Metoprololsuccinat plus 95/12,5 - 1 A Pharma®

Metoprololsuccinat (Ph.Eur.) 95 mg + Hydrochlorothiazid 12,5 mg pro Retardtablette

Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen Men-
- schen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

Was in dieser Packungsbeilage steht

- 1. Was ist Metoprololsuccinat plus 1 A Pharma und wofür wird es angewendet?
- 2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Metoprololsuccinat plus 1 A Pharma beachten?

- 3. Wie ist Metoprololsuccinat plus 1 A Pharma einzunehmen?
 4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
 5. Wie ist Metoprololsuccinat plus 1 A Pharma aufzubewahren?

Was ist Metoprololsuccinat plus -

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen



1 A Pharma und wofür wird es angewendet? Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma ist ein blutdrucksenken-

des Arzneimittel und besteht aus einem selektiven Beta-Rezeptorenblocker und einem harntreibenden Arzneimittel (Thiaziddiuretikum).

Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma wird angewendet bei nicht organbedingtem Bluthochdruck (essenzielle Hypertonie).

Kombinationspräparat Metoprololsuccinat plus 1 A Pharma ist nur dann zu empfehlen, wenn eine vorange-gangene Therapie mit einem der Einzelwirkstoffe (retardiertes Metoprololsuccinat oder Hydrochlorothiazid) keine ausreichende Blutdrucknormalisierung bewirken konnte.

Was sollten Sie vor der Einnahme von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma beachten?

Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma darf nicht eingenommen werden

- wenn Sie allergisch gegen Metoprololsuccinat und Hydrochlorothiazid, verwandten Derivaten oder einen der in Abschnitt 6 genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind
- wenn Sie überempfindlich gegenüber Sulfonamiden sind (mögliche Kreuzreaktion beachten). Falls Ihnen bekannt ist, dass Sie auf Sulfonamide (Medikamente zur Behandlung von Infektionen durch Bakterien) überempfindlich reagieren, informieren Sie bitte Ihren Arzt. wenn Sie Erregungsleitungsstörungen von den Vorhöfen auf
- die Kammern (AV-Block II. oder III. Grades) aufweisen
- wenn Sie an einem Sinusknoten-Syndrom (sick sinus syndrome) leiden, es sei denn, Sie haben einen Herzschrittmacher
- wenn Sie an einer Erregungsleitungsstörung zwischen Sinusknoten und Vorhof (sinuatrialem Block) leiden wenn Sie einen kardiogenen Schock haben
- wenn Sie an einer Herzmuskelschwäche (manifeste Herz-
- insuffizienz, Lungenödem, Minderperfusion) leiden wenn Sie einen Ruhepuls vor der Behandlung unter
- 50 Schläge pro Minute haben bei Patienten mit dauerhafter oder intermittierender ino-
- troper Therapie mit Betarezeptor-Agonisten wenn Sie unter einem krankhaft erniedrigten Blutdruck lei-
- den (Hypotonie, systolisch unter 90 mmHg) wenn Sie eine Übersäuerung des Blutes aufweisen (Azidose)
- wenn Sie an Spätstadien peripherer arterieller Durchblutungsstörungen leiden wenn Sie zu Bronchialverkrampfung (bronchiale Hyperre-
- agibilität) neigen
- wenn Sie gleichzeitig mit MAO-Hemmstoffen (Ausnahme MAO-B-Hemmstoffe) behandelt werden
- wenn Sie unter einer fortgeschrittenen Leistungsminderung der Nieren (Niereninsuffizienz mit stark eingeschränkter Harnproduktion; Kreatinin-Clearance kleiner als 30 ml/min
- und/oder Serum-Kreatinin über 1,8 mg/100 ml) und akuter Nierenentzündung (Glomerulonephritis) leiden wenn Sie an schweren Leberfunktionsstörungen (Leberversagen mit Bewusstseinsstörungen) leiden
- wenn Sie einen erniedrigten Kaliumspiegel im Blut aufweisen, der auf eine Behandlung nicht anspricht (unter
- 3,5 mmol/l) wenn Sie einen erhöhten Kalziumspiegel im Blut aufweisen
- (Hyperkalzämie)
- wenn Sie an Gicht leiden, wenn Sie an einer bekannten Er-höhung von Harnsäure im Blut leiden
- wenn Sie einen schweren Natriummangel im Blut aufweisen
- bei verminderter zirkulierender Blutmenge (Hypovolämie) in der Schwangerschaft

Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker, bevor Sie Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma einnehmen

bei geringgradigen Erregungsleitungsstörungen von den Vorhöfen auf die Kammern (AV-Block I. Grades)

