

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Metüülfenidaat, 18mg; 27mg; 36mg; 54mg, toimeainet prolungeeritult vabastav tablett

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

Enne ravimi võtmist või lapsele andmist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile või teie lapsele. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on metüülfenidaat ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne metüülfenidaat võtmist või lapsele andmist
3. Kuidas metüülfenidaati võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas metüülfenidaati säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on metüülfenidaat ja milleks seda kasutatakse

Milleks ravimit kasutatakse

Metüülfenidaati kasutatakse aktiivsus- ja tähelepanuhäire (ATH) raviks.

- ravimit kasutatakse vähemalt 6-aastastel lastel ja täiskasvanutel.
- ravimit kasutatakse ainult siis, kui on juba proovitud ravimiteta ravida, näiteks nõustamise ja käitumisravi abil.

Metüülfenidaat ei ole mõeldud kasutamiseks ATH raviks noorematel kui 6-aastastel lastel.

Kuidas ravim toimib

Metüülfenidaat parandab teatud väheaktiivsete ajupiirkondade aktiivsust. Ravim võib aidata parandada tähelepanu (tähelepanu ulatust), kontsentreerumisvõimet ja vähendada impulsiivset käitumist.

2. Mida on vaja teada enne metüülfenidaadi võtmist või lapsele andmist

Metüülfenidaati ei tohi võtta

- kui olete või teie laps on metüülfenidaadi või selle ravimi mis tahes koostisosade suhtes allergiline;
- kui teil või teie lapsel on kilpnäärmeprobleeme;
- kui teil või teie lapsel on suurenenud silma siserõhk (glaukoom);
- kui teil või teie lapsel on neerupealiste kasvaja (feokromotsütoom);
- kui teil või teie lapsel on söömisprobleem, mille korral ei tunne nälga või soovi süüa – nt *anorexia nervosa*;
- kui teil või teie lapsel on väga kõrge vererõhk või veresoonte ahenemine, mis võib põhjustada valu kätes ja jalgades;

- kui teil või teie lapsel on kunagi olnud probleeme südamega – nt südameinfarkt, südame rütmihäire, valu ja ebamugavustunne rindkeres, südamepuudulikkus, südamehaigus või kaasasündinud südameprobleem;
- kui teil või teie lapsel on olnud probleeme aju veresoontega – nt insult, veresoone osa laienemine ja nõrgenemine (aneurüsm), ahenenud või ummistunud veresooneid või veresoonte põletik (vaskuliit);
- kui teie või teie laps võtab praegu või on võtnud viimase 14 päeva jooksul antidepressanti (tuntud kui monoaminooksüdaasi inhibiitor) – vt lõik „Muud ravimid ja metüülfenidaat“;
- kui teil või teie lapsel on vaimse tervise probleeme, nt
 - „psühhopaatilise“ või „piiripealse isiksuse“ probleem;
 - ebanormaalsed mõtted või nägemused või haigus, mida nimetatakse skisofreeniaks;
 - raske meeleoluprobleemi nähud, nt
 - tunne, et tapaks ennast;
 - raske depressioon, mille korral tunnete ennast väga kurva, väärtusetu ja lootusetuna;
 - mania, mille korral tunnete ennast ebatavaliselt erutatuna, üliaktiivsena ja pidurdamatuna.

Ärge võtke metüülfenidaati, kui midagi eelnevast kehtib teie või teie lapse kohta. Kui te ei ole kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga enne, kui teie või teie laps hakkab võtma metüülfenidaati, sest metüülfenidaat võib neid probleeme süvendada.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne metüülfenidaadi võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga

