

Pakendi infoleht: teave patsiendile

Octreotide Teva, 10 mg toimeainet prolongeeritult vabastava süstesuspensiooni pulber ja lahusti
Octreotide Teva, 20 mg toimeainet prolongeeritult vabastava süstesuspensiooni pulber ja lahusti
Octreotide Teva, 30 mg toimeainet prolongeeritult vabastava süstesuspensiooni pulber ja lahusti

oktreotiid

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, apteekri või meditsiiniõega.
- 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, apteekri või meditsiiniõega. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on Octreotide Teva ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Octreotide Teva kasutamist
3. Kuidas Octreotide Teva't kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Octreotide Teva't säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Octreotide Teva ja milleks seda kasutatakse

Octreotide Teva on somatostatiini sünteetiline analoog. Somatostatiini leidub tavaliselt inimese organismis, kus see takistab teatud hormoonide, näiteks kasvuhormooni vabanemist. Võrreldes somatostatiiniga on Octreotide Teva toime tugevam ja kestvam.

Octreotide Teva't kasutatakse

- akromegaalia raviks
Akromegaalia on seisund, mille puhul organism toodab liiga palju kasvuhormooni. Kasvuhormoon kontrollib kudede, elundite ja luude kasvu. Kasvuhormooni liig põhjustab luude ja kudede suurenemist, eriti kätes ja jalgades. Octreotide Teva vähendab märgatavalt akromegaalia sümptomeid, sealhulgas peavalu, liigset higistamist, käte ja jalgade tuimust, väsimust ja liigesevalu. Enamikel juhtudel on kasvuhormooni liigne tootmine tingitud ajuripatsi suurenemisest (ajuripatsi adenoom). Ravi Octreotide Teva'ga võib vähendada adenoomi suurust.

Octreotide Teva't kasutatakse akromegaalia raviks:

- kui teised akromegaalia ravimeetodid (kirurgiline ravi või kiiritusravi) ei sobi või ei ole toimunud;
- pärast kiiritusravi, kuni kiiritusravi saavutab oma täieliku toime.

- maos, soolestikus või kõhunäärmes teatud hormoonide ja teiste sarnaste ainete liigsest tootmisest tingitud sümptomite leevendamiseks

Teatud hormoonide ja teiste sarnaste kehaomaste ainete liigset tootmist võivad põhjustada mao, soolestiku või kõhunäärme mõned harvaesinevad seisundid. Selle tulemusel häirub keha normaalne hormoonide tasakaal, põhjustades erinevaid sümptomeid, nagu nahaõhetus, kõhulahtisus, madal vererõhk, lööve ja kehakaalu langus. Ravi Octreotide Teva'ga aitab neid sümptomeid kontrollida.

- seedetraktis (nagu ussripik, peensool või käärsool) paiknevate neuroendokriinsete kasvujate raviks

Neuroendokriinsete kasvujate on harvaesinevad kasvujad, mida võib leida erinevates kehaosades. Octreotide Teva't kasutatakse ka nende kasvujate kasvu kontrollimiseks, kui need paiknevad seedetrakti teatud osas (nagu ussripik, peensool või käärsool).

- ajuripatsi kasvajate raviks, mis toodavad liiga palju kilpnääret stimuleerivat hormooni (TSH) Kilpnääret stimuleeriva hormooni (TSH) liig põhjustab hüpertüreooosi. Octreotide Teva't kasutatakse liigselt kilpnääret stimuleerivat hormooni (TSH) tootva kilpnäärme kasvajaga inimeste raviks:
 - kui teised raviviisid (operatsioon või kiiritusravi) ei sobi või ei ole toimunud;
 - pärast kiiritusravi, kuni kiiritusravi saavutab oma täieliku toime.

2. Mida on vaja teada enne Octreotide Teva kasutamist

Järgige hoolikalt kõiki arsti poolt antud juhiseid. Need võivad erineda selles infolehes toodud teabest.

Enne Octreotide Teva kasutamist lugege järgnevat selgitust.

