

<p><b>SCHEDULING STATUS:</b> [S3]</p> <p><b>Proprietary name and dosage forms:</b> CARVEDILOL 6.25 OETHMAAN tablets CARVEDILOL 12.5 OETHMAAN tablets</p> <p><b>Composition:</b> Each CARVEDILOL 6.25 OETHMAAN contains: 6.25 mg carvedilol. Each CARVEDILOL 12.5 OETHMAAN contains: 12.5 mg carvedilol. Contains sugar.</p> <p><b>Pharmacological classification:</b> A7.1.3 Other hypotensives</p> <p><b>Pharmacological properties:</b> Carvedilol is a non-selective beta 1 and 2-adrenergic blocking agent with also alpha-adrenergic blocking activity and non intrinsic sympathomimetic activity. Carvedilol reduces peripheral vascular resistance through vasodilation and suppresses the renin-angiotensin-aldosterone system through beta blockade.</p> <p><b>Pharmacokinetics:</b> Carvedilol is absorbed from the gastrointestinal tract and extensively metabolised in the liver, primarily by aromatic ring oxidation and glucurination. Absolute bioavailability is about 25 % due to the considerable first-pass metabolism. Peak plasma concentration occurs approximately 1 hour after administration. Protein binding is approximately 90 %. The elimination rate of carvedilol is slowed by food, but the bioavailability appears not to be affected. The terminal half-lives is 6 to 10 hours and excretion is mainly in the bile, with a small part (about 15 %) excreted in urine.</p> <p>The plasma level of carvedilol is an average of about 50 % higher in the elderly, compared with younger patients.</p> <p>The plasma level of carvedilol is 5 times higher in patients suffering from cirrhosis of the liver, than in healthy subjects.</p> <p><b>Indications:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Treatment of mild to moderate essential hypertension.</li> <li>Treatment of mild or moderate stable symptoms: heart failure of ischaemic or cardiomyopathy, in contrast to standard therapy. CARVEDILOL OETHMAAN has been used in patients unable to tolerate an ACE inhibitor and also in patients not responding to digitalis.</li> </ul> <p><b>Contraindications:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hypersensitivity to CARVEDILOL OETHMAAN.</li> <li>CARVEDILOL OETHMAAN is contra-indicated in patients suffering from bronchospasm or asthma, or patients with a history of obstructive airway disease, bronchitis and chronic respiratory disease.</li> </ul> <p>CARVEDILOL OETHMAAN is contra-indicated in the following conditions: 2<sup>nd</sup> and 3<sup>rd</sup> degree atrioventricular block, severe bradycardia (&lt; 50/min), Heart Association (HAWK) class IV heart failure, hypotension, anuria, renal failure, intrapnic support, cardiogenic shock, sick sinus syndrome (excluding sinoatrial), hepatic function impairment, metabolic acidosis, peripheral vascular disease and房室传导阻滞。</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN should not be prescribed to patients suffering from allergic conditions involving the auras, e.g. allergic rhinitis or glosia edema.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN should not be used during pregnancy and lactation.</p> <p><b>Warnings:</b></p> <p>Potential pharmacokinetic interactions should never receive CARVEDILOL OETHMAAN without receiving concomitant alpha-adrenergic blocking therapy.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN should be given to patients with congestive heart failure only after adequate clinical control is achieved, and only then with great caution.</p> <p>Safety and efficacy in children have not been established.