

Milna

Gestoden 75 mikrogram / ethinylestradiol 20 mikrogram

Gestoden 75 mikrogram / ethinylestradiol 30 mikrogram

INDLÆGSSEDDEL: INFORMATION TIL BRUGEREN

Milna, 75 mikrogram/20 mikrogram, overtrukne tabletter
Milna, 75 mikrogram/30 mikrogram, overtrukne tabletter
Gestoden/ Ethinylestradiol

Læs denne indlægsseddel grundigt inden De begynder at tage medicinen.

- Gem indlægssedlen. De kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller på apoteket, hvis der er mere De vil vide.
- Lægen har ordineret Milna til Dem personligt. Lad derfor være med at give Milna til andre. Det kan være skadeligt for andre, selv om de har de samme symptomer, som De har.
- Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning bliver værre, eller De får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Oversigt over indlægssedlen:

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal De vide, før De begynder at bruge Milna
3. Sådan skal De tage Milna
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Yderligere oplysninger

1. VIRKNING OG ANVENDELSE

- Milna er en p-pille, som tages for at forebygge graviditet.
- Hver tablet indeholder en lille mængde af to forskellige kvindelige hormoner, nemlig gestoden og ethinylestradiol.
- P-piller som Milna, der indeholder to hormoner kaldes ”kombinations” piller.

2. DET SKAL DE VIDE, FØR DE BEGYNDER AT TAGE MILNA

Generelle bemærkninger

Lægen kan have foreskrevet anden anvendelse eller sodering end angivet i denne information. Følg altid lægens anvisning og oplysningerne på doseringsetiketten.

Før De starter med at tage Milna, vil Deres læge stille Dem nogle spørgsmål vedrørende Deres personlige og Deres nærmeste families sygehistorie. Lægen vil ligeledes måle Deres blodtryk og afhængigt af Deres personlige situation, vil han evt. også gennemføre nogle andre prøver.

I denne indlægsseddel beskrives adskillige situationer, hvor De skal stoppe indtagelse af Milna, eller hvor pålideligheden af Milna kan være nedsat. I sådanne situationer bør De enten ikke have samleje, eller De bør tage ekstra ikke-hormonelle beskyttende forholdsregler, f. eks. et kondom eller andre barriere metoder. Brug ikke kalendermetode eller temperaturmetode. Disse metoder kan være upålidelige, fordi Milna forandrer kroppens månedlige temperatursvingninger og slimen i livmoderhalsen.

Milna beskytter ligesom andre hormonelle præventionsmidler ikke mod HIV-infektioner (AIDS) eller anden seksuelt overført sygdom (f.eks. clamidia, herpes på kønsorganerne, kønsvorter, gonoré, hepatitis B og syfilis). De skal anvende kondomer for at beskytte Dem selv for disse sygdomme.

Tag ikke Milna

- hvis De har (eller tidligere har haft) en blodprop (trombose) i et blodkar i benet, lungen (emboli) eller andre organer.
- hvis De har (eller tidligere har haft) et hjertetilfælde eller et slagtilfælde.
- hvis De har (eller tidligere har haft) en lidelse, som kan være en advarsel om et hjerteanfald (for eksempel angina pectoris, som forårsager alvorlige brystsmærter) eller et slagtilfælde (for eksempel et forbigående let slagtilfælde uden vedvarende mén).
- hvis De har en lidelse, som kan øge tromboserisikoen i arterierne. Dette gælder for følgende lidelser:
 - sukkersyge med ødelagte blodkar.
 - meget højt blodtryk.
 - meget høj fedtkoncentration i blodet (kolesterol eller triglycerider).
- hvis De har forstyrrelser i blodets evne til at størkne (f. eks. mangel på protein C).
- hvis De har (haft) en bestemt form for migræne (med såkaldte fokale neurologiske symptomer).
- hvis De har (haft) betændelse i bugspytkirtlen (pankreatitis).
- hvis De har eller har haft en leverlidelse og Deres leverfunktion stadig ikke er normal.
- hvis De har eller har haft en levertumor.
- hvis De har (haft) eller hvis der er mistanke om, at De har brystkræft eller kræft i kønsorganerne.
- hvis De har uforklarlige blødninger fra skeden.
- hvis De har alvorligt forhøjet blodtryk.
- hvis De er overfølsom over for ethinylestradiol eller gestoden eller et af de øvrige indholdsstoffer i Milna. Dette mærkes som kløe, udslæt eller hævelser.