- kui teil või teie lapsel on maksa- või neeruprobleemid;
- kui teil või teie lapsel on probleeme neelamisega või tervete tablettide allaneelamisega;
- kui teil või teie lapsel on soolte või söögitoru ahenemine või ummistus;
- kui teil või teie lapsel on olnud tõmbusi (krambihood, krambid, epilepsia) või kõrvalekaldeid ajukoore elektrilise aktiivsuse uuringus (elektroentsefalograafia ehk EEG);
- kui te olete või teie laps on kunagi kuritarvitanud alkoholi, retseptiravimeid või narkootikume või kui on olnud sõltuvus nendest;
- kui te olete või teie laps on naissoost ja tal on alanud menstruatsioonid (vt lõik „Rasedus ja imetamine“ allpool);
- kui teil või teie lapsel on raskesti kontrollitavaid korduvaid tõmbusi mis tahes kehaosas või ta kordab hääli ja sõnu;
- kui teil või teie lapsel on kõrge vererõhk;
- kui teil või teie lapsel on südameprobleem, mida ei ole nimetatud lõigus „Metüülfenidaati ei tohi võtta“ ülalpool;
- kui teil või teie lapsel on vaimse tervise probleem, mida ei ole nimetatud lõigus „Metüülfenidaati ei tohi võtta“ ülalpool. Muude vaimse tervise probleemide hulka kuuluvad
 - meeleolu kõikumised (maanilisest depressiivseni – nimetatakse „bipolaarseks häireks“);
 - agressiivsuse või vaenulikkuse tunne;
 - ebareaalsete asjade nägemine, kuulmine või tundmine (hallutsinatsioonid);
 - uskumused, mis ei vasta tõe (pettekujutlused);
 - ebatavaline umbusklikkus (paranoia);
 - agiteeritus, ärevus või pingetunne;
 - depressioon või süütunne.

Rääkige oma arstile enne ravi alustamist, kui midagi ülalmainitud kehtib teie või teie lapse kohta, sest metüülfenidaat võib neid probleeme süvendada. Teie arst soovib jälgida, kuidas ravim teid või teie last mõjutab.

Ravi ajal võib poistel ja noorukitel tekkida ootamatu pikaajaline erektsioon. See võib olla valulik ja tekkida igal ajal. Kui erektsioon kestab kauem kui kaks tundi, tuleb kohe võtta ühendust arstiga, eriti kui erektsioon on valulik.

Mida arst kontrollib, enne kui teie või teie laps alustab metüülfenidaadi võtmist

Neid kontrolle tehakse, et otsustada, kas metüülfenidaat on teile või teie lapsele õige ravim. Teie arst arutab teiega järgmist:

- milliseid muid ravimeid võtate teie või võtab teie laps;
- kas perekonnas on olnud seletamatut äkksurma;
- mis tahes teisi meditsiinilisi probleeme (nt südameprobleeme), mis võivad esineda teil või teie perekonnas;
- kuidas teie või teie laps ennast tunneb, näiteks kas meeleolu on tõusnud või langenud, kas on veidraid mõtteid või kas teil või teie lapsel on midagi sellist varem esinenud;
- kas perekonnas on olnud tikke (kontrollile raskesti alluvaid korduvaid tõmbusi mis tahes kehaosas või korduvaid häämitsusi ja sõnu);
- milliseid vaimse tervise või käitumisprobleeme on teil, teie lapsel või teistel perekonnaliikmetel kunagi olnud. Teie arst arutab teiega, kas teil või teie lapsel on risk meeleolu kõikumiste tekkeks (maailmisest kuni depressiivseni – nimetatakse bipolaarseks häireks). Nad kontrollivad teie ja teie lapse vaimse tervise eellugu (anamneesi) ja kas keegi teie perest on teinud enesetapu, olnud bipolaarset häiret või depressiooni.

On oluline, et esitaksite arstile nii palju informatsiooni, kui suudate. See aitab teie arstil otsustada, kas metüülfenidaat on teile või teie lapsele õige ravim. Arst võib otsustada, milliseid täiendavaid meditsiinilisi uuringuid on vaja, enne kui te hakkate või teie laps hakkab ravimit võtma. Täiskasvanud patsiendid, kes ei ole varem metüülfenidaati kasutanud, võib arst saata südamearsti konsultatsioonile.

Muud ravimid ja metüülfenidaat

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

Ärge võtke metüülfenidaati, kui teie või teie laps

- võtab ravimit, mida nimetatakse monoaminooksüdaasi inhibiitoriks (MAOI), mida kasutatakse depressiooni korral, või on võtnud MAOI-d viimase 14 päeva jooksul. MAOI võtmine koos metüülfenidaadiga võib põhjustada vererõhu järsku tõusu (vt „metüülfenidaati ei tohi võtta“).

Rääkige oma arstile või apteekrile, kui te võtate või teie laps võtab mis tahes järgmist ravimit depressiooni või ärevuse raviks:

- tritsükliline antidepressant;
- selektiivne serotoniini tagasihaarde inhibiitor (SSRI);
- serotoniini ja norepinefriini tagasihaarde inhibiitor (SNRI).

