

R_x Prescription drug

Anti-diabetes sulphonylurea
Getzglm® Tablets 1mg, 2mg, 3mg, 4mg
(Glimperide)

COMPOSITION

GETZGLIM 1mg

Each tablet contains:

Active ingredient: Glimperide 1.0mg
In-active ingredient: Lactose (hydrous), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Apple green lake color.

GETZGLIM 2mg

Each tablet contains:

Active ingredient: Glimperide 2.0mg
In-active ingredient: Lactose (hydrous), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Violet lake color (2071), Brilliant blue lake color

GETZGLIM 3mg

Each tablet contains:

Active ingredient: Glimperide 3.0mg
In-active ingredient: Lactose (hydrous), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Brilliant blue lake color

GETZGLIM 4mg

Each tablet contains:

Active ingredient: Glimperide 4.0mg
In-active ingredient: Lactose (hydrous), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Pink lake color.

CLINICAL PHARMACOLOGY

Mechanism of Action

The primary mechanism of action of glimepiride appears to be dependent on stimulating the release of insulin from functioning pancreatic beta cells. In addition, extrapancreatic effects (e.g. reduction of basal hepatic glucose production and increased peripheral tissue sensitivity to insulin and glucose uptake) may also play role in the activity of glimepiride.

However, as with other sulphonylureas, the mechanism by which glimepiride lowers blood glucose during long-term administration has not been clearly established.

Pharmacokinetics

After oral administration glimepiride is completely absorbed from the GI tract. The oral bioavailability is approximately 100%. Peak plasma concentrations occur in 2-3 hours. More than 99% of the drug is bound to plasma proteins. Glimepiride is completely metabolized by oxidative biotransformation into two main metabolites, a hydroxy derivative and a carboxy derivative.

The elimination half-life (t_{1/2}) after multiple doses is about 5 hours. Approximately 60% of dose is eliminated in the urine and 40% in the feces.

INDICATIONS

- GETZGLIM (Glimperide) is indicated as an adjunct to diet and exercise to lower the blood glucose in patients with noninsulin-dependent diabetes mellitus (type II), whose hyperglycemia cannot be controlled by diet and exercise alone.
- GETZGLIM (Glimperide) may be used concomitantly with metformin when diet, exercise, and when GETZGLIM or metformin therapy alone do not result in adequate glycaemic control.
- GETZGLIM (Glimperide) is also indicated for use in combination with insulin to lower blood glucose in patients whose hyperglycemia cannot be controlled by diet and exercise in conjunction with an oral hypoglycemic agent.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

The basis for successful treatment of diabetes is a good diet, regular physical activity, as well as routine checks of blood and urine. Tablets or insulin cannot compensate if the patient does not keep to the recommended diet.

Starting and maintenance dose:

- The starting dose is 1mg to 2mg of glimepiride per day and may be increased if necessary to 4mg daily as maintenance dose. The maximum recommended dose is 8mg of glimepiride per day.
- When control is unsatisfactory, the dosage should be increased, based on the glycaemic control, in a stepwise manner with an interval of about 1 to 2 weeks between each step, to 2, 3, or 4mg of glimepiride per day and in exceptional cases 8mg.
- Concomitant administration with glimepiride can be initiated in patients whose maximum daily dose of metformin is not adequately controlled. While maintaining the metformin dose, glimepiride therapy is started with a low dose, and then titrated up depending on the desired level of metabolic control up to the maximum daily dose. The combination therapy should be initiated under close medical supervision.
- In patients whose maximum daily dose of glimepiride is not adequately controlled, concomitant administration with insulin can be initiated if necessary. While maintaining the glimepiride dose, insulin is started at a low dose and titrated up depending on the desired level of metabolic control. The combination therapy should be initiated under close medical supervision.
- Normally, a single daily dose of glimepiride is sufficient. This dose should be taken shortly before or during a substantial breakfast or if none is taken, shortly before or during the first main meal. If a dose is forgotten, this should not be corrected by increasing the next dose, in this case, skip the missed dose, go back to the regular dosage.
- If a patient has a hypoglycemic reaction on 1mg of glimepiride daily, this indicates that they can be controlled by diet alone.
- **Switch over from other oral hypoglycemic agents to GETZGLIM (Glimperide)**
A switch over from other oral hypoglycemic agents to glimepiride can be done. For the switch over to glimepiride, the strength and the half-life of the previous medication has to be taken into account. In some cases, especially anti-diabetes with long half-life (e.g. chlorpropamide), a wash out period of a few days is advisable in order to minimize the risk of hypoglycemic reactions due to the additive effect. The recommended starting dose is 1mg of glimepiride per day. Based on the response, the glimepiride dosage may be increased stepwise, as indicated earlier.
- **Switch over from insulin to GETZGLIM (Glimperide)**
In exceptional cases, where type 2 diabetes patients are regulated on insulin, a changeover to GETZGLIM (Glimperide) may be indicated. The changeover should be undertaken under close medical supervision.

