

Fludrocortisone Acetate (Micronized) 0.1 mg

1. Name of the medicinal product
Cortilon® 0.1 mg Tablet
2. Qualitative and quantitative composition
Each tablet contains 0.1 mg fluctrocortsone acetate (Micronized)
Excipient with known effect
Each tablet contains Laclose Monohydrate
For the full list of excipients, see section 6.1.
3. Pharmaceutical form
Tablet
Phiksh white round become tablet

Tablet

Philish white round biconvex tablet

4. Clinical particulars

4. Hineraputic indications

For partial replacement therapy for primary adrenocortical insufficiency in Addison's disease and for the retreatment of salf-bosing adrenogenital syndrome.

4.2 Posology and method of administration

Adults:

Elderly: No specific dosage recommendations (See Section 4.4).

Isabets.

Isleric Acceptance of the Commendations (See Section 4.4).

No Infinite considering considering to the Commendation of See Section 4.4).

No See The Commendation of the Commendation of See Section 4.4).

No See The Commendation of the Commendation of See Section 4.5.

No See The Commendation of the Commendation of See Section 4.5.

A Contrainfications

Hypersensitivity to the active substances(s) or to any of the excipients listed in section 6.1.

Systemic infections unless specific anti-infective therapy is employed.

Systemic infections unless specific anti-infective therapy is employed.

Systemic infections unless specific anti-infective therapy is employed.

Since Fludrocorisone Acetate is a potent mineralcocritical both the dosage and salt intake should be carefully monitored to avoid the development of hypertension, oedema or weight gain. Periodic checking of serum electroyle levels is advisable during prolonged therapy.

4.4 Special warnings and precautions for use Pladocorisone acetate is a potent mineralcocritical and is used predominantly for replacement therapy.

4.4 Special warnings and precautions for use Pladocorisone acetate is a potent mineralcocritical and is used predominantly for replacement therapy.

4.4 Special warnings and precautions for use Pladocorisone acetate is a potent inversable of the present o

Confirmed chickuppox warrants specialist care and urgent treatment. Conficioseteroids should not be stopped and the dose many need to be increased.

Meanless Prophylasis with normal immunoglobulin may be needed.

Meanless Prophylasis with normal immunoglobulin may be needed.

During cordiscostroid therapy antibody response will be reduced and therefore affect the patient's response to vaccines. Live vaccines should not be administered.

Corticosteroids may affect the intribuble tetrazolium test for bacterial infection, producing false negalive results.

Tuberculosis: Those with a previous history of, or X-ray changes characteristic of, tuberculosis the emergence of active tuberculosis can phowever, be prevented by the prophylactic use of anti-tuberculosis therapy.

Chemoprophylasis should be used in patients with latent tuberculosis or tuberculin reactivity who are taking corticosteroids.

Corticosteroid effects may be enhanced in patients with orthoriss.

Diabetes may be aggravated, necessitating a higher insulin dosage, Latent diabetes mellitus may be precipitated. Patients with rare hereditary problems of galactose intolerance, the Lapp lactase deficiency or glucose-galactose malabsorption should not take this medicine.

Herstrual regularities may occur, and this possibility should be mentioned to female patients. Rare instances of anaphylactoid reactions have occurred in patients receiving corticosteroids, especially when a patient has a history of ungal engrey conjunction with the orticosteroids in patients with proporthrombinateria. Septim should be used cauditously in conjunction with orticosteroids in patients with hypoprothrombinateria. Septim should be used cauditously in conjunction with the orticosteroids in patients with hypoprothrombinateria change to the logic nerve Protonged use may also enhance the likelihood of secondary outsier infections. Corticosteroids should be used cauditously in patients with ocular herpes simples because of possible corneal perforation.

All corticosteroids increase calcium excretion, which may predispose to osteoporosis or aggravate pre-existing osteoporosis.

infrequently.

