

Písomná informácia pre používateľa

Furon 125 mg

Furon 250 mg

tablety

furosemid

Pozorne si prečítajte celú písomnú informáciu predtým, ako začnete užívať tento liek, pretože obsahuje pre vás dôležité informácie

- Túto písomnú informáciu si uschovajte. Možno bude potrebné, aby ste si ju znovu prečítali.
- Ak máte akékoľvek ďalšie otázky, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika.
- Tento liek bol predpísaný iba vám. Nedávajte ho nikomu inému. Môže mu uškodiť, dokonca aj vtedy, ak má rovnaké prejavy ochorenia ako vy.
- Ak sa u vás vyskytne akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Pozri časť 4.

V tejto písomnej informácii sa dozviete:

1. Čo je Furon a na čo sa používa
2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako užijete Furon
3. Ako užívať Furon
4. Možné vedľajšie účinky
5. Ako uchovávať Furon
6. Obsah balenia a ďalšie informácie

1. Čo je Furon a na čo sa používa

Furon patrí do skupiny liekov známych ako diuretiká (tablety na odvodnenie). Diuretiká spôsobujú, že vylučujete viac vody (moču).

Furon sa má používať len u dospelých pacientov so zadržiavaním tekutín (edémom) a závažne zníženou glomerulárnou filtráciou (tvorbou prvého moču v obličkách) (glomerulárna filtračná rýchlosť (GFR) < 20 ml/min).

2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako užijete Furon

Neužívajte Furon

- ak ste alergický na furosemid, sulfónamidy (používané na liečbu bakteriálnych infekcií, cukrovky, zvýšeného vnútroočného tlaku alebo na podporu tvorby moču) alebo na ktorúkoľvek z ďalších zložiek tohto lieku (uvedených v časti 6),
- ak máte normálnu alebo mierne až stredne zníženú funkciu obličiek s glomerulárnou filtračnou rýchlosťou (GFR) vyššou ako 20 ml/min, kvôli riziku závažnej straty tekutín a solí (elektrolytov),
- ak máte zlyhanie obličiek a vaše obličky vôbec netvorí moč (anúria),
- ak máte závažné ochorenie pečene (prekóma alebo kóma spojená s poškodením mozgu v dôsledku problémov s pečeňou – hepatálna encefalopatia),
- ak máte nedostatok draslíka,
- ak máte nedostatok sodíka,
- ak vám bolo povedané, že máte nízky objem krvi (hypovolémia) alebo nedostatok telesnej vody (dehydratácia),
- ak dojčíte (pozri časť „Tehotenstvo a dojčenie“),
- ak vaše telo nedokáže produkovať dostatočné množstvo hormónov nadobličiek (Addisonova choroba),

- ak ste užili príliš veľa (predávkovanie) liekov zo skupiny srdcových glykozidov (napr. digoxín, digitoxín).

Upozornenia a opatrenia

Predtým, ako začnete užívať Furon, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika:

- ak máte nízky krvný tlak (hypotenzia),
- ak máte alebo máte podozrenie na cukrovku: je potrebné pravidelné sledovanie hladiny cukru v krvi,
- ak máte dnu: je potrebné pravidelné sledovanie hladiny kyseliny močovej v krvi,
- ak máte nízku hladinu bielkovín v krvi (hypoproteinémia), napríklad ak máte nefrotický syndróm (strata bielkovín, porucha metabolizmu tukov a zadržiavanie tekutín): lekár vám musí dávku starostlivo upraviť a vy musíte presne dodržiavať jeho pokyny,
- ak máte cirhózu pečene (únava, slabosť, zadržiavanie vody, pocit nevoľnosti alebo vracanie, strata hmotnosti alebo chuti do jedla, zožltnutie kože alebo očí, svrbenie) spolu so zníženou funkciou obličiek,
- ak máte poruchy krvného obehu v mozgu (cerebrovaskulárne poruchy) alebo v srdcových cievach (ischemická choroba srdca): riziko spojené s možným poklesom krvného tlaku je vyššie,
- ak ste starší, ak užívate iné lieky, ktoré môžu spôsobiť pokles krvného tlaku, alebo ak máte iné ochorenia, ktoré predstavujú riziko poklesu krvného tlaku,
- ak máte výrazné ťažkosti s močením v dôsledku znemožneného odtoku moču (obštrukcia močových ciest).

