PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale
Dihüdrokodeiin, 60 mg, toimeainet prolongeeritult vabastav 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 arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

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

1. Mis ravim on dihüdrokodeiin ja milleks seda kasutatakse

See ravim on teile määratud mõõduka ja tugeva valu leevendamiseks 12-tunnise perioodi kestel. Ravim sisaldab dihüdrokodeiini, mis kuulub opioidide ravimrühma – need on valuvaigistid. Ravim on välja kirjutatud teile, seda ei tohi anda kellelegi teisele. Opioidid põhjustavad sõltuvust ja teil võivad tekkida ärajätusümptomid, kui lõpetate ravimi kasutamise järsku. Arst pidi teile selgitama, kui kaua seda ravimit võtta, ning kui on õige aeg ravi lõpetamiseks, siis kuidas seda ohutult teha.

Tablette võivad võtta täiskasvanud ning 12-aastased ja vanemad lapsed.

2. Mida on vaja teada enne dihüdrokodeiini võtmist

Dihüdrokodeiini ei tohi võtta:
- kui olete dihüdrokodeiini või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil on rasked hingamisprobleemid, nagu raske krooniline obstruktiivne kopsuhaigus, raske bronhiaalastma või raske hingamisdepressioon. Arst on teile öelnud, kui teil on mõni selline seisund. Sümptomite hulka kuuluvad hingeldus, köhimine, oodatavast aeglasem või nõrgem hingamine;
- kui teil on raske südamehaigus, mis on tekkinud pärast pikaajalist kopsuhaigust (raske kopssüda);
- kui teil on haigus, mille korral peensool (osa soolest) ei tööta hästi (paralüütiline iileus);
- kui te teate, et teil on ajukahjustus või -kasvaja või kui teil on olnud peavigastus, tugev peavalu või iiveldus, sest see võib näidata, et teil on koljusisene rõhk suurenenud. See on tähtis, kuna need tabletid võivad sümptomeid süvendada või varjata peavigastuse tõsidust;

- kui teil on alkoholisõltuvus.

Kui mõni ülaltoodud tingimustest kehtib teie kohta, siis ärge dihüdrokodeiini kasutage ja teavitage sellest oma arsti.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud
Kui mõni järgnevatest tingimustest kehtib teie kohta, siis pidage enne dihüdrokodeiini võtmist nõu oma arsti või apteekriga:

- kui teil on või on kunagi olnud sõltuvus opioididest, alkoholist, retseptiravimitest või keelatud ainetest;
- kui teil on varem esinenud ärajätusümptomeid, nagu agiteeritus, ärevus, värisemine või higistamine pärast seda, kui olete lõpetanud alkoholi või ravimite/ainete kasutamise;
- kui teile tundub, et te peate sama valuvaigistava toime saamiseks võtma rohkem dihüdrokodeiini tablette. See võib tähendada, et teil on tekkimas suurenenud ravimitaluvus (tolerantsus) selle ravimi toimete suhtes või on kujunemas sõltuvus. Rääkige sellest arstile. Arst vaatab teie ravi üle ning võib muuta teie annust või määrata selle asemel teise valuvaigisti;
- kui te olete eakas;
- kui teil tekib ebatavaliselt joobunud tunne või minestus;
- kui teil on hingamisprobleeme, nagu krooniline obstruktiivne kopsuhaigus, bronhiaalastma või hingamisdepressioon. Arst on teile öelnud, kui teil on mõni selline seisund. Sümptomite hulka kuuluvad hingeldus, köhimine, oodatavast aeglasem või nõrgem hingamine;
- kui teil on alanenud kilpnäärme funktsioon (hüpotüreoos);
- kui teil on rasked neeruprobleemid;
- kui teil on maksaprobleemid;
- kui teil on kõhukinnisus;
- kui teil on kõhunäärme põletik (mis põhjustab tugevat kõhu- ja seljavalu);
- kui teil on probleeme sapipõie või sapiteedega;
- kui teil on eesnäärme suurenemine, mis põhjustab urineerimisraskust (meestel);
- kui teil on südamehaigus, mis on tekkinud pärast pikaajalist kopsuhaigust (kopssüda);
- kui teil on seisund, mille korral teil tekib une ajal hingamises lühikesi pause. Seda nimetatakse uneapnoeks (vt allpool).

