

## PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

### Pakendi infoleht: teave kasutajale

#### Hüdrokortisoon, 10 mg ja 20 mg, tahke suukaudne ravimvorm

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

#### **1. Mis ravim on hüdrokortisoon ja milleks seda kasutatakse**

Hüdrokortisoon on glükokortikoid. See kuulub kortikosteroidideks nimetatavasse ravimirühma.

Hüdrokortisooni kasutatakse täiskasvanutel neerupealiste puudulikkuse (kortisoolivaeguse) raviks. Neerupealiste puudulikkus tekib, kui neerupealises (näärmed neerudest veidi kõrgemal) ei teki piisavalt hormooni nimetusega kortisool. Neerupealiste pikaajalise (kroonilise) puudulikkusega patsiendid vajavad ellujäämiseks asendusravi. Hüdrokortisooni kasutatakse hüpofüüsi vaegtalitluse ja muude väärtalitluste, adrenogenitaalsete häirete, neerupealiste haigusseisundite ja operatsioonist tingitud hüpofüüsi või adrenokortikaalse vaegtalitluse korral.

Hüdrokortisoon asendab neerupealiste puudulikkuse korral puuduva loodusliku kortisooli. Ravimist levib hüdrokortisoon organismi kogu ööpäeva jooksul. Ligikaudu 1 tund pärast tableti võtmist hommikul suurenevad vere kortisoolisisaldused kiiresti maksimumini ja vähenevad seejärel päeva jooksul sujuvalt, kuni hilisõhtul ja öösel (kui kortisooli peab veres olema vähe) ei ole seda veres enam üldse või peaaegu üldse.

#### **2. Mida on vaja teada enne hüdrokortisooni võtmist**

##### **Ärge võtke hüdrokortisooni**

- kui olete hüdrokortisooni suhtes allergiline.

##### **Hoiatused ja ettevaatusabinõud**

Enne hüdrokortisooni võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

- kui teil on tervisehäire, mille tõttu te ei saa seda ravimit võtta või kui ravim ei imendu maost korralikult. See võib esinda selliste maoprobleemide korral, millega kaasneb oksendamine ja/või kõhulahtisus. Sel juhul peate otsekohe pöörduma arsti poole, et saaksite hüdrokortisooni süste ja lisavedelikku

- kui teil on lühiajaline või ajutine haigus, näiteks infektsioonid või palavik, või te olete tugevat füüsilist stressi põhjustavas olukorras (nt kirurgiline protseduur): teie hüdrokortisooni annust tuleb ajutiselt suurendada. Küsige kohe arstilt, kuidas sellistes olukordades käituda. Kui teile tehakse kirurgiline lõikus, rääkige oma arstile või hambaarstile enne lõikust, et te võtate seda ravimit.

- kui teie üldine tervises seisund halveneb mis tahes muul põhjusel, kuigi võtate ravimit ettenähtud viisil, pöörduge otsekohe arsti poole;

- kui teil on kilpnäärmehäireid, rääkige sellest oma arstile, sest hüdrokortisooni annust võib olla vaja kohandada.

## **Lapsed ja noorukid**

Hüdrokortisooni ei ole soovitatav kasutada lastel ja alla 18-aastastel noorukitel, sest selle kasutamist neil patsientidel ei ole uuritud.

## **Muud ravimid ja hüdrokortisoon**

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate, olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid. Pikaajalise ravi ajal infektsioonivastaste ravimitega (antibiootikumidega) võib teie arstil olla vaja hüdrokortisooni annust kohandada. Kasutamisel koos rasedust katkestava ravimi mifepristooniga võib hüdrokortisooni toime nõrgeneda.

