

## KULLANMA TALİMATI

### ASPIRİN® 100 mg tablet

Ağız yoluyla alınır.

- **Etkin madde:** Her bir tablette 100 mg asetilsalisilik asit
- **Yardımcı maddeler:** Mısır nişastası, selüloz, sodyum sakarin, L-Rotlack boyar maddesi, kuru ananas aroması.

**Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz; çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.**

- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak size reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında, doktora veya hastaneye gittiğinizde doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz.*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

#### **Bu Kullanma Talimatında:**

1. *ASPIRİN nedir ve ne için kullanılır?*
2. *ASPIRİN'i kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler*
3. *ASPIRİN nasıl kullanılır?*
4. *Olası yan etkiler nelerdir?*
5. *ASPIRİN'in saklanması*

**Başlıkları yer almaktadır.**

#### **1. ASPIRİN nedir ve ne için kullanılır?**

- ASPIRİN, asetilsalisilik asit adlı etkin maddeyi içeren ağrı kesici, ateş düşürücü, yangı (iltihap) giderici ve trombosit olarak adlandırılan pıhtılaşma hücrelerinin kümeleşmesini önleyici etkilere sahip bir ilaçtır.
- Her tablet etkin madde olarak 100 mg asetilsalisilik asit içerir.
- ASPIRİN, 20 tabletlik ambalajlarda sunulur. Tabletler pembe renkli ve aromatik kokuludur.
- Dinlenirken ortaya çıkan/hareketle ilişkisi olmayan göğüs ağrısı (Anstabil anjina pectoris)nda standart tedavinin bir parçası olarak,
- Ani kalp krizinde (Akut miyokard infarktüsünde) standart tedavinin bir parçası olarak,
- Kalp krizininin tekrar etmesinden (reinfarktüs) korunmada,
- Kalp ve damar ameliyatlari sonrası damar tıkanmaları ve pıhtıların önlenmesinde,

- Riskli hasta gruplarında geçici felçlerin ve inmelerin önlenmesinde kullanılır.
- Sıklıkla beş yaşından küçük çocuklarda ortaya çıkan ve ateş, ciltte döküntü, çilek görünümünde dil, kırmızı ve çatlamış görünümde dudaklar, avuç içi ve ayak tabanının kızarıklıkta görünümü ile karakterize bir damar iltihabı hastalığında (Kawasaki hastalığı),
  - Ateşli dönemde iltihabı (enflamasyonu) azaltmak için,
  - Kalbi besleyen kan damarı duvarlarında anormal genişleme (anevrizma) durumunda kanın pıhtılaşmasının önlenmesinde kullanılır.

## **2. ASPIRİN'i kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**

### **ASPIRİN'i aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ**

Eğer;

- Asetilsalisilik aside, diğer salisilatlar veya ilacın içindeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığınız (alerjiniz) varsa,
- Salisilatların veya benzer etkiye sahip maddelerin özellikle de steroid olmayan antiinflamatuvar ilaçların kullanımıyla tetiklenen astım öykünüz varsa,
- Aktif mide ve bağırsak (oniki parmak bağırsağı dahil) ülseriniz varsa,
- Gastrointestinal kanama öykünüz varsa,
- Patolojik açıdan kanama eğiliminizde (kalıtsal bir kan hastalığı olan hemofili veya diğer kanama bozuklukları (hemarojik bozukluk)) artış varsa,
- Şiddetli böbrek yetmezliğiniz varsa,
- Şiddetli karaciğer yetmezliğiniz varsa,
- Şiddetli kalp yetmezliğiniz varsa,
- Edinilmiş ve doğuştan kanama durumunuz varsa,
- Heparin tedavisi alıyorsanız,
- Haftada 15 mg veya daha yüksek dozda metotreksat (kansere ve bazı otoimmün hastalıkların (bağışıklık sisteminin vücudun normal dokularına karşı yanıt oluşturmaması durumu) tedavisinde kullanılan bir ilaç) kullanıyorsanız,
- Hamileliğinizin son 3 ayındaysanız, günde 100 mg'dan daha yüksek dozlar kullanmamalısınız (bkz. Hamilelik).