Octreotide Teva't ei tohi kasutada

- kui olete oktreotiidi või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Octreotide Teva kasutamist pidage nõu oma arstiga:

- kui teil on praegu või on kunagi olnud sapikivid või kui teil tekivad sellised tüsistused, nagu palavik, külmavärinad, kõhuvalu ning naha või silmavalgete kollasus, teavitage sellest oma arsti, sest Octreotide Teva pikaajaline kasutamine võib soodustada sapikivide teket. Arst võib soovida teha perioodiliselt sapipõie uuringuid.
- kui te teate, et teil on suhkurtõbi, sest Octreotide Teva võib mõjutada veresuhkru taset. Kui teil on suhkurtõbi, tuleb teil regulaarset kontrollida veresuhkru taset.
- kui teil on varem esinenud B₁₂-vitamiini defitsiit, siis võib arst perioodiliselt soovida kontrollida B₁₂-vitamiini sisaldust teie veres.

Uuringud ja jälgimine

Kui te saate ravi Octreotide Teva'ga pika aja jooksul, siis võib arst perioodiliselt soovida kontrollida teie kilpnäärme funktsiooni.

Teie arst kontrollib teie maksa funktsiooni.

Teie arst võib kontrollida teie kõhunäärmeensüümi funktsiooni.

Lapsed

Octreotide Teva kasutamise kogemus lastel on vähene.

Muud ravimid ja Octreotide Teva

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate, olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid.

Üldiselt võib ravi ajal Octreotide Teva'ga jätkata teiste ravimite kasutamist. Siiski on teatatud Octreotide Teva mõjust teatud ravimitele, nagu tsimetidiin, tsüklosporiin, bromokriptiin, kinidiin ja terfenadiin.

Kui te kasutate ravimit vererõhu langetamiseks (nt beetablokaator või kaltsiumikanali blokaator) või ravimit, mis kontrollib vedeliku ja elektrolüütide tasakaalu, võib arstil olla vajalik kohandada teie ravimi annust.

Kui teil on suhkurtõbi, võib teie arst soovida kohandada teie insuliini annust.

Kui te hakkate saama ravi radioaktiivse preparaadiga luteetsium (¹⁷⁷Lu) oksodotreotiid, võib teie arst mõneks ajaks katkestada ja/või kohandada ravi Octreotide Teva'ga.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Kui te olete rase, imetate või arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi kasutamist nõu oma arstiga.

Octreotide Teva't võib raseduse ajal kasutada ainult äärmisel vajadusel.

Rasestumisvõimelises eas naised peavad ravi ajal kasutama tõhusat rasestumisvastast vahendit.

Ärge toitke ravi ajal Octreotide Teva'ga last rinnaga. Ei ole teada, kas Octreotide Teva eritub rinnapiima.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Octreotide Teva ei mõjuta või mõjutab ebaoluliselt autojuhtimise ja masinatega töötamise võime võimet. Siiski võivad Octreotide Teva kasutamise ajal tekkida mõned kõrvaltoimed, nt peavalu ja väsimus, mis võivad vähendada võimet ohutult autot juhtida ja masinatega töötada.

Octreotide Teva sisaldab naatriumi

Octreotide Teva sisaldab vähem kui 1 mmol (23 mg) naatriumi annuses, see tähendab põhimõtteliselt naatriumivaba.

3. Kuidas Octreotide Teva't kasutada

Octreotide Teva't tuleb alati manustada süstimise teel tuharalihasesse. Korduval manustamisel tuleb süstida kordamööda vasakusse ja paremasse tuharalihasesse.

Kui te kasutate Octreotide Teva't rohkem, kui ette nähtud

Octreotide Teva üleannustamise tagajärjel ei ole teatatud eluohtlikest reaktsioonidest.

Üleannustamise sümptomid on kuumahood, sage urineerimine, väsimus, depressioon, ärevus ja keskendumishäired.

Kui te kahtlustate endal üleannustamist või teil tekivad sellised sümptomid, teavitage sellest kohe oma arsti.

Kui te unustate Octreotide Teva't kasutada

Kui ravimi süstimine õigel ajal ununeb, on soovitatav seda teha niipea, kui see meenub ning siis jätkata annustamist tavalise skeemi kohaselt. Midagi ei juhtu, kui annus manustatakse ettenähtust mõni päev hiljem, kuid teil võivad haiguse sümptomid ajutiselt taastekkida, kuni ravi uue annuse toime saabumiseni.

