

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Liitiumkarbonaat
tahke suukaudne ravimvorm, 300 mg

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 arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik isegi kui haigussümptomid on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti, apteekri või meditsiiniõega. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on liitiumkarbonaat ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne liitiumkarbonaadi võtmist
3. Kuidas liitiumkarbonaati võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas liitiumkarbonaati säilitada
6. Lisainfo

1. MIS RAVIM ON LIITIUMKARBONAAT JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE

Liitiumkarbonaat on psühhiaatriline ravim. Liitium mõjutab kesknärvisüsteemi mediaatoreid: serotoniini, dopamiini ja noradrenaliini. Seda kasutatakse raskete meeleoluhäirete ning maania ja masendusperioodide raviks ja profülaktikaks.

2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE LIITIUMKARBONAADI VÕTMIST

Ärge võtke liitiumkarbonaati:

- kui te olete liitiumpreparaatide suhtes allergiline
- kui teil esineb südamepuudulikkus või muu raske südamehaigus
- kui teil on soolade ja vedeliku tasakaalu häired
- kui teil on neerufunktsiooni häired
- kui te olete rase või toidate last rinnaga

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Pidage enne ravimi võtmist nõu arstiga.

Eriline ettevaatus on vajalik, kui:

- Teil on mõni kilpnäärme- või südamehaigus.
- Neerukasvajad: raske neerukahjustusega patsientidel, kes on liitiumit võtnud kauem kui 10 aastat, võib esineda oht hea- või pahaloomulise neerukasvaja tekkeks (mikrotsüstid, onkotsütoomid või neeru kogumistorukeste kartsinoom)
- Teil esineb Brugada sündroom (pärilik sündroom, mis mõjutab südant) või kui kellelg teie perekonnast on või on olnud Brugada sündroom, südameseiskus või äkksurm.
- Kui teil on plaanis või olnud bariaatriline (kaaluvähendamise) operatsioon, sest vajalik võib olla madalam säilitusdoos. Teie arst jälgib liitiumi sisaldust veres ning muudab ravimidoosi vastavalt sellele.

Rääkige arstile, kui ravi ajal:

- tekib kõrge palavik, oksendamine või tugev kõhulahtisus
- hakkate kasutama veepuuduse tõttu ravimeid
- lähete piiratus soolatarbimisega dieedile
- on plaanis operatsioon.

Sellisel juhtudel võib arst soovitada liitiumravi ajutiselt katkestada.

Ravi ajal on oluline teha regulaarselt vereanalüüse ja tervisekontrolle.

Muud ravimid ja liitiumkarbonaat

Rääkige oma arstile, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mistahes muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Mõnede ravimite või liitiumi tablettide efektiivsus võib muutuda või teil võivad tekkida kõrvaltoimed, kui te võtate neid samal ajal. Selliste ravimite hulka kuuluvad:

- teatud valu- ja põletikuvastased ravimid (nt ibuprofeen, naprokseen, indometatsiin, fenüülbutasoon, etorikoksiib, piroksikaam, mefenaamhape)
- tugevad kesknärvisüsteemi valuvaigistid (opioiidid)
- teatud südame- ja vererõhuravimid, nt
 - diureetikumid
 - kaptopriil, enalapriil, lisinopriil
 - metüüldopa
 - losartaan, valsartaan, kandesartaan
 - diltiaseem, verapamiil
 - klonidiin
- teatud antibiootikumid (metronidasool ja tetratsükliin)
- teatud epilepsiavastased ravimid (fenütoiin ja karbamasepiin)
- antipsühhootikumid
- antidepressandid nagu moklobemiid, tranüültsüpromiin, tsitalopraam, esitalopraami, fluoksetiin, fluvoksamiin, paroksetiin, sertraliin, duloksetiin, venlafaksiin, amitriptüliin, doksepiin või imipramiin ja teatud opioiidid (nt buprenorfiin).