</p> <p><b>Interactions:</b></p> <p><b>Caution:</b> Clonidine should be exercised when transferring a patient from clonidine. The withdrawal of clonidine may result in the release of large amounts of catecholamines which may give rise to a hypertensive crisis. If CARVEDILOL OETHMAAN is co-administered with clonidine, the clonidine receptor stimulation may potentiate this effect.</p> <p>If CARVEDILOL OETHMAAN and clonidine are given concurrently, the clonidine should be discontinued at least 2 days after discontinuation of CARVEDILOL OETHMAAN, as severe rebound hypertension may occur.</p> <p>It can be dangerous to administer CARVEDILOL OETHMAAN concomitantly with the following substances: hypoglycemic agents, phenothiazines and various anti-drug interactions. Such drug-drug interactions can have life-threatening consequences.</p> <p><b>Special notes:</b></p> <p>Digitalisation of patients receiving long-term beta-blocker therapy may be necessary to reduce the exercise tolerance in those who develop. This response may be considered despite the potentiation of negative chronotropic effect of the two medicines. Careful control of the dosages and of the individual patient's response (and notably pulse rate), is essential in this situation.</p> <p>Any change in the dose of carvedilol should be gradual.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN should be avoided in combination with cardio-depressant calcium channel blockers such as verapamil and diltiazem.</p> <p>The hypotensive effects of carvedilol are antagonised by non-steroidal anti-inflammatory drugs, such as ibuprofen.</p> <p>Enzyme inhibitors, such as quinidine may affect the metabolism and pharmacokinetics of CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p>Receptor antagonists, such as cimetidine, disperse catecholamines, as well as adrenergic neuron blocker, such as quinidine and behandine, may cause hypertension and severe bradycardia.</p> <p>Beta-blockers, such as propranolol, as well as isoprenaline, diminish the effect of carvedilol. Alpha-adrenoceptor stimulating agents such as norepinephrine and midolabs, and beta-adrenoceptor stimulating agents, such as adrenaline, may enhance the effect of carvedilol.</p> <p><b>Pregnancy and lactation:</b></p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN should not be used during pregnancy and lactation (see "Contraindications"). Administration to pregnant mothers shortly before giving birth, or during labour, may result in the newborn infant being born hypotonic, collapsed and hypoglycaemic.</p> <p><b>Dosage and directions for use:</b></p> <p><b>Essential hypertension:</b></p> <p><b>Adults:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Initial dose: 6.25 mg twice daily, for 4 to 2 weeks.</li> <li>Maintenance dose: 12.5 mg twice daily.</li> <li>Or</li> <li>Initial dose: 12.5 mg once daily, for 2 days.</li> <li>Maintenance dose: 25 mg once daily.</li> <li>At doses higher than 25 mg the incidence of side-effects increases significantly with only a marginal increase in efficacy.</li> </ul> <p><b> Elderly:</b></p> <p>Usual dose: 12.5 mg once daily.</p> <p>If necessary the dosage may be increased as tolerated, at intervals of at least 2 weeks, to 25 mg once daily or in divided doses.</p> <p><b>Heart failure (in conjunction with standard therapy):</b></p> <p>To reduce the incidence of orthostatic effects CARVEDILOL OETHMAAN should be taken in the morning. The absorption and availability of CARVEDILOL OETHMAAN is not affected by food. It is advised that the dosage be individually titrated and the patient monitored by a medical practitioner experienced in the management of heart failure.</p> <p>Patients receiving digitalis, diuretics and angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitors, should be stabilised prior to carvedilol therapy.