- bei zuckerkranken Patienten mit stark schwankenden Blutzuckerwerten sowie bei strengem Fasten oder schwerer
- körperlicher Belastung bei Patienten mit einem hormonproduzierenden Tumor des Nebennierenmarks (Phäochromozytom; vorherige Therapie mit Alpha-Blockern erforderlich)
- bei Patienten mit eingeschränkter Leber- oder Nierenfunk
- tion (Serum-Kreatinin > 1,2 < 1,8 mg/dl) bei Patienten, die gleichzeitig mit Digitalispräparaten (Arzneimittel gegen Herzschwäche), Glukokortikoiden (bestimmte Nebennierenrindenhormone) oder Laxanzien (Abführmittel) behandelt werden
- bei Durchblutungsstörungen des Gehirns bei koronarer Herzkrankheit wenn Sie Hautkrebs haben oder hatten oder während der
- Behandlung eine unerwartete Hautläsion entwickeln. Die
- Behandlung mit Hydrochlorothiazid, insbesondere eine hochdosierte Langzeitanwendung, kann das Risiko einiger Arten von Haut- und Lippenkrebs (weißer Hautkrebs) erhöhen. Schützen Sie Ihre Haut vor Sonneneinstrahlung und UV-Strahlen, solange Sie Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma einnehmen. wenn Sie eine Abnahme des Sehvermögens oder Augenwenn Sie eine Abnahme des Senvermogens oder Augenschmerzen feststellen. Dies können Symptome einer Flüssigkeitsansammlung in der Gefäßschicht des Auges (Aderhauterguss) oder ein Druckanstieg in Ihrem Auge sein und innerhalb von Stunden bis zu Wochen nach Einnahme von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma auftreten. Ohne Behandlung kann dies zu einem dauerhaften
- ten. Ohne Behandlung kann dies zu einem dauerhaften Verlust des Sehvermögens führen. Insbesondere wenn Sie bereits früher allergisch gegen Penicilline oder Sulfonamide gewesen sind, haben Sie möglicherweise ein höheres Risiko, dies zu entwickeln. wenn bei Ihnen in der Vergangenheit nach der Einnahme von Hydrochlorothiazid Atem- oder Lungenprobleme (einschließlich Entzündungen oder Flüssigkeitsansammlungen in der Lunge) aufgetreten sind. Falls Sie nach der Einnahme

atmigkeit oder Atembeschwerden entwickeln, suchen Sie sofort einen Arzt auf. Teilen Sie Ihrem Arzt mit, wenn Sie vermuten, schwanger zu sein (oder schwanger werden könnten). Beta-Rezeptorenblocker können die Empfindlichkeit gegen-über Allergenen und die Schwere anaphylaktischer Reaktio-

nen, d. h. akuter allergischer Allgemeinreaktionen erhöhen. Deshalb ist eine strenge Indikationsstellung bei Patienten mit

von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma schwere Kurz-

schweren Überempfindlichkeitsreaktionen in der Vorgeschichte und bei Patienten unter Therapie zur Schwächung bzw. Aufhebung der allergischen Reaktionsbereitschaft (Hyposensibisierungstherapien: Vorsicht, überschießende anaphylaktische Reaktionen) geboten. Die Therapie mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma sollte abgebrochen werden bei therapieresistenter Entgleisung des Elektrolythaushalts, orthostatischen Beschwerden (z. B. chwarzwerden vor den Augen, Schwindel, evtl. Ohnmacht),

Überempfindlichkeitsreaktionen, starken Beschwerden im Magen- oder Darmtrakt, zentralnervösen Störungen, Entzündung der Bauchspeicheldrüse, Blutbildveränderung, bei akuter Gallenblasenentzündung, beim Auftreten einer Gefäßentzündung und Verschlimmerung einer bestehenden Kurzsichtigkeit

Falls sich Ihr Herzschlag zunehmend verlangsamt, sollte Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma mit niedrigerer Dosie-

rung gegeben oder ausschleichend abgesetzt werden.