Need ravimid võivad omada koostoimeid liitiumiga, mistõttu teil võivad tekkida järgmised sümptomid: tahtmatud rütmilised lihaste kokkutõmbed (sh silmade liikumist kontrollivates lihastes), ärrituvus, hallutsinatsioonid, kooma, liihigistamine, värisemine, suurenenud lihaspinge, palavik üle 38 C.

Pöörduge oma arsti poole, kui teil tekivad sellised sümptomid.

- teatud lihaseid lõõgastavad ravimid (baklofeen)
- teatud kopsuhaiguste ravimid (teofülliin ja aminofülliin)
- teatud diabeedi ja südamepuudulikkuse ravimid (empaglifloosin ja dapaglifloosin)
- teatud kõrge vererõhu ravimid (atsetasoolamiid)
- jood.
- topiramaat (kasutatakse epilepsia või migreeni raviks)

Rasedus ja imetamine

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

Liitiumkarbonaati ei tohi kasutada raseduse ajal.

Liitium eritub rinnapiima. Liitiumkarbonaati ei tohi kasutada imetamise ajal.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Liitium üksinda ei mõjuta tavaliselt tegutsemisvõimet liikluses ja muudes erilist täpsust nõudvates olukordades. Siiski tuleb olla ettevaatlik kuni ravimi individuaalse toime selgumiseni.

3. KUIDAS LIITIUMKARBONAATI VÕTTA

Liitiumkarbonaadi annustamine on individuaalne ja annus määratakse vere liitiumisisalduse alusel. Ravi on tavaliselt pikaajaline. Ravim on mõeldud regulaarseks tarvitamiseks, seetõttu võtke liitiumkarbonaati alati vastavalt arstilt saadud juhistele. Ravi ei tohi ise lõpetada.

Tähelepanu!

Liitiumkarbonaadiga ravi ajal tuleb tarvitada palju vedelikku. Eriti oluline on küllaldane vedeliku ja soola tarvitamine palaviku, tugeva higistamise, kõhulahtisuse või oksendamise korral. Sellisel juhul võib olla vajalik ravimi manustamine ajutiselt katkestada vedelikukaotuse tõttu. Võtke ühendust arstiga. Liitiumkarbonaadiga ravi ajal alkoholi tarvitamine ei ole soovitatav.

Kui Teil on tunne, et liitiumkarbonaadi toime on liiga tugev või liiga nõrk, rääkige sellest arstile või apteekrile.

Kui te võtate liitiumkarbonaati rohkem kui ette nähtud

Liitiumi üleannustamise nähtudeks on unisus, jäsemete värisemine, lihasnõrkus, krambid, iiveldus, oksendamine või kõhulahtisus. Lisaks võivad esineda südame rütmihäired ja kuseeritus võib väheneda. Liitiumi tõsine üleannustamine võib tekitada kesknärvisüsteemi ja neerude püsivaid kahjustusi. Kui kahtlustate liitiumi üleannustamist, võtke kohe ühendust arstiga. Kodusel ravil viibivad patsiendid ja nende lähedased peavad õppima ära tundma liitiumimürgistuse nähte ja teatama arstile, kui ilmnevad eelpool kirjeldatud sümptomid. Eakatel patsientidel on liitiumimürgistuse oht suurem.

Kui te unustate liitiumkarbonaati võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui ravim jäi eelmisel korral võtmata.

4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED

Nagu kõik ravimid, võib ka liitiumkarbonaat põhjustada kõrvaltoimeid.

Liitiumi kõrvaltoimed sõltuvad annusest, see tähendab, et kõrvaltoimed esinevad sagedamini suurte annuste korral. Eakatel patsientidel tekivad kõrvaltoimed kergemini ka tavaliste raviannuste korral.

Pöörduge võimalikult kiiresti arsti poole, kui teil tekib mõni järgmistest sümptomitest:

- uimasus, jäseme värin, lihasnõrkus, tasakaaluhäired
- iiveldus, oksendamine või kõhulahtisus, vähenenud uriinieritus
- krambid, teadvushäired, südame rütmihäired, muutused EKGs.
- laialdane lööve, palavik, maksaensüümide tõus, eosinofiilia (teatud vererakkude arvu tõus), suurenenud lümfisõlmed ja muude organite haaratus (ravimreaktsioon eosinofiilia ja süsteemsete sümptomitega, tuntud ka kui DRESS sündroom või ravimi ülitundlikkusreaktsioon). Nende sümptomite ilmnemisel lõpetage kohe ravimi kasutamine ja pöörduge arsti poole või erakorralise meditsiini osakonda.

