

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Kanamütsiin, 1 g, süstelahusepulber

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 kanamütsiin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne kanamütsiini kasutamist
3. Kuidas kanamütsiini kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas kanamütsiini säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on kanamütsiin ja milleks seda kasutatakse

Toimeaine kanamütsiin on antibiootikum. Kanamütsiin kasutatakse sellele tundlike mikroorganismide poolt põhjustatud infektsioonide raviks.

Kanamütsiin on näidustatud tuberkuloosi, sh multiresistentse tuberkuloosi ja nakkus- või parasiithaigusena avalduva HIV-tõve raviks.

2. Mida on vaja teada enne kanamütsiini kasutamist

Ärge kasutage kanamütsiini patsiendil:

- kes on kanamütsiini või selle ravimi mis tahes koostisosade suhtes allergiline. Võimaliku anafülaktilise šoki või anafülaktoitse reaktsiooni tekke ennetamiseks tuleb enne ravi alustamist patsiente hoolikalt küsitleda, selgitamaks, kas neil on varem esinenud allergilisi reaktsioone antibiootikumide ja teiste ravimite suhtes. Iga kord enne selle ravimi manustamist tuleb valmis panna vahendid šoki jne raviks.
- kellel on raske neerukahjustus.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Eriline ettevaatus on vajalik:

- kui patsiendil on neerupuudulikkus – kanamütsiin eritub peamiselt neerude kaudu. Ravimi pidev kõrge kontsentratsioon veres võib põhjustada kõrvaltoimete, nt kaheksanda kraniaalnärvi kahjustuste süvenemist, aga ka neerupuudulikkuse ägenemist.
- kui patsiendil on *Myasthenia gravis* (lihasnõrkusega kulgev lihaste haigus) – ravimil on neuromuskulaarseid impulsse blokeeriv toime, lihasnõrkus võib süveneda.
- manustamisel eakatele patsientidele – eakate puhul tuleb ravimit kasutada ettevaatlikult ning selle annust ja manustamise intervalli kohandada patsiendi kliinilise seisundi hoolika hindamise põhjal. Kanamütsiin eritub peamiselt neerude kaudu. Kuna eakatel on neerufunktsioon sageli kahjustunud, on neil suurem risk ravimi suure kontsentratsiooni tekkeks veres, mistõttu on

tõenäoline kõrvaltoimete, nt kaheksanda kraniiaalnärvi kahjustuse ja neerufunktsiooni kahjustuse teke. Eakatel võivad ravimi kasutamisega kaasneda ka K-vitamiini puudusest tungitud hüübimishäired.

- manustamisel patsientidele, kes söövad vähe või keda toidetakse parenteraalselt, samuti patsientidele, kelle üldine tervislik seisund on halb – neid patsiente tuleks hoolikalt jälgida, kuna neil võivad tekkida K-vitamiini puuduse sümptomid.

Selle ravimi kasutamisel võivad esineda **kaheksanda kraniiaalnärvi kahjustuse sümptomid** nagu **peapööritus, tinnitus või kurtus**, vajalik on ettevaatus. Eriti ettevaatlik tuleb olla ravimi manustamisel neerupuudulikkusega patsientidele, eakatele patsientidele ning patsientidele, kes saavad ravimit pikaajaliselt või kõrges annuses, sest neil kaldub ravimi kontsentratsioon veres tõusma, mistõttu tekib risk kuulmisprobleemide tekkeks. Ravi ajal soovitatakse teostada kuulmisuuringuid. Kuna aminoglükosiidide põhjustatav kuulmishäire algab kõrgete sagedustega ning jõuab järk järgult madalate sagedusteni, on audiomeetria kõrgeima sagedusega 8kHz kasulik vahend kuulmishäire varajaseks tuvastamiseks.

Lapsed ja noorukid

Selle ravimi ohutus madala sünnikaaluga imikutele ja vastsündinutele ei ole tõestatud.

