

1. LÄÄKEVALMISTEEN NIMI

BEROCCA ORANGE poretabletti

2. VAIKUTTAVAT AINEET JA NIIDEN MÄÄRÄT

Tämä on monivitaminivalmiste, joka sisältää suuren annoksen B-ryhmän vitamiineja ja C-vitamiinia sekä kalsiumia, magnesiumia ja sinkkiä. Tämä on monivitaminii- ja kivennäisainevalmiste, joka sisältää yhdeksää vitamiinia ja kolmea kivennäisainetta.

Yksi poretabletti sisältää:

Askorbiinihappo	500 mg
Tiamiinimonofosfaattikloridi (18,54 mg) vastaten tiamiinihydrokloridia	15 mg
Riboflaviininatriumfosfaatti vastaten riboflaviinia	15 mg
Nikotiiniamidi	50 mg
Kalsiumpantotenaatti (25 mg) ¹⁾ vastaten pantoteeniä	23 mg
Pyridoksiinihydrokloridi	10 mg
Syanokobalamiini	0,01 mg
Foolihappo	0,4 mg
Biotiini	0,15 mg
Kalsiumkarbonaatti vastaten kalsiumia ¹⁾	244 mg
Magnesiumsubkarbonaatti, raskas vastaten magnesiumia ²⁾	195 mg
Magnesiumsulfaattidihydraatti vastaten magnesiumia ²⁾	328 mg
Sinkkisitraattitrihydraatti vastaten sinkkiä ³⁾	32 mg
¹⁾ Kalsiumia yhteensä	100 mg
²⁾ Magnesiumia yhteensä	100 mg
³⁾ Sinkkiä yhteensä	10 mg

Apuaineet, joiden vaikutus tunnetaan:

Aspartaami E951	25 mg
Sakkarosi	6 mg
Natrium	272 mg
natriumhydrogenokarbonaattina, natriumkloridina, natriumkarbonaattina, natriumsitraattina ja natriumaskorbaattina	

Täydellinen apuaineluettelo ks. kohta 6.1.

3. LÄÄKEMUOTO

Poretabletti.

Poretabletti on lieriömäinen, tasapintainen, täplikäs vaalean oranssi, halkaisijaltaan 25 mm ja tuoksuu appelsiinille.

4. KLIINISET TIEDOT

4.1 Käyttöaiheet

B-ryhmän vitamiinien sekä C-vitamiinin puutostilat ja lisääntynyt tarve. Sinkin puutostilat ja lisääntynyt tarve.

4.2 Annostus ja antotapa

Annostus

Aikuiset ja nuoret: 1 poretabletti päivässä.

Suosittelua vuorokausiannosta 1 tabletti päivässä ei saa ylittää.

Pediatriset potilaat

Berocca Orange -valmisteen turvallisuutta ja tehoa alle 11- vuotiaille lapsille ei ole määritetty.

Antotapa

Suun kautta.

Liuotetaan lasilliseen vettä.

4.3 Vasta-aiheet

Yliherkkyys vaikuttaville aineille tai kohdassa 6.1 mainituille apuaineille.

- Vaikea munuaisten vajaatoiminta (munuaiskerästen suodatusnopeus < 30 ml/min), mukaan lukien dialyysissä käyvät henkilöt.
- Hyperkalsemia
- Hyperkalsiuria
- Hyperoksaluria
- Tämänhetkinen tai aiempi nefrolitiaasi

4.4 Varoitukset ja käyttöön liittyvät varotoimet

Berocca Orange -poretablettien nauttimisen jälkeen virtsan tavanomaisesta poikkeava väri johtuu poretablettien sisältämästä B₂-vitamiinista (riboflaviinista) (ks. kohta 4.8).

Berocca Orange -poretabletti ei sisällä mitään rasvaliukoista vitamiinia. Yksi Berocca Orange -poretabletti sisältää maksimi vuorokausiannoksen B₆-vitamiinia (pyridoksiinia) profylaktiseen käyttöön. Suositeltua vuorokausiannosta 1 tabletti päivässä ei saa ylittää (ks. kohta 4.9).

