GEBRAUCHSINFORMATION: INFORMATION FÜR ANWENDER Meto-Hennig® 200 mg retard Retardtabletten

Metoprololtartrat

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, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen
- Menschen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

Was in dieser Packungsbeilage steht 1. Was sind Meto-Hennig® 200 mg retard Retard-

- tabletten und wofür werden sie angewendet?
 2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Meto-
- Hennig® 200 mg retard Retardtabletten beachten? 3. Wie sind Meto-Hennig® 200 mg retard Retard-
- tabletten einzunehmen?
- 4. Welche Nebenwirkungen sind möglich? 5. Wie sind Meto-Hennig® 200 mg retard Retard-
- tabletten aufzubewahren?

angewendet?

- 6. Inhalt der Packung und weitere Informationen.
- 1.Was sind Meto-Hennig® 200 mg retard

Retardtabletten und wofür werden sie

Meto-Hennig® 200 mg retard enthalten als arzneilich wirksamen Bestandteil Metoprololtartrat.

Meto-Hennig® 200 mg retard ist ein Beta-Rezeptoren-Meto-Hennig® 200 mg retard wird angewendet bei

Bluthochdruck (arterielle Hypertonie) Erkrankungen der Herzkranzgefäße (koronare

- Herzkrankheit) Funktionelle Herzbeschwerden (hyperkinetisches Herzsyndrom)
- Herzrhythmusstörungen mit erhöhter Schlagzahl (tachykarde Herzrhythmusstörungen) Langzeitbehandlung nach Herzinfarkt (Reinfarkt-
- prophylaxe) Vorbeugende Behandlung der Migräne (Migräne-
- prophylaxe)

Meto-Hennig® 200 mg retard Retardtabletten beachten? Meto-Hennig® 200 mg retard darf nicht einge-

2. Was sollten Sie vor der Einnahme von

nommen werden, wenn Sie allergisch gegen Metoprololtartrat, andere Beta-Rezeptorenblocker oder einen der in Ab-

- schnitt 6. genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind bei Herzmuskelschwäche (manifester Herzinsuffizienz)
- bei Schock bei Erregungsleitungsstörungen von den Vorhöfen
- auf die Kammern (AV-Block 2. und 3. Grades) bei Sinusknoten-Syndrom (sick sinus syndrome) bei Erregungsleitungsstörungen zwischen Sinus-
- knoten und Vorhof (sinuatrialem Block)
- bei einem Ruhepuls von unter 50 Schlägen pro Minute vor Behandlungsbeginn (Bradykardie)
- bei stark erniedrigtem Blutdruck (Hypotonie; systolisch kleiner als 90 mmHg) bei Übersäuerung des Blutes (Azidose)

bei Neigung zu Bronchialverkrampfung (bronchiale

- Hyperreagibilität z. B. bei Asthma bronchiale)
- bei Spätstadien peripherer Durchblutungsstörungen bei gleichzeitiger Gabe von MAO-Hemmstoffen (Ausnahme MAO-B-Hemmstoffe).
- Die intravenöse Applikation von Calciumantagonisten vom Verapamil- und Diltiazem-Typ oder anderen

Antiarrhythmika (wie Disopyramid) bei Patienten, die mit Meto-Hennig® 200 mg retard behandelt werden, ist kontraindiziert (Ausnahme Intensivmedizin). Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker oder

dem medizinischen Fachpersonal, bevor Sie Meto-

Hennig® 200 mg retard einnehmen.

Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Meto-Hennig® 200 mg retard ist erforderlich, bei geringgradigen Erregungsleitungsstörungen von

den Vorhöfen auf die Kammern (AV-Block 1. Grades) • bei zuckerkranken Patienten (Patienten mit Diabetes mellitus) mit stark schwankenden Blutzuckerwerten

- (Zustände mit stark erniedrigtem Blutzucker möglich) bei längerem strengen Fasten und schwerer körperlicher Belastung (Zustände mit stark erniedrigtem
- Blutzucker möglich) bei Patienten mit einem hormonproduzierenden Tumor des Nebennierenmarks (Phäochromozytom; vorherige Therapie mit Alpha-Rezeptorenblockern

erforderlich)