Soll die Behandlung mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma nach längerer Anwendung unterbrochen oder abgesetz den, sollte dies grundsätzlich langsam ausschleichend erfolgen. Abruptes Absetzen von Betablockern ist besonders bei Patienten mit hohem Risiko gefährlich und sollte deshalb vermieden werden. Falls die Therapie mit Metoprololsuccinat beendet werden soll, sollte dies allmählich über einen Zeitraum von mindestens 2 Wochen durchgeführt werden. Hierbei wird die Dosis jeweils um die Hälfte reduziert, bis schließlich eine ganze 23,75-mg-Tablette Metoprololsuccinat auf eine halbe Tablette reduziert wird. Dabei kann eine reine Metoprolol-Ta-

blette verabreicht werden. Die letzte Dosisstärke sollte vor dem Absetzen mindestens über 4 Tage gegeben werden. Falls Symptome auftreten, wird ein langsameres Absetzen empfohlen. Das plötzliche Absetzen von Betablockern kann eine chro-nische Herzmuskelschwäche verschlechtern und außerdem das Risiko für einen Herzinfarkt und plötzlichen Herztod er-

Arzneimittel, die Beta-Rezeptorenblocker enthalten, können in Einzelfällen eine Schuppenflechte auslösen, die Symptome dieser Erkrankung verschlechtern oder zu Schuppenflechteähnlichen Hautausschlägen führen.

Während der Behandlung mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma sollten Sie auf eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme achten und wegen des Kaliumverlustes kaliumreiche

Nahrungsmittel zu sich nehmen (Bananen, Gemüse, Nüsse);

evtl. ist wegen des erhöhten Kaliumverlustes eine gleichzeitige Die Kaliumkontrollen sollten anfangs häufiger erfolgen. Wenn

sich ein Gleichgewicht im Kaliumhaushalt eingestellt hat, ge-nügt es, den Serum-Kalium-Spiegel seltener zu kontrollieren. Ferner sollten Blutzucker, Harnsäure, Blutfette und Kreatinin im Serum in regelmäßigen Abständen kontrolliert werden.

Die Anwendung von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma kann bei Dopingkontrollen zu positiven Ergebnissen führen. Eine missbräuchliche Anwendung des Arzneimittels Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma zu Dopingzwecken kann zu einer

Auswirkungen bei Fehlgebrauch zu Dopingzwecken

Gefährdung Ihrer Gesundheit führen. Einnahme von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma zusammen mit anderen Arzneimitteln Informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel einnehmen/anwenden, kürzlich andere Arzneimittel eingenommen/angewendet haben oder beabsichtigen, andere

Die Wirkung nachfolgend genannter Arzneistoffe bzw. Präparategruppen kann bei gleichzeitiger Behandlung mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma beeinflusst werden:

nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel handelt.

Arzneimittel einzunehmen/anzuwenden, auch wenn es sich um

Bei gleichzeitiger Anwendung von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma und Insulin oder blutzuckersenkenden Medikamenten zum Einnehmen kann deren Wirkung verstärkt werden; die Symptome einer verminderten Blutzuckerkonzentration, besonders die Pulsbeschleunigung und Zittern der Finger, sind verschleiert oder abgemildert. Die Wirkung von Insulin kann auch vermindert werden oder unverändert sein. Daher sind regelmäßige Blutzuckerkontrollen erforderlich.

Die blutdrucksenkende Wirkung von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma kann durch andere blutdrucksenkende Arzneimittel (besondere Vorsicht bei Prazosin), bestimmte Schlaf- und Beruhigungsmittel (Barbiturate, Phenothiazine) sowie Mittel zur Behandlung von Depressionen (trizyklische Antidepressiva) und gefäßerweiternde Mittel verstärkt werden.

Werden unter der Behandlung mit Metoprololsuccinat plus -

1 A Pharma zusätzlich Kalziumantagonisten vom Nifedipin-Typ oder ACE-Hemmer (Mittel zur Behandlung des Hoch-drucks) eingenommen, kann der Blutdruck, insbesondere zu Behandlungsbeginn, stark abfallen und in Einzelfällen kann es zur Ausbildung einer Herzmuskelschwäche kommen. Bei gleichzeitiger Anwendung von Kalziumantagonisten vom

Verapamil- oder Diltiazem-Typ oder Antiarrhythmika ist eine sorgfältige Überwachung des Patienten angezeigt, da es zu Blutdruckabfall, Pulsverlangsamung oder anderen Herzrhythmusstörungen kommen kann. Während der Behandlung mit Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma muss deshalb die intravenöse Verabreichung von

Kalziumantagonisten oder Antiarrhythmika unterbleiben. Bei gleichzeitiger Anwendung von Metoprololsuccinat plus -

1 A Pharma und Reserpin, Alpha-Methyldopa, Clonidin, Guanfacin und Herzglykosiden kann es zu einem stärkeren Absinken der Herzfrequenz bzw. zu einer Verzögerung der Erregungsleitung am Herzen kommen. Nach abruptem Absetzen von Clonidin bei gleichzeitiger Anwendung von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma kann der Blutdruck überschießend ansteigen. Bei einer gleichzeitigen

