

## **PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT**

### **PAKENDI INFOLEHT: INFORMATSIOON KASUTAJALE**

Neostigmiin  
0,5 mg/ml süstelahus

**Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba ning seda võib kasutada üksnes arsti soovitusel.**

#### **Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte.**

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage palun nõu arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud isiklikult teile ja seda ei tohi anda kellelegi teisele.
- Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks, või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

#### **Infolehes antakse ülevaade**

- 1.Mis ravim on neostigmiini sisaldav süstelahus (edaspidi süstelahus) ja milleks seda kasutatakse
- 2.Mida on vaja teada enne süstelahuse kasutamist
- 3.Kuidas süstelahust kasutada
- 4.Võimalikud kõrvaltoimed
- 5.Kuidas süstelahust säilitada
- 6.Lisainfo

### **1. MIS RAVIM ON NEOSTIGMIIN JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE**

Neostigmiin inhibeerib (pidurdab) koliinesteraasi (atsetüülkoliini lagundav ensüüm) ja sellega antagoniseerib (vastandab) mittedepolariseerivate (pikatoimelised) lihasrelaksantide (lihaspinget alandavad ained) toimet. Neostigmiini toime eelduseks on relaksatsiooni (lihaspinge alandamine) osaline möödumine, mida saab kliiniliselt monitoriseerida (jälgitavaks tegema) näiteks NMT TOF (neuromuskulaarne stimulatsioon, train-of-four) vastuse tugevnemisega või jälgides lihasjäudluse taastumist.

Neostigmiini toime algab 1min jooksul intravenoosel (veenisisesel) manustamisel, toime maksimum saabub 7 minutiga ja toime kestab 20-30 minutit. Aeglase eliminatsiooniga (eemaldamine) lihasrelaksantide puhul võib vajadusel annust korrata.

Bradükardia (aeglane südamerütm), silelihasspasmid (silelihaskoekramp), rohke süljeerituse ja muude muskariinergiliste (spets.mürgise alkaloidi e aluselise ühendi taoliselt toimiv) toimete vältimiseks tuleb kas vahetult enne neostigmiini intravenooset manustamist või temaga samal ajal manustada antikolinergilist (atsetüülkoliini toimet pärssiv) ravimit (atropiin või glükopürrolaat).

Seda kasutatakse mittedepolariseeriva lihasrelaksandi antagoniseerimiseks peale üldanesteesiat (üldtuimastitega esilekutsutud tuimastus) jääkrelaksatsiooni (jääklihaspinge alandamine) vältimiseks.

### **2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE NEOSTIGMIINI KASUTAMIST**

**Ärge kasutage neostigmiini kui:**

- teil esineb lahendamata pais kuseteedes
- teil esineb mehhaaniline soolesulgus

**Eriline ettevaatus on vajalik neostigmiiniga kui:**

- teil esineb raske astma;
- teil esineb bradükardia, koronaartõbi (südamepärarteritõbi) või ravimata südamepuudulikkus;
- olete rase;
- operatsiooni ajal on teile tehtud sooleanastomoos (soolte ühendus);

**Kasutamine koos teiste ravimitega**

Palun informeerige oma arsti kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Neostigmiini manustamisel koos depolariseeriva (lühitoimeline) relaksandiga (suktsinüülkoliin), viimase toime pikeneb.

**Rasedus ja imetamine**

Enne ravimi kasutamist pidage nõu oma arstiga.

Kui te olete rase või planeerite rasestuda või toidate last rinnaga, siis informeerige sellest oma arsti.

Raseduse ajal tuleb neostigmiini süstida aeglaselt, et vältida emaka toonuse (pingsus) suurenemist. Rasedatel tuleb antikolinergilise ravimina kasutada atropiini, sest glükopürrolaat läbib platsentaarbarjääri halvasti ja ei kaitse loodet neostigmiini muskariinergiliste kõrvaltoimete eest.

Rinnaga toitmisel on anesteesiajärgse relaksatsiooni antagoniseerimiseks kasutatavad neostigmiini annused ohutud.

**3. KUIDAS NEOSTIGMIINI KASUTADA**

Kasutage ravimit alati täpselt nii nagu arst on teile rääkinud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arstiga.

Neostigmiini süstelahust manustatakse veenisiseselt. Neostigmiini manustatakse lihasrelaksatsiooni osalise möödumise järel.

Muskariinergiliste kõrvaltoimete (bradükardia, silelihasspasm) vähendamiseks tuleb seda manustada alati koos antikolinergilise ravimiga (atropiin või glükopürrolaad).

Soovitavad annused on:

Täiskasvanud: neostigmiini 0,05-0,07mg/kg (maksimaalne annus on 5mg) i.v.  
atropiini 0,02mg/kg i.v. või glükopürrolaati 0,01mg/kg i.v.

Lapsed ja vastsündinud: neostigmiini 0,05mg/kg i.v.  
atropiini 0,02mg/kg i.v. või glükopürrolaati 0,01mg/kg i.v.

Maksimaalne lubatud annus 24h jooksul on 300mg (*myasthenia gravis`e* raviannus).

**Kui teile manustatakse süstelahust rohkem kui ette nähtud**

Üleannustamise puhul rakendada sümptomaatilist ravi antikolinergiliste ravimitega.

#### **4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED**

Nagu kõik ravimid, võib ka nimetatud süstelahus põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Võivad ilmneda muskariinergilised toimed: iiveldus, oksendamine, suurenenud süljeeritus, diarröa (kõhulahtisus), bronhospasm (bronhilihastekramp), bronhiaalsekreedi lisandumine, pisaraeritus, higistamine, tahtmatu defekatsioon (roojamine) ja uriinipidamatus, mioos (silmaavade ahenemine), nüstagm (silmatõmblus), bradükardia, erineva astmega atrioventrikulaarblokaadid (südame erutusjuhtehäire), rütmihäired, rahutus, ärevus.

Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

#### **5. KUIDAS SÜSTELAHUST SÄILITADA**

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud pakendil. Kõlblikkusaeg viitab kuu viimasele päevale.

Ravimeid ei tohi ära visata kanalisatsiooni kaudu ega koos majapidamisprügiga. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitatakse ravimeid, mida enam ei vajata. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

#### **6. LISAINFO**

##### **Mida süstelahus sisaldab**

Süstelahuse toimeaine on neostigmiin.

Üks ml süstelahust sisaldab 0,5 mg neostigmiini.

##### **Müügiloa hoidja**

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

**Infoleht on koostöölstatud aprillis 2011**