</p> <p><b>Adults:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Initial dose: 3.125 mg twice daily for 2 weeks.</li> <li>Increase to: 6.25 mg twice daily for 2 weeks.</li> <li>Increasing to: 12.5 mg twice daily for patients weighing &lt; 65 kg (maximum dose). Increasing to: 25 mg twice daily for patients weighing &gt; 65 kg (maximum dose).</li> <li>An interval of at least 2 weeks should be allowed after each dose increase. Before the dosage is increased, the patient should be on a minimum of two weeks of carvedilol therapy.</li> <li>Transient heart failure and fluid retention must be treated with increased doses of a diuretic. It may be necessary to lower the CARVEDILOL OETHMAAN dosage if the patient is unable to tolerate it. It is advised that the dose of carvedilol is increased in line with the recommended dose instructions.</li> <li>Symptoms of heart failure (wheezing, dyspnoea, orthopnoea, oedema) may initially be managed by a dose reduction of the diuretic.</li> <li>Should the symptoms persist, the dose of carvedilol may be reduced, followed by a reduction in the dose of CARVEDILOL OETHMAAN, if necessary. All symptoms of vasodilation or worsening heart failure must be stabilised before the dose of carvedilol is increased in line with the recommended dose instructions.</li> </ul> <p><b>Side effects and special precautions:</b></p> <p><b>Side effects:</b></p> <p><b>Blood and lymphatic system disorders:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Frequent</li> <li>Thrombocytopenia.</li> <li>Leukopenia.</li> <li>Non-thrombocytopenic purpura, agranulocytosis and transient eosinophilia.</li> </ul> <p><b>Endocrine disorders:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Less frequent</li> <li>Hypoglycaemia may occur.</li> </ul> <p><b>Neuropsychiatric disorders:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Frequent</li> </ul>	<p>Pharmaco Reading Direction</p> <p>2/06</p>
--	---

45 mm

170 mm

<p><b>SKEDULERINGSTATUS: [S3]</b></p> <p>Eindomsname en dosisvervolg: CARVEDILOL 6,25 OETHMAAN tablette CARVEDILOL 12,5 OETHMAAN tablette</p> <p><b>Samstellings</b> Elke CARVEDILOL 6,25 OETHMAAN bevat: 6,25 mg carvediol Elke CARVEDILOL 12,5 OETHMAAN bevat: 12,5 mg carvediol Bevat calcium.</p> <p><b>Farmakologie/klasifikasië</b> A7.1.3 Anderhypotensieve middels</p> <p><b>Farmakologie werking</b> Carvediol word gesabsorber uit die spysverteringskanal en op groot skaal getematiseer deur die肝臟 (hepatos) om daar aromatiese ring oksidase en glutariczuur. Almalute beperkende enkele en dubbeldoseerde AOC-inhibitoren kan die aansienlike eersteafname metabolisering beïnvloed.</p> <p>Die pleklike konstante van plasmawerking word in toetsing. Proteïnebindung, voorde afname en meer is 15%. Die absorptieprent van carvediol word verhoog deur kou, maar die biobeskuikbaarheid bly nie geraak nie.</p> <p>Die uitskulping hartfrequentie is tot 10% en uitskulping is leofasakklik in die gedag, met 'n hoogspits van 10%.</p> <p>Die plasmawyk van carvediol is gemiddel ongeveer 50 % per dag by bejaarde, in vergelyking met jonger pasiënte.</p> <p>Die plasmawyk van carvediol is 5 keer hoh in pasiënte wat ly al sirkose van die lever, as in gescrewe valke.</p> <p><b>Indikasies</b> Betering van die kliniese symptome van Raynaud. Behandeling van hoge tot middele saliente empirische hartversaking van ischemie van kardiomialeuze constring en diwaaks sam met standaard behandeling. CARVEDILOL OETHMAAN is gebruik vir pasiënte wat nie 'n AOC-remitter kan verdraai nie.