

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Ciral 20 mg, kaetud 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 Ciral ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Ciral'i võtmist
3. Kuidas Ciral'i võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Ciral'i säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Ciral ja milleks seda kasutatakse

Ciral on antidepressantide rühma ravim.

Ciral'i kasutatakse järgmiste näidustuste korral: depressioon, paanikahäire agorafobiaga ja ilma, obsessiiv-kompulsiivne häire.

Kui mõne päeva möödumist te ei tunne end paremini või tunnete end halvemini, peate võtma ühendust arstiga.

2. Mida on vaja teada enne Ciral'i võtmist

Ärge võtke Ciral'i

- kui te olete tsitalopraami või selle ravimi mis tahes koostisosa(de) (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui te kasutate samaaegselt monoamiinioksüdaasi inhibiitorite (MAO inhibiitorid) rühma kuuluvaid antidepressante;
- kui te kasutate samaaegselt järgmisi ravimeid: linesoliid (antibakteriaalne ravim);
- kui teil on kaasasündinud või varem esinenud südamerütmi häire (mida näitab EKG südamentalitluse hindamiseks tehtav uuring);
- kui te võtate ravimeid südamerütmi häirete tõttu või ravimeid, mis võivad mõjutada südamerütmi vt lõik 2).

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Ciral'i võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Eriline ettevaatus on vajalik

- Kui te olete enne kasutanud MAO inhibiitoreid.

- Patsiendi üleviimisel MAO inhibiitorilt tsitalopraamile tohib ravi Ciral tablettidega alustada siis, kui pöördumatu toimega MAO inhibiitori kasutamisest on möödunud vähemalt kaks nädalat või pärast pöörduva toimega MAO inhibiitori kasutamise lõpetamist.
- Kui te soovite alustada ravi MAO inhibiitoritega.
- Pärast Ciral kaetud tablettide kasutamise lõpetamist peab mööduma vähemalt 7 päeva, enne kui alustatakse ravi MAO inhibiitoriga.
- Selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitoritega (SSTI) ravi saavatel patsientidel on harvadel juhtudel täheldatud serotoniini sündroomi. See sündroom avaldub selliste sümptomite kombinatsioonina nagu agitatsioon (tugev rahutus), värisemine, müokloonia (tõmbused jäsemetes) ja palavik.
- Selektiivsed serotoniini tagasihaarde inhibiitorid (SSTId) võivad potentseerida sumatriptaani serotoniinergilist toimet.
- Pärast selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite pikaajalist manustamist võib ravi järsk katkestamine mõnedel patsientidel põhjustada ärajätunähtusid nagu pearinglus, tundlikkuse häired, värisemine, ärevus, iiveldus ja südameklõppimine. Ärajätunähtude vältimiseks soovitatakse ravi lõpetada annust järk-järgult vähendades 1...2 nädala jooksul.
- Nii nagu kõigi antidepressantidega, tuleb ka siin kõikide patsientide puhul meeles pidada enesetapuohtu, eriti ravi alguses, sest toime igasugustele pärssimistele avaldub varem kui antidepressiivne toime.
- Nii nagu teiste antidepressantidega, võib ka Ciral tablettide kasutamise ajal maniakaaldepessiivse psühhoosi depressiivne faas üle minna maniakaalseks faasiks. Sellisel juhul tuleb ravi Ciral tablettidega lõpetada ning alustada sobivat ravi.
- Selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitoritega (SSTI) ravi saavatel patsientidel on täheldatud hüponatreemiat (naatriumi vähesus veres).
- Samaaegse elektrikrampravi korral tuleb olla eriti ettevaatlik.
- Antidepressantide kasutamisega kaasneb risk krampide tekkeks. Kui need tekivad, tuleb ravi Ciral tablettidega lõpetada. Eriti ettevaatlikud peavad olema epilepsiaga patsiendid.
- Ravi selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitoritega võib diabeetikutel mõjutada veresuhkru taset. Vajadusel tuleb diabeediravimite annuseid kohandada.
- Selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite kasutamisel võib esineda veritsusi, eriti patsientidel, kes samaaegselt kasutavad verehüübimist pärssivaid ravimeid.
- Selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite ja lihtnaistepuna ürti (*Hypericum perforatum*) sisaldavate ravimtaimepreparaatide kooskasutamisel võib suureneda kõrvaltoimete esinemissagedus. Seetõttu ei tohi tsitalopraami ja lihtnaistepuna preparaate samaaegselt kasutada (vt ka „Võtmine koos teiste ravimitega“).

