Pakendi infoleht: teave patsiendile

Citalopram-Teva 10 mg, õhukese polümeerikattega tabletid
Citalopram-Teva 20 mg, õhukese polümeerikattega tabletid
Citalopram-Teva 40 mg, õhukese polümeerikattega tabletid
tsitalopraam

Enne ravimi võtmist 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 Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmist
3. Kuidas Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid ja milleks seda kasutatakse

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid kuuluvad depressioonivastaste ravimite hulka, mida nimetatakse selektiivseteks serotoniini tagasihaarde inhibiitoriteks (SSRI).

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette kasutatakse depressiooni raviks.

2. Mida on vaja teada enne Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmist

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ei tohi võtta
- kui olete tsitalopraami või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline.
- kui te võtate või olete viimase 2 nädala jooksul võtnud antidepressante, mis kuuluvad nn monoamiini oksüdaasi inhibiitorite (MAOI-d) hulka, nt selegiliin või moklobemiid.
- kui te saate ravi linesoliidiga (teatud antibiootikum), välja arvatud juhul, kui teie seisund ja vererõhk on hoolika jälgimise all.
- kui teil on kaasasündinud südame rütmihäire või teil on esinenud südame rütmihäire episood (see on nähtav EKG-l - südame tööd kajastaval uuringul).
- kui te võtate südame rütmihäirete ravimeid või selliseid ravimeid, mis võivad mõjutada südame rütmi. Vt ka allpool lõik *„Muud ravimid ja Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid“*.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud
Enne Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:
- kui teil on suhkurtõbi, ravi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega võib muuta suhkrutaseme kontrolli;
- kui teil on epilepsia või krambihood, sest antidepressantide puhul esineb krampide risk;
- kui te saate elekter-krampravi;

- kui teil on varem olnud mania/hüpomania episoode, tuleb Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette kasutada ettevaatusega ning mania faasi avaldumisel tuleb võtmine lõpetada;
- kui teil on mõni neerude või maksa haigus. Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ei ole soovitatav kasutada raske neeruhaigusega patsientidel;
- kui teil on veritsushäire või kui olete rase (vt „Rasedus, imetamine ja viljakus“), Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid võivad põhjustada veritsust;
- kui te kasutate vere hüübimist mõjutavaid ravimeid (vt lõik „Muud ravimid ja Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid“);
- kui teil on maohaavand või teil on varem olnud mis tahes mao või soolte verejooks;
- kui teil on madal kaaliumi või magneesiumi tase veres;
- kui teil on depressiooni episoodidega psühhoos;
- kui teil on nn „serotoniinisündroom“. Teatud sümptomite kombinatsioon, nt ärevus, värinad, lihaskokkutõmbed ja hüpertermia võib viidata selle seisundi kujunemisele. Sel juhul tuleb otsekohe lõpetada Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmine;
- kui teil on või on varem olnud südamehaigus või teil on hiljuti olnud südameinfarkt;
- kui teil on puhkeolekus aeglane südame löögisagedus ja/või kui te teate, et teil võib olla soolade puudus organismis pikaajalise raskekujulise kõhulahtisuse ja oksendamise või diureetikumide („veetabletid“) kasutamise tagajärjel;
- kui teie südame löögisagedus on kiire või ebaregulaarne, teil esineb minestust, kokku kukkumist või pearinglust püsti tõusmisel, mis võivad viidata südame rütmihäirele;
- kui teil on silmahaigusi, nt teatud tüüpi glaukoom;
- ravi esimeste nädalate jooksul võivad antidepressante võtvatel patsientidel tekkida sellised sümptomid, nagu rahutus ja võimetus istuda või paigal seista. Patsientidel, kellel sellised sümptomid tekivad, võib annuse suurendamine olla kahjulik;
- ravi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega tuleb lõpetada kõigil patsientidel, kellel tekivad tõmblused (epilepsia) või kui tõmbluste esinemissagedus tõuseb. Tsitalopraami kasutamist tuleb vältida ebastabiilse (ravimata) epilepsiaga patsientide puhul. Epilepsia ravi saavate patsientide seisundit tuleb hoolikalt jälgida;
- Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ei tohi kasutada koos ravimitega, millel on serotoninergiline toime, sh valuvaigistid ja migreenivastased ravimid (vt lõik „Muud ravimid ja Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid“);
- Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette tuleb kasutada ettevaatusega patsientidel, kelle veres on madal naatriumisisaldus.

