Rheuma-Rest

Topical Solution

2. Qualitative and quantitative composition

Each 100 ml of Rheuma-Rest contains Diethylamine Salicylate 10 gm & Lidocaine Each 100 ml of Rheuma-Rest contains Diethylamine Salicylate 10 gm & Lidocaine Hydrochloride 2 gm Inactive ingredients: Hydroxypropyl cellulose, Polyethylene glycol, Ethyl alcohol, Propyl paraben, Methyl paraben,

. Clinical particulars

4. Clinical particulars
4. I Therapeutic indications
For symptomatic relief of rheumatic and minor musculo-skeletal conditions including lumbago, fibrosilis, scialica, bruises and strains.

4.2 Posology and method of administration
Adults (including the elderly) and children 6 years and over:
For cutaneous use. Apply three times daily to the affected area.
Children under 6 years:
Not recommended.

ersensitivity to the active substances or to any of the excipients.

ersensitivity to the amide-type local anaesthetics or to any other component of the

Hypersensitivity to the anick-type local anaesthetics or to any other component of the product.

Hypersensitivity to the amide-type local anaesthetics or to any other component of the product.

Hypersensitivity to aspirin or other non-steroidal anti-inflammatory drugs (including when laken by mouth) especially where associated with a history of asthma.

4.4 Special warnings and precautions for use
Consult your doctor before use if you are pregnant, breastfeeding, asthmatic or on any other medicines. For external use only, Not to be used on broken skin. Avoid contact with eyes and sensitive areas of the skin. Always try on a small area first. Always use sparingly. Some people may experience disconflort, particularly those with sensitive skin or if used in hot weather/after a hot ball. Temporary skin redness burning sensation may occur. Discontinue use if excessive irritation or unwanted effects occur. Not to be used on children under 6 years of age if symptoms persist consult your doctor. Keep all medicines out of the reach and sight of children.

Gastrointestinal Risk

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

warfarin. It is therefore advisable that caution should be exercised with patients who are on coumarin anticoagulants.

Salicylates (as NSAUDs) may increase blood levels and therefore toxicity of methotrexate by delaying its excretion.

With large doses of Lidocaine, consideration should be given to the risk of additional systemic toxicity in patients receiving other local anaesthetics or agents structurally related to local anaesthetics, since the toxic effects are additive.

4.6 Pregnancy and lactation

Pregnancy: There is inadequate evidence of safety in human pregnancy; Rheuma-Rest should not be used in pregnancy unless there is no safer afternative. Lidocaine crosses the placental barrier and may be absorbed by the foetal tissues. It is reasonable to assume that Lidocaine has been used in a large number of pregnant women and women of childbearing age. No specific disturbances to the reproductive process have so far been reported, e.g. an increased incidence of malformations or other directly or indirectly harmful effects on the foetus. However caution should be exercised when used in pregnant women.

inarcety naminal effects on the foeths. however causion should be exercised when used in pregnant women. Lactation: Not recommended. Lidocaine is excreted in breast milk, but in such small quantities that there is generally no risk of the child being affected at therapeutic dose levels. 4.7 Effects on ability to drive and use machines

4.9 Overdose

Overdose is unlikely when used as recommended. If applied to a large area of skin, or in the unlikely event of oral ingestion, the product may cause systemic adverse effects depending on the amount absorbed.

Salicylate poisoning is usually associated with plasma concentrations >550 mg/L (2.5 mmol/L). Single doses less than 100 mg/kg are unlikely to cause serious poisoning.

mmod/L). Single doses less than 100 mg/kg are unikely to cause senous pussioning. Symploms
Common features include vomiting, dehydration, timnitus, vertigo, deafness, sweating, warm extremities with bounding pulses, increased respiratory rate and hyperventilation. Some degree of acid-base disturbance is present in most cases.

A mixed respiratory alkalosis and metabolic acidosis with normal or high arterial pH (normal or reduced hydrogen ion concentration) is usual in adults and children over the age of four years of the high raterial paged four years or the state aged four years or less, a dominant metabolic acidosis with low arterial pH (raised hydrogen ion concentration) is common. Acidosis may increase salicylate transfer

fraised hydrogen ion concentration) is common. Acidosis may increase salicytate transfer across the blood brain barrier. Uncommon features include haematemesis, hyperpyrexia, hypoglycaemia, hypokalaemia, thrombocytopenia, increased INRPTR, intravascular coagulation, renal failure and non-cardiac pulmonary cedema. Central nervous system features including confusion, disorientation, coma and convulsions are less common in adults than in children.

are less common in adults than in children.

