

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Noritren 25 mg õhukese polümeerikattega tabletid nortriptüliin (nortriptüliinvesinikkloriidina)

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte.

- 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 Noritren ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Noritren'i kasutamist
3. Kuidas Noritren'i kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Noritren'i säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Noritren ja milleks seda kasutatakse

Noritren kuulub ravimite rühma, mida nimetatakse tritsüklilisteks antidepressantideks. Need ravimid aitavad korrigeerida teatud keemilisi tasakaaluhäireid ajus, mis põhjustavad haigusnähtusid.

Noritren'i kasutatakse depressiooni raviks ja kui teie enesetunne paraneb, aitab ravim ära hoida haigusnähtude taastumist.

Teie arst võib teile Noritren'i määrata ka mõnel muul põhjusel. Küsimuste tekkimisel pidage nõu oma arstiga.

2. Mida on vaja teada enne Noritren'i kasutamist

Noritren'i ei tohi võtta

- kui te olete nortriptüliini või selle ravimi mis tahes koostisosa (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline.
- kui teil on hiljuti olnud südamelihaseinfarkt (müokardiinfarkt);
- kui teil esinevad südame rütmihäired, mis on näha elektrokardiogrammil (EKG);
- kui te kasutate samaaegselt ravimeid, mida nimetatakse monoamiini oksüdaasi (MAO) inhibiitoriteks.

MAO inhibiitorid on näiteks fenelsiin, iproniasiid, isokarboksasiid, nialamiid, tranüültsüpromiin ja moklobemiid, mida kõiki kasutatakse samuti depressiooni raviks, ning selegiliin, mida kasutatakse Parkinsoni tõve raviks.

Isegi kui te olete lõpetanud MAO inhibiitorite fenelsiini, iproniasiidi, isokarboksasiidi, nialamiidi või tranüültsüpromiini võtmise depressiooni raviks või selegiliini võtmise Parkinsoni tõve raviks, peate te ootama 2 nädalat, enne kui tohite alustada Noritren tablettide võtmist.

Pärast moklobemiidi võtmist peate te ootama ühe päeva.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Noritren'i võtmist rääkige oma arsti või apteekriga, kui teil on

- epilepsia või kui teil on kunagi esinenud krampe;
- urineerimisraskused;

- eesnäärme suurenemine;
- kilpnäärme ületalitlus;
- mõni maksa- või südamehaigus;
- glaukoom (silmasisese rõhu tõus);
- suhkurtõbi (teie suhkurtõve ravi võib vajada korrigeerimist);
- mõni muu psüühiline haigus peale depressiooni.

Palun informeerige oma arsti ka sellest, kui teil on kunagi varem esinenud mõni nimetatud haigustest.

Enesevigastamise- ja enesetapumõtted ning depressiooni või ärevushäire süvenemine (või halvenemine)

Kui teil on on depressioon ja/või ärevushäired, võivad teil mõnikord tekkida enesevigastamise- või enesetapumõtteid. Need võivad tekkida sagedamini kui te hakkate võtma esimest korda antidepressante, sest need ravimid nõuavad toimimiseks aega (tavaliselt umbes kaks nädalat, kuid vahel kauem).

Teil võivad sellised mõtted tõenäolisemalt tekkida:

- kui olete varem mõelnud enesetapule või enesevigastamisele.
- kui olete noor täiskasvanu. Informatsioon kliinilistest uuringutest on näidanud suurenenud suitsidaalse käitumise riski psühhiaatriliste häiretega täiskasvanutel (alla 25-aastased), keda raviti antidepressandiga.

Kui Teil tekib enesevigastamise- või suitsiidimõtteid ükskõik mis ajal, võtke ühendust oma arstiga või mingi otsekohe haiglasse.

Teil võib abi olla sõbrale või sugulasele rääkimisest, et olete depressioonis või kannatate ärevushäire all ning paluda neil seda infolehte lugeda. Te võite paluda neil öelda, kui nende arvates Teie depressioon või ärevushäire halveneb või kui nad on mures muutuste pärast Teie käitumises.

Maania episoodid

Mõnedel maniakaal-depressiivse haigusega patsientidel võib toimuda üleminek maniakaalsesse faasi. Seda iseloomustavad ohtrad ja kiiresti muutuvad mõtted, liialdatud lõbusus ja ülemäärane füüsiline aktiivsus. Sellisel juhul tuleb teil arsti poole pöörduda, kes arvatavasti muudab teie ravi.