Metüülfenidaadi võtmine koos seda tüüpi ravimitega võib põhjustada serotoniinitaseme eluohtlikku tõusu peaaegu (serotoniinisündroom), mis võib tekitada segasustunnet või rahutust, higistamist, külmavärinaid, lihastõmbusi või kiiret südame löögisagedust. Kui teil või teie lapsel tekivad sellised kõrvaltoimed, peate kohe pöörduma arsti poole.

Kui teie või teie laps võtab mingeid teisi ravimeid, võib metüülfenidaat mõjutada nende toimet või põhjustada kõrvaltoimeid. Pidage enne metüülfenidaadi võtmist nõu oma arsti või apteekriga, kui võtate või teie laps võtab mis tahes järgmist ravimit:

- vaimse tervise raskete probleemide ravimeid;
- Parkinsoni tõve ravimeid (nt levodopa);
- epilepsia ravimeid;
- vererõhku langetavaid või tõstavaid ravimeid;
- mõningaid kõha ja külmetuse ravimeid, mis sisaldavad vererõhku mõjutada võivaid toimeaineid. On tähtis kontrollida koos apteekriga, kui ostate mis tahes sellist ravimit;
- ravimeid, mis vedeldavad verd, et vältida verehüüvete moodustumist.

Kui te ei ole kindel, kas mõni ravim, mida teie või teie laps võtab, kuulub ülaltoodud loendisse, küsige enne metüülfenidaadi võtmist nõu oma arstilt või apteekrilt.

Palun informeerige oma arsti või apteekrit, kui teie ise või teie laps kasutab või on hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Operatsioon

Rääkige oma arstile, kui teil või teie lapsel plaanitakse operatsiooni. Metüülfenidaati ei tohi võtta operatsioonipäeval, kui kasutatakse teatud tüüpi anesteetikume, sest on võimalus vererõhu järsuks tõusuks operatsiooni ajal.

Narkotestid

Käesolev ravim võib anda narkotestil positiivse tulemuse. See kehtib ka spordis kasutatavate testide kohta.

Metüülfenidaat koos alkoholiga

Käesolevat ravimit võttes ärge tarvitage alkoholi. Alkohol võib ravimi kõrvaltoimeid võimendada. Pidage meeles, et teatud toidud ja ravimid sisaldavad alkoholi.

Rasedus ja imetamine

Kui te olete rase, imetate või arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi kasutamist nõu oma arstiga.

Olemasolevad andmed ei näita üldiste sünnidefektide suurenenud riski, ent samas ei ole võimalik välistada südame väärarengute riski, kui ravimit kasutatakse raseduse esimese kolme kuu vältel. Teie arst oskab teile selle riski kohta täpsemat teavet anda. Rääkige oma arstile või apteekrile enne metüülfenidaadi võtmist, kui teie või teie tütar

- olete/on seksuaalselt aktiivne. Arst selgitab, milliseid rasestumisvastaseid vahendeid kasutada.
- olete/on rase või arvate/arvab, et olete/on rase. Arst otsustab, kas metüülfenidaati tohib võtta.
- imetate/imetab või plaanite/plaanib imetada. Metüülfenidaat eritub rinnapiima. Sel põhjusel otsustab arst, kas teie või teie tütar võib metüülfenidaadi kasutamise ajal imetada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Metüülfenidaadi kasutamisel võib teil või teie lapsel olla peeringlust, probleeme pilgu fokuseerimisega või hägusat nägemist. Kui need kõrvaltoimed tekivad, võib olla ohtlik sooritada selliseid tegevusi, nagu juhtida autot, kasutada masinaid, sõita jalgrattaga või ratsutada või ronida puu otsa.

3. Kuidas metüülfenidaati võtta

Kui palju ravimit tuleb võtta

Teie või teie laps peab alati võtma seda ravimit täpselt nii, nagu arst on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Teie arst alustab ravi tavaliselt väikese annusega ja suurendab ööpäevast annust 18 mg võrra mitte varem kui ühe nädala pärast, kui see on vajalik.

Eesmärk on kasutada väikseimat teie jaoks efektiivset annust. Teie arst otsustab, milline on teie või teie lapse maksimaalne ööpäevane annus.