Vær ekstra forsigtig med at tage Milna

I nogle situationer skal De være særlig forsigtig ved anvendelse af Milna eller andre kombinations P-piller og det kan være nødvendigt, at De jævnligt kontrolleres af Deres læge. Hvis et eller flere af de følgende tilstande gælder for Dem, skal De informere Deres læge, før behandling med Milna påbegyndes. Deres læge skal ligeledes informeres, hvis en eller flere af de følgende tilstande forekommer eller forværrer under anvendelse af Milna:

- hvis et nært familiemedlem har (haft) eller får konstateret brystkræft.
- hvis De har en sygdom i leveren eller galdeblæren.
- hvis De har sukkersyge.
- hvis De har depressioner.
- hvis De har Morbus Crohn eller tarmbetændelse med sår (tarmlidelse med betændelse).
- hvis De har HUS (hæmolytisk uræmisk syndrom; en blodsygdom, som medfører nyreskader).
- hvis De har seglcelleanæmi (en arvelig sygdom i de røde blodlegemer).
- hvis De har epilepsi (se under ”Indtagelse af anden medicin”).
- hvis De har SLE (systemisk lupus erythematosus; en sygdom i immunsystemet).
- hvis De har en sygdom, som først fremkommer under graviditet eller ved tidligere anvendelse af kønshormoner (f. eks. tab af hørelse, porfyri (en blodsygdom), gestational herpes (hududslæt med blæredannelse under graviditet), Sydenhams chorea (en nervesygdom med pludselige kropsbevægelser)
- hvis De har (haft) kloasma (gyldenbrune pigmentpletter, såkaldte ”graviditetspletter”, især i ansigtet). Hvis dette er tilfældet, undgå direkte sollys eller ultraviolet lys.
- hvis De lider af arveligt angioødem (alvorlig allergisk reaktion), kan lægemidler, som indeholder østrogen fremkalde eller forværre symptomer på angioødem. De skal omgående kontakte Deres læge, hvis De oplever symptomer på angioødem, såsom hævelse i ansigt, tunge og/eller svælg og/eller synkeproblemer eller nældefeber i forbindelse med åndenød.

Milna og trombose

Venetrombose

Indtagelse af enhver kombinationspille, herunder Milna, øger en kvindes risiko for udvikling af venetrombose (dannelse af en blodprop i blodkar) sammenlignet med en kvinde, som ikke tager p-piller. Risikoen for en venetrombose hos brugere af kombinationspiller øges:

- med stigende alder.
- hvis De er overvægtig.
- hvis ét af Deres familiemedlemmer i ung alder har haft en blodprop (trombose) i ben, lunger eller andet organ.
- hvis De skal opereres, skal immobiliseres i lang tid eller hvis De har haft en alvorlig skade. Det er vigtigt, at De på forhånd informerer Deres læge om, at De tager Milna, da behandlingen måske skal stoppes. Deres læge vil fortælle Dem, hvornår De kan starte med at tage Milna igen. Dette er sædvanligvis ca. to uger efter, at De er på benene igen.

Arteriel trombose

Anvendelse af kombinationspiller er blevet sat i forbindelse med en øget risiko for arteriel trombose (tillukning af en arterie), for eksempel i hjertets blodkar (blodprop i hjertet) eller i hjernen (slagtilfælde).

Risikoen for arteriel trombose hos brugere af kombinationspiller øges:

- **Hvis De ryger. De rådes stærkt til at stoppe rygningen, hvis De tager Milna, især hvis De er ældre end 35 år.**
- hvis De har forhøjet fedtindhold i blodet (kolesterol eller triglycerider).
- hvis De har forhøjet blodtryk.
- hvis De har migræne.
- hvis De har problemer med hjertet (hjerteklappproblemer, hjerterytmeforstyrrelser).
- med stigende alder.
- hvis De er overvægtig.
- hvis en af Deres nære slægtning har haft et hjerteanfald eller slagtilfælde i en ung alder.

