) เช่น เนื่องจากอาการท้องร่วงเป็นเวลานานหรือรุนแรง หรือหากคุณอาเจียนติดต่อกันหลายครั้ง ภาวะขาดน้ำอาจนำไปสู่ปัญหาไต ซึ่งอาจทำให้คุณมีความเสี่ยงต่อการเป็นกรดแลคติก (ดู 'คำเตือนและข้อควรระวัง')
- หากได้รับการรักษาภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน หรือเพิ่งมีอาการหัวใจวาย มีปัญหาร้ายแรงเกี่ยวกับการไหลเวียนโลหิต (เช่น ช็อก) หรือหายใจลำบาก ซึ่งอาจนำไปสู่การขาดออกซิเจนไปยังเนื้อเยื่อซึ่งอาจทำให้คุณเสี่ยงต่อการเป็นกรดแลคติก (ดู 'คำเตือนและข้อควรระวัง')
- หากมีปัญหาเกี่ยวกับตับ
- หากคุณดื่มแอลกอฮอล์มากเกินไป ทุกวันหรือเฉพาะบางเวลา (ดูหัวข้อ 'Jentaducto with alcohol')

อย่าใช้ Jentaducto หากข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นมีผลกับคุณ หากคุณไม่แน่ใจ ให้ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกรก่อนใช้ยานี้

คำเตือนและข้อควรระวัง

พูดคุยกับแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาลก่อนใช้ยา Jentaducto

- หากคุณมีโรคเบาหวานประเภท 1 (ร่างกายของคุณไม่ได้ผลิตอินซูลิน) ไม่ควรใช้ Jentaducto เพื่อรักษาสภาพนี้
- หากกำลังใช้อินซูลินหรือยาต้านเบาหวานที่รู้จักกันในชื่อ "ซัลโฟนิลยูเรีย" แพทย์ของคุณอาจต้องการลดปริมาณอินซูลินหรือซัลโฟนิลยูเรียเมื่อคุณรับประทานยาทั้งสองร่วมกับยาเจนตาโดเอโต เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้น้ำตาลในเลือดต่ำ (ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ)
- หากมีหรือเคยเป็นโรคตับอ่อน

หากมีอาการของโรคตับอ่อนอักเสบเฉียบพลัน เช่น ปวดท้องรุนแรงเรื้อรัง คุณควรปรึกษาแพทย์

หากพบผื่นที่ผิวหนัง อาจเป็นสัญญาณบ่งบอกถึงภาวะที่เรียกว่าแพมฟิโกอยด์ แพทย์ของคุณอาจขอให้หยุดเจนตาโดเอโต

หากไม่แน่ใจว่าข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นตรงกับคุณหรือไม่ ให้ปรึกษาแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาลก่อนใช้ยา Jentaducto

ปัญหาผิวจากเบาหวานเป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยของโรคเบาหวาน คุณควรปฏิบัติตามคำแนะนำสำหรับการดูแลผิวและเท้าที่คุณได้รับจากแพทย์หรือพยาบาลของคุณ

เสี่ยงกรดแลคติก.

เนื่องจากส่วนประกอบของเมทฟอร์มิน Jentaducto อาจทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนที่หายากมาก แต่ร้ายแรงมากที่เรียกว่ากรดแลคติก โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้าไตของคุณทำงานไม่ถูกต้อง ความเสี่ยงของการเกิดกรดแลคติกเพิ่มขึ้นด้วยโรคเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมได้ การติดเชื้อร้ายแรง การอดอาหารหรือดื่มแอลกอฮอล์เป็นเวลานาน ภาวะขาดน้ำ (ดูข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง) ปัญหาเกี่ยวกับตับ และสภาวะทางการแพทย์ใดๆ ที่ส่วนใดของร่างกายมีปริมาณออกซิเจนลดลง (เช่น โรคหัวใจเฉียบพลันรุนแรง)

หากข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นตรงกับคุณ โปรดปรึกษาแพทย์เพื่อขอคำแนะนำเพิ่มเติม

หยุดใช้ยา Jentaducto ในช่วงเวลาสั้น ๆ หากมีอาการที่อาจเกี่ยวข้องกับภาวะขาดน้ำ(สูญเสียของเหลวในร่างกายอย่างมีนัยสำคัญ) เช่น อาเจียนรุนแรง ท้องร่วง มีไข้ สัมผัสกับความร้อน หรือหากคุณดื่มน้ำน้อยกว่าปกติ พูดคุยกับแพทย์ของคุณสำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม

หยุดใช้ยา Jentaduetto และติดต่อแพทย์หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที หากพบอาการของกรดแลคติกเนื่องจากภาวะนี้อาจนำไปสู่อาการโคม่าได้ อาการของกรดแลคติก ได้แก่:

- อาเจียน
- ปวดท้อง (ปวดท้อง)
- ตะคริวของกล้ามเนื้อ
- รู้สึกไม่สบายตัวเมื่อยล้าอย่างรุนแรง
- หายใจลำบาก
- อ่อนเพลียร่างกายและการเต้นของหัวใจลดลง

กรดแลคติกเป็นเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์และต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาล

หากคุณต้องการเข้ารับการรักษาผ่าตัดใหญ่ คุณต้องหยุดใช้ยา Jentaduetto ในระหว่างและช่วงระยะเวลาหนึ่งหลังการผ่าตัด การแพทย์ของคุณจะเป็นผู้ตัดสินใจเมื่อคุณต้องหยุดและเมื่อใดที่จะเริ่มการรักษาด้วย Jentaduetto

ในระหว่างการรักษาด้วย Jentaduetto แพทย์ของคุณจะตรวจการทำงานของไตอย่างน้อยปีละครั้งหรือบ่อยกว่านั้นหากคุณเป็นผู้สูงอายุและ/หรือหากคุณมีอาการไตอยู่แล้ว

เด็กและวัยรุ่น

ยาไม่แนะนำให้ใช้ในเด็กและวัยรุ่นที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี

ยาอื่นๆ และ Jentaduetto

หากคุณต้องการฉีดคอนทราสต์ที่มีไอโอดีนเข้าสู่กระแสเลือดของคุณ เช่น ในบริบทของการเอ็กซเรย์หรือการสแกน คุณต้องหยุดใช้ยา Jentaduetto ก่อนหรือในขณะที่ฉีด แพทย์ของคุณจะเป็นผู้ตัดสินใจเมื่อคุณต้องหยุดและเมื่อใดที่จะเริ่มการรักษาด้วย Jentaduetto

แจ้งให้แพทย์ประจำตัวของคุณทราบหากคุณกำลังรับประทาน เพ็งกำลังรับประทาน หรืออาจกำลังใช้ยาอื่นอยู่ คุณอาจต้องตรวจระดับน้ำตาลในเลือดและการทำงานของไตบ่อยขึ้น หรือแพทย์อาจจำเป็นต้องปรับปริมาณยา Jentaduetto เป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่งที่จะต้องกล่าวถึงสิ่งต่อไปนี้:

- ยาที่ช่วยเพิ่มการผลิตปัสสาวะ (ยาขับปัสสาวะ)
- ยาที่ใช้รักษาอาการปวดและการอักเสบ (NSAID และ COX-2-inhibitors เช่น ibuprofen และ celecoxib)
- ยาบางชนิดสำหรับรักษาความดันโลหิตสูง (ACE inhibitors และ angiotensin II receptor antagonists)
- ยาที่อาจเปลี่ยนปริมาณเมทฟอร์มินในเลือดของคุณ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากคุณมีการทำงานของไตลดลง (เช่น verapamil, rifampicin, cimetidine, dolutegravir, ranolazine, trimethoprim, vandetanib, isavuconazole, crizotinib, olaparib)
- carbamazepine, phenobarbital หรือ phenytoin สิ่งเหล่านี้อาจใช้เพื่อควบคุมความพอดี้ (ชัก) หรืออาการปวดเรื้อรัง
- โรเฟมพิซิน เป็นยาปฏิชีวนะที่ใช้รักษาโรคติดเชื้อ เช่น วัณโรค
- ยาที่ใช้รักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบ เช่น โรคหอบหืดและโรคข้ออักเสบ (corticosteroids)
- ยาขยายหลอดลม (β -sympathomimetics) สำหรับการรักษาโรคหอบหืด
- ยาที่มีแอลกอฮอล์