Váš lekár vás bude chcieť sledovať a počas užívania tohto lieku vám môže odobrať krv na vyšetrenie.

U pacientov s poruchou funkcie obličiek, ktorá vedie k častému močeniu, je potrebné zabezpečiť dostatočný príjem tekutín (pitím).

U pacientov s poruchami vyprázdňovania močového mechúra (napr. zväčšenie prostaty) sa Furon môže používať len v prípade, že je zabezpečený voľný odtok moču, pretože náhly začiatok močenia môže viesť k zablokovaniu moču (retencii moču) s nadmerným rozťahnutím močového mechúra.

U pacientov s existujúcim znížením kyslosti krvi (zvýšené pH) v dôsledku straty kyselín (metabolická alkalóza) môže furosemid tento stav zhoršiť. Ak používate furosemid dlhodobo, váš lekár vás bude pravidelne sledovať.

Je potrebné dôkladné sledovanie, ak máte vysoké riziko vzniku porúch elektrolytov (napr. ak máte cirhózu pečene („tvrdnutie pečene“), užívate kortikosteroidy (protizápalové lieky) alebo často používate laxatíva (preháňadlá) alebo máte obmedzenú diétu, alebo ak strácate veľa tekutín (napr. pri výraznom vracaní, hnačke alebo intenzívnom potení): akákoľvek strata krvi alebo tekutín (hypovolémia alebo dehydratácia), ako aj akákoľvek porucha elektrolytovej alebo acidobázickej rovnováhy v tele musí byť upravená, čo môže vyžadovať dočasné prerušenie liečby Furonom. Váš lekár bude pravidelne kontrolovať vašu krv. Ak používate furosemid dlhodobo, lekár vám môže odporučiť diétu bohatú na draslík (zemiaky, banány, paradajky, citrusové plody, ovocné šťavy, sušené ovocie, karfiol a špenát).

V dôsledku zvýšeného močenia nemáte schudnúť viac ako 1 kg telesnej hmotnosti za deň bez ohľadu na množstvo vylúčeného moču.

Váš lekár môže potrebovať pravidelne kontrolovať účinok liečby Furonom tým, že ju dočasne preruší.

Informujte svojho lekára, ak sa chystáte na röntgenové vyšetrenie s kontrastnou látkou. Vedľajšie účinky na obličky kontrastných látok, ktoré sa používajú pri niektorých röntgenových vyšetreniach, sa môžu zhoršiť pri užívaní Furonu.

Vystavenie slnečnému žiareniu alebo UV žiareniu: Informujte svojho lekára, ak máte výraznú kožnú reakciu po vystavení slnku alebo UV žiareniu (precitlivenosť na svetlo), pretože môže byť potrebné ukončiť liečbu.

Deti

Furon môže u predčasne narodených detí spôsobiť usadzovanie vápnika v obličkách alebo obličkové kamene a zvyšuje riziko, že krvná cieva nazývaná ductus arteriosus zostane po narodení otvorená, hoci by sa za normálnych okolností mala uzavrieť, u predčasne narodených detí s dýchacími ťažkosťami. Silu lieku 125 mg a 250 mg sa neodporúča používať u detí a dospievajúcich do 18 rokov.

Iné lieky a Furon

Ak teraz užívate alebo ste v poslednom čase užívali, či práve budete užívať ďalšie lieky, povedzte to svojmu lekárovi alebo lekárnikovi.

Furon môže ovplyvniť účinok niektorých iných liekov. Rovnako niektoré lieky môžu ovplyvniť účinok Furonu.

Je obzvlášť dôležité informovať svojho lekára, ak užívate:

- glukokortikoidy („kortizón“), karbenoxolón alebo laxatíva (preháňadlá) – môžu zvýšiť stratu draslíka, a tým aj riziko nedostatku draslíka
- protizápalové lieky (NSAID, napr. indometacín, kyselina acetylsalicylová) – môžu znížiť účinok Furonu a zvýšiť riziko akútneho zlyhania obličiek pri strate krvi alebo tekutín (hypovolémia alebo dehydratácia)
- probenecid (na liečbu dny), metotrexát (na liečbu zápalu kĺbov (artritídu) a na potlačenie imunitného systému) a iné lieky vylučované obličkami – môžu znížiť účinok Furonu
- fenytoín (na liečbu epilepsie a niektorých foriem bolesti) – môže znížiť účinok Furonu
- karbamazepín (na liečbu epilepsie a niektorých psychiatrických ochorení) – môže zvýšiť stratu sodíka, a tým aj riziko nedostatku sodíka
- sukralfát (antacidum, ktoré znižuje kyslosť v žalúdku) – znižuje vstrebávanie Furonu z čriev a môže tak oslabiť jeho účinok: sukralfát a Furon sa majú užívať s odstupom aspoň 2 hodín
- aliskirén (na liečbu vysokého krvného tlaku).