### **ASPIRİN'i aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ**

ASPIRİN'i almadan önce doktorunuz veya eczacınız ile görüşünüz.

Önceden tıbbi tavsiye ve izleme olmadan salisilatların uzun süreli kullanımından kaçınınız.

Eğer;

- Ağrı kesicilere, romatizma ilaçlarına, inflamasyon (iltihap) giderici ilaçlara ve diğer alerjen maddelere karşı aşırı duyarlılığınız (alerjiniz) varsa,
- Kronik veya tekrarlayan ülser hastalığı da dahil olmak üzere mide veya bağırsak ülseri (oniki

parmak bağırsağı ülseri dahil) öykünüz varsa,

- Hipoprotrombinemi, K vitamini eksikliği gibi pıhtılaşma bozukluğunuz varsa,
- Kan pıhtılaşmasını önleyici (antikoagülan) ilaçlar kullanıyorsanız,
- ASPİRİN, böbrek yetmezliği ve akut böbrek yetmezliği riskini daha da artırabileceğinden, böbrek fonksiyonlarınızda ya da kalp-damar sisteminizde bozukluk (örn.; böbrek damar hastalığı, konjestif kalp yetmezliği, hacim kaybı, büyük ameliyat, kanda enfeksiyon (sepsis), majör kanama olaylarınız) varsa,
- Karaciğer fonksiyon bozukluğunuz varsa,
- ASPİRİN, kırmızı kan hücrelerinin yıkımına sebep olarak hemoglobinin salınımına neden olabileceğinden (hemoliz ya da hemolitik anemi); şiddetli glukoz-6-fosfat dehidrogenaz (G6PD) (kırmızı kan hücrelerini etkileyen kalıtsal bir hastalık) varsa. Hemoliz (kan hücrelerinin yıkımı) riskini artıracak faktörler arasında yüksek doz, ateş veya akut enfeksiyonlar bulunmaktadır.
- ASPİRİN kardiyovasküler endikasyonlarda kullanıldığında, metamizol veya ibuprofen ve naproksen gibi steroid olmayan antiinflatuar ilaçlar (ağrı kesici, ateş düşürücü veya iltihap giderici ilaçlar) kullanıyorsanız (aşağıdaki “Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı” bölümüne bakınız),
- Astım, saman nezlesi, burun mukozasında şişlik (burun polipleri) veya kronik solunum yolu hastalıklarınız varsa veya ASPİRİN bronkospazm, astım atakları ve diğer hastalıklara neden olabileceğinden geçmiş dönemde diğer maddelere karşı alerjik (aşırı duyarlılık) reaksiyonları (örn. kutanöz reaksiyonlar, kaşıntı, ürtiker) gösterdiniz ise,
- Diş çekimi dahil herhangi bir ameliyat geçirecekseniz, (Çünkü ASPİRİN kullandıysanız kanama eğiliminiz artabilir. Böyle bir durumda doktorunuzu veya diş hekiminizi bilgilendirin.)
- Alerji (örn: cilt reaksiyonları, kaşıntı, kurdeşen), astım, saman nezlesi, nazal polip (burun iç yüzeyinde gelişen yumuşak doku), solunum yolu hastalıkları gibi şikayetleriniz varsa dikkatli kullanılmalıdır.

ASPİRİN kanama eğilimi arttırabileceğinden bir ameliyat geçirecekseniz (diş çekimi gibi küçük bir ameliyat olsa dahi), bu ilacı kullanıp kullanmadığınızı doktorunuza veya diş hekiminize söyleyiniz.

Bir kesik veya yaralanma olursa kanamanın durması normalden daha uzun sürebilir. Bu ASPİRİN’in etkinliği ile ilgilidir. Küçük kesikler ve yaralanmalar (örneğin tıraş sırasında) genellikle önemli değildir. Alışılmadık bir kanama yaşarsanız (vücudunuzun alışılmadık bir yerinde veya alışılmadık bir süre boyunca), doktorunuza danışınız.

