

Pakendi infoleht: teave patsiendile

Eslorex 10 mg, õhukese polümeerikattega tabletid Estsitalopraam

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

1. Mis ravim on Eslorex ja milleks seda kasutatakse

Eslorex sisaldab estsitalopraami ja seda ravimit kasutatakse depressiooni ravis (depressiivsed episoodid) ja ärevushäirete ravis (nt paanikahood ilma või koos agorafobiaga, see on hirm viibida avalikus kohas, kus abi ei pruugi ruttu saabuda, sotsiaalärevushäire ja obsessiiv-kompulsiivne häire).

Estsitalopraam kuulub antidepressantide gruppi, mida nimetatakse selektiivseteks serotoniini tagasihaarde inhibiitoriteks (SSRI-d). Need ravimid toimivad läbi serotoniini-süsteemi ajus, suurendades seal serotoniini sisaldust. Serotoniini süsteemi puudutavaid häireid peetakse depressiooni ja selle sarnaste haiguste tekkes oluliseks faktoriks.

Selleks võib minna paar nädalat enne, kui hakkate end paremini tundma. Jätkake Eslorex'i võtmist isegi siis, kui enesetunde paranemine võtab aega.

Pidage nõu oma arstiga, kui te ei tunne ennast paremini või kui tunnete ennast halvemini.

2. Mida on vaja teada enne Eslorex'i võtmist

Ärge võtke Eslorex'i:

- kui olete estsitalopraami või selle ravimi mis tahes koostisosa (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline.
- kui te võtate teisi ravimeid, mis kuuluvad gruppi, mida nimetatakse monoaminooksüdaasi (MAO) inhibiitoriteks, sh selegiliin (mida kasutatakse Parkinson'i tõve raviks), moklobemiid (mida kasutatakse depressiooni raviks) ja linesoliid (see on antibiootikum).
- kui te olete sündinud südamerütmihäiretega või esinevad teil rütmihäirete episoodid (seda on näha EKG-s; saab määrata, kuidas süda töötab).
- kui te võtate ravimeid, mis ravivad südamerütmihäireid või mõjutavad südamerütmi (vt lõik 2 "Muud ravimid ja Eslorex").

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Eslorex'i võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga. Palun öelge oma arstile, kui teil on mõni muu terviseprobleem või haigus, sest teie arst peab sellega arvestama. Eriti oluline on tal teada:

- kui teil on epilepsia. Ravi Eslorex'iga tuleb lõpetada, kui teil tekivad esimest korda krambid või kui krambihoogude sagedus suureneb (vt ka lõik 4.).
- kui teie neerude või maksa töö on häiritud. Arst kohaldab vajadusel ravimi annust.
- kui teil on suhkurtõbi. Ravi Eslorex'iga võib mõjutada veresuhkru sisaldust. Insuliini ja/või suukaudsete suhkurtõvevastaste ravimite annuseid tuleb kohaldada.
- kui teil on vere naatriumisaldus langenud.
- kui teil on kalduvus kergesti tekkivatele verejooksudele või „sinikatele“.
- kui te saate elekterkrampravi.
- kui teil on südame pärgarterite haigus.
- kui teil on või on olnud probleeme südamega või on teil hiljuti olnud südameatakk.
- kui teil on puhkeolekus aeglane pulss ja/või te teate, et teil on pikka aega kestnud kõhulahtisuse ja oksendamise või diureetikumide (vett väljaviivate) tablettide kasutamise tõttu soolade vaegus.
- kui te tunnete, et süda lööb kiiresti või ebaregulaarselt, et te tahate minestada, tunnete, et kukute kokku või et pea käib püsti tõustes ringi, võib see viidata südame rütmihäiretele.
- kui teil on või on varasemalt olnud silmaprobleeme, nagu teatud tüüpi glaukoom (suurenenud silma siserõhk).

Tähelepanu!

Sarnaselt teiste depressiooni või sarnaste haiguste ravis kasutatavate ravimitega, ei saabu ravitoime koheselt. Pärast ravi alustamist Eslorex'iga võib minna mitu nädalat, enne kui te hakkate märkama paranemise tunnuseid. Paanikahäirete ravi võtab paranemistunnuste ilmnemiseni aega tavaliselt 2...4 nädalat. Ravikuuri alguses võivad mõned patsiendid tunda ärevuse suurenemist, mis aga ravi jätkudes kaob. Seetõttu on väga oluline arsti nõuandeid väga täpselt järgida ning ravi ilma arstiga nõu pidamata mitte lõpetada ega annust muuta.

