

Anness III

Emendi għas-sezzjonijiet rilevanti tas-sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott u għall-fuljetti ta' tagħrif

Nota:

Dan is-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott, tikkettar u fuljett ta' tagħrif huwa r-riżultat tal-proċedura ta' riferiment.

L-informazzjoni dwar il-prodott tista' tiġi sussegwentament aġġornata mill-awtoritajiet kompetenti tal-Istat Membru, f'kollaborazzjoni mal-Istat Membru ta' Referenza, kif xieraq, skont il-proċeduri stabbiliti fil-Kapitolu 4 tat-Titolu III tad-Direttiva 2001/83/KE.

A. Prodotti medicinali ta' formolazzjoni orali u suppożitorji

[Il-formolazzjonijiet orali kollha u suppożitorji (ara Anness I) għandhom ineħħu l-indikazzjonijiet ostetriċi mill-informazzjoni dwar il-prodott tagħhom.

*Barra minn hekk, kwalunkwe referenza għall-indikazzjonijiet ostetriċi f'kull sezzjoni oħra tal-
Informazzjoni dwar il-Prodott, pereżempju fis-sezzjoni 4.2 "Pożoloġija u metodu ta' kif għandu
jingħata" tas-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott kif ukoll referenza għall-indikazzjonijiet ostetriċi
fil-Fuljett ta' Tagħrif għandhom jitneħħew]*

B. Prodotti medicinali parenterali għal indikazzjonijiet obstetriċi

[L-informazzjoni dwar il-prodott eżistenti għandha tiġi emendata (inserzjoni, sostituzzjoni jew tneħħija tat-test skont kif inkun xieraq) sabiex tirrifletti l-formolazzjoni ta' kliem maqbula skont kif ipprovdut hawn taht]

I. Sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott

Mur fuq tal-paġna

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

[L-indikazzjonijiet obstetriċi approvati attwalment għandhom jitneħħew u għandhom jiġu sostitwiti b'dawn li ġejjin:]

Għall-ġestjoni ta' hlaq qabel iż-żmien mingħajr kumplikazzjonijiet

Biex jitwaqqaf il-hlaq bejn it-22 u t-30 ġimgħa tat-tqala f'pazjenti li ma jkollhomx kontraindikazzjoni medika jew obstetrika għal terapija tokolitika.

[L-indikazzjonijiet obstetriċi li ġejjin għandhom jinżammu biss fejn huma awtorizzati attwalment]

Verżjoni ċefalika esterna *[għandha tinżamm biss fejn diġà hija awtorizzata]*

Użu tal-emergenza f'kundizzjonijiet speċifikati *[għandha tinżamm biss fejn diġà hija awtorizzata]*

[Go to top of the page](#)

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jingħata

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal f'din is-sezzjoni]

[...]

Fil-ġestjoni għal żmien qasir tal-hlaq qabel iż-żmien mhux ikkumplikat.

Il-kura b'<isem inventat> għandha tinbeda biss minn obstetriċi/tobba b'esperjenza fl-użu ta' sustanzi tokolitiki. Din għandha titwettaq f'faċilitajiet mgħammra adegwatament sabiex isir monitoraġġ kontinwu tal-istat tas-saħħa tal-omm u tal-fetu.

Il-kura m'għandhiex iddum għal aktar minn 48 siegħa billi d-dejta turi li l-effett prinċipali ta' terapija tokolitika huwa l-ittardjar tal-hlaq sa 48 siegħa; ma ġie osservat l-ebda effett statistikament sinifikanti fuq il-mortalità jew il-morbidità perinatali fi provi randomizzati u kkontrollati. Dan id-dewmien għal perjodu ta' żmien qasir jista' jintuża biex jiġi implimentati miżuri oħra magħrufin li jtejbju s-saħħa perinatali.

<isem inventat> għandu jingħata kemm jista' jkun kmieni wara d-dijanjozi ta' hlaq qabel iż-żmien, u wara evalwazzjoni tal-pazjenta sabiex tiġi eliminata kwalunkwe kontraindikazzjoni għall-użu ta' <INN SABA> (ara sezzjoni 4.3). Din għandha tinkludi valutazzjoni adegwata tal-istatus kardjovaskulari tal-pazjenta b'supervizjoni tal-funzjoni kardjorespiratorja u b'monitoraġġ tal-ECG matul it-trattament shiħ (ara sezzjoni 4.4).