Dosage may be adjusted according to age and symptoms.

CONTRAINDICATIONS

- Known hypersensitivity to the drug.
- Diabetic ketoacidosis, with or without coma. This condition should be treated with insulin.
- Severe impairment of liver function and dialysis patients.
- Pregnancy and lactating mothers.

ADVERSE REACTIONS

- 1) Immune system disorder: Mild hypersensitivity reactions may develop into serious reactions with dyspnea, fall in blood pressure, and sometimes shock. Sometimes, allergic vasculitis may occur. Cross allergenicity with sulphonylureas, sulphonamides or related substances are possible.
- 2) Blood and lymphatic system disorders: changes in haematology rarely occurred during glimepiride treatment. Moderate to severe thrombocytopenia, leucopenia, erythrocytopenia, granulocytopenia, agranulocytosis, haemolytic anaemia and pancytopenia may occur. These are generally reversible upon discontinuation of medication.
- 3) Metabolism and nutrition disorder: Hypoglycemic reactions have been observed after administration of glimepiride. This reaction mostly occurs immediately, may be severe and are not always easy to correct. The occurrence of such reactions depends, as with other hypoglycemic therapies, on individual factors such as dietary habits and the dosage.
- 4) Eye disorders: Transient visual disturbances may occur especially on initiation of treatment

- due to changes in blood glucose levels.
- 5) Gastrointestinal disorders: Gastrointestinal complaints like nausea, vomiting and diarrhea, pressure or a feeling of fullness in the stomach and abdominal pain.
- 6) Hepato-biliary disorders: Elevation of liver enzymes may occur, impairment of liver function (e.g. cholestasis and jaundice) may develop as well as hepatitis which may progress to liver failure.
- 7) Skin and subcutaneous tissue disorders: Itching, rash, and urticaria may occur. In very rare cases hypersensitivity to light may occur.

Inform doctors with side effects when using medicine.

GENERAL PRECAUTIONS

- Hypoglycemia: Glimepiride must be taken shortly before or during a meal. When meals are taken at irregular hours or skipped altogether, treatment with glimepiride may lead to hypoglycemia. The clinical picture of a severe hypoglycemic attack may resemble that of a stroke. Symptoms can almost always be promptly controlled by immediate intake of carbohydrates (sugar), artificial sweeteners have no effect. It is known from other sulphonylureas that despite initially successful countermeasures, hypoglycemia may recur. Severe hypoglycemia or prolonged hypoglycemia, only temporarily controlled by the usual amounts of sugar, require immediate medical treatment and occasionally hospitalization. Treatment with glimepiride requires regular monitoring of glucose levels in blood and urine. In addition determination of the proportion of glycosylated haemoglobin is recommended.
- Regular hepatic and haematological monitoring (especially leucocytes and thrombocytes) are required during treatment with glimepiride.
- In stress-situations (e.g. accidents, acute operations, infections with fever, etc.) a temporary switch to insulin may be indicated.
- In patients with severe impairment of renal or liver function change over to insulin is indicated.