(siehe Abschnitt 3: "Wie sind Meto-Hennig® 200 mg retard Retardtabletten einzunehmen?"). Bei Patienten mit einer Schuppenflechte (Psoriasis) in der persönlichen oder familiären Vorgeschichte sollte

(z. B. Meto-Hennig® 200 mg retard) nur nach sorgfältiger

die Anwendung von Beta-Rezeptorenblockern

Nutzen-Risiko-Abwägung erfolgen.

bei Patienten mit eingeschränkter Leberfunktion

Beta-Rezeptorenblocker können die Empfindlichkeit gegenüber Allergenen und die Schwere anaphylaktischer Reaktionen, d. h. akuter allergischer Allgemeinreaktionen erhöhen. Deshalb ist eine strenge Indikationsstellung bei Patienten mit schweren Überempfindlichkeitsreaktionen in der Vorgeschichte und bei Patienten unter Therapie zur Schwächung bzw.

Aufhebung der allergischen Reaktionsbereitschaft

(Desensibilisierungstherapie; Vorsicht, überschießende anaphylaktische Reaktionen) geboten. Bei stark eingeschränkter Leberfunktion ist die Elimination von Meto-Hennig® 200 mg retard vermindert, so dass unter Umständen eine Dosisreduktion erforderlich Da die Warnzeichen eines erniedrigten Blutzuckers verschleiert werden können, sind regelmäßige Blutzuckerkontrollen erforderlich (siehe Abschnitt 4:

Bei schweren Nierenfunktionsstörungen wurde in Einzelfällen über eine Verschlechterung der Nierenfunktion unter Therapie mit Beta-Rezeptorenblockern berichtet. Eine Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg

retard sollte in diesen Fällen unter entsprechender Überwachung der Nierenfunktion erfolgen.

Eine Unterbrechung oder Änderung darf nur auf ärzt-

Bei Tragen von Kontaktlinsen ist die Möglichkeit eines

"Welche Nebenwirkungen sind möglich?").

verminderten Tränenflusses zu beachten.

liche Anweisung erfolgen. Soll die Behandlung mit Meto-Hennig® 200 mg retard nach längerer Anwendung unterbrochen oder abgesetzt werden, sollte dies, da abruptes Absetzen zur Minderdurchblutung des Herzmuskels (Herzischämie) mit neuerlicher Verschlimmerung einer Angina pectoris oder zu einem Herzinfarkt oder zum Wiederauftreten eines Bluthochdrucks führen

kann, grundsätzlich langsam ausschleichend erfolgen. Auswirkungen bei Fehlgebrauch zu Dopingzwecken Die Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard kann bei Dopingkontrollen zu positiven Ergebnissen führen.

Die Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard als

Dopingmittel kann zu einer Gefährdung der Gesundheit Einnahme von Meto-Hennig® 200 mg retard 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 Arzneimittel einzunehmen/anzuwenden. Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard und Insulin oder oralen Antidiabetika kann deren Wirkung verstärkt oder verlängert werden.

200 mg retard und trizyklischen Antidepressiva, Bar-

bituraten, Phenothiazinen und Nitroglycerin sowie

Diuretika, Vasodilatatoren und anderen blutdrucksenkenden Mitteln kann es zu einem verstärkten Blutdruckabfall kommen. Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard und Calciumantagonisten vom Nifedipin-Typ kann es zu einer verstärkten Blutdruck-

senkung und in Einzelfällen zur Ausbildung einer

Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz) kommen.

Die die Herzkraft schwächenden Wirkungen (kardio-

depressiven Wirkungen) von Meto-Hennig® 200 mg

retard und Antiarrhythmika können sich addieren.