Lapsed ja noorukid

Noritren'i ei tohi kasutada depressiooni raviks lastel ja alla 18-aastastel noorukitel. Depressiooni ravi uuringud selles vanuserühmas ei ole näidanud tritsükliliste antidepressantide kasulikku toimet. Kuna alla 18-aastastel patsientidel võib seoses antidepressantide kasutamisega esineda suurem risk enesetapukatsete, -mõtete ja vaenulikkuse (peamiselt agressiivsus, vastanduv käitumine ja viha) tekkeks, ei tohi tritsüklilisi antidepressante sellel patsiendirühmal kasutada. Lisaks on Noritren seotud südame-veresoonkonna kõrvaltoimete riskiga kõigis vanuserühmades.

Muud ravimid ja Noritren

Mõned ravimid võivad mõjutada teineteise toimet ja see võib mõnikord põhjustada raskeid kõrvaltoimeid.

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Ettevaatlik peab olema Noritren'i kombineerimisel järgmiste ravimitega:

- efedriin, isoprenaliin, noradrenaliin, fenüülefriin ja fenüülpropanolamiin (mis sisalduvad mõnedes külmetushaiguste ravimites);
- antikoliinergilised ravimid (näiteks atropiin, hüostüamiin);
- kilpnäärmeravimid;
- tsimetidiin (kasutatakse maohaavandite raviks);
- vererõhku langetavad ravimid;
- ravimid, mis põhjustavad uimasust;
- epilepsiaravimid;
- teised psüühiliste haiguste ravimid, näiteks antipsühhootikumid;

- seentevastased ravimid, näiteks flukonasool ja terbinafiin;
- mõned antihistamiinikumid (allergiaravimid), näiteks astemisool ja terfenadiin;
- valproehape (ravimit, mida kasutatakse epilepsia ja bipolaarse häire raviks);
- buprenorfiin (tugev valuvaigisti). Nende ravimite kasutamine koos Noritren'iga võib põhjustada serotoniinisündroomi, mis on potentsiaalselt eluohtlik seisund (vt lõik 4).

Kui teile tehakse operatsioon ja teid pannakse üldnarkoosi või teile manustatakse paikse toimega anesteetikume (tuimasteid), peate ütlema, et kasutate Noritren'i.

Samuti peate Noritren-ravist informeerima oma hambaarsti, kui teile plaanitakse teha paikset tuimestust.

Noritren'i võtmine koos toidu, joogi ja alkoholiga

Noritren'i võib võtta koos toiduga või ilma.

Noritren võib suurendada alkoholi sedatiivset toimet, muutes teid uimasemaks. Noritren-ravi ajal soovitatakse alkoholist loobuda.

Rasedus, imetamine ja viljakus

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

Selle rühma ravimite (antidepressandid) kasutamine võib mõjutada vastsündinu üldseisundit. Arst annab teile soovitusel kas rinnaga toitmist alustada/jätkata/lõpetada või selle ravimi kasutamine lõpetada, võttes arvesse imetamise kasu teie lapsele ja ravi efektiivsust teile.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Noritren ei põhjusta üldiselt uimasust, ent kui teil tekib ravi alguses pearinglus, unisus või ähmane nägemine, siis hoiduge autojuhtimisest ning mistahes tööriistade ja masinatega töötamisest, kuni need nähud on taandunud.

Noritren sisaldab laktoosi

Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate enne selle ravimi kasutamist konsulteerima oma arstiga.

3. Kuidas Noritren'i kasutada

Kui palju ravimit manustada

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

Kui teil on tunne, et Noritren'i toime on liiga tugev või liiga nõrk, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Täiskasvanud

Algannus on 25 mg 2...3 korda ööpäevas, mida võib järk-järgult suurendada 50 mg-ni 3 korda ööpäevas (ööpäevane koguannus 150 mg).

Eakad patsiendid (üle 65 eluaasta)

Algannus on 25 mg hommikuti, mida võib järk-järgult suurendada ööpäevase koguannuseni 100...150 mg.

Riskigrupi patsiendid

Maksahaiguste korral kasutatakse tavaliselt väikesemaid annuseid.

Teie arst võib võtta teilt vereproovi, et määrata norriptüliini sisaldust veres.