Behandlung mit Clonidin darf Clonidin erst abgesetzt werden, wenn einige Tage zuvor die Verabreichung von Metoprololsuc-cinat plus - 1 A Pharma beendet wurde. Anschließend kann Clonidin stufenweise abgesetzt werden. Metoprolol ist ein metabolisches Substrat des Cytochrom-P450-Isoenzyms CYP2D6. Arzneimittel mit enzyminduzierender oder enzymhemmender Wirkung können den

Plasmaspiegel von Metoprolol beeinflussen. Der Plasmaspiegel von Metoprolol kann erhöht sein bei gleichzeitiger Gabe von Substanzen, die über CYP2D6 metabolisiert werden, wie z. B. Antiarrhythmika, Antihistaminika, Histamin-2-Rezeptor-Antagonisten (z. B. Cimetidin), Antidepressiva, Antipsychotika, COX-2-Hemmer, Alkohol und gefäßerweiternde Mittel (z. B. Hydralazin). Die Plasmakonzentration von Metoprolol wird durch Rifampicin erniedrigt. Die Ausscheidung anderer Medikamente kann durch Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma vermindert werden (z. B. Lido-

Die gleichzeitige Anwendung von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma und Narkotika kann eine verstärkte Blutdrucksen-

cain, Chinidin).

kung zur Folge haben. Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma kann, ebenso wie manche für eine Narkose eingesetzten Mittel, eine Schwächung der Herzkraft zur Folge haben. Diese Wirkungen können sich addieren. Deshalb sollte der Narkose-arzt über die Behandlung mit Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma informiert werden. Die neuromuskuläre Blockade durch periphere Muskelrelaxanzien (z. B. Suxamethonium, Tubocurarin) kann durch die Beta-rezeptoren-Hemmung von Metoprololsuccinat plus - 1 A Phar-

ma verstärkt werden. Die blutdrucksenkende Wirkung von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma kann vermindert werden durch gleichzeitige Einnahme von Schmerz- und Rheumamitteln (Salicylate,

nicht-steroidale Antirheumatika, z. B. Indometacin). Bei hoch dosierter Salicylateinnahme kann die toxische Wirkung des Salicylates auf das zentrale Nervensystem verstärkt werden. Bei Patienten, die unter der Therapie mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma eine Hypovolämie entwickeln, kann die gleichzeitige Gabe nichtsteroidaler Antiphlogistika ein akutes Nierenversagen auslösen. Die Wirkung harnsäuresenkender Medikamente sowie von Noradrenalin und Adrenalin können abgeschwächt werden. Bei vorhandenem Kalium- und/oder Magnesiummangel können

die Wirkungen und Nebenwirkungen von Herzglykosiden (Mittel zur Verstärkung der Herzkraft) verstärkt sein. Die gleichzeitige Anwendung von Metoprololsuccinat plus -

1 A Pharma und kaliuretischen Diuretika (z. B. Furosemid), Glukokortikoiden, ACTH, Carbenoxolon, Penicillin G, Salicylaten, Amphotericin B oder Laxanzien kann zu verstärkten Kaliumverlusten führen.

Bei gleichzeitiger Anwendung von Zytostatika (z. B. Cyclophosphamid, Fluorouracil, Methotrexat) ist mit verstärkter Knochen-

marktoxizität (insbesondere Granulozytopenie) zu rechnen. Bei gleichzeitiger hoch dosierter Behandlung mit Lithium-haltigen Arzneimitteln (gegen Depressionen) kann die Lithium-wirkung auf Herz und Gehirn zunehmen.

rung von bestimmten Stoffen aus dem Darm) vermindert sein. In Einzelfällen sind Hämolysen (beschleunigter Abbau von roten Blutkörperchen) durch Bildung von Antikörpern gegen Hydrochlorothiazid bei gleichzeitiger Einnahme von Methyldopa

Die Aufnahme von Hydrochlorothiazid kann durch die gleich-

zeitige Gabe von Colestyramin (Mittel zur Aufnahmeverminde-

beschrieben worden. Beachten Sie bitte, dass diese Angaben auch für vor Kurzem angewandte Arzneimittel gelten können.

Einnahme von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma zusammen mit Nahrungsmitteln, Getränken

1 A Pharma kann durch Alkoholgenuss verstärkt werden. Die dämpfenden Wirkungen von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma und Alkohol können sich gegenseitig verstärken. Während der Anwendung von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma sollten Sie möglichst keinen Alkohol trinken.