Stop indtagelse af Milna og kontakt omgående Deres læge hvis De pludselig bemærker tegn på trombose som:

- alvorlige smerter i og/eller hævelse af benet.
- pludselige, alvorlige smerter i brystet, som kan stråle ud i den venstre arm.
- pludselig åndenød.
- pludselig hoste uden en klar årsag.
- enhver usædvanlig, alvorlig eller langvarig hovedpine eller forværring af migræne.
- delvis eller fuldstændig blindhed eller dobbeltsyn.
- talevanskeligheder eller manglende taleevne.
- svimmelhed eller besvimelse.
- svaghed, mærkelig følelse eller følelsesløshed i en kropsdel.

Milna og kræft

Brystkræft er blevet observeret lidt oftere hos kvinder, som tager kombinationspiller, men det vides ikke, om det skyldes behandlingen. Det kan for eksempel være, at der opdages flere tumorer hos kvinder, der behandles med kombinationspiller, fordi de undersøges oftere af deres læge. Forekomsten af brystkræft bliver gradvist mindre efter ophør med brug af de kombinerede hormonelle præventionsmidler. Det er vigtigt at kontrollere Deres bryster jævnligt, og De bør kontakte Deres læge, hvis De kan mærke nogen form for knude.

I sjældne tilfælde er der blevet rapporteret om godartede levertumorer og i endnu sjældnere tilfælde ondartede levertumorer hos brugere af p-piller. Dette kan forårsage indre blødninger medførende alvorlige smerter i maven.

Kontakt Deres læge, hvis De har usædvanlige, alvorlige mavesmerter. Livmoderhalskræft er blevet rapporteret oftere hos kvinder, som bruger p-piller i lang tid. Dette skyldes dog ikke nødvendigvis p-pillen, men kan relateres til den seksuelle adfærd samt andre faktorer.

Blødning mellem to menstruationer

I løbet af de første få måneder hvor De tager Milna, kan De få uventet blødning (blødning udenfor den pillefrie uge). Hvis denne blødning fortsætter udover få måneder, eller hvis den begynder efter nogle måneder, skal Deres læge undersøge årsagen.

Hvad De skal gøre, hvis der ikke opstår blødning i den pillefrie uge
Hvis De har indtaget alle tabletter korrekt, ikke har haft opkastning eller alvorlig diaré, og De ikke har taget andre lægemidler, er det meget usandsynligt, at De er gravid.

Hvis den forventede blødning udebliver to gange i træk, kan De være gravid. Kontakt omgående Deres læge. Begynd ikke på den næste blisterpakning, før De er sikker på, at De ikke er gravid.

Brug af anden medicin

Fortæl det altid til lægen eller apoteket, hvis De bruger anden medicin eller har brugt det fornylig. Dette gælder også medicin, som ikke er købt på recept. Informer ligeledes alle andre læger eller tandlæger, som ordinerer et andet lægemiddel (eller farmaceuten, som sælger lægemidlet) om, at De tager Milna. De kan fortælle Dem, om De har behov for at anvende supplerende beskyttende forholdsregler (for eksempel kondomer) og hvis ja, i hvor lang tid.

- Nogle lægemidler kan mindske Milna’s svangerskabsforebyggende virkning eller kan forårsage uventet blødning. Dette omfatter lægemidler, der anvendes til behandling af epilepsi (f. eks. hydantoin, topiramet, felbamet, lamotrigin, primidon, phenytoin, barbiturater, carbamazepin, oxcarbamazepin) og tuberkulose (f. eks. rifampicin), lægemidler der regulerer immunforsvaret (ciclosporin), HIV-infektioner (ritonavir) eller andre infektionssygdomme (griseofulvin, ampicillin, tetracyklin), og naturlægemidlet prikbladet perikum.
- Hvis De under behandling med Milna ønsker at tage naturlægemidler, der indeholder prikbladet perikum, bør De først kontakte Deres læge.
- Milna kan påvirke virkningen af andre lægemidler, f. eks. medicin, som indeholder ciclosporin (lægemidler der regulerer immunforsvaret), eller epilepsimidlet lamotrigin (dette kan medføre øget krampehyppighed).

