

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Fluoksetiin; 20 mg, 10 mg; tahke suukaudne ravimvorm

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel 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 arstiga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on fluoksetiin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne fluoksetiini võtmist
3. Kuidas fluoksetiini võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas fluoksetiini säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on fluoksetiin ja milleks seda kasutatakse

Fluoksetiin on selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite gruppi kuuluv depressioonivastane ravim.

Ravimit kasutatakse järgmiste seisundite raviks:

Täiskasvanud

- Depressioon.
- Obsessiiv-kompulsiivne häire (sundmõtted ja -käitumine).
- *Bulimia nervosa*: fluoksetiini kasutatakse koos psühhoteeraapiaga, et vähendada söömishoogusid ja ülemäärast tungi kehakaalu langetamiseks.

Lapsed (alates 8 aasta vanusest) ja noorukid

- Mõõdukas kuni raske depressioon, mis ei allu ravile 4...6 psühhoteeraapia seansiga. Mõõduka kuni raske depressiooniga lapsele või noorukile võib fluoksetiini kasutada ainult kombinatsioonis koos psühhoteeraapiaga.

2. Mida on vaja teada enne fluoksetiini võtmist

Ärge võtke fluoksetiini:

- kui olete fluoksetiini või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline. Allergia korral võivad esineda lööve, sügelus, näo või huulte turse või hingeldus;
- kui te võtate südamepuudulikkuse korral kasutatavat metoprolooli;
- kui võtate teisi ravimeid, mida nimetatakse pöördumatuteks mitteselektiivseteks monoamiini oksüdaasi inhibiitoriteks, sest tekkida võivad rasked või isegi surmaga lõppevad reaktsioonid (nt depressiooniravim iproniasiid).

Ravi fluoksetiiniga tohib alustada alles 2 nädalat pärast ravi lõpetamist pöördumatu toimega MAO inhibiitoriga (nt tranüültsüpromiin).

Ärge võtke MAO inhibiitoreid vähemalt 5 nädala jooksul pärast fluoksetiini ravi lõpetamist. Kui fluoksetiini on teile määratud pikaajakselt ja/või suures annuses, peab arst kaaluma pikema vaheaja jätmist ravikuuride vahele.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne fluoksetiini kasutamist pidage nõu oma arstiga. Rääkige oma arstiga, kui midagi järgnevat kehtib teie kohta:

- lööbe või muu allergilise reaktsiooni (näiteks sügelus, huulte või näoturse, hingeldus) tekkimisel lõpetage otsekohe tablettide võtmine ja võtke oma arstiga ühendust;
- epilepsia või krampid. Krampide tekkimisel või krampihoogude sagenemisel võtke kohe ühendust oma arstiga. Ravi fluoksetiiniga võib olla vajalik lõpetada;
- kui teil on halvenenud maksa-, neeru- või südamealitus või kui teil on hiljuti olnud südameinfarkt, peate sellest rääkima oma arstile, sest võib-olla tuleb arstil teile määrata väiksem annus;
- kui teil on kunagi esinenud maniat. Mania episoodi esinemisel võtke kohe ühendust oma arstiga, sest fluoksetiini ravi võib olla vajalik katkestada;
- kui teil on suhkurtõbi (arstil võib olla vajalik kohandada insuliini või muu suhkurtõvevastase ravimi annust);
- kui teil on rinnanäärmevähk ja te kasutate raviks tamoksifeeni;
- kui teil on südamehäired; nt kaasasündinud südamerike (kaasasündinud pikenenud QT-intervall), südame rütmihäired või
- kui teie südame löögisagedus rahuolekus on aeglane ja/või kui te teate, et teil võib pikaajalise raske kõhulahtisuse ja oksendamise tõttu olla soolade puudus;
- kui te tunnete rahutust ega suuda rahulikult seista ega istuda (akatiisia). Sellisel juhul võtke ühendust oma arstiga;
- kui te saate EKR-i (elekterkrampravi);
- kui teil on esinenud veritsushäireid või teil tekivad verevalumid või ebaharilikud verejooksud;
- kui teil on tõusnud silmasisene rõhk või ägeda suletudnurga glaukoomi risk;
- kui teil tekib palavik, lihasjäikus või värinad, vaimses seisundis muutused nagu segasus, ärrituvus ja äärmuslik erutus; teil võib esineda niinimetatud serotoniinisündroom või maliigne neuroleptiline sündroom. Kuigi need sündroomid esinevad harva, võib nende tulemusena tekkida eluohtlik seisund. **Võtke otsekohe ühendust oma arstiga**, sest fluoksetiini võtmine võib olla vaja katkestada.