Kui te lõpetate Octreotide Teva kasutamise

Octreotide Teva'ga ravi katkestamisel võivad teie sümptomid uuesti tekkida. Seetõttu ärge katkestage Octreotide Teva kasutamist, kui arst pole seda teile öelnud.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti, apteekri või meditsiiniõega.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Mõned kõrvaltoimed võivad olla tõsised. Teavitage oma arsti kohe, kui teil tekib mis tahes kõrvaltoime järgmistest:

Väga sage (võib tekkida rohkem kui 1 inimesel 10-st):

- sapikivid, mille tagajärjel tekib äkki seljavalu;
- liiga kõrge veresuhkru tase.

Sage (võib tekkida kuni 1 inimesel 10-st):

- kilpnäärme alatalitus (hüpotüreos), mis põhjustab muutusi südame löögisageduses, söögiisus või kehakaalus, väsimust, külmatunnet või kaela eesmise osa paistetust;
- muutused kilpnäärme funktsiooni analüüsitulemustes;
- sapipõiepõletik (koletsüstiit); sümptomitena võivad esineda valu paremal ülakõhus, palavik, iiveldus, naha ja silmade muutumine kollakaks (kollatõbi);
- liiga madal veresuhkru tase;
- glükoosi taluvushäire;
- aeglane südamerütm.

Aeg-ajalt (võib tekkida kuni 1 inimesel 100-st):

- janu, vähene uriinieritus, tume uriin, kuiv õhetav nahk;
- kiire südamerütm.

Teised tõsised kõrvaltoimed

- ülitundlikkusreaktsioonid (allergia), sealhulgas nahalööve;
- teatud tüüpi allergiline reaktsioon (anafülaksia), mis võib põhjustada neelamis- või hingamisraskust, turset ja torkimistunnet, võimalikku vererõhulangust koos pearingluse või teadvusekaotusega;
- kõhunäärmepõletik (pankreatiit); sümptomitena võivad esineda ootamatu valu ülakõhus, iiveldus, oksendamine ja kõhulahtisus;
- maksapõletik (hepatiit); sümptomiteks võivad olla naha ja silmavalgete kollaseks muutumine (kollatõbi), iiveldus, oksendamine, söögiisu puudus, üldine halb enesetunne, sügelus, hele uriin;
- ebaregulaarne südamerütm;
- vereliistakute (trombotsüütide) arvu langus veres, mille tagajärjel võivad tekkida verejooksud või verevalumid.

Teavitage oma arsti kohe, kui teil tekib mis tahes kõrvaltoime ülal loetletust.

Teised kõrvaltoimed:

Teavitage oma arsti, apteekrit või meditsiiniõde, kui te märkate mis tahes kõrvaltoimet järgmistest. Need kõrvaltoimed on enamasti kerged ning kaovad ravi jätkudes.

Väga sage (võib tekkida rohkem kui 1 inimesel 10-st):

- kõhulahtisus;
- kõhuvalu;
- iiveldus;
- kõhukinnisus;
- puhitus (kõhugaasid);
- peavalu;
- süstekoha paikne valu.

Sage (võib tekkida kuni 1 inimesel 10-st):

- ebamugavustunne maos pärast sööki (düspepsia);
- oksendamine;
- täiskõhutunne;
- rasvroe;
- vedel väljaheide;
- hele väljaheide;
- peeringlus;
- söögiisu puudus;
- muutused maksafunktsiooni analüüside tulemustes;
- juuste väljalangemine;
- õhupuudus;

- nõrkus.

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

Kõrvaltoimetest teatamine

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 teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas Octreotide Teva't säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida originaalpakendis, valguse eest kaitstult.

Hoida külmkapis (2°C...8°C). Mitte lasta külmuda.

Süstimise päeval võib Octreotide Teva't hoida temperatuuril kuni 25°C.

Pärast manustamiskõlblikuks muutmist ei tohi Octreotide Teva't säilitada (tuleb koheselt kasutada).