The results of the used with caution in patients with, or with a previous history of, severe affective disorders. Hudrocortisone because the used with caution in patients with, or with a previous history of, severe affective disorders. Hudrocortisones between the patients who have a first degree relatively with any existing or previous history of, severe affective disorders. Specifically, these include depressive or mania-depressave manial content of the patients of the pati

depressive or manic-depressive ilmess and previous steroid psychosis.

Heachtromocophism criss.

The Configuration criss.

The Configuration criss.

The Configuration criss continues are considered to patients with suspected or identified pheachtromocytomia after an appropriate risk-penfel revolution.

Pediatric population.

Period continues continues are continued to the properties of th

on prolonged corticosteroid therapy should be carefully monitored. Corticosteroids cause dose-related growth retardation in infrancy, childhood and adolescence which may be irreversible.

Heterly.

The common adverse effects of systemic corticosteroids may be associated with more serious consequences in old age, especially osleoporosis, hypertension, hypokalaemia, diabetes, susceptibility to infection and thinning of the skin. Close official supervision is required to acoust file threatening reactions.

of the skin Close official supervision is required to acoust file threatening reactions.

15 states of the skin close of the skin close informatic, the Lapp lactose deficiency or glucose-galactose mulabscoption should not lake this medicine.

15 stitueraction with other medicinal products and other forms of interaction.

15 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction.

15 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction.

15 Antichalmentariesses: Effects of anticholinesterose agents may be antiogoglosised.

15 Antichalmentariesses: Effects of anticholinesterose agents may be antiogoglosised.

15 Antichalmentaries of corticosteroids may increase blood glucose; diabetic control should be monitored, especially when corficosteroids are initiated discontinued, or changed in dosage.

15 Antichalmentaries of the complex of the state of the state of diaretics, including acetazolamide; is enhanced.

15 Anti-tubercular drugs, Isoniarid serum concentrations may be decreased.

15 CAPSA shibitations. Co-retainment with CPSA inhibitors, indusing colicitat-containing products, is expected to increase the risk of systemic corticosteroid side-effects, in which case patients should be monitored for systemic corticosteroid side-effects, in which case patients should be monitored for systemic corticosteroid side-effects, in which case patients should be monitored for systemic corticosteroid side-effects, in which case patients should be monitored for systemic corticosteroid side-

corticosteroid side-effects.

- Digitalis dyccosides: Enhanced possibility of arrhythmias or digitalis toxicity associated with hypokalemia.

- Digitalis dyccosides: Enhanced possibility of arrhythmias or digitalis toxicity associated with hypokalemia.

- Destrogers, including and contrarephase; Corticosteroid half-life and concentration may be increased and clourance decreased. A reduction in corticosteroid dosage may be required when costrogen therapy is initiated, elegated from the products (e.g. amongolutehemide) barbuturates, exchanagespin, phenotynin, primione, ridostum, rifampicini; There may be increased metabolic clearance of Fludrocortisone Acetale Fatients should be carefully observed of possible diminished effect of streoid, and the dosage should be adjusted accordingly.

- Human growth hormone: The growth-promoting effect may be inhibited.

- Accontance Corticosteroid desarance may be decreased, resulting in increased effects.

- Nondepolarising muscle relaxants; Corticosteroids may decrease or enhance the neuromuscular blocking action.

action.
Aconstroidal anti-inflammatory agents INSAIDS; Corticosteroids may increase the incidence and/or severity of
Gl bleeding and ulceration associated with INSAIDS. Also, corticosteroids can reduce serum salicytate levels and
therefore decrease their effectiveness of thei

Corticosteroids are found in breast milk. Infants born of mothers who have received substantial doses of corticosteroids during pregnancy or during breast feeding should be carefully observed for signs of hypoadrenalism. Maternal treatment should be carefully documented in the infant's medical records to assist in follow up.

carefully documented in the infant's medical records to assist infolious up. <u>Furthing</u>.

<u>Furthing</u>.

There are insufficient data available to indicate whether fludocortisone acetate has any effect on fertility.

4.7 Effects on ability to drive and use machines.

4.8 Understable effects.

Summary of the safety profile.