Ravimid nagu Citalopram Teva õhukese polümeerikattega tabletid (SSRI/SNRI) võivad põhjustada seksuaalfunktsiooni häirete sümptomeid (vt lõik 4). Mõnikord on need sümptomid püsinud pärast ravi lõpetamist.

Võimalike ärajätunähtude tekke tõttu ei tohi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide kasutamist järsult lõpetada (vt lõik 3).

Enesevigastamise- ja enesetapumõtted ning depressiooni süvenemine
Kui teil on depressioon, võivad teil mõnikord tekkida enesevigastamise- või enesetapumõtted. 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 noortel täiskasvanutel (alla 25-aastased), keda raviti antidepressandiga.

Kui teil tekib enesevigastamise- või suitsiidimõtteid ükskõik mis ajal, **võtke ühendust oma arstiga või minge otsekohe haiglasse**.
Teil võib abi olla sõbrale või sugulasele rääkimisest, et olete depressioonis ning paluda neil seda infolehte lugeda. Te võite paluda neil öelda, kui nende arvates teie depressioon halveneb või kui nad on mures muutuste pärast teie käitumises.

Lapsed ja noorukid
Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ei kasutata tavaliselt lastel ja alla 18-aastastel noorukitel. Samuti peate teadma, et alla 18-aastastel patsientidel on antud ravimiklassi kuuluvate ravimite võtmisel suurem risk selliste kõrvaltoimete tekkeks, nagu suitsiidimõtted, suitsiidikatse ja vaenulikkus (peamiselt agressiivsus, vastanduv käitumine ja viha). Sellele vaatamata võib arst Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette välja kirjutada ka alla 18-aastastele patsientidele, kui see on tema hinnangul patsiendi huvides. Kui arst on määranud tsitalopraami alla 18-aastasele patsiendile ja te soovite selle kohta küsida, pöörduge palun uuesti oma arsti poole. Teavitage oma arsti, kui alla 18-aastasel Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette võtval patsiendil tekib või süveneb mõni eelpool loetletud sümptomitest. Lisaks puuduvad selles vanuserühmas siiani pikaajalised ohutusandmed Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide toime kohta kasvamisele, küpsemisele ja kognitiiv-käitumuslikule arengule.

Muud ravimid ja Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid
Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid.

ÄRGE VÕTKE Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette
- Kui te võtate südame rütmihäirete ravimeid või ravimeid, mis võivad mõjutada südame rütmi, nt Ia ja III klassi antiarütmikumid, antipsühhootikumid (nt fenotiasiini derivaadid, pimosiid, haloperidool), tritsüklilised antidepressandid, teatud mikroobidevastased ained (nt sparfloksatsiin, moksifloksatsiin, i.v. erütromütsiin, pentamidiin, malaariavastased ravimid, eeskätt halofantriin), teatud antihistamiinikumid (astemisool, misolastiin). Kui teil on selles osas täiendavaid küsimusi, siis konsulteerige oma arstiga.
- Kui te võtate monoamiini oksüdaasi inhibiitoreid (MAOI-d), nagu fenelsiin, isokarboksasiid või tranüültsüpromiin, ärge võtke Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette 14 päeva jooksul pärast ravi lõppu nn pöördumatu toimega MAO inhibiitoritega. Ärge võtke Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ettenähtud aja jooksul pärast pöörduva MAO inhibiitoriga (nt moklobemiid) ravi lõpetamist, mis on toodud vastava pöörduva toimega MAO inhibiitori pakendi infolehes. Ärge võtke MAO inhibiitoreid 7 päeva jooksul pärast Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide ravi lõppu. Ärge võtke Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette, kui te võtate selegiliini (MAO inhibiitor) rohkem kui 10 mg ööpäevas.
- Kui te võtate pimosiidi (antipsühhootikum). Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette ei tohi võtta koos pimosiidiga, sest see kombinatsioon mõjutab südame tööd.
- Selegiliini sisaldavad ravimid (kasutatakse Parkinsoni tõve raviks).