Warnzeichen eines erniedrigten Blutzuckers (Hypoglykämie) - insbesondere erhöhte Herzfrequenz (Tachykardie) und Zittern der Finger (Tremor) - sind verschleiert oder abgemildert. Daher sind regelmäßige Blutzuckerkontrollen erforderlich. Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig®

mika (wie Disopyramid) ist eine sorgfältige Überwachung der Patienten angezeigt, da es zu verstärktem musstörungen kommen kann. Hinweis:

Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard und Calciumantagonisten vom Vera-

pamil- oder Diltiazem-Typ oder anderen Antiarrhyth-

mit Meto-Hennig® 200 mg retard behandelt werden, ist kontraindiziert (Ausnahme Intensivmedizin). Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard und herzwirksamen Glykosiden und Reserpin, alpha-Methyldopa, Guanfacin oder Cloni-

din kann es zu einem stärkeren Absinken der Herz-

frequenz bzw. zu einer Verzögerung der Überleitung

kommen. Nach abruptem Absetzen von Clonidin bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard kann der Blutdruck überschießend ansteigen. Clonidin darf daher erst abgesetzt werden, wenn einige Tage zuvor die Verabreichung von Meto-Hennig® 200 mg retard beendet wurde. Anschließend kann Clonidin stufen-

weise abgesetzt werden.

stanzen (z. B. enthalten in Hustenmitteln, Nasen- und Augentropfen) ist ein beträchtlicher Blutdruckanstieg möglich. Unter Meto-Hennig® 200 mg retard-Therapie kann es

Monoaminooxidase(MAO)-Hemmer sollten wegen möglicher überschießender Hypertension (Blutdruckanstieg) nicht zusammen mit Meto-Hennig® 200 mg retard eingenommen werden.

gesetzten Adrenalin-Dosis kommen.

vermindern. Die Wirkung von Meto-Hennig® 200 mg retard kann durch Cimetidin verstärkt werden.

Meto-Hennig® 200 mg retard kann die Ausscheidung von Lidocain vermindern.

drucksenkung zur Folge haben. Die die Herzkraft schwächende Wirkung (negativ inotrope Wirkung) der beiden vorgenannten Arzneimittel kann sich addieren. Die neuromuskuläre Blockade durch periphere

Muskelrelaxantien (z. B. Suxamethonium, Tubocurarin)

kann durch die Beta-Rezeptorenhemmung von Meto-Hennig® 200 mg retard verstärkt werden. Für den Fall, dass Meto-Hennig® 200 mg retard vor Eingriffen in Allgemeinnarkose oder vor der Anwendung peripherer Muskelrelaxantien nicht abgesetzt werden

daron), Antihistaminika (z. B. Diphenhydramin), H2-Rezeptor-Antagonisten, Antidepressiva (z. B. Bupropion), Antipsychotika und COX2-Inhibitoren erhöhen. Beachten Sie bitte, dass diese Angaben auch für vor

Der Metoprolol-Plasmaspiegel kann sich durch die

gleichzeitige Gabe von Antiarrhythmika (z. B. Amio-

Gebärfähigkeit 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. Schwangerschaft

Metoprolol soll in der Schwangerschaft (insbesondere während der ersten drei Monate) nur bei strenger Indikationsstellung und nach Nutzen/Risikoabwägung angewendet werden.

Wegen der Möglichkeit des Auftretens von verlangsamtem Puls (Bradykardie), niedrigem Blutdruck (Hypotonie) und Unterzuckerung (Hypoglykämie) beim Neugeborenen soll die Therapie mit Metoprolol 48 - 72 Stunden vor dem errechneten Geburtstermin beendet werden. Ist dies nicht möglich, müssen Neu-

geborene 48 - 72 Stunden nach der Entbindung

Beta-Rezeptorenblocker wurden Fehl-, Frühgeburten

sorgfältig ärztlich überwacht werden. Metoprolol wird in der Muttermilch verglichen mit dem mütterlichen Blutspiegel angereichert. Gestillte Säuglinge sollten auf Anzeichen einer Medikamentenwirkung überwacht werden. Die durch die Muttermilch aufgenommene Menge an Metoprolol kann verringert werden, wenn erst 3 - 4 Stunden nach Ein-

Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen

von Maschinen Die Behandlung mit diesem Arzneimittel bedarf der regelmäßigen ärztlichen Kontrolle. Durch individuell auftretende unterschiedliche Reaktionen kann das Reaktionsvermögen so weit verändert sein, dass die Fähigkeit zur aktiven Teilnahme am

Meto-Hennig® 200 mg retard enthält Lactose. Dieses Arzneimittel enthält Lactose. Bitte nehmen Sie Meto-Hennig® 200 mg retard daher 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. Die empfohlene Dosierung beträgt Die Dosierung sollte individuell – vor allem nach dem

Behandlungserfolg - festgelegt werden und darf ohne

retard (entsprechend 100 mg Metoprololtartrat).