</p> <p><b>Kontra-indikasies</b> CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN is toegangsel in pasiënte wat aan broospasme of asma ty, of pasiënte met 'n geskeideen van obstructiewe lugwegsels, bronchitis en chroniese respirasies siekte.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN moet vreesaangvalle voorkom in die volgende voorwaarde: "en 3" graad atrioventrikule blok, ernste bradicardie (&lt; 50/minut). New York Hartversaking (NYHA) Klas IV (severe hartversaking wat blyneurase intropose ondersteuning vereis), hypotensie, hypotensie wat blyneurase intropose ondersteuning vereis, en hepatosie.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN moet nie voorgesry word aan pasiënte wat op die allergeense toestande waarby die lugwege betrek is nie, bv allergiese rintis of plots astsem.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN moet nie tydens swangerskap en laktasi gebruik word nie.</p> <p><b>Waarskuwings</b> Pasiënte met faekomplexyon moet nie CARVEDILOL OETHMAAN ontvang sonder om geklyklik te gaan om die gevare van akutte koliek of reënkoliek.</p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN moet slaps aan pasiënte dat dit mocht hartversaking behandel word, en eers dan met groot omsigtigheid. Velligheid en doeltreffendheid by kinders is nie wasgestel nie.</p> <p><b>Intraklasse</b> <b>Waarskuwing:</b></p> <p>Versigtigheid moet uitgeoefen word wanneer 'n pasiënt van klonitroon oorgedaan word. Die ontbrekking van klonitroon kan tot die versynging van groot hoeveelhede tegnologiese en neurologiese gevolge lei, soos asma, harnerskrampe, en indien CARVEDILOL OETHMAAN in hierdie omstandighede toegedien word, kan die onbedienbare AOC-receptor stimulerende agente veroorsaak.</p> <p>Indien CARVEDILOL OETHMAAN op kleinste dosis begin gegegee word, moet die kinders nie gestaak word tot 'n paar dae na die ontdekking van CARVEDILOL OETHMAAN, as strasige herhaal moet voorkom.</p> <p>Dit kan veroorsaak dat CARVEDILOL OETHMAAN onvoldig by die volgende dosismedisyne toe te administréer: hoflycämie, moetigheid, fotofobias en verskeie angstfaseuse middels.</p> <p>Stukke van CARVEDILOL OETHMAAN kan leverengvarelike gevalwe hò.</p> <p><b>Spesiale note:</b></p> <p>Digoxin van pasiënte wat langtermyn beta-blockerterapie ontvang, kan nodig wees indien kongestieve hartversaking waarskynlik sal ontwikkel. Hierdie kombinasie kan convereer word tot syris van die sterkeke van negatiewe chroniese digoxin, wat die leefyd van die AOC-gelykgestel word. Wees daarop dat die leefyd van CARVEDILOL OETHMAAN en die metabolisme en farmakokinetika van CARVEDILOL OETHMAAN binneklaers.</p> <p>Reserve en ander medisyne wat tegelykertyd kan uitgeoefen word, soos adrenergiere, moet goed bekend staan en in die量度和 dosis en timing behandel word om die effect van carvediol te verminder. Dit kan die effect van carvediol beïnvloed, en gemaakte alfa- en beta-adrenoseptor stimulerende agente, soos adrenalin, kan die perifele vasoconstrictor effect van carvediol verander en kan die hypotensie effekte van carvediol beïnvloed. Kan die sistemiese bestekbaarheid van CARVEDILOL OETHMAAN verminder.</p> <p>Digoxin vlake moet gewys word dat carvediol dosisse verander. Gelekydigting moet geduldig word tot 'n tot 30 % toename in die sistemiese bloedsoekmaat van CARVEDILOL OETHMAAN, maar daar geen effek op die Crax.</p> <p>Hypotensie kan ontstaan wanneer pasiënte van carbedil vermoed deur die heipassele metgelede van CARVEDILOL OETHMAAN na stel.</p> <p><b>Swangerskap en borstevoeding</b> CARVEDILOL OETHMAAN moet nie gebruik word tydens swangerskap en laktasi (seun "Kontra-indikasies"). Administrasie aan swanger moeders kontoor voor gedrag, en 'n tydelike stop moet daar gemaak word terwyl die pasiënte baie hipotones gelyk, en 'n tydelike stop moet daar gemaak word terwyl die pasiënte van die AOC-inhibitoren kan verdraai nie.