Samuti rääkige oma arstile või apteekrile, kui te kasutate mõnda järgmistest ravimitest, sest hüdrokortisooni annust võib olla vaja muuta:

- fenütoiin, karbamasepiin ja barbituraadid (epilepsiaravimid)
- rifampitsiin või rifabutiin (tuberkuloosiravimid)
- ritonaviir, efavirens ja nevirapiin (HIV-infektsiooni ravimid)
- naistepuna (depressiooni- jt ravim)
- ketokonasool, itrakonasool, posakonasool ja vorikonasool (seeninfektsioonide ravimid)
- erütromütsiin, telitromütsiin ja klaritromütsiin (bakterinfektsioonide ravimid)

## **Hüdrokortisoon koos toidu ja joogiga**

Ärge võtke seda ravimit koos greibimahlagaga, sest greibimahl võib takistada selle ravimi toimet.

## **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.

On oluline, et te jätkaksite raseduse ajal ravi hüdrokortisooniga. Neerupealiste puudulikkusega rasedate ravimisel hüdrokortisooniga ei ole tõenäoliselt mingeid kahjulikke mõjusid emale ega lootele. Öelge oma arstile, kui te rasestute, sest hüdrokortisooni annust võib olla vaja kohandada.

Ravi ajal hüdrokortisooniga võite last rinnaga toita. Hüdrokortisoon eritub rinnapiima. Asendusraviks kasutatavatel hüdrokortisooni annustel ei ole tõenäoliselt lapsele mingit mõju. Rääkige siiski arstiga, kui te kavatsete last imetada.

Neerupealiste puudulikkusega või kortisoolivaegusega naistel võib olla viljakus vähenenud. Hüdrokortisooni mõju kohta viljakusele asendusraviks kasutatavates annustes andmed puuduvad.

## **Autojuhtimine ja masinatega töötamine**

Sellel ravimil võib olla teatud mõju autojuhtimise ja masinate käsitsemise võimele. Kirjeldatud on äärmist väsimust ja lühiajalist peapööritust. Ebapiisavalt ravitud või ravimata neerupealiste puudulikkus halvendab kontsentratsioonivõimet ning kahjustab võimet juhtida autot ja kasutada masinaid. Seetõttu on auto juhtimisel ja masinate kasutamisel oluline võtta seda ravimit arsti juhiste

järgi. Kui ravim mõjutab teid, siis ärge juhtige autot ega käsitsege masinaid, enne kui te olete nõu pidanud oma arstiga.

### **3. Kuidas hüdrokortisooni võtta**

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

- Hommikul är gates neelake hüdrokortisooni tablett tervelt koos klaasi veega vähemalt 30 minutit enne hommikusööki, soovitatavalt kella 06.00 ja 08.00 vahel hommikul.
- Ravimi võtmisel on soovitatav olla püstises asendis.
- Ärge tükeldage, purustage ega närige tablette. Tablettist levib hüdrokortisoon organismi kogu ööpäeva jooksul. Tableti tükeldamine, purustamine ja närimine võib takistada hüdrokortisooni annusel jaotuda terve ööpäeva peale, nagu on ette nähtud.

### **Hüdrokortisooni lisaannuse vajadus**

Lühiajaliste või ajutiste haiguste, näiteks infektsioonide, palaviku, füüsilise stressi või kirurgilise lõikuse korral vajate te rohkem hüdrokortisooni, sest organismis ei teki kortisooli vajalikku lisakogust. Annust peab seetõttu ajutiselt suurendama ja arst võib soovitada teil kasutada muid hüdrokortisoonitablette hüdrokortisooni asemel või sellele lisaks. Palun arutage seda oma arstiga ja järgige juhiseid sellistes olukordades käitumise kohta.

Kerge te tervisehäirete, näiteks kerge infektsiooni või stressi korral tohib hüdrokortisooni ööpäevast annust kahe- või kolmekordistada. Selle ravimi teine annus tuleb võtta 6–10 tundi pärast hommikust annust. Kui ööpäevase annuse kahekordistamisest ei piisa, tuleb kolmas annus võtta 6–10 tundi pärast teist annust (st kõigi annuste vahele peab jääma 6–10 tundi). Kui teie haigus on möödunud, naaske selle ravimi hariliku säilitusannuse juurde.