Herzsyndrom):

1-mal täglich 1/2-1 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg retard (entsprechend 100-200 mg Metoprololtartrat).

Funktionelle Herzbeschwerden (hyperkinetisches

1-mal täglich 1/2 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg retard (entsprechend 100 mg Metoprololtartrat). Herzrhythmusstörungen mit erhöhter Schlagzahl

1-mal täglich 1/2–1 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg retard (entsprechend 100-200 mg Metoprololtartrat).

Langzeitprophylaxe nach Herzinfarkt (Reinfarkt-

Behandlung mit Beta-Rezeptorenblockern bestehen.

täglich 1/2-1 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg retard (entsprechend 100-200 mg Metoprololtartrat). Bei behandlungsbedürftigem Abfall von Herzfrequenz und/oder Blutdruck oder anderen Komplikationen ist

Blutdruckabfall (Hypotension), stark verminderter

Herzfrequenz (Bradykardie) oder anderen Herzrhyth-Die intravenöse Applikation von Calciumantagonisten vom Verapamil- und Diltiazem-Typ oder anderen Antiarrhythmika (wie Disopyramid) bei Patienten, die

200 mg retard und Noradrenalin oder Adrenalin oder anderen sympathomimetisch wirkenden Subzu einer verminderten Ansprechbarkeit auf die zur Behandlung der allergischen Reaktion gewöhnlich ein-

Bei gleichzeitiger Anwendung von Meto-Hennig®

Indometacin und Rifampicin können die blutdrucksenkende Wirkung von Meto-Hennig® 200 mg retard

Die gleichzeitige Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard und Narkotika kann eine verstärkte Blut-

kann, muss der Narkosearzt über die Behandlung mit

Meto-Hennig® 200 mg retard informiert werden.

kurzem angewandte Arzneimittel gelten können. Schwangerschaft, Stillzeit und Zeugungs-/

Es gibt Hinweise darauf, dass Metoprolol die Durchblutung der Plazenta vermindert und so zu fetalen Wachstumsstörungen führen kann. Nach Gabe anderer

und intrauteriner Tod der Föten beobachtet.

nahme des Medikaments gestillt wird.

Straßenverkehr, zum Bedienen von Maschinen oder zum Arbeiten ohne sicheren Halt beeinträchtigt wird. Dies gilt in verstärktem Maße bei Behandlungsbeginn, Dosiserhöhung und Präparatewechsel sowie im

Zusammenwirken mit Alkohol.

3. Wie sind Meto-Hennig® 200 mg retard Retardtabletten einzunehmen?

Bluthochdruck (arterielle Hypertonie): 1-mal täglich 1/2 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg

Anweisung des Arztes nicht geändert werden.

Erkrankung der Herzkranzgefäße (koronare Herzkrankheit):

(tachykarde Herzrhythmusstörungen):

Meto-Hennig® 200 mg retard wird eingesetzt bei Patienten, für die keine Gegenanzeigen für eine

Im Anschluss an die Behandlung der Akutphase des Herzinfarktes erfolgt die Erhaltungstherapie mit 1-mal

Aktualisierungsstand Gebrauchs.info April 2016

Vorbeugende Behandlung der Migräne (Migräne-

1-mal täglich 1/2-1 Retardtablette Meto-Hennig® 200 mg retard (entsprechend 100-200 mg Metoprololtartrat).

Bei stark eingeschränkter Leberfunktion ist die Elimination von Meto-Hennig® 200 mg retard vermindert, so dass unter Umständen eine Dosisreduktion erforderlich ist.

Art der Anwendung

Die Retardtabletten sind unzerkaut mit ausreichend Flüssigkeit nach einer Mahlzeit einzunehmen.

Dauer der Anwendung

Über die Dauer der Einnahme entscheidet der behandelnde Arzt.

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker, wenn Sie den Eindruck haben, dass die Wirkung von Meto-Hennig® 200 mg retard zu stark oder zu schwach ist.

Die Tablette kann in gleiche Dosen geteilt werden.