See ravim võib põhjustada hingamisprobleeme või süvendada juba olemasolevaid uneaegseid probleeme. Nende probleemide hulka võivad kuuluda uneaegsed pausid hingamises, ärkamine õhupuuduse tõttu, raskused une säilitamisel või liigne päevane unisus. Kui teie või keegi teine täheldate neid sümptomeid, siis pöörduge arsti poole. Arst võib soovida vähendada teie annust. Selle ravimi regulaarne võtmine, eeskätt pika aja jooksul, võib viia sõltuvuseni. Arst pidi teile selgitama, kui kaua seda ravimit võtta, ja kui on õige aeg ravi lõpetamiseks, siis kuidas seda ohutult teha.

Selle ravimi annuse suurendamine võib harvadel juhtudel muuta teid valu suhtes tundlikumaks. Kui see juhtub teiega, siis peate arstiga oma ravist rääkima.

Sõltuvus võib põhjustada ärajätusümptomeid, mis tekivad selle ravimi võtmise lõpetamisel. Ärajätusümptomite hulka kuuluvad rahutus, unehäired, ärrituvus, agiteeritus, ärevus, südamelöökide tunnetamine (südamepekslemine), vererõhu tõus, iiveldus või oksendamine, kõhulahtisus, söögiisu kaotus, värisemine, vappumine või higistamine. Teie arst arutab teiega, kuidas annust järk-järgult vähendada, enne kui lõpetate ravimi võtmise. On tähtis, et te ei lõpetaks

ravimi kasutamist järsku, sest sel juhul tekivad ärajätusümptomid suurema tõenäosusega.

Opioide tohib kasutada ainult see inimene, kellele see ravim on välja kirjutatud. Ärge andke oma ravimit kellelegi teisele. Opioidi suuremate annuste võtmine või sagedam võtmine võib suurendada sõltuvuse riski. Liig- ja väärkasutamine võivad viia üleannustamise ja/või surmani.

Opioidid, nagu dihüdrokodeiin, võivad mõjutada hormonaalset regulatsiooni, mis võib viia hormonaalsete muutusteni. Rääkige oma arsti, apteekriga või meditsiiniõega, kui teil tekib dihüdrokodeiini võtmise ajal sugutungi vähenemine, impotentsus või menstruatsiooni ärajäämine.

Muud ravimid ja dihüdrokodeiin
Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid.

Eriti oluline on arsti või apteekrit informeerida järgmiste ravimite puhul:

- kui te võtate mõnda depressiooniravimit, näiteks monoamiini oksüdaasi (MAO) inhibiitorit või kui te kasutasite sellist ravimit viimase kahe nädala jooksul.
- dihüdrokodeiini samaaegne kasutamine rahustitega (nagu bensodiasepiinid või sarnased ravimid) suurendab riski uimasuse, hingamisraskuse (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 dihüdrokodeiini 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.
  Sellised rahustid või sarnased ravimid on näiteks: teised valuvaigistid, mida nimetatakse opioididdeks (nt kodeiin ja morfiin); uneravimid ja trankvillisaatorid (rahustid, sh bensodiasepiinid, uinutid, anksiolüütikumid); ravimid, mida kasutatakse depressiooni raviks; ravimid, mida kasutatakse allergiate, merehaiguse või iivelduse raviks (antihistamiinikumid või antiemeetikumid), ravimid, mida kasutatakse psühhiaatrilise või vaimse seisundi häirete raviks (antipsühhootikumid, sh fenotiasiinid ja neuroleptikumid).

Dihüdrokodeiin toidu, joogi ja alkoholiga
Alkoholi joomine sel ajal, kui ravite ennast nende tablettidega, võib teid muuta uniseks. Kui see juhtub teiega, siis hoiduge alkoholitarbimisest.

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.

Ärge võtke dihüdrokodeiini, kui olete rase või arvate, et võite olla rase, välja arvatud juhul kui olete seda arstiga arutanud ja ravist saadav kasu kaalub üles võimaliku kahju lapsele. Kui te võtate dihüdrokodeiini raseduse ajal, võib see põhjustada teie lapsel sõltuvuse teket ja pärast sündi võivad tal tekkida ärajätunähud, mis vajavad ravi, nagu kiledahäälne nutt, ärrituvus, krambihood, toitmisprobleemid ja kõhulahtisus.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine
Ravi ajal dihüdrokodeiiniga ärge juhtige autot ega kasutage masinaid, kui dihüdrokodeiin põhjustab teil pearinglust või keskendumisraskusi.

Dihüdrokodeiini sisaldav ravim võib sisaldada laktoosi – vt. infot pakendilt.
Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne ravimi kasutamist konsulteerima

arstiga.