Enesetapumõtted ja depressiooni või ärevushäire süvenemine

Kui teil on depressioon ja/või ärevushäired, võivad teil mõnikord tekkida enesevigastamise- või enesetapumõtted. Sellised mõtted võivad tekkida sagedamini antidepressante esmakordselt tarvitama hakates, sest kõikide selliste ravimite mõjumiseks kulub aega, tavaliselt ligikaudu kaks nädalat, kuid mõnikord ka kauem.

Selliste mõtete esinemine on tõenäolisem:

- kui te olete varem mõelnud enesetapust või enesevigastamisest;
- kui te olete noor täiskasvanu. Kliinilistest uuringutest saadud teave on näidanud, et psühhiaatriliste häiretega alla 25-aastastel täiskasvanutel suureneb antidepressantidega ravimisel suitsidaalse käitumise oht.

Kui teil tekivad ükskõik mis ajal mõtted enesevigastamisest või enesetapust, **võtke kohe ühendust oma arstiga või minge haiglasse**.

Te võite saada abi sellest, kui te räägite oma sugulasele või lähedasele sõbrale, et teil on depressioon või ärevushäire ja palute neil lugeda seda infolehte. Te võite paluda neid öelda teile, kui nende arvates teie depressioon või ärevus halveneb või kui nad on mures muutuste pärast teie käitumises.

8...18-aastased lapsed ja noorukid

Alla 18-aastastel patsientidel kaasneb antud ravimiklassi kuuluvate preparaatide võtmisega suurenenud oht kõrvaltoimete tekkeks nagu enesetapukatse, enesetapumõtted ja vaenulik käitumine (eeskätt vägivaldsus, vastanduv käitumine ja viha). Fluoksetiini tohib 8...18-aastastel lastel ja noorukitel kasutada ainult mõõduka kuni raske depressiooni raviks (kombinatsioonis koos psühhoteeraapiaga) ning seda ei tohi kasutada muude häirete raviks.

Lisaks ei ole selle vanuserühma kohta piisavalt teavet, mis puudutab fluoksetiini pikaajalist ohutust kasvule, puberteedile ning vaimsele, emotsionaalsele ja käitumuslikule arengule. Sellegipoolest võib arst määrata fluoksetiini alla 18-aastastele patsientidele mõõduka kuni raske depressiooni raviks koos psühhoteeraapiaga, sest ta leiab, et see on patsiendi parimates huvides. Kui teie arst on määranud fluoksetiini alla 18-aastasele patsiendile ja te soovite seda arutada, pöörduge uuesti oma arsti poole. Teavitage oma arsti, kui alla 18-aastasel fluoksetiini kasutajal tekib või süveneb mõni ülalloetletud kõrvaltoimetest.

Fluoksetiini ei tohi kasutada alla 8-aastaste laste ravimiseks.

Muud ravimid ja fluoksetiin

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate või olete hiljuti (viimase 5 nädala jooksul) võtnud mis tahes muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Ärge võtke fluoksetiini koos järgmiste ravimitega:

- teatud MAO inhibiitorid (kasutatakse depressiooni raviks). Pöördumatu toimega mitteselektiivseid MAO inhibiitoreid ei tohi kasutada koos fluoksetiiniga, sest võib tekkida raskeid või isegi surmaga lõppevaid reaktsioone (serotoniinisündroom) (vt lõik „Ärge võtke fluoksetiini“). Ravi fluoksetiiniga tohib alustada alles vähemalt kaks nädalat pärast pöördumatu toimega mitteselektiivse MAO inhibiitori (näiteks tranüültsüpromiini) võtmise lõpetamist. **Ärge võtke** mitte mingeid pöördumatu toimega mitteselektiivseid MAO inhibiitoreid vähemalt 5 nädalat pärast fluoksetiini võtmise lõpetamist. Kui fluoksetiin on teile määratud pikemaks ajaks ja/või suuremas annuses, võib arst pidada vajalikuks pikemat kui viienädalast vahet;
- südamepuudulikkuse korral kasutatav metoprolol, sest teie südametöö võib muutuda liiga aeglaseks.

