PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Fosinopriil, 10 mg, tahke suukaudne ravimvorm
Fosinopriil, 20 mg, tahke suukaudne ravimvorm

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 allergiküsimusi, 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 fosinopriil ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne fosinopriili võtmist
3. Kuidas fosinopriili võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas fosinopriili säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on fosinopriil ja milleks seda kasutatakse

Fosinopriil kuulub ravimite gruppi, mida nimetatakse AKE inhibiitoriteks. Fosinopriil langetab vererõhku ja vähendab südamepuudulikkusega patsientidel südame koormust.

Fosinopriili kasutatakse järgmiste haiguste ravis:
- kõrge vererõhk;
- südamepuudulikkus (seisund, kus süda ei ole võimeline pumpama nii palju verd kui organismil vaja läheks).

2. Mida on vaja teada enne fosinopriili võtmist

Fosinopriili ei tohi võtta
- kui olete fosinopiili, mõne muu AKE-inhibiitori või selle ravimi mis tahes koostisosa (vt. pakendilt) suhtes allergiline;
- kui teil on seoses eelneva AKE-inhibiitor-raviga või mingil muul teadmata põhjusel tekkinud tursed jalgadel, kätel, näol, limaskestadel või keelel (angioödeem) või kui kellelgi teie sugulastest on olnud angioödeem (see võib olla pärilik);
- kui te olete rohkem kui 3 kuud rase (samuti on soovitav fosinopriili vältida raseduse varajases staadiumis, vt raseduse lõik);
- kui teil on suhkurtõbi (diabeet) või neerutalitluse häire ja te saate ravi vererõhku langetava ravimiga, mis sisaldab aliskireeni;

- kui te olete võtnud või võtate praegu sakubitriili/valsartaani, mis on pikaajalise (kroonilise) südamepuudulikkuse ravim täiskasvanutel, sest suureneb risk angioödeemi (kiire turse tekkimine naha all, näiteks kõri piirkonnas) tekkeks.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud
Enne fosinopriili võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:
- kui teil on olnud pikemaajaline kõhulahtisus või oksendamine, kasutate kaaliumipreparaate või kaaliumisäästvaid diureetikume, kaaliumi sisaldavaid soolaasendajaid või olete madala soolasisaldusega dieedil.
- kui te kasutate diureetikume (vee väljutajad). Arst võib katkestada diureetikumide kasutamise, et korrigeerida organismi vedeliku- ja/või soolavaegust enne ravi alustamist fosinopriiliga.
- kui teil on nõrk süda (südamepuudulikkus) või südamehaigus (nt teatud klapikahjustused või südamelihase ülemäärane paksenemine).
- kui teil on madal vererõhk.
- kui teie neerufunktsioon on nõrgenenud, teil on neeru veresoonte ahenemine või maksahaigus. Arstil võib olla vajalik teie seisundit jälgida ja ravimi annust muuta.
- kui teil on suhkurtõbi. Ravi esimesel kuul võib olla vajalik tavalisest tihedam veresuhkrutaseme kontrollimine. Vt ka lõik „Muud ravimid ja fosinopriil“, allpool.
- kui te saate ülitundlikkust vähendavat ravi mesilase- või herilasenõelamisele (hüposensibiliseeriv ravi).
- kui te saate hemodialüüsi. Rääkige sellest arstile, et ta saaks valida meetodi, mis ei põhjusta ülitundlikkusreaktsioone.
- kui teile tehakse protseduure, mille käigus eemaldatakse verest halba kolesterooli (LDL aferees), ei tohi te fosinopriili kasutada. See on vajalik ülitundlikkusreaktsioonidest hoidumiseks.
- kui te võtate liitiumi, mida kasutatakse maania või depressiooni raviks.
- kui te võtate mõnda alljärgnevat ravimit kõrge vererõhu raviks:
    - angiotensiin II retseptori antagonist (AIIRA) (nimetatakse ka sartaanid, nt valsartaan, telmisartaan, irbesartaan), eriti kui teil on suhkurtõvest tingitud neeruprobleemid.
    - aliskireen.