Suosittelua suurempien B₆-vitamiini (pyridoksiini) annosten (> 50 mg/päivä) pitkään jatkuva päivittäinen käyttö saattaa aiheuttaa neuropatiaoireita, kuten puutumista, lisääntynyttä tuntoherkkyyttä, tunnottomuutta, kipuja, lihasheikkoutta ja faskikulaatioita (ks. kohta 4.9).

Berocca Orange -poretablettien sisältämät kalsium (12,5 % RDA-arvosta) ja magnesium (33,3 % RDA-arvosta) osaltaan edistävät näiden hivenaineiden suositeltujen päivittäisten annosten saantia, mutta valmisteen käyttöä ainoana kalsiumin ja magnesiumin lähteenä ei voida pitää riittävänä hoidettaessa kalsiumin ja magnesiumin puutostiloja. Saantia ei voida pitää riittävänä myöskään näiden hivenaineiden terapeuttien vaikutusten kannalta lukuun ottamatta niiden toimintaa ko-faktoreina B-vitamiinien aktivaatiossa ja toiminnassa (ks. kohta 4.1 ja 5.1).

Berocca Orange ei ole suunniteltu käytettäväksi B₁₂-vitamiinin puutostilan hoitoon, joka johtuu atrofisesta gastritista, ileumin tai haiman toimintahäiriöstä, B₁₂-vitamiinin imeytymishäiriöstä ruoansulatuskanavassa tai mahalaukun sisäisen tekijän (ns. intrinsic factor) puutoksesta.

Jos henkilö käyttää muita vitamiini- tai monivitamiinivalmisteita tai lääkkeitä, noudattaa rajoitettua

ruokavaliota tai saa lääketieteellistä hoitoa, hänen tulisi keskustella lääkärin tai terveydenhuollon ammattilaisen kanssa ennen valmisteen käyttöä (ks. kohdat 2, 4.3, 4.5, 4.9).

Tämän valmisteen ja muiden lääkkeiden oton välillä tulee pitää vähintään 4 tunnin tauko, ellei toisin määrätä (ks. kohta 4.5).

Erityisryhmät

C-vitamiini lisää raudan imeytymistä. Hemokromatoosia sairastavien tulee käyttää tätä valmistetta varoen ja välttää käyttämästä yli 500 mg:n vuorokausiannoksia C-vitamiinia (ks. kohta 4.9).

C-vitamiinin yliannostukseen glukoosi-6-fosfataasidehydrogenaasin puutoksen yhteydessä (> 3 g lapsilla ja > 15 g aikuisilla) on liittynyt hemolyyttistä anemiaa (ks. kohta 4.9).

Käyttöä ei suositella potilaille, joilla on fenyyliketonuria, sillä valmiste sisältää fenyylialaniinin lähteen (aspartaami, E 951).

Berocca Orange -poretabletteja ei pidä käyttää, jos potilaalla on harvinainen perinnöllinen fruktoosi-intoleranssi, glukoosi-galaktoosi-imeytymishäiriö tai sukraasi-isomaltaasin puutos.

Poretabletit sisältävät natriumia. Henkilöiden, jotka noudattavat vähäsuolaista ruokavaliota tulisi ottaa tämä huomioon. Tällaisessa tapauksessa voidaan suositella Berocca kalvopäällysteisiä tabletteja.

Yksi Berocca Orange -poretabletti sisältää 276 mg hiilihydraatteja mannitolin muodossa. Diabeetikot voivat siksi käyttää Berocca Orange -poretabletteja.

Vaikutukset kliinisiin laboratorikokeisiin

Valmiste saattaa vaikuttaa laboratorikokeisiin ja aiheuttaa vääriä tuloksia. Kerro lääkärillesi tai muulle terveydenhoidon ammattilaiselle, että käytät tätä valmistetta, jos sinulle tehdään laboratorikokeita (ks. kohta 4.5).