Fluoksetiin võib mõjutada mõnede teiste ravimite toimet (koostoimed), eriti järgmistel ravimitel:

- tamoksifeen (kasutatakse rinnavähi raviks), sest fluoksetiin võib muuta selle ravimi sisaldust veres ja ei saa välistada tamoksifeeni toime nõrgenemist. Teie arst võib kaaluda teistsugust antidepressantravi.
- A-tüüpi monoamiini oksüdaasi inhibiitorid (MAOI-A), sealhulgas moklobemiid, linesoliid (antibiootikum) ja metüülioniinkloriid (nimetatakse ka metüleensiniseks, kasutatakse ravimitest või keemiatoodetest põhjustatud methemoglobineemia raviks), sest esineb risk rasketeks või isegi surmaga lõppevateks reaktsioonideks (nimetatakse serotoniini sündroomiks).
- liitium, selegiliin, tramadool (valuvaigisti), triptaan (migreeniravim), trüptofaan: nende ravimite kasutamisel koos fluoksetiiniga suureneb kerge serotoniinisündroomi tekkerisk. Teie arst kontrollib sagedamini teie tervist.
- südamerütmi mõjutavad ravimid, nt IA ja III klassi kuuluvad rütmihäirete ravimid, psühhoosivastased ravimid (nt fenotiasiini derivaadid, pimosiid, haloperidool), tritsüklilised antidepressandid, teatud mikroobivastased ained (nt sparfloksatsiin, moksifloksatsiin, veeni manustatav erütromütsiin, pentamidiin), malaariavastased ravimid, eriti halofantriin; teatud antihistamiinid (astemisool, misolastiin), sest ühe või mitme loetletud ravimi võtmine koos fluoksetiiniga võib suurendada südame elektrilise aktiivsuse muutumise riski.
- mekvitasiin, sest fluoksetiin võib suurendada südame elektrilise aktiivsuse muutumise riski.
- vere naatriumisaldust vähendavad ravimid (sealhulgas uriinierituse suurenemist põhjustavad ravimid (diureetikumid, mida kasutatakse näiteks kõrge vererõhu raviks) ja desmopressiin (voodimärgamise ravim), karbamasepiin ja okskarbasepiin), sest need ravimid koos fluoksetiiniga võetuna võivad vere naatriumisaldust liiga palju vähendada.
- fenütoiin (epilepsiaravim): et fluoksetiin võib mõjutada fenütoiinisaldust veres, peab teie arst olema ravi alustamisel fenütoiiniga ettevaatlikum ja teid jälgima, kui te kasutate fluoksetiini.

- flekainiid, enkainiid, propafenoon, nebivolool (südamehäirete ravimid), fenütoin, karbamasepiin, okskarbasepiin (epilepsiaravimid), atomoksetiin (aktiivsus- ja tähelepanuhäire ravim), tritsüklilised antidepressandid (näiteks imipramiin, desipramiin ja amitriptüliin) või risperidoon: et fluoksetiin võib muuta nende ravimite sisaldust veres, tuleb arstil nende annuseid võib-olla vähendada, kui neid tuleb võtta koos fluoksetiiniga.
- antidepressandid, näiteks tritsüklilised antidepressandid, teised selektiivsed serotoniini tagasihaarde inhibiitorid (SSRI-d) või bupropioon, meflokviiin või klorokviin (kasutatakse malaaria raviks), tramadool (kasutatakse tugeva valu raviks) või psühhoosivastased ravimid, nagu fenotiasiinid või butürofenoonid, sest koos nende ravimitega võtmisel võib fluoksetiin suurendada krampide riski.
- hüübimisvastased ained (näiteks varfariin), MSPVA-d (näiteks ibuprofeen, diklofenak), aspiriin ja muud verd vedeldavad ravimid (sealhulgas klosapiin, mida kasutatakse teatud psüühikahäirete raviks). Fluoksetiin võib muuta nende ravimite toimet verele. Kui ravi fluoksetiiniga alustatakse või katkestatakse ajal, mil te võtate varfariini, on teie arstil vaja teha teile teatud analüüsid, kohandada ravimi annust ja teid sagedamini kontrollida.
- tsüproheptadiin (allergiatega raviks), sest see võib nõrgendada fluoksetiini toimet.
- ravi ajal fluoksetiiniga ei tohi te hakata kasutama liht-naistepuna ürti sisaldavaid taimseid preparaate, sest see võib kõrvaltoimeid süvendada. Kui te juba võtate naistepuna enne ravi alustamist fluoksetiiniga, lõpetage naistepuna võtmine ja rääkige sellest järgmisel visiidil oma arstile.

Fluoksetiin koos toidu, joogi ja alkoholiga

Te võite fluoksetiini võtta nii koos toiduga kui ka ilma, kuidas teile meeldib.