DRUG INTERACTIONS

- 1) Increase in the effect of blood glucose lowering may occur when glimepiride is concomitantly administered with one of the following drugs: insulin and other oral anti-diabetes, ACE inhibitors, allopurinol, anabolic steroids and male sex hormones, chloramphenicol, coumarin anticoagulants, cyclophosphamides, trofosfamides, disopyramide, fenfluramine, fenylamidol, fibrates, fluoxetine, MAO inhibitors, miconazol, salicylates, p amino salicylic acid, pentoxifylline (high dose parenteral), phenylbutazone, azapropazon, oxifenbutazone, probenecid, quinolone antibiotics, sulphapyridazone, tetracyclines, certain long acting sulfonamides, triptolaine.
- 2) Decrease in the effect of blood glucose lowering may occur when glimepiride is concomitantly administered with one of the following drugs: estrogens and progestogens, saluretics (thiazide diuretics), thyroid stimulating agents (glucocorticoids), phenothiazine derivatives (chlorpromazine), adrenaline and sympathomimetics, nicotinic acid (high doses), glucagons, barbiturates, rifampicin, and acetazolamide.
- 3) Concurrently administered glimepiride with H2 antagonists, betablockers, clonidine and reserpine may lead to either potentiation or weakening of the blood glucose lowering effect.
- 4) When concurrently administered glimepiride with sympatholytic drugs such as betablockers, clonidine, guanethidine and reserpine, the signs of adrenergic counterregulation to hypoglycemia may be reduced or absent.
- 5) When being used concurrently, alcohol may potentiate or weaken the hypoglycemic action of glimepiride.
- 6) When being used concurrently, glimepiride may either potentiate or weaken the effects of coumarin derivatives.

USE IN PREGNANCY OR LACTATION

- GETZGLIM is contraindicated during pregnancy. The use of insulin is required under such circumstances. Patients who consider pregnancy should inform their physician.
- As other sulphonylurea derivatives, glimepiride can pass into breast milk. GETZGLIM must not be taken by breast-feeding women.

OVERDOSE

- After ingestion of an overdose, hypoglycemia may occur, lasting from 12 to 72 hours, and may recur after an initial recovery. Symptoms may not be present for up to 24 hours after ingestion. General observation in hospital is recommended. Nausea, vomiting and epigastric pain may occur. In general, the hypoglycemia may be accompanied by neurological symptoms like restlessness, tremor, visual disturbances, co-ordination problems, sleepiness, coma and convulsions.
- Treatment primarily consists of preventing absorption by inducing vomiting and then drinking water or lemonade, use activated charcoal (absorbent) and sodium-sulphate (laxative). If large quantities have been ingested, gastric lavage is indicated, followed by activated charcoal and sodium-sulphate. Start administration of glucose as soon as possible, if necessary, use a bolus intravenous injection of 50ml of 50% glucose solution, followed by an infusion of a 10% glucose solution with strict monitoring of blood glucose. Further symptomatic treatment should be taken.
- In particular when treating hypoglycemia due to accidental intake of GETZGLIM in infants and young children, the dose of given glucose must be carefully controlled to avoid the possibility of producing dangerous hyperglycemia. Blood glucose should be closely monitored.

STORAGE: Store in well-closed container at temperature from 25 - 30°C, protect from sunlight, and moisture.

EXPIRY: 36 months from the manufacturing date.

HOW SUPPLIED: 2 blisters x 10 tablets / box.

SPECIFICATION: Manufacturer.

WARNING :

- Read carefully the leaflet before use.
- For further information, please contact your doctor.
- This drug is used only by doctors' prescription.
- Keep out of reach of children.

Manufactured by:

 **Getz**
pharma
(PVT) LIMITED
www.getzpharma.com

29-30/27,
K.I.A., Karachi,
Pakistan

VN-04-200002609

R_x Thuốc kê toa

Thuốc trị tiểu đường sulphonylurea
Viên nén **Getzglm[®] 1mg, 2mg, 3mg, 4mg**
(Glimepiride)

THÀNH PHẦN

GETZGLIM 1mg

Mỗi viên có chứa:

Hoạt chất: Glimepiride 1,0mg

Tá dược: Lactose (ngậm nước), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Màu xanh tào.