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil ja karbil pärast „EXP“.
Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge kasutage seda ravimit, kui täheldate tahkeid osakesi või värvimuutust.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Octreotide Teva sisaldab

- Toimeaine on oktreotiid.
- Üks viaal sisaldab 10 mg, 20 mg või 30 mg oktreotiidi (oktreotiidatsetaadina).
- Teised koostisosad on:
 - pulbris (viaal): polü(DL-laktiidkoglükoliid) ja mannitool (E421).
 - lahustis (süstel): naatriumkarmelloos, mannitool (E421), poloksameer ja süstevesi.

Kuidas Octreotide Teva välja näeb ja pakendi sisu

Octreotide Teva 10 mg: igas pakendis on 1 klaasviaal 10 mg oktreotiidiga, millel on kummikork ja tumesinise äratõmmatava kaanega alumiiniumkate, 1 süstel 2 ml lahustiga, 1 ohutusmehhanismiga süstenõel ja 1 viaaliadapter, või 3 viaali 10 mg oktreotiidiga, 3 süstlit 2 ml lahustiga, 3 ohutusmehhanismiga süstenõela ja 3 viaaliadapterit.

Octreotide Teva 20 mg: igas pakendis on 1 klaasviaal 20 mg oktreotiidiga, millel on kummikork ja oranži äratõmmatava kaanega alumiiniumkate, 1 süstel 2 ml lahustiga, 1 ohutusmehhanismiga süstenõel ja 1 viaaliadapter, või 3 viaali 20 mg oktreotiidiga, 3 süstlit 2 ml lahustiga, 3 ohutusmehhanismiga süstenõela ja 3 viaaliadapterit.

Octreotide Teva 30 mg: igas pakendis on 1 klaasviaal 30 mg oktreotiidiga, millel on kummikork ja tumepunase äratõmmatava kaanega alumiiniumkate, 1 süstel 2 ml lahustiga, 1 ohutusmehhanismiga süstenõel ja 1 viaaliadapter, või 3 viaali 30 mg oktreotiidiga, 3 süstlit 2 ml lahustiga, 3 ohutusmehhanismiga süstenõela ja 3 viaaliadapterit.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja:

Teva B.V.
Swensweg 5
Haarlem 2031GA
Holland

Tootjad:

Teva Pharmaceuticals Europe B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
Holland

Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Str. 3
89143 Blaubeuren
Saksamaa

PLIVA HRVATSKA d.o.o. (PLIVA CROATIA Ltd.)
Prilaz baruna Filipovićá 25
10000 Zagreb
Horvaatia

PHARMATHEN INTERNATIONAL S.A
Industrial Park Sapes,
Rodopi Prefecture, Block No 5
Rodopi 69300
Kreeka

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole:

Teva Eesti esindus
UAB Sicor Biotech Eesti filiaal
Hallivanamehe 4
11317 Tallinn
Tel: +372 6610 801

Infoleht on viimati uuendatud mais 2022.

Järgmine teave on ainult tervishoiutöötajatele:

Kui palju Octreotide Teva't kasutada

Akromegaalia

Ravi on soovitatav alustada 20 mg Octreotide Teva manustamisega iga 4 nädala järel 3 kuu jooksul. Patsiendid, kes saavad oktreotiidi subkutaanselt, võivad alustada Octreotide Teva'ga järgmisel päeval pärast viimast subkutaanse oktreotiidi annust. Edaspidine annuse kohandamine peab lähtuma kasvuhormooni (KH) ja insuliinisarnase kasvufaktor-1/somatomeidiin-C (IGF-1) sisaldusest plasmas ja kliinilistest sümptomitest.

Patsientidel, kellel 3 kuu jooksul ei ole saavutatud kliiniliste sümptomite ja biokeemiliste näitajate (KH, IGF-1) täielikku kontrolli (KH kontsentratsioon endiselt üle 2,5 mikrogrammi/l), võib annust suurendada 30 mg-ni iga 4 nädala järel. Kui pärast 3-kuulist ravi ei saavutata KH ning IGF-1 sisalduse ja/või sümptomite adekvaatset kontrolli 30 mg annusega, võib annust suurendada 40 mg-ni iga 4 nädala järel.