  Teie arst võib regulaarsete ajavahemike järel kontrollida teie neerutalitlust, vererõhku ja elektrolüütide (nt kaalium) sisaldust veres.
  Vt ka teavet lõigus „Fosinopriili ei tohi võtta”.
- kui te võtate mõnda järgmistest ravimitest, võib suureneda risk angioödeemi tekkeks:
    - ratsekadotriil, mis on kõhulahtisuse ravim;
    - ravimid siirdatud elundi äratõukereaktsiooni vältimiseks ja vähi raviks (nt temsiroliimus, siroliimus, everoliimus);
    - vildagliptiin, mis on suhkurtõve ravim.

Ravi alustades ja kui te kasutate juba mõnda muud vererõhku langetavat ravimit, võib fosinopriil põhjustada vererõhu liigset alanemist ja sellele iseloomulikke sümptome (pearinglus, minestamine). Rääkige arstile, kui teil ilmnevad sellised sümptomid. Ravi alustamisel ja/või annuse muutmisel võib olla vajalik sagedasem arstlik kontroll. Te ei tohi neid külastusi vahele jätta isegi juhul, kui tunnete end hästi. Arst ütleb, kui sageli on kontroll vajalik.

Rääkige arstile või stomatoloogile enne anesteesiat vajavat kirurgilist protseduuri või hambaravi, et kasutate fosinopriili, sest anesteesia ajal on oht vererõhu liigseks languseks.

Te peate oma arstile rääkima, kui te arvate, et olete rase (või võite rasestuda).
Fosinopriili ei soovitata kasutada raseduse varajases järgus. Pärast kolmandat raseduskuud ei tohi fosinopriili kasutada, sest selles staadiumis kasutamisel võib see põhjustada tõsist kahju teie sündivale lapsele (vt raseduse lõik).

Muud ravimid ja fosinopriil
Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid. Mõned ravimid võivad mõjutada või olla mõjutatud fosinopriili poolt.
Eriti oluline on, et te räägiksite oma arstile, kui te võtate ükskõik millist järgnevatest ravimitest:
- teised ravimid, mis langetavad vererõhku (teised kõrgvererõhutõve ravimid, stenokardia korral kasutatavad nitraadid, tritsüklilised antidepressandid, psühhoosi raviks kasutatavad fenotiasiidirea ravimid, epilepsia raviks kasutatavad barbituraadid)
- diureetikumid (vett väljutavad tabletid)
- kaaliumilisandid (sealhulgas soolaasendajad), kaaliumi säästvad diureetikumid ja muud ravimid, mis võivad suurendada kaaliumisisaldust teie veres (nt trimetoprim ja kotrimoksasool, mida kasutatakse bakterite poolt põhjustatud nakkuste raviks; immunosupressant tsüklosporiin, mida kasutatakse siirdatud elundite äratõukereaktsioonide vältimiseks, ja hepariin, mida kasutatakse vere vedeldamiseks verehüüvete tekke vältimiseks)
- liitium (kasutatakse maania ja depressiooni korral)
- mittesteroidsed põletikuvastased ained (MSPVA-d), nagu atsetüülsalitsüülhape, ibuprofeen või ketoprofeen kasutatuna regulaarselt pikema aja vältel (NB! väikeses annuses atsetüülsalitsüülhapet verehüüvete tekkimise ennetamiseks võib kasutada koos fosinopriiliga)
- sümpatomimeetilised ravimid (stimuleerivad kesknärvisüsteemi), mida võivad sisaldada ka mõned külmetus- ja köharavimid ning astmaravimid
- diabeedivastased ravimid (nii insuliin kui ka suukaudsed ravimid)
- allopurinool (kasutatakse podagra korral), prokaiinamiid (kasutatakse südame rütmihäirete korral), vähivastased ravimid või organismi immuunsüsteemi pärssivad ravimid (immunosupressandid)
- ravimid, mida kasutatakse kõige sagedamini siirdatud elundite äratõuke ennetamiseks (siroliimus, everoliimus ja teised mTOR-i inhibiitorite rühma kuuluvad ravimid). Vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud".