Most adverse reactions to filludocortisone acetate are caused by the drug's mineralocorticoid activity and include hypertension, ocelema, cardiac enlargement, congestive heart failure, potassium loss and hypokalemic alkalosis.

Where adverse reactions score they are usually recently on cessation of therapy. The incidence of predictable on the control of the control of the drug's mineralocorticoid activity and include hypertension, ocelema, cardiac enlargement, congestive heart failure, potassium loss and hypokalemic alkalosis.

Where adverse reactions score they are usually recentled on cessation of therapy. The incidence of predictable of the drug document of the decidence of the drug document of the drug of the decidence of the drug document of the drug o

System Organ Class	Frequency	MedDRA Terms
Metabolism and	Very common	Hypokalaemia
nutrition disorders	Uncommon	Hypokalaemic alkolosis;
		Decreased appetite
Psychiatric disorders	Uncommon	Delusional perception, illusion
	Uncommon	hallucination
Nervous System disorders	Common	Headache
	Uncommon	seizure, epilepsy, syncope,
		loss of consciousness, dysgeusia
Cardiac disorders	Very common	cardiac failure congestive
	Uncommon	Cardiomegaly
Vascular disorders	Very common	Hypertension
Gastrointestinal disorders	Uncommon	Diarrhoea
Musculoskeletal and connective	Common	Muscular weakness
tissue disorders	Uncommon	Muscle atrophy
General disorders and	Common	Oedema, swelling
administration site conditions		
	Uncommon	blood potassium decreased

<u>Description of selected adverse relationss</u>.

When fluidocoxisione is used af the recommended dosages, the glucocorticoid side effects are not usually present; however, the following adverse cents have been sportlaneously reported in two or more patients. Withdramal Simpleons and Signe.

On withdramal freeze, mydigia, arthrolgia, rhimits, conjunctivits, painful titchy skin nodules and weight loss may occur. Too rapid a reduction in dose following prolonged treatment can lead to acute advenal insufficiency, hypotension and death See Section 4-4].

Patients should be watched closely for the following adverse reactions which may be associated with any

opportunistic infections, recurrence of dormant fuberculosis (See Section 4.4). Fluid and electroNde disturbances: sodium retention, fluid retention, cardiac arrhythmias or ECG changes due to potassium deficiency and

Hypersensitivity:

Anaphylactic reactions, angiodema, rash, pruritus and urticaria, particularly where there is a history of drug

Povidone XI.
Magnesium Stearate
Purified Talc
Red Colour (Carmosine Red)
Aerosil 200
6.2 Incompatibilities
Not applicable
6.3 Shelf life

25 years and 25 years and 25 years and 25 years and 25 years at temperature not exceeding 25 °C, In dry place Store at temperature not exceeding 25 °C, In dry place Store in the original package in order to protect from light and moisture.

6.5 Nature and contents of condainer Carton Box contains 1 or 2 (AU, Opaque PVC) Strips each of 10 tablets with insert leaflet.

Keep all medicaments out of reach of children



Product of:

AMOUN PHARMACEUTICAL CO.

قد ينتج الطفل أيضًا كمية أقل من الستيرويد بعد الولادة، ولكن هذا نادرًا ما يسبب أي مشاكل، إذا أصبحتي حاملاً أثناء تناول هذا الدواء، فيرجى إخبار طبيبك ولكن لا تتوقفي عن تناول هذا الدواء ما لم يطلب طبيبك

. قد ينتقل فلودروكورتيزون إلى حليب الثدي، اسأل الطبيب أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء

معيده ومسمعهان المنصبات لا يؤثر والدروكوريزون أسينات على القيادة أو تشغيل الآلات. 7 كيف تأخذ كوريئيون احرص درك درك رائناً على تفاول هذا الدواء تمامًا كما أخيرك طبيبك أو الصيدلي، استشر طبيبك أو الصيدلي إذا لم تكن درك رائناً

هذا الدواء للاستخدام عن طريق الفم. سيختار طبيبك الجرعة المناسبة لك.

