

**ATURGYL**  
**(cloridrato de oximetazolina)**  
Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.  
Solução nasal  
0,05%

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

**ATURGYL<sup>®</sup>**  
**cloridrato de oximetazolina**

**APRESENTAÇÃO**

Solução nasal a 0,05%: embalagem com 1 frasco gotejador/vaporizador com 15 mL.

**USO NASAL**

**USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS**

**COMPOSIÇÃO**

Cada mL (20 gotas) contém:

cloridrato de oximetazolina 0,5 mg (0,05%)

veículo q.s.p. 1,0 mL

(cloreto de benzalcônio, cloreto de sódio e água purificada).

Cada gota equivale a 0,025 mg de cloridrato de oximetazolina.

Leia cuidadosamente esta bula antes de iniciar o tratamento com esse medicamento

- Guarde esta bula. Você pode precisar ler as informações novamente em outra ocasião.
- Se tiver alguma dúvida, peça auxílio ao seu médico ou farmacêutico.
- Esse medicamento foi receitado para você e não deve ser fornecido a outras pessoas, pois pode ser prejudicial a elas, mesmo que os sintomas que elas apresentem sejam iguais aos seus.
- Se algum dos efeitos colaterais se tornar grave ou se você apresentar algum efeito colateral que não esteja mencionado nesta bula, informe ao seu médico ou farmacêutico.

**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

ATURGYL solução nasal está indicado para o alívio sintomático da congestão nasal e nasofaríngea decorrentes do resfriado comum, sinusite, febre ou outras alergias das vias aéreas superiores.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

O princípio ativo de ATURGYL faz com que os vasos que estão dilatados no interior do nariz (causando congestão) se contraíam e produzam um efeito descongestionante prolongado.

ATURGYL tem efeito rápido, quase imediato.

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Este medicamento é contraindicado para uso por pessoas com:

- alergia (hipersensibilidade) a qualquer um dos componentes da formulação.
- doença cardíaca, hipertensão (pressão alta), doenças da tireoide, diabetes ou dificuldade em urinar devido a aumento do tamanho da próstata, a menos que indicado pelo médico.

**4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Advertências e Precauções**

Não exceder a posologia recomendada e não usar por mais de três dias, pois pode causar congestão recorrente. O uso frequente ou prolongado pode causar congestão recorrente ou piora.

Para evitar ingestão acidental, guardar longe do alcance das crianças.

**Uso durante a gravidez e a lactação**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Visto que não há estudos sobre o uso da oximetazolina durante a gravidez, não está estabelecido se o uso da mesma pode acarretar riscos durante a gravidez ou a lactação. Portanto, o medicamento só deverá ser utilizado se os benefícios potenciais para a mãe justificarem o risco potencial para o feto.

**Principais interações medicamentosas**

Recomenda-se precaução no uso de ATURGYL em pacientes em tratamento com inibidores da monoaminoxidase. Ocorrendo absorção sistêmica significativa de oximetazolina concomitantemente ao uso de antidepressivos tricíclicos, maprotilina ou inibidores da monoaminoxidase (IMAO), pode haver potencialização dos efeitos da oximetazolina.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

**5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

Evitar local quente (temperatura entre 30 e 40°C).

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Características do medicamento**

Solução límpida, incolor e inodora.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

**6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

O uso do frasco por mais de uma pessoa pode propagar uma infecção.

**Posologia**

Não exceder a dose recomendada e não usar por mais de três dias.

**Para adultos e crianças com idade acima de 6 anos**

ATURGYL solução a 0,05% - 2 ou 3 atomizações em cada narina, de 12 em 12 horas.

Com a cabeça elevada, coloque a ponta do frasco em cada narina sem fechá-la completamente. Durante cada administração, o paciente deve inclinar a cabeça suavemente para trás e inspirar ativamente enquanto comprime o frasco.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

**7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Se você se esquecer de usar este medicamento, aplique-o assim que se lembrar e então acerte o horário da aplicação. Não use dose dobrada para compensar a dose esquecida.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

**8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

Informe seu médico sobre o aparecimento de reações desagradáveis como: queimação, ardência, espirros ou aumento da secreção nasal.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?**

No caso de ingestão acidental, deve ser considerado algum método que evite a absorção. Não existe antídoto específico. Em caso de ingestão acidental, procure assistência médica.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**DIZERES LEGAIS**

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**

MS 1.1300.1019  
Farm. Resp.: Silvia Regina Brollo  
CRF-SP n° 9.815

Registrado por:  
**Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.**  
Av. Mj. Sylvio de M. Padilha, 5200 – São Paulo – SP  
CNPJ 02.685.377/0001-57

Fabricado por:  
**Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.**  
Rua Conde Domingos Papaiz, 413 - Suzano – SP  
Indústria Brasileira

® Marca registrada

*Atendimento ao Consumidor*  
 **0800-703-0014**  
[sac.brasil@sanofi.com](mailto:sac.brasil@sanofi.com)



**IB250614**

**Anexo B**

**Histórico de Alteração para a Bula**

| <b>Dados da submissão eletrônica</b> |                       |   | <b>Dados da petição/notificação que altera bula</b> |                       |   |                          | <b>Dados das alterações de bulas</b>  |                         |   |
|--------------------------------------|-----------------------|---|---|-----------------------|---|--------------------------|---|-------------------------|---|
| <b>Data do expediente</b>            | <b>No. expediente</b> | <b>Assunto</b>                                      | <b>Data do expediente</b>                           | <b>No. expediente</b> | <b>Assunto</b>                                      | <b>Data da aprovação</b> | <b>Itens de bula</b>  | <b>Versões (VP/VPS)</b> | <b>Apresentações relacionadas</b>                         |
| 25/09/2014                           |                       | 10457 – Similar – Inclusão Inicial de Texto de Bula | 25/09/2014  |                       | 10457 – Similar – Inclusão Inicial de Texto de Bula | 25/09/2014               | Adequação do texto de bula ao medicamento referência e Alteração dos dizeres legais | VP/VPS                  | 0,5 MG/ML<br>SOL NASAL CT<br>FR PLAS OPC<br>SPRAY X 15 ML |