</p> <p><b>Dosis en aanvullings vir gebruik:</b> <b>Nootsaaklike hipertensie:</b></p> <p>Aanvanklike dosis: 0,25 mg twee keer per dag vir 1 tot 2 weke.</p> <p>Onderhoudosis: 12,5 mg twee keer per dag.</p> <p>Aanvanklike dosis: 12,5 mg twee keer per dag, vir 2 dae.</p> <p>Onderhoudosis: 25 mg twee keer per dag.</p> <p>By dosisse hoër as 25 mg die voorkoms van newe-effekte verhoog aansienlik slig in marginale toename in die AOC.</p> <p><b>Belpressie:</b></p> <p>Grootte dosis: 12,5 mg een keer per dag.</p> <p>Indien nodig kan die dosis verhoog word soos geduld, tot tussenposes van tot minste 2 week, om 25 mg een keer per dag in vir vereide dosisse.</p> <p><b>Hartversaking (in samverwerk met standaardvergelyking):</b></p> <p>Om die voorkoms van orbitalseuse effekte CARVEDILOL OETHMAAN te verminder, moet met kou gesintetiseer op die voorhoofd en ogen om die vertraging van die belpressie van CARVEDILOL OETHMAAN te verminder voordat die dosis verhoog word.</p> <p>Die word in kennis gestel dat die dosis gelinderveraliser word en dat die dosis noukeuring genoem word deur 'n mediese praktyk wat ewar word vir die bestuur van die pasiënte.</p> <p>Pasiënte wat digitale, diuretika en/of angiotensine-omskakelingsensiem (AOE)-inhibitoren ontneem, moet voor carvediolterapie gesabiliseer word.</p> <p><b>Vloekseleptropine:</b></p> <p>Aanvanklike dosis: 3,25 mg twee keer per dag vir 2 weke.</p> <p>Ongeveer tot 6,25 mg twee keer per dag vir 2 weke.</p> <p>In die eerste 2 weke moet toegelaan word nadat elke dosis toeneem. Voordat die dosis verhoog word, moet die pasiënt gebevaller word vir symptome van versleutelde hartversaking of vasodilatasië. Verbygaande hartversaking (deidensitiviteit) kan veroorsaak deur die AOC-inhibitoren.</p> <p>Dit mag nodig wees om die CARVEDILOL OETHMAAN dosis te verlaag of om carvediolterapie tydens die stak in sommige gevalle. Indien bestuur vir 2 week of meer moet word, moet die pasiënt die dosis verhoog word tot minste 2 weke teen 3,125 mg hingerestaan word en die dosis dat toegeneem het in overeenstemming met bogenoemde dosisschema's van vloekseleptropine (hoofdig dususseleptropine) kan verander word. Die dosis moet verhoog word tot 6,25 mg wanneer die dosis van die diuretika verhoog word.</p> <p>Die dosis moet verhoog word tot 12,5 mg wanneer die dosis van die AOE-doseermiddel verhoog word, goedge deur 'n vermindering in die dosis CARVEDILOL OETHMAAN. Die dosis moet verhoog word tot minste 2 weke van vasodilatasië of versleutelde hartversaking moet gesabiliseer word voordat die pasiënte van die aangevoerde dosis instruksies.</p> <p><b>Newe-effekte en spesiale voorsorgmaatreëls:</b></p> <p><b>Newe-effekte:</b></p> <p>Blod-en-impotansie stelselversturtings:</p> <p><b>Generale:</b></p> <p>Trombotonie. Minder gereelde: Niete-koersie, purpura, agranulocytosis en verbygaande esofagitis.</p> <p><b>Endokrine versturtings:</b></p> <p>Minder gereelde: Hypoglykemië kan voorkom.</p> <p><b>Neuro-psigiatrise versturtings:</b></p> <p>Gereelde: Van meningheid en malaise, duuselheid.</p> <p>Minder gereelde: Slaapstoornisse, drome en regnemies, over-sjagiese Depressie, halluzasies, verwarring, paraesthesia en perifere neuropatie is ook aangemeld.</p> <p><b>Oversturtings:</b></p> <p>Gereelde: Versterkte insomnie produsie is aangemeld.</p> <p>Minder gereelde: Versterkte visie en okulair pijn is aangemeld.</p> <p><b>Kardiovaskulêre versturtings:</b></p> <p>Gereelde: Generieke bradiardie, hipotensie kan voorkom.