

PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale
Doksütsükliin, 40mg, toimeainet modifitseeritud vabastav kapsel

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 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 doksütsükliin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne doksütsükliini võtmist
3. Kuidas doksütsükliini võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas doksütsükliini säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on doksütsükliin ja milleks seda kasutatakse

Toimeaine doksütsükliin on laia toimespektriga antibiootikum tetratsükliinide rühmast. Doksütsükliini kasutatakse sellele tundlike mikroorganismide poolt põhjustatud infektsioonide raviks: akne, roosvistrik (rosaatsea), põletikulised alajäseme veenikomud või muud haavandid.

2. Mida on vaja teada enne doksütsükliini võtmist

Ärge võtke doksütsükliini:

- kui olete doksütsükliini või tetratsükliinide suhtes allergiline
- kui olete rase või imetate
- kui teil esineb raske maksafunktsiooni kahjustus
- kui te tarvitate samaaegselt aknevastase ravina suukaudselt retinoidide rühma kuuluvaid ravimeid (sh isotretinoiin)
- kui teil esineb maohappe vähesus või teil on teostatud seedetrakti ülaosa operatsioon, eriti kaksteistsõrmiksoolel

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne doksütsükliini võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:

- kui teil esineb roosaatsea vorm, mis haarab silmi
- kui teil on diagnoositud müasteenia (närvilihase haigus, mis avaldub skeletilihaste nõrkuse ja väsimusena)
- kui teil esineb jämesoolepõletik

Kui teil tekib ebamugavustunne kõhus, võtke doksütsükliini söögi ajal. Söögitoru ärrituse vähendamiseks võtke doksütsükliini püsti seistes ja soovitavalt mitte enne magamaminekut.

Mittetundlike mikroorganismide võimaliku ülekasvu tagajärjel võivad tekkida superinfektsioonid (kandidoos) - sellisel juhul peab rakendama sobivat ravi.

Antibiootikumid võivad põhjustada rasket ja püsivat kõhulähtisust (pseudomembranooset koliiti), mis võib olla eluohtlik. Kui teil tekib raske kõhulähtisus, tuleb ravikuur viivitamatult katkestada pöörduda arsti poole vastava ravi saamiseks (nt vankomütsiiniga). Peristaltikat pärssivad ravimid on vastunäidustatud.

Päikese käes olemine võib päikesele avatud nahapiirkondades põhjustada fototoksilisi reaktsioone (vt 4, Võimalikud kõrvaltoimed). Seega tuleb doksütsükliini ravi ajal vältida päikesevanne ja solaariumis päevitamist.

Lapsed ja noorukid

Seda ravimit ei ole soovitatav kasutada alla 12-aastastel lastel ja noorukitel.

Muud ravimid ja doksütsükliin

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

Eriline ettevaatus on vajalik, kui doksütsükliini kasutatakse samaaegselt järgmiste ravimitega:

- Isotretinoiin (kasutatakse raskekujulise akne raviks). Doksütsükliini ei tohi kasutada vahetult enne ravi isotretinoiiniga, selle ravi ajal ega pärast ravi lõppu, kuna mõlemad ravimid võivad harvadel juhtudel esile kutsuda ajutist koljusisese rõhu tõusu (peaaju pseudokasvaja), mis taandub spontaanselt pärast ravi lõppu.
- Tetratsükliinide imendumist halvendavad alumiiniumi, kaltsiumi või magneesiumi sisaldavad antatsiidid, rauda sisaldavad preparaadid ja vismutisoolad. Pärast doksütsükliini manustamist ei ole soovitatav ühe kuni kahe tunni jooksul võtta antatsiide, rauapreparaate või juua piima.
- Doksütsükliin vähendab plasmas protrombiini aktiivsust ja võib nii tugevdada antikoagulantide toimet. Kombineeritud kasutamise puhul peab toimuma vere hüübimisnäitajate kontroll ja vajadusel vastavalt nende ravimite annuse vähendamine.
- Doksütsükliin võib tugevdada sulfonüüluurea derivaatide (suukaudsed diabeediravimid) toimet. Kombineeritud kasutamise puhul peab toimuma hüübimisnäitajate kontroll ja vajadusel vastavalt nende ravimite annuse vähendamine.
- Samaaegset doksütsükliini ja β -laktaamantibiootikumide kasutamist tuleb vältida, sest see võib viia antibakteriaalse toime vähenemisele.
- Fenobarbitaal, fenütoiin ja karbamasepiin indutseerivad maksaensüüme, tulenevalt sellest ei saavutata doksütsükliini terapeutilist kontsentratsiooni tavaliste annustega.
- Doksütsükliini ja tsüklosporiini A samaaegne manustamine võib suurendada immunosupressandi toksilist toimet.
- Potentsiaalselt nefrotoksilise metoksüfluraan-narkoosi kombineerimine doksütsükliini raviga võib viia neerupuudulikkusele.

Enne ükskõik milise ravimi võtmist küsige oma arstilt või apteekrilt, kas seda tohib võtta koos doksütsükliiniga.