Muud ravimid ja kanamütsiin

Ravimid	Tunnused, sümptomid ja ravi	Mehhanism ja riskifaktorid
Vereasendajad, mis võivad põhjustada neerufunktsiooni häireid: dekstraan, hüdroksüetüleeritud tärkliis jne.	Soovitav on samaaegset ravi vereasendajatega vältida, kuna see võib neerufunktsiooni häireid esile kutsuda või neid süvendada. Kui neerufunktsiooni häired tekivad, tuleks ravi katkestada ja kasutada vastavaid ravimeetmeid, nt dialüüs.	Kuigi mehhanism on veel ebaselge, on leitud, et samaaegne ravi nende preparaatidega põhjustab aminoglükosiidide kumuleerumist veres ja proksimaalsete neerutorukeste epiteeli vakuolaarset degeneratsiooni.
Lingudiureetikumid: etakrüünhape, furoseimid, asoseimid, jne.	Soovitav on vältida samaaegset ravi nende preparaatidega, kuna see võib esile kutsuda või süvendada neerufunktsiooni häireid või kuulmishäireid.	Kuigi mehhanism on veel ebaselge, on leitud, et samaaegne ravi nende preparaatidega põhjustab aminoglükosiidide kontsentratsiooni tõusu veres ja nende kumuleerumist neerudes.
Nefrotoksilise ja ototoksilise toimega ravimid: vankomütsiin, enviomütsiin, platiinat sisaldavad antineoplastilised ravimid (tsisplatiin, karboplatiin, nedaplatiin), jne.	Soovitav on vältida samaaegset ravi nende preparaatidega, kuna see võib esile kutsuda või süvendada neerufunktsiooni häireid või kuulmishäireid.	Mõlemal ravimil on nefrotoksiline ja ototoksiline toime, kuid nende omavahelise koostoime mehhanism on teadmata.
Anesteetikumid, lihaslõõgastid: kuraare tüüpi lihaslõõgastid, pankurooniumbromiid, vekurooniumbromiid, tolperisoon, botuliintoksiin tüüp A, jne.	Võib tekkida hingamispuudulikkus. Kui see peaks juhtuma, tuleb vajaduse korral kasutada ravimeetmeid, nagu koliinesteraasi inhibiitorite või kaltsiumipreparaatide manustamine.	Kuna mõlemal ravimil on neuromuskulaarset närviülekanne blokeeriv toime, võimendavad nad kooskasutamisel üksteise mõju.
Nefrotoksilise toimega ravimid: tsüklosporiin, amfoteritsiin B, jne.	Võib tekkida või süveneda neerufunktsiooni häire.	Mõlemad ravimid on nefrotoksilise toimega, aga koostoime mehhanism on teadmata.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Patsient peab teavitama oma raviarsti, kui ta on rase, imetab või arvab end olevat rase või kavatseb rasestuda.

Kanamütsiin läbib platsentaarbarjääri ja võib vastsündinul põhjustada kaheksanda kraniiaalnärvi kahjustust. Rasedatele või raseduse kahtlusega naistele tohib kanamütsiini manustada ainult juhul, kui ravimi oodatav kasulik toime kaalub üle raviga seotud võimalikud riskid.

Kanamütsiin eritub rinnapiima. Selle ravimi kasutamise ajal ei ole soovitatav imetada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ravimit kasutatakse haiglatingimustes.

3. Kuidas kanamütsiini kasutada

Tavapäraselt kasutatakse tuberkuloosi raviks mitut ravimit samaaegselt. Nendeks ravimiteks on isoniaasiid, rifampitisiin, etambutool, pürasiinamiid, streptomütsiin.

Täpne raviskeem sõltub patsiendi ja tema haiguse iseärasustest. Ravikuuri pikkus sõltub haigustekitaja ravimitundlikkusest, pöhiravimitele alluva tuberkuloosi korral kestab ravi 6–9 kuud.

Kanamütsiini kasutatakse ravimresistentse tuberkuloosi raviks, siis kui haigus esimese valiku ravimitele ei allu. Ravimresistentsuse esinemisel kestab tuberkuloosi ravi kuni 2 (3) aastat. Ravimresistentse tuberkuloosi ravi tuleb teostada ravimresistentse tuberkuloosi ravivõime kogenud arsti järelevalve all. Täpsed ravimi annused ja annustamisskeemi määrab raviarst igale patsiendile individuaalselt.