للله المجرب بيونه الرسى الذين يتلقون علاجًا طويل الأمد إلى إضافة نوع مختلف من أقراص الستيرويد خلال

استخدم في الاطفال الجرمة الموسمي بالم مي مصنه فرص (٢٠٠٥ مجم) إلى (١٠٠ مجم) الفردروكورتيزون أسيتات يوميًا. تاكد من حصولك على الدورة الكاملة كما هو موصوف من قبل طبيبك. لا تتوقف فجاة عن تناول **كورتيلون**[®] لأن هذا قد يجعلك مريضًا. إلا تناولت الكير من الأفراض، فاتصل بطبيبك أو اذهب إلى أقرب فسم طوارئ في المستشفى على الفور. خذ ذا أشد معادد حدة فداند العالم الحديثة في الفور. خذ

ر مدل شرع معلت حتي يعرف طبيبك ما اخذته إذا نسبت تناول كورتيلون إذا نسبت تناول كورتيلون إذا نسبت تناول جرعة، فلا داعي للقلق، فقط تناولها بمجرد أن تتذكرها، إلا إذا كان الوقت فد حان لجرعتك

التالية، فيجب أن تقوت الجرعة النسية وتستمر كما كان من قبل. لا تأخذ جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة النسية. مشاكل الصحة العقلية أثناء تناول **كورتيلون**[®]: مكن أن تحدث مشاكل الصحة العقلية أثناء تناول المنشطات مثل أقراص

فلودروكورتيزون أسيتات (انظر أيضًا القسم ٤.

(الموروفروون اسيتات (انظر أيضا القدم 2 . - يبدأ عاقدة في فضور بشدة البراءن خطيطة الرامة على المساورة المساورة

سرس بسبيه. ---يرد نم عرض الآثار الجانبية التالية بترتيب شدتها. يتم سرد الآثار الجانبية الأكثر خطورة أولًا. الآثار الجانبية التي يم طريع الخطورة المساكورة في تفض السطر. توقف عن تقاول أقراص **كورتيليون** و إنصل بطبيك على الفور / على الفور – – إذا حدث ما يلي فقد تكون هذه علامات لرد فعل تحسيني (تقاعل فرط الحساسية بما لِله ذلك الحساسية الشرطة):

المفرفة). الطفة إلى التقس انتقاح الوجه أو الشفتين أو اللسان.

- إذا حدث ما يلي فقد تكون هذه علامات على مشكلة مسجية عقلية خطيرة. هذه شائعة في كل من البالغين والأطفال، بمكن أن تؤثر على حوالي من كل ١٠٠ شخص يتقاولون أدوية مثل فلودووكورتيزون أسينات. المشور بالاكتفاء المشور بالاكتفاء المسابقة المناجبة التفاجية التقديم وتعقد عند المناجبة المناجبة التفاجية التقديم وتعقدها التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية التفاجية وتنطقها التفاجية التفا

· الشعور بالقلق ومشاكل النوم وصعوبة التفكير أو التشوش وفقدان الذاكرة. رد. ورد الرؤية أو سماع أشياء غير موجودة (هلوسة). وجود أفكار غربية ومخيفة، وتغيير طريقة تصرفك أو

الصداع
 الصداع
 فيرشائعة (تظهر حتى ١ من كل ١٠٠ شخص)
 عدم انتظام ضريات القلب
 اعدم انتظام ضريات القلب

الإغماء أو فقدان الوعي الأثار الأخرى (التردد غير معروف: لا يمكن تقدير التكرار من البيانات المتاحة) القلاع (بقع بيضاء) أو عدوى فطرية (أو تقرحات في فمك) · إصابة الأوردة في الساقين إصابة الأوردة في السافين
 أصابة الأوردة في السافين
 مشاكل العظام، بما في ذلك هشاشة العظام أو الهزال أو الكسور وتأخر التئام العظام
 التهاب البنكرياس (التهاب البنكرياس) الذي يسبب الأما شديدة في البطن والظهر

