

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Buprenorfiin, 5mcg/h, 10mcg/h, 20mcg/h, transdermaalne plaaster

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 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 buprenorfiin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne buprenorfiini võtmist
3. Kuidas buprenorfiini võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas buprenorfiini säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on buprenorfiin ja milleks seda kasutatakse

Toimeaine buprenorfiin kuulub ravimite gruppi, mida kutsutakse tugevateks analgeetikumideks ehk „valuvaigistiteks“. Arst on teile need määranud, et leevendada kroonilist talumatut valu, mille puhul on vajalik tugeva valuvaigisti kasutamine. Buprenorfiini plaastreid ei või kasutada ägeda valu leevendamiseks. Buprenorfiini plaaster toimib läbi naha. Pärast plaastri kohaleasetamist tungib buprenorfiin läbi naha vereringesse.

2. Mida on vaja teada enne buprenorfiini kasutamist

Ärge kasutage buprenorfiini:

- kui olete buprenorfiini või selle ravimi mis tahes koostisosade suhtes allergiline,
- kui teil on hingamisprobleemid;
- kui teil on narkootikumisõltuvus;
- kui te kasutate teatud ravimeid, mida kutsutakse monoaminooksüdaasi inhibiitoriteks (sealhulgas näiteks tranüültsüpromiidi, fenelsiini, isokarboksasiidi, moklobemiidi ja linesoliidi) või kui te olete võtnud sellist tüüpi ravimeid viimase kahe nädala jooksul;
- kui teil on myasthenia gravis (seisund, kus lihased muutuvad nõrgaks);
- kui teil on eelnevalt alkoholi tarvitamise lõpetamisel esinenud ärajätusümptomeid, nagu ärritus, ärevus, värinad või liigne higistamine.

Buprenorfiini ei tohi kasutada ravimite ärajätusümptomite raviks.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne buprenorfiini kasutamist pidage nõu oma arsti või apteekriga:

- kui teid ravitakse antidepressantidega. Nende ravimite kasutamine koos buprenorfiini plaastritega võib põhjustada serotoniinisündroomi, mis võib olla eluohtlik seisund (vt lõik „Muud ravimid ja buprenorfiini“);
- kui teil esinevad krambihood, tõmblused või krambid;
- kui teil esinevad hingamisega seotud unehäired (uneapnoe);

- kui teil on tugev peavalu või te tunnete iiveldust peavigastuse tõttu või suurenenud koljusisese rõhu tõttu (näiteks mõne ajuhaiguse tõttu). See on seetõttu, et plaastrid võivad sümptomeid süvendada või peavigastuse ulatust varjata;
- kui te tunnete ennast uimaselt või minestate;
- kui teil on rasked maksahaigused;
- kui teie või keegi teie pereliikmetest on kunagi kuritarvitanud või olnud sõltuvuses alkoholist, retseptiravimite või ebaseaduslikest narkootikumidest („sõltuvus“);
- kui te suitsetate;
- kui teil on kunagi olnud meeleoluhäireid (depressioon, ärevus või isiksusehäire) või kui psühhiaater ravib teil teisi vaimseid häireid;
- kui teil on kõrge kehatemperatuur, kuna sellisel juhul võib verre imenduda rohkem toimeainet kui tavaliselt;
- kui teil on kõhukinnisus.

See ravim võib põhjustada manustamiskoha reaktsioone, mis tavaliselt avalduvad kerge kuni mõõduka nahapõletikuna, mille tüüpilisteks nähtudeks võivad olla punetus, paistetus, sügelus, lööve, väikesed villid ja valulik/põletav tunne manustamiskohas. Kõige sagedamini on põhjuseks nahaärritus ning need reaktsioonid taanduvad pärast buprenorfiini plaastrite eemaldamist. Võimalik on tõsisemate allergiliste reaktsioonide teke, nt eritisega villid, mis võivad levida manustamiskohast kaugemale ning ei pruugi pärast buprenorfiini plaastrite eemaldamist kiiresti leevenduda. Krooniliste allergiliste reaktsioonide tagajärjel võivad tekkida avatud haavad, veritsemine, haavandid, naha värvuse muutus ja infektsioonid. Kui märkate mis tahes eespool loetletud nahareaktsiooni, pöörduge palun oma arsti poole.

