

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Milriinon
1 mg/ml süstelahus

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.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- 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 milriinoni 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. Muu teave

1. MIS RAVIM ON MILRINOON JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE

Milriinoni soovitatakse kasutada südamepuudulikkuse lühiajaliseks veenisiseseks raviks, sealhulgas südameoperatsioonijärgne südametegevuse nõrkus.

2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE MILRINOONI KASUTAMIST

Ärge kasutage milriinoni kui:

Te olete ülitundlik milriinoni või antud ravimi mõne muu koostisosa suhtes (informatsiooni selle ravimi koostisosade kohta küsige raviarstilt).

Eriline ettevaatus on vajalik milriinoniga:

Milriinon võib teatud seisundeid halvendada. Seega peate oma arstile rääkima kõikidest haigustest, mida põete praegu või olete kunagi põdenud.

Milriinoni kasutamine müokardiinfarkti ägedas faasis on lubatud ainult ettevaatusabinõude rakendamisel.

Milrinooni ei tohiks kasutada kirurgilise sekkumise asemel tugeva obstruktsiooniga kulgeva aordi- või pulmonaarklapi kahjustuse või hüpertroofilise subaortaalse stenoosi korral. Kuna milrinoon võib põhjustada hüpotensiooni või tahhükardiat või südamerütmihäireid (supraventrikulaarne ja ventrikulaarne arütmia, kodade laperdus või virvendus), tuleb milrinooni manustamisel hoolikalt kontrollida vererõhku ja südamerütmi.

Samuti peate informeerima oma arsti, kui teil esineb neerupuudlikkus või kui teid praegu ravitakse diureetikumidega. Neerufunktsiooni jälgimiseks tehakse vereanalüüse.

Ettevaatus on vajalik, kui lapsel on teatud probleemid südamega, mida nimetatakse avatud arterioosjuhaks, kui kahe suure veresoone (aordi ja kopsuarteri) vaheline ühendus on avatud ajal, mil see peaks olema juba sulgunud.

Milrinooni kasutamine lastel on lubatud ainult juhul, kui potentsiaalne kasu on suurem võimalikust riskist.

Kasutamine koos teiste ravimitega

Teatage oma arstile, kui te võtate või olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid..

Eelkõige peate oma arsti informeerima juhul, kui tarvitate samaaegselt diureetikume.

Rasedus ja imetamine

Enne ravimi kasutamist pidage nõu oma arstiga.

Milrinooni ei tohiks kasutada rasedatel ega rinnaga toitvatel emadel, välja arvatud juhul, kui potentsiaalne kasu ületab võimaliku riski lootele/imikule.

3. KUIDAS MILRINOONI KASUTADA

Milrinoon on rangelt ette nähtud ainult intravenoosseks manustamiseks haiglatingimustes.

Annustamine

Milrinooniga ravi tuleb alustada küllastusannusega, millele järgneb pidev infusioon säilitusannuses vastavalt alljärgnevatele juhistele:

Küllastusannus: 50 mikrogrammi/kg, manustada veenisiseselt aeglaselt kümne minuti jooksul.

Säilitusannus: 0,375 kuni 0,75 mikrogrammi/kg/min. Infusiooni kiirust tuleb kohandada vastavalt hemodünaamilisele ja kliinilisele ravivastusele.

Mitte ületada maksimaalset annust 1,13 mg/kg ööpäevas.

Ravimit manustatakse tavaliselt 2...3 päeva, kuid mõnikord ka kuni 5 päeva.

Kui te saate seda ravimit südameoperatsioonijärgselt, kestab manustamine ainult 12 tundi.

Annuse korrigeerimine neerukahjustusega patsientidel.

Andmed, mis on saadud raske neerukahjustusega, kuid südamepuudulikkuse all mittekanatavate patsientide kohta, on näidanud, et neerukahjustuse olemasolu suurendab oluliselt milrinooni lõplikku eliminatsiooni poolväärtusaega. Küllastusannust see ei mõjuta, kuid vajalikuks võib osutuda küllastusannuse infusiooni kiiruse vähendamine vastavalt alljärgnevale tabelile:

Kreatiniini kliirens (ml/min/1,73m) Infusiooni kiirus (mikrogrammi/kg/min)

5	0,20
10	0,23
20	0,28
30	0,33
40	0,38
50	0,43

Tähelepanu!

Furosemiidi ega bumetaniidi (keemiliselt sarnased ühendid) ei tohi manustada intravenoosse süsteemi kaudu, mis sisaldab milrinoonlaktaati.

Milrinoonlaktaati ei tohi lahustada intravenoosses infusioonilahuses, mis sisaldab naatriumbikarbonaati.

Kui teile manustatakse milrinooni rohkem kui ette nähtud

Milrinooni üleannustamise sümptomid on vererõhu langus ja südame arütmia. Üleannustamise puhul tuleb milrinooni manustamine lõpetada kuni patsiendil üleannustamise nähud on taandunud.

4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED

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

On teatatud järgmistest kõrvaltoimetest:

- südamerütmihäired või hüpotensioon
- peavalu, treemor
- nahareaktsioonid
- maksafunktsioon i häired
- hüpokaleemia
- bronhospasm
- anafülaktiline šokk
- trombotsütopeenia
- neerupuudulikkus, mis võib tekkida kaasuva hüpotensiooni tõttu
- avatud arterioosjuha (avatud arterioosjuhaga lastel on milrinoon põhjustanud arterioosjuha aeglasemat sulgumist).

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arstiga. 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 SÜSTELAHUST SÄILITADA

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

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

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

Müügihoa hoidja

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud augustis 2016.