Furon môže ovplyvniť účinok nasledujúcich liekov:

- niektoré lieky na srdce (glykozidy) – môžu mať silnejší účinok v dôsledku nedostatku draslíka a horčíka, ktorý môže spôsobiť Furon. Lieky ovplyvňujúce rytmus srdca (napr. terfenadín pri liečbe alergií, niektoré lieky na liečbu porúch srdcového rytmu) majú vyššie riziko vzniku porúch srdcového rytmu, ak sa užívajú súbežne s Furonom alebo pri poruchách elektrolytov.
- vedľajšie účinky vysokých dávok salicylátov (proti bolesti) môžu byť zhoršené Furonom.
- vedľajšie účinky niektorých liekov na obličky môžu byť zhoršené (napr. antibiotiká ako aminoglykozidy, cefalosporíny, polymyxíny). Furon spolu s vysokými dávkami niektorých cefalosporínov môže zhoršiť funkciu obličiek.
- vedľajšie účinky niektorých liekov (napr. aminoglykozidy ako kanamycín, gentamicín, tobramycín) na sluch môžu byť zhoršené Furonom. Tieto vedľajšie účinky nemusia byť vždy vratné. Furon sa preto nemá užívať súbežne s týmito liekmi.
- riziko poškodenia sluchu sa môže zvýšiť pri súbežnom užívaní cisplatiny (na liečbu rakoviny) a Furonu. Je potrebná opatrnosť, pretože vedľajšie účinky cisplatiny na obličky sa môžu zvýšiť.
- vedľajšie účinky lítia (na liečbu niektorých foriem depresie) na srdce a nervový systém môžu byť zhoršené pri súbežnom užívaní Furonu. Váš lekár bude sledovať hladinu lítia v krvi, ak užívate tieto lieky súbežne.
- váš krvný tlak sa môže znížiť, ak užívate Furon spolu s inými liekmi, ktoré môžu znižovať krvný tlak, ako sú lieky na vysoký krvný tlak alebo iné diuretiká. Lieky nazývané ACE inhibítory a blokátory receptorov angiotenzínu II môžu najmä spôsobiť výrazný pokles krvného tlaku až do šoku a zhoršenie funkcie obličiek (v ojedinelých prípadoch až zlyhanie obličiek) pri prvej dávke alebo pri prvom zvýšení dávky. Váš lekár vám môže odporučiť prerušiť užívanie Furonu aspoň 3 dni pred začiatkom liečby ACE inhibítorom alebo blokátorom receptorov angiotenzínu II alebo pred zvýšením ich dávky.

- Furon môže znížiť vylučovanie probenecidu, metotrexátu alebo iných liekov obličkami, čo môže viesť k zvýšeniu hladín týchto liekov v krvi a možným vedľajším účinkom.
- účinky teofylínu (na liečbu astmy) alebo liekov spôsobujúcich uvoľnenie svalov tzv. svalové relaxanciá typu kurare môžu byť zvýšené, ak sa užívajú súbežne s Furonom.
- lieky na liečbu cukrovky a lieky zvyšujúce krvný tlak (sympatomimetiká, napr. adrenalin, noradrenalin) nemusia účinkovať tak dobre pri užívaní s Furonom.
- pri súbežnom užívaní risperidónu u starších pacientov s demenciou a Furonu je potrebná opatrnosť. Je veľmi dôležité vyhnúť sa nedostatku vody v tele (dehydratácii). V klinických štúdiách u starších pacientov s demenciou zomrelo viac pacientov pri súbežnom užívaní risperidónu a furosemidu ako pri užívaní každého lieku samostatne.
- súbežné užívanie hormónov štítnej žľazy (napr. L-tyroxín) a vysokých dávok furosemidu môže ovplyvniť hladiny hormónov štítnej žľazy. Váš lekár bude sledovať hladiny hormónov štítnej žľazy, ak sa tieto lieky užívajú spolu.
- súbežné užívanie cyklosporínu A (liek na prevenciu odmietnutia transplantátu) a furosemidu je spojené so zvýšeným rizikom zápalu kĺbov (artritídy) spôsobeného dnou, v dôsledku zvýšenia hladín kyseliny močovej spôsobeného furosemidom a narušenia jej vylučovania obličkami cyklosporínom.
- v jednotlivých prípadoch sa po vnútrožilovom podaní furosemidu do 24 hodín po užití chlóralthydrátu (liek s upokojujúcimi vlastnosťami) môžu vyskytnúť návaly tepla, potenie, nepokoj, pocit nevoľnosti a zvýšenie krvného tlaku a srdcovej frekvencie (tachykardia). Súbežné užívanie furosemidu a chlóralthydrátu sa preto neodporúča.