See ravim võib suurendada teie tundlikkust valu suhtes, eeskätt suurte annuste kasutamisel. Teatage oma arstile, kui see juhtub. Vajalik võib olla vähendada annust või muuta ravimit.

Uneaegne hingamishäire

Buprenorfiini plaastrid võivad põhjustada uneaegset hingamishäiret, sealhulgas uneaпноed (hingamiskatkestus une ajal) ja uneaegset hüpokseemiat (madal hapnikutase veres). Sümptomiteks võivad olla une ajal tekkivad hingamisseisakud, öine ärkamine õhupuuduse tõttu, raskused une säilitamisel või liigne unisus päevasel ajal. Kui teie või keegi teine märkab selliseid sümptomeid, võtke ühendust oma arstiga. Teie arst võib kaaluda annuse vähendamist. Kui teil on hiljuti olnud operatsioon, rääkige palun sellest enne plaastrite kasutamist oma arstile. Sarnaselt teistele opioididele võib buprenorfiin mõjutada organismis hormoonide tavapärasest tootmist (nt kortisool või suguhormoonid), eriti kui te olete võtnud suuri annuseid pikema aja jooksul.

Lapsed ja noorukid

Ärge andke seda ravimit alla 18-aastastele lastele.

Muud ravimid ja buprenorfiin

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

Mõned ravimid võivad tugevdada Norspan'i plaastrite kõrvaltoimeid ja mõnikord põhjustada väga raskeid reaktsioone.

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

- Antidepressandid, nt moklobemiid, tranüültsüpromiin, tsitalopraam, estsitalopraam, fluoksetiin, fluvoksamiin, paroksetiin, sertraliin, duloksetiin, venlafaksiin, amitriptüliin, doksepiin või trimipramiin. Need ravimid võivad tekitada buprenorfiini plaastritega koostoimeid ja teil võivad esineda sellised sümptomid, nagu lihaste, sh silma liigutavate lihaste tahtmatud korrapärased kokkutõmbed, ärritus, hallutsinatsioonid, kooma,

liihigistamine, värin, võimendunud refleksid, suurenenud lihasepinge, kehatemperatuur üle 38°C. Kui teil esineb selliseid sümptomeid, pöörduge oma arsti poole.

- Buprenorfiini ei tohi kasutada koos teatud ravimitega, mida nimetatakse monoaminooksüdaasi inhibiitoriteks (sealhulgas näiteks tranüültsüpromiin, fenelsiin, isokarboksasiid, moklobemiid ja linesoliid) või juhul kui te olete võtnud sellist tüüpi ravimeid viimase kahe nädala jooksul.
- Kui te võtate teatud ravimeid, nagu fenobarbitaali või fenütoiini (ravimeid, mida tavaliselt kasutatakse krampide, tõmbluste või krambihoogude raviks), karbamasepiini (ravim, mida kasutatakse krampide, tõmbluste või krambihoogude ja teatud tüüpi valu raviks) või rifampitsiini (tuberkuloosiravim) võib buprenorfiini toime nõrgeneda.
- Buprenorfiin võib mõnedel inimestel põhjustada uimasust, oksendamist või minestamist või muuta nende hingamist aeglasemaks või nõrgemaks. Need kõrvaltoimed võivad tugevneda, kui samaaegselt kasutatakse teisi ravimeid, mis annavad sarnaseid toimeid. Selliste ravimite hulka kuuluvad teatud ravimid, mida kasutatakse valu, depressiooni, ärevuse, psühhiaatriliste või vaimsete häirete raviks, ravimid, mis aitavad teil magada, kõrgvererõhutõve raviks kasutatavad ravimid, nagu klonidiin, teised opioidid (mida võib leida valuvaigistitest või teatud kõharavimitest, nt morfiin, dekstropropoksüfeen, kodeiin, dekstrometorfaan, noskapiin), antihistamiinid, mis võivad teid uimaseks teha või anesteetikumid, nagu halotaan.
- Buprenorfiini samaaegne kasutamine rahustitega (nagu bensodiasepiinid või sarnased ravimid) võib suurendada riski uimasuse, hingamisraskuste (hingamisdepressioon) ja kooma tekkeks ning võib olla eluohtlik. Seetõttu on samaaegset kasutamist lubatud kaaluda üksnes juhul, kui teisi ravivõimalusi ei saa kasutada. Kui arst on teile siiski määranud buprenorfiini koos rahustiga, siis ta peab piirama samaaegse ravi annuseid ja kestust. Palun rääkige oma arstile kõigist rahustitest, mida te võtate, ning järgige hoolikalt arstilt saadud annustamissoovitusi. Võib olla abiks, kui informeerite sõpru või sugulasi, et nad oleksid teadlikud eespool loetletud nähtudest ja sümptomitest. Selliste sümptomite tekkimisel võtke ühendust oma arstiga.