</p> <p>Minder gereelde: Migrainepasie.</p> <p>Verenging van periferie vaskulare dekte, of die ontwikkeling van Raynaud se verenging (as gevolg van bloedlekke arteriale en/ofs-impotante aktiwering) kan voorkom. Enige perifere vaskulare stakie en/of perifere gangrene kan pros.</p> <p>Kongestieve hartversaking kan voorkom.</p> <p>Hartklop kan presensie in pasiënte moet.</p> <p><b>Respiratoire versturtings:</b></p> <p>Gereelde: Bronchospasme kan voorkom by pasiënte wat aan asma, bronchitis en ander chroniese pulmonale stelsels. Dyspnoea is ook aangemeld.</p> <p><b>Gastriniese versturtings:</b></p> <p>Gereelde: Gastritis, braken, diarree.</p> <p>Naarheid, brakking, diarree.</p> <p>Hartburn en abdominale krampes kan voorkom.</p> <p><b>Hepatobiliêre versturtings:</b></p> <p>Minder gereelde: Hepatoseuring is aangemeld.</p> <p><b>Gonouriënre versturtings:</b></p> <p>Minder gereelde: Impotensie kan voorkom. Nierfukale kan agteruitgaan by pasiënte wat aan kongestieve hartversaking.</p> <p><b>Allergiese versturtings:</b></p> <p>Minder gereelde: Koers is aangemeld.</p> <p><b>Spesiale voorsorgmaatreëls:</b></p> <p>CARVEDILOL OETHMAAN moet slaps aan pasiënte met kongestieve hartversaking geneem word. Die bestuur moet vreesaangvalle voorkom en moet groet omsigtigheid, veral die hartversaking met digitale, diuretika en/of AOE-inhibitores behoor word.</p> <p>Vloekseleptropine moet verhoog word, moet die pasiënt gebevaller word vir symptome van versleutelde hartversaking of vasodilatasië. Verbygaande hartversaking en vloekseleptropine moet behandel word met verhoogde doses of 'n dunneks. Dit moet in die eerste 2 weke van die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN tydens die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN terpyle tydens die stak in sommige gevalle.</p> <p>Alle symptome van vasodilatasië van versleutelde hartversaking moet gesabiliseer word voordat die pasiënt die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN word. Die bestuur moet in overeenstemming met die anbewe dosis instruksies word.</p> <p>• Dit is om die grootste belang dat die pasiënt ingewys word dat 'n bestuur-kontroller moet bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN terpyle. Indien nie moontlik is nie, kan 'n agent souotroeps toegedien word om verhogings in vagale toon te werk.</p> <p>In die eerste 2 weke van die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN moet die pasiënt gewond is, te verminder, aangesien daar gevraal kan wees van verwaring van angina pectoris of hipertensie.</p> <p>Indien pasiënte van die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN die leefyd van tydens en na die operasie. Specifieke versigtigheid moet in hierdie verband geneem word.</p> <p>• Negatiewe tydens langtermyn administrasie is nie gedemonstreer nie.</p> <p>• Negatiewe reaksië is meer algemeen in pasiënte met nier dyskompresie, en in pasiënte wat die medinyne binneareas ontvango.</p> <p>• Doseering moet nodig wees beperk aan pasiënte wat aan nieriinfunksie verker.</p> <p>• Skielike staking van die leefyd van hartversaking van pasiënt se voorverstand in hierdie verband kan veroorsaak dat pasiënt moet gevraal kan wees (oor 'n blypunt van 1 tot 2 week) en pasiënt moet aangeraal word om die omvang van hul fisiële aktiviteite te beperk gedurende die tydperk wat die pasiënt moet gesabiliseer.</p> <p>• Pasiënte wat fasemecometrië moet geklyklike alfa-adrenoseptor blokkeer terapie ontvang.</p> <p>• Durk en vreesaangvalle en in die patruik van CARVEDILOL OETHMAAN in pasiënte wat 'n premetzel se vanantiang. Versigtigheid word aangeraal as CARVEDILOL OETHMAAN kan bonsyn uitlok in pasiënte wat vredemoddel gebruiken.