Tavaline annus täiskasvanule on 1 g päevas, mille võib jagada kaheks võrdseks annuseks, mis manustatakse iga 12 tunni järel. Täiskasvanutele kehakaaluga alla 50 kg, manustatakse 500-750 mg päevas, jagatuna kaheks võrdseks annuseks.

Lastele manustatakse kas 0,5 g päevas, mille võib jagada kaheks võrdseks annuseks, mis manustatakse iga 12 tunni järel või arvutatakse lapse doos kehakaalu järgi: 20–40 mg/kg päevas jagatuna 2–4 annuseks, mis manustatakse iga 6–12 tunni järel.

Neerupuudulikkuse korral on vajalik kasutada väiksemaid annuseid.

Ettevaatusabinõud kasutamisel

I. Ettevaatusabinõud ampulli avamisel

Ravimit turustatakse murtava kaelaga ampullis. Soovitav on kael enne avamist alkoholiga puhastada, et vältida ampulli saastumist.

II. Intramuskulaarne süstimine

Intramuskulaarsel süstimisel tuleb pöörata tähelepanu järgmistele punktidele, et mitte vigastada kudesid, närve, jne.

a) Süste ei ole soovitatav teha korduvalt ühte kohta. Eriti hoolikas tuleb olla madala sünnikaaluga imikute, vastsündinute, imetavate beebide ja lastega.

b) Selle ravimi süstimisel tuleb olla ettevaatlik, vältimaks närvide tabamist.

Kui nõela sisestamine tekitab ägedat valu, viitab see närvi tabamisele. Sel juhul tõmmake nõel kohe tagasi ja süstige ravim teise kohta.

c) Tõmmake süstla kolbi õrnalt tahapoole, veendumaks et süstlasse ei valgu verd ja süstige.

d) Kuna esineda võib induratsiooni, tuleks süste kohta vahetult pärast süstimist põhjalikult masseerida.

Kui te manustate kanamütsiini rohkem kui ette nähtud

Kanamütsiini manustatakse haiglatingimustes tervishoiutöötaja poolt, seetõttu on üleannustamine vähetõenäoline.

Kui üleannustamine siiski juhtub, siis võivad tekkida neerufunktsiooni häire, kuulmishäire, vestibulaarhäire, neuromuskulaarse blokaadi sümptomid või hingamislihaste paralüüs.

Üleannustamise korral tuleks ravim organismist hemodialüüsi või peritoneaaldialüüsi teel väljutada. Neuromuskulaarse blokaadi sümptomite ja hingamislihaste paralüüsi raviks tuleb manustada koliinesteraasi inhibiitoreid või kaltsiumipreparaate või patsienti mehhaaniliselt ventileerida.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Kui patsiendil tekib mõni järgmistest kõrvaltoimetest, tuleb ravi kanamütsiiniga katkestada:

Kaheksanda kraniaalnärvi kahjustus (peamiselt kohleaarse funktsiooni häire), mille sümptomid on tinnitus, kurtus või peapööritus. Patsiente tuleks hoolikalt jälgida; sümptomite tekkimisel on soovitatav ravi katkestada. Kui ravimi kasutamise katkestamine on vältimatu, tulen ravimit manustada erilise ettevaatusega.

Tõsine neerufunktsiooni häire, nt neerupuudulikkus. Patsientide neerufunktsiooni tuleb hoolikalt jälgida ja regulaarselt teha laboruuringuid.

Šokk. Patsiente tuleks hoolikalt jälgida ja sümptomite, nt hingamispuudulikkuse, düspnoe, südame pekslemise või vererõhu languse esinemisel tuleks ravi katkestada ja kasutada vastavaid ravimeetmeid.

Kanamütsiin võib põhjustada ka järgmisi kõrvaltoimeid:

Ülitundlikkus

Valu või induratsioon süstekohal

Neerufunktsiooni häired: BUN tõusnud, kreatiniin tõusnud, tursed, proteiinuuria, hematuuria, elektrolüütide anomaaliad

K-vitamiini puudus. Sümptomid: hüpoprotrombineemia, hüübimishäired

B-vitamiini puudus. Sümptomid: glossiit, stomatiit, isutus, neuriit

Kõrvaltoimetest teavitamine

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 teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas kanamütsiini säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil ja pudelil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale - Vaata pakendilt.

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 septembris 2018