Furon a jedlo a nápoje

Počas užívania Furonu sa vyhýbajte veľkému množstvu výrobkov zo sladkého drierka (pelendrek), pretože to môže viesť k zvýšenej strate draslíka.

Tehotenstvo a dojčenie

Tehotenstvo

Ak ste tehotná alebo dojčíte, ak si myslíte, že ste tehotná alebo ak plánujete otehotnieť, poraďte sa so svojím lekárom alebo lekárnikom predtým, ako začnete užívať tento liek.

Neužívajte Furon, ak ste tehotná, pokiaľ to váš lekár nepovažuje za nevyhnutné, pretože furosemid prechádza placentou.

Dojčenie

Furon nesmiete užívať, ak dojčíte, pretože prechádza do materského mlieka a potláča jeho tvorbu. Aby ste mohli užívať Furon, musíte dojčenie ukončiť.

Pred použitím akéhokoľvek lieku sa poraďte so svojím lekárom alebo lekárnikom.

Vedenie vozidiel a obsluha strojov

Tento liek môže zhoršiť vašu schopnosť reagovať do takej miery, že môže ovplyvniť vašu schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. Toto platí najmä na začiatku liečby, pri zvyšovaní dávky, pri zmene lieku alebo v kombinácii s alkoholom.

Tento liek obsahuje laktózu a sodík

Ak vám váš lekár povedal, že neznášate niektoré cukry, kontaktujte svojho lekára pred užitím tohto lieku.

Tento liek obsahuje menej ako 1 mmol sodíka (23 mg) v 1 tablete, t. j. v podstate zanedbateľné množstvo sodíka.

3. Ako užívať Furon

Vždy užívajte tento liek presne tak, ako vám povedal váš lekár alebo lekárnik. Ak si nie ste istý, poraďte sa so svojim lekárom alebo lekárnikom.

Dospelí

Úvodná dávka Furonu je 250 mg furosemidu.

Váš lekár potom postupne upraví dávku v intervaloch 4 až 6 hodín. Váš lekár bude pravidelne kontrolovať množstvo moču, elektrolyty a rovnováhu tekutín.

Odporúčaná maximálna denná dávka furosemidu u dospelých pri perorálnom podaní je 1 500 mg. Ak máte chronické poškodenie obličiek, váš lekár upraví dávku opatrne, aby sa znížilo zadržiavanie tekutín (edém).

Použitie u detí a dospievajúcich

Bezpečnosť a účinnosť Furonu u detí a dospievajúcich do 18 rokov nebola stanovená. Nie sú dostupné žiadne údaje: iné liekové formy/sily môžu byť vhodnejšie na podanie týmto pacientom.

Starší pacienti a pacienti s poškodením pečene

Váš lekár starostlivo upraví dávku podľa vašej reakcie na liečbu.

Spôsob podávania

Tablety sa majú užívať ráno nalačno, nerozhryzené, s dostatočným množstvom tekutiny (napr. pohár vody) (perorálne použitie).

Váš lekár rozhodne, ako dlho máte Furon užívať, v závislosti od povahy a závažnosti vášho ochorenia.