Düşük dozlarda ASPİRİN, ürik asit atılımını azaltır. Bu durum, gut (eklemlerde kızarıklık, hassasiyet, sıcaklık ve şişlik yakınmaları ile ortaya çıkan tekrarlayıcı iltihabi bir hastalık) gelişimine yatkınlığınız varsa gut atağına neden olabilir.

### **Çocuklar ve ergenler**

ASPIRİN'in 18 yaşın altındaki çocuklarda kardiyovasküler kullanımdaki güvenliliği ve etkililiği kanıtlanmamış olup veri mevcut değildir. Bu nedenle 18 yaşından küçükler için ASPIRİN 100 mg tablet önerilmemektedir.

Çok nadir görülen ancak acil tıbbi müdahale gerektiren potansiyel olarak yaşamı tehdit eden bir hastalık olan Reye Sendromu (beyin ve karaciğeri etkileyen, ölümcül olabilen çok nadir görülen bir hastalık), viral hastalıklardan muzdarip olan ve ASPIRİN verilen çocuk ve ergenlerde gözlenmiştir.

Bu nedenle, çocuk ve ergenlerde, ateşli veya ateşsiz viral hastalıklarda (grip, su çiçeği gibi) doktora danışılmadan ASPIRİN kullanılmamalıdır.

ASPIRİN alan bir çocukta baş dönmesi veya bayılma belirtileri, davranış değişikliği veya sürekli kusma görülürse hemen doktorunuza bildirin.

Su çiçeği aşısından sonra 6 hafta süreyle bu ilacın kullanımından kaçınılmalıdır.

Bu uyarılar geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse lütfen doktorunuza danışınız.

### **ASPIRİN'in yiyecek ve içecek ile kullanılması**

ASPIRİN, alkolle birlikte kullanıldığında mide kanaması riski arttırabileceğinden bu ilacı alkol ile birlikte almayınız.

### **Hamilelik**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

Hamilelik döneminde doktorunuzun önerisi doğrultusunda ASPIRİN tedavisine devam ediyorsanız veya başlıyorsanız, ASPIRİN'i doktorunuzun önerdiği şekilde kullanın ve önerilenden daha yüksek doz kullanmayın.

Mevcut sınırlı sayıdaki yayınlanmış verilere dayanarak, insanlar üzerinde yapılan çalışmalar, ASPIRİN'in doğurganlık üzerinde tutarlı bir zararlı etkisi olmadığını göstermiştir ve hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalardan elde edilen kesin bir kanıt yoktur.

### **Hamilelik - son üç aylık dönem**

Doğmamış çocuğunuza zarar verebileceği veya doğum sırasında sorunlara neden olabileceği için hamileliğinizin son 3 ayındaysanız günde 100 mg'dan fazla ASPIRİN kullanmayınız. Doğmamış bebeğinizde böbrek ve kalp sorunlarına neden olabilir. Sizin ve bebeğinizin kanama eğilimini etkileyebilir ve doğumun beklenenden daha geç veya daha uzun sürmesine neden olabilir.

Eğer düşük dozda (günde 100 mg dahil) ASPIRİN kullanıyorsanız, doktorunuzun önerdiği şekilde sıkı bir obstetrik (hamileliğin takibi) takibe ihtiyacınız vardır.

### **Hamilelik - birinci ve ikinci üç aylık dönem**

Hamileliğinizin ilk 6 ayındaysanız, kesinlikle gerekli olmadıkça ve doktorunuzun tavsiyesi dışında ASPIRİN kullanmayınız.