3. Kuidas dihüdrokodeiini 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 ületage ettenähtud annust.

Kasutage dihüdrokodeiini ainult juhul, kui need on personaalselt teile välja kirjutatud. Ärge andke neid tablette mitte kunagi teistele inimestele, isegi kui nende sümptomid on samasugused nagu teil.

Apteeker kirjutab teie ravimi pakendile, kui palju tablette ja kui sageli te neid võtma peate. Kui te ei ole milleski kindel, küsige nõu oma arstilt või apteekrilt.

Ärge murdke, närige ega purustage tablette.

Kui palju dihüdrokodeiini võtta
Soovitatav annus täiskasvanutele ja üle 12-aastastele lastele on 60...120 mg iga 12 tunni järel. Eakatel patsientidel võivad kasutatavad annuseid olla väiksemad. Alla 12-aastased lapsed ei tohi neid tablette võtta.

Te peate tablette manustama iga 12 tunni järel. Näiteks, kui te võtate ühe tableti kell 8 hommikul, tuleb järgmine tablett võtta kell 8 õhtul.

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

Suukaudsete ravimvormide veeni kaudu manustamine kuritarvitamise eesmärgil põhjustab tõenäoliselt tõsised kõrvaltoimed, mis võivad lõppeda surmaga.

Kui te võtate dihüdrokodeiini rohkem, kui ette nähtud või kui keegi teine neelab kogemata teie tablette
Pöörduge viivitamatult oma arsti poole või haiglasse. Inimestel, kes on võtnud üle annuse, võivad esineda tugev unisus, iiveldus või pearinglus. Samuti võib neil olla hingamisraskusi, mille tagajärjeks võib olla teadvusekaotus või isegi surm ning vajalik on erakorraline haiglaravi. Arsti poole pöördudes võtke kindlasti kaasa see infoleht ja kõik allesjäänud tabletid ning näidake neid arstile.

Kui te unustate dihüdrokodeiini võtta
Kui teile meenub 4 tunni jooksul, et pidite tableti võtma, siis võtke tablett kohe. Võtke järgmine tablett tavalisel ajal. Kui olete aga hilinenud üle 4 tunni, siis palun pöörduge nõuande saamiseks arsti või apteekri poole. Ärge võtke kahekordset annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate dihüdrokodeiini võtmise
Ärge lõpetage selle ravimi võtmist järsku. Kui soovite lõpetada selle ravimi võtmise, siis pidage kõigepealt nõu oma arstiga. Arst selgitab teile, kuidas seda teha. Tavaliselt vähendatakse annust järk-järgult, et hoida ebameeldivaid ärajätusümptomeid minimaalsetena. Kui lõpetate selle ravimi võtmise järsku, siis võivad tekkida ärajätusümptomid, nagu rahutus, unehäired, ärrituvus, agiteeritus, ärevus, südamelöökide tunnetamine (südamepekslemine), vererõhu tõus, iiveldus või oksendamine, kõhulahtisus, värisemine, vappumine või higistamine.

Kui teil on veel küsimusi selle ravimi võtmise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Sage (võivad esineda rohkem kui 1 inimesel 100st)
Uimasus, kõhuvalu või ebamugavustunne kõhus, kõhukinnisus, suukuivus, iiveldus ja oksendamine.

Aeg-ajalt (võivad esineda vähem kui 1 inimesel 100st)
Peavalu, pearinglus, kusepeetus (võimetus urineerida), maksaensüümide aktiivsuse tõus, kõhuvalu, vererõhu langus, torkimistunne sõrmedes ja varvastes, unisus, krambid, nõrkus, energiapuudus, väsimus (kurnatus), üldine halb enesetunne, segasus, hallutsinatsioonid, meeleolu muutused, lööve koos sügelemisega või ilma, allergiline reaktsioon näo, huulte, keele ja/või kõri tursega (angioödeem), nahaõhetus, nägemishäired, higistamine, vähenenud sugutung, hingeldus ja hingamisdepressioon, kõhulahtisus, soolestik ei tööta korralikult (paralüütiline iileus).

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel)
Hingamisprobleemid une ajal (uneapnoe sündroom).
Tekkida võivad ravimtaluvuse tõus (tolerantsus) ja sõltuvus. Ravi lõppedes võivad tekkida rahutus ning ärritatud olek.
Vastsündinutel, kelle emad on raseduse ajal kasutanud seda ravimit, võib tekkida ärajätusündroom.

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 dihüdrokodeiini säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.
Hoida temperatuuril kuni 25 °C.
Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil. 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.

6. Muu teave

Abiained vt pakendilt.

Müügiloa hoidja

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel.

Infoleht on viimati uuendatud juulis 2025.