C-vitamiini saattaa vaikuttaa glukoosipitoisuuden määrittämiseksi tehtäviin testeihin ja aiheuttaa vääriä tuloksia. Tarkasta ohjeet testipakkauksen tai mittalaitteen pakkausselosteesta (ks. kohta 4.5).

Biotiini saattaa vaikuttaa sellaisiin laboratorikokeisiin, jotka perustuvat biotiinin ja streptavidinin yhteisvaikutukseen, johtuen joko virheellisen pieniin tai virheellisen suuriin koetuloksiin sen mukaan, mikä määritys on kyseessä. Häiritsevän vaikutuksen riski on suurempi lapsilla ja munuaisten vajaatoimintaa sairastavilla potilailla, ja se suurenee annosten suurenessa. Laboratorikokeiden tuloksia tulkittaessa on otettava huomioon mahdollinen biotiinin häiritsevä vaikutus, varsinkin jos tulokset eivät ole johdonmukaisia kliinisen kuvan kanssa (esim. kilpirauhaskokeen tulokset jäljittelevät Basedowin tautia biotiinia ottavilla oireettomilla potilailla tai väärät negatiiviset troponiinkokeen tulokset biotiinia ottavilla sydäninfarktipotilailla). Jos käytettävissä on vaihtoehtoisia kokeita, jotka eivät ole herkkiä biotiinin vaikutukselle, niitä on käytettävä, jos häiritsevää vaikutusta epäillään. Tilattaessa laboratoriotutkimuksia biotiinia ottaville potilaille on kysyttävä neuvoa laboratorionhenkilökunnalta.

4.5 Yhteisvaikutukset muiden lääkevalmisteiden kanssa sekä muut yhteisvaikutukset

Yhteisvaikutukset muiden lääkkeiden kanssa

Valmisteen sisältämien vaikuttavien aineiden yhteisvaikutukset muiden lääkkeiden kanssa

<u>Vaikuttava</u>	<u>Lääkeaine</u>	<u>Kuvaus</u>
--------------------------	-------------------------	----------------------