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate või olete hiljuti võtnud mõnda järgmistest ravimitest:
- serotoninergilise toimega teised ravimid, nt sumatriptaan, teised triptaanid või trüptofaan (vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).
- antikoagulandid (vere hüübimist takistavad ravimid), nt varfariin, atsetüülsalitsüülhape (aspiriin), dipüridamool või tiklopidiin.
- ravimid, mis langetavad krambiläve, st neuroleptikumid, meflokviin või bupropioon.
- liht-naistepuna (*Hypericum perforatum*) sisaldavad taimsed preparaadid.
- valu- ja põletikuvastased ravimid ehk mittesteroidsed põletikuvastased ained (MSPVA-d), nt ibuprofeen, ketoprofeen või diklofenak.
- valuvastased ravimid, nt tramadool, buprenorfiin (vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).
- depressioonivastased ravimid, nt fluoksetiin, fluvoksamiin, paroksetiin, sertraliin, venlafaksiin.
- migreenivastased ravimid, nt sumatriptaan ja teised triptaanid (vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).
- südamepuudulikkuse ravimid, nt metoprolool.
- psühhiaatriliste haiguste korral kasutatavad ravimid, nt liitium, risperidoon või kloorpromasiin.
- maohaavandite ravimid, nt omeprasool, esomeprasool, lansoprasool või tsimetidiin.
- flukonasool (kasutatakse seennakkuste raviks).
- ravimid, mis vähendavad vere kaaliumi või magneesiumi sisaldust, kuna hüpokaleemia ja hüpomagneseemia suurendavad riski eluohtliku südame rütmihäire tekkeks (QT-intervalli pikenemine, *torsade de pointes*).

- linesoliid (antibiootikum).

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid koos toidu, joogi ja alkoholiga
Ravi ajal Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega ei ole soovitav tarvitada alkoholi. Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette võib võtta toidukordadest sõltumatult.

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.

Rasedus
Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide kasutamise kohta raseduse ajal on kogemus vähene. Kui te olete rase või kavatsete rasestuda, ärge võtke Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette, välja arvatud juhul, kui teie arst peab seda absoluutselt hädavajalikuks. Informeerige kindlasti oma ämmaemandat ja/või arsti, et te kasutate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette. Tarvitatuna raseduse ajal, eriti raseduse viimase 3 kuu jooksul, võivad ravimid, nagu Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid, suurendada imikutel riski tõsise seisundi tekkeks, mida nimetatakse vastsündinu püsivaks pulmonaalseks hüpertensiooniks (PPHN), mis põhjustab imikul kiirema hingamise ja naha muutumise sinakaks. Need sümptomid ilmnevad tavaliselt esimese 24 tunni jooksul pärast lapse sündi. Kui see juhtub teie lapsega, peate otsekohe võtma ühendust oma ämmaemanda ja/või arstiga.
Te ei tohi ravi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega äkiliselt lõpetada. Kui te kasutasite Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette kolme viimase raseduskuu jooksul, informeerige sellest oma arsti, kuna teie lapsel võivad pärast sündi avalduda teatud sümptomid. Enamikel juhtudel avalduvad need sümptomid esimese 24 tunni jooksul pärast lapse sündi. Nende sümptomite hulka kuuluvad uinumis-, toitumis- ja hingamisraskused, naha muutumine sinakaks või liiga kuumaks või külmaks, oksendamine, pidev nutmine, lihaste kangus või lõtvus, teadvusehäire, värinad, närvilisus või tõmblused. Kui teie lapsel avaldub pärast sündi mõni nendest sümptomitest, pöörduge nõu saamiseks oma arsti poole.
Kui võtate Citalopram-Teva`t raseduse lõpus, võib suureneda risk tugevaks vaginaalseks veritsuseks vahetult pärast sünnitamist, eriti kui teil on varasemalt olnud veritsushäireid. Teie arst või ämmaemand peavad nõu andmiseks teadma, et olete võtnud Citalopram-Teva`t.