Buprenorfiini kasutamine koos toidu, joogi ja alkoholiga

Alkohol võib tugevdada mõningaid kõrvaltoimeid ja te võite ennast halvasti tunda, kui te tarvitate alkoholi buprenorfiini plaastri kandmise ajal. Alkoholsete jookide joomine ajal, kui te kasutate buprenorfiini, võib mõjutada ka teie reaktsioonikiirust.

Rasedus, imetamine ja viljakus

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

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Buprenorfiin võib mõjutada teie reaktsioonivõimet sellisel määral, et te ei reageeri ootamatutes või äkilistes olukordades adekvaatselt ega piisavalt kiiresti. See kehtib eelkõige:

- ravi alguses;
- kui te kasutate samaaegselt ärevusevastaseid ravimeid või ravimeid, mis aitavad teil magada;
- annuse suurendamisel.

Kui teil ilmnevad sellised toimed (nt pearinglus, uimasus või hägune nägemine), ei tohi te juhtida autot ega kasutada masinaid buprenorfiini kasutamise ajal ega ka 24 tunni jooksul pärast plaastri eemaldamist.

3. Kuidas buprenorfiini kasutada

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

Buprenorfiin on saadaval erinevates tugevustes. Teie arst otsustab, milline buprenorfiini tugevus teile kõige paremini sobib.

Buprenorfiini kasutamisel alustamisel esineb patsientidel sageli iiveldust või oksendamist (vt lõik 4). Tavaliselt mööduvad need nähud esimese ravinäda jooksul. Soovitav on külastada oma arsti nädal või paar pärast buprenorfiini kasutamise alustamist, et kontrollida raviannust ning vähendada võimalike kõrvaltoimete esinemist.

Ravi ajal võib arst vajadusel teie poolt kasutatava plaastri suurema või väiksema annusega plaastri vastu vahetada või soovib teil kasutada kombinatsiooni kuni kahest plaastrist. Ärge lõigake ega jagage plaastrit mitmeks osaks ega kasutage soovitatust suuremat annust. **Te ei tohi korraga kanda üle kahe plaastri ega ületada maksimaalset kogumust 40 mikrogrammi/tunnis.**

Täiskasvanud ja eakad patsiendid

Välja arvatud juhul, kui arst on öelnud teisti, asetage nahale üks buprenorfiini transdermaalne plaaster (nagu allpool üksikasjalikult kirjeldatud) ja vahetage seda iga seitsme päeva järel, eelistatult samal kellaajal. Teie arst võib soovida annust 3...7 päeva pärast kohandada, kuni valu saadakse kontrolli alla. Kui arst soovib teil lisaks plaastri kasutamisele ka teisi valuvaigisteid võtta, järgige täpselt arsti ettekirjutusi, sest muidu ei saa te ravist buprenorfiiniga täielikku kasu. Enne annuse suurendamist tuleb plaastrit kanda 3 ööpäeva jooksul, mille jooksul saabub manustatud annuse maksimaalne toime.

Alla 18-aastased patsiendid

Alla 18-aastastel patsientidel ei tohi buprenorfiini kasutada.