Ravimikasutaja lähedased peavad olema teadlikud neist sümptomitest ja vajadusest arstiga ühendust võtta.

Samuti pöörduge arsti poole, kui teil tekivad muud tõsised ja / või rasked sümptomid.

Liitiumravi ajal on ilmnenu järgmised kõrvaltoimed:

Väga sage (võib esineda rohkem kui ühel kasutajal 10st):

- valgevereliblede arvu ajutine suurenemine
- tasakaaluhäired, käte värisemine, lihaste nõrkus
- iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus, kõhuvalu, isutus, suukuivus
- suurenenud uriinieritus
- janu, väsimus.
- ülemäärane kaltsiumitase veres

Sage (võib esineda kuni ühel inimesel 10st):

- kilpnäärme alatalitus, kilpnäärme suurenemine
- peavalu, mäluprobleemid, kõnehäired, segasusseisund, keskendumisraskused
- lihastõmbused, liigutuste jäikus, lihaste suurenenud ärrituvus, elavnenuk kõõlusrefleksid
- aknetaoline lööve, juuksefolliikuli põletik

Aeg-ajalt (võib esineda kuni ühel inimesel 100st):

- minestamine
- hammasrattatüüpi lihasjäikus
- nägemishäire
- maitsetundlikkuse häired, suurenenud süljeeritus.

Harv (võib esineda kuni ühel inimesel 1000-st):

- punaliblede ja trombotsüütide arvu suurenemine
- hüpertüreoidism (kilpnäärme ületalitus), kerge ja nähtudeta hüpertüreoidism, silmade väljapungumine
- kehakaalu langus, liigne kehakaalu tõus, veresuhkru taseme mööduv tõus
- aju talitlushäired
- peeringlus, unisus, epilepsiahood, teadvushäired või teadvuskadu
- rahutus, lihaspinged, silmamunade tahtele allumatud kiired tõmbused, nägemisnärv turse, naha tuimus
- uriinierituse vähenemine, roojapeetus
- südame rütmi- ja juhtivusehäired
- valgete sõrme sündroom (Raynaud 'sündroom)
- nahakuivus ja haavandid, sügelev ja laiguline lööve, ketendav ja kühmjas nahalööve, psoriaasi süvenemine
- juuste kuivus ja õhenemine, kiilaspäisus
- neerufunktsiooni häire, albumiin või glükoos uriinis
- pahklude ja randmete kerge turse.

Väga harv (võib esineda kuni ühel inimesel 10 000st):

- lüüdi pärssimine (aplastiline aneemia)
- kaltsiumisisalduse tõus veres
- koljusisese rõhu tõus, lihasnõrkus (myasthenia gravis), parkinsonism
- neerupuudulikkus, neerukahjustus
- seksuaalfunktsiooni häired.

Sagedus pole teada (olemasolevatest andmetest ei piisa sageduse hindamiseks):

- healoomulised või pahaloomulised neerukasvajad (mikrotsüst, ontsütood või neeru kogumistorukeste kartsinoom) (tähelestatud pikaajalise ravi korral).
- lööve või limaskestade muutused (lihhenoidne reaktsioon).
- Brugada sündroomi (pärilik südant mõjutav sündroom) ilmumine või ägenemine
- Hüperparatüreoidism (kõrvalkilpnääre toodab liialt palju paratüreoidhormooni, mille tõttu suureneb kaltsiumitase veres)
- Suurenenud kõrvalkilpnääre
- Kõrvalkilpnäärme adenoom (healoomuline tuumor)
- DRESS sündroom

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

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 LIITIUMKARBONAATI SÄILITADA

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril 15°C...25°C.

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

Abiained vt pakendis olevast infolehest.

Müügiloo hoidja

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud juunis 2024.