Imetamine
Tsitalopraam eritub väikestes kogustes rinnapiima. On võimalus, et ravim avaldab toimet ka lapsele. Kui te kasutate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette, konsulteerige oma arstiga enne, kui alustate imetamist.

Viljakus
Loomkatsetes on tsitalopraam näidanud sperma kvaliteeti vähendavat toimet. Teoreetiliselt võib see mõjutada viljakust, kuid mõju inimese viljakusele ei ole veel täheldatud.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine
Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid võivad mõjutada autojuhtimise või masinate käsitsemise võimet. Ärge juhtige autot ega kasutage masinaid enne, kui teate, kuidas Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid teile mõjuvad. Kui te ei ole millegi suhtes kindel, pidage palun nõu oma arsti või apteekriga.

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid sisaldavad laktoosi ja naatriumi
Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne selle ravimi kasutamist konsulteerima oma arstiga.
Ravim sisaldab vähem kui 1 mmol (23 mg) naatriumi ühes õhukese polümeerikattega tabletis, see tähendab põhimõtteliselt „naatriumivaba“.

3. Kuidas Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette võtta

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

Tsitalopraami tuleb võtta ühekordse annusena, kas hommikul või õhtul. Tablette võib võtta koos söögiga või ilma. Tabletid tuleb neelata alla tervelt koos joogivee või mõne muu vedelikuga. Tsitalopraam ei toimi koheselt.
Antidepressiivse toime avaldumise algust on oodata vähemalt kahe nädala pärast. Ravi jätkatakse seni, kuni teil ei ole sümptomeid esinenud 4…6 kuu jooksul. Ravi tsitalopraamiga tuleb lõpetada aeglaselt. Annust soovitatakse vähendada järk-järgult 1…2-nädalaste intervallidega. Ärge lõpetage tsitalopraami võtmist isegi siis, kui hakkate end paremini tundma, välja arvatud juhul, kui arst on teile seda öelnud. Ärge kunagi muutke ravimi annust ilma oma arstiga eelnevalt konsulteerimata.

40 mg
Kui selle ravimiga ei ole võimalik ettenähtud annust saavutada, on saadaval ka teisi tsitalopraami sisaldavaid ravimeid.

Soovitatav annus on:

Täiskasvanud
Soovitatav annus on 20 mg ööpäevas. Arst võib seda annust suurendada maksimaalselt 40 mg-ni ööpäevas.

Eakad patsiendid (65-aastased ja vanemad)
Algannust tuleb vähendada pooleni soovitatavast annusest, st 10…20 mg ööpäevas. Eakad patsiendid ei peaks üldjuhul võtma rohkem kui 20 mg ööpäevas.

Kasutamine lastel ja noorukitel
Lastel ja kuni 18-aastastel noorukitel ei tohi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette kasutada (vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).

Maksahaigused
Kerge kuni mõõduka maksahaigusega patsientidel on soovitatav algannus 10 mg ööpäevas. Maksakaebustega patsiendid ei tohi võtta rohkem kui 20 mg ööpäevas. Selliseid patsiente tuleb kliiniliselt jälgida. Raske maksahaigusega patsientide ravimisel on soovitav olla ettevaatlik, erilist ettevaatust tuleb rakendada annustamisel.

Neeruhaigused
Kerge kuni mõõduka neeruhaigusega patsientide puhul ei ole annuse kohandamine vajalik. Raske neeruhaigusega patsientidel ei ole Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide kasutamine soovitatav, kuna puudub informatsioon nende patsientide kohta.