- Ravi selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitoritega võib põhjustada muutusi südamefilmis (EKG), eriti eelsoodumusega patsientidel.
- Kui teil esineb praegu või on varem esinenud südameprobleeme või on teil hiljuti olnud südameinfarkt.
- Kui teie südame löögisagedus puhkeolus on väike ja/või te teate, et tingituna kauakestvast rasket kõhulahtisusest ja oksendamisest või diureetikumite (vett väljutavad tabletid) kasutamisest võib soolahulk teie kehas olla vähenenud.
- Kui teil esinevad kiired või ebakorrapärased südamelöögid, minestamine, kollaps või pearinglus püsti tõusmisel, mis võivad viidata kõrvalkalletele südame löögisageduses.
- Ciral'i tuleb kasutada ettevaatusega suletud nurga glaukoomiga või glaukoomi anamneesiga patsientidel.

Preparaat sisaldab väikeses koguses glütserooli, mis võib põhjustada peavalu, kõhuvalu ning kõhulahtisust.

Lapsed ja noorukid

Kasutamine lastel ja alla 18-aastastel noorukitel

Ciral'i ei tohi kasutada laste ja alla 18-aastaste noorukite raviks. Lisaks tuleks silmas pidada, et alla 18-aastastel lastel esineb antud ravimgruppi kuuluvate preparaatide kasutamisel suurenenud risk kõrvaltoimete, nagu näiteks enesetapukatse, suitsiidimõtted ja vaenulik käitumine (peamiselt vägivaldsus, vastanduv käitumine ja viha), tekkeks. Sellele vaatamata võib arst Ciral'i määrata ka alla 18-aastastele patsientidele juhul, kui ta leiab, et see on patsiendi huvides. Kui teie arst on Ciral'i välja kirjutanud alla 18-aastasele isikule ning te soovite seetõttu konsultatsiooni, pöörduge uuesti oma arsti poole. Informeerige oma arsti, kui alla 18-aastasel Ciral'i kasutajal tekib või süveneb mõni ülalloeletud kõrvaltoimetest. Lisaks ei ole antud vanusegrupis veel tõestatud Ciral'i kasutamise pikaajaline ohutus kasvamisele, küpsemisele ja kognitiivsele ning käitumuslikule arengule.

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 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 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.

Muud ravimid ja Ciral

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid.

Ärge võtke Ciral'i kui te võtate ravimeid südamerütmi probleemide tõttu või ravimeid, mis võivad

südamerütmi mõjutada, näiteks IA ja III klassi antiarütmikumid, antipsühhootikumid (nt fenotiasiini derivaadid, pimosiid, haloperidool), tritsüklilised antidepressandid, teatud antimikroobikumid (nt sparfloksatsiin, moksifloksatsiin, erütromütsiin IV, pentamidiin, malaariavastased ravimid, eriti halofantriin) ning teatud antihistamiinikumid (astemisool, misolastiin). Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arstiga.

Tsitalopraami ja MAO inhibiitorite samaaegne kasutamine võib põhjustada raskeid kõrvaltoimeid, sh serotoniinisündroomi. Tsitalopraami ei tohi manustada üheaegselt MAO inhibiitoriga ega 14 päeva jooksul pärast ravi lõppu MAO inhibiitoriga. Pärast ravi lõpetamist Ciral kaetud tablettidega peab mööduma vähemalt 7 päeva pikkune ajavahemik, enne kui alustatakse ravi MAO inhibiitoriga.