Management

Give activated charcoal if an adult presents within one hour of ingestion of more than 250 mg/kg. The plasma salicylate concentration should be measured, although the severity of poisoning cannot be determined from this alone and the clinical and biochemical features must be taken into account. Elimination is increased by urinary alkalinisation, which is achieved by the administration of 126% sodium bicarbonate. The urine pH should be monitored. Correct metabolic acidosis with intravenous 8.4% sodium bicarbonate (first check serum potassium). Forced diuresis should not be used since it does not enhance salicylate excretion and may cause pulmonary oedema.

Haemodialysis is the treatment of choice for severe poisoning and should be considered in patients with plasma salicylate concentrations >700 mg/L (5.1 mmol/L), or lower concentrations associated with severe clinical or metabolic features Patients under ten years or over 70 have increased risk of salicylate toxicity and my require dialysis at a narrier stage.

stage. If used to excess by elderly patients, there is a risk of terpene-related agitation and confusion.

5. Pharmacological properties

5.1 Pharmacodynamic properties

Diethylamine salicylate is a topical analgesic, with the anti-inflammatory properties of

the treate area.

5.2 Pharmacokinetic properties

After topical application small amounts of salicyfic acid are detectable in the plasma. Elimination in the unine occurs over a period of 48 hours.

5.3 Precare no additional preclinical safety data

There are no additional preclinical safety data of relevance to the prescriber.

6. Pharmaceutical particulars
6.1 Incompatibilities
Not known.
6.2 Shelf life

6.3 Storage
Store at temperature not exceeding 30°C.
6.4 Pack
Carton box containing plastic (HDPE) roll-on bottle containing 50 ml solution with (HDPE)

6.5 Special precautions for disposal and other handling Wash hands well after use.

Keep all medicaments out of reach of children



Product of:

AMOUN PHARMACEUTICAL CO.

El-Obour City, Al Qalyubia, Egypt.

محلول موضعي

بيان التركيب ئل ۱ مل يحتوى على.

المواد الفعالة

دای ایثیلامین سالیسیلات ۱۰۰ مجم. ـ . ى . يسير حين سابيسيارك ٢٠٠ مج ليدوكايين هيدروكلوريد ٢٠ مجم. المواد غير الفعالة

هيدروكسى بروبيل سيليولوز، بولي ايثيلين جليكول، ايثيل الكحول، بروبيل برابين، ميثيل رابین، ایسنس جیفکس. علومات هامة حول رومارست

يحفف هذا الدواء من مختلف الأعراض الروماتيزمية و آلام العضلات عند
 استغدامها موضعيا على الجلد.

- تشققات الجلد أو الجروح. - الأطفال أقل من إسنوات أو أي طفل يعاني من حدوث نويات صرع.

- الاعتمار امل من استوات او اي طفل يعاني من حدود توبات صرح.
- الحساسية من الأسيرين.
- برجاء استشارة طبيبك
- إذا كنت تتاول الأدوية المستخدمة لمنع تجلط الدم مثل الوارفارين.
- هم بقرادة بقية النشرة قبل استخدام هذا الدواء ويشمل معلومات أخرى قد تكون
- هامة بالنسبة لك.

هامه بالنسبه لك. هامطقط على هذه النشرة . قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى. – اسأل الصيدلي إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات أو المشورة. – إذا حدث أي من الآثار الجانبية الخطيرة . أو إذا لاحظت أي أثار جانبية غير مدرجة

٢. قبل استخدام هذا الدواء

لا تستخدم الدواء إذا كان • لديك حساسية من أي من مكونات الدواء. • لديك حساسية من الأسبرين أو الأدوية المشابهة له.

التشققات الجلدية.

العشقات الجديد.
 الاطفال تحت ٦ سنوات من العمر أو من لديهم تاريخ مسبق لحدوث تشنجات.
 تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي إذا كنت

- بعاس من الربو. - كبار السن، اذ يمكن استخدامه بكثرة أن يؤدى الى التشوش والارتباك. - قددت إلى طبيبك أو الصيدلي إذا كمت تأخذ - الأدوية المستخدمة لنح تجلف الدم مثل الوارهارين، اذ أن التأثير المضاد للتجلط يمكن أن يزيد باستخدام رومارست.

أن يزيد باستخدام رومارست. – أن استخدام رومارست مع المتوتريكسيت (الذي يستخدم لعلاج الالتهاب الروماتويدي الحاد أو بعض أنواع السرطان)، يمكن أن يؤدي إلى مستويات سامة من الميثوتركسيت في الدم. – أي أدوية أخرى بما فيها تلك التي تشترى بدون وصفة طبية.