[Id-dettalji dwar id-doża u r-rata tal-infużjoni jridu jiġu addattati għall-ispeċifitàt tas-sustanzi individwali tal-medicina, jiġifieri jinżammu kif inhuma għal kull prodott. Kwalunkwe referenza għat- tkompliġa tal-kura b'terapija ta' manteniment orali għandha titneħħa.]

Kawżjonijiet speċjali għall-infużjoni: Id-doża trid tiġi titrata b'referenza għat-trażżin tal-kontrazzjonijiet, iż-żieda fir-rata tal-polz u t-tibdil fil-pressjoni tad-dem, li huma fatturi ta' limitazzjoni. Dawn il-parametri għandhom jiġu mmonitorjati bir-reqqa matul it-trattament. M'għandhiex tinqabeż rata massima tat-taħbit tal-qalb tal-omm ta' 120 taħbita kull minuta.

Huwa importanti kontroll bir-reqqa tal-livell tal-idrazzjoni biex jiġi evitat ir-riskju ta' edima pulmonari fl-omm (ara sezzjoni 4.4). Il-volum tal-fluwidu li fih tingħata l-medicina għalhekk għandu jinżamm f'livell minimu. Għandu jintuża mezz tal-infużjoni kkontrollat, preferibbilment pompa tas-siringa.

[...]

4.3 Kontraindikazzjonijiet

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal f'din is-sezzjoni]

[...]

<isem inventat> huwa kontraindikata fil-kundizzjonijiet li ġejjin:

- kwalunkwe kundizzjoni fi tqala ta' < 22 ġimgħa
- bħala sustanza tokolitika f'pazjenti b'mard tal-qalb iskemiku diġà eżistenti jew dawk il-pazjenti b'fatturi ta' riskju sinifikanti għal mard tal-qalb iskemiku.
- theddida ta' abort matul l-ewwel u t-tieni trimestru
- kwalunkwe kundizzjoni tal-omm jew tal-fetu li fiha t-titwil tat-tqala jkun perikoluż, eż. tossemija severa, infezzjoni fl-utru, fsada mill-vaġina li tirriżulta minn praevia tal-plaċenta, eklampsja jew preeklampsja severa, distakk tal-plaċenta, jew għafis tal-kurdun.
- mewt tal-fetu fl-utru, malformazzjoni kongenitali letali, jew kromosomali letali magħrufa

<isem inventat> huwa kontraindikata ukoll fi kwalunkwe kundizzjoni medika diġà eżistenti li biha betamimetiku jkollu effett hażin, eż. pressjoni għolja pulmonari u disturbi fil-qalb bħal kardjomijopatiya ostruttiva ipertrofika jew kwalunkwe tip ta' ostakolu tal-passaġġ tal-ħruġ ventrikulari tax-xellug, eż. stenożi aortika.

[...]

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzzjonijiet għall-użu

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal f'din is-sezzjoni]

[...]

Tokolożi

Kull deċiżjoni li tinbeda l-kura b'<isem ivvintat> għandha tittiehed wara kunsiderazzjoni serja tar-riskji u l-benefiċċji tal-kura.

Il-kura għandha tingħata biss f'faċilitajiet mgħammra b'mod adegwat sabiex isir monitoraġġ kontinwu tal-istat tas-saħħa tal-omm u tal-fetu. Tokolożi b'agonisti beta mhijiex rakkomandata meta l-membrani jkun nfaqqgħu jew meta l-għonq tal-utru jkun infetaħ aktar minn 4cm.

<Isen ivvintat> għandu jintuża b'kawtela f'tokolożi u waqt il-kura għandu jkun hemm monitoraġġ tal-funzjoni kardjorespiratorja u monitoraġġ bl-ECG.

Dawn il-miżuri ta' monitoraġġ li ġejjin għandhom jintużaw kontinwament fuq l-omm u, meta jkun possibbli/xieraq, fuq il-fetu:

- pressjoni tad-demem u rata tal-qalb
- ECG
- bilanċ tal-elettroliti u tal-fluwidi – monitoraġġ għall-edema pulmonari
- livelli tal-glukożju u tal-lattat – b'attenzjoni partikolari għall-pazjenti diabetici
- livelli tal-potassju – l-agonisti beta huma assoċjati ma' tnaqqis fil-potassju fis-serum li jkompli jżid ir-riskju ta' aritmiji (ara s-sezzjoni 4.5)

Il-kura għandha titwaqqaf jekk jiżviluppaw sintomi ta' iskemija mijokardijaka (bħal uġiġ fis-sider jew bidliet fl- ECG).