Bu dönemde veya hamile kalmaya çalışırken tedaviye ihtiyacınız varsa, mümkün olan en kısa süre için en düşük dozun kullanılması gerekir. ASPIRİN, hamileliğin 20. haftasından itibaren birkaç günden daha uzun süre alınırsa, doğmamış bebeğinizde, bebeği çevreleyen amniyotik sıvının düşük seviyelerine (oligohidramnios) yol açabilecek böbrek sorunlarına bebeğin kalbindeki bir kan damarının (duktus arteriyozus) daralmasına neden olabilir. Birkaç günden daha uzun süre tedaviye ihtiyacınız varsa doktorunuz ek izleme önerebilir.

*Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

### **Emzirme**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

ASPIRİN, anne sütüne az miktarda geçer. Sürekli olmayan kullanımlarda emzirmenin kesilmesi gerekmez. Ancak düzenli kullanımda veya yüksek dozlarda emzirmeye devam edilmemelidir.

### **Araç ve makine kullanımı**

Araç ve makine kullanımı üzerine herhangi bir etki gözlenmemiştir.

### **ASPIRİN'in içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler**

Bu tıbbi ürün her tablette 1 mmol'den (23 mg) daha az sodyum içerir, yani aslında "sodyum içermez".

### **Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı**

Bazı ilaçlar ile birlikte kullanıldığında ASPIRİN'in veya kullanılan diğer ilacın etkisi ya da yan etkiler değişebilir.

Aşağıdaki durumlarda ASPIRİN almayınız:

- Haftada 15 mg veya daha fazla dozda metotreksat tedavisi alıyorsanız.

Aşağıdaki ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza söyleyiniz:

- Kanseri ve romatizma tedavisinde kullanılan metotreksat (haftada 15 mg'ın altında),
- Ağrı kesici ve ateş düşürücü olarak kullanılan ibuprofen

- Naproksen (ağrı kesici),
- Metamizol (ağrı kesici ve ateş düşürücü madde), eş zamanlı alındığında, ASPIRİN'in trombosit agregasyonu (kan hücrelerinin birbirine yapışıp kan pıhtısı oluşturmaya) üzerindeki etkisini azaltabilir. Bu nedenle bu kombinasyon, kalp koruyucu olarak düşük dozda ASPIRİN kullanan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.
- Kan pıhtılaşmasını önleyici (antikoagülan) ilaçlar,
- Pıhtı eritici (trombolitik) ilaçlar,
- Diğer steroidal olmayan antiinflamatuvar (inflamasyon (yangı) giderici) ilaçlar,
- Depresyon tedavisinde kullanılan ilaçlar (selektif serotonin geri alım inhibitörleri),
- Kalp hastalıklarında kullanılan digoksin,
- Kan şekerini düşüren ilaçlar (sülfonilüre grubu ilaçlar ve insülin),
- İdrar söktürücü ilaçlar (diüretikler),
- Glukokortikoidler (Addison hastalığında hidrokortizon replasman tedavisi hariç),
- ACE inhibitörleri gibi tansiyon düşürücü ilaçlar,
- Sara hastalığında kullanılan valproik asit,
- Sindirim sisteminde kanamanın artmasına ve kanama süresinde uzamaya neden olabilen alkol,
- Gut tedavisinde kullanılan ürik asit düzeyini düşüren ilaçlar (örn.; benzbromaron, probenesid, sülfipirazon),
- Yüksek asit salgısı ile kendini gösteren mide rahatsızlıklarının giderilmesinde kullanılan antasitler,
- C vitamini gibi idrar asitleştiriciler,
- Salisatlarda zehirlenmeye neden olabilen furosemid,
- İdrar söktürücü bir ilaç olan spironolakton,
- Emilim oranlarını arttıran metoklopramid içeren ilaçlar,
- Karbonik anhidraz inhibitörleri (Kırmızı kan hücrelerinde bulunan karbonik asidi karbondioksit ve suya parçalayan enzimler),
- Su çiçeği aşısı.