Enesetapumõtted ning depressiooni või ärevushäire süvenemine

Kui teil on depressioon ja/või ärevushäired, 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, alla 25-aastastel täiskasvanutel, 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.

Mõnedel maniakaal-depressiivse häirega patsientidel võib tekkida üleminek mania faasi. Seda iseloomustavad ebatavalised ja kiiresti muutuvad ideed, mõõtmatu õnnetunne ja hüperaktiivsus. Sellise kogemisel võtke palun oma arstiga ühendust.

Ravi esimestel nädalatel võivad ilmned ka sellised sümptomid nagu rahutus, raskused rahulikult istuda või seista. Selliste sümptomite ilmnemisel võtke kohe arstiga ühendust.

Mõnikord ei pruugi te ise eelnimetatud sümptomite ilmnemisest või olemusest aru saada, seetõttu võib olla abiks, kui te oma sõpru või lähedasi palute end käitumise muutuste ja sümptomite ilmnemise osas jälgida.

Kui teil tekivad rusuvad mõtted või ükskõik milline ülalnimetatud sümptomitest, rääkige kohe oma arstiga või minge lähimasse haiglasse.

Kasutamine lastel ja alla 18-aastastel noorukitel

Eslorex'i ei tohi tavaolukorras kasutada laste ja alla 18-aastaste noorukite ravimisel. Tuleb 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 Eslorex'i määrata ka alla 18-aastastele patsientidele juhul, kui ta leiab, et see on patsiendi huvides. Kui teie arst on Eslorex'i välja kirjutanud alla 18-aastasele isikule ja te soovite seetõttu konsultatsiooni, pöörduge uuesti oma arsti poole. Informeerige oma arsti, kui alla 18-aastaselt Eslorex'i kasutajal tekib või süveneb mõni ülalloetletud kõrvaltoimetest. Lisaks ei ole antud vanusegrupis veel tõestatud Eslorex'i kasutamise pikaajalist mõju laste ja noorukite kasvamisele, küpsemisele ja kognitiivsele ning käitumuslikule arengule.

Muud ravimid ja Eslorex

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

Palun teavitage oma arsti sellest, kui te võtate mõnda järgnevatest ravimitest:

- "mitte-selektiivsed monoamiinooksüdaasi inhibiitorid (MAOI-d)", mis sisaldavad toimeainena kas fenelsiini, iproniasiidi, isokarboksasiidi, nialamiidi ja tranüülsüpromiini. Kui te olete mõnda nendest ravimitest võtnud, peate te ootama 14 päeva, enne kui tohite Eslorex'i võtma hakata. Pärast ravi lõppu Eslorex'iga, peate te ootama 7 päeva, enne kui tohite allolevaid ravimeid võtma hakata:
- "pöörduva toimega, selektiivsed MAO-A inhibiitorid", mis sisaldavad moklobemiidi (see on depressiooniravim).
- "pöördumatu toimega MAO-B inhibiitorid", mis sisaldavad selegiliini (see on parkinsoni tõve ravim). Need ravimid suurendavad kõrvaltoimete tekke riski.
- antibiootikum linesoliid.
- liitium (kasutatakse maniakaal-depressiivsete häirete raviks) ja trüptofaan.
- imipramiin ja desipramiin (mõlemad on depressiooni ravimid).
- sumatriptaan ja selle sarnased ravimid (kasutatakse migreeni peavalu raviks) ja tramadool (see on tugev valuvaigisti). Need ravimid suurendavad kõrvaltoimete tekke riski.
- tsimetidiin, lansoprasool ja omeprasool (kasutatakse maohaavandite raviks), fluvoksamiin (antidepressant) ja tiklopidiin (seda kasutatakse insuldiriski vähendamiseks). Need ravimid võivad suurendada Eslorex'i sisaldust veres.
- naistepuna (*Hypericum perforatum*) – depressiooni raviks kasutatav taimne ravim.
- atsetüülsalitsüülhape ja mittesteroidsed põletikuvastased ained (ravimid, mida kasutatakse valu leevendamiseks või vere vedeldamiseks, nn antikoagulandid). Need ravimid võivad suurendada verejooksu tekke ohtu.
- varfariin, dipüridamool ja fenprokumoon (ravimid, mida kasutatakse vere vedeldamiseks, nn antikoagulandid). Eslorex-ravi alustamisel ja lõpetamisel määrab arst tõenäoliselt teie vere hüübimisaega, et kontrollida, kas teie hüübimisvastase ravimi annus on ikka õige.
- meflokiin (kasutatakse malaaria raviks), bupropioon (kasutatakse depressiooni raviks) ja tramadool (kasutatakse tugeva valu raviks) võimaliku krambiläve vähenemise riski tõttu.
- neuroleptikumid (skisofreenia ja psühhootiliste raviks kasutatavad ravimid) võimaliku krambiläve vähenemise riski tõttu ja antidepressandid.
- flekainiid, propafenoon ja metoprolool (kasutatakse südame-veresoonkonna haiguste raviks), desipramiin, klomipramiin ja nortriptüliin (antidepressandid) ning risperidoon, tioridasiin ja haloperidool (psühhootiliste ravimid). Eslorex'i annus võib vajada korrigeerimist.
- ravimid, mis põhjustavad kaaliumi- või magneesiumisisalduse langust veres, sest nende seisundite korral suureneb eluohtliku südame rütmihäire tekkeoht.