<Isem ivvintat> m'għandux jintuża bħala sustanza tokolotika f'pazjenti b'fatturi ta' riskju konsiderevoli għal, jew suspett ta' xi tip ta' mard tal-qalb jew mard tal-qalb diġà eżistenti (eż takiarritmiji, insuffiċjenza tal-qalb, jew mard valvulari tal-qalb; ara s-sezzjoni 4.3). Fil-ħlas prematur f'pazjenta b'mard kardijaku magħruf jew issuspettat, tabib b'esperjenza fil-kardjologija għandu jivvaluta l-adattabbiltà tal-kura qabel tingħata infużjoni minn ġol-vini b'<isem ivvintat>.

Edema pulmonari

Peress li edema pulmonari u iskemija mijokardijaka fl-omm ġew irrappuratati waqt jew wara l-kura għall-ħlas prematur b'agonisti beta, għandha tingħata attenzjoni speċjali għall-bilanċ tal-fluwidi u l-funzjoni kardjorespiratorja. Il-pazjenti b'fatturi predisposti li jinkludu tqala multipla, fluwidu żejjed, infezzjoni materna u pre-eklampsja jistgħu jkunu f'riskju akbar li jiżviluppaw edema pulmonari. L-għoti permezz ta' pompa siringa minflok infużjoni fil-vini jnaqqaw ir-riskju ta' fluwidu żejjed. Jekk jiżviluppaw sintomi ta' edema pulmonari jew iskemija mijokardijaka, wieħed għandu jikkunsidra li jwaqqaf il-kura (ara s-sezzjoni 4.2 u 4.8).

Pressjoni tad-demm u rata tal-qalb

Židiet fir-rata tal-qalb tal-omm ta' bejn l-20 u l-50 taħbita fil-minuta normalment jakkumpanjaw l-infużjoni ta' agonisti beta. Ir-rata tal-polz tal-omm għandha tkun immonitorjata u l-ħtieġa li dawn iż-żidiet jiġu kkontrollati billi titnaqqas id-doża jew titwaqqaf il-medicina għandha tkun ivvalutat fuq bażi ta' każ b'każ. Generalment ir-rata tal-polz tal-omm m'għandhiex titħalla taqbeż ir-rata kostanti ta' 120 taħbita fil-minuta.

Il-pressjoni tad-demm tal-omm tista' tinżel xi ftit waqt l-infużjoni; bl-effett ikun akbar fuq il-pressjoni dijastolika milli fuq dik sistolika. Tnaqqis fil-pressjoni dijastolika normalment ikun fil-medda ta' 10 sa 20mmHg. L-effett tal-infużjoni fuq ir-rata tal-qalb tal-fetu jkun inqas ovvj, iżda jistgħu jseħħu židiet ta' madwar 20 taħbita fil-minuta.

Biex jitnaqqas ir-riskju ta' pressjoni baxxa assoċjata mal-kura tokolotika, wieħed għandu joqgħod attent sabiex jevita l-kompressjonif fuq il-vini billi l-pazjenta tinżamm f'pożizzjoni laterali fuq ix-xellug jew il-lemin tagħha tul l-infużjoni kollha.

Dijabete

L-għoti ta' agonisti beta huwa assoċjat ma' žieda fil-glukożju fid-demm. Għaldaqstant il-livelli tal-glukożju fid-demm u l-lattat għandhom jiġu mmonitorjati f'ommijiet bid-dijabete u l-kura dijabetika tiġi aġġustata skont il-ħtiġijiet tal-omm dijabetika waqt it-tokoloži (ara s-sezzjoni 4.5).

Ipertirojdizmu

<Isem ivvintat> għandu jingħata biss b'kawtela f'pazjenti li jsofru minn tirotoossikoži wara valutazzjoni bir-reqqa tal-benefiċċji u r-riskji tal-kura.

[...]

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediċinali oħrajn u forom oħra ta' interazzjoni

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal f'din is-sezzjoni]

[...]

Anestetiċi aloġenati

Minhabba l-effett anti-ipertensiv addizzjonali, hemm żieda fl-inerzja tal-utru b'riskju ta' emorraġija; barra minn hekk, disturbi serji fir-ritmu ventrikulari minhabba żieda fir-reattività kardijaka, ġew irrappurtati fl-interazzjoni ma' anestetiċi aloġenati. Il-kura għandha titwaqqaf, kull meta jkun possibbli, mill-inqas sitt sigħat qabel kwalunkwe anestezija ppjanata bl-anestetiċi aloġenati.

