

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Zolmitriptaan, suukaudne ravimvorm

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba 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 arstiga.
- 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 zolmitriptaan ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne zolmitriptaani kasutamist
3. Kuidas zolmitriptaani kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas zolmitriptaani säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on zolmitriptaan ja milleks seda kasutatakse

Zolmitriptaan kuulub 5HT₁-retseptorite agonistide ravimgruppi, mida kasutatakse migreeni raviks, kuna see avaldab toimet nendele aju piirkondadele, mis on haaratud migreenihoo ajal. Zolmitriptaani kasutatakse migreeni raviks migreenihoo ajal. Seda ei tohi kasutada migreenihoo ärahoidmiseks.

Suus dispergeeruvad tabletid lahustuvad suus (neid saab võtta ilma veeta).

2. Mida on vaja teada enne zolmitriptaani kasutamist

Ärge kasutage zolmitriptaani

- kui teil on teadaolevalt ülitundlikkus zolmitriptaani või zolmitriptaani mõne koostisosa suhtes.
- kui teil on kõrge vererõhk, mis ei allu ravile.
- kui teil on isheemiatõbi, südame pärgarterite haigus (verevoolu häired südamearterites), teatud liiki valud rinnus, mida tuntakse Prinzmetali rinnaangiinina ehk stenokardiana või teil esineb südamehaiguste suurenenud tekkeoht.
- kui teil on olnud ajurabandus või transitoorne isheemiline atakk (TIA) – infot selle kohta küsige oma arstilt.
- kui te kasutate samaaegselt teisi zolmitriptaaniga sama tüüpi migreenihoo ravimeid, nagu 5HT₁ retseptori agonistid või ergotamiini või ergot-tüüpi toimeainega ravimeid.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne tablettide võtmist rääkige oma arstile, kui:

- teil on olnud südamehaigusi, nagu rinnaangiin (stenokardia), südamelihase infarkt (südameatakk), ajurabandus või hüpertensioon (kõrge vererõhk).
- teile on öeldud, et teil võib olla kõrge risk haigestuda südame-veresoonkonna haigustesse.

- teile on öeldud, et teil on Wolffi-Parkinsoni-White'i sündroom (südame rütmihäire).
- teil on varem esinenud probleeme maksaga.
- teil on fenüülketonuuria (dispergeeruvad tabletid sisaldavad aspartaami, mis on fenüülalaniini lähteaine).
- te kasutate oma migreeni ravimiseks teisi ravimeid või kui te kasutate depressiooni ravimiseks mõeldud ravimeid (vt Kasutamine koos teiste ravimitega).
- teil on esinenud ülitundlikkusreaktsioon zolmitriptaani suhtes.

Kui lähete haiglasse, teavitage meditsiinipersonali, et kasutate zolmitriptaani.

Zolmitriptaani ei soovitata kasutada alla 18-aastastel ega üle 65-aastastel isikutel.

Muud ravimid ja zolmitriptaani

Palun informeerige oma arsti või apteekrit, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Kindlasti rääkige oma arstile, kui te manustate mõnda järgnevatest ravimitest:

Teised migreenihoo ravimid:

- ravimiga zolmitriptaan sama tüüpi ravimid (5HT₁ agonistid/serotoniini agonistid/triptaanid). Nende ravimite ning zolmitriptaani manustamise vahele peab jääma vähemalt 24 tundi, samuti ei tohi neid ravimeid enne võtta, kui zolmitriptaani manustamisest on möödas 24 tundi;
- ergotamiini või ergot-tüüpi toimeainet sisaldavad ravimid (näiteks dihidroergotamiin või metüsergiid). Nende ravimite tarvitamise järel ei tohi zolmitriptaani võtta 24 tunni jooksul, pärast zolmitriptaani kasutamist ei tohi neid ravimeid võtta 6 tunni jooksul.

Depressiooniravimid:

- MAO-A inhibiitorid, näiteks moklobemiid;
- ravimid, mis kuuluvad SSRI (selektiivsed serotoniini tagasihaarde inhibiitorid) rühma, näiteks fluoksetiin, paroksetiin, sertraliin, fluvoksamiin;
- ravimid, mis kuuluvad SNRI (selektiivsed serotoniini-norepinefriini tagasihaarde inhibiitorid) rühma, näiteks venlafaksiin, duloksetiin.