Wenn Sie eine größere Menge von Meto-Hennig® 200 mg retard eingenommen haben, als Sie sollten Verständigen Sie bei Verdacht auf eine Überdosierung sofort einen Arzt/Notarzt, damit dieser über das weitere Vorgehen entscheiden kann!

In Abhängigkeit vom Ausmaß der Überdosierung kann es zu starkem Blutdruckabfall (Hypotonie), verminderter Herzschlagfolge (Bradykardie) bis hin zum Herzstillstand, Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz) und kardiogenem Schock kommen. Zusätzlich können Atembeschwerden, Bronchospasmen, Erbrechen, Bewusstseinsstörungen, gelegentlich auch generalisierte Krampfanfälle auftreten.

Bei Überdosierung oder bedrohlichem Abfall der Herzfrequenz und/oder des Blutdrucks muss die Behandlung mit Meto-Hennig® 200 mg retard abgebrochen werden. Wenn Sie die Einnahme von Meto-Hennig® 200 mg

retard vergessen haben Nehmen Sie nicht die doppelte Menge ein, wenn Sie

die vorherige Einnahme vergessen haben, sondern setzen Sie die Behandlung mit der verordneten Dosis Wenn Sie die Einnahme von Meto-Hennig® 200 mg

retard abbrechen Eine Unterbrechung oder Änderung der Dosierung darf

nur auf ärztliche Anweisung erfolgen. Abruptes Absetzen kann zur Minderdurchblutung des Herzmuskels (Herzischämie) mit neuerlicher Verschlimmerung einer Angina pectoris oder zu einem Herzinfarkt oder zum Wiederauftreten eines Bluthochdrucks führen.

neimittels haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.

Wenn Sie weitere Fragen zur Anwendung dieses Arz-

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen. Bei den Häufigkeitsangaben zu Nebenwirkungen

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel

Sehr häufig kann mehr als 1 von 10 Behandelten

werden folgende Kategorien zugrunde gelegt:

betreffen

Häufig

betreffen kann bis zu 1 von 10 Behandelten

Gelegentlich

kann bis zu 1 von 100 Behandelten betreffen

Selten

kann bis zu 1 von 1.000 Behandelten betreffen

Sehr selten

kann bis zu 1 von 10.000 Behandelten betreffen

Nicht bekannt Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar

Erkrankungen des Blutes und des Lymphsystems In Einzelfällen wurde eine Verminderung der Blutplättchen (Thrombozytopenie) oder der weißen Blut-

körperchen (Leukopenie) beobachtet. Erkrankungen des Immunsystems Überempfindlichkeitsreaktionen: Beta-Rezeptorenblocker können die Empfindlichkeit

gegenüber Allergenen und die schwere anaphylaktischer Reaktionen, d. h. akuter allergischer Allgemeinreaktionen erhöhen. Bei Patienten mit schweren

Überempfindlichkeitsreaktionen in der Vorgeschichte und bei Patienten unter Therapie zur Schwächung bzw. Aufhebung der allergischen Reaktionsbereitschaft (Desensibilisierungstherapie) kann es daher zu überschießenden anaphylaktischen Reaktionen kommen. Endokrine Erkrankungen Meto-Hennig® 200 mg retard kann die Symptome einer

schweren Schilddrüsenüberfunktion (Thyreotoxikose)

Stoffwechsel- und Ernährungsstörungen

maskieren.

In seltenen Fällen kann eine bisher nicht in Erscheinung getretene Zuckerkrankheit (latenter Diabetes mellitus) erkennbar werden oder eine bereits bestehende Zuckerkrankheit sich verschlechtern.

Nach längerem strengen Fasten oder schwerer kör-

perlicher Belastung kann es bei gleichzeitiger Meto-

Hennig® 200 mg retard Therapie zu Zuständen mit er-

niedrigtem Blutzucker (hypoglykämische Zustände)

kommen. Warnzeichen eines erniedrigten Blutzuckers insbesondere erhöhte Herzfrequenz (Tachykardie) und Zittern der Finger (Tremor) – können verschleiert Unter der Therapie mit Meto-Hennig® 200 mg retard kann es zu Störungen im Fettstoffwechsel kommen. Bei meist normalem Gesamtcholesterin wurde eine Verminderung des HDL-Cholesterins und eine Erhöhung der Triglyzeride im Blut beobachtet.