Die blutdrucksenkende Wirkung von Metoprololsuccinat plus -

Schwangerschaft und Stillzeit Wenn Sie schwanger sind oder stillen, oder wenn Sie vermuten, schwanger zu sein, oder beabsichtigen, schwanger zu werden, fragen Sie vor der Einnahme dieses Arzneimittels Ihren Arzt oder Apotheker um Rat.

Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma darf während der Schwangerschaft und Stillzeit nicht eingenommen werden.

zeit nicht eingenommen werden.

Schwangerschaft Teilen Sie Ihrem Arzt mit, wenn Sie vermuten, schwanger zu sein (<u>oder schwanger werden könnten</u>). Ihr Arzt wird Ihnen empfehlen, Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma vor einer Schwangerschaft bzw. sobald Sie wissen, dass Sie schwanger sind, abzusetzen, und er wird Ihnen ein anderes Arznei-mittel empfehlen, denn die Einnahme von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma kann zu schweren Schädigungen Ihres un-

geborenen Kindes führen. Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma darf während der Still-



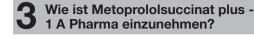
Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Die Behandlung des Bluthochdruckes mit diesem Arzneimit-

tel bedarf der regelmäßigen ärztlichen Kontrolle. Durch individuell auftretende unterschiedliche Reaktionen kann die Fähigkeit zur aktiven Teilnahme am Straßenverkehr, zum Bedienen von Maschinen oder zum Arbeiten ohne sicheren Halt beeinträchtigt werden. Dies gilt in verstärktem Maße bei Behandlungsbeginn, Dosiserhöhung, Präparatewechsel und im Zusammenwirken mit Alkohol.

Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma enthält Lactose, Glucose und Sucrose

Bitte nehmen Sie Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma erst nach Rücksprache mit Ihrem Arzt ein, wenn Ihnen bekannt ist, dass Sie unter einer Unverträglichkeit gegenüber bestimmten Zuckern leiden.



Nehmen Sie dieses Arzneimittel immer genau nach Absprache mit Ihrem Arzt oder Apotheker ein. Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht sicher sind.

Grundsätzlich sollte die blutdrucksenkende Behandlung mit der jeweils niedrigsten vorgesehenen Dosis eines Einzelwirkstoffes begonnen und bei Bedarf langsam gesteigert werden. Die fixe Kombination Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma sollte erst nach vorangegangener Therapie mit entweder Hydrochlorothiazid oder retardiertem Metoprololsuccinat angewendet werden, falls durch den entsprechenden Einzelwirkstoff kein ausreichender Therapieerfolg erzielt werden konnte.

Falls vom Arzt nicht anders verordnet, ist die übliche Dosis: 1-mal täglich 1 Retardtablette

Bei Bedarf kann die Dosis auf maximal 2 Retardtabletten täglich morgens als Einzeldosis erhöht werden.

Art der Anwendung Zum Einnehmen

Nehmen Sie die Retardtabletten bitte unzerkaut mit ausreichend Flüssigkeit (vorzugsweise ein Glas Trinkwasser) nach dem Essen ein.

Die Retardtabletten können geteilt werden, um die Einnahme zu erleichtern, aber nicht um geringere Dosierungen zu erreichen. Es ist unbedingt darauf zu achten, dass die Tablettenhälften unmittelbar nacheinander eingenommen werden.

Dauer der Anwendung

Die Dauer der Behandlung bestimmt der behandelnde Arzt. Eine Unterbrechung oder Änderung der Dosierung darf nur auf ärztliche Anordnung erfolgen.

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker, wenn Sie den Eindruck haben, dass die Wirkung von Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma zu stark oder zu schwach ist.

Wenn Sie eine größere Menge Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma eingenommen haben, als Sie sollten Wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt, der über eventuelle Ge-

genmaßnahmen entscheidet. Bei Überdosierung oder bedrohlichem Abfall der Herzfrequenz und/oder des Blutdrucks muss die Behandlung mit Metopro-

lolsuccinat plus - 1 A Pharma abgebrochen werden. Verständigen Sie bei Verdacht auf eine Überdosierung sofort einen Arzt/Notarzt, damit dieser über das weitere Vorgehen

Halten Sie eine Packung des Arzneimittels bereit, damit sich der Arzt über den aufgenommenen Wirkstoff informieren kann.