Kui te võtate antatsiide (teatud liiki ravimid kõrvetiste ja maohappe refluksi korral kasutamiseks) peate ootama vähemalt kaks tundi enne kui võtate fosinopriili.

Teie arst võib muuta teie ravimi annust ja/või rakendada teisi ettevaatusabinõusid:
- kui te võtate angiotensiin II retseptori antagonisti (AIIRA) või aliskireeni (vt ka teavet lõikudes „Fosinopriil ei tohi võtta" ja „Hoiatused ja ettevaatusabinõud".

Fosinopriil koos toidu, joogi ja alkoholiga
Fosinopriili tuleb võtta koos vedelikuga (nt ½ klaasi vett) ja seda võib võtta sõltumatult söögiajast. Alkohol võib tugevdada fosinopriili vererõhku alandavat toimet.

Rasedus ja imetamine
Rasedus
Te peate oma arstile rääkima, kui arvate end olevat rase (või võite jääda rasedaks).
Tavaliselt soovitab arst teil lõpetada fosinopriili võtmise enne rasedaks jäämist või niipea kui olete rasedusest teadlik ning soovitab fosinopriili asemel võtta mõnda teist ravimit. Fosinopriili ei soovitata kasutada raseduse varajases staadiumis ja seda ei tohi kasutada kui rasedus on kestnud rohkem kui 3 kuud, kuna ravim võib kasutamisel pärast raseduse kolmandat kuud last tõsiselt kahjustada. Ravimid nagu fosinopriil võivad kasutamisel raseduse ajal põhjustada arenevale lootele vigastusi või isegi surma.

Imetamine
Rääkige oma arstile, kui toidate last rinnaga või kavatsete seda teha. Fosinopriil ei ole imetavatele emadele soovitatav ja teie arst võib määrata teile teise sobivama ravimi, kui soovite imikut, eriti vastsündinut või enneaegset, rinnaga toita.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine
Mõnel patsiendil võib ilmneda pearinglus (tingituna ülemäärasest vererõhku alandavast toimest), mis võib mõjutada autojuhtimist ja masinate käsitsemise võimet. Selle teke on tõenäolisem, kui te alustate fosinopriili võtmist või annuse suurendamisel.

Fosinopriil sisaldab laktoosi
Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne selle ravimi kasutamist pidama nõu oma arstiga.

Fosinopriil võib sisaldada naatriumi
Ravim võib sisaldada väikeses koguses naatriumi ühes tabletis.

3. Kuidas fosinopriili võtta

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

Kõrgvererõhutõbi:
Soovitatav algannus on 10 mg üks kord ööpäevas. Vajadusel võib annust suurendada kuni 40 mg ööpäevas.

Südamepuudulikkus:
Soovitatav algannus on 10 mg üks kord ööpäevas. Vajadusel võib annust suurendada kuni 40 mg ööpäevas.

Neeru- ja maksahaigusega patsiendid ning eakad:
Soovitatav algannus on 10 mg üks kord ööpäevas.

Kasutamine lastel ja noorukitel
Fosinopriili ei soovitata lastele ja alla 18-aastastele noorukitele.

Kui te võtate fosinopriili rohkem, kui ette nähtud
Kui te võtsite kogemata liiga palju tablette, või neelas neid kogemata laps, siis võtke koheselt ühendust oma arsti või haiglaga, et hinnata võimalikku riski ja otsustada, mida edasi teha.
Üleannustamine võib põhjustada vererõhu liigset langust, mille sümptomiteks on pearinglus ja minestamine.

Kui te unustate fosinopriili võtta
Ärge võtke kahekordset annust, kui ravim jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate fosinopriili võtmise
Ärge lõpetage fosinopriili võtmist ilma eelnevalt arstiga konsulteerimata. Kui te lõpetate fosinopriili võtmise, võib vererõhk kõrgeneda ja kahjustada teie südame- ja neerufunktsiooni.

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.