<u>aine</u>		
<u>C-vitamiini</u>	<u>Deferoksamiini</u>	<u>Joillekin potilaille, joita on hoidettu deferoksamiinilla ja päivittäisellä 500 mg:n C vitamiiniannoksella, on ilmennyt sydämen vasemman kammion toiminnan huononemista (usein ohimenevää). Tämän vuoksi C-vitamiinia ei pitäisi ottaa ensimmäisen kuukauden aikana deferoksamiini-hoidon aloittamisesta.</u>
	<u>Siklosporiini</u>	<u>Antioksidantit, kuten C-vitamiini, voivat vähentää siklosporiinin pitoisuutta veressä.</u>
	<u>Disulfiraami</u>	<u>Pitkään käytetyt tai suuret C-vitamiiniannokset saattavat heikentää disulfiraamin tehoa.</u>
	<u>Varfariini</u>	<u>Suuret C-vitamiiniannokset saattavat heikentää varfariinin tehoa.</u>
<u>B6-vitamiini</u>	<u>Levodopa</u>	<u>Pyridoksiini lisää levodopan metaboliaa ja heikentää näin sen vaikutusta Parkinsonin tautia sairastavilla potilailla. Tätä ei kuitenkaan tapahdu, jos levodopaa käytetään yhdessä dekarboksylaasijohdannaisen kanssa (kuten benseratsidin tai karbidopan kanssa).</u>
<u>B12-vitamiini</u>	<u>Kloramfenikoli</u>	<u>Kloramfenikoli voi hidastaa tai keskeyttää B₁₂-vitamiinin aiheuttaman retikulosyyttivasteen. Tämän vuoksi veriarvoja tulee seurata tarkasti, jos näiden lääkkeiden käyttöä samaan aikaan ei voi välttää.</u>
<u>Foolihappo</u>	<u>Metotreksaatti</u>	<u>Foolihappolisä saattaa vähentää metotreksaatin tehoa akuutin lymfoblastisen leukemian hoidossa ja teoreettisesti myös muissa syöpähoidoissa.</u>
<u>Kalsium</u>	<u>Tiatsididiureetit</u>	<u>Tiatsididiureetit vähentävät kalsiumin erittymistä virtsaan. Lisääntyneen hyperkalsemiariskin vuoksi seerumin kalsiumpitoisuuksia tulee seurata säännöllisesti tiatsididiureettien samanaikaisen käytön aikana.</u>
<u>Magnesium, sinkki</u>	<u>Kaliumia säästävät diureetit</u>	<u>Kaliumia säästävillä diureeteilla on myös magnesiumia ja/tai sinkkiä säästäviä ominaisuuksia. Magnesium- ja/tai sinkkipitoisuudet voivat suurentua, jos valmistetta käytetään samaan aikaan kaliumia säästävien diureettien kanssa.</u>
<u>Kalsium, magnesium, sinkki</u>	<u>Tetrasykliinantibiootit</u>	<u>Polyvalentit kationit, kuten kalsium, magnesium ja sinkki, muodostavat yhdisteitä tiettyjen aineiden kanssa, jolloin kummankin aineen imeytyminen vähenee. Yhteisvaikutuksen riskin voi minimoida ottamalla valmistetta joko 2 tuntia ennen muuta lääkitystä tai 4 tuntia sen jälkeen, jollei toisin määrätä.</u>
	<u>Kinoloniaantibiootit</u>	
	<u>Penisillamiini</u>	
	<u>Bisfosfonaatit</u>	
	<u>Levotyroksiini</u>	
	<u>Metyldopa</u>	
	<u>Mykofenolaattimofetiili</u>	
<u>Eltrombopagi</u>		

Yhteisvaikutukset ruoan kanssa

C-vitamiini

Rauta: C-vitamiini voi lisätä raudan imeytymistä etenkin raudan puutostilan yhteydessä. Pienillä vähittäisillä rautapitoisuuden lisäyksillä saattaa olla suurta merkitystä henkilöille, joilla on esimerkiksi perinnöllinen hemokromatoosi tai jotka ovat heterotsygoottisia tämän sairauden suhteen, sillä ne saattavat pahentaa raudan aiheuttamaa kuormitusta.

Kalsium, magnesium, sinkki

Oksaalihappo (pinaatissa ja raparperissa) ja fytiinihappo (kokojyväviljatuotteissa) saattavat estää kalsiumin, magnesiumin ja sinkin imeytymistä, joten valmistetta tulisi ottaa vasta kahden tunnin kuluttua suuria oksaali- ja fytiinihappopitoisuuksia sisältävien ruokien syömisestä.

Yhteisvaikutukset laboratorikokeissa

C-vitamiini

C-vitamiini on voimakas pelkistin (eli elektronien luovuttaja), joten se voi aiheuttaa kemiallisia häiriöitä laboratorikokeissa, joihin kuuluu hapetus-pelkistysreaktioita, kuten glukoosin, kreatiniinin, karbamatsepiinin, virtsahapon ja inorgaanisten fosfaattien määritykset virtsasta ja seerumista sekä ulosteen piiloveren määritys. Epätoivotut yhteisvaikutukset voi välttää käyttämällä testejä, jotka eivät perustu pelkistysreaktioihin, tai lopettamalla C-vitamiinilisän käytön. Tutustu valmistajan tuotetietoihin selvittääksesi vaikuttaako C-vitamiini kokeen tuloksiin ja saadaksesi ohjeistusta testien lukematarikkeudesta..