Ravimite samaaegne kasutamine võib mõjutada nende ravimite toimeid või põhjustada kõrvaltoimeid.

Doksütsükliini võtmine koos toidu, joogi ja alkoholiga

Piim ja piimatooted vähendavad doksütsükliini imendumist, mistõttu neid ei tohi samal ajal tarbida. Võtke doksütsükliini vähemalt 2 tundi enne piima ja piimatoodete tarbimist.

Alkohol

Krooniline alkoholism võib mõjutada doksütsükliini toimet.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Doksütsükliin on raseduse ja imetamise ajal vastunäidustatud.

Ravi tagajärjel võivad lootel ja vastsündinul tekkida hammaste värvuse muutused ning luustiku arengu peetus. Raseduse ajal on tõusnud risk maksakahjustuse tekkeks.

Tetratsükliinid erituvad rinnapiima. Doksütsükliini kontsentratsioon rinnapiimas on umbes 30...40 % ema plasmakontsentratsioonist. Ravi vajadusel tuleb rinnapiim välja lüpsta ning hävitada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Toime autojuhtimise ja masinatega töötamise võimele on vähene või olematu.

3. Kuidas doksütsükliini võtta

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

Soovitavad annused on järgmised:

Täiskasvanud ja lapsed vanuses 12...18 aastat

Doksütsükliini soovitatav annus on üks kapsel ehk 40 mg hommikul, tühja kõhuga, soovitatavalt üks tund enne või kaks tundi pärast sööki. Võtke doksütsükliini klaasitäie veega vältimaks söögitoru ärrituse teket.

Kui te võtate doksütsükliini rohkem kui ette nähtud

Pöörduge otsekohe oma arsti poole või lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda, kui teie või keegi teine on võtnud liiga suure annuse seda ravimit. Arsti juurde või haiglasse minnes võtke kaasa selle ravimi pakend.

Kui te unustate doksütsükliini võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui annus jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate doksütsükliini võtmise

Ärge lõpetage selle ravimi võtmist ilma eelnevalt arstiga konsulteerimata, isegi kui teie tervislik seisund on paranenud ja sümptomid taandunud.

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.

Teatatud on järgnevatest kõrvaltoimetest.

Sage (1 kuni 10 kasutajal 100-st):

- suukuivus, nina või neelulimaskesta põletik, nohu;
- seeninfektsioonid;
- ärevus;
- peavalu;
- kõrgenenud vererõhk;
- ülakõhuvalu, iiveldamine, oksendamine, kõhulahtisus, söögiisu vähenemine;
- seljavalu;
- vereanalüüside nihked sh muutused vere suhkrusisalduses või maksaensüümide tasemes;

Harv (1 kuni 10 kasutajal 10000-st):

- ülitundlikkusreaktsioonid (st allergilised reaktsioonid), mille sümptomiteks võivad olla nahareaktsioonid koos sügelusega või ilma, näiteks paikne või üldine nahalööve, nõgestõbi (urtikaaria), mitmekujuline erüteem, mööduv lokaalne naha, limaskestade või liigeste turse (angioödeem), astma, nahalööbed suguelunditel ja keha muudel piirkondadel, seerumtõvetaoline reaktsioon (millega kaasnevad palavik, peavalu ja liigesvalu);
- vereringehäire ja (või) hingeldus (anafülaktiline šokk), anafülaktoidne reaktsioon (hingeldus, oksendamine, pööratudunne ja vererõhu langus),
- vererakkude arvu muutus (aneemia, vereliistakute arvu vähenemine, valgete vererakkude kuju ja talitluse muutus);
- koljusisese rõhu tõus täiskasvanutel (võimalikud nähud on peavalu, iiveldus, oksendamine, silmapõhja turse ja nägemishäire, nt kahelinägemine), närvikahjustusest tingitud tundetus, valu, surin või põletav tunne kätes või jalgades, lõhna- ja maitsetundlikkuse häire või vähenemine;
- pulsi kiirenemine, südant ümbritseva koe põletik (perikardiit);
- maksaensüümide aktiivsuse tõus, maksapõletik, maksakahjustus;
- nahapunetus koos õhetusega;
- lööve, k.a laiguline, sõlmeline, punetav ja ulatuslik lööve; päikesevalgus võib põhjustada ülitundlikkusreaktsioone nahal, sh punetus, turse ja villide teke, harva on täheldatud küünte irdumist ja värvimuutust;
- kusihaape sisalduse tõus veres.

Väga harv (1 kuni 10 kasutajal 100000-st):

- päraku ja suguelundite seeninfektsioon (kandidoos), naistel väliste suguelundite põletik ja päraku piirkonna sügelemine;
- vererakkude hävimine ehk hemolüütiline aneemia;
- neelamisraskus;
- soolelimaskestapõletik;
- söögitorupõletik, -haavandid;
- nahapõletik ja selle irdumine;
- kaasuva süsteemse erütematoosse luupuse süvenemine.

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 doksütsükliini 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 oktoobris 2019.