Spørg Deres læge eller apoteket til råds før De tager nogen form for medicin.

Laboratorieundersøgelser

Hvis De skal have taget en blodprøve, så informer Deres læge eller laboratoriepersonalet om, at De tager p-piller, fordi præventionsmidler til indtagelse gennem munden kan påvirke nogle af prøveresultaterne.

Graviditet og amning

Hvis De er gravid, må De ikke tage Milna. Hvis De bliver gravid, mens De tager Milna, skal De omgående stoppe behandlingen og kontakte Deres læge.

Spørg Deres læge eller apotek til råds, før De tager nogen form for medicin. Anvendelse af Milna tilrådes generelt ikke, hvis en kvinde ammer. Hvis De ønsker at tage p-piller i ammeperioden, bør De kontakte Deres læge.

Spørg Deres læge eller apotek til råds, før De tager nogen form for medicin.

Trafik- og arbejdssikkerhed

Der foreligger ingen information, som lader formode, at anvendelse af Milna påvirker evnen til at færdes sikkert i trafikken eller at betjene maskiner.

Vigtig information om nogle af de øvrige indholdsstoffer i Milna

Milna indeholder lactose og saccharose.

Kontakt lægen før De tage denne medicin, hvis lægen har fortalt Dem, at De ikke tåler visse sukkerarter.

3. SÅDAN SKAL DE TAGE MILNA

Tag én tablet Milna hver dag, om nødvendigt med en lille mængde vand. De kan tage tabletterne med eller uden mad, men De bør tage tabletterne hver dag omkring samme tid.

En blisterpakning indeholder 21 tabletter. Ved siden af hver tablet er navnet på en ugedag påtrykt. Hvis De for eksempel starter på en

onsdag, tag en tablet med ”ONS” påtrykt ved siden af. Følg pilens retning på blisterpakningen indtil alle 21 tabletter er taget. Tag så ingen tabletter i 7 dage. I løbet af disse 7 tabletfrie dage (enten betegnet som et stop eller pillefri uge) bør blødningen starte. Denne såkaldte ”afbruds-blødning” starter sædvanligvis på den 2. eller 3. dag i den pillefri uge. På den 8. dag efter den sidste Milna tablet (d. v. s. efter den 7-dages pillefri uge) påbegyndes den næste blisterpakning, også selvom blødningen ikke er standset. Det vil sige, at De bør starte på den næste blisterpakning på samme ugedag og at ”afbruds-blødning” bør forekomme i løbet af dette tidsrum. Hvis De tager Milna på denne måde, er De også beskyttet mod graviditet i de 7 dage, De ikke tager en tablet. Tag altid Milna nøjagtigt efter lægens anvisning. Er De i tvivl så spørg lægen eller apoteket.

Hvornår kan De begynde med den første blisterpakning

- *Hvis De ikke har taget et præventionsmiddel med hormoner i den forudgående måned.* Start med Milna på den første cyklusdag (det er den første menstruationsdag). Hvis De starter med Milna på Deres første menstruationsdag, er De med det samme beskyttet mod graviditet. De kan ligeledes begynde på 2.-5. cyklusdag, men så skal De anvende ekstra beskyttende forholdsregler (for eksempel et kondom) i de første 7 dage.
- *Ved skift fra et andet kombineret hormonalt præventionsmiddel eller kombineret beskyttende vaginalring eller pesser.* De kan starte på Milna dagen efter at den pillefri periode af Deres tidligere p-pille er afsluttet (eller efter den sidste uvirksomme tablet af Deres tidligere p-pille). Når der skiftes fra en kombineret beskyttende vaginalring eller pesser, så følg Deres læges anvisning.
- *Ved skift fra en ”ikke-kombinations pille” (minipille, injektion, implantat eller en spiral, som frigiver gestagen).* De kan skifte fra en injektion, når næste injektion skulle være givet, fra minipille og fra implantat eller en spiral på den dag, det fjernes. Men i alle disse tilfælde skal De anvende ekstra beskyttende metoder (for eksempel et kondom) i de første syv dage af tabletindtagelsen.
- *Efter abort:* Følg Deres læges anvisning.
- *Efter fødsel:* De kan starte med Milna mellem 21 og 28 dage efter fødsel. Hvis De starter senere end dag 28, skal De anvende en såkaldt barrieremetode (for eksempel et kondom) de første syv dage af behandlingen med Milna. Hvis De efter fødslen har haft samleje før starten af Milna (igen), skal De først være sikker på, at De ikke er gravid, ellers skal De vente til den næste menstruationsblødning.