 و زيادة التعرق
 مشاكل النوم
 عدم انتظام الدورة الشهرية أو غيابها الدوار(شعور بالدوران) تغيم العدسة (مياه بيضاء بالعين)

مشاكل في الطريقة التي يدير بها جسمك مستويات الجلوكوز بما في ذلك مرض السكري

•رؤية مشوشة

• مشاكل في الطريقة التي يدير بها جسما مستويات الجلوكوز بها في ذلك مرض السكري . • مرفق . • دزيادة الأدم . • مرفق . • دزيادة الأدم . • دزيادة الأدم . • دزيادة الأدم . • دزيادة المرادق . • العنى ارزينا درجة الحرارة) والتعرق . • ملف غير طبيعي . • التنهاز (الشمور بالغيان) . • التنهاز (الشمور بالغيان) . • التنهاز (اللموني المساور العدمين) . • ألتي اللون الأصفر . • مشاكل في نظام القدد الصماء الذي يتحكم في هرموناتك، بها في ذلك لتلك التي تنظم نمو الجسم والتمثيل . • مشاكل في نظام القدد الصماء الذي يتحكم في هرموناتك، بها في ذلك لتلك التي تنظم نمو الجسم والتمثيل . • الشغابة (نقير في مستويات بعض الهرمونات أو توازن المادن أو البروتين في فحوصات . • الخفاض وظيفة الغدة التخابية (نقير في مستويات بعض الهرمونات أو توازن المادن أو البروتين في فحوصات

القمر" ، زيادة وزن الجزء العلوي من الجسم وطفح جلدي على الوجه)

عراض جانبية إضافية لدى الأطفال والمراهقين

· مشاكل في الرؤية

- عدر الشيئ عن الأعراض الجانبية إذا ظهرت لديك أي آثار جانبية، تحدث إلى طبيبك أو المسيدلي، يتضمن ذلك أي آثار جانبية محتملة غير مذكورة في May Endowsprenders عن الأكار الجانبية مباشرة عن طريق مركز االبقظه المسري Pr. followsprendersyrt.gov.co من خلال الإبلاغ عن الآثار الجانبية ، يمكنك المساعدة في توفير مزيد من الملومات حول سلامة هذا الدواء. وكيفية تخزين كورتيلون " اقراص

يحفظ في العبوة الاصلية للحماية من الضوء والرطوبة الصلاحيه: عامان ٦. محتويات العبوة ومعلومات أخرى

يحتوي كل قرص على -المادة الفعالة .: فلودروكورتيزون أسيتات (ميكرونيزيد) ٠,١ مجم

. علبة كرتون تحتوي على شرائط ١ او ٢ (الومنيوم / بي في سي معتم) كل منها ١٠ أقراص مع نشرة داخلية.



فلودروكورتيزون أسيتات ٠,١ مجم (ميكرونيزيد)

اقرأ هذه النشرة بالكامل بعناية قبل البدء في تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة لك - فلودروكورتيزون أسيتات هو دواء ستيرويد يوصف للعديد من الحالات المُختلفة، بما في ذلك الأمراض الخطيرة

- فلرور وكورتية وإن أسينات هو دواء ستيرويد يوصف للعديد من الحالات الختلفة، بما في ذلك الأمراض الخطيرة
- تحتاج إلى تناوله بالتظام العصول على أقسى فائدة
" توقف عن تناول هذا الواء دون المحد إلى منظيل الجرعة تدريجياً
- يمكن أن تسبب أقراص فلودروكروتيزون أثارًا جائبية لدى بعض الأشخاص (انظر القسم ٤). ويمكن أن تحدث
- يمكن الآثار الجانبيه مثا تقوات الحالة المزاجة (الشروي بالاقتباب أو الانتشاء). إذا شحرت بتوعك باي شكل من
بعض الآثار الجانبية تدعدت فقط بعد أسابيع أو شهور ، وتشمل ضعف الذراعين والسافين أو فهور وجه مستدير
(انظر القسم ٤) " المتابئة عددت فقط بعد أسابيع أو شهور ، وتشمل ضعف الذراعين والسافين أو فهور وجه مستدير
(انظر القسم ٤) المتابئة المتابئة المتابئة ، إذا لم تكن قد أصبت بها من قبل. يمكن أن تؤثر
عليك بشدة إذا تعرضت لجدري الماء أو القوياء النطقية ، فاستشر طبيبك على الفور
- إذا كانت لديث استلة أخرى، أسال طبيبك أو الصيدني.
- إذا كانت لديث استلة أخرى، أسال طبيبك أو الصيدني.
- يناو كانت أعراض مرضهم هي نفس
- تمارات الديث الدواء لك نقط، لا تنقياء للأخرين، فهو قد يضرهم، حتى لو كانت أعراض مرضهم هي نفس
المراتشة.