Patsientidel, kellel 3-kuulise ravi tulemusena Octreotide Teva annusega 20 mg on KH sisaldus pidevalt alla 1 mikrogrammi/l, IGF-1 sisaldus seerumis on normaliseerunud ning kellel enamik akromegaalia pöörduvatest sümptomitest on taandunud, võib ravi jätkata Octreotide Teva annusega 10 mg iga 4 nädala järel. Siiski tuleb eriti selles Octreotide Teva't väikeses annuses saavate patsientide rühmas hoolikalt jälgida KH ja IGF-1 kontsentratsioone seerumis ning kliinilisi nähtusid/sümptomeid.

Patsientidel, kes saavad Octreotide Teva't stabiilses annuses, tuleb KH ja IGF-1 määrata iga 6 kuu järel.

Gastroenteropankreatilised endokriinkasvajad

- *Funktsioneerivate gastroenteropankreatiliste neuroendokriinsete kasvajatega seotud sümptomitega patsientide ravi*

Ravi on soovitatav alustada 20 mg Octreotide Teva manustamisega iga 4 nädala järel. Ravi subkutaanselt süstitava oktreotiidiga tuleb jätkata toimivas annuses veel kahe nädala jooksul pärast esimest Octreotide Teva süstet.

Patsientidel, kellel Octreotide Teva 3-kuulise ravi tulemusena on sümptomid ja bioloogilised markerid hästi kontrolli all, võib Octreotide Teva annust vähendada 10 mg-ni manustatuna iga 4 nädala järel.

Patsientidel, kellel 3-kuulise ravi tulemusena on sümptomid vaid osaliselt kontrolli all, võib Octreotide Teva annust suurendada 30 mg-ni iga 4 nädala järel.

Päevadel, mil ravi ajal Octreotide Teva'ga gastroenteropankreatilise kasvaja sümptomid ägenevad, võib lisaks manustada oktreotiidi subkutaanse süstena annuses, mida kasutati enne ravi alustamist Octreotide Teva'ga. See vajadus võib tekkida peamiselt ravi 2 esimese kuu jooksul, kuni oktreotiidi terapeutiline kontsentratsioon ei ole veel saavutatud.

- *Kesksöolest pärinevate kauglearenenud neuroendokriinsete kasvajatega patsientide ravi või teadmata päritoluga kasvajatega patsientide ravi, kui on välistatud kasvaja kesksöoleväline päritolu*

Octreotide Teva soovitatav annus on 30 mg, manustatuna iga 4 nädala järel. Kasvaja progresseerumise puudumisel tuleb jätkata kasvajat kontrollivat ravi Octreotide Teva'ga.

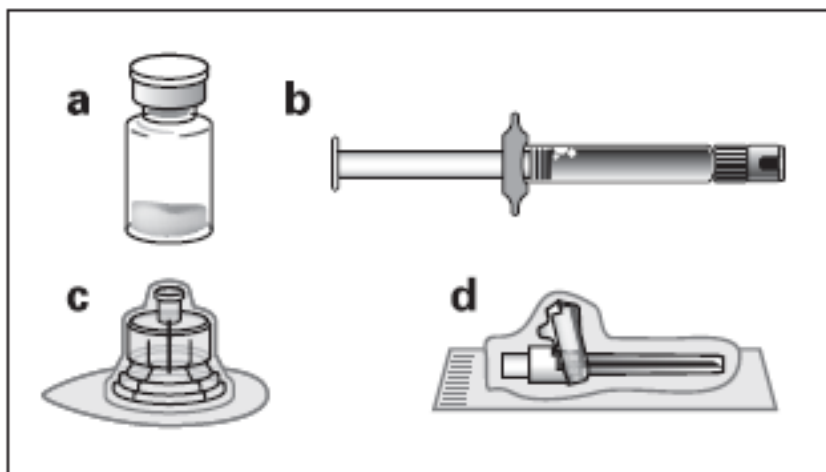
TSH-d sekreteerivate adenoomide ravi

Ravi Octreotide Teva'ga tuleb alustada annusega 20 mg manustatuna iga 4 nädala järel 3 kuu jooksul enne annuse kohandamise kaalumist. Seejärel kohandatakse annust vastavalt toimele TSH-le ja kilpnäärmehormoonidele.