Ravimi võtmisel ajal peate hoiduma alkoholi tarbimisest.

Rasedus, imetamine ja viljakus

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

Viljakus

Loomkatsetes on näidatud, et fluoksetiin põhjustab sperma kvaliteedi halvenemist. Teoreetiliselt võib see mõjutada viljakust, kuid mõju inimese viljakusele ei ole seni täheldatud.

Rasedus

Rääkige oma arstile niipea kui võimalik, kui te olete rase, kahtlustate rasedust või kavatsete jääda rasedaks.

Mõnede teadete kohaselt on imikutel, kelle emad võtsid raseduse esimestel kuudel fluoksetiini, suurenenud risk südamega seotud vääraarendite esinemiseks. Üldpopulatsioonis sünnib südame vääraarenguga ligikaudu üks imik 100-st. Fluoksetiini võtnud emadele sündivatel imikutel suureneb see ligikaudu kaheni 100-st. Koos oma arstiga võite te otsustada, et raseduse ajal on teil kasulikum fluoksetiini kasutamine järk-järgult lõpetada. Sõltuvalt teie olukorrast võib arst siiski leida, et teil on kasulikum jätkata fluoksetiini võtmist.

Veenduge, et teie ämmaemand ja/või arst teavad, et te võtate fluoksetiini. Fluoksetiiniga sarnaste ravimite tarvitamine raseduse, eriti selle viimase kolme kuu jooksul võib suurendada ohtu imikul raske seisundi tekkeks, mida nimetatakse vastsündinu püsivaks pulmonaalhüpertensiooniks, mille puhul imik hingab kiiremini ja tema jume on sinakas. Need sümptomid tekivad harilikult esimese 24 tunni jooksul pärast sündi. Kui teie lapsel tekivad sellised sümptomid, võtke kohe ühendust oma ämmaemanda ja/või arstiga.

Ettevaatlik tuleb olla kasutamisel raseduse ajal, eriti raseduse lõpus või enne sünnitust, sest vastsündinutel on kirjeldatud järgmisi toimeid: ärrituvus, värisemine, lihasnõrkus, püsiv nutt ja imemisraskused või uneprobleemid.

Imetamine

Fluoksetiin eritub rinnapiima ja võib imikutel tekitada kõrvaltoimeid. Rinnaga võib toita vaid siis, kui see on ilmselgelt vajalik. Kui te jätkate imetamist, võib teie arst määrata teile väiksema annuse fluoksetiini.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Fluoksetiin võib mõjutada teie otsustusvõimet või koordineerimist. Ärge juhtige autot ega kasutage mingeid tööriistu ega masinaid oma arstilt või apteekrilt nõu küsimata.

3. Kuidas fluoksetiini võtta

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

Neelake tablett alla koos joogiveega. Ärge närige tablette.

Täiskasvanud

Depressioon

Soovitav annus on 1 tablett (20 mg) ööpäevas. Teie arst kontrollib ja vajadusel kohandab teie annust 3..4 ravinädala jooksul pärast ravi alustamist. Vajadusel võib annust järk-järgult suurendada maksimaalselt 3 tabletti (60 mg) ööpäevas. Annust tuleb suurendada ettevaatlikult, et tagada teile väikseim toimiv annus. Kui te hakkate depressiooni ravimit esmakordselt võtma, ei pruugi teie enesetunne kohe paraneda. See on tavaline, sest depressiooni sümptomid ei pruugi leeveneda enne paari esimest nädalat. Depressiooni põdevaid patsiente tuleb ravida vähemalt 6 kuud.

Bulimia nervosa

Soovitav annus on 3 tabletti (60 mg) ööpäevas.

Obsessiiv-kompulsiivne häire

Soovitav annus on 1 tablett (20 mg) ööpäevas. Teie arst kontrollib ja vajadusel kohandab teie annust pärast 2 ravinädalat. Vajadusel võib annust järk-järgult suurendada maksimaalselt 3 tabletti (60 mg) ööpäevas. Kui 10 nädala jooksul ei ole märgata paranemist, kaalub arst teie ravi muutmist.

Kasutamine depressiooniga 8...18-aastastel lastel ja noorukitel

Ravi peab alustama ja jälgima spetsialist. Algannus on 10 mg ööpäevas.

