

Fachkurzinformation Palexia® retard Retardtabletten**Palexia® retard 50 mg - Retardtabletten: Qualitative und quantitative**

Zusammensetzung: Jede Retardtablette enthält 58,24 mg Tapentadolhydrochlorid äquivalent zu 50 mg Tapentadol. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung:** 3,026 mg Lactose. **Weitere sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Talkum, Macrogol, Propylenglycol, Titandioxid (E 171).

Palexia® retard 100 mg - Retardtabletten: Qualitative und quantitative

Zusammensetzung: Jede Retardtablette enthält 116,48 mg Tapentadolhydrochlorid äquivalent zu 100 mg Tapentadol. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung:** 3,026 mg Lactose. **Weitere sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Talkum, Macrogol, Propylenglycol, Titandioxid (E 171), Eisenoxid gelb (E 172).

Palexia® retard 150 mg - Retardtabletten: Qualitative und quantitative

Zusammensetzung: Jede Retardtablette enthält 174,72 mg Tapentadolhydrochlorid äquivalent zu 150 mg Tapentadol. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung:** 3,026 mg Lactose. **Weitere sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Talkum, Macrogol, Propylenglycol, Titandioxid (E 171), Eisenoxid gelb (E 172), Eisenoxid rot (E 172).

Palexia® retard 200 mg - Retardtabletten: Qualitative und quantitative

Zusammensetzung: Jede Retardtablette enthält 232,96 mg Tapentadolhydrochlorid äquivalent zu 200 mg Tapentadol. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung:** 3,026 mg Lactose. **Weitere sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Talkum, Macrogol, Propylenglycol, Titandioxid (E 171), Eisenoxid gelb (E 172), Eisenoxid rot (E 172).

Palexia® retard 250 mg - Retardtabletten: Qualitative und quantitative

Zusammensetzung: Jede Retardtablette enthält 291,20 mg Tapentadolhydrochlorid äquivalent zu 250 mg Tapentadol. **Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung:** 3,026 mg Lactose. **Weitere sonstige Bestandteile:** Tablettenkern: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat. Tablettenüberzug: Hypromellose, Lactose-Monohydrat, Talkum, Macrogol, Propylenglycol, Titandioxid (E 171), Eisenoxid gelb (E 172), Eisenoxid rot (E 172), Eisenoxid schwarz (E 172).

Anwendungsgebiete: Palexia retard ist indiziert für die Behandlung starker chronischer Schmerzen bei Erwachsenen und Kindern über 6 Jahren und Jugendlichen, die nur mit Opioidanalgetika angemessen behandelt werden können. **Gegenanzeigen:** Palexia retard ist kontraindiziert bei Patienten mit einer Überempfindlichkeit gegen Tapentadol oder einen der sonstigen Bestandteile. In Situationen, in denen Arzneimittel mit μ -Opioidrezeptor-Agonismus kontraindiziert sind, wie z.B. bei Patienten mit ausgeprägter Atemdepression (in nicht überwachten Situationen oder bei fehlender Reanimationsausrüstung) und bei Patienten mit akutem oder starkem Bronchialasthma oder Hyperkapnie. Bei Patienten mit bestehendem oder Verdacht auf paralytischen Ileus. Bei Patienten mit akuter Intoxikation durch Alkohol, Schlafmittel (Hypnotika), zentral wirksame Analgetika oder psychotrope Substanzen. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Analgetika; Opioide; andere Opioide. **ATC-Code:** N02AX06. **Inhaber der Zulassung:** Grünenthal Österreich GmbH, 1060 Wien. **Verschreibungspflicht / Apothekenpflicht:** Suchtgift, Abgabe nur auf Suchtgiftrezept, apothekenpflichtig. *Informationen zu Besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen*

*Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen und Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen. **Stand der Information: März 2024***