Kortikosteroidi

Kortikosteroidi sistemici ta' spiss jingħataw waqt ħlas prematur biex issaħħu l-iżvilupp tal-pulmun tal-fetu. Kien hemm rapporti ta' edema pulmonari f'nisa li fl-istess ħin jingħataw agonisti beta u kortikosteroidi.

Il-kortikosteroidi huma magħrufa li jżidu l-glukożju fid-demm u jistgħu jnaqqsu l-potassju fis-serum, għaldaqstant l-għoti flimkien ta' dawn il-mediċini għandu jsir b'kawtela flimkien ma' monitoraġġ kontinwu tal-pazjenta minhabba riskju akbar ta' ipergliċemija u ipokalemija (ara s-sezzjoni 4.4).

Antidijabetiċi

L-għoti ta' agonisti beta huwa assoċjat ma' żieda fil-glukożju fid-demm, li tista' tiġi interpretata bħala attenwazzjoni tal-kura antidijabetika; għaldaqstant il-kura antidijabetika individwali tista' tkun teħtieġ li tiġi aġġustata (ara s-sezzjoni 4.4).

Sustanzi li jnaqqsu l-potassju

Minhabba l-effett ipokalimiku tal-agonisti beta, l-għoti flimkien ma' sustanzi li jnaqqsu l-potassju fid-demm magħrufa li jaggravaw ir-riskju tal-ipokalemija, bħal diuretici, digoxin, xanthines metiliċi u kortikosteroidi, għandu jsir b'kawtela wara vaultazzjoni bir-reqqa tal-benefiċċji u r-riskji b'rigward speċjali għar-riskju akbar ta' aritmiji kardijaċi li jirriżultaw minhabba l-ipokalemija (ara s-sezzjoni 4.4).

[...]

4.8 Effetti mhux mixtieqa

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal f'din is-sezzjoni]

[...]

L-aktar effetti mhux mixtieqa komuni ta' <isem inventat> huma korrelatati mal-attività farmakoloġika betamimetika u jistgħu jiġu limitati jew evitati b'monitoraġġ mill-qrib tal-parametri emodinamici, bħall-pressjoni tad-demm u r-rata tal-qalb, u aġġustament xieraq tad-doża. Dawn normalment jitolqu meta titwaqqaf it-terapija.

Disturbi fil-qalb

Komuni *Takikardija.

ħafna:

Komuni: *Palpitazzjonijiet, *tnaqqis fil-pressjoni dijastolika

Rari: *Arritmiji tal-qalb, eż. fibrillazzjoni atriġali, iskemija mijokardijaka (ara sezzjoni 4.4)

Disturbi fil-metaboliżmu u n-nutrizzjoni

Komuni - *Ipokalimja

Rari - *Ipergliċemija

Disturbi vaskulari

Komuni: *Pressjoni baxxa (ara sezzjoni 4.4)

Rari: *Važodilazzjoni periferali.

Disturbi respiratorji, toraċi u medjastinali

Mhux *Edima pulmonari.

komuni:

* Dawn ir-reazzjonijiet kienu rrappurtati b'rabta mal-użu ta' agonisti beta li jaġixxu fuq perjodu qasir f'indikazzjonijiet obstetriċi u huma meqjusa effetti tal-klassi (ara sezzjoni 4.4)

[...]

II. Fuljett ta' tagħrif

Sezzjoni 1.

X'inhom <isem ivvintat> u għalxiex jintuża.

[Din is-sezzjoni għandha tissostitwixxi kwalunkwe waħda eżistenti li tirrifletti l-indikazzjonijiet obstetriċi u għandha tinqara kif ġej:]

- <isem ivvintat> jintuża <wkoll > fuq nisa li għall-għarrieda jkunu bdew h̄las qabel iż-żmien (h̄las prematur) bejn it-22 u s-37 ġimgħa ta' ġestazzjoni, biex jipprovd i ttardjar qasir fil-h̄las bikri tat-tarbija. Se tircievi <isem ivvintat> għal massimu ta' 48 siegħa. Dan se jaġhti lit-tabib jew lill-qabla tiegħek żmien biex jieħdu miżuri addizzjonali li se jtejb u s-saħħa tat-tarbija tiegħek.