lad Deres læge vejlede Dem i de tilfælde, hvor De ikke er sikker på, hvornår behandlingen starter.

- Hvis De ammer og ønsker at starte med Milna (igen) efter fødslen. Milna bør ikke bruges, hvis De ammer. Læs afsnittet om ”Graviditet og amning”.

Hvis De har taget for mange Milna

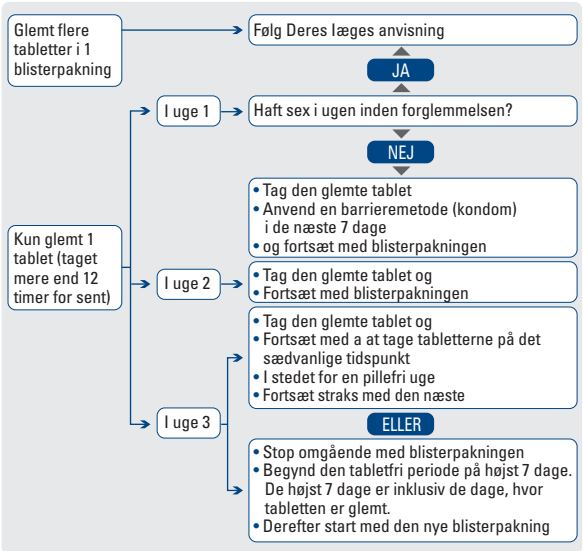
Kontakt lægen, skadestuen eller apoteket, hvis De har taget mere af Milna end der står i denne information, eller mere end lægen har foreskrevet. Der er ikke rapporteret alvorlige skadevoldende virkninger efter indtagelse af for mange Milna tabletter. Hvis De tager en del tabletter på én gang, kan De få symptomer som kvalme og opkastning. Unge kvinder kan få blødninger fra skeden. Hvis De har taget for mange Milna, eller opdager, at et barn har taget nogle, så følg Deres læges eller apotekets anvisninger.

Hvis De har glemt at tage Milna

- Hvis tabletindtagelsen forsinkes i mindre end 12 timer, nedsættes den svangerskabsforebyggende virkning ikke. Tag tabletten så snart De husker det og tag så de følgende tabletter igen til den sædvanlige tid.
- Hvis tabletindtagelsen forsinkes i mere end 12 timer, kan den svangerskabsforebyggende virkning være nedsat. Jo større et antal tabletter De har glemt, jo større er risikoen for, at den svangerskabsforebyggende virkning er nedsat.

Risikoen for ufuldstændig svangerskabsforebyggelse er størst, hvis De glemmer en tablet i begyndelsen eller i slutningen af en blisterpakning. Derfor skal De overholde de efterfølgende regler (se ligeledes nedenstående diagram):