Jentaduetto กับแอลกอฮอล์

หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์มากเกินไปในขณะที่รับประทาน Jentaduetto เนื่องจากอาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดกรดแลคติก (ดูหัวข้อ 'คำเตือนและข้อควรระวัง')

การตั้งครรภ์และให้นมบุตร

หากคุณกำลังตั้งครรภ์หรือกำลังให้นมบุตร คิดว่าคุณกำลังตั้งครรภ์หรือกำลังวางแผนที่จะมีลูก ขอคำแนะนำจากแพทย์หรือเภสัชกรก่อนใช้ยานี้

คุณไม่ควรใช้ Jentaduetto หากคุณกำลังตั้งครรภ์ ไม่ทราบว่ายานี้เป็นอันตรายต่อการรกในครรภ์หรือไม่

เมตฟอร์มินผ่านเข้าสู่น้ำนมมนุษย์ในปริมาณเล็กน้อย ไม่ทราบว่า linagliptin ผ่านเข้าสู่น้ำนมมนุษย์หรือไม่ พุดคุยกับแพทย์หากคุณต้องการให้นมลูกขณะทานยา

การขับรถและการใช้เครื่องจักร

Jentaduetto ไม่มีหรือมีอิทธิพลเล็กน้อยต่อความสามารถในการขับขี่และการใช้เครื่องจักร

อย่างไรก็ตาม การใช้ Jentaduetto ร่วมกับยาที่เรียกว่า sulphonylureas หรืออินซูลินอาจทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำเกินไป (ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ) ซึ่งอาจส่งผลต่อความสามารถในการขับรถและใช้เครื่องจักรหรือทำงาน โดยไม่มีหลักประกัน

3. วิธีรับประทาน Jentaduetto

ใช้ยานี้ตามที่แพทย์หรือเภสัชกรบอกเสมอ ตรวจสอบกับแพทย์หรือเภสัชกรของคุณหากคุณไม่แน่ใจ

รับเท่าไรล่ะ

ปริมาณของ Jentaduetto ที่คุณจะใช้แตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับสภาพและปริมาณที่คุณทานในปัจจุบันของเมตฟอร์มินและ/หรือยาอินซูลินและเมตฟอร์มินแต่ละเม็ด แพทย์ของคุณจะบอกคุณอย่างชัดเจนถึงปริมาณของยาที่ต้องกิน

วิธีรับประทานยา

- หนึ่งเม็ดวันละสองครั้งในขนาดที่แพทย์ของคุณกำหนด
- พร้อมมื้ออาหารเพื่อลดโอกาสปวดท้อง

คุณไม่ควรเกินขนาดสูงสุดที่แนะนำต่อวันของ linagliptin 5 มก. และเมตฟอร์มินไฮโดรคลอไรด์ 2,000 มก.

ใช้ยา Jentaduetto ต่อไปตราบใดที่แพทย์สั่งจ่าย เพื่อให้คุณสามารถช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ต่อไป แพทย์ของคุณอาจสั่งยาที่ร่วมกับยารักษาโรคเบาหวานชนิดรับประทานหรืออินซูลินชนิดอื่น อย่าลืมใช้ยาทั้งหมดตามที่แพทย์ของคุณกำหนดเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุดสำหรับสุขภาพของคุณ

คุณควรรับประทานอาหารต่อในระหว่างการรักษาด้วย Jentaduetto และดูแลให้ปริมาณคาร์โบไฮเดรตที่รับประทานเข้าไปมีการกระจายอย่างเท่าเทียมกันตลอดวัน หากคุณมีน้ำหนักเกิน ให้ควบคุมอาหารที่มีพลังงานจำกัดตามคำแนะนำ ยาที่เพียงอย่างเดียวไม่น่าจะทำให้น้ำตาลในเลือดต่ำผิดปกติ (ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ) เมื่อใช้ Jentaduetto ร่วมกับยาซัลโฟนิลยูเรียหรืออินซูลิน น้ำตาลในเลือดต่ำอาจเกิดขึ้นได้ และแพทย์ของคุณอาจลดขนาดยาซัลโฟนิลยูเรียหรืออินซูลินของคุณ