Sezzjoni 2.

[II-kliem li ġej għandu jiddaħħal fis-sezzjonijiet rilevanti]

[...]

Qabel ma tieħu <isem ivvintat>

Tieħux <isem ivvintat> jekk:

- għandek anqas minn 22 ġimgħa tqala
- Jekk tbat i minn jew għandek riskju magħruf li tiżviluppa mard iskemiku tal-qalb (mard i kkaraterizzat minn tnaqqis fil-provvista ta' demm lill-muskolu ta' qalbek, li jikkawża sintomi bħal uġiġh fis-sider (aḡina))
- Jekk qatt esperjenzajt korriment fl-ewwel żewġ trimestri tat-tqala tiegħek.
- Jekk inti tqila u int jew it-tarbija tiegħek għandkom ċerti kondizzjonijiet fejn it-titwil tat-tqala tiegħek ikun perikoluż (bħal pressjoni għolja u severa tad-demm, infezzjoni tal-ġuf, fsada, il-plaċenta tkun qed tgħatti l-kanal tat-twelid jew qed tinqala, jew it-tarbija tiegħek tkun mietet ġewwa l-ġuf)
- Jekk tbat i minn mard tal-qalb b'palpitazzjonijiet (per eżempju disturb tal-valv tal-qalb) jew mard fit-tul tal-pulmun (per eżempju bronkite kronika, enfisema) li jikkawżaw żieda fil-pressjoni tad-demm lill-pulmun tiegħek (ipertensjoni pulmonari)

Oqgħod attent hafna b'<isem ivvintat>:

Huwa importanti li tiċċekkja mat-tabib jew mal-infermier tiegħek qabel ma tieħu l-injezzjoni tiegħek jekk:

- kellek problemi bit-tqala tiegħek,
- jekk matul it-tqala, infaqalek l-ilma.
- għandek fluwidu żejjed fil-pulmun li jikkawża qtugħ ta' nifs (edema pulmonari)
- għandek pressjoni tad-demmm għolja
- inti diabetika. Jekk iva, tista' tkun teħtieġ xi testijiet addizzjonali taz-zokkor fid-demmm meta tingħata <isem ivvintat>.
- għandek glandola tat-tirojde attiva ż-żejjed
- għandek storja ta' mard tal-qalb ikkaratterizzat minn qtugħ ta' nifs, palpitazzjonijiet jew angina (ara **Tużax <isem ivvintat> jekk**).

It-tabib tiegħek se jimmonitorjalek qalbek u t-tarbija tiegħek li għadha ma twelditx. It-tabib tiegħek jista' wkoll jiehu testijiet tad-demmm biex jimmonitorja tibdil fid-demmm tiegħek (ara sezzjoni 3).

Mediċini oħra

Għid lit-tabib, lill-infermier jew lill-ispizjar tiegħek jekk qed tieħu, ħadt dan l-aħħar jew tista' tieħu xi mediċina oħra, inkluż mediċini li jinkisbu mingħajr riċetta ta' tabib. Dan jinkludi mediċini erbali. <isem ivvintat> jista' jkollu effett fuq il-mod kif xi mediċini jaħdmu, u xi mediċini jistghu jaffettwaw kif <isem ivvintat> jaħdem.

B'mod partikulari għid lit-tabib, infermier jew spizjar tiegħek jekk qed tieħu:

- mediċini għal taħbit irregolari jew mgħaġġel tal-qalb (bħal digoxin)
- Mediċini imblokkaturi-beta oħra (bħal atenolol jew propranolol), inkluż qtar tal-ghajnejn (bħal timolol)
- Mediċini xanthine (bħal theophylline jew aminophylline)
- mediċini sterojdi (bħal prednisolone).
- pilloli tal-ilma, magħrufa wkoll bħala dijuretiċi (bħal frusemide)
- mediċini għad-dijabete biex inaqqasulek iz-zokkor fid-demmm (bħall-insulina, metformin, jew glibenclamide).

Jekk inti skedata għal operazzjoni b'loppju ġenerali t-tabib tiegħek se jwaqqaf l-ghoti ta' <isem ivvintat> 6 siegħat qabel l-operazzjoni kull meta jkun possibbli biex tiġi protetta minn effetti avversi (eż. taħbit irregolari tal-qalb jew fsada mill-ġuf tiegħek).