Ak užijete viac Furonu, ako máte

Ak ste užili príliš veľa Furonu alebo máte podozrenie na predávkovanie, okamžite kontaktujte lekára. Prejavy akútneho predávkovania súvisia so stratou solí a tekutín: nízky krvný tlak (hypotenzia), závraty alebo pocit na odpadnutie pri vstávaní (poruchy ortostatickej regulácie), poruchy elektrolytov (znížené hladiny draslíka, sodíka a chloridov) alebo zvýšenie pH krvi (alkalóza).

Ťažká strata tekutín môže viesť k nedostatku tekutín v tele (dehydratácii) a kolapsu v dôsledku zníženého objemu krvi a zahusteniu krvi a zvýšenému riziku vzniku krvných zrazenín. Pri rýchlej strate tekutín a elektrolytov sa môže vyskytnúť zmätenosť a porucha vedomia (delírium).

Ak zabudnete užiť Furon

Pokračujte v užívaní obvyklej dávky v obvyklom čase. Neužívajte dvojnásobnú dávku, aby ste nahradili vynechanú dávku.

Ak prestanete užívať Furon

Neprestaňte užívať Furon, pokiaľ vám to nepovie váš lekár, inak môže byť liečba neúčinná.

Ak máte ďalšie otázky týkajúce sa užívania tohto lieku, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika.

4. Možné vedľajšie účinky

Tak ako všetky lieky, aj tento liek môže spôsobovať vedľajšie účinky, hoci sa neprejavia u každého.

Prestaňte užívať Furon a okamžite vyhľadajte lekára, ak spozorujete niektorý z nasledujúcich závažných vedľajších účinkov – môže byť potrebná urgentná lekárska pomoc:

- vypadávanie vlasov, náhle vzniknutá červená opuchnutá oblasť na koži s množstvom malých hnisavých pľuzgierikov (akútna generalizovaná exantematózna pustulóza – AGEP)
- rozsiahla vyrážka, vysoká telesná teplota, zvýšené hodnoty pečeneových enzýmov, poruchy krvi (eozinofília), zväčšené lymfatické uzliny a postihnutie ďalších orgánov (reakcia na liek s

eozinofiliou a systémovými príznakmi, známa aj ako DRESS alebo syndróm precitlivenosti na liek)

- závažná alergická reakcia (anafylaktický šok): prvé prejavy sú kožná reakcia s návalmi tepla alebo žihľavkou, nepokoj, bolesť hlavy, potenie, nevoľnosť a modrasté zafarbenie kože (cyanóza)
- mravčenie (parestézia); život ohrozujúca forma bezvedomia (hyperosmolárna kóma)
- niektoré závažné kožné reakcie (Stevens-Johnsonov syndróm, toxická epidermálna nekrolýza)

Musíte prestať užívať Furon pri prvých prejavoch alergickej (precitlivenostnej) reakcie.

Počas liečby Furonom sa môžu zvýšiť hladiny cukru (glukózy) v krvi, čo môže viesť k zhoršeniu kontroly cukrovky alebo k zjavnému prejavu predtým skrytej cukrovky.

Furon môže u predčasne narodených detí spôsobiť usadzovanie vápnika alebo obličkové kamene a zvyšuje riziko, že krvná cieva nazývaná ductus arteriosus zostane po narodení otvorená, hoci by sa za normálnych okolností mala uzavrieť, u predčasne narodených detí s dýchacími ťažkosťami.

Ak sa u vás prejaví niektorý z týchto vedľajších účinkov, kontaktujte svojho lekára čo najskôr. Ak sa vedľajší účinok objaví náhle alebo sa zhorší, okamžite vyhľadajte lekársku pomoc, pretože niektoré vedľajšie účinky môžu byť za určitých okolností život ohrozujúce.

Veľmi časté vedľajšie účinky (môžu postihovať viac ako 1 z 10 osôb):