Ärge võtke Eslorex'i, kui te võtate ravimeid südamerütmi probleemide tõttu või ravimeid, mis võivad mõjutada südame rütmi, nagu näiteks IA ja III klassi antiarütmikumid, antipsühhootikumid (nt fenotiasiini derivaadid, pimosiid, haloperidool), tritsüklilised antidepressandid, teatud antimikroobsed ained (nt sparfloksatsiin, moksifloksatsiin, erütromütsiin IV, pentamidiin, malaariavastane ravi, eriti halofantriin), teatud antihistamiinid (astemisool, misolastiin). Mistahes lisaküsimuste korral rääkige sellest oma arstiga.

Eslorex koos toidu, joogi ja alkoholiga

Eslorex'i võib võtta ilma või koos toiduga (vt lõik 3 "Kuidas Eslorex'i võtta").

Nagu paljude muude ravimite võtmisel, ei tohi seda teha koos alkoholiga, kuigi eeldatavasti ei oma Eslorex alkoholiga koostoimet.

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.

Raseduse ja imetamise ajal ei tohi te Eslorex'i võtta, välja arvatud juhul, kui te olete koos arstiga sellega kaasuvaid riske ja kasu arutanud.

Kui te võtate Eslorex'i raseduse esimese 3 kuu jooksul, peate te olema teadlik, et teie vastsündinul võivad tekkida järgmised nähud: hingamisraskus, sinakas nahk, tõmbused, kehatemperatuuri muutused, söötmisprobleemid, oksendamine, madal veresuhkru tase, jäigid või lõdvad lihased, erksad refleksid, treemor, värisemine, ärrituvus, letargia, püsiv nutt, unetus ja uinumiskesed. Kui teie vastsündinul on mõni nendest sümptomitest, võtke kohe oma arstiga ühendust.

Veenduge, et teie ämmaemand ja/või arst teavad, et te kasutate Eslorex'i. Tarvitatuna raseduse ajal, eriti raseduse viimase 3 kuu jooksul, võivad ravimid nagu Eslorex suurendada imikutel riski tõsise seisundi tekkeks, mida nimetatakse vastsündinu püsivaks pulmonaalseks hüpertensiooniks (PPHN), mis põhjustab imikul kiirema hingamise ja sinaka näovärvi. Need sümptomid ilmnevad tavaliselt esimese 24 tunni jooksul pärast lapse sündi. Kui see juhtub teie lapsega, peate te otsekohe pöörduma oma ämmaemanda ja/või arsti poole.

Kui te peaksite raseduse ajal Eslorex'i kasutama, ärge kunagi katkestage ravi järsult.

Arvatakse, et Eslorex eritub rinnapiima.

On näidatud, et tsitalopraam, estsitalopraami-sarnane ravim, langetab loomkatsetes sperma kvaliteeti. Teoreetiliselt võib see viljakust mõjutada, kuid mõju inimese viljakusele ei ole veel teada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ei ole soovitatav autot juhtida ega masinaid käsitseda kuni te ei tea, kuidas Eslorex teile mõjub.

3. Kuidas Eslorex'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

Eslorex'i tavaline annus on 10 mg üks kord ööpäevas. Toime avaldub tavaliselt 2...4 nädala jooksul. Annust võib suurendada maksimaalselt kuni 20 mg-ni ööpäevas.

Paanikahäired

Eslorex'i algannus on 5 mg, mida ühe nädala möödudes suurendatakse 10 mg-ni ööpäevas. Annust võib suurendada maksimaalselt kuni 20 mg-ni ööpäevas.

Sotsiaalärevushäire

Eslorex'i tavaline annus on 10 mg üks kord ööpäevas. Sõltuvalt teie reageerimisest ravile võib arst annust vähendada 5 