PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave patsiendile
Perfenasiindekanoaat 108,2 mg/ml süstelahus

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel ning seda võib kasutada üksnes arsti soovitusel.

Enne ravimi võtmist 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 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 või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud.

Infolehe sisukord

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

1. Mis ravim on perfenasiin ja milleks seda kasutatakse

Perfenasiin on antipsühhootikum ehk ravim, mida kasutatakse enamasti raskete vaimsete häirete raviks. See leevendab psühhoosi sümptomeid nagu hallutsinatsioone ja pettekujutlusi. Ravimil on ka rahustav toime.

Perfenasiini kasutatakse psühhooside ja skisofreenia raviks. Muud terapeutilised näidustused on raskekujulise iivelduse ja oksendamise vältimine ja ravi.

2. Mida on vaja teada enne perfenasiini võtmist

Perfenasiini ei tohi võtta
- kui te olete ülitundlik (allergiline) perfenasiini või selle ravimi mõne koostisosa suhtes.
- kui teil on feokromotsütoom (neerupealise säsi kasvaja), luuüdi funktsiooni häired või ajukahjustus.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud
Rääkige enne selle ravimi tarvitamist oma arstiga:
- kui teil on maksa-, südame- või kopsupuudulikkus, suhkurtõbi, epilepsia, silma siserõhu tõus (glaukoom), dementsus või Parkinsoni tõbi.
- kui teil või mõnel teie sugulasel on esinenud trombe, sest seda tüüpi ravimite kasutamine võib soodustada trombide teket.
- kui teil on mõni südamehaigus.
- kui teil või mõnel teie sugulasel on esinenud QT-intervalli pikenemist, sest sellisel juhul on tegemist eelsoodumusega südame rütmihäirete tekkeks.
- kui teie südamelöögid on tavapärasest oluliselt aeglasemad (bradükardia).
- kui teil on suurenenud eesnääre.
- kui te kasutate samaaegselt teisi antipsühhootikume või kui mõni teine antipsühhootikum pole teile sobinud.

- kui teil on tugev või pikaajaline kõhulahtisus, oksendamine või kui te paastute pikemat aega.

QT-intervalli pikendavaid ja organismi soolade tasakaalu mõjutavaid ravimeid ei tohi kasutada koos perfenasiiniga. Seetõttu on eriti tähtis, et arst oleks teadlik kõigist ravimitest, mida te kasutate. Vt ka lõik „Muud ravimid ja perfenasiin“.

Samuti peate oma arstile rääkima, kui teil on teisi haigusi või allergia.

Muud ravimid ja perfenasiin
Öelge oma arstile kui te võtate või olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mistahes muid ravimeid, sealhulgas ka ilma retseptita ostetud ravimid, taimsed preparaadid ning loodustooted. Rääkige arstile kindlasti, kui olete hiljuti kasutanud mingit ravimit.

Ärge alustage uute ravimite kasutamist, kuni te ei ole koos oma arsti või apteekriga kontrollinud, kas neid ravimeid võib kasutada koos perfenasiiniga.

Teatud ravimite ja perfenasiini samaaegne kasutamine võib muuta nende ravimite efektiivsust või põhjustada kõrvaltoimeid. Selliste ravimite hulka kuuluvad näiteks
- antipsühhootikumid (tioridasiin, tsüklopentiksool, haloperidool, risperidoon)
- antidepressandid (amitriptüliin, imipramiin, klomipramiin, nortriptüliin, mianseriin, paroksetiin, fluoksetiin, fluvoksamiin, sertraliin, venlafaksiin)
- uinutid
- ärevust ja distressi vähendavad ravimid
- adrenaliin
- alkohol
- allergiaravimid (antihistamiinikumid)
- köharavimid (dekstrometorfaan)
- teatud vererõhuravimid (nt guanetidiin, klonidiin)
- teatud beetablokaatorid (nt alprenolool, metoprolool, propranolool, timolool)
- epilepsia ravimid (fenütoiin, valproaat, karbamasepiin, fenobarbitaal)
- antiarütmikumid (enkainiid, flekainiid, propafenoon, meksiletiin, kinidiin)
- tugevad valuvaigistid (nt tramadool ja kodeiin)
- mao happe eritumist vähendavad ravimid (tsimetidiin, omeprasool)
- antabus (disulfiraam)
- suitsetamine

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.

Perfenasiini tohib kasutada raseduse ajal vaid juhul, kui selleks on selge näidustus. Kui te olete rase või plaanite rasestuda või toidate last rinnaga, pidage enne ravimi kasutamist nõu oma arstiga.

Perfenasiin eritub rinnapiima, kuid nii väikestes kogustes, et sellel puudub kahjulik toime imikule. Kui te soovite perfenasiinravi ajal last rinnaga toita, pidage nõu oma arstiga. Kui ema on viimase kolme raseduskuu jooksul kasutanud perfenasiini, võivad vastsündinul esineda sellised sümptomid nagu treemor, lihasjäikus või -nõrkus, unisus, rahutus, hingamis- või söömisraskused. Kui teie lapsel on sellised sümptomid, võtke ühendust arstiga.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine
Perfenasiin võib halvendada autojuhtimise ja masinatega töötamise võimet, eriti ravi alguses. Ravi alustamisel tuleb hoiduda autojuhtimisest ja masinate käsitsemisest, kuni te teate, kuidas see ravim just teile mõjub.