GETZGLIM 2mg

Mỗi viên có chứa:

Hoạt chất: Glimepiride 2,0mg

Tá dược: Lactose (ngậm nước), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Màu tím (2071), Màu xanh da trời sáng.

GETZGLIM 3mg

Mỗi viên có chứa:

Hoạt chất: Glimepiride 3,0mg

Tá dược: Lactose (ngậm nước), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Màu xanh da trời sáng.

GETZGLIM 4mg

Mỗi viên có chứa:

Hoạt chất: Glimepiride 4,0mg

Tá dược: Lactose (ngậm nước), Sodium lauryl sulphate, Avicel PH 102, Sodium starch glycolate, Màu hồng.

ĐƯỢC LƯC

Cơ chế làm giảm đường huyết của glimepiride chủ yếu là do sự kích thích tiết insulin từ tế bào beta của tuyến tụy.

Ngoài ra, tác dụng ngoài tuyến tụy cũng đóng vai trò quan trọng trong hoạt động của Glimepiride. Tuy nhiên, như các sulphonylurea khác, cơ chế tác động của Glimepiride làm hạ đường huyết khi dùng thời gian dài chưa được nghiên cứu rõ ràng.

ĐƯỢC ĐỒNG HẠC

Glimepiride được hấp thu hoàn toàn qua đường tiêu hoá. Khả dụng sinh học khoảng 100%. Nồng độ đỉnh trong huyết tương đạt được sau khoảng 2-3 giờ. Hơn 99% thuốc gắn kết với protein trong huyết tương. Thuốc được chuyển hoá tạo thành hai dẫn chất chính: dẫn chất hydroxyl và carboxy. Thời gian bán thải sau khi dùng dài đều khoảng 5 giờ. Khoảng 60% liều dùng được đào thải qua nước tiểu và 40% qua phân.

CHỈ ĐỊNH

- GETZGLIM (Glimepiride) được chỉ định như là liệu pháp bổ sung cho chế độ ăn kiêng và tập thể dục để làm giảm đường huyết ở những bệnh nhân bị đái tháo đường loại II, mà những bệnh nhân này sử dụng đường huyết không thể kiểm soát được bằng cách chỉ ăn kiêng và tập thể dục.
- GETZGLIM (Glimepiride) được chỉ định phối hợp với metformin khi chế độ ăn kiêng, tập thể dục hay liệu pháp chỉ dùng một mình GETZGLIM hay metformin không kiểm soát đầy đủ đường huyết.
- GETZGLIM (Glimepiride) cũng được chỉ định phối hợp với insulin để làm giảm đường huyết khi chế độ ăn kiêng, luyện tập thể dục kết hợp với thuốc hạ đường huyết uống không thể kiểm soát được sự tăng đường huyết.

LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH SỬ DỤNG

Nền tảng cho việc điều trị thành công bệnh tiểu đường là chế độ ăn kiêng hợp lý, hoạt động thể chất thường xuyên cũng như việc kiểm tra đều đặn máu và nước tiểu. Thuốc trị tiểu đường uống cũng như insulin không thể bù đắp đủ nhu cầu bệnh nhân không tuân thủ chế độ ăn kiêng.