Lõpetage fosinopriili kasutamine ja võtke *koheselt* ühendust oma arstiga
- kui teil tekib näo-, huulte, keele- ja/või kõriturse, nahalööve, sügelus, hingeldus või raskused neelamisel (angioödeem) (sageli esinevad kõrvaltoimed);
- kui teil tekib infektsioon selliste sümptomitega, nagu palavik koos tugevasti halvenenud enesetundega, või palavik koos kurguvalu või kusepidamatusega (agranulotsütoos) (väga harva esinevad kõrvaltoimed);
- kui nahk ja silmavalged muutuvad kollaseks (ikterus), mis võib olla maksahaiguse tunnuseks (väga harva esinevad kõrvaltoimed).

Võtke esimesel võimalusel ühendust arstiga, kui teil ilmneb
- pearinglus/minestamine, väsimus või nõrkus (liiga madala vererõhu ilmingud) (sageli esinevad kõrvaltoimed);
- kuiv köha, mis püsib pikemat aega (sageli esinev kõrvaltoime).

Teised võimalikud kõrvaltoimed:

Sage (võib mõjutada kuni 1 inimest 10-st):
- ülemiste hingamisteede infektsioon, kurguvalu, nina limaskesta põletik, viirusinfektsioon;
- meeleolu muutused, unehäired;
- peavalu, torkimise- ja surisemisetunne, maitsetundlikkuse muutused, pearinglus;
- silmahäired, nägemishäired;
- kiired südamelöögid, südame rütmihäired, südamepekslemine, valu rinnus (stenokardia);
- liiga madal vererõhk;
- siinuse häired;
- iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus, kõhuvalu, seedehäired;
- nahalööve, nahapõletik;
- valu luudes, lihastes või liigestes;
- urineerimishäired;
- impotentsus;
- valu rindkeres (mitte südames), vaimne väsimus, tursed;
- toimed maksale.

Aeg-ajalt (võib mõjutada kuni 1 inimest 100-st):
- kõrvalekalded vereanalüüsi näitudes;
- kaaliumisisalduse tõus, söögiisu vähenemine, podagra;
- depressioon, segasus;
- südameatakk, südametöö äkiline seiskumine, südame juhtehäired;
- kõrge vererõhk, šokk, verevarustuse häired;
- unetus, ajurabandus (insult), minestamine, värisemine;
- kõrvavalu, kohin kõrvus, pöörlemise tunne;
- hingeldus;
- kõhukinnisus, suukuivus, kõhupuhitus;
- higistamine, sügelus, nõgestõbi;
- neerufunktsiooni nõrgenemine, valk uriinis;
- palavik, tursed kätel ja jalgadel, valu rindkeres;
- kehakaalu tõus;
- põletik ninakõrvalkoobastes, kurgus ja hingetorus.

Harv (võib mõjutada kuni 1 inimest 1000-st):

- kõnehäired, mäluhäired, orientatsioonikaotus;
- kuumahood, verejooks, veresoonte haigused;
- mööduv aneemia, lümfisõlmede suurenemine, trombotsüütide ja mõnede vere valgeliblede arvu muutused veres;
- suuhaavandid, keeleturse, neelamisraskused, kõhu pundumine, kõhunäärme põletik;
- verevalumid;
- liigesvalu;
- eesnäärme probleemid;
- nõrkus kätes või jalgades;
- kopsupõletik;
- hingamisteede spasm, ninaverejooks, verepais kopsudes;
- naatriumisisalduse langus, hemoglobiinisisalduse vähene tõus;
- maksapõletik.

Väga harv (võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st):
- soolte veresoonte turse (avaldub kõhuvaluna, kas koos iivelduse ja oksendamisega või ilma), soolesulgus;
- neerupuudulikkus.

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel):
- söögiisu häired, kehakaalu kõikumine;
- käitumishäired;
- tasakaaluhäired;
- pulsi ja hingamise äkiline seiskumine;
- tugev vererõhu tõus;
- häälekahjustus, valu rinnus (pleuriitiline valu);
- lihasnõrkus;
- valu;
- muutused maksafunktsiooni näitudes.

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 fosinopriili säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 25 °C.

Blistrid: Hoida originaalpakendis, niiskuse eest kaitstult.
Tabletipurk: Hoida purk tihedalt suletuna, niiskuse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil, karbil või blistril pärast „EXP“. 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 2026.