Neeruhaigusega patsiendid/dialüüsipatsiendid

Neeruhaigusega patsientidel ei ole vaja annuseid kohandada.

Maksahaigusega patsiendid

Maksahaigus võib mõjutada buprenorfiini toime tugevust ja kestust ning teie arst jälgib teid seetõttu tähelepanelikumalt.

Enne Norspan'i kasutamist

- Valige ärritamata ja vigastamata koht nahal käe välises ülaosas, rindkere ülaosas, selja ülaosas või rindkere külgedel. Paluge abi, kui te ei saa plaastrit ise kinnitada.
- Buprenorfiin tuleks asetada suhteliselt karvadeta või peaaegu karvadeta kohale nahal. Kui see ei ole võimalik, tuleb karvad nimetatud kohalt ära lõigata kääridega. Ärge raseerige.
- Vältige plaastri asetamist nahale, mis punetab, on ärritunud või millel on muud kahjustused, nt suured armid.
- Nahapiirkond, mille te valite, peab olema kuiv ja puhas. Vajadusel peske seda külma või leige veega. Ärge kasutage seepi, alkoholi, õlisid, tualettveet ega teisi puhastusvahendeid. Pärast kuuma vanni või dušši peate te ootama, kuni teie nahk on täielikult kuivanud ja jahtunud. Ärge kandke sellele nahapiirkonnale loputusvedelikke, kreeme ega salve. See võib takistada plaastri korralikult kinnitumast.

Plaastri kohaleasetamine

Samm 1: Iga plaaster on pakitud kotikesse. Vahetult enne kasutamist lõigake kotike mööda punktiirjoont kääridega lahti. Olge ettevaatlik, et te transdermaalset plaastrit kääridega ei kahjustaks. Võtke plaaster välja. Ärge kasutage plaastrit, kui kotikese kinnitus on katki.

Samm 2: Plaastri kleepuv pool on kaetud hõbedase kaitsva fooliumiga. Tõmmake ettevaatlikult pool fooliumist ära. Püüdke plaastri kleepuvat osa mitte puudutada.

Samm 3: Kleepige plaaster väljavalitud nahapiirkonnale ja eemaldage ülejäänud foolium.

Samm 4: Vajutage plaastrit peopesaga vastu nahka ja lugege aeglaselt kolmekümneni. Veenduge, et kogu plaaster puutub nahaga kokku, eriti ääred.

Plaastri kandmine

Te peate plaastrit kandma seitse ööpäeva. Eeldades, et te paigaldasite plaastri õigesti, ei ole suurt ohtu selle lahtitulemiseks. Kui plaastri ääred hakkavad lahti kooruma, võib need tavalise plaastri abil uuesti kinnitada. Te võite plaastri kandmise ajal dušši võtta, vannis käia ja ujuda.

Vältige plaastri kokkupuudet ülemäärase soojusega (nt soojenduspadjad, elektrilised tekid, soojenduslambid, saun, kuumaveevannid, soojendatud vesivoodid, kuumaveepudelid jne), kuna see võib põhjustada toimeaine suuremat imendumist vereringesse kui tavaliselt. Väline kuumus võib vähendada ka plaastri kleepumisvõimet. Kui teil on kõrge palavik, võib see mõjutada buprenorfiini toimeid (vt ülal lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud”).

Plaastri soovimatu lahtitulemine ei ole küll tõenäoline, kuid kui see juhtub, ärge kasutage sama plaastrit uuesti. Kleepige nahale otsekohe uus plaaster (vt allpool lõik "Plaastri vahetamine”).

Plaastri vahetamine

- Eemaldage nahalt vana plaaster.
- Murdke see kleepuva külje suunas kokku.
- Avage pakend ja võtke välja uus plaaster. Kasutage uue plaastri kotikest vana plaastri ära viskamiseks. Nüüd visake viimane ohutult minema.
- Isegi kasutatud plaastrid võivad sisaldada mingis koguses toimeainet, mis võib olla kahjulik lastele või loomadele – seega tehke kindlaks, et kasutatud plaastrid on alati nende eest varjatud ja kättesaamatus kohas.
- Kleepige uus plaaster uuele sobivale kohale nahal (nagu kirjeldatud ülal). Uut plaastrit ei tohi nahal asetada samasse kohta järgneva 3...4 nädala jooksul.
- Pidage meeles, et plaastrit tuleb vahetada ühel ja samal kellaajal. On oluline, et te selle kellaaja üles märkiksite.