Octreotide Teva valmistamise ja intramuskulaarse manustamise juhend

AINULT SÜGAVAKS INTRAMUSKULAARSEKS SÜSTEKS

Süstekomplekti sisu:



- a Üks viaal Octreotide Teva pulbriga
- b Üks süstel suspensiooni valmistamiseks vajamineva kandjalahusega
- c Üks viaaliadapter suspensiooni ettevalmistamiseks
- d Üks ohutusmehhanismiga süstenõel

Järgige hoolikalt allpool toodud juhiseid, et Octreotide Teva't õigesti manustamiskõlblikuks muuta, enne kui süstite selle sügavale lihasesse.

Octreotide Teva manustamiskõlblikuks muutmisel on 3 olulist etappi. **Nende etappide mittejärgimise tagajärjel võib juhtuda, et ravim ei jõua õigesse kohta.**

- **Süstekomplekt peab soojenema toatemperatuurini.** Võtke süstekomplekt külmkapist välja ning enne manustamiskõlblikuks muutmist laske seista toatemperatuuril vähemalt 30 minutit, kuid mitte üle 24 tunni.
- Pärast lahusti lisamist laske viaalil 5 minutit seista, **et kindlustada kogu pulbri täielik läbiimbumine lahustiga.**
- Pärast läbiimbumist **loksutage mõõdukalt viaali** horisontaalses asendis vähemalt 30 sekundit, **kuni tekib ühtlane suspensioon.** Octreotide Teva suspensioon tuleb alati ette valmistada **vahetult** enne manustamist.

Octreotide Teva't tohib manustada ainult väljaõppe saanud meditsiinitöötaja.

1. samm

- Võtke Octreotide Teva süstekomplekt külmkapist välja.

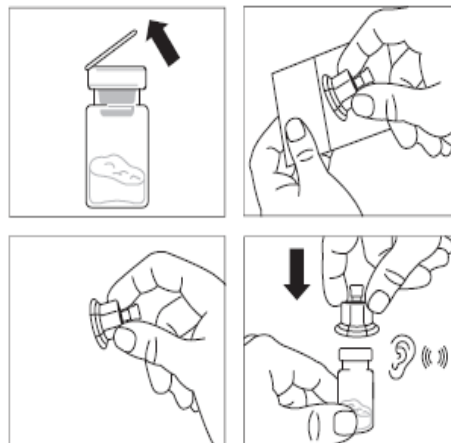
TÄHELEPANU! Manustamiskõlblikuks muutmist ei tohi alustada enne, kui süstekomplekt on soojenenud toatemperatuurini. Enne manustamiskõlblikuks muutmist laske komplektil seista toatemperatuuril vähemalt 30 minutit, aga ärge ületage 24 h.

Märkus. Süstekomplekti võib vajadusel uuesti külmkappi panna.



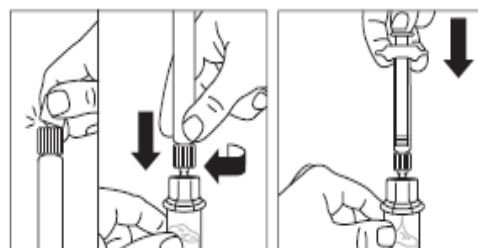
2. samm

- Eemaldage viaalilt plastikust kate ning puhastage viaali kummikork alkoholitampooniga.
- Tõmmake pakendilt ära kilekate ja eemaldage viaaliadapter pakendist, hoides seda kinni valge *luer* korgi ja serva vahelt. **ÄRGE** puudutage seadme otsaga millegi vastu.
- Asetage viaal tasasele aluspinnale. Seadke viaaliadapter viaalile ja vajutage see lõpuni alla, nii et see kinnitub kuuldava klõpsuga viaali külge.
- Puhastage viaaliadapteri ots alkoholitampooniga.



3. samm

- Eemaldage lahustiga täidetud süstlilt sile valge kork ja keerake süstel viaaliadapteri külge.
- Aeglaselt kolvile vajutades suruge kogu süstli sisu viaali.

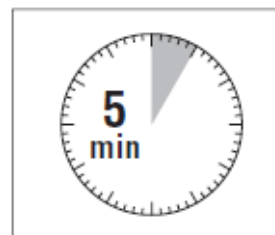


4. samm

TÄHELEPANU! Laske viaalil 5 minutit seista, et kindlustada kogu pulbri täielik läbiimbumine lahustiga.