- **Liều khởi đầu và liều duy trì:**
 - Liều khởi đầu từ 1-2mg Glimepiride mỗi ngày và nếu cần thiết có thể tăng lên 4mg mỗi ngày như là liều duy trì. Liều dùng tối đa là 8mg Glimepiride mỗi ngày.
 - Nếu việc kiểm soát đường huyết không đầy đủ, có thể tăng liều, dựa trên mức đường huyết, lên 2, 3, 4mg glimepiride và ngoài lại có thể lên đến 8mg glimepiride mỗi ngày theo kiểu bậc thang với khoảng cách thời gian là từ 1 đến 2 tuần mỗi bước.
- Đối với những bệnh nhân mà liều tối đa metformin mỗi ngày không đủ để kiểm soát, liệu pháp điều trị phối hợp với glimepiride có thể được bắt đầu. Trong khi duy trì liều metformin, liệu pháp glimepiride được bắt đầu với liều thấp, sau đó tăng dần cho đến liều tối đa mỗi ngày tùy thuộc vào nhu cầu chuyển hóa. Việc điều trị phối hợp phải được bắt đầu dưới sự theo dõi cẩn thận của bác sĩ.
- Ở những bệnh nhân mà liều tối đa glimepiride mỗi ngày không đủ để kiểm soát, liệu pháp điều trị phối hợp với insulin có thể được bắt đầu nếu thấy cần thiết. Trong khi duy trì liều glimepiride, insulin được bắt đầu với liều thấp, sau đó tăng dần liều tùy thuộc vào nhu cầu chuyển hóa. Việc điều trị phối hợp phải được bắt đầu dưới sự theo dõi cẩn thận của bác sĩ.
- Thông thường liều Getzglm một lần mỗi ngày là đạt hiệu quả. Thuốc nên được uống ngay trước hoặc trong bữa sáng đầy đủ dinh dưỡng hoặc nếu không thì uống ngay trước hoặc trong bữa chính đầu tiên. Nếu lỡ quên uống, không được sra chữa bằng cách tăng liều tiếp theo, trong trường hợp này, bỏ qua liều quên uống, trở lại lịch uống thông thường.
- Nếu bệnh nhân có phản ứng hạ đường huyết ở liều 1mg glimepiride mỗi ngày, điều này chứng tỏ rằng những bệnh nhân này có thể kiểm soát được lượng đường huyết chỉ bằng cách ăn kiêng.
- **Thay đổi từ thuốc giảm đường huyết uống khác sang GETZGLIM**
 - Thông thường việc thay đổi từ những thuốc uống hạ đường huyết uống khác sang glimepiride có thể thực hiện được. Để chuyển sang sử dụng glimepiride, nồng độ và chu kỳ bán rã của thuốc trước đó phải được xem xét. Một số trường hợp, đặc biệt là đối với những thuốc trị tiểu đường có thời gian bán hủy kéo dài như chlorpropamide cần một khoảng thời gian vài ngày để loại thuốc ra khỏi cơ thể, giảm thiểu nguy cơ hạ đường huyết do hiệu quả cộng hưởng. Liều dùng bắt đầu được khuyến cáo là 1mg glimepiride mỗi ngày. Dựa trên những đáp ứng của glimepiride, có thể tăng liều từng bước.
- **Thay đổi từ insulin sang GETZGLIM**
 - Trong một số trường hợp ngoại lệ, những bệnh nhân tiểu đường loại 2 được điều trị bằng insulin có thể đổi sang dùng Getzglm. Sự thay đổi nên được thực hiện dưới sự theo dõi chặt chẽ.

Liều dùng có thể điều chỉnh theo tuổi và triệu chứng.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Mẫn cảm với các thành phần của thuốc.
- Tiểu đường nhiễm độc ketoacid, có hoặc không có hôn mê. Trường hợp này nên được điều trị với insulin.
- Bệnh nhân bị suy chức năng gan nặng hoặc có chầy thán nhân tạo.
- Phụ nữ có thai và cho con bú.

TÁC DỤNG PHỤ

- Rối loạn chức năng miễn dịch: Phản ứng quá mẫn từ nhẹ có thể phát triển thành nặng với những triệu chứng khó thở, hạ huyết áp và đôi khi bị shock. Đôi khi có viêm mạch dị ứng.
- Phản ứng dị ứng chéo với các sulphonylureas, sulphonamides hoặc những chất khác liên quan cũng có thể xảy ra.