</p> <p>• CARVEDILOL OETHMAAN kan bradiardie veroorsaak. 'n Dosisevermindering word aangeraal indien die polsgas tot &lt;65/minut.</p> <p>• Vloekseleptropine moet behandel word om die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN. Versigtigheid word aangeraal waner 'n Dosisevermindering kan veroorsaak medusale pasiënte moet aangeraal word om die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p>• Die simptome van hipotensie medusale of insuline moet nodig word.</p> <p>• Pasiënte wat fasemecometrië moet gesabiliseer word deur CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p>• Wanneer die bestuur of bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN moet gesabiliseer word om magnezie te bestuur of te hystylie.</p> <p>• Driese of kontaklessie moet ingestig word dat 'n vermindering in lacrimation en droogte van die oog moet bestuur. Pasiënte moet 'n geskaalde van analfase na 'n artig kan maar resikvol wees om uitloging of die antigen hervlei te wees van CARVEDILOL OETH-IMAN.</p> <p><b>Beide simptome van oordoodering en besonderhede van die behandeling</b></p> <p>Controleer om bradiardie en ernste hipotensie produuseer. Brochospasem en hartversaking kan sommige pasiënte voorkom.</p> <p>Bradiardie en ernste hipotensie moet behandel word met midoseerse atropine, indien nodig wees om die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN. Indien verdere matserende behondig word, kan noradrenalek verlekkie wees om sirkulasie te herstel.</p> <p>Indien pasiënt moet bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN moet bestuur van die bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN, moet volgens die pasiënt se rokake bestuur word. Alternatiewe kan dit gegroepe bestuur van CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p>In die leefyd van tegniekbestuur bradiardie, moet pasangeneleterapie uitgevoer word.</p> <p>Indien enige oedegease kan die volgende regimien vertrek word:</p> <p>Aanvanklike 1 cm 10 mg glukagon binneareas, gevold deur binneareas infusie teen 'n kons of 2,5 mg/l/uur.</p> <p>Opgevolg deur bestuur van vloekseleptropine met binneareas aminophylline, en hartversaking met glukagon en/of parasympet.</p> <p>Perifele vasodilatasië kan behandel word met noradrenalek met deurlepende middels van die sirkulasie.</p> <p>In die gevleke van die gezepam of clomazepon kan gegeve word as 'n stadije binneareas insuline.</p> <p>Antihistaminiese 'n langdurige uitskulping halfdier van CARVEDILOL OETHMAAN verhoog kan moet met behandeling met trimedimetid of 'n voltoekende lang tydperk voortgeset word wanneer daar symptome van skok is, na aanleiding van droenkap met CARVEDILOL OETHMAAN.</p> <p><b>Bergingsinstruksies</b></p> <p>Bere in die oorspronklike pak-order 25 °C.</p> <p>Bestuur teen vug en lig. Blas moet in die karton gehou word totdat dit nodig is vir HOU-BUITE BEREIK VAN KINDERS.</p> <p><b>Registrasienummers:</b></p> <p>CARVEDILOL 6,25 OETHMAAN: Wit, oval, effens boknivele tablette, die een kant gedruk met teks "OETHMAAN" en die ander kant.</p> <p>CARVEDILOL 12,5 OETHMAAN: Wit, oval, effens boknivele tablette, die een kant gedruk met "S2 teken aan die leenvoorgestelde kant".</p> <p><b>Naam en besigheidslades van die houer van die registrasiesertifikat</b></p> <p>Orbis Health Sciences (Pty) Ltd Office 2010, 2nd Floor, Stellenbosch House Greenacres, Kankopark, Hv Victoria-en-Rustenburgweg Victory Park, 2195 Johannesburg, RSA</p> <p><b>Datum van publikasie van hierdie voubiljet</b></p> <p>26 October 2005</p>	<p>Pharmacie Reading Direction</p> <p>3997</p>
--	--

430 mm

170 mm