Sezzjoni 3.

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal fis-sezzjonijiet rilevanti]

[...]

Kif għandek tuża <isem ivvintat>

Qatt ma se tkun mistennija tagħti din il-mediċina lilek innifsek. Dejjem sejra tingħatalek minn persuna kwalifikata biex tagħmel dan wara kunsiderazzjoni bir-reqqa ta-bilanċ tal-benefiċċji ta' <isem ivvintat> lit-tarbija tiegħek u l-effetti mhux mixtieqa possibbli li l-kura jista' jkollha fuqek.

Biex tittardja b'mod temporanju ħlas prematur

Sejjer tingħata <isem ivvintat> minn tabib fejn ikun hemm faċilitajiet disponibbli biex isirlek monitoraġġ kontinwu tas-saħħa tiegħek u dik tat-tarbija tiegħek matul l-ghoti.

Il-miżuri li ġejjin se jridu jittieħdu fejn meħtieġa:

- Il-pressjoni tad-demem u r-rata tal-qalb. It-tabib tiegħek se jikkunsidra jnaqqaslek id-doża jew iwaqqaf <isem ivvintat> jekk ir-rata ta' qalbek taqbeż il-120 taħbita kull minuta.
- Elettrokardjografija (ECG, l-attività elettrika ta' qalbek) **Għid lit-tabib tiegħek minnufih jekk ikollok uġiġ fis-sider waqt il-kura.** Jekk ikun hemm tibdil fir-reġistrazzjoni fuq l-ECG u jkollok uġiġ fis-sider it-tabib tiegħek se jwaqqaf l-għoti ta' <isem ivvintat>.
- Il-bilanċ tal-ilma u l-imluha f'ġismek. **Għid lit-tabib tiegħek minnufih jekk tesperjenza sogħla jew qtugħ ta' nifs matul il-kura.** Jekk xi sinjali jindikaw li hemm akkumulazzjoni ta' fluwidu fil-pulmun tiegħek (magħruf ukoll bħala edema pulmonari) (eż. sogħla jew qtugħ ta' nifs), it-tabib tiegħek jista' jwaqqaf l-għoti ta' <isem ivvintat>.
- Il-livell taz-zokkor fid-demem u l-okkorrenza ta' pH baxx tal-ġisem flimkien ma' akkumulazzjoni ta' lattat fid-demem tiegħek (magħruf ukoll bħala aċidożi lattika)
- Il-livelli tal-potassju fid-demem (livelli baxxi ta' potassju jistgħu jkunu marbuta ma' riskju ta' taħbita irregolari tal-qalb)

Sezzjoni 4.

[Il-kliem li ġej għandu jiddaħħal fis-sezzjonijiet rilevanti]

[...]

Effetti sekondarji possibbli

Effetti sekondarji importanti li għandek toqgħod attent għalihom meta tircievi kura għal ħlas prematur:

Rari (jaffetwaw anqas minn persuna 1 minn kull 1,000)

Uġiġ fis-sider (minhabba problemi fil-qalb bħal angina). Jekk jiġrilek hekk, għid lit-tabib jew l-infermier tiegħek minnufih.

L-effetti sekondarji li ġejjin kienu osservati wkoll bl-agonisti beta kollha bħal <isem ivvintat> meta jintużaw biex jittardjaw ħlas prematur.

Komuni ħafna (jaffetwaw aktar minn persuna 1 minn kull 10)

- Taħbit mgħaġġel tal-qalb

Komuni (jaffetwaw anqas minn persuna 1 minn kull 10)

- Taħbita qawwija tal-qalb (palpitazzjonijiet),
- Pressjoni tad-demem baxxa li tista' tikkawża mejt jew sturdament
- Livelli baxxi ta' potassju fid-demem tiegħek li jistgħu jikkawżaw dgħjufija fil-muskoli, għatx, jew "tingiż meta torqod parti mill-ġisem"

Mhux komuni (jaffetwaw anqas minn persuna 1 minn kull 100)

- Akkumulazzjoni ta' fluwidu fil-pulmun (edema pulmonari) li tista' tikkawża diffikultà fit-teħid tan-nifs

Rari (jaffetwaw anqas minn persuna 1 minn kull 1,000)

- Taħbit abnormali jew irregolari tal-qalb
- Livelli għolja ta' zokkor (glukosju) u/jew aċidu lattiku fid-demm tiegħek
- Fwawar (ħmura) fil-wieċ