Wenn Sie die Einnahme von Metoprololsuccinat **plus - 1 A Pharma vergessen haben** Nehmen Sie nicht die doppelte Menge ein, wenn Sie die vorherige Einnahme vergessen haben. Fahren Sie in der Dosie-

rung fort, wie sie vom Arzt verordnet wurde. Wenn Sie die Einnahme von Metoprololsuccinat

plus - 1 A Pharma abbrechen Falls Sie die Behandlung mit Metoprololsuccinat plus

1 A Pharma unterbrechen oder vorzeitig beenden wollen, wenden Sie sich bitte an den behandelnden Arzt.

Eine Unterbrechung oder Änderung darf nur auf ärztliche Anweisung erfolgen. Soll die Behandlung mit Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma nach längerer Anwendung unterbrochen oder abgesetzt werden, sollte dies grundsätzlich langsam ausschleichend erfolgen. Dies ist nötig, da abruptes Absetzen zur Minderdurchblutung des Herzmuskels mit neuerlicher Verschlimmerung einer Angina pectoris oder zu einem Herzinfarkt oder zum Wiederauftreten eines Bluthochdrucks führen kann. Wenn Sie weitere Fragen zur Einnahme dieses Arzneimittels

Welche Nebenwirkungen sind

haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker.

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen.

Bei den Häufigkeitsangaben zu Nebenwirkungen werden folgende Kategorien zugrunde gelegt: Sehr häufig: kann mehr als 1 von 10 Behandelten betref-

kann bis zu 1 von 10 Behandelten betreffen Häufig: Gelegentlich: kann bis zu 1 von 100 Behandelten betreffen

Selten: kann bis zu 1 von 1.000 Behandelten betreffen kann bis zu 1 von 10.000 Behandelten be-Sehr selten: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Nicht bekannt:

Daten nicht abschätzbar Erkrankungen des Blutes und des Lymphsystems Selten: Blutbildveränderungen in Form einer Verminderung der

roten Blutkörperchen (aplastische Anämie), Verminderung der Blutplättchen (Thrombozytopenie) und Leukozyten (Leukopenie) im Blut, hochgradige Verminderung bestimmter weißer Blutkörperchen mit Infektneigung und schweren Allgemein-

symptomen (Agranulozytose) Erkrankungen des Immunsystems Selten: allergische Hauterscheinungen, Überempfindlichkeit (Idiosynkrasie) Sehr selten: allergischer Schnupfen

Stoffwechsel- und Ernährungsstörungen Häufig: Eine unerkannte Zuckerkrankheit (latenter Diabetes

mellitus) kann erkennbar werden oder eine bereits bestehende Zuckerkrankheit sich verschlechtern (Symptome: erhöhter Zu-ckergehalt des Blutes [Hyperglykämie] oder im Urin [Glykosurie]). Unter der Therapie kann es zu Störungen im Fettstoff-wechsel kommen: Bei meist normalem Gesamtcholesterin wurde eine Verminderung des HDL-Cholesterins und eine Er-höhung der Triglyzeride im Plasma beobachtet. Die Harnsäurewerte im Blut können sich erhöhen (Hyperurikä-

mie); bei disponierten Patienten können Gichtanfälle ausgelöst werden. Die Anwendung von Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma kann bei langfristiger, kontinuierlicher Einnahme zu Veränderungen im Mineralstoffwechsel (Elektrolytveränderungen) führen, insbesondere zu einer Erniedrigung der Blutspiegel von Kalium (Hypokaliämie), Magnesium (Hypomagnesiämie), Natrium (Hyponatriämie) und Chlorid (Hypochlorämie) sowie zu einem erhöhten Kalziumspiegel (Hyperkalzämie). Als Folge der Elektrolyt- und Flüssigkeitsverluste kann sich ein Überschuss an Alkali im Blut (metabolische Alkalose) entwickeln bzw. eine bereits bestehende metabolische Alkalose verschlechtern. Selten: Nach längerem strengen Fasten oder schwerer körper-

licher Belastung kann es bei gleichzeitiger Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma-Therapie zu Zuständen mit erniedrigtem Blutzucker (hypoglykämische Zustände) kommen. Warnzeichen eines erniedrigten Blutzuckers - insbesondere erhöhte Herzfrequenz (Tachykardie) und Zittern der Finger (Tremor) können verschleiert werden. Psychiatrische Erkrankungen Gelegentlich: depressive Verstimmungszustände, Verwirrtheit. Halluzinationen

Selten: Nervosität, Ängstlichkeit

Sehr selten: Persönlichkeitsveränderungen (z. B. Gefühls-

schwankungen) Erkrankungen des Nervensystems

Sehr häufig: Erschöpfung
Häufig: Benommenheit, Kopfschmerzen
Gelegentlich: Insbesondere zu Beginn der Behandlung zentralnervöse Störungen wie Müdigkeit, Schwindelgefühl, Achtar-

störungen, Schlaflosigkeit, verstärkte Traumaktivität, Albträume, Konzentrationsstörungen. Diese Erscheinungen sind gewöhnlich leichterer Art und vorübergehend. Kribbeln in den Gliedmaßen, Muskelkrämpfe