1...2 nädala pärast võib teie arst suurendada annust kuni 20 mg-ni ööpäevas. Annust tuleb suurendada ettevaatlikult, et tagada väikseima toimiva annuse saamine. Väiksema kehakaaluga lapsed võivad vajada väiksemat annust. Kui ravivastus on rahuldav, hindab teie arst, kas ravi on vaja jätkata kauem kui 6 kuud. Kui teil ei ole 9 nädalaga paremaks läinud, vaatab arst ravi uuesti üle.

Eakad (üle 65-aastased)

Teie arst suurendab annust ettevaatlikumalt ja üldjuhul ei tohiks ööpäevane annus olla suurem kui 2 tabletti (40 mg). Maksimaalne annus on 3 tabletti (60 mg) ööpäevas.

Maksakahjustus

Kui teil on maksaprobleeme või kui te kasutate muid ravimeid, millel võib olla mõju fluoksetiinile, võib arst otsustada määrata teile väiksema annuse või soovitada teil võtta fluoksetiini üle päeva.

Kui te võtate fluoksetiini rohkem kui ette nähtud

Kui te võtate liiga palju tablette, minge lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda (või traumapunkti) või rääkige sellest otsekohe oma arstile. Kui saate, võtke fluoksetiini pakend kaasa.

Üleannustamise sümptomiteks on iiveldus, oksendamine, krampid, südameprobleemid (nagu ebaregulaarsed südamelöögid ja südameseiskus), kopsuprobleemid ja vaimse seisundi muutused, mis ulatuvad erutusest koomani.

Kui te unustate fluoksetiini võtta

Ärge võtke kahekordset (ega suuremat) annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata. Võtke järgmine tablett ettenähtud ajal.

Tableti võtmine iga päev ühel ja samal kellaajal võib aidata teil meeles pidada seda võtta regulaarselt.

Kui te lõpetate fluoksetiini võtmise

Isegi kui teie enesetunne paraneb, **ärge lõpetage fluoksetiini võtmist enne, kui arst selleks loa annab.** Oluline on jätkata ravimi võtmist.

Veenduge, et teie tabletid ei saa otsa.

Kui te lõpetate fluoksetiini võtmise, võite märgata järgnevaid ilminguid: pearinglus, nõeltega torkimistunne, unehäired (ilmekad unenäod, hirmuunenäod, unetus), rahutus- või erutustunne, ebatavaline väsimus või nõrkus, ärevustunne, iiveldus/oksendamine, treemor (värisemine), peavalud.

Enamus inimesi leiab, et fluoksetiini võtmise lõpetamisel tekkivad mistahes sümptomid on kerged ja kaovad paari nädala jooksul. Kui teil ilmnevad ravi lõpetamisel mingid sümptomid, võtke ühendust oma arstiga.

Kui te lõpetate fluoksetiini võtmist, aitab arst teil annust aeglaselt, nädala või kahe jooksul, vähendada. See aitab vähendada tõenäosust ärajätunähtude tekkimiseks.

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.

- Lööbe või muu allergilise reaktsiooni, näiteks sügelus, huulte-/keeleturne või vilisev hingamine/hingeldus, tekkimisel **lõpetage otsekohe tablettide võtmine ja pöörduge kohe oma arsti poole.**
- Kui te tunnete rahutust ja ei suuda istuda ega seista vaikselt, võib teil olla akatiisia. Fluoksetiini annuse suurendamine võib teie enesetunnet halvendada. Kui te midagi sellist tunnete, **võtke ühendust oma arstiga.**
- Kui teil tekivad mis tahes ajal enesevigastamise või enesetapu mõtted, **võtke ühendust oma arstiga või minge kohe haiglasse** (vt lõik 2).

Rääkige kohe oma arstile:

- kui teie nahk hakkab punetama või teil ilmnevad erinevad nahareaktsioonid või nahale tekivad villid või nahk hakkab ketendama. Seda juhtub harva;
- kui teil on sümptomite kombinatsioon (mida tuntakse serotoniinisündroomina), millega kaasneb seletamatu palavik koos kiirenenud hingamise või südamelöökidega, higistamine, lihasjäikus või treemor, segasus, äärmine erutus või unisus;
- kui teil on nõrkustunne, unisus või segasus [enamasti eakatel inimestel ja diureetikume (vett väljutavaid ravimeid) võtvatel (eakatel) inimestel];
- kui teil on pikaajaline ja valulik erektsioon;
- kui te olete ärrituv ja äärmiselt erutunud.

Järgnevas ülevaates on seni täheldatud kõrvaltoimed esitatud nende esinemissageduse alusel.