Te peate võtma või teie laps peab võtma metüülfenidaati iga päev hommikuti koos klaasitäie veega. Tablett tuleb alla neelata tervelt ja seda ei tohi närida, murda ega purustada. Tablette võib võtta koos toiduga või ilma.

Tablett ei lahustu täielikult pärast kogu toimeaine vabanemist ning tableti kest võib mõnikord sattuda väljaheitesse. See on normaalne.

Kasutamine lastel vanuses 6 aastat ja vanemad

- lastel, kes praegu ei kasuta metüülfenidaati, ning lastel, kes viiakse üle teiselt stimulandilt metüülfenidaadile, on metüülfenidaat soovitatav algannus 18 mg üks kord ööpäevas;
- maksimaalne ööpäevane annus on 54 mg.

Kasutamine täiskasvanutel

Täiskasvanud, kes on varem metüülfenidaati võtnud

- kui te olete juba võtnud metüülfenidaati kas lapse või noorukina, siis saab kasutada sama ööpäevast annust (mg ööpäevas); teie arst kontrollib regulaarselt, kas annust on vaja kohandada;
- täiskasvanud patsiendid võivad vajada suuremaid ööpäevaseid annuseid, kuid arsti eesmärk on leida väikseim efektiivne annus.

Täiskasvanud, kes ei ole varem metüülfenidaati võtnud

- soovitatav algannus on 18 mg ööpäevas;
- maksimaalne ööpäevane annus täiskasvanutele on 72 mg.

Kui teie või teie laps ei tunne ennast paremini pärast 1-kuulist ravi

Kui teie või teie laps ei tunne ennast paremini pärast 1-kuulist ravi, rääkige sellest oma arstile. Teie arst võib otsustada, et teie või teie laps vajate teistsugust ravi.

Kui metüülfenidaati ei kasutata õigesti

Kui metüülfenidaati ei kasutata õigesti, võib see põhjustada ebanormaalset käitumist. See võib tähendada ka seda, et teil või teie lapsel tekib sõltuvus sellest ravimist. Rääkige oma arstile, kui teil või teie lapsel on kunagi olnud alkoholi, retseptiravimite või narkootikumide kuritarvitamist või sõltuvust nendest.

See ravim on välja kirjutatud ainult teile või teie lapsele. Ärge andke seda kellelegi teisele, isegi kui nende sümptomid tunduvad olevat sarnased.

Kui teie või teie laps võtate metüülfenidaati rohkem, kui ette nähtud

Kui te võtate või teie laps võtab liiga palju ravimit, rääkige otsekohe arstiga või kutsuge kiirabi. Teatage neile, kui palju ravimit on võetud. Vajalik võib olla arstiabi.

Üleannustamisel võivad tekkida järgmised nähud: oksendamine, rahutustunne, värisemine, tahtmatute liigutuste sagenemine, lihastõmbused, krambihood (millele võib järgneda kooma), ülevoolav õnnetunne, segasustunne, ebareaalsete asjade nägemine, tundmine või kuulmine (hallutsinatsioonid), higistamine, nahaõhetus, peavalu, kõrge palavik, südame löögisageduse muutused (aeglustumine, kiirenemine või rütmihäired), vererõhu tõus, laienenud pupillid, suu- ja ninakuivus.

Kui teie või teie laps unustate metüülfenidaati võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata. Kui teie või teie laps unustab annuse võtmata, oodake, kuni on aeg võtta järgmine annus.

Kui teie või teie laps lõpetate metüülfenidaadi võtmise

Kui teie või teie laps lõpetab järsku selle ravimi võtmise, võivad ATH sümptomid tagasi tulla või ilmnedu kõrvaltoimed, nt depressioon. Enne ravimi lõplikku ärajätmist võib teie arst soovida igapäevaselt võetavat kogust järk-järgult vähendada. Enne metüülfenidaadi ärajätmist rääkige oma arstiga.