الحوامل أو الرضاعة الطبيعية إسال طبيبك أو الصيدلي للحصول على المشورة قبل استخدام هذا الدواء إذا كنت حاملا أو هناك اختال أن تكوني حاملاً أو أنقاء هذو الرضاعة الطبيعية حيث أن رومارست لا ينبغي أن يستخدم أثناء الحمل أو الرضاعة الطبيعية ما لم ينصح الطبيب

المخاطر على الجهاز الهضمي
 هد تؤدى مضدات الالتهابات الغير سيرودية إلى زيادة إحتمالات الإصابة بأعراض
 جانبية شديدة بالجهاز الهضمي مثل نزيف، فرحة، نقب في المدة، أو الأمماء التي قد تصل الى درجة الوفاة، وقد تحدث هذه الآثار الجانبية في أي وقت أثناء فترة العلاج

تصل الى درجة الوهاة، وقد تحدث هذه الاثار الجانبية في اى وقت اثناء فترة العلاج وبدون سابق أعراض تحذيرية .
المرضى الكبار في السن يكونون أكثر عرضه للإصابة بهذه الأثار الجانبية .
٣. كيفية استخدام هذا الدواء البائن البائن والأطفال أكثر من ٦ سنوات .
• ضع كمية مناسبة على المنطقة المصابة مع التدليك حتى يتم امتصاصه بالكامل.
• ضع مرومارست على منطقة صغيرة من الجلد أولا.
• تجنب ملامسة العينين والمناطق الحساسة من الجلد .
• تجنب ملامسة العينين والمناطق الحساسة من الجلد .
• تجنب ملامسة العينين والمناطق الحساسة من الجلد .
• تحديد عرب الدواء التراسع حال التحاسة المناطق الحساسة من الجلد .
• تحديد عرب الدواء الأسمع الناطقة المصابة المناطقة الم

توضع ٣ مرات في اليوم على المنطقة المصابة.
 يجب غسل اليدين جيدا بعد الاستعمال.
 الأطفال أقل من ٦ سنوات

عير مستحسن. - إذا أزدادت الأعراض سوءا أو لم تتحسن بعد ٧ أيام من العلاج، يجب عليك أن تطلب

مشورة الطبيب. - إذا استخدمت كمية أكثر من اللازم أو ابتلعت بعض من رومارست أو وضعت رومارست بدون قصد على مساحة واسعة من الجلد مما أدى الى الشعور بتوعك، يرجى مراجعة الطبيب مباشرة..

مراجعة الطبيب مباشرة.. – أن استخدام ومواسعة من الجلد يؤدى الى زيادة امتصاصه الذى – أن استخدام ومواست على مناطق واسعة من الجلد يؤدى الى زيادة الانشغال أو الاضطراب. – يجب أيضا استشارة الطبيب إذا كلت عن غير قصد ابتلعت بعض من هذا الدواء. برجاء حمل كل الادوية معك لتحديد من قد ابتلع منها.

برجمة عس « «وي عست مستعدية مل منا "بيت منه" . ٤. الآغاز الجانبية الحتملة مثل جميع الأدوية، قد يحدث مع استعمال رومارست بعض الآثار الجانبية، والتي عادة ما

تكون خفيفة، رغم عدم حدوثها مع الجميع: ● بعض التفاعلات الجلدية المؤقتة مثل احمرار الجلد ، والحرقان والطفح الجلدي.

بعض التفاعلات الجلدية المؤقنة مثل آحمرار الجلد ، والحرفان والطفع الجلدي.
 قد تشعر بعدم الازياج في حالة استخدام رومارست مع الطقس الساخن أو بعد حمام ساخن أو (ا كان لديك جلدا حساسا.
 إذا الاحظت تهيج زائد في الجلد أو أي آثار جانبية أخرى غير مدرجة أعلاه، فيجب انتوقف عن استخدام رومارست واخبار طبيبك أو الصيدلي لينصبحك بما تقعل.
 بعب أن يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
 بعب أن يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
 و يعبل في درجة حرارة لا تزيد عن ٢٠ درجة مئوية.
 بالتشخدم بعد تاريخ إنتهاء الصلاحية المدونة على العبوة. تاريخ الانتهاء يشير إلى اليم الأخير من ذلك الشهر.
 بيجب أن لا يته التخلص من العبوات الدوائية عن طريق مياه الصرف الصحي أو النفايات المتزلية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من أي أدوية غيرمستخدمة مما يساعد على حماية البيئة.

مما يساعد على حماية البيئة. مدة الصلاحية:

علبة كرتون تحتوى على زجاحة (بولي ايثيلين عالى الكثافة) بها ٥٠ مل محلول ، بغطاء

العنصر النشط: داي إيثيلامن ساليسيلات و ليدوكايين هيدروكلوريد

تحفظ جميع الأدوية بعيداً عن متناول الأطفال