- poruchy elektrolytov alebo tekutín, ktoré môžu viesť k:
 - nedostatku sodíka (hyponatriémia, najčastejšie sa prejavuje apatiou (nezáujem o podnety okolia), kŕčmi v nohách, stratou chuti do jedla, slabosťou, ospalosťou, vracaním a zmätenosťou)
 - nedostatku draslíka (hypokaliémia, najčastejšie sa prejavuje svalovou slabosťou, mravčením, ľahkým ochrnutím, vracaním, zápchou, nadúvaním, častým močením, nadmerným smädom a poruchami srdcového rytmu, v závažných prípadoch črevnou nepriechodnosťou alebo poruchami vedomia vrátane kómy)
 - nedostatku vápnika, niekedy vedúceho k záškľbom svalov a kŕčom (tetánia)
 - nedostatku horčíka, zriedkavo vedúceho k záškľbom svalov a kŕčom (tetánia) alebo poruchám srdcového rytmu
 - zvýšenému pH krvi (metabolická alkalóza)
 - výrazná strata tekutín môže viesť k obehovým poruchám, ktoré sa prejavujú najmä bolesťou hlavy, závratmi, poruchami videnia, suchosťou v ústach a smädom, nízkym krvným tlakom (hypotenzia) a závratmi alebo pocitom na odpadnutie pri vstávaní (poruchy ortostatickej regulácie), najmä u starších ľudí a detí. Ťažká strata tekutín môže viesť k dehydratácii a kolapsu v dôsledku zníženého objemu krvi a zahuteniu krvi a zvýšenému riziku vzniku krvných zrazenín.
- zvýšené hladiny kreatinínu v krvi
- zvýšené hladiny triglyceridov v krvi

Časté vedľajšie účinky (môžu postihovať menej ako 1 z 10 osôb):

- zahutenie krvi (hemokoncentrácia)
- znížené hladiny sodíka, chloridov a draslíka (hyponatriémia, hypochlorémia, hypokaliémia)
- zvýšenie hladiny cholesterolu v krvi
- zvýšené hladiny kyseliny močovej v krvi, čo môže u niektorých pacientov viesť k vzniku dny
- zvýšený objem moču
- mozgové ochorenie charakterizované napríklad kŕčmi a zníženým vedomím v dôsledku nedostatočnej funkcie pečene (hepatálna encefalopatia).

Menej časté vedľajšie účinky (môžu postihovať menej ako 1 zo 100 osôb):

- nízky počet krvných doštičiek (trombocytopenia)

- svrbenie (pruritus), reakcie na koži a slizniciach: začervenanie, pľuzgiere, šupiny (napr. bulózne exantém, žihľavka, purpura, multiformný erytém, bulózne pemfigoid, exfoliatívna dermatitída), zvýšená citlivosť na svetlo (fotosenzitivita)
- strata sluchu (niekedy nevratná)
- porucha sluchu (zvyčajne vratná)
- pocit nevoľnosti

Zriedkavé vedľajšie účinky (môžu postihovať menej ako 1 z 1 000 osôb):

- vysoký alebo nízky počet bielych krviniek (eozinofília alebo leukopénia)
- horúčka
- zápal krvných ciev (vaskulitída)
- zápal obličiek (intersticiálna nefritída)
- zvonivý alebo bzučiaci zvuk v ušiach (tinitus)
- tráviace ťažkosti (napr. vracanie, hnačka)

Veľmi zriedkavé vedľajšie účinky (môžu postihovať menej ako 1 z 10 000 osôb):

- málokrvnosť spôsobená stratou (hemolytická anémia) alebo zníženou tvorbou (aplastická anémia) červených krviniek, veľmi nízky počet určitých bielych krviniek so zvýšeným rizikom infekcie a závažnými celkovými príznakmi (agranulocytóza)
- zápal pankreasu, zníženie odtoku žlče (intrahepatálna cholestáza), zvýšené hodnoty pečeňových testov (transaminázy)

Neznáme vedľajšie účinky (častot' výskytu sa nedá odhadnúť z dostupných údajov):

- závraty, mdloby a strata vedomia (spôsobené symptomatickou hypotenziou)
- zhoršenie alebo vyvolanie systémového lupus erythematosus (ochorenie, pri ktorom imunitný systém napáda vlastné telo), bolesť hlavy
- znížené hladiny vápnika a/alebo horčička v krvi
- znížená kyslosť (zvýšené pH) krvi v dôsledku straty kyselín (metabolická alkalóza)
- Pseudo-Bartterov syndróm, ktorý môže viesť k zadržiavaniu tekutín v tkanivách
- lichenoidné reakcie charakterizované ako malé, svrbivé, červeno-fialové, mnohouholníkové poškodenie (lézie) na koži, genitáliách alebo v ústach
- rozpad svalov, často vedúci k poškodeniu obličiek (rabdomyolýza), často v súvislosti s výrazne nízkymi hladinami draslíka v krvi
- zvýšené množstvo sodíka v moči
- zvýšené množstvo chloridov v moči
- zvýšené hladiny močoviny v krvi
- náhle zadržiavanie moču v močovom mechúre v dôsledku poruchy vyprázdňovania močového mechúra (retencia moču) u pacientov s čiastočným upchatím močových ciest (napr. pri hyperplázii prostaty, hydronefróze, stenóze močovodu)
- zlyhanie obličiek
- tvorba krvných zrazenín v cievach (trombóza), najmä u starších pacientov