Psychiatrische Erkrankungen Des Weiteren wurden in Einzelfällen Persönlichkeitsveränderungen (z. B. Gefühlsschwankungen, kurzdauernder Gedächtnisverlust) beobachtet. Erkrankungen des Nervensystems

Insbesondere zu Beginn der Behandlung kann es

oder verstärkter Traumaktivität, Schlafstörungen und

gelegentlich zu zentralnervösen Störungen wie Müdigkeit, depressiven Verstimmungen, Schwindelgefühl, Verwirrtheit, Kopfschmerzen, Schwitzen, Alpträumen

Einzelfällen Sehstörungen beobachtet.

Halluzinationen kommen.

Gelegentlich kann es zu Missempfindungen (Parästhesien) und Kältegefühl an den Gliedmaßen kommen. Augenerkrankungen Selten wurden Augenbindehautentzündungen (Konjunktivitis) oder verminderter Tränenfluss (dies ist beim Tragen von Kontaktlinsen zu beachten) sowie in

Des Weiteren wurde in Einzelfällen Hörstörungen oder Ohrensausen beobachtet.

Erkrankungen des Ohrs und des Labyrinths

Die Behandlung mit Meto-Hennig® 200 mg retard kann in seltenen Fällen zu verstärktem Blutdruckabfall, anfallsartiger, kurzdauernder Bewusstlosigkeit (Syn-

kopen), Herzklopfen (Palpitationen), starker Vermin-

Herzerkrankungen

derung der Herzfrequenz (Bradykardie), Störungen der Erregungsleitung von den Herzvorhöfen zu den Herzkammern (atrioventrikulären Überleitungsstörungen) oder Verstärkung einer Herzmuskelschwäche (Herzinsuffizienz) mit krankhaften Flüssigkeitsansammlungen (peripheren Ödemen) und/oder zu Atemnot bei Belastung (Belastungsdyspnoe) führen.

In vereinzelten Fällen ist bei Patienten mit anfallsweise auftretenden Schmerzen in der Herzgegend (Angina pectoris) eine Verstärkung der Anfälle nicht auszuschließen.

Gefäßerkrankungen Auch eine Verstärkung der Beschwerden bei Patienten mit peripheren Durchblutungsstörungen - einschließlich Patienten mit Verkrampfungen der Fingerschlagadern (Raynaud-Syndrom) - wurde beobachtet.

Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und Mediastinums Infolge einer möglichen Erhöhung des Atemwegswiderstandes kann es bei Patienten mit Neigung zu

Verkrampfungen der Atemwege (bronchospastischen Reaktionen) insbesondere bei obstruktiven Atemwegserkrankungen zu Atemnot kommen. Des Weiteren wurde in Einzelfällen ein allergischer

Schnupfen (Rhinitis allergica) beobachtet. Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts

Vorübergehend kann es gelegentlich zu Magen-Darm-Beschwerden (Übelkeit, Erbrechen, Leib-

Leber- und Gallenerkrankungen

entzündung (Hepatitis) kommen.

schmerzen, Verstopfung, Durchfall) kommen. Selten wurde Mundtrockenheit beobachtet.

In Einzelfällen kann es zum Auftreten einer Leber-

Gelegentlich können allergische Hautreaktionen wie Rötung, Juckreiz, Exantheme, Hautausschläge bei Lichteinwirkung (Photosensitivität) auftreten.

Erkrankungen der Haut und des Unterhautzell-

Des Weiteren wurde in Einzelfällen Haarausfall beobachtet.

Beta-Rezeptorenblocker (z. B. Meto-Hennig® 200 mg retard) können in Einzelfällen Schuppenflechte (Psoriasis vulgaris) auslösen, die Symptome dieser Erkrankung verschlechtern oder zu Schuppenflechteähnlichen (psoriasiformen) Hautausschlägen führen.

Skelettmuskulatur-, Bindegewebs- und Knochenerkrankungen Bei Langzeittherapie mit Meto-Hennig® 200 mg retard

wurde in Einzelfällen eine Erkrankung der Gelenke (Arthropathie) beobachtet, wobei ein oder mehrere Gelenke betroffen sein können (Mono- und Polyarthritis).