Märkus. On tavaline, et kolb liigub ülespoole tagasi, sest viaalis võib olla kerge ülerõhk.

- Selles etapis valmistage patsient süstimiseks ette.

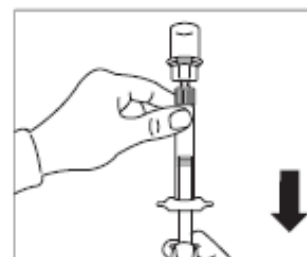
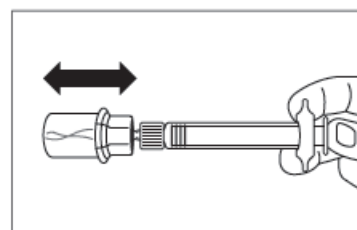


5. samm

- Pärast pulbri läbiimbumist lahustiga suruge kolb täies ulatuses tagasi süstlisse.

TÄHELEPANU! Säilitades survet kolvile, loksutage **mõõdukalt** viaali horisontaalsuunas **vähemalt 30 sekundit**, kuni pulber on täielikult suspendeerunud (ühtlane piimjas suspensioon).

Kui pulber ei ole täielikult suspendeerunud, siis loksutage mõõdukalt veel 30 sekundit.



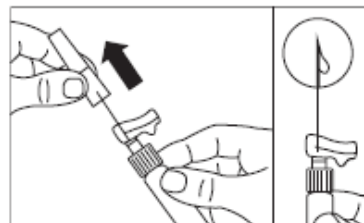
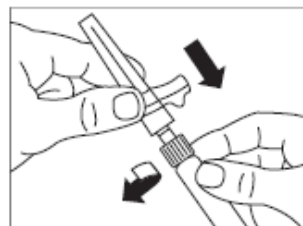
6. samm

- Keerake süstel ja viaal tagurpidi ja tõmmake aeglaselt kolbi tagasi, kuni kogu viaali sisu on süstlisse tõmmatud.
- Keerake süstel viaaliadapteri küljest lahti.



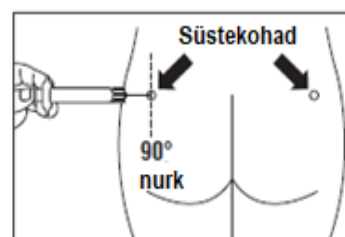
7. samm

- Valmistage süstekoht ette, puhastades seda alkoholitamponiga.
- Keerake ohutusmehhanismiga süstenõel süstli külge.
- Kui ravimi kohene manustamine lükkub edasi, **loksutage** süstlit ettevaatlikult, et suspensioon püsiks ühtlasena.
- Tõmmake kaitsekate otsesuunas nõelalt ära.
- Koputage õrnalt süstlit, et eemaldada nähtavad õhumullid süstlist.
- Jätkake **kohe** 8. sammuga ja süstige ravim patsiendile.
Igasugune viivitus võib lõppeda ravimis sette tekkimisega.



8. samm

- Octreotide Teva't võib süstida ainult sügava intramuskulaarse süstena, **MITTE KUNAGI** intravenoosselt.
- Suruge nõel täielikult paremasse või vasakusse tuharalihasesse nahaga 90° nurga all.
- Tõmmake kolbi aeglaselt tagasi, veendumaks et nõel ei ole veresoont läbinud (kui nõel on läbinud veresoone, muutke nõela asendit).
- Vajutage **ühtlaselt surudes** kolbi, kuni kogu süstel on tühi. Eemaldage nõel süstekohast ja aktiveerige nõela ohutusmehhanism (nagu näidatud **9. samm**u juures).



9. samm

- Aktiveerige nõela ohutusmehhanism ühel kahest näidatud viisist:
 - kas surudes murdekohta vastu kõva pinda (joonis A)
 - või vajutades murdekohta sõrmega (joonis B).
- Nõela ohutusmehhanismi aktiveerumist kinnitab kuuldav klõps.
- Märkus. Dokumenteerige süstekoht patsiendikaardil ja **vahetage kohta igal kuul**.
- Visake süstal kohe ära (teravate esemete konteinerisse).