Selten: Muskelschwäche, Impotenz, Libido- und Potenzstö-

rungen Sehr selten: Erinnerungslücken (Amnesie), Gedächtnisstörun-

Augenerkrankungen Selten: Entzündung der Bindehaut des Auges (Konjunktivitis) und verminderter Tränenfluss (dies ist beim Tragen von Kontaktlinsen zu beachten), Augenreizung, geringgradige Sehstörungen (z. B. verschwommenes Sehen, Farbsehstörungen [Gelbsehen]) oder eine Verschlimmerung einer bestehenden

Kurzsichtigkeit
Sehr selten: Flimmern vor den Augen Nicht bekannt: plötzlich auftretende Kurzsichtigkeit (akute Myopie), akutes Engwinkelglaukom, Verminderung des Sehvermögens oder Schmerzen in Ihren Augen aufgrund von hohem Druck (mögliche Anzeichen einer Flüssigkeitsansammlung in der Gefäßschicht des Auges [Aderhauterguss] oder akutes Winkelverschlussglaukom)

Erkrankungen des Ohrs und des Labyrinths (Gleichgewichtssystem)

Sehr selten: Hörstörungen, Ohrensausen

Herzerkrankungen

Häufig: Herzklopfen (Palpitationen), verlangsamter Herzschlag (Bradykardie), Blutdruckabfall beim Aufsetzen (orthostatische Hypotonie, sehr selten mit Bewusstlosigkeit)

Gelegentlich: Verstärkung einer Herzmuskelschwäche mit peripheren Ödemen (Flüssigkeitsansammlungen), bei einem akuten Herzinfarkt kann der Blutdruck stark erniedrigt sein (kardiogener Schock), Herzschmerzen

Selten: Störungen der Erregungsleitung am Herzen (atrioventrikuläre Überleitungsstörungen), unregelmäßige Herzschlagfolge (Arrhythmien)

Sehr selten: Verstärkung der Anfälle bei Angina pectoris

Gefäßerkrankungen

Lichteinwirkung

Häufig: Kältegefühl in den Gliedmaßen Selten: Gefäßentzündung (Vaskulitis) Sehr selten: Verstärkung (bis zum Absterben des Gewebes) bereits bestehender peripherer Durchblutungsstörungen

Erkrankungen der Atemwege und des Brustraums

Häufig: Atemnot bei Belastung (Belastungsdyspnoe) Gelegentlich: Infolge einer möglichen Erhöhung des Atemwi-derstandes kann es bei Patienten mit Neigung zu Verkrampfungen der Atemwege (bronchospastischen Reaktionen, z. B. bei asthmoider Bronchitis) insbesondere bei obstruktiven Atemwegserkrankungen zu einer Verengung der Atemwege und zu Atemnot kommen.

Selten: Lungenentzündung (akute interstitielle Pneumonie) Sehr selten: Flüssigkeitsansammlung in der Lunge (allergisches Lungenödem) mit Schocksymptomatik, akute Atemnot (Anzeichen sind starke Kurzatmigkeit, Fieber, Schwäche und Verwirrtheit) Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts (Magen-Darm-

System)

Häufig: vorübergehend Magen-Darm-Beschwerden wie Übel-keit, Leibschmerzen, Durchfall, Verstopfung Gelegentlich: Erbrechen, Appetitlosigkeit, Krämpfe

Selten: Mundtrockenheit, Entzündung der Bauchspeicheldrüse

Leber- und Gallenerkrankungen

Selten: Erhöhung der Leberwerte (Transaminasen GOT, GPT), Gelbsucht, Gallestau (intrahepatische Cholestase), akute Gal-

lenblasenentzündung (bei bestehendem Gallensteinleiden) Sehr selten: Leberentzündung (Hepatitis)

Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes Gelegentlich: Hautreaktionen wie Rötung und Juckreiz sowie Hautausschläge (meist psoriasiforme und dystrophische Hautläsionen), Schwitzen, stark juckende Quaddeln (Utikaria), Lichtempfindlichkeit mit Auftreten von Hautausschlägen nach

Selten: kleinflächige Einblutungen in der Haut und Schleim-haut (Purpura), Haarausfall, Blutgefäßentzündung (nekrotisierende Angiitis)

Sehr selten: Arzneimittel, die Beta-Rezeptorenblocker enthalten, können in Einzelfällen eine Schuppenflechte (Psoriasis vulgaris) auslösen, die Symptome dieser Erkrankung verschlechtern oder zu Schuppenflechte-ähnlichen (psoriasiformen) Hautausschlägen führen; Schmetterlingsflechte (kutaner Lupus erythematodes) Nicht bekannt: chronisch-entzündliche Bindegewebserkran-

kung (systemischer Lupus erythematodes)