Asjad, mida teie arst teeb, kui teie või teie laps on ravil

Teie arst teeb mõned uuringud

- Enne, kui teie või teie laps alustab ravi, et olla kindel metüülfenidaadi ohutuses, ja et sellest on kasu.
- Pärast seda, kui teie või teie laps on ravi alustanud – neid korratakse vähemalt iga 6 kuu järel, kuid võimalik, et palju sagedamini. Neid tehakse ka annuse muutmisel.
- Nende uuringute hulka kuuluvad:
 - söögiisu kontroll;
 - kehapikkuse ja kehakaalu mõõtmine;
 - vererõhu ja südame löögisageduse mõõtmine;
 - meeleoluprobleemide, vaimse seisundi või mis tahes muude ebatavaliste tundmuste kontroll või kas need on halvenenud metüülfenidaadi võtmise ajal.

Pikaajaline ravi

Metüülfenidaati ei ole vaja võtta määramatult kaua. Kui teie või teie laps võtab metüülfenidaati rohkem kui ühe aasta, peab teie arst ravi lühikeseks ajaks peatama, see võib toimuda koolivaheajal. See näitab, kas ravim on veel vajalik.

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. Kuigi mõnel inimesel tekivad kõrvaltoimed, leiab enamik, et metüülfenidaadist on neile abi. Teie arst räägib teile neist kõrvaltoimetest.

Mõned kõrvaltoimed võivad olla tõsised. Kui teil või teie lapsel esineb mõni alljärgnevatest kõrvaltoimetest, pöörduge otsekohe arsti poole.

Sage (võivad esineda kuni 1 inimesel 10-st)

- ebaregulaarne südame löögisagedus (palpitatsioonid);
- meeleolu muutused või meeleolu kõikumine või isiksuse muutused.

Aeg-ajalt (võivad esineda kuni 1 inimesel 100-st)

- enesetapumõtted või tunne, et tapaks ennast;
- ebareaalsete asjade nägemine, tundmine või kuulmine, need on psühhooosi nähud;
- kontrollimatu kõne ja kehaliigutused (Tourette'i sündroom);
- allergia nähud, nt lööve, sügelus või nõgeslööve nahal, näo, huulte, keele või teiste kehaosade turse, hingeldus, vilistav hingamine või hingamisraskused.

Harv (võivad esineda kuni 1 inimesel 1000-st)

- ebatavaline elevustunne, üliaktiivsus ja pidurdamatus (mania).

Väga harv (võivad esineda kuni 1 inimesel 10 000-st)

- südame infarkt;
- äkksurm;
- suitsiidikatse;
- tõmbused (krambihood, krambid, epilepsia);
- naha ketendamine või lillakaspunased laigud;
- ajupõletik või ajuarterite ummistus;
- ajutine paralüüs (halvatus) või probleemid kehaliigutuste sooritamisel, nägemishäired, kõnetakistus (need nähud võivad viidata ajuveresoonte probleemidele);
- lihasspasmid, mis ei allu teie kontrollile, mis mõjutavad teie silmi, pead, kaela, keha ja närvisüsteemi;
- vererakkude (punaverelibled, valgeverelibled ja vereliistakud) arvu vähenemine, mis võib teid muuta infektsioonidele vastuvõtlikumaks ning teil võivad kergemini tekkida veritsused ja verevalumid;
- kehatemperatuuri ootamatu tõus, väga kõrge vererõhk ja tugevad krambid (maliigne neuroleptiline sündroom). Ei ole kindel, kas selle kõrvaltoime põhjuseks on metüülfenidaat või teised ravimid, mida võidakse võtta kombinatsioonis metüülfenidaadiga.

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel)

- soovimatud mõtted, mis pidevalt korduvad;
- põhjuseta minestamine, valu rindkeres, hingeldus (need võivad olla südameprobleemide nähud);
- pikaajalised, mõnikord valulikud erektsioonid või erektsioonide sageduse suurenemine.

Kui teil või teie lapsel tekib mõni ülalmainitud kõrvaltoimetest, pöörduge otsekohe arsti poole.

Muud kõrvaltoimed on muuhulgas järgmised, kui need muutuvad tõsiseks, rääkige oma arsti või apteekriga.

Väga sage (võivad esineda rohkem kui 1 inimesel 10-st)

- peavalu;
- närvilisuse tunne;
- võimetus magada.

