

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Isoprenaliin, 0,2 mg/ml, parenteraalne ravimvorm

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

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arstiga.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arstiga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on isoprenaliin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne isoprenaliini kasutamist
3. Kuidas isoprenaliini kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas isoprenaliini säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on isoprenaliin ja milleks seda kasutatakse

Toimeaine isoprenaliin on beeta-adrenomimeetikum. See on aine, mis toimib beeta-adrenoretseptoritele avaldades südamele positiivset inotropset (südame jõudlust suurendavat) ja kronotropset (südame löögisagedust suurendavat) toimet ning lõõgastab silelihaseid veresoontes (parandades seeläbi verevoolu perifeersetes veresoontes ja koronaararterites) ja bronhides (laiendades seeläbi bronhe).

Isoprenaliin on näidustatud kasutamiseks sinoatriaablokaadi, atrioventrikulaarne dissotsiatsiooni ja astma korral.

2. Mida on vaja teada enne isoprenaliini kasutamist

Ärge kasutage isoprenaliini:

- patsiendil, kes on isoprenaliini või selle ravimi mis tahes koostisosade suhtes allergiline.
- digitaalse intoksikatsioonist põhjustatud ventrikulaarne arütmia, tahhüarütmia, tahhükardia või südameblokaadi korral.
- samaaegselt adrenaliini või digoksiiniga, sest esineb risk tõsiste südame rütmihäirete tekkeks.
- patsiendil, kellel on teadaolevalt feokromotsütoom.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Eriline ettevaatus on vajalik:

- kui patsient kasutab samaaegselt kloorpromasiini või MAO-inhibiitorit, sest isoprenaliini toime võib tugevneda.
- kui patsiendile manustatakse samaaegselt kortikosteroidi, teofüllini või aminofüllini, sest esineb kardiotoksilisuse risk.
- kilpnäärme ületalitluse korral.
- hüповoleemia korral. Enne ravi alustamist isoprenaliiniga tuleb hüповoleemia korrigeerida.

Muud ravimid ja isoprenaliin

Eriline ettevaatus on vajalik, kui isoprenaliini kasutatakse samaaegselt järgmiste ravimitega:

Sümpatomimeetikumid, sh adrenaliin – samaaegsel kasutamisel nende ravimite toimed võimenduvad. Esineb risk tõsiste südame rütmihäirete tekkeks. Kasutamine samaaegselt adrenaliiniga on vastunäidustatud.

Anesteetikumid – inhaleeritavad anesteetikumid, nagu halotaan ja tsüklopropan, suurendavad müokardi tundlikkust sümpatomimeetilise toimega ravimitele. Esineb risk isoprenaliini toime tugevnemiseks.

Antidepressandid – samaaegsel kasutamisel võivad võimendada isoprenaliini toimed, esineb risk arütmia, tahhükardia ja vererõhu tõusu tekkeks.

Beeta-blokaatorid – samaaegsel kasutamisel pärsvad beeta-adrenomimeetikumid ja –blokaatorid teineteise toimet.

Kesknärvisüsteemi stimuleerivad ained – samaaegsel kasutamisel esineb suurem risk närvisüsteemi stimuleerimise kaudu tekkivate kõrvaltoimete (ärevus, rahutus) esinemiseks.

Digitaalse glükosiidid – suureneb risk südame rütmihäirete tekkeks. Kui samaaegne kasutamine on vältimatu, siis tuleb olla ettevaatlik ja jälgida patsiendi südametööd regulaarselt EKG-l.

Levodopa – suureneb risk südame rütmihäirete tekkeks. Kui samaaegne kasutamine on vajalik, tuleb vähendada isoprenaliini annust.

Kilpnäärmehormoonid – samaaegsel manustamisel võivad nende ravimite toimed võimendada. Vajadusel vähendada annust.

MAO-inhibiitorid, kloorpromasiin – samaaegsel manustamisel võib isoprenaliini toime olulisel määral tugevneda.

Ksantiinid (teofülliin, aminofülliin) ja kortikostreoidid – Vajalik on ettevaatus. Esineb risk kardiotoksilisuse tekkeks, mille korral võivad tekkida hüpertensioon, tahhükardia, arütmia, krampid, müokardi isheemia, müokardi nekroos, surm.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Kui patsient on rase, imetab või arvab end olevat rase või kavatseb rasestuda, siis peab ta seda enne selle ravimi kasutamist oma arstile ütlema.

Ei ole teada, et isoprenaliin avaldaks kahjulikku toimet raseda naise veel sündimata lapsele. Siiski on leitud, et kui isoprenaliini kasutatakse sünnituse ajal, siis võib see aeglustada sünnitustegevust emaka kontraheerumise pärssimise kaudu.

Enne ravimi manustamist rasedale naisele tuleb kaaluda ravist saadavat kasu ja võimalikku riski veel sündimata lapsele.

Ei ole teada, kas isoprenaliin eritub rinnapiima.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Seda ravimit manustatakse haiglatingimustes.

3. Kuidas isoprenaliini kasutada

Ravimit manustatakse haiglatingimustes tervishoiutöötaja poolt.