Selten kann es auch zu Muskelschwäche oder Muskelkrämpfen kommen. Erkrankungen der Nieren und Harnwege

Bei schweren Nierenfunktionsstörungen wurde in

Einzelfällen über eine Verschlechterung der Nierenfunktion unter Therapie mit Beta-Rezeptorenblockern berichtet. Eine Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard sollte in diesen Fällen unter entsprechender Überwachung der Nierenfunktion erfolgen. Erkrankungen der Geschlechtsorgane und der

Brustdrüse Vereinzelt wurden Libido- und Potenzstörungen beobachtet.

Des Weiteren wurde in Einzelfällen eine Induratio

penis plastica (Peyronie's disease) beobachtet.

Untersuchungen In Einzelfällen kann es zu einer Erhöhung der Leberenzyme (GOT, GPT) im Blut kommen.

beobachtet. Besondere Hinweise: Beta-Rezeptorenblocker (z. B. Meto-Hennig® 200 mg

retard) können in Einzelfällen Schuppenflechte (Pso-

Des Weiteren wurde in Einzelfällen Gewichtszunahme

riasis vulgaris) auslösen, die Symptome dieser Erkrankung verschlechtern oder zu Schuppenflechte ähnlichen (psoriasiformen) Hautausschlägen führen. Beta-Rezeptorenblocker können die Empfindlichkeit

gegenüber Allergenen und die schwere anaphylaktischer Reaktionen, d. h. akuter allergischer Allgemeinreaktionen erhöhen. Bei Patienten mit schweren Überempfindlichkeitsreaktionen in der Vorgeschichte und bei Patienten unter Therapie zur Schwächung bzw. Aufhebung der allergischen Reaktionsbereitschaft (Desensibilisierungstherapie) kann es daher zu überschießenden anaphylaktischen Reaktionen kommen. Bei schweren Nierenfunktionsstörungen wurde in

Einzelfällen über eine Verschlechterung der Nierenfunktion unter Therapie mit Beta-Rezeptorenblockern berichtet. Eine Anwendung von Meto-Hennig® 200 mg retard sollte in diesen Fällen unter entsprechender Überwachung der Nierenfunktion erfolgen. Meldung von Nebenwirkungen Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich

an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können 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

5. Wie sind Meto-Hennig® 200 mg retard

dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Retardtabletten aufzubewahren?

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf dem Umkarton und jeder Durchdrückpackung nach Verwendbar bis:" angegebenen Verfalldatum nicht mehr verwenden. Das Verfalldatum bezieht sich auf den

letzten Tag des angegebenen Monats. Entsorgen Sie Arzneimittel nicht im Abwasser. Fragen Sie Ihren Apotheker, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr verwenden. Sie tragen damit zum Schutz der Umwelt bei.

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

Der Wirkstoff ist: Metoprololtartrat 1 Retardtablette enthält 200 mg Metoprololtartrat

Was Meto-Hennig® 200 mg retard enthält

Die sonstigen Bestandteile sind: Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Poly(ethylacrylat,

Inhalt der Packung

in den Verkehr gebracht.

(Metoprololhemi-(R,R)-tartrat).

methylmethacrylat), trimethylammonioethylmethacrylatchlorid), Magnesiumstearat (Ph.Eur.), hochdisperses Siliciumdioxid, Hypromellose, Talkum, Titandi-

Wie Meto-Hennig® 200 mg retard aussieht und

oxid, Macrogol (6000), Sorbinsäure (Ph.Eur.)

Weiße, oblonge Retardtablette mit Bruchkerbe Meto-Hennig® 200 mg retard ist in Packungen mit 30, 50 und 100 Tabletten erhältlich.

Es werden möglicherweise nicht alle Packungsgrößen

Pharmazeutischer Unternehmer und Hersteller **HENNIG ARZNEIMITTEL** GmbH & Co. KG

65439 Flörsheim am Main

Liebigstraße 1-2

Telefon:

Telefax:

E-Mail:



Diese Packungsbeilage wurde zuletzt überarbeitet

(0 61 45) 5 08-0 (0 61 45) 5 08-1 40

info@hennig-am.de

03/2015 11950

Aktualisierungsstand Gebrauchs.info April 2016

met200r1503v8-ed