*Eğer reçeteli ya da reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandınız ise lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.*

### **3. ASPIRİN nasıl kullanılır?**

#### **Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:**

Doktorunuz ayrı bir tavsiyede bulunmadıkça,

- Dinlenirken ortaya çıkan/hareketle ilişkisi olmayan göğüs ağrısında (anastabil anjina pektoris) standart tedavinin bir parçası olarak günde 1 kez 75-300 mg,
- Ani kalp krizinde (akut miyokard infarktüsü) standart tedavinin bir parçası olarak günde 1 kez 75-300 mg,

- Kalp krizinin tekrar etmesinde (reinfarktüs) günde 1 kez 75-300 mg,
- Kalp ve damar ameliyatları (Perkütan translüminal koroner anjiyoplasti (PTKA), koroner arter by-pass grefti (KABG) sonrası damar tıkanmaları ve pıhtıların önlenmesinde günde 1 kez 75-300 mg,
- Riskli hasta gruplarında geçici felçlerin ve inmelerin (geçici iskemik ataklar ve serebral infarktüs) önlenmesinde günde 1 kez 75-300 mg kullanılır.
- Kawasaki hastalığında;
  - Ateşli dönemde iltihaplanmayı azaltmak için 30-50 mg/kg gün ya da yüksek dozda 80-100 mg/kg/gün, günde 3-4 dozda ateş düşene kadar veya 14 gün boyunca tedaviye devam edilir. Maksimum doz 4 g/gündür.
  - Koroner anevrizmada pıhtılaşma hücrelerinin kümeleşmesini önleyici olarak 3-5 mg/kg/gün dozunda kullanılır.

#### **Uygulama yolu ve metodu:**

Yemeklerden sonra bol su ile birlikte ağızdan alınmalıdır. İlacı aç karnına kullanmayınız.

#### **Değişik yaş grupları:**

##### **Çocuklarda kullanımı:**

Asetilsalisilik asit içeren ürünler çocuklarda doktor tavsiyesi olmadan kullanılmamalıdır. Çocuklarda ve ergenlerde Reye Sendromu konusunda doktora danışılmadan kullanılmamalıdır. İlacın yanlılıkla alınması halinde doktorunuza danışınız.

##### **Yaşlılarda kullanımı:**

Yaşlı hastalarda olası eşlik eden hastalıklar veya düşük vücut ağırlığı nedeniyle özel dikkat gösterilmesi önerilir. Özellikle bu tür hastalarda etkili en düşük dozun kullanılması önerilir.

#### **Özel kullanım durumları:**

##### **Böbrek yetmezliği:**

ASPIRİN, böbrek yetmezliğinde dikkatli kullanılmalı, şiddetli böbrek yetmezliğinde kullanılmamalıdır.

##### **Karaciğer yetmezliği:**

ASPIRİN, karaciğer yetmezliğinde dikkatli kullanılmalı, şiddetli karaciğer yetmezliğinde kullanılmamalıdır.

*Eğer ASPIRİN'in etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.*

#### **Kullanmanız gerekenden daha fazla ASPIRİN kullandıysanız:**

Bu ilaç, yüksek dozlarda kullanıldığında (günde 100 mg/kg'dan fazla) zehirlenmelere neden

olabilir. Bu durum, ilacın uzun süreli kullanımı veya çocukların ilacı yanlışlıkla yutması gibi nedenlerle ortaya çıkabilir ve ciddi sağlık sorunlarına yol açabilir.

Uzun süreli düşük doz kullanımı, zamanla yavaş yavaş zehirlenmeye neden olabilir. Bu durumda; kulak çınlaması, işitme kaybı hissi, baş ağrısı, baş dönmesi, mide bulantısı, kusma, baş dönmesi, terleme, kafa karışıklığı gibi doz aşımının tipik belirtileri görülebilir. Küçük çocuklarda ve yaşlılarda, kulak çınlaması, işitme kaybı hissi gibi belirtiler olmadan da salisilat zehirlenmesi meydana gelebilir.

Ani gelişen durumlarda, vücudun asit-baz dengesinde ciddi bozulmalar olabilir. Özellikle çocuklarda, bu durum genellikle metabolik asidoz olarak adlandırılır. Öncelikle, ilacın vücuttan atılmasını hızlandırmak ve asit-baz dengesini düzeltmek önemlidir.