Sage (võivad esineda kuni 1 inimesel 10-st)

- liigesvalu;
- hägune nägemine;
- pingepeavalu;
- suu kuivus, janu;
- raskused uinumisel;
- kõrge kehatemperatuur (palavik);
- vähenenud suguiha;
- juuste ebatavaline väljalangemine või hõrenemine;
- lihaskrambid, lihaskrambid;
- söögiisu kaotus või söögiisu vähenemine;
- võimetus saavutada või säilitada erektsiooni;
- sügelus, lööve või nahapinnast kõrgemad punased lööbeelemendid (nõgeslööve);
- ebatavaline unisus või uimasus, väsimustunne;
- liigne hammaste kiristamine (bruksism);
- paanikatunne;
- surina-, torkimis- või tuimustunne nahal;
- alaniinaminotransferaasi (maksa ensüüm) aktiivsuse suurenemine veres;
- köha, kurguvalu või nina ja kurgu ärritus; ülemiste hingamisteede infektsioon; ninakõrvalurgete infektsioon;
- kõrge vererõhk, südame löögisageduse kiirenemine (tahhükardia);
- peapööritus (peapööritus), nõrkuse tunne, kontrollimatud liigutused, ebatavaline aktiivsus;
- agressiivsus, erutuvus, ärevus, depressioon, ärrituvus, pingetunne, äkilisus ja ebanormaalne käitumine;
- maovaevus või seedehäire, kõhuvalu, kõhulahtisus, iiveldus, ebamugavustunne kõhus ja oksendamine;
- liigne higistamine;
- kehakaalu vähenemine.

Aeg-ajalt (võivad esineda kuni 1 inimesel 100-st)

- kuivsilmsus;
- kõhukinnisus;
- ebamugavustunne rindkeres;
- veri uriinis;
- osavõtmatus;
- rappumine või värisemine;
- sagenenud urineerimisvajadus;
- lihasvalu, lihastõmbused;
- hingeldus või valu rinnus;
- kuumatunne;
- maksaanalüüsi tulemuste tõusud (nähtavad vereanalüüsis);
- viha, rahutus või nutuvalmidus, liigne jutukus, liigne teadlikkus ümbritsevast, unehäired.

Harv (võivad esineda kuni 1 inimesel 1000-st)

- probleemid suguihaga;
- desorienteeritus- või segasustunne;

- nägemisraskused või kahelinägemine;
- rinnanäärmete turse meestel;
- naha punetus, nahapinnast kõrgem punetav lööve.

Väga harv (võivad esineda kuni 1 inimesel 10 000-st)

- lihaskrambid;
- väikesed punased laigud nahal;
- maksafunktsiooni kõrvalekalded, sh järsku tekkiv maksapuudulikkus ja kooma;
- analüüsitulemuste muutused – sh maksatalituse näitajad ja vereanalüüsid;
- ebanormaalsed mõtted, tundetus või emotsioonide puudumine, tegevuste pidev kordamine, liigne keskendumine ühele asjale;
- sõrmede ja varvaste tuimus, surin, muutunud värvus (valgest sinakani, seejärel punaseks) koos külmatundega (Raynaud' fenomen).

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel)

- migreen;
- laienenud pupillid;
- väga kõrge palavik;
- aeglane või kiire südame löögisagedus või südame vahelöögid;
- suur krambihoog (*grand mal* konvulsioonid);
- uskumused, mis ei vasta tõele;
- tugev kõhuvalu, tihti koos iivelduse ja oksendamisega;
- probleemid peaja veresoontega (insult, tserebraalne arteriit või tserebraalne oklusioon);
- võimetus kontrollida uriini väljutamist (põiepidamatus);
- lõualihaste spasm, mis muudab suu avamise raskeks (trism);
- kogelemine;
- ninaverejooks.

Toime kasvule

Kui metüülfenidaati on kasutatud kauem kui aasta jooksul, võib see mõnedel lastel põhjustada kasvu aeglustumist. See esineb vähem kui 1 lapsel 10-st.

- Kehakaalu või kehapiikkuse juurdekasv võib olla puudulik.
- Teie arst jälgib hoolikalt teie või teie lapse kehapiikkust ja kehakaalu, aga ka seda, kui hästi teie või teie laps sööb.
- Kui teie või teie laps ei kasva ootuspäraselt, võidakse ravi metüülfenidaadiga lühikeseks ajaks katkestada.

Kõrvaltoimetest teatamine

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 teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas metüülfenidaati 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 hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

Säilitamise kohta vt infot pakendilt

6. Muu teave

Abiained vt. pakendilt

Müügiloa hoidja

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel.

Infoleht on viimati uuendatud 03.2024.