

OZNAKOWANIE OPAKOWANIA ZEWNĘTRZNEGO

Kartonik tekturowy

Nazwa produktu leczniczego:

ZIELE KRWAJNIKA

Millefolii herba

2 g/saszetkę, ziola do zaparzania w saszetkach

Zawartość opakowania: 30 saszetek po 2 g

Skład: Każda saszetka zawiera 2 g *Achillea millefolium* L., herba (ziele krwawnika).

Wskazania do stosowania: Tradycyjnie stosuje się w braku łaknienia jako środek pobudzający apetyt; w objawowym leczeniu łagodnych, skurczowych dolegliwości żołądkowo-jelitowych, w tym wzdęć i oddawania wiatrów; w objawowym leczeniu łagodnych, skurczowych dolegliwości związanych z okresem menstruacji; miejscowo w leczeniu niewielkich powierzchniowych uszkodzeń skóry. Tradycyjny produkt leczniczy roślinny do stosowania w określonych wskazaniach, wynikających wyłącznie z jego długotrwałego stosowania.

Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na ziele krwawnika i inne rośliny z rodziny astrowatych *Asteraceae* (dawniej złożonych *Compositae*).

Ostrzeżenia i środki ostrożności: Ze względu na brak wystarczających danych nie zaleca się stosowania u dzieci w wieku poniżej 12 lat. Jeśli podczas stosowania leku objawy nasila się należy skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą. *Stosowanie w niewielkich powierzchniowych uszkodzeniach skóry:* należy skonsultować się z lekarzem jeżeli wystąpią objawy zakażenia skóry (zaczerwienienie, opuchlizna, ból, ropna wydzielina w miejscu rany). Jeżeli objawy nie ustępują w czasie stosowania produktu lub występują działania niepożądane nieopisane na tym opakowaniu należy skonsultować się z lekarzem.

Interakcje: Nie zgłaszano.

Ciąża i karmienie piersią: Ze względu na brak wystarczających danych stosowanie leku podczas ciąży i karmienia piersią nie jest zalecane.

Prowadzenie pojazdów i obsługiwanie maszyn: Nie badano wpływu produktu leczniczego na kierowanie pojazdami i obsługę maszyn.

Dawkowanie, sposób stosowania i droga podania: Młodzież w wieku powyżej 12 lat, dorośli i osoby w podeszłym wieku:

W okresowej utracie apetytu oraz w dolegliwościach żołądkowo-jelitowych: 1 - 2 saszetki ziela krwawnika (2 – 4 g) zalać szklanką (250 ml) wrzącej wody i pozostawić na 15 – 20 minut. Pić po szklance naparu od 3 do 4 razy dziennie, pomiędzy posiłkami.

W dolegliwościach związanych z menstruacją: 1 saszetkę ziela krwawnika (2 g) zalać szklanką (250 ml) wrzącej wody i pozostawić na 15 – 20 minut. Pić po szklance naparu od 2 do 3 razy dziennie.

Do okładów przy niewielkich powierzchniowych uszkodzeniach skóry: 2 saszetki ziela krwawnika (4 g) zalać szklanką (250 ml) wrzącej wody, zaparzać 10 minut pod przykryciem. Opatrunek ze świeżo przygotowanego naparu stosować na skórę 2-3 razy dziennie.

Czas stosowania: W okresowej utracie apetytu oraz w dolegliwościach układu pokarmowego: Jeśli objawy utrzymują się powyżej 2 tygodni od momentu rozpoczęcia stosowania leku, należy skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą. W dolegliwościach związanych z okresem menstruacji oraz w niewielkich, powierzchniowych uszkodzeniach skóry: Jeśli objawy utrzymują się dłużej niż

1 tydzień pomimo stosowania produktu leczniczego, należy skonsultować się z lekarzem lub farmaceutą.

Przedawkowanie: Nie odnotowano przypadków przedawkowania.

Pominięcie zastosowania leku: Nie należy stosować podwójnej dawki leku w celu uzupełnienia pominiętej dawki.

W celu uzyskania wyjaśnień co do stosowania produktu leczniczego należy zasięgnąć porady lekarza lub farmaceuty

Działania niepożądane: Reakcje alergiczne skóry. Częstość występowania tych objawów niepożądanych nie jest znana. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów niepożądanych należy poinformować o nich lekarza lub farmaceutę.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Jeśli wystąpią jakiekolwiek objawy niepożądane w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione na opakowaniu, należy powiedzieć o tym lekarzowi lub farmaceutce. Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych (Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, Tel: + 48 22 49 21 301, Fax: + 48 22 49 21 309), e-mail: ndl@urpl.gov.pl. Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu. Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych można będzie zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania leku.

Warunki przechowywania: Przechowywać w temperaturze nie wyższej niż 25°C. Chronić od światła, wilgoci i wpływu obcych zapachów. Przechowywać w miejscu niedostępnym i niewidocznym dla dzieci. Nie stosować po upływie terminu ważności.

Kategoria dostępności: Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza – OTC.

Numer serii:

Termin ważności:

Podmiot odpowiedzialny i wytwórca:

ZAKŁAD ZIELARSKI „KAWON-HURT” Nowak Sp.J.
KRAJEWICE 119
63-800 GOSTYŃ
Tel./fax 65 572 08 22, 65 572 34 60
e-mail: kawon@kawon.com.pl

Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: IL-1025/LN

Data zatwierdzenia tekstu oznakowania opakowania zewnętrznego:

Kod kreskowy: 5909990213191