Ärajätunähud, mis tekivad pärast ravimi kasutamise lõpetamist
Äkilist ravi lõpetamist tuleb vältida. Ravi Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega tuleb lõpetada annust järk-järgult 1...2-nädalaste intervallidega vähendades, et ära hoida võimalike ärajätunähtude teket (vt lõik „Kui te lõpetate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmise” ja „Võimalikud kõrvaltoimed”).
Kui ravi lõpetamisel annust vähendades tekivad talumatud sümptomid võib kaaluda esialgse annusega jätkamist. Edaspidi võib teie arst jätkata annuse vähendamist, kuid aeglasema tempoga.

Kui te võtate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette rohkem, kui ette nähtud
Kui te olete võtnud Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette rohkem kui ette nähtud, pöörduge otsekohe oma arsti või apteekri poole. Üleannustamise sümptomid on unisus, teadvusetusele lähedane seisund ilma märgatava vaimse aktiivsuseta, vähenenud võime reageerida välisärritajatele või kooma, krambihood, muutused EKG-s (nt QT-intervalli pikenemine), südame rütmihäire, iiveldus, oksendamine, naha värvuse muutus, higistamine ja sügav ning kiire hingamine. Tekkida võivad serotoniinisündroomi nähud (vt „Võimalikud kõrvaltoimed”), eriti teiste ravimite samaaegsel kasutamisel.

Kui te unustate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette võtta
Ärge võtke kahekordset annust, kui annus jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmise
Ärge lõpetage Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmist ilma arsti loata. Kuna ravi lõpetamisel võivad tekkida ärajätunähud, on soovitav annust vähendada järk-järgult 1...2-nädalaste intervallidega.
Ärajätunähtude hulka kuuluvad: pearinglus, kihelus, elektrilöögi tunne, tuimus, unetus, pingelised unenäod, rahutus, ärevus, iiveldus või oksendamine, värisemine, segasus, higistamine, peavalu, kõhulahtisus, südame löögisageduse kiirenemine (südamepekslemine), emotsionaalne ebastabiilsus, ärritus ja nägemishäired. Enamik ärajätunähtudest on kerged ja taanduvad iseenesest, kuid mõnedel patsientidel võivad need olla rasked.

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.

Vähestel inimestel võib tekkida raske allergiline reaktsioon. See on väga harv kuid tõsine kõrvaltoime. **Kui te täheldate endal mõnda järgmistest sümptomitest, lõpetage Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmine ja pöörduge otsekohe oma arsti poole või lähima haigla erakorralise meditsiini osakonda:**
- Huulte, näo ja kaela turse (allergiline reaktsioon), mis viib tõsiste neelamis- või hingamisraskusteni.
- Šokk (tugev vererõhu langus, kahvatus, rahutus, nõrk ja kiire pulss, külm ja niiske nahk, teadvusehäired), mis on tingitud järsust veresoonte laienemisest raske allergia tagajärjel teatud ainete suhtes (anafülaktilised reaktsioonid).
- Kiire ebaregulaarne südame löögisagedus, minestamine, mis võivad olla eluohtliku seisundi - *Torsade de Pointes* - sümptomid.

Seda tüüpi antidepressante (SSRI-d) kasutavatel patsientidel on täheldatud serotoniinisündroomi. **Pöörduge oma arsti poole, kui teil tekib** kõrge palavik, värinad, lihastõmblused ja ärevus, sest need sümptomid võivad viidata nimetatud seisundi tekkele. **Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettide võtmine tuleb otsekohe lõpetada.**

Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablettidega ravi ajal või peatselt pärast ravi lõpetamist on teatatud enesevigastamise- või enesetapumõtetest/vastavast käitumisest (vt lõik 2 „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“). Kui teil tekivad enesevigastamise või enesetapumõtted, pöörduge oma arsti poole või minge kohe haiglasse.

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

Järgmistest kõrvaltoimetest on teatatud näidatud ligikaudsete esinemissagedustega:

Väga sage (võib esineda rohkem kui 1 inimesel 10-st)
- unisus, uinumisraskused
- peavalu
- enda südamelöökide tunnetamine
- iiveldus, suukuivus
- suurenenud higistamine
- jõuetuse tunne (asteenia).