مذكورة في هذه النشرة. انظر القسم ٤ . . ما هوفي هذه النشرة ما هو يقداد النشرة ۱. ما هو كورتيليون "قراص وما هي دواعي استخدامه ۲. ما الذي يجب ان تعرفه قبل تناول كورتيلون" اقراص ۳. كيف تاخذ كورتيلون" اقراص ۵. كيفية تخزين كورتيلون" اقراص ۱. محتويات العبوة ومعلومات أخرى كه دمعتويات العبوة ومعلومات أخرى كورتيلون" وما هي دواعي استخدامه كورتيلون" الشارك استان، بعتى: كا رف صور علي ال

. ما سور مورتیپون و سه به و رخیه سختان می داد. کورتیلون (افزور ترفیز و آسینات) ، جنوی کل فرص علی ۱، مجم من المادة الفعالة فلاوروکورتیزون آسینات. تشتی افزارس فلودروکورتیزون آسینات ایل مجموعة من الادریة تسمی الستیروید او الکورتیکوستیرویدات. بستخدم فلودروکورتیزون آسینات لیحل محل الهرمونات التی تنتجها عادة القدد المصلة بکلینیک. لن ینتج جسمک

يجب أن تخبر طبيبك قبل تناول هذا الدواء إذا: • أصبت أو أصبت مؤخرًا بأي عدوى بكتيرية أو فيروسية أو فطرية لم تتم معالجتها - سيت ،و سبى ،ن اصبت باسس • لديك أو كان لديك أي اضطراب في الأمعاء أوالقولون أو قرحة في المعدة لديك عدوى أو التهاب في أوردة ساقك (التهاب الوريد الخثاري) لديك مدوى أو التهاب في أوروة سائف (التهاب الوريد الخذاري)
 مانيت من أي امتطار إبان تفسية أو صدح
 مانيت من أي امتطار إبان تفسية أو صدح
 مانيت مؤخرًا من أي نوع من اقراع السرطان
 مانيت مؤخرًا من أي نوع من اقراع السرطان
 لديك عظام رفيقة أو مشة (هشاشة العظام)
 لديك عظام رفيقة أو مشة (هشاشة العظام)
 كنت تعلني من الورم العضلي الشديد (مونى بسبب ضعف العضلات) أو أي ضعف عضلي آخر
 بلديك ارتفاع في ضغط الله و أو فصور في القلب
 مناييت أن أي أي من من أول ميانيت من الجلوم الرفادة الضغط في عنيك)
 لديك مربس العزن البسيط (عدوى بالعزن ناتجة عن نوع من الهرس)
 إذا كنت عصاباً بداء السكري حيث قد تختاج جرعة الأنسولين إلى التغيير أو لديك تاريخ عائلي للإصابة بعرض السكري

· سعمري • لديك طفح جلدي ناتج عادة عن عدوى فيروسية (مثل الحصبة) لديك تلف عضلي ناتج عن العلاج بالستيرويد
 كنت تعاني من الإجهاد (مثل الصدمة أو الجراحة أو المرض الشديد)، حيث قد تحتاج إلى علاج كورتيكوستيرويد