- Rối loạn hệ thống mạch bạch huyết và máu: Những thay đổi về huyết học rất ít khi xảy ra trong quá trình điều trị với glimepiride. Sự giảm tiểu cầu, bạch cầu, hồng cầu, bạch cầu hạt, bạch cầu không hạt, thiếu máu tán huyết và giảm toàn thể huyết cầu từ vừa đến nghiêm trọng có thể xảy ra và thường hồi phục khi ngừng dùng thuốc.
- Rối loạn chuyển hóa và dinh dưỡng: Hạ đường huyết có thể xảy ra khi điều trị với glimepiride. Phản ứng này, nếu có, hầu hết đều xảy ra ngay lập tức, có thể rất nặng và không phải luôn dễ điều trị. Phản ứng này xảy ra tùy thuộc vào liệu pháp điều trị hạ đường huyết và vào yếu tố cá nhân như thói quen ăn uống, liều dùng.
- Rối loạn trên mắt: Rối loạn về thị giác thoáng qua có thể xuất hiện, đặc biệt là khi bắt đầu điều trị do thay đổi nồng độ đường huyết.
- Rối loạn tiêu hóa: Buồn nôn, nôn, tiêu chảy, đầy hơi và đau bụng.
- Rối loạn gan mật: Tăng men gan, rối loạn chức năng gan (ứ mật, vàng da), có thể phát triển thành viêm gan mà có thể dẫn đến suy gan.
- Rối loạn da và mô dưới da: Ngứa, phát ban, nổi mề đay. Một số ít trường hợp có mẫn cảm với ánh sáng.

Thông báo cho bác sĩ những tác dụng phụ khi dùng thuốc.

LƯU Ý KHU SỬ DỤNG

- Hạ đường huyết: Glimepiride phải được uống ngay trước hoặc trong bữa ăn. Khi bữa ăn không theo giờ giấc ổn định hoặc bỏ bữa, việc điều trị với glimepiride có thể dẫn đến hạ đường huyết.
- Hình ảnh lâm sàng của cơn hạ đường huyết nặng đôi khi giống với đột quỵ. Hầu hết triệu chứng được kiểm soát nhanh chóng bằng cách dùng ngay carbohydrate (đường), chất làm ngọt nhân tạo không có hiệu quả. Đôi khi phản ứng hạ đường huyết vẫn tái phát mặc dù việc kiểm soát ban đầu đã cho thấy thành công. Việc dùng đường, thông thường chỉ là biện pháp tạm thời, để kiểm soát cơn hạ đường huyết nghiêm trọng hoặc kéo dài đòi hỏi phải dùng thuốc ngay lập tức và đôi khi phải nhập viện.
- Điều trị với Glimepiride cần phải theo dõi thường xuyên mức glucose trong máu và nước tiểu. Hơn thế, tỉ lệ glycosyl hóa hemoglobin cũng nên được xác định.
- Theo dõi huyết học và gan thường xuyên (đặc biệt bạch cầu và tiểu cầu) trong suốt quá trình điều trị với Glimepiride.
- Đối với những tình trạng như tai biến, giải phẫu cấp cứu, nhiễm trùng có sốt... tạm thời có thể đổi sang sử dụng insulin.
- Những bệnh nhân bị suy chức năng thận hoặc suy chức năng gan nặng thì đổi sang sử dụng insulin.

TUẦN TÁC THUỐC

- Sử dụng đồng thời với một trong những thuốc sau đây có thể làm tăng hiệu quả hạ đường huyết của glimepiride: insulin và thuốc hạ đường ngoài ruột, chất ức chế ACE, alloprinoil, steroid đồng hóa, kích thích tố sinh dục nam, chloramphenicol, coumarin chống đông, cyclophosphamides, trofosfamides, disopyramide, fenfluramine, fenylramidol, fibrat, fluoxetine, những chất ức chế MAO, miconazol, salicylates, paminio salicylic acid, pentoxifylline (liều cao đường ngoài ruột), phenylbutazone, azapropazon, oxyfenbutazone, probenecid, kháng sinh quinolone, sulphinpyrazone, tetracycline, sulfanamides hoạt động kéo dài, triquinoline.
- Sử dụng đồng thời với một trong những thuốc sau đây có thể làm giảm hiệu quả hạ đường huyết của glimepiride: oestrogen và progestagens, saluretics (thuốc lợi tiểu thiazide), chất kích thích tuyến giáp (glucocorticoids), các dẫn xuất phenothiazine (chlorpromazine), adrenaline và chất kích thích thần kinh giao cảm, axit nicotinic (liều cao) và dẫn xuất của axit nicotinic, thuốc tẩy xổ (sử dụng lâu dài), phenytoin, diazoxide, glucagons, barbiturate, rifampicin và acetazolamide.
- Sử dụng đồng thời glimepiride với những chất ức chế receptor H₁, chặn beta, cholinidin và reserpine có thể làm tăng hoặc giảm hiệu quả hạ đường huyết.
- Sử dụng đồng thời glimepiride với những thuốc có hoạt tính giao cảm như chặn beta, clonidine, guanethidine và reserpine thì những dấu hiệu của sự điều hòa bài tiết adrenalin dẫn đến hạ đường huyết có thể bị giảm hiệu quả.
- Uống rượu trong thời gian dùng dùng glimepiride có khả năng làm tăng hoặc giảm hoạt tính hạ đường huyết của glimepiride.
- Khi sử dụng đồng thời, glimepiride có thể làm tăng hoặc giảm hiệu quả của các chất dẫn xuất coumarin.