Isoprenaliini manustatakse tavaliselt veenisisesest süstena või veenisisesest boolusena.

Erakorralistel juhtudel, kui ravimi toime on vaja saavutada väga kiiresti, võib ravimit manustada intrakardiaalse (südamesisese) süstena.

Ravimit on lubatud manustada ka lihasesisese või nahaaluse süstena.

Kasutada tuleb alati väikseimat toimivat annust. Vajadusel tuleb manustamise sagedust või annust järk-järgult suurendada vastavalt patsiendi ravivastusele patsienti hoolikalt jälgides.

Tavapärased annused täiskasvanutele südameseiskuse korral on järgmised:

Manustamisviis	Lahuse ettevalmistamine	Algannus	Tavapäraste jätkuannuste vahemik
Veenisisene boolus	Lahjendada 1 ml (0,2 mg) 9 ml 0,9% naatriumkloriidi lahuses või 5% dekstroosi lahuses.	0,02 mg kuni 0,06 mg (1 ml kuni 3 ml lahjendatud lahust)	0.01 mg kuni 0.2 mg (0.5 ml kuni 10 ml lahjendatud lahust)
Veenisisene infusioon	Lahjendada 10 ml (2 mg) 500 ml 5% dekstroosi lahuses	5 mikrogrammi/min (1,25 ml lahjendatud lahust minutis)	
Lihasesisene süste	Kasutada ravimit lahustamata	0,2 mg (1 ml)	0.02 mg kuni 1 mg (0.1 ml kuni 5 ml)
Nahaalune süste	Kasutada ravimit lahustamata	0,2 mg (1 ml)	0.15 mg kuni 0.2 mg (0.75 ml kuni 1 ml)
Südamesisene süste	Kasutada ravimit lahustamata	0,02 mg (0,1 ml)	

Tavapärased annused täiskasvanutele anesteesia ajal tekkiva bronhospasmi korral:

Manustamisviis	Lahuse ettevalmistamine	Algannus	Tavapäraste jätkuannuste vahemik
Veenisisene boolus	Lahjendada 1 ml (0,2 mg) 9 ml 0,9% naatriumkloriidi lahuses või 5% dekstroosi lahuses.	0,01 mg kuni 0,02 mg (0,5 ml kuni 1 ml lahjendatud lahust)	Vajadusel algannust korrata

Tavapärased annused lastele:

Lastega ei ole viidud läbi piisavalt uuringuid, et anda annustamissoovitusi. Kirjanduses avaldatud andmete põhjal arvatakse, et sobiv algannus isoprenaliini kasutamiseks lastel jääb vahemikku 0,05 kuni 0,17 mikrogrammi/kg kehakaalu kohta/min. Annust tuleb vajadusel järk-järgult suurendada. Tavapäraselt jääb jätkuannus vahemikku 0,1 kuni 0,2 mikrogrammi/kg kehakaalu kohta/min manustatuna 15 kuni 20 minutiliste intervallidega. Annuse tiitrimisel tuleb hoolikalt jälgida patsiendi ravivastust. Kasutada tuleb alati väikseimat toimivat annust. Maksimaalne annus ei tohiks lastel ületada 1,3 kuni 2,7 mikrogrammi/kg kehakaalu kohta/min.

Kui te manustate isoprenaliini rohkem kui ette nähtud

Üleannustamise sümptomitena võivad tekkida südame rütmihäired, sh tahhüarütmia, palpitatsioonid, südame isheemia, vererõhu tõus või langus.

Ravimi kerge üleannustamise korral tuleb ravimi manustamise sagedust vähendada või ravimi kasutamine patsiendi seisundi stabiliseerumiseni katkestada. Jälgida tuleb patsiendi vererõhku, südame löögisagedust, hingamisfunktsiooni, EKG-d.

Väga tõsise üleannustamise korral võib äärmise ettevaatusega manustada mitte-selektiivset beeta-adrenoretseptori agonisti, seejuures hoolikalt patsiendi hingamisfunktsiooni jälgides.

Ei ole teada, kas isoprenaliin on dialüüsitav.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Isoprenaliin võib põhjustada järgmisi kõrvaltoimeid:

Närvisüsteemi häired:

Ärevus, peavalu, uimasus, rahutus, pingetunne, hirm, pinin kõrvus (tinnitus), jõuetus (asteenia).

Seedetrakti häired:

Iiveldus, oksendamine

Südame häired:

Tahhükardia, südamepekslemine (palpitatsioonid), südame isheemia (väljendub rinnavaluna), Adamsi-Stokesi sündroom (väljendub südame funktsioonihäiretest tingitud teadvusetuse hoogudena), vererõhu tõus, vererõhu langus, ventrikulaane arütmia, tahhüarütmia, kopsuturse.

Üldised häired:

Kuumahood, nahaõhetus, higistamine, värisemine, nõrkus.

Respiratoorsed, rindkere ja mediastiinumi häired:

Hingamisfunktsiooni häire (düspnoe)

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas isoprenaliini säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil ja pudelil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale - Vaata pakendilt.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Muu teave

Müügiloa hoidja

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud märtsis 2019.