Bu ilacın fazla dozda aldığınızdan şüpheleniyorsanız, tedaviyi bırakın ve derhal bir doktora başvurun. Doz aşımı/zehirlenmenin şiddetine göre doktorunuz alınması gereken önlemlere karar verecektir.

*ASPIRİN'den kullanmanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.*

#### **ASPIRİN'i kullanmayı unutursanız:**

Kullanmanız gerekenden daha düşük bir dozu aldıysanız veya bir doz almayı unuttuysanız, bir sonraki zamanda çift doz almayınız. İlacı bu talimatta tarif edildiği veya doktorunuzun önerdiği şekilde almaya devam ediniz.

*Unutulan dozları dengelemek için çift doz almayınız.*

#### **ASPIRİN ile tedavi sonlandırıldığında oluşabilecek etkiler**

Lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışmadan ASPIRİN tedavisine ara vermeyin veya kesmeyiniz. Bu ilacın kullanımına ilişkin ilave sorularınız varsa doktorunuza veya eczacınıza sorunuz.

#### **4. Olası yan etkiler nelerdir?**

Tüm ilaçlar gibi, ASPIRİN'in içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.

**Aşağıdakilerden biri olursa, ASPIRİN'i kullanmayı durdurunuz ve DERHAL doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:**

- Cilt reaksiyonları,
- Aşırı duyarlılık reaksiyonları (özellikle astımlı kişilerde),



- Solunum güçlüğü
- Tansiyon düşüklüğü ile beraber görülen şiddetli cilt reaksiyonları
- Anjiyo ödem (Eller, ayaklar, bilekler, yüz, dil ve dudakların şişmesi yada özellikle ağız veya boğazın yutmayı veya nefes almayı zorlaştıracak şekilde şişmesi)
- Anafilaktik şok (Ani aşırı duyarlılık tepkisi)

Bunların hepsi çok ciddi yan etkilidir. Bunlardan birisi sizde mevcut ise, sizin ASPİRİN'e karşı ciddi alerjiniz var demektir. Acil tıbbi müdahaleye veya hastaneye yatırılmanıza gerek olabilir.

Diğer yan etkiler aşağıdaki kategorilerde gösterildiği şekilde sıralanmıştır:

Çok yaygın : 10 hastanın en az birinde görülebilir.  
 Yaygın : 10 hastanın birinden az, fakat 100 hastanın birinden fazla görülebilir.  
 Yaygın olmayan: 100 hastanın birinden az, fakat 1.000 hastanın birinden fazla görülebilir.  
 Seyrek : 1.000 hastanın birinden az, 10.000 hastanın birinden fazla görülebilir.  
 Çok seyrek : 10.000 hastanın birinden az görülebilir.  
 Bilinmiyor : Eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor.

**Asağıdakilerden herhangi birini fark ederseniz, hemen doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:**

#### **Yaygın:**

- Baş dönmesi
- Kulak çınlaması
- Burun kanaması
- Rinit
- Hazımsızlık
- Mide ve bağırsak ile ilgili ağrı
- Karın ağrısı
- Mide ve bağırsakta iltihap
- Mide ve bağırsakta kanama
- Döküntü
- Kaşıntı
- İdrar yolu kanaması

#### **Yaygın olmayan:**

- Demir eksikliği anemisine yol açabilecek kanama
- Alerjik (aşırı duyarlılık) reaksiyon
- İlaça karşı alerjik reaksiyon
- Alerjik ödem ve anjiyoödem
- Eller, ayaklar, bilekler, yüz, dil ve dudakların şişmesi ya da özellikle ağız veya boğazın yutmayı veya nefes almayı zorlaştıracak şekilde şişmesi (alerjik ödem ve anjiyoödem)