Sage (võib esineda kuni 1 inimesel 10-st)
- kehakaalu langus, söögiisu kaotus

- rahutus, kontsentreerumisraskused, ebanormaalsed unenäod (ebatavalised ja pingelised unenäod), mälukaotus, ärevus, sugutungi vähenemine, emotsioonide või entusiasmi puudumine, segasus, närvilisus
- kihelus või tuimus
- värinad, pearinglus, helin kõrvus (tinnitus), valu lihastes ja liigestes
- vesine nohu ja nina kihelus, põskkoopapõletik (valu ja pingetunne näos, mis muutub halvemaks, kui te kallutate end ettepoole, ninakinnisus, kurguvalu ja köha, peavalu, palavik, kõrvavalu, hambavalu või valu ülalõualuus)
- seedehäired/kõrvetised, oksendamine, kõhuvalu, kõhugaasid, suurenenud süljeeritus, kõhulahtisus, kõhukinnisus
- probleemid urineerimisega (nt tahtmatu urineerimine)
- naistel võimetus saada orgasmi, impotentsus (võimetus saada või säilitada erektsiooni), seemnepurskehäire
- sügelus
- väsimus, haigutamine.

Aeg-ajalt (võib esineda kuni 1 inimesel 100-st)
- kehakaalu tõus, söögiisu suurenemine, söögiisu puudus
- optimism, rõõmsameelsus ja heaolutunne (eufooria), agressiivsus, emotsioonide nõrgenemine, ükskõiksus, hallutsinatsioonid, mania, üldine ebamugavustunne või rahutus
- minestamine
- südame löögisageduse aeglustumine, kiire südame löögisagedus
- köhimine
- nõgeslööve, juuste väljalangemine, nahalööve, kergesti tekkivad verevalumid, tundlikkus päikesevalguse suhtes, silmapupillide laienemine
- urineerimisraskused
- käte ja jalgade tursed
- ebatavaliselt tugev ja pikaajaline menstruatsioon.

Harv (võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st)
- verejooksud, nt tupe-, mao-, naha- ja limaskestade (suu niiske sisekesta, nina, tupe ja kusiti) verejooksud
- krambid, tahtmatud liigutused, maitsetundlikkuse häired
- tahtmatu ja sihitu liikumine
- maksapõletik (hepatiit)
- vere naatriumisisalduse langus, peamiselt eakatel (mis põhjustab hallutsinatsioone, segasust, tõmblusi, energiapuudust ja lihaskrampe või –nõrkust)
- palavik.

Teadmata (ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel)
- vereliistakute arvu vähesus (trombotsütopeenia), mis võib suurendada ohtu veritsuste või verevalumite tekkeks
- paanikahood, hammaste kiristamine, rahutus, ebasobiv ADH sekretsioon (mida iseloomustab liigne uriini tootmine)
- tõmblused, tahtlike liigutuste häired, st värinad, tikid, lihastoonuse muutused, liigutuste aeglus, tahtmatud ja/või ebaregulaarsed lihasliigutused, mis esinevad näo piirkonnas, käte ja jalgade rahutus (akatiisia)
- nägemishäired
- pearinglus kiiresti püsti tõustes
- südame töö elektrilise salvestise muutused (EKG-l QT-intervalli pikenemine)
- ninaverejooks
- mao või soolte verejooks
- veritsushäire koos naha ja limaskestade veritsustega (ekhümoos)
- järsku tekkiv naha ja limaskestade turse
- muutused maksafunktsiooni analüüsides
- ebanormaalne piimavoolus rinnanäärmetest (galaktorröa)
- ebaregulaarne menstruatsioon

- tugev vaginaalne veritsus vahetult pärast sünnitust (sünnitusjärgne hemorraagia), vt rohkem teavet lõik 2 „Rasedus, imetamine, viljakus“
- valulikud erektsioonid meestel
- kaaliumi madal tase veres.