Väga sage (võib tekkida rohkem kui ühel inimesel 10-st):

- unetus,
- peavalu,
- kõhulahtisus,
- iiveldus,

- väsimus.

Sage (võib tekkida kuni 1 kasutajal 10-st):

- nälgjatunde puudumine, kehakaalu vähenemine,
- närvilisus, ärevus,
- rahutus, keskendumishäired,
- pingesoleku tunne,
- vähenenud seksuaaltung või seksuaalhäired (sealhulgas raskused suguaktiks vajaliku erektsiooni püsimisega),
- unehäired, ebaharilikud unenäod, väsimus või unisus,
- pearinglus,
- maitsetundlikkuse muutused,
- kontrollimatu värisemine,
- hägune nägemine,
- tunne, et süda lööb kiiresti ja ebakorrapäraselt,
- nahaõhetus,
- haigutamine,
- seedehäired, oksendamine,
- suukuivus,
- lööve, nõgestõbi, sügelus,
- liighigistamine,
- liigesvalu,
- sagedasem urineerimine,
- seletamatu vereeritus tupest,
- värisemistunne või külmavärinad.

Aeg-ajalt (võib tekkida kuni 1 kasutajal 100-st):

- enesest eraldumise tunne,
- veider mõtlemine,
- ebanormaalselt hea meeleolu,
- orgasmiprobleemid,
- enesetapu- või enesevigastamismõtted,
- hammaste kiristamine,
- lihastõmbused, tahtmatud liigutused või tasakaalu- või koordinatsioonihäired,
- mäluhäired,
- suurenenud (laienenud) pupillid,
- kumin kõrvus,
- madal vererõhk,
- õhupuudus,
- ninaverejooksud,
- neelamisraskused,
- juuste väljalangemine,
- kergesti tekkivad verevalumid,
- seletamatud verevalumid või verejooksud,
- külm higi,
- urineerimisraskused,
- kuuma- või külmatunne,
- üldine halb või ebanormaalne enesetunne,
- psühhomotoorne hüperaktiivsus (sisemise rahutuse tunne ja vastupandamatu vajadus olla pidevas liikumises).

Harv (võib tekkida kuni 1 kasutajal 1000-st):

- väike soolasisaldus veres,
- vereliistakute (trombotsüütide) arvu vähenemine veres, mis suurendab veritsuse või verevalumite tekkeriski,
- väike vere valgeliblede (leukotsüütide) arv, mis suurendab nakkuste tekke tõenäosust,

- seerumtõbi (hilinenud allergiline reaktsioon koos lööbe, liigesevalu, palaviku, lümfisõlmede turse, šoki, madala vererõhuga),
- ebaharilik ohjeldamatu käitumine,
- hallutsinatsioonid,
- erutatus,
- paanikahood,
- segasus,
- kogelemine,
- agressiivsus,
- serotoniinisündroom,
- südame rütmihäireid ja muutused südame elektrilises aktiivsuses,
- krambid,
- vaskuliit (veresoonte põletik),
- tõsine ootamatu allergiline reaktsioon (õhupuudus, kõriturse, madal vererõhk, seedetrakti kaebused, südamepekslemine, peapööritus, šokk),
- kaela, näo, suu ja/või kõri ümbritsevate kudede kiire tursumine,
- rasked nahareaktsioonid (Stevensi-Johnsoni sündroom, multiformne erüteem, toksiline epidermise nekrolüüs),
- söögitoruvalu,
- maksapõletik,
- kopsuprobleemid,
- tundlikkus päikesevalguse suhtes,
- lihasvalu,
- urineerimisprobleemid,
- rinnapiima teke,
- kõrvalkalded maksafunktsiooni analüüsides,
- pikaajaline ja valulik erektsioon.

Ravi jätkudes enamik neist kõrvaltoimetest tõenäoliselt kaob.

Fluoksetiini laadseid selektiivseid serotoniini tagasihaarde inhibiitoreid võtvatel patsientidel on täheldatud suurenenud ohtu luumurdude tekkimiseks.

Lastel ja noorukitel (8...18 aastased): fluoksetiin võib aeglustada kasvu või edasi lükata seksuaalset küpsemist. Enesetapuga seonduvat käitumist (enesetapukatsed ja -mõtted) ning vaenulikkust on sagedamini täheldatud lastel ja noorukitel kui täiskasvanutel.

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 fluoksetiini säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud blistril ja pakendil pärast „EXP”. 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

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel.

Infoleht on viimati uuendatud septembris 2024.