- Serebral (beyin) ve kafa içi kanaması
- Vücuttaki kanamalarda, kanın dokular arasında tutularak, kitle oluşması (hematom)
- Burun tıkanıklığı
- Diş eti kanaması
- Mide bağırsak yarası ve ülser
- Karaciğer fonksiyon bozukluğu
- Ürtiker (Şiddetli kaşıntıyla deride oluşan kızarıklar)

**Seyrek:**

- Alyuvarların (kırmızı kan hücrelerinin) normal ömürlerini tamamlamadan yıkıma uğrayarak kan dolaşımından uzaklaşması (hemorajik anemi)
- Aşırı duyarlılık tepkisi (anafilaktik reaksiyon)
- Kanama
- Kas içi kanama
- Delinmeye kadar varabilen mide bağırsak yarası
- Karaciğer enzimlerinde yükselme
- Böbrek fonksiyon bozukluğu ve akut böbrek yetmezliği (önceden böbrek fonksiyon bozukluğu veya kardiyovasküler dolaşım bozukluğu olan hastalarda ortaya çıkar)

**Bilinmiyor:**

- Şiddetli glukoz-6-fosfat dehidrogenaz (G6PD) enzim (kan şekeri metabolizmasında hayati önem taşıyan enzim) eksikliği olan hastalarda hemoliz (kan hücrelerinin parçalanması), hemolitik anemi (kan hücrelerinin parçalanmasına bağlı gelişen kansızlık)
- Ani aşırı duyarlılık tepkisi (anafilaktik şok)
- Kardiyorespiratuar sıkıntı (ciddi alerjik reaksiyon vakalarında)
- Perioperatif kanama (genelde cerrahi bölgenin bir yerinden olan ve cerrahi bölge ile sınırlı olan kanama)
- ASPİRİN ile alevlenen solunum yolu hastalığı
- Bağırsak diyafram hastalığı

Bunların hepsi ciddi yan etkilere sahiptir. Acil tıbbi müdahale gerekebilir.

Yan etkilerin ciddiyetini belirleyecek ve gerekli diğer eylemlere karar verecek olan doktorunuz ile görüşünüz. Aşırı duyarlılığın ilk belirtilerinde ASPİRİN kullanımı kesilmelidir.

*Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız doktorunuzu veya eczacınızı bilgilendiriniz.*

**Yan etkilerin raporlanması**

Kullanma talimatında yer alan veya almayan herhangi bir yan etki meydana gelmesi durumunda hekiminiz, eczacınız veya hemşireniz ile konuşunuz. Ayrıca karşılaştığınız yan etkileri

[www.titck.gov.tr](http://www.titck.gov.tr) sitesinde yer alan “İlaç Yan Etki Bildirimi” ikonuna tıklayarak ya da 0 800 314 00 08 numaralı yan etki bildirim hattını arayarak Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)’ne bildiriniz. Meydana gelen yan etkileri bildirerek kullanmakta olduğunuz ilacın güvenliliği hakkında daha fazla bilgi edinilmesine katkı sağlamış olacaksınız.

## **5. ASPIRİN’in Saklanması**

*ASPIRİN’i çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.*

25°C altındaki oda sıcaklığında, kuru bir yerde saklayınız.

**Son kullanma tarihiyle uyumlu olarak kullanınız.**

*Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra ASPIRİN’i kullanmayınız.*

Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz ASPIRİN’i kullanmayınız.

“Son Kull. Ta.:" ibaresinden sonra yazılan rakam ayı temsil eder ve o ayın son günü son kullanım tarihidir.

Son kullanma tarihi geçmiş veya kullanılmayan ilaçları çöpe atmayınız! Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığınca belirlenen toplama sistemine veriniz.

### ***Ruhsat sahibi:***

Bayer Türk Kimya San. Ltd. Şti.  
Ümraniye / İSTANBUL  
Tel: 0216 528 36 00

### ***Üretim yeri:***

Sanofi İlaç San. Ve Tic. A.Ş.  
Lüleburgaz / Kırklareli

*Bu kullanma talimatı ../../.... tarihinde onaylanmıştır.*