ถ้าคุณใช้ Jentaduetto มากกว่าที่ควร

หากคุณทานยาเม็ด Jentaduetto มากกว่าที่ควรได้รับ คุณอาจประสบภาวะกรดแลคติก อาการของกรดแลคติกนั้นไม่เฉพาะเจาะจง เช่น รู้สึกไม่สบายหรือป่วยมาก อาเจียน ปวดท้องเป็นตะคริว รู้สึกไม่สบายตัวเมื่อยล้าอย่างรุนแรง และหายใจลำบาก อาการเพิ่มเติมคืออุณหภูมิร่างกายและการเต้นของหัวใจลดลง **หากเกิดเหตุการณ์นี้กับคุณ คุณอาจต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันที เนื่องจากกรดแลคติกอาจทำให้โคมาได้ หยุดใช้ยานี้ทันทีและติดต่อแพทย์หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที (ดูหัวข้อ 2) นำของยาไปด้วย**

หากคุณลืมทานเงินตาดูเอโต

หากลืมรับประทานยา ให้รับประทานทันทีที่นึกได้ อย่างไรก็ตาม หากใกล้ถึงเวลาสำหรับมื้อต่อไป ให้ข้ามมื้อที่ลืมไปอย่าใช้ยาสองครั้งเพื่อชดเชยปริมาณที่ลืม อย่านำรับประทานสองครั้งในเวลาเดียวกัน (เช้าหรือเย็น)

หากคุณหยุดทาน Jentaduetto

ใช้ยา Jentaduetto ต่อไปจนกว่าแพทย์จะแจ้งให้คุณหยุด นี่จะช่วยให้คุณน้ำตาลในเลือดของคุณอยู่ภายใต้การควบคุม

หากคุณมีคำถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้ยานี้ โปรดติดต่อแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาลของคุณ

4. ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น

เช่นเดียวกับยาทั้งหมด ยานี้สามารถทำให้เกิดผลข้างเคียงได้ แม้ว่าจะไม่ใช่ทุกคนที่ได้รับก็ตาม

อาการบางอย่างต้องไปพบแพทย์ทันที

คุณควรหยุดใช้ยา Jentaduetto และไปพบแพทย์ทันที หากคุณพบอาการต่อไปนี้ของน้ำตาลในเลือดต่ำ (ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ): ตัวสั่น เหงื่อออก วิดตกลังวล มองเห็นไม่ชัด ริมฝีปากเป็นขุย ซีด อารมณ์แปรปรวน หรือสับสน ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (ความถี่ที่พบบ่อยมาก (อาจส่งผลกระทบต่อมากกว่า 1 ใน 10 คน)) เป็นผลข้างเคียงที่ระบุสำหรับกาารรวมกันของ Jentaduetto ร่วมกับ sulphonylurea และสำหรับ Jentaduetto ร่วมกับอินซูลินร่วมกัน

Jentaduetto อาจทำให้เกิดอาการหายใจหอบมาก (อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ผู้ใช้ใน 10,000) แต่ผลข้างเคียงที่ร้ายแรงมากที่สุดที่เรียกว่ากรดแลคติก (ดูหัวข้อ 'คำเตือนและข้อควรระวัง') หากสิ่งนี้เกิดขึ้นคุณต้อง**งดใช้ Jentaduetto และรีบไปพบแพทย์หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที**เนื่องจากกรดแลคติกอาจทำให้โคม่าได้

ผู้ป่วยบางรายเคยประสบกับการอักเสบของตับอ่อน (ตับอ่อนอักเสบ ความถี่ที่หายาก อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ใน 1,000 คน)

หยุดใช้ยา Jentaduetto และติดต่อแพทย์ทันทีหากคุณสังเกตเห็นผลข้างเคียงที่ร้ายแรงต่อไปนี้:

- ปวดท้องอย่างรุนแรงและต่อเนื่อง (บริเวณท้อง) ซึ่งอาจไปถึงหลังของคุณ รวมทั้งคลื่นไส้และอาเจียน เนื่องจากอาจเป็นสัญญาณของตับอ่อนอักเสบ (ตับอ่อนอักเสบ)

ผลข้างเคียงอื่น ๆ ของ Jentaduetto ได้แก่:

ผู้ป่วยบางรายมีอาการแพ้ (frequency rare) ซึ่งอาจร้ายแรง ซึ่งรวมถึงการหายใจดังเสียงฮืด ๆ และหายใจถี่ (hyperreactivity ของหลอดเลือด; ความถี่ผิดปกติ (อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ใน 100 คน)) ผู้ป่วยบางรายมีอาการผื่นขึ้น (ความถี่ผิดปกติ) ลมพิษ (ลมพิษ มีความถี่หายาก) และอาการบวมที่ใบหน้า ริมฝีปาก ลิ้น และลำคอ ซึ่งอาจทำให้หายใจหรือกลืนลำบาก (angioedema; พบได้บ่อย) หากคุณพบสัญญาณของการเจ็บป่วยใด ๆ ที่กล่าวถึงข้างต้น ให้หยุดใช้ Jentaduetto และโทรเรียกแพทย์ของคุณทันที แพทย์ของคุณอาจสั่งยาเพื่อรักษาอาการแพ้ และยาอื่นสำหรับโรคเบาหวานของคุณ

ผู้ป่วยบางรายมีผลข้างเคียงในขณะที่รับประทาน Jentaduetto:

- ร่วมกัน (อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ใน 10 คน): ท้องร่วง เอนไซม์ในเลือดเพิ่มขึ้น (ไลเปสเพิ่มขึ้น) รู้สึกไม่สบาย (คลื่นไส้)
- ผิดปกติ : จมูกหรือคออักเสบ (คอหอยอักเสบ), ไอ, เบื่ออาหาร (ลดความอยากอาหาร), ป่วย (อาเจียน), เอนไซม์ในเลือดเพิ่มขึ้น (อะไมเลสเพิ่มขึ้น), คัน (คัน)
- หายาก: ผิวน้ำพุพอง (bullous pemphigoid)

ผู้ป่วยบางรายมีอาการข้างเคียงขณะรับประทาน Jentaduetto ร่วมกับอินซูลิน

- ผิดปกติ : การทำงานของตับผิดปกติ ท้องผูก

ผลข้างเคียงเมื่อใช้เมตฟอร์มินเพียงอย่างเดียวที่ไม่ได้อธิบายไว้สำหรับ Jentaduetto:

- พบบ่อยมาก: ปวดท้อง
- สามัญ (อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ใน 10 คน): สลไหละ (การรวมกันของยา)
- หายากมาก (อาจส่งผลกระทบต่อมากถึง 1 ใน 10,000 คน): วิตามินบีลดลงระดับ, โรคตับอักเสบ (ปัญหาเกี่ยวกับตับของคุณ), ปฏิกิริยาทางผิวหนังเป็นสีแดงของผิวหนัง (เกิดผื่นแดง)

การรายงานผลข้างเคียง

หากคุณได้รับผลข้างเคียง ให้ปรึกษาแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาล ซึ่งรวมถึงผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นซึ่งไม่ได้ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ คุณสามารถรายงานผลข้างเคียงได้โดยตรง (ดูรายละเอียดด้านล่าง) โดยการรายงานผลข้างเคียง คุณสามารถช่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับความปลอดภัยของยานี้ได้

โครงการใบเหลือง

เว็บไซต์: www.mhra.gov.uk/yellowcard หรือค้นหา MHRA Yellow Card ใน Google Play หรือ Apple App Store

5. วิธีเก็บ Jentaducto

เก็บยานี้ให้พ้นสายตาและมือเด็ก

ห้ามใช้ยานี้หลังจากวันหมดอายุซึ่งระบุไว้บนตุ่ม ขวดและกล่องหลังจาก EXP วันหมดอายุหมายถึงวันสุดท้ายของเดือนนั้น

ยานี้ไม่ต้องการสภาวะการเก็บอุณหภูมิพิเศษใดๆ

ตุ่ม: เก็บในบรรจุภัณฑ์เดิมเพื่อป้องกันความชื้น

ขวด: ปิดฝาขวดให้แน่นเพื่อป้องกันความชื้น

อย่าใช้ยานี้หากบรรจุภัณฑ์เสียหายหรือแสดงสัญญาณของการปลอมแปลง

อย่าทิ้งยาผ่านทางน้ำเสียหรือของเสียในครัวเรือน ถามเภสัชกรของคุณถึงวิธีทิ้งยาที่คุณไม่ได้ใช้อีกต่อไป มาตรการเหล่านี้จะช่วยปกป้องสิ่งแวดล้อม