Järgmised tunnused ja sümptomid võivad näidata, et teil on vaja võtta hüdrokortisooni täiendavaid annuseid või hüdrokortisooni muus vormis: väsimus, kehakaalu langus, ebamugavustunne kõhupiirkonnas, uimasus istumast püsti tõustes või pearinglus seistes, naha tumenemine, eelkõige nahavoltides ja katmata nahapiirkondades. Mõne nimetatud nähu märkamisel pidage kohe nõu arstiga.

Kuid **pöörduge kohe arsti poole**, kui märkate ükskõik millist järgmist nähtu: suur nõrkustunne, minestamine, kõhuvalu, iiveldus, oksendamine, seljavalu, segasus, teadvuse nõrgenemine, deliirium (väga raske segasusseisund).

### **Kui te võtate hüdrokortisooni rohkem kui ette nähtud**

Rohkem kui paari päeva jooksul võetav liiga suur selle ravimi annus võib kahjustada tervist. Vererõhk, kehakaal ja vere glükoosisisaldus (nn veresuhkur) võivad tõusta. Mõnikord on vaja annust suurendada, et organism saaks toime tulla suurenenud stressiga, nt palavikuga. Kui suuremaid annuseid on vaja sageli ja korrapäraselt, pöörduge oma arsti poole, et ta hindaks säilitusannuse suuruse uuesti.

### **Kui te unustate hüdrokortisooni võtta**

Kui te unustate tableti hommikul võtmata, võtke see hiljem niipea kui võimalik. Ärge võtke kaht tabletti, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata. Kui teil tekib lõigus „Hüdrokortisooni lisaannuse vajadus“ loetletud tunnuseid või sümptomeid, võtke kohe ühendust oma arstiga.

### **Kui te lõpetate hüdrokortisooni võtmise**

Hüdrokortisooni võtmise lõpetamine võib olla eluohtlik, mistõttu on oluline jätkata selle ravimi võtmist arsti ettekirjutuse kohaselt. Ärge lõpetage selle võtmist arstiga nõu pidamata.

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. Selle ravimi kõrvaltoimed on järgmised:

Väga sage (võib esineda rohkem kui 1 inimesel 10st)

- Peapööritus
- Peavalu
- Kõhulahtisus
- Väsimus

Sage (võib esineda kuni 1 inimesel 10st)

- Kõhuvalu/kõrvetised, iiveldus
- Liigesevalu
- Lööve
- Kihelus
- 

Hüdrokortisooni sisaldavate muude ravimite korral on kirjeldatud muid kõrvaltoimeid. Selliseid ravimeid võetakse ka muudel näidustustel kui neerupealiste puudulikkuse asendusravi ning mõnikord suurtes annustes. Nende võimalike kõrvaltoimete sagedus ei ole teada (sagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel). Kui teil esineb ükskõik milline nendest kõrvaltoimetest, rääkige sellest oma arstile:

- Infektsioonide tekke soodumus
- Diabeet (suhkurtõbi) või vere glükoosisisalduse (veresuhkru) probleemid (seda näitab vereanalüüs)
- Soolade ja vee peetus, mis põhjustab turset ja vererõhu tõusu (seda näitab arstlik läbivaatus) ning vere kaaliumivaegus
- Meeleolu kõikumine, näiteks liigne erutus või häiritud reaalsusetunnetus
- Unehäired
- Silma siserõhu tõus (glaukoom), silmaläätse hägustumine (kae)
- Kõrvetised, olemasoleva maohaavandi ägenemine
- Luude nõrgenemine, mis võib põhjustada luumurde
- Venitusjälgjed, verevalumid, aknelaadne lööve, näo liigkarvasus, haavade aeglane paranemine

#### 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](http://www.ravimiamet.ee) kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

#### 5. Kuidas hüdrokortisooni säilitada

Hoidke laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud pudeli sildil ja pakendil pärast lühendit „EXP”. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

See ravim ei vaja säilitamisel eritingimusi.

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 juunis 2020.**