Kombinatsioon linesoliidiga on vastunäidustatud (vt ka „Ärge võtke Ciral’i“).

Lihтнаistepuna ürti sisaldavaid preparaate samaaegselt tsitalopraamiga kasutada ei tohi. Kui te olete siiski ravi alustanud, katkestage naistepuna preparaadi ravi, jätkake ainult tsitalopraamiga ning informeerige oma raviarsti.

Ettevaatlik peab olema Ciral’i kombineerimisel järgmiste ravimitega:

- selegiliin (Parkinsoni tõve ravim);
- metoprolool (kasutatakse kõrge vererõhu ja/või teatud südamehaiguste korral; metoprolooli tase vereplasmas suureneb, kuid ilma metoprolooli suurenenud toimest tingitud nähtude või kõrvaltoimeteta);
- sumatriptaan (kasutatakse migreeni raviks; kõrvaltoimete risk suureneb), tramadool (tugevatoimeline tsentraalse toimega valuvaigisti);
- tsimetidiin suurtes annustes (kasutatakse maohaavandite raviks; suurenedes võib Ciral’i tase plasmas);
- liitium, trüptofaan (kasutatakse depressiooni ja mania hoogude raviks, kõrvaltoimete risk suureneb);
- suukaudsed diabeedivastased ravimid (vajalikuks võib osutuda annuse muutmine);
- hüpokaleemiat/hüpomagneseemiat põhjustavad ravimid (suureneb risk südame rütmihäirete tekkeks).

Tsitalopraami ja levomepromasiini vahel ei ole avastatud mingit farmakokineetilist reaktsiooni.

Krambivastaste ravimite (antikonvulsantide), insuliini, verd vedeldavate ravimite (antikoagulantide), aspiriini, mittesteroidsete põletikuvastaste ravimite (nt ibuprofeen) kasutamisel informeerige arsti. Samuti informeerige arsti, kui teil on mao kasvaja või teil on esinenud mao-või soole verejooksu. Alkoholiga ei ole mingeid farmakodünaamilisi ega farmakokineetilisi koostoimeid täheldatud.

Ciral koos toidu, joogi ja alkoholiga

Toit ei mõjuta tsitalopraami imendumist organismis. Ciral’il puudub koostoime alkoholiga. Sellele vaatamata soovitatakse Ciral-ravi ajal alkoholist loobuda.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Rasedus

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

Veenduge, et teie ämmaemand ja/või arst teavad, et te saate ravi Ciral’iga. Kui raseduse jooksul, eriti viimase 3 kuu jooksul võetakse selliseid ravimeid nagu Ciral, võib imikul suurenedes risk tõsise seisundi tekkeks, mida nimetatakse persisteruvaks pulmonaalseks hüpertensiooniks (PPHN); selle puhul laps hingab kiiremini ja tema jume on sinakas. Need sümptomid algavad tavaliselt esimese 24 tunni jooksul pärast lapse sündimist. Kui see juhtub teie lapsega, peate te otsekohe pöörduma oma ämmaemanda ja/või arsti poole.

Vajadusel võib arst Ciral tablette raseduse ajal määrata. Arvestama peab järgmiste aspektidega: kui te võtate mõnda selle rühma ravimitest (antidepressandid) viimasel kolmel raseduskuul ja kuni sünnituseni, siis teadke, et vastsündinul võivad tekkida järgmised sümptomid: hingamisraskus, sinakas nahk, krambid, kehatemperatuuri muutused, imemisraskused, oksendamine, madal veresuhkru tase, lihaste jäikus või lõtvus, elavnenud refleksid, värisemine, närvilisus, ärrituvus, letargia, pidev nutt, unisus ja unehäired. Kui teie vastsündinud lapsel tekib mõni neist sümptomitest, võtke otsekohe ühendust oma arstiga. Ciral-ravi ei tohi raseduse ajal järsult katkestada.