Neelake tabletid koos veega alla. Tablette ei tohi katki närida.

Ravi alguses võetakse Noritren'i tavaliselt 2 või 3 eraldi annusena päeva jooksul.

Säilitusravis võib Noritren'i manustada ühe annusena ööpäevas, mis manustatakse hommikul.

Kasutamine lastel ja noorukitel

Lastel ja noorukitel ei tohi Noritren'i kasutada. Lisateavet vt lõik 2.

Ravi kestus

Sarnaselt teiste depressiooniravimitega võib Noritren'i toime avalduda alles paari nädala pärast.

Depressiooni korral on ravi kestus individuaalne, tavaliselt vähemalt 6 kuud. Ravi kestuse määrab arst. Jätkake tablettide võtmist seni, kuni arst seda soovib. Ärge lõpetage tablettide võtmist isegi enesetunde paranemisel, kui teie arst ei ole seda soovitanud. Haigus võib püsida kaua aega ja kui te ravi liiga vara lõpetate, võivad haigusnähud tagasi tulla.

Ärge kunagi muutke ravimi annust ilma, et oleksite seda kõigepealt oma arstiga arutanud.

Korduvate depressioonidega patsiendid saavad kasu pidevast ravist, mis mõnikord kestab mitu aastat, et ära hoida uute depressiivsete episoodide teke.

Kui te võtate Noritren'i rohkem, kui ette nähtud

Kui te arvate, et teie või keegi teine on manustanud liiga palju Noritren tablette, siis võtke otsekohe ühendust oma arstiga või pöörduge lähimasse haiglasse. Tehke seda ka juhul, kui mürgistuse nähud puuduvad ja enesetunne ei ole halvenenud. Võtke ravimi pakend endaga arsti juurde või haiglasse kaasa.

Üleannustamise sümptomid võivad olla järgmised:

- uimasus või rahutus;
- teadvuse kadu;
- hingamisraskus, naha sinakaks muutumine;
- pupillide laienemine;
- krambid;
- kiire südametegevus;
- madal vererõhk, nõrk pulss, kahvatus;
- palavik.

Kui te unustate Noritren'i võtta

Kui te unustate annuse võtmata, siis võtke järgmine annus tavalisel ajal. Ärge võtke kahekordset annust, kui annus jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate Noritren'i võtmise

Teie arst otsustab, millal ja kuidas ravi lõpetada, et ära hoida mistahes ebameeldivad sümptomid, mis võivad tekkida ravi järsu lõpetamise korral (näiteks peavalu, halb enesetunne, unetus, ärrituvus).

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

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Kui teil peaks tekkima mõni järgnevatest sümptomitest, siis lõpetage Noritren'i manustamine ja pöörduge otsekohe arsti poole:

- Silmasisese rõhu tõusul ei ole tavaliselt mingeid tunnuseid ega sümptomeid, kuid see on oluline glaukoomi riskifaktor. Kui teil ilmnevad vahelduv hägune nägemine, vikerkaarevärviline nägemine ja silmavalu, tuleb enne selle ravimiga jätkamist kohe teha silmauuring, kuna need sümptomid võivad olla glaukoomi tunnused. Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed, võivad esineda kuni 1 inimesel 100st.

- Kõhukinnisus, kõhupuhitus, palavik ja oksendamine, need nähud võivad olla tingitud mõne soolepiirkonna halvatuses. Harva esinevad kõrvaltoimed, võivad esineda kuni 1 inimesel 1000st.
- Naha ja silmavalgete kollaseks muutumine (ikterus); Teil võib olla tekkinud maksakahjustus. Harva esinevad kõrvaltoimed, võivad esineda kuni 1 inimesel 1000st.
- Verevalumid, verejooks, kahvatus või püsiv kurguvalu ja palavik, need sümptomid võivad olla esimesteks veresüsteemi häirete nähtudeks. Mõju vererakkudele võib avalduda punaliblede (mis transpordivad organismis hapnikku), valgeliblede (mis aitavad infektsiooni vastu võidelda) ja vereliistakute (mis tagavad vere hüübimise) arvu vähenemises. Harva esinevad kõrvaltoimed, võivad esineda kuni 1 inimesel 1000st.
- Suitsidaalsed mõtted või -käitumine. Teadmata sagedusega esinev kõrvaltoime, mille esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel.
- Lihaste, sh silma liigutavate lihaste tahtmatud korrapärased kokkutõmbed, ärritus, hallutsinatsioonid, kooma, liighigistamine, värin, võimendunud refleksid, suurenenud lihaspinge, kehatemperatuur üle 38 °C (potentsiaalselt eluohtliku seisundi serotoniinisündroomi nähud). Kõrvaltoime esinemissagedus on teadmata (esinemissagedust ei saa olemasolevate andmete põhjal hinnata).