Hlásenie vedľajších účinkov

Ak sa u vás vyskytne akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnik. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Vedľajšie účinky môžete hlásiť aj priamo na **národné centrum hlásenia uvedené v Prílohe V**. Hlásením vedľajších účinkov môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku.

5. Ako uchovávať Furon

Tento liek uchováajte mimo dohľadu a dosahu detí.

Neužívajte tento liek po dátume expirácie, ktorý je uvedený na blistri, škatuľke a fľaši po EXP. Dátum expirácie sa vzťahuje na posledný deň v danom mesiaci.

Uchovávajte v pôvodnom obale na ochranu pred svetlom. Blistre uchovávajte vo vonkajšom obale.

Nelikvidujte lieky odpadovou vodou alebo domovým odpadom. Nepoužitý liek vráťte do lekárne. Tieto opatrenia pomôžu chrániť životné prostredie.

6. Obsah balenia a ďalšie informácie

Čo Furon obsahuje

- Liečivo je furosemid.
- Každá tableta obsahuje 125 mg furosemidu.
- Každá tableta obsahuje 250 mg furosemidu.
- **Ďalšie zložky sú** mikrokryštalická celulóza (E 460), monohydrát laktózy, povidón K90 (E 1201), sodná soľ karboxymetyľškrobu A a stearát horečnatý (E 470b).

Ako Furon vyzerá a obsah balenia

Tablety Furon 125 mg sú biele alebo takmer biele, približne 9 mm okrúhle, obojstranne vypuklé tablety s deliacou ryhou na jednej strane a hladké na druhej strane.

Tablety Furon 250 mg sú biele alebo takmer biele, približne 11 mm okrúhle, obojstranne vypuklé tablety s dvoma krížovými deliacimi ryhami na jednej strane a hladké na druhej strane.

Tablety Furon 125 mg sú dostupné v blistrových baleniach po 10, 20, 30, 50 alebo 100 tabliet, v blistroch s jednotlivými dávkami obsahujúce po 10×1, 20×1, 30×1, 50×1 alebo 100×1 tableta a vo fľašiach po 50, 100, 105 alebo 200 tabliet.

Tablety Furon 250 mg sú dostupné v blistrových baleniach po 10, 20, 30, 50 alebo 100 tabliet, v blistroch s jednotlivými dávkami obsahujúce po 10×1, 20×1, 30×1, 50×1 alebo 100×1 tableta a vo fľašiach po 50, 100, 105 alebo 200 tabliet.

Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia.

Držiteľ rozhodnutia o registrácii

Teva B.V., Swensweg 5, 2031 GA Haarlem, Holandsko

Výrobca

Teva Operations Poland Sp. z o.o., Ul. Mogilska 80, 31-546 Krakow, Poľsko

Liek je schválený v členských štátoch Európskeho hospodárskeho priestoru pod nasledovnými názvami:

Bulharsko	Фурантрил 125 mg таблетки Furanthril 125 mg tablets Фурантрил 250 mg таблетки Furanthril 250 mg tablets Аванор 40 mg филмирани таблетки
Česká republika	FURON
Dánsko	Furosemid Teva B.V.
Francúzsko	FUROSEMIDE TEVA SANTE 500 mg, comprimé sécable
Nemecko	Furosemid-ratiopharm 125 mg Tabletten Furosemid-ratiopharm 250 mg Tabletten
Švédsko	Furosemid Teva B.V.
Slovensko	Furon 125 mg Furon 250 mg
Taliansko	Furosemide Teva Italia

Táto písomná informácia bola naposledy aktualizovaná v 11/2025.

Ďalšie zdroje informácií

Podrobné informácie o tomto lieku sú dostupné na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv: www.sukl.sk.