6. เนื้อหาของชุดและข้อมูลอื่น ๆ

สิ่งที่ Jentaducto มี

- สารออกฤทธิ์คือ ลินากลิพติน และเมตฟอร์มิน ไฮโดรคลอไรด์
- ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม Jentaducto 2.5 มก./850 มก. แต่ละเม็ดประกอบด้วย linagliptin 2.5 มก. และเมตฟอร์มินไฮโดรคลอไรด์ 850 มก.
- ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม Jentaducto 2.5 มก./1,000 มก. แต่ละเม็ดประกอบด้วย linagliptin 2.5 มก. และเมตฟอร์มิน ไฮโดรคลอไรด์ 1,000 มก.
- ส่วนผสมอื่นๆ ได้แก่
 - แคนแท็บเล็ต: อาร์จินีน, โคไฟวโดน, แมกนีเซียมสเตียเรต, แป้งข้าวโพด, ซิลิกา, คอลลอยด์แอนไฮดรัส
 - การเคลือบฟิล์ม: ไฮโปรเมลโลส, โททาเนียมไดออกไซด์ (E171), ทาลค์, โพรพิลีนไกลคอล ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม Jentaducto 2.5 มก./850 มก. ยังมีธาตุเหล็กออกไซด์สีแดง (E172) และเหล็กออกไซด์สีเหลือง (E172)

ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม Jentaducto 2.5 มก./1,000 มก. ยังมีธาตุเหล็กออกไซด์สีแดง (E172)

Jentaducto หน้าตาเป็นอย่างไรและเนื้อหาของแพ็คเกจ

Jentaducto 2.5 มก./850 มก. เป็นรูปวงรี สองด้าน สีส้มอ่อน ยาเม็ดเคลือบฟิล์ม (เม็ด) พวกเขา มี "D2/850" ที่ด้านหนึ่งและโลโก้ Boehringer Ingelheim ที่อีกด้านหนึ่ง

Jentaducto 2.5 มก./1,000 มก. เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์มสีชมพูอ่อนเหลี่ยมเหลี่ยมสองด้าน พวกเขา มี "D2/1000" ที่ด้านหนึ่งและโลโก้ Boehringer Ingelheim ที่อีกด้านหนึ่ง

Jentaducto มีจำหน่ายในแพคเกจขนาด 10 x 1, 14 x 1, 28 x 1, 30 x 1, 56 x 1, 60 x 1, 84 x 1, 90 x 1, 98 x 1, 100 x 1 และ 120 x 1 เม็ดเคลือบฟิล์มและแพ็คเกจใหญ่ประกอบด้วย

120 x 1 (2 แพ็คของ 60 x 1), 180 x 1 (2 แพ็คของ 90 x 1), 180 x 1 (3 แพ็คของ 60 x 1) และ 200 x 1 (2 แพ็คของ 100 x 1) เคลือบฟิล์ม แท็บเล็ต

Jentaduetto ยังมีอยู่ในขวดพลาสติกที่มีฝาเกลียวพลาสติกและสารดูดความชื้นซิลิกาเจล ขวดบรรจุเม็ดเคลือบฟิล์ม 14, 60 หรือ 180 เม็ด

ขนาดบรรจุภัณฑ์บางขนาดอาจไม่มีจำหน่ายในประเทศของคุณ

ผู้ถืออนุญาตการตลาด

Boehringer Ingelheim International GmbH
Binger Strasse 173
D-55216 Ingelheim am Rhein
เยอรมนี

ผู้ผลิต

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Binger Strasse 173
D-55216 Ingelheim am Rhein
เยอรมนี

Boehringer Ingelheim Hellas สมาชิกโสด SA 5th
km Paiania – Markopoulo
โคโรปี อัจฉิกิ 2444
กรีซ

Dragenopharm Apotheker Püschl GmbH
Göllstraße 1
84529 ทิตต์โมนิง
เยอรมนี

สำหรับข้อมูลใดๆ เกี่ยวกับยานี้ โปรดติดต่อตัวแทนในพื้นที่ของผู้ถือสิทธิ์การตลาด:

ประเทศอังกฤษ

Boehringer Ingelheim Ltd.

โทร: +44 1344 424 600

แผ่นพับนี้ได้รับการแก้ไขครั้งสุดท้ายเมื่อ 02/2022

ข้อมูลเพิ่มเติม: โลาโก้

Boehringer Ingelheim