Ravi kestus

Teie arst ütleb teile, kui kaua te peate buprenorfiini kasutama. Ärge lõpetage ravi ilma arstiga eelnevalt konsulteerimata, kuna teie valu võib tagasi tulla ja te võite ennast halvasti tunda (vt ka allpool lõik „Kui te lõpetate buprenorfiini kasutamise”).

Kui teil on tunne, et buprenorfiini toime on liiga tugev või liiga nõrk, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Kui te kasutate buprenorfiini rohkem kui ette nähtud

Niipea kui te leiate, et te olete kasutanud rohkem plaastreid kui te peaksite, eemaldage kõik plaastrid ja pöörduge otsekohe oma arsti poole või lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda. Inimesed, kes on ravimit kasutanud liiga suures annuses, võivad end tunda väga unistena ja oksendada. Nendel võib esineda ka hingamisraskusi või teadvuse kaotust ja nad võivad vajada erakorralist meditsiinilist abi. Arsti juurde või haiglasse minnes võtke kaasa selle ravimi pakend.

Kui te unustate buprenorfiini kasutada

Võtke uus plaaster kasutusele niipea kui see teile meenub. Märkige üles ka kuupäev, mil te plaastrit vahetasite, kuna teie tavapärase plaastri vahetamise päev võib nüüd olla muutunud. Kui te jääte plaastri vahetusega väga hiljaks, võib valu tagasi tulla. Sellisel juhul pöörduge palun oma arsti poole. Ärge kasutage täiendavaid plaastreid, kui plaaster jäi õigel ajal peale panemata.

Kui te lõpetate buprenorfiini kasutamise

Ärge lõpetage selle ravimi võtmist ilma eelnevalt arstiga konsulteerimata. Kui te lõpetate buprenorfiini kasutamise liiga vara või katkestate oma ravi, võib valu tagasi tulla. Kui te soovite ravi lõpetada, pöörduge palun oma arsti poole. Arst ütleb teile, mida saab teha ja kas teid saab ravida teiste ravimitega. Mõnedel inimestel võivad avalduda kõrvaltoimed, kui nad lõpetavad tugevate valuvaigistite pikaajalise kasutamise. Pärast buprenorfiini kasutamise lõpetamist on kõrvaltoimete tekkeoht väga väike. Kui te tunnete ennast siiski ärritatuna, ärevana, närvilisena või te värisete, kui te olete üliaktiivne, teil on uinumisprobleemid või seedehäired, rääkige sellest oma arstile. Buprenorfiini valuvaigistav toime püsib veel mõnda aega pärast plaastri eemaldamist. Te ei tohi teisi opioidseid analgeetikume (tugevaid valuvaigisteid) manustada 24 tunni jooksul pärast plaastri eemaldamist.

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.

Tõsised kõrvaltoimed, mida võib seostada buprenorfiini kasutamisega, on sarnased nendele, mida on täheldatud teiste tugevate valuvaigistite kasutamisel, sh hingamisraskused ja vererõhu langus.

See ravim võib põhjustada allergilisi reaktsioone, kuigi tõsiseid allergilisi reaktsioone esineb harva. Eemaldage plaaster ja pöörduge oma arsti poole otsekohe, kui teil tekib järsku vilistav hingamine, hingamisraskused, silmalauagude, näo või huulte tursed, lööve või sügelus – eriti siis, kui need haaravad kogu teie keha.

Nagu kõigi tugevate valuvaigistite puhul, on oht, et te satute buprenorfiinist sõltuvusse. Patsientidel, keda on ravitud buprenorfiiniga, on täheldatud järgnevaid teisi kõrvaltoimeid:

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

- Peavalu, pearinglus, uimasus.
- Kõhukinnisus, iiveldus või oksendamine.
- Nahasügelus.
- Lööve, punetus, sügelus, põletik või nahaturse plaastri kasutamise kohal.