- **Glemt mere end én tablet i denne blisterpakning**
Kontakt Deres læge.
- **Glemt én tablet i uge 1**
Tag den glemte tablet ligeså snart De husker det, også selvom det betyder, at De skal tage to tabletter på samme tid. Tag igen tabletterne på det sædvanlige tidspunkt og **tag ekstra forholdsregler** i de næste 7 dage, for eksempel et kondom. Hvis De har haft samleje i ugen inden forglemmelsen, eller De har glemt at starte på en ny blisterpakning efter den pillefri periode, skal De være klar over, at der er en risiko for graviditet. I disse tilfælde skal De kontakte Deres læge.
- **Glemt én tablet i uge 2**
Tag den glemte tablet ligeså snart De husker det, også selvom det betyder, at De skal tage to tabletter på samme tid. Tag igen tabletterne på det sædvanlige tidspunkt. Svangerskabsforebyggelsen er ikke nedsat, og De behøver ikke at tage ekstra forholdsregler.
- **Glemt én tablet i uge 3**
De kan vælge mellem to muligheder:
 1. Tag den glemte tablet ligeså snart De husker det, også selvom det betyder, at De skal tage to tabletter på samme tid. Tag igen tabletterne på det sædvanlige tidspunkt. I stedet for den pillefri periode fortsæt direkte med den næste blisterpakning. Sædvanligvis vil De opleve en menstruation (afbrudsblødning) i slutningen af den anden blisterpakning, men De kan ligeledes få pletblødning eller gennembrudsblødning i løbet af den anden blisterpakning.
 2. De kan også stoppe blisterpakningen og gå direkte over til den pillefri periode på 7 dage (**noter den dag De glemte Deres tablet**). Hvis De ønsker at begynde med en ny blisterpakning på den fastlagte startdag, så gør den pillefri periode *kortere end 7 dage*. Hvis De følger én af disse to anbefalinger, vil De være beskyttet mod svangerskab.
- Hvis De har glemt en af tabletterne i en blisterpakning og De ikke får blødninger i den første pillefri periode, kan dette betyde, at De er gravid. De skal kontakte Deres læge, før De starter på den næste blisterpakning.



Hvad De skal gøre i tilfælde af opkastning eller alvorlig diaré

Hvis De kaster op indenfor 3-4 timer efter indtagelse af en tablet eller De har alvorlig diaré, er der en risiko for at de aktive stoffer i tabletten ikke bliver fuldstændigt optaget i Deres krop. Denne situation svarer til, at De har glemt en tablet. Efter opkastning eller diaré, skal De så hurtigt som muligt tage endnu en tablet fra en reservepakke. Tag den om muligt *indenfor 12 timer* fra det tidspunkt, hvor De sædvanligvis tager Deres pille. Hvis dette ikke er muligt eller hvis der er gået 12 timer, bør De følge anvisningerne, der er givet i afsnittet ”Hvis De har glemt at tage Milna”.

Udskydelse af menstruationsblødning: Hvad De skal vide

Selvom det ikke anbefales, er en udsættelse af Deres menstruationsblødning mulig (afbrudsblødning). Det kan De gøre ved at forsætte direkte med en ny blisterpakning Milna i stedet for en pillefri periode efter den første blisterpakning. De kan opleve pletblødning (bloddråber eller blodpletter) eller gennembrudsblødning, mens De tager den anden blisterpakning. Efter den sædvanlige pillefri periode på 7 dage, *fortsæt med* den næste blisterpakning. De kan spørge Deres læge til råds, før De beslutter at udskyde Deres menstruationscyklus.

Ændring af den første menstruationsdag: Hvad De skal vide

Hvis De tager tabletterne i henhold til instruktionerne, så vil Deres menstruations-/afbrudsblødning begynde i den pillefri uge. Hvis De skal ændre denne dag, kan det gøres ved at forkorte (men aldrig forlænge!) den pillefri periode. For eksempel, hvis Deres pillefri periode begynder på en fredag, og De ønsker at ændre denne til en tirsdag (3 dage før), skal De starte på en ny blisterpakning 3 dage tidligere end sædvanlig. Hvis De forkorter den pillefri periode meget (for eksempel til 3 dage eller mindre), så kan det være, at De ikke får nogen blødning i den pillefri periode. De kan i dette tilfælde opleve pletblødning (bloddråber eller blodpletter) eller gennembrudsblødning.

Hvis De ikke er sikker på, hvordan De skal fortsætte, spørg Deres læge til råds.