Kuna ravi lõpetamisel võivad tekkida ärajätunähud, on soovitav annust vähendada järk-järgult 1...2-nädalaste intervallidega.
Ärajätunähtude hulka kuuluvad pearinglus, kihelus, elektrilöögi tunne, tuimus, unetus, pingelised unenäod, rahutus, ärevus, iiveldus või oksendamine, värisemine, segasus, higistamine, peavalu, kõhulahtisus, südame löögisageduse kiirenemine (südamepekslemine), emotsionaalne ebastabiilsus, ärrituvus ja nägemishäired. Enamik ärajätunähtudest on kerged ja taanduvad iseenesest.

Tekkinud kõrvaltoimed taanduvad tavaliselt paari päeva jooksul.

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 Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tablette säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

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

Hoida temperatuuril kuni 25°C.

10 mg/20 mg
HDPE tabletipurk:
Kõlblikkusaeg pärast tabletipurgi esmast avamist on 100 päeva.

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 Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid sisaldavad
- Toimeaine on tsitalopraam.
  10 mg
  Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 10 mg tsitalopraami (vesinikbromiidina).
  20 mg
  Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 20 mg tsitalopraami (vesinikbromiidina).
  40 mg
  Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 40 mg tsitalopraami (vesinikbromiidina).
- Teised koostisosad on:
  Tableti sisu: kopovidoon, kroskarmelloosnaatrium (E466), glütserool (E422), laktoosmonohüdraat, magneesiumstearaat (E470b), maisitärklis, mikrokristalliline tselluloos (E460i).
  Tableti kate: hüpromelloos (E464), mikrokristalliline tselluloos (E460i), makrogoolstearaat 40 (E431) ja titaandioksiid (E171).

Kuidas Citalopram-Teva õhukese polümeerikattega tabletid välja näevad ja pakendi sisu
10 mg
Ümmargused valged tabletid, läbimõõduga 6 mm.

20 mg
Ovaalsed valged tabletid, mille ühel küljel on poolitusjoon, läbimõõduga 8 mm.
Tableti saab jagada võrdseteks annusteks.
40 mg
Ovaalsed valged tabletid, mille ühel küljel on poolitusjoon, läbimõõduga 11 mm.
Tableti saab jagada võrdseteks annusteks.

10 mg
Ravim on saadaval pakendi suurustes: 10, 14, 20, 28, 30, 50, 56, 60, 98 või 100 õhukese polümeerikattega tabletti PVC/PVDC/alumiinium blistrites.
50 x 1 õhukese polümeerikattega tabletti PVC/PVDC/alumiinium perforeeritud üheannuselistes blistrites.
100 või 250 õhukese polümeerikattega tabletti HDPE tabletipurkides lapsekindla polüpropüleenist keeratava korgiga, milles on kuivatusaine.
20 mg
Ravim on saadaval pakendi suurustes: 10, 14, 20, 28, 30, 50, 56, 60, 98, 100 või 120 õhukese polümeerikattega tabletti PVC/PVDC/alumiinium blistrites
50 x 1 õhukese polümeerikattega tabletti PVC/PVDC/alumiinium perforeeritud üheannuselistes blistrites.
100 või 250 õhukese polümeerikattega tabletti HDPE tabletipurkides lapsekindla polüpropüleenist keeratava korgiga, milles on kuivatusaine.
40 mg
Ravim on saadaval pakendi suurustes: 10, 14, 20, 28, 30, 50, 56, 60, 98, 100 või 120 tabletti karbis, 50 x 1 üheannuselistes blistrites.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja
Müügiloa hoidja:
Teva Pharma B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
Holland

Tootjad:
Teva Pharmaceutical Works Private Limited Company
Pallagi ut 13
4042 Debrecen
Ungari

või

Pharmachemie B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
Holland

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

UAB Teva Baltics Eesti filiaal
Hallivanamehe 4
11317 Tallinn
Tel.: +372 6610801

Infoleht on viimati uuendatud aprillis 2021.