Oluline teave ravimi koostisainete suhtes
Teile määratud ravimis sisalduvate abiainete kohta küsige teavet oma raviarstilt.

3. Kuidas perfenasiini kasutada

Soovitatav on alustatada ravi perfenasiin tablettidega. Perfenasiin süstelahust kasutatakse üldjuhul haigla tingimustes, kus üritatakse saavutada vähimat toimivat ravimi annust.
Annus on ühekordne ja jääb üldjuhul vahemikku 0,5-2 ml (54-216 mg), mida manustatakse sügavale lihasesse 2-4 nädala tagant.
Perfenasiini ei või süstida veeni. Nõel ja süstal peavad olema kuivad kuna niiskus võib lahust hägustada.
Arst määrab Teile vajaliku annuse. Järgige alati arsti ettekirjutusi.

Tähelepanu!
Perfenasiinravi ei tohi lõpetada äkitselt, annust tuleb vähendada astmeliselt ärajätunähtudest hoidumiseks.

Pärast süsti võivad teil avalduda ekstrapürimidaalsümptomid, mille hulka kuulub värisemine, lihasjäikus või -nõrkus, somnolentsus ja rahutus.

Kui te tunnete, et ravimi toime on liiga nõrk või liiga tugev, ärge muutke iseseisvalt annust, vaid pidage nõu oma arstiga. Maksimaalset ööpäevast annust ei tohi ületada.

Ravimi regulaarne kasutamine aitab haiguse sümptomeid kontrolli all hoida.

Kui te võtate perfenasiini rohkem, kui ette nähtud
Kui teie või keegi teine, nt mõni laps, on kogemata võtnud liiga palju ravimit, pöörduge otsekohe arsti poole või haiglasse.

Perfenasiini tõsise üleannustamise sümptomiteks on kesknärvisüsteemi pidurdus ja lihaskrambid. Sümptomid on kõige tugevamad hiljemalt 24 tundi pärast üleannustamist.

Arsti juurde või haiglasse minnes võtke kaasa ravimi pakend.

Kui te unustate perfenasiini võtta
Kui unustate annuse võtmata, jätke see annus vahele ning võtke järgmine annus tavapärasel ajal.

Ärge kunagi võtke kahekordset annust kui annus jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate perfenasiini kasutamise
Annust vähendatakse järk-järgult vastavalt arsti soovitustele.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arstiga**.**

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Väga sage (*rohkem kui ühel isikul 10st*):
- kerged muutused valgete vereliblede vormelementide arvudes (leukotsütoos või leukopeenia)

Sage (*vähem kui ühel isikul 10st*):
- menstruatsioonitsükli häired, rinnanäärmete suurenemine ja hellus, rinnanäärmete suurenemine meestel
- söögiisu ja kehakaalu muutused
- väsimus, seda eriti ravi algfaasis
- järsku tekkinud lihasliigutuste häired
- motoorne rahutus (nt võimetus rahulikult paigal püsida)
- Parkinsoni tõve sarnased sümptomid nagu värinad või lihasjäikus
- pikaajalisel ravil tahtmatud liigutused ja suuümbruse värinad

- madal vererõhk
- nahasümptomid (nt nõgestõbi, lööve, sügelus, valgustundlikkus või muud nahasümptomid)

Aeg-ajalt (*vähem kui ühel isikul 100st*):
- suukuivus
- urineerimisraskused
- halvenenud lähedale nägemine
- suletud nurga glaukoomi süvenemine
- südametöö kiirenemine
- kõhukinnisus
- erektsioonifunktsiooni kahjustus
- mäluhäired
- vererõhu langusest tingitud pearinglus püsti tõusmisel
- pikenenud valulik erektsioon ja ejakulatsioonihäired
- krambiläve alanemine

Harv (*vähem kui ühel isikul 1000st*):
- glükoositaluvuse muutused
- sündroom, mis hõlmab krampe, palavikku, lihasjäikust ja teadvustaseme langust (maliigne neuroleptiline sündroom)
- nägemishäired
- südame rütmihäired
- libiido muutused, orgasmi hilinemine

Väga harv (*vähem kui ühel isikul 10 000st*):
- rasked muutused vererakkude osas (agranulotsütoos, aplastiline aneemia)
- rasked südame rütmihäired
- südameseiskus
- suurenenud karvakasv

Esinemissagedus teadmata
- Trombid eeskätt jalaveenides (sümptomiteks on jala turse, valu ja punetus), mis võivad liikuda piki veresooni kopsudesse, kus põhjustavad valu rinnus ja hingamisraskust. Kui märkate mõnda nendest sümptomitest, pöörduge otsekohe arsti poole.

Eakatel dementsusega patsientidel, kes saavad raviks antipsühhootikume, on teatatud surmajuhtudest veidi sagedamini kui sarnastel patsientidel, kes antipsühhootikume ei kasuta.

Eriti ravi alguses võib perfenasiin põhjustada väsimust, mis siiski ravi jätkudes väheneb.

Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

5. Kuidas perfenasiini säilitada

Vt säilitamise infot pakendilt.

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.
Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud pakendil pärast „Kõlblik kuni“ või„EXP“. 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 pakendilt.

Müügiloa hoidja

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel.

Infoleht on viimati uuendatud juunis 2026.