C-vitamiini saattaa vaikuttaa virtsan tai veren glukoosipitoisuuksien määrittämiseksi tehtäviin kokeisiin ja aiheuttaa vääriä tuloksia, vaikka sillä ei olekaan vaikutusta veren glukoosipitoisuuksiin. Tutustu mittalaitteen tai testipakkauksen pakkausselosteeseen ja selvitä, vaikuttaako C-vitamiini (askorbiinihappo) tuloksiin ja mitä ohjeita tulosten tulkitsemiseen annetaan.

B1-vitamiini ja B6-vitamiini

Urobilinogeeni: Tiamiini ja/tai pyridoksiini voi antaa väärän positiivisen tuloksen Ehrlichin reagenssia käyttävässä kokeessa.

4.6 Hedelmällisyys, raskaus ja imetys

Raskaus

Ei ole viitteitä siitä, että Berocca Orange -valmisteen sisältämällä aineosilla olisi haitallisia vaikutuksia raskauden aikana, sikiölle tai vastasyntyneelle lapselle suositellulla annoksella (1 tabletti päivässä). Valmistetta tulisi kuitenkin käyttää raskauden aikana vain, jos käyttö on kliinisesti perusteltua ja lääkärin määräämää.

Imetys

Berocca Orange -porettablettien sisältämät vitamiinit ja mineraalit erittyvät äidinmaitoon, mutta on epätodennäköistä, että hoitoannoksilla olisi haitallisia vaikutuksia lapseen.

Annossuositusta ei saa ylittää, koska pitkäaikainen yliannostelu voi olla haitallista sikiölle ja vastasyntyneelle. Vitamiinien ja kivennäisaineiden saanti kaikista muista lähteistä on otettava huomioon.

Hedelmällisyys

Mitään viitteitä ei ole siitä, että valmisteen sisältämien vitamiinien ja kivennäisaineiden normaaleilla endogeenisillä määrillä olisi haitallista vaikutusta lisääntymiskykyyn ihmisillä.

4.7 Vaikutus ajokykyyn ja koneiden käyttökykyyn

Berocca Orange -valmistella ei ole haitallista vaikutusta ajokykyyn eikä koneiden käyttökykyyn.

4.8 Haittavaikutukset

Seuraavia haittavaikutuksia on havaittu valmisteen myyntiluvan saamisen jälkeisessä käytössä. Koska nämä havainnot perustuvat vapaaehtoisesti lähetettyihin ilmoituksiin, haittavaikutusten yleisyyttä ei voi arvioida.

Ruoansulatuskanavan häiriöt

Ripuli, pahoinvointi, oksentelu, suolisto- ja mahakivut ja ummetus.

Immuunijärjestelmän häiriöt

Allerginen reaktio, anafylaktinen reaktio, anafylaktinen sokki.

Laboratoriotuloksissa ja kliinisinä oireina havaittuja yliherkkyysoireita: astmaattinen oireyhtymä ja lievät ja kohtalaiset ihoon, hengitysteihin, ruoansulatuskanavaan tai sydän- ja verisuonijärjestelmään vaikuttavat reaktiot. Oireina saattaa ilmetä ihottumaa, urtikariaa, turvotusta, kutinaa sekä sydän- ja hengitysvaikeuksia, ja myös vakavia reaktioita, kuten anafylaktinen sokki, on raportoitu.

Hermoston häiriöt

Päänsärkyä, huimausta, unettomuutta ja hermostuneisuutta saattaa ilmetä.

Munuais- ja virtsatiehäiriöt

Kromaturia: Valmiste saattaa värjätä virtsan hieman kellertäväksi. Tämä ei ole vaarallista ja johtuu valmisteen sisältämästä B2-vitamiinista.

Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen

On tärkeää ilmoittaa myyntiluvan myöntämisen jälkeisistä lääkevalmisteen epäillyistä haittavaikutuksista. Se mahdollistaa lääkevalmisteen hyöty-haittasapainon jatkuvan arvioinnin. Terveystieteiden ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä haittavaikutuksista seuraavalle taholle:

www-sivusto: www.fimea.fi

Lääkealan turvallisuus- ja
kehittämiskeskus Fimea

Lääkkeiden
haittavaikutusrekisteri
PL 55
FI-00034 Fimea

4.9 Yliannostus

Kun valmistetta käytetään suositusten mukaan, yliannostuksen vaaraa ei ole havaittu.

Huomioon tulee myös ottaa muista lähteistä saatujen vitamiinien ja kivennäisaineiden määrä.

Yliannostuksen yleisinä oireina voi ilmetä sekavuutta ja häiriöitä mahan ja suoliston toiminnassa, kuten ummetusta, ripulia, pahoinvointia ja oksentelua.

Jos tällaisia oireita ilmaantuu, valmisteen käyttö tulee lopettaa ja ottaa yhteyttä terveydenhoidon ammattilaiseen.

Akuutti tai krooninen yliannostus (jopa 10-kertainen annos valmisteen suositeltuun vuorokausiannokseen verrattuna) voi aiheuttaa C-vitamiiniin, B6-vitamiiniin tai sinkkiin liittyviä toksisuusoireita.

Yliannostukseen liittyvät kliiniset löydökset ja oireet, laboratoriotulokset ja seuraamukset voivat olla

hyvin erilaisia henkilön herkkyudesta ja olosuhteista riippuen.

Seuraavassa on lueteltu mahdollisia kliinisiä oireita (jopa 10-kertainen annos valmisteeseen suositeltuun vuorokausiannokseen verrattuna):

Kalsium, magnesium, B1-vitamiini, B2-vitamiini, B3-vitamiini, B5-vitamiini, B7-vitamiini, B9-vitamiini, B12-vitamiini:

Kalsiumin, magnesiumin tai vitamiinien B1, B2, B3, B5, B7, B9 ja B12 yliannosten (jopa 10-kertainen annos valmisteeseen suositeltuun vuorokausiannokseen verrattuna) ei odoteta aiheuttavan muita vaikutuksia kuin lisääntyneitä yleisiä ruoansulatuskanavan oireita.

C-vitamiini:

C-vitamiinin akuutti tai krooninen yliannostus (> 2 g päivässä aikuisilla) voi lisätä merkittävästi oksalaattipitoisuuksia seerumissa ja virtsassa. Joissakin tapauksissa tämä johtaa hyperoksaluriaan, kalsiumoksaalattikiteiden muodostumiseen virtsassa, kalsiumoksaalatin varastoitumiseen, munuaiskivien muodostumiseen, tubulointerstiaaliseen nefropatiaan ja munuaisten akuuttiin vajaatoimintaan.

Suurten askorbiinihappoannosten (> 500 mg päivässä aikuisilla) pitkäaikainen käyttö voi pahentaa rautakuormitusta ja aiheuttaa kudovaurioita hemokromatoosipotilaille.

C-vitamiinin yliannostus glukoosi-6-fosfaasidehydrogenaasin puutoksen yhteydessä (> 3 g päivässä lapsilla ja > 15 g päivässä aikuisilla) voi johtaa oksidatiiviseen hemolyysiin tai disseminoituneeseen intravaskulaariseen koagulaatioon.

B6-vitamiini:

B6-vitamiinin jatkuva yliannostus (> 50 mg/päivässä) lisää sensorisen aksonaalisen neuropatian riskiä. Keskushermostovaikutuksia on myös todettu. Neuropatiaa on raportoitu yleisimmin, kun käytetty annos on ollut 200–6000 mg päivässä kuukausien tai vuosien ajan. Neuropatia parantui vähitellen kaikissa tapauksissa, kun pyridoksiinin käyttö lopetettiin. Sensorisia gangliosoluja saattaa tuhoutua peruuttamattomasti (neuronisairaus) jo myös yksittäisen hyvin suuren parenteraalisen annoksen jälkeen, mutta tarkkaa ihmisille toksista annosta ei ole määritelty.