Gutartige, bösartige und unspezifische Neubildungen (einschl. Zysten und Polypen) Nicht bekannt: Haut- und Lippenkrebs (weißer Hautkrebs)

Skelettmuskulatur-, Bindegewebs- und Knochenerkran-

kungen Sehr selten: Bei Langzeittherapie wurde in Einzelfällen eine

Erkrankung der Gelenke (Arthropathie) und/oder Arthralgie (Gelenkschmerzen) beobachtet, wobei ein oder mehrere Gelenke betroffen sein können (Mono- und Polyarthritis). Erkrankungen der Nieren und Harnwege

Selten: akute Nierenentzündung (interstitielle Nephritis)

Erkrankungen der Geschlechtsorgane und der Brustdrüse

Sehr selten: Verhärtung der Schwellkörper des männlichen Gliedes (Induratio penis plastica, Peyronie-Krankheit) Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabrei-

chungsort Gelegentlich: Gewichtszunahme

Selten: Arzneimittelfieber. Bei hoher Dosierung kann es, ins-besondere bei Vorliegen von Venenerkrankungen, zum Ver-schluss von Blutgefäßen durch Blutgerinnsel (Thrombosen und Embolien) kommen Sehr selten: Geschmacksstörungen

Untersuchungen Gelegentlich: reversibler Anstieg stickstoffhaltiger, harnpflichtiger Stoffe (Harnstoff, Kreatinin) im Blut, vor allem zu Behand-

Selten: Erhöhung der Blutfettwerte

Eine Verstärkung der Beschwerden bei Patienten mit intermitterendem Hinken (Claudicatio intermittens) oder mit Gefäßkrämpfen im Bereich der Zehen und Finger (Raynaud-Syndrom) ist beobachtet worden.

Die Symptome einer schweren Schilddrüsenüberfunktion (Thyreotoxikose) können verdeckt werden. Sollten bei Ihnen Nebenwirkungen aufgetreten sein, wird Ihr

Arzt Ihnen eventuelle Gegenmaßnahmen empfehlen oder gegebenenfalls die Behandlung abbrechen. Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie kön-

nen Nebenwirkungen auch direkt dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte Abt. Pharmakovigilanz Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3

D-53175 Bonn Website: www.bfarm.de anzeigen. Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

Wie ist Metoprololsuccinat plus -1 A Pharma aufzubewahren?

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf dem Umkarton und dem Behältnis nach "verwendbar bis" angegebenen Verfalldatum nicht mehr verwenden. Das Verfalldatum bezieht

Bewahren Sie Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats.

Aufbewahrungsbedingungen Nicht über 25 °C lagern. Entsorgen Sie Arzneimittel niemals über das Abwasser (z. B. nicht über die Toilette oder das Waschbecken). Fragen Sie in Ihrer Apotheke, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr verwenden. Sie tragen damit zum Schutz

der Umwelt bei. Weitere Informationen finden Sie unter

www.bfarm.de/arzneimittelentsorgung.

Inhalt der Packung und weitere Informationen Was Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma enthält Die Wirkstoffe sind: Metoprololsuccinat (Ph.Eur.) und Hydro-

Die sonstigen Bestandteile sind: mikrokristalline Cellulose, Crospovidon, Glucose, Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Macrogol 4000, Magnesiumstea-

1 Retardtablette enthält 95 mg Metoprololsuccinat (Ph.Eur.)

rat (Ph.Eur.) [pflanzlich], Maisstärke, Polyacrylat-Dispersion 30 %, hochdisperses Siliciumdioxid, Sucrose, Talkum, Titandioxid (E 171), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O

und 12,5 mg Hydrochlorothiazid.

Wie Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma aussieht und Inhalt der Packung: Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma sind hellgelbe, runde Tabletten mit einseitiger Bruchkerbe.

Metoprololsuccinat plus - 1 A Pharma ist in Packungen mit 30, 50, 60 und 100 Retardtabletten erhältlich Es werden möglicherweise nicht alle Packungsgrößen in den Verkehr gebracht.

Hersteller

Salutas Pharma GmbH Otto-von-Guericke-Allee 1 39179 Barleben

Pharmazeutischer Unternehmer 1 A Pharma GmbH Industriestraße 18 83607 Holzkirchen Telefon: (08024) 908-3030

Diese Gebrauchsinformation wurde zuletzt überarbeitet im Februar 2022.