Imetamine

Tsitalopraam ja tema metaboliidid imenduvad väikestes kogustes rinnapiima, mistõttu tsitalopraami ei tohi kasutada imetamise ajal.

Viljakus

Loomuuringutes on näidatud, et tsitalopraam langetab sperma kvaliteeti. Teoreetiliselt võib see mõjuda viljakusele, ent kahjulikku toimet inimese viljakusele siiani siiski täheldatud pole.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ciral ei põhjusta üldiselt unisust, kuid kui teil peaks ravi alguses tekkima pearinglus või unisus, siis hoiduge sõidukijuhtimisest ning mistahes tööriistade ja masinatega töötamisest.

Ciral sisaldab glütserooli

Glütserool suurtes kogustes võib tekitada peavalu, maoärritusnähte ja kõhulahtisust.

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

3. Kuidas Ciral'i võtta

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

Täiskasvanud

Depressioon

Soovitav annus on 20 mg ööpäevas. Teie arst võib annust suurendada maksimaalselt 40 milligrammini ööpäevas. Depressiooni profülaktikaks sagedaste episoodidega patsientidel võib ravimi manustamine olla vajalik mitme aasta vältel.

Paanikahäire

Enne annuse suurendamist 20...30 milligrammini ööpäevas on esimesel nädalal soovitatav algannus 10 mg ööpäevas. Teie arst võib annust suurendada maksimaalselt 40 milligrammini ööpäevas. Tsitalopraami maksimaalne toime paanikahäire ravis saavutatakse u 3 kuud pärast ravi alustamist.

Obsessiiv-kompulsiivne häire (OKH)

Algannus on 20 mg ööpäevas. Teie arst võib annust suurendada maksimaalselt 40 milligrammini ööpäevas. Toime avaldub 3...7 nädala pärast ning tugevneb ravi jätkudes. Soovitavaks ravikestuseks on kuni 12 nädalat; ravi tuleb lõpetada annust järk-järgult paari nädala jooksul vähendades.

Eakad patsiendid (üle 65 aasta vanused)

Algannuseks tuleb soovitatavat annust vähendada poole võrra, nt 10...20 milligrammini ööpäevas.

Eakatele patsientidele ei anta harilikult üle 20 mg ööpäevas.

Patsientide erirühmad

Maksavaevustega patsientidele ei tohi anda üle 20 mg ööpäevas.

Kasutamine lastel ja alla 18-aastastel noorukitel

Ciral'i ei tohi kasutada laste ja alla 18-aastaste noorukite ravimisel (vt lõik 2).

Neerupuudulikkus

Kerge või mõõduka neerufunktsiooni kahjustusega patsientidel ei ole annuseid vaja vähendada. Seni ei ole piisavalt andmeid neerufunktsiooni raske kahjustusega (glomerulaarfiltratsioon alla 20 ml/min) patsientide ravist.

Ciral kaetud tablette võib manustada üks kord ööpäevas, kas hommikul või õhtul, koos toiduga või ilma.

Nii nagu teiste antidepressantidega, saabub ka selle ravimi piisavate annuste korral antidepressiivne toime kõige varem pärast 2-nädalast ravi.

Täpselt nagu teiste antidepressantidega, tuleb võimalusel ravi jätkata niikaua, kuni patsient on olnud 4...6 kuu jooksul täielikult depressiooni sümptomaatikata.

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

Kui te võtate Ciral'i rohkem kui ette nähtud

Üleannustamise korral on vajalik kiire meditsiiniline abi. Ciral tablettide üleannuse korral ilmnevad kõrvaltoimed intensiivsemas ulatuses.

Kui te unustate Ciral'i võtta

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

Kui te lõpetate Ciral'i võtmise

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.

Kõrvaltoimeid esineb kõige sagedamini esimese kahe ravinädala jooksul, seejärel need tavaliselt taanduvad.