Sinkki:

Sinkin yliannostus (> 25 mg päivässä aikuisilla) voi aiheuttaa ripulia, ärsytystä ja ruoansulatuskanavan syöpymistä, akuuttia munuaistiehyiden nekroosia, interstiaalista nefriittia, kuparin puutosta, sideroblastianemiaa ja myeloneuropatiaa.

Jos yliannostusta epäillään, tulee valmisteeseen käyttö lopettaa ja ottaa yhteyttä terveydenhoidon ammattilaiseen kliinisten oireiden hoitoa varten.

5. FARMAKOLOGISET OMINAISUUDET

5.1 Farmakodynamiikka

Farmakoterapeuttinen ryhmä: B-vitamiinien ja C-vitamiinin yhdistelmävalmisteet, B-vitamiinien ja kivennäisaineiden yhdistelmävalmisteet, ATC-koodi: A11EB ja A11EC.

Berocca Orange -valmisteet on tarkoitettu vitamiinien puutostilojen hoitoon ja tilanteissa, joissa vitamiinien tarve on lisääntynyt. Siksi yksittäisten vitamiinien määrät Berocca Orange -valmisteissa ylittävät suositellut RDA-arvot; näitä arvoja ei ole kuitenkaan tarkoitettu tilanteisiin, joissa valmistetta käytetään terapeuttisessa käyttötarkoituksessa. Yksi tabletti sisältää askorbiinihappoa 500 mg (RDA = 60 mg), tiamiinia 15 mg (RDA = 1,4 mg), riboflaviinia 15 mg (RDA = 1,6 mg), nikotiiniamidia 50 mg (RDA = 18 mg), pyridoksiinia 10 mg (RDA = 2 mg), syanokobalamiinia 0,01 mg (RDA = 0,001 mg),

foolihappoa 0,4 mg (RDA = 0,2 mg), pantoteenihappoa 23 mg (RDA = 6 mg) ja biotiinia 0,15 mg (RDA = 0,15 mg).

Koska vesiliukoiset vitamiinit eivät varastoidu kehoon mainittavassa määrin, saattaa vesiliukoisten vitamiinien saanti olla riittämätöntä vanhuksilla, raskaana olevilla, imettävillä, laihduttajilla, tiettyjä kroonisia tauteja sairastavilla ja voimakkaan fyysisen rasituksen, pitkäaikaisen stressin tai alkoholin kroonisen liikakäytön yhteydessä. Askorbiinihapon (C-vitamiinin) tarpeen on todettu lisääntyvän E-pillereiden käytön ja tupakoinnin takia.

B-vitamiinit osallistuvat useisiin solujen aineenvaihduntareaktioihin, esimerkiksi neurotransmittereiden synteesiin.

Askorbiinihappo (C-vitamiini) on elimistön antioksidantti, jolla on tärkeä merkitys vapaiden radikaalien inaktivoimisessa. Sitä tarvitaan myös monien hydroksylaatioreaktioihin ja esimerkiksi kolesterolin, sappihappojen ja lääkeaineiden metaboliaan liittyvien entsyymien toimintaan. Askorbiinihappo (C-vitamiini) lisää raudan imeytymistä suolistosta, vaikuttaa foolihapon metaboliaan ja leukosyyttien toimintaan. Se edistää sidekudoksen muodostumista ja on välttämätön hampaiden, luuston ja hiussuonien muodostumiselle ja toiminnalle.

Kalsium osallistuu lukuisiin fysiologisiin tapahtumiin, entsyymien toimintoihin ja hermoimpulsien välitykseen sekä vaikuttaa yhdessä magnesiumin ja B₆-vitamiinin kanssa monimutkaisella tavalla näissä prosesseissa.