Sage (võivad esineda kuni 1 inimesel 10-st)

- Söögiisu kaotus.
- Segasus, depressioon, ärevus, unehäired, närvilisus, värinad (treemor).
- Hingeldus.
- Kõhuvalu või ebamugavustunne kõhus, kõhulahtisus, seedehäired, suukuivus.
- Higistamine, lööve, nahalööbed.
- Väsimus, ebaharilik nõrkuse tunne, lihaste nõrkus, käte, pahklude või jalgade tursed.

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

- Rahunemine, ärritus, äärmuslik õnnetunne, hallutsinatsioonid, õudusunenäod, seksuaalhuvi vähenemine, agressiivsus.
- Muutused maitsetundlikkuses, kõnehäired, valu- või puuetundlikkuse langus, torkimistunne või tuimus.
- Mälukaotus, migreen, minestamine, kontsentreerumis- või koordinatsioonihäired.
- Silmade kuivus, hägune nägemine.
- Helin või sumin kõrvus, pearingluse või -pööritlemise tunne.
- Kõrge või madal vererõhk, valu rinnus, kiired või ebaregulaarsed südamelöögid.
- Köha, luksumine, vilistav hingamine.
- Kõhupuhitus.
- Kehakaalu langus.
- Naha kuivus.
- Spasmid ja valud.
- Urineerimise alustamise raskused.
- Palavik.
- Juhuslike vigastuste (nt kukkumiste) sagenemine.
- Ärajätunähud, nagu ärritus, ärevus, higistamine või värinad pärast buprenorfiini plaastrite kasutamise lõpetamist.

Kui teil tehakse vereanalüüse, tuletage oma arstile meelde, et te kasutate buprenorfiini. See on oluline, kuna buprenorfiin võib muuta teie maksa tööd ja see võib mõjutada mõningate vereanalüüside tulemusi.

Harv (võivad esineda kuni 1 inimesel 1000-st)

- Stenokardia (valu rinnus, mida seostatakse südamehaigusega).
- Vaimsed häired.

- Tasakaaluhäired.
- Silmalaugete või näo turse, pupillide ahenemine.
- Hingamisraskused, astma süvenemine, hingeldamine.
- Minestuse tunne, iseäranis püsti tõusmisel.
- Neelamisraskused.
- Paiksed allergilised reaktsioonid koos väljendunud turse nähtudega (sellisel juhul tuleb ravi lõpetada).
- Nina limaskesta turse ja ärritus.
- Ereksiooni langus, seksuaalne düsfunktsioon.
- Gripilaadne haigus.
- Nahaõhetus.
- Veetustumine.

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

- Lihastõmbused.
- Meeleolu muutused.
- Kõrvavalu.
- Villid.

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel)

- Hingamisprobleemid une ajal (uneapnoe sündroom), vt lõik 2 „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“.
- Krambihood, krambid või tõmbused.
- Sooleseina põletik. Nähtude hulka võivad kuuluda palavik, oksendamine, kõhuvalu või ebamugavustunne.
- Suurenenud valutundlikkus.
- Koolikulaadne kõhuvalu või ebamugavustunne.
- Endast irdumise tunne (isiksushäire).
- Ravimi ärajätunähud vastsündinul, kui ema on raseduse ajal saanud buprenorfiini. Sümptomiteks võivad olla kileda häälega nutt, ärrituvus ja rahutus, värinad, toitmisraskused, higistamine ja kaalus mitte juurde võtmine.
- Kontaktdermatiit (põletikuline nahalööve, millega võib kaasneda põletustunne), naha värvuse muutused.
- Vajadus kasutada järjest suuremaid ravimiannuseid sama valuvaigistava toime saamiseks (tolerantsus).

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 buprenorfiini 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.

Säilitamise kohta vt infot pakendilt

6. Muu teave

Abiained vt pakendilt.

Müügiloa hoidja

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud augustis 2024