. اذا كنت مسنًا (فوق ٦٥ عامًا) حيث قد تكون أكثر عرضة للآثار الجانبية (انظر القسم ؛ الآثار الجانبية المحتملة) اذا كنت مسنا (فوق 10 عامًا) هيث قد تكون أكثر عرضة للاثار الجانبية (انظر القسم ؛ الآثار الجانبية المختلة) الرفية الأخرى و فلوروكورتيزون أسيتات بالأعقال والمراهقون: يمكن أن يؤخر فلوروكورتيزون نمو الأطفال والمراهقين، وسيتأكد الطبيب من استمرار علاج طفلك لأقصر وقت ويقافي جمة مطابقة الماح الحالة. الادويه الأخرى و فلوروكورتيزون

. حاويد ، حارى و سوبرو حروبيروى يرجى إخبار طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أو قد تتناول أي أدوية أخرى. هذا مهم بشكل علما إذا تست تسون. • الأسبرين أو الأيبوبروفين أو غيره من الأدوية المضادة للالتهابات غير الستيرويدية (NSAIDs) حيث ان يمكن أن تزيد الكورتيكوستيرويدات من فرصّة حدوث نزيف في القناة الهضمية. • أي مضادات فطريات (مثل الكيتوكونازول والأمفوتريسين)

أي مضادات قطريات (مثال الكيتركيالزول والأمفوتريسين)
 والوازين أو أدوية آخري لتسييل الدم
 والوازين أو أدوية آخري لتسييل الدم
 حريب منا الحمل عن طريق ألغم أو العلاج بالهرمونات البديلة (HRT)
 مرخيات المضلات على سبيل المثال، أدراكوريوم، تستخدم هذه الأدوية أثناء التخدير للجراحة، يرجى إبلاغ
 دواء يسمى السيكلوسيورين (يستخدم عادة بعد الزرع)
 واليزيورات شنخدم مدة الأدوية كمنومات (الكمماعدة على النوم)، أو كمامل مساعد لم التخدير.
 مد قد تدريد هذر الرائمة ب تأثير فيلودراك (الكمماعدة على النوم)، أو كمامل مساعد لم التخدير التناهل لا كنت تتناهل.

 قد تزديد بعض الأدوية من تأثير فلودروكورتهزان اسبتات وقد برغب طبيبك في مراقبتك بعناية إذا كنت تتناول هذه الأدوية (رما في ذلك بعض أدوية فيروس نقص المناعة البشرية، ريتونافير، كويبسيستات) - - -• ارتفاع ضغط الدم (مثل الصوديوم فينيل بوتيرات، كلونيدين، ميثيل دوبا، مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، حاصرات ألفا وبيتا، مضادات الانجيونتسين ٢، حاصرات فنوات الكالسيوم ومدرات البول) • عدم انتظام ضربات القلب (مثل الديجوكسين)

- منم انتظام صربات القلب (مثل الديهوكسين)

- الصرع أو أنوا آخرين من الريبات (مثل الفينيتون، بريميدون، كاريامازييين)

- السل مثل ايزونيازيد. ريفاميسين، ريفايوتين)

- منازرة كوشيات (مثل المدوقية

- منازرة كوشيات (مثل المدوقية

- الجلوكوم (مثل استيازولايي)

- المعارض مثل استيازولايي،

- المعارض الاستاد الراقي المزدر (مثل التيوتروبيوم)

- المورو ومرض الاستاد الراقية المزدر (مثل التيوتروبيوم)

- خاصاب العار (مثل المتاناة الراقية المزدر (مثل التيوتروبيوم)

احتباس البول (مثل دوكسازوسين)
 خَرَف الزهايمر (مثل دونيبيزيل، جالانتامين)

اثناء علاجك بهذا الدواء (أو إذا توقفت مؤخرًا عن مسار العلاج)، لا تحصل على أي تطعيم دون استشارة طبيبك.) إذا كنت حاملًا أو مرضعة. تعتقدين أنك حامل أو تخططين لإنجاب طفل. اسألي طبيبك أو الصيدلي للحصول على