Magnesium osallistuu lukuisiin reaktioihin kehossa, esimerkiksi valkuaisaineiden rakentamiseen, rasva-aineenvaihduntaan, sokerin palamisreaktioihin ja solun hengitysreaktioihin.

Sinkki on tärkeä elimistön hivenaine, joka toimii katalyyttisenä yhdisteenä yli 200 entsyymille. Se on monien proteiinien, hormonien, neuropeptidien ja hormonireseptoreiden rakenteellinen aineosa. Sinkki osallistuu mm. suoraan B₆-vitamiinista (pyridoksiinista) muodostuvien koentsyymien synteesiin.

5.2 Farmakokineetiikka

Vitamiinien ja hivenaineiden jatkuvalla saannilla ja niiden hyväksikäytöllä elimistössä on luonnollinen vaikutus ihmisen terveydelle ja hyvinvoinnille. Vitamiinien ja hivenaineiden imeytymistä, jakautumista, metaboliaa ja eliminaatiota säätelevät elimistössä erityiset fysiologiset mekanismit. Koska Berocca Orange -poretabletti on valmiiksi liuenneena ruoansulatuskanavassa, aineosien hyvä biologinen hyötyosuus on varmistettu.

5.3 Prekliiniset tiedot turvallisuudesta

Suosittelulla annoksella (1 tabletti päivässä) Berocca Orange -poretableteilla ei ole toksisia vaikutuksia.

6. FARMASEUTTISET TIEDOT

6.1 Apuaineet

sitruunahappo
natriumvetykarbonaatti
natriumkloridi,
asesulfaami K
aspartaami (E951)
beetakaroteeni 1 % SD

punajuuriute
appelsiinimakuaine PERMASEAL PHS-131987
polysorbaatti 60
natriumkarbonaatti,
mannitoli (E421)
natriumsitraatti
maltodekstriini.

Beetakaroteeni 1 % SD:n sisältö:

beetakaroteeni
DL- α - tokoferoli
akaasiakumi
natriumaskorbaatti
kookosöljy
maltodekstriini
sakkaroosi

Appelsiinimakuaineen (PERMASEAL PHS-131987) sisältö:

makua antavat aineet
luonnollisen kaltaiset makuaineet
maltodekstriini
arabikumi

6.2 Yhteensopimattomuudet

Ei oleellinen.

6.3 Kesto aika

Pakkauskoot 10, 15, 2 x 10, 2 x 15, 3 x 15 ja 4 x 15: 2 vuotta.

Yhden tabletin pakkaus: 1 vuosi.

6.4 Säilytys

Säilytä alle 25 °C. Pidä pakkaus tiiviisti suljettuna.

Ei lasten ulottuville eikä näkyville.

Älä anna lasten leikkiä tyhjällä pakkauksella, koska he voivat niellä kuiva-ainekapselin.

6.5 Pakkaustyypit ja pakkauskoot

Pakkauskoot 10, 15, 2 x 10, 2 x 15, 3 x 15 ja 4 x 15: Poretabletit on kääritty alumiinifolioon ennen pakkaamista PP-muovituubiin tai Al-tuubiin; LDPE-muovikorkki, jossa kuivausainekapseli. Kuivausainekapseli: Puhdasta silikageeliä (valkoinen) ja kiteistä alumiinisilikaattia.

Yhden tabletin pakkaus: Al/LDPE-repäisy pakkaus (ja erillinen kuivausainetabletti).

Kaikkia pakkauskokoja ei välttämättä ole myynnissä.

6.6 Erityiset varotoimet hävittämiselle ja muut käsittelyohjeet

Ei erityisvaatimuksia.

7. MYYNTILUVAN HALTIJA

Bayer Oy, Pansiontie 47, 20210 Turku, Suomi

8. MYYNTILUVAN NUMERO

13386

9. MYYNTILUVAN MYÖNTÄMISPÄIVÄMÄÄRÄ/UUDISTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ

23.11.1998 / 23.11.2013

10. TEKSTIN MUUTTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ

19.7.2019