SỬ DỤNG Ở PHỤ NỮ CÓ THAI VÀ CHO CON BÚ

- Getzglm chống chỉ định đối với phụ nữ mang thai. Trong trường hợp này chỉ nên sử dụng insulin. Những bệnh nhân dự định mang thai nên thông báo cho bác sĩ biết.
- Tương tự những dẫn xuất sulphonylurea khác, glimepiride có thể bài tiết vào sữa do đó GETZGLIM không được sử dụng cho bà mẹ đang cho con bú.

QUẢ LIỆU

- Sau khi uống quá liều, có thể xuất hiện phản ứng hạ đường huyết, thường kéo dài từ 12 đến 72 giờ và có thể tái phát. Triệu chứng có thể không xuất hiện trong 24 giờ sau khi uống, bệnh nhân cần phải được theo dõi trong suốt ở bệnh viện. Buồn nôn, nôn và đau thượng vị có thể xảy ra. Hạ đường huyết có thể xảy ra cùng lúc với những triệu chứng thuộc hệ thần kinh như bồn chồn, run, rối loạn thị giác, mất định hướng, buồn ngủ, hôn mê và co giật.
- Việc điều trị chủ yếu bao gồm chống hấp thu bằng cách gây nôn, sau đó uống nhiều nước hoặc nước chanh, dùng than hoạt tính (chất hấp phụ) và sodium sulphat (thuốc tẩy xổ). Nếu quá liều một lượng lớn, tiến hành rửa dạ dày, tiếp theo dùng than hoạt tính và sodium sulphate. Trường hợp quá liều cần được đưa đến phòng sản sóc đặc biệt của bệnh viện. Điều trị với glucose càng sớm càng tốt, nếu cần thiết, bằng cách tiêm tĩnh mạch 50ml dung dịch glucose 50%, sau đó truyền dung dịch glucose 10% và theo dõi nghiêm ngặt lượng glucose trong máu. Tiếp theo, tiến hành điều trị triệu chứng.
- Trong trường hợp đặc biệt, điều trị hạ đường huyết do tình cờ uống GETZGLIM ở trẻ sơ sinh và trẻ em, liều glucose sử dụng phải được kiểm soát thận trọng để tránh gây ra tăng đường huyết. Theo dõi chặt chẽ glucose trong máu.

BẢO QUẢN: Bảo quản trong bao bì kín ở nhiệt độ từ 25 - 30°C, tránh nóng, ánh sáng và ẩm.

HẠN DỤNG: 36 tháng kể từ ngày sản xuất.

TRÌNH BÀY: 2 x 10 viên / hộp.

TIÊU CHUẨN: TCCS.

KHUYẾN CÁO:

- Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.
- Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ.
- Thuốc này chỉ dùng theo sự kê đơn của thầy thuốc.
- Giữ thuốc tránh xa tầm tay trẻ em.

Manufactured by:

 **Getz**
pharma
(PVT) LIMITED | 29-30/27,
K.I.A., Karachi,
www.getzpharma.com | Pakistan