Teised ravimid:

- tsimetidiin (seedehäirete või haavandtõve raviks);
- kinolooni rea antibiootikumid (näiteks tsiprofloksatsiin).

Küsige oma arstilt, kui teil tekib selles osas kahtlusi.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Enne ravimi kasutamist pidage nõu arsti või apteekriga. Enne zolmitriptaani kasutamist öelge oma raviarstile, kui olete rase, soovite rasestuda või toidate last rinnaga.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Tõenäoliselt ei mõjuta zolmitriptaan teie võimet juhtida autot või töötada seadmetega. Siiski peaksite veenduma, kuidas zolmitriptaan teile toimib, enne kui alustate nimetatud tegevusi.

Suus dispergeeruvad tabletid sisaldavad fenüülalaniini

Iga suus dispergeeruv tablett sisaldab 2,81 mg fenüülalaniini. Kui teil on fenüülketonuuria, siis palun rääkige sellest oma raviarstile enne ravimi kasutamist.

3. Kuidas zolmitriptaani kasutada

Järgige arsti ettekirjutust, millal ja kuidas võtta ravimit. Vajadusel küsige nõu oma arstilt või apteekrilt.

- Tavaline annus on üks tablett (2,5 mg) manustatuna kohe pärast migreenihoo algust.

- Avage blisterpakend, ärge suruge tablette läbi blisterpakendi. Asetage zolmitriptaani tablett keele peale, kus ta lahustub ja neelake süljega alla. Te ei pea zolmitriptaani tableti allaneelamiseks jooma vett.
- Kui teil kahe tunni möödudes on ikka veel migreenihoog või see kordub 24 tunni jooksul, võtke teine tablett.
- Kui need tabletid piisavalt ei aidanud, rääkige sellest oma arstile, sest ta võib soovida teie ravi muuta.

Kui te võtate zolmitriptaani rohkem kui ette nähtud

Kui te võtsite rohkem tablette, kui teie arst soovitas, võtke koheselt ühendust oma arstiga või lähima haiglaga. Ärge unustage oma ravimit enesega kaasa võtmast.

4. Kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka zolmitriptaan põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki. Üldiselt on zolmitriptaan hästi talutav.

Väga harva (<1/10 000) on esinenud, nagu ka teiste seda tüüpi ravimite (5HT₁-retseptorite agonistide) puhul, rinnaangiini (stenokardia), südame pärgarterite spasmi, südamelihase infarkti, verist kõhulahtisust, seedetrakti ja põrna veresoonte spasmi ja koos sellega võimalikku soole- või põrnainfarkti.

Harvadel (>1/10 000, <1/1000) juhtudel on esinenud järgmisi kõrvaltoimeid: allergilised (ülitundlikkus-) reaktsioonid sealhulgas urtikaaria ehk nõgestõbi, angioödeem (turse suu, keele või kaela piirkonnas) ja rasked allergilised reaktsioonid (anafülaksia).

Aeg-ajalt (>1/1000, <1/100) esineb järgmisi kõrvaltoimeid: südame löögisageduse tõusu, mööduvat vererõhu tõusu, uriini hulga suurenemist või urineerimise sagenemist.

Sagedased (>1/100, <1/10), kergeloomulised ja enamasti kiiresti mööduvad kõrvaltoimed on: kõhuvalu, haiglane enesetunne, oksendamine, uimasus, peavalu, unisus, kuumatunne, nõrkustunne ja suukuivus. Samuti võib esineda: raskus-, pigistus-, valu- või survetunne kurgus, kaelas, rinnas, kätes või jalgades, lihasvalu, pakitsus sõrmedes ja varvastes, neelamisraskused ja südame pekslemine.

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 zolmitriptaani säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 30 °C.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil pärast {kuupäev PP.KK.AAAA}. 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

Müügiloa hoidja:

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba.

Infoleht on viimati uuendatud juulis 2018