

## PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba ning seda võib kasutada üksnes arsti soovitusel.

### Pakendi infoleht: teave kasutajale

#### HYDROCORTISON UNG OPHTH. 0,5%

Silmasalv

**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 haigussümptomid on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti, apteekri või meditsiiniõega. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud.

**TOIMEAINE:** Hüdrokortisoon

ATC-kood: S01BA02

**KOOSTIS:** 1g salvi sisaldab 5,0 mg hüdrokortisoonatsetaati, abiainetena metüüloksübensoaati 2,0 mg ja valget vaseliini kuni 1 g.

**OMADUSED:** Hüdrokortisoon on esimese grupi glükokortikoidide hulka kuuluv hormoonpreparaat. Hüdrokortisoon omab põletikulist ja allergilist reaktsiooni vähendavat toimet, leevendab kihelust ja turset. Salv on valkjat värvust, läbipaistev, nõrga lõhnaga.

**KASUTUSALAD:** Silma ja laugude põletikuliste ning allergiliste haiguste raviks.

**ANNUSTAMINE:** Ravimi annuse määrab arst, see sõltub haiguse raskusest!

Salvi kantakse 2...3 korda päevas silma alalaule tõmmates alalaugu sõrmega allapoole. Mitte kasutada salvi kauem kui 2 nädalat (ainult silmaarsti korraldusel võib ravi pikendada).

**VASTUNÄIDUSTUSED:** Ülitundlikkus hüdrokortisoon ja salvis sisalduvate abiainete suhtes. Määdased, viiruslikud ning seenorganismide poolt põhjustatud silmapõletikud.

#### HOIATUSED JA ETTEVAATUSABINÕUD!

Ettevaatus on vajalik

- kui teil ravitakse herpesinfektsiooni. Seisundi halvenemisel või püsimisel konsulteerige oma raviarstiga.
- kui te kasutate silmasalvi pikaajaliselt või väga sageli. Selle tulemusena võib tõusta silmasisene rõhk, areneda katarakt ja suurenenud vastuvõtlikkus silmainfektsioonidele. Vajadusel kontrollib raviarst regulaarselt teie silmi.
- kui teil on glaukoom. Kuna hüdrokortisooni silmasalv võib tõsta silmasisest rõhku, kontrollib raviarst vajadusel regulaarselt teie silmasisest rõhku.
- kortikosteroidide kasutamine võib aktiveerida, varjata või raskendada silma ägedate mädate infektsioonide kulgu.
- kui teil esineb haigus, mis põhjustab silmamuna väliskihi (sarvkesta või silmavalge) õhenemist. Kortikosteroidide pikaajalisel paiksel manustamisel võib mõnikord tekkida nende silmakihtide perforatsioon (mulgustumine).
- ravimit tuleb tarvitada kogu raviarsti poolt määratud ravikuuri jooksul. Ravi enneaegne katkestamine ei ole lubatud. Seisundi halvenemisel või püsimisel pidage nõu oma raviarstiga.
- silma paikselt manustatavad kortikosteroidid võivad aeglustada silmavigastuste paranemist.

**RASEDUS JA IMETAMINE:** Võib kasutada, kui arsti arvates on kasu emale suurem kui risk lootekahjustuste tekkeks.

#### **TOIME REAKTSIOONIKIIRUSELE**

Mistahes silmaravimi kasutamisel võib ajutiselt tekkida udune nägemine või muud nägemishäired, mis võivad mõjustada autojuhtimist või masinatega töötamist. Kui manustamise järgselt tekib nägemise ähmastumine, tuleb enne autojuhtimist või masinatega töötamist oodata, kuni nägemine selgineb.

#### **KÕRVALTOIMED:**

Sage: silmasisese rõhu tõus;

Aeg-ajalt: silmvalu, silma ärritusnähud;

Harv: glaukoom, nägemisteravuse langus.

#### Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada [www.ravimiamet.ee](http://www.ravimiamet.ee) kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

**SÄILITAMINE:** Hoida suletult, jahedas kohas. Kõlblikkusaega vt pakendilt. Pärast kõlblikkusaja lõppu mitte kasutada. Hoida lastele kättesaamatus kohas.

#### **LISAINFO:**

##### **Müügiloa hoidja**

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud jaanuaris 2015