Järgnevad kõrvaltoimed on tavaliselt kerged ja võivad taanduda paari päeva jooksul.

Kui kõrvaltoimed teid häirivad või kestavad üle paari päeva, siis pidage nõu oma arstiga.

- Suukuivus suurendab kaariese riski. Seetõttu tuleb Noritren'i ravi ajal tavalisest sagedamini puhastada oma hambaid.

Väga sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda rohkem kui 1 inimesel 10st):

Higistamine.

Käte värisemine, peavalu; pearinglus, mis võib olla tingitud madalast vererõhust (soovitav on aeglane tõusmine).

Ähmane nägemine (objektid fookusest väljas ja udused).

Suukuivus, kõhukinnisus, iiveldus.

Südameklõppimine, kiire südametegevus.

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1 inimesel 10st):

Tuimus või „sipelgate jooksmise tunne“ kätes või jalgades, koordineerimishäired.

Pupillide laienemine.

Segasusseisund (eriti eakatel patsientidel), tähelepanuhäired, sugutungi vähenemine.

Maitsemuutused.

Kehakaalu suurenemine.

Südametegevuse häired, mis on näha muutustena elektrokardiogrammil (EKG).

Pearinglus püsti tõusmisel, mis on tingitud madalast vererõhust (ortostaatiline hüpotensioon)

Meestel võivad tekkida erektsioonihäired.

Väsimus.

Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1 inimesel 100st):

Nahalööve, sügelus, näo ja keele turse.

Kohin kõrvus.

Krambid.

Meeleolu muutused, sealhulgas suurenenud ärevus või agiteeritus.

Unetus, hirmuunenäod.

Kõhulahtisus, oksendamine.

Vererõhu tõus.

Urineerimisraskused (eriti vanematel meestel).

Harva esinevad kõrvaltoimed (võivad esineda kuni 1 inimesel 1000st):

Juuste väljalangemine, naha suurenenud tundlikkus päikesevalguse suhtes.

Söögiisu langus, deliirium (eriti eakatel patsientidel), hallutsinatsioonid.
Süljenäärmete turse.
Kehakaalu langus.
Rindade suurenemine.
Südamerütmihäired või kõrvalekalded.

Patsientidel, kes tarvitavad seda tüüpi ravimeid, on täheldatud suurenenud luumurdude riski.

Kõrvaltoimetest teatamine

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

5. Kuidas Noritren'i säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

See ravimpreparaat ei vaja säilitamisel eritingimusi.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

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 Noritren sisaldab

- Toimeaine on nortriptüliin.
Üks Noritren õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 25 mg nortriptüliini (nortriptüliinvesinikkloriidina).
- Abiained on: maisitärklis, laktoosmonohüdraat, kopovidoon, glütserool 85%, mikrokristalliline tselluloos, talk, magneesiumstearaat.
Tableti kate: hüpromelloos 5, makrogool 6000.
Värvaine: titaandioksiid (E 171).

Kuidas Noritren tabletid välja näevad ja pakendi sisu

Noritren on saadaval 25 mg õhukese polümeerikattega tablettidena.

Noritren tablettide kirjeldus

25 mg tabletid on ümmargused, kergelt kaksikkumerad, valged õhukese polümeerikattega tabletid, millel on lame ots ja ühel küljel markeering "NO". Tableti diameeter on 6 mm.

Noritren tabletid on suure tihedusega polüetüleenist (HDPE) pudelis.
25 mg: 100 tabletti pakendis.

Müügiloo hoidja ja tootja

H. Lundbeck A/S
Ottliavej 9
DK-2500 Valby
Taani

Müügiloo hoidja esindaja Eestis:

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloo hoidja kohaliku esindaja poole.

Lundbeck Eesti AS
Tel: + 372 6059350

Infoleht on viimati uuendatud mais 2022