Hvis De holder op med at tage Milna

De kan holde op med at tage Milna, når De ønsker det. Hvis De ikke ønsker at blive gravid, så spørg lægen til råds angående andre pålidelige svangerskabsforebyggende midler. Spørg lægen eller apoteket hvis der er noget, De er i tvivl om eller føler Dem usikker på.

4. BIVIRKNINGER

Milna kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

- Almindelige bivirkninger (påvirker 1 til 10 brugere ud af 100): Hovedpine, nervøsitet, intolerance over for kontaktlinser, synsforstyrrelser, kvalme, akne, migræne, vægtøgning, væskeophobning, blødning og pletblødning mellem Deres menstruationer kan forekomme nogle gange i de første par måneder, men dette stopper sædvanligvis, når først Deres krop har indstillet sig på Milna. Hvis det fortsætter, bliver stærkere eller begynder igen, kontakt Deres læge. Udeblevne menstruationer, ømme bryster, manglende sexlyst, depressioner, irritabilitet, mavesmerter.
- Ikke almindelige bivirkninger (påvirker 1 til 10 brugere ud af 1.000): Forhøjet fedtkoncentration i blodet, opkastning, forhøjet blodtryk, betændelse af skeden.
- Sjældne bivirkninger (påvirker 1 til 10 brugere ud af 10.000): Leverlidelser, lidelser i hud og underhud (f.eks. udslet, erythema nodosum, erythema multiforme, lupus erythematosus), mellemøre-sygdomme, galdesten, trombose (dannelse af en blodprop i et blodkar), pigmentforstyrrelser. Dette kan forekomme, selvom De har taget Milna i flere måneder. Det kan nedsættes ved at undgå for meget sollys. Ændringer i skedese Sekretionen.
- Meget sjældne bivirkninger (påvirker mindre end 1 bruger ud af 10.000): Bevægelsesforstyrrelser, påvirkning af bugspytkirtlen.

Kvinder, der bruger kombinationspiller har øget risiko for at opleve venøs trombose.

Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning bliver værre, eller De får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Bivirkningerne kan dermed blive indberettet til Lægemiddelstyrelsen, og viden om bivirkninger kan blive bedre.

Patienter eller pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til lægemiddelstyrelsen. De finder skema og vejledning under bivirkninger på lægemiddelstyrelsens hjemmeside:

www.laegemiddelstyrelsen.dk

5. OPBEVARING

Opbevares under 30 °C.

Opbevares utilgængeligt for børn.

Brug ikke Milna efter den udløbsdato, der står på pakningen.

Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Spørg på apoteket, hvordan De skal aflevere medicinrester. Af hensyn til miljøet må De ikke smide medicinrester i afløbet, toiletet eller skraldespanden.

6. YDERLIGERE OPLYSNINGER

Milna indeholder:

- Aktive stoffer: Ethinylestradiol og gestoden. Hver tablet indeholder: 75 mikrogram gestoden og 20 mikrogram ethinylestradiol og 75 mikrogram gestoden og 30 mikrogram ethinylestradiol
- Øvrige indholdsstoffer: Tabletterne: Magnesiumstearat, povidon K-25, majsstivelse, lactosemonohydrat. Tabletfilm: Povidon K-90, macrogol 6000, talcum, calciumcarbonat (E170), saccharose, montanglycolvoks.

Milnas udseende og pakningsstørrelse

Milna er hvide, runde, hvælvede, sukker-overtrukne tabletter og begge sider uden mærkning.

Tabletterne fås i en blisterpakning - hver pakning indeholder 21 tabletter. Blisterpakningerne er pakket i æsker. Hver æske indeholder 1, 3 eller 6 blisterpakninger.

Det er ikke nødvendigvis alle pakningsstørrelser, der er markedsført.

Indehaveren af markedsføringstilladelsen

Stragen Nordic A/S, Hesselvej 41, Ganløse, DK-3660 Stenløse

Disributør

A-Pharma ApS
Usserød Kongevej 32
DK-2970 Hørsholm

Fremstillr

Haupt Pharma Münster GmbH
Schleebrüggenkamp 15
48159 Münster
Tyskland

Denne indlægsseddel blev senest revideret den 11. september 2009



pharma