Depressiooni põdevatel patsientidel esineb hulgaliselt sümptomeid, mis on seotud või sõltuvad antud kliinilisest seisundist. Seetõttu on vahel raske otsustada, kas täheldatava sümptomi põhjustajaks on seisund ise või on tegemist tsitalopraami kõrvaltoimega.

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

- *Serotoonisisündroom*: pöörduge oma arsti poole, kui teil tekib kõrge palavik, värinad, lihastõmbused ja ärevus, sest need sümptomid võivad viidata nimetatud seisundi tekkele.
- *Tõsised allergilised reaktsioonid*: kui teil tekib naha, keele, huulte või nõi turse või esinevad hingamis- või neelamisraskused.
- Ebatavalised verejooksud, sealhulgas seedetrakti verejooksud.
- Kiired või ebakorrapärase südamelöögid, minestamine, mis võivad olla *torsades de pointes*'iks nimetatava eluohtliku seisundi sümptomid.

Tsitalopraami kasutamise seotud kõige sagedasemateks kõrvaltoimeteks on iiveldus, suukuivus, unisus, unetus, peavalu ja higistamine.

Kõrvaltoimete esinemissagedused on toodud järgmiselt: väga sage ($\geq 1/10$); sage ($\geq 1/100$, $< 1/10$); aeg-ajalt ($\geq 1/1000$, $\leq 1/100$); harv ($\geq 1/10000$, $\leq 1/1000$); väga harv ($\leq 1/10000$), teadmata (ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel).

Vere ja lümfisüsteemi häired

Teadmata: vereliistakute väike hulk veres (trombotsütopeenia), mis tõstab veritsuste riski

Immuunsüsteemi häired

Teadmata: ülitundlikkus, anafülaktiline reaktsioon (tõsine allergiline reaktsioon, mis põhjustab hingamisraskust või peapööritust)

Ainevahetus- ja toitumishäired

Sage: söögiisu vähenemine, kaalu vähenemine

Aeg-ajalt: söögiisu suurenemine, kaalu suurenemine

Harv: madal naatriumi sisaldus veres, mis võib põhjustada väsimust, segasust ja lihaste tõmbulisi

Teadmata: madal kaaliumi tase veres, mis võib põhjustada lihaskrampe, tõmbulisi või südame rütmihäireid

Psühhiaatrilised häired

Väga sage: unehäire

Sage: ärritus, libiido vähenemine, ärevus, närvilisus, segadusseisund, ebanormaalne orgasm (naistel), ebanormaalsed unenäod, ükskõiksus

Aeg-ajalt: agressiivsus, depersonalisatsioon, halutsinatsioonid, mania, libiido suurenemine

Teadmata: paanikahoog, hammaste krigistamine, rahutus, suitsiidimõtted, suitsidaalne käitumine

Närvisüsteemi häired

Väga sage: unisus, unetus, peavalu

Sage: lihaskrambid (treemor), surin kättes või jalgades (paresteesia), peeringlus, tähelepanu häired, migreen, mäluhäire (amneesia)

Aeg-ajalt: minestus

Harv: krambid, tahtmatud liigutused, maitsetundlikkuse häired

Teadmata: kõrge palavik, krambid, lihastõmbulused, palavik (serotoniini sündroom), ebatavalised näo ja keha liigutused, rahutus ja värinad (ekstrapüramidaalsed häired), seesmine rahutus (akatiisia), liikumishäire

Silma kahjustused

Aeg-ajalt: silmapupilli laienemine (müdrüas, mis võib viia ägeda kitsanurga glaukoomi tekkele)

Teadmata: nägemishäired

Kõrva ja labürindi kahjustused

Sage: kõrvakohin (tinnitus)

Südame häired

Sage: südamepekslemised (palpitatsioonid)

Aeg-ajalt: südameelõõgisageduse häired (bradükardia, tahhükardia)

Teadmata: QT-intervalli pikenemine, ventrikulaarne arütmia (sh *torsade de pointes*)

Vaskulaarsed häired:

Harv: verejooks

Teadmata: vererõhu langus (eriti püstitõusmisel)

Hingamisega seotud, rindkere ja mediastiinumi häired

Sage: haigutamine, limaskesta põletik (nohu)

Harv: kõha

Teadmata: ninaverejooks

Seedetrakti häired

Väga sage: suukuivus, iiveldus

Sage: kõhulahtisus, oksendamine, kõhukinnisus, seedehäire, kõhuvalu, kõhupuhitus, liigne süljeeritus

Teadmata: seedetrakti verejooks (sh verejooks pärakust)

Maksa ja sapiteede häired

Harv: maksapõletik (hepatiit)

Teadmata: muutused maksafunktsiooni analüüsides

Naha ja nahaaluskoe kahjustused

Väga sage: suurenenud higistamine

Sage: sügelus

Aeg-ajalt: urtikaaria, juuste väljalangemine, lööve, naha valgustundlikkuse tõus

Teadmata: verevalumid, järsku tekkiv naha või limaskestade turse (angioödeem)

Lihaskoe ja sidekoe kahjustused

Sage: lihasvalu, liigesvalu

Neerude ja kuseteede häired

Aeg-ajalt: raskendatud urineerimine

Reproduktiivse süsteemi ja rinnanäärme häired

Sage: impotentsus, ejakulatsioonihäired, ejakulatsiooni võimetus

Aeg-ajalt: naised: rohke vereeritusega menstruatsioon

Teadmata: naised: valulik menstruatsioon

Mehed: sagedased ja pikaajalised erektsioonid (priapism), eritis rindadest nii meestel kui naistel

Üldised häired

Väga sage: väsimus, kurnatus (asteenia)

Sage: väsimus

Aeg-ajalt: tursed

Harv: palavik, halb enesetunne

Ravi lõpetamine

Kuigi puuduvad andmed ravimõltuvuse kohta, võib tsitalopraami ravi lõpetamisel esineda ebameeldivaid toimeid, sh: pearinglus, nahakihelus (torkimistunne), peavalu, halb enesetunne ja ärevus. Enamasti on need sümptomid kerged ja kaovad iseenesest. Tsitalopraami ravi lõpetatakse järkjärgult, vähendades annust 1...2 nädala järel.

Patsientidel, kes võtavad seda tüüpi ravimeid, on täheldatud suuremat riski luumurdude tekkeks.

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 Ciral'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 karbil või blistril pärast „Kõlblik kuni“ või „EXP“. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

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. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Ciral sisaldab

- Toimeaine on tsitalopraam. Tablett sisaldab 20 mg tsitalopraami (tsitalopraamvesinikbromiidina).
- Abiained on mikrokristalliline tselluloos, glütserool 85%, magneesiumstearaat, maisitärklis, laktoosmõnohüdraat, polüvidoon, naatriumtärklisglükolaat. Kate: makrogool 6000, hüpromelloos, talk, titaandioksiid (värvaine E 171).

Kuidas Ciral välja näeb ja pakendi sisu

Tablettide kirjeldus: valged oakujulised kaetud tabletid, ühelt küljelt sälgustatud, läbimõõduga ca 8 mm ja märgistusega C20. Tableti saab jagada võrdseteks annusteks.

Ciral 20 mg: 14, 20, 28, 50 või 100 kaetud tabletti blisterpakendites.

Haiglapakendid: 100 ja 250 kaetud tabletti purgis.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja

Sandoz d.d.
Verovškova 57
1000 Ljubljana
Sloveenia

Tootja

Salutas Pharma GmbH
Otto-von-Guericke-Allee 1
D-39179 Barleben
Saksamaa

või

Lek Spolka Akcyjna
50 C Domaniewska Str.
02-672 Warsaw
Poola

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

Sandoz d.d. Eesti filiaal
Pärnu mnt 105
11312 Tallinn
Tel: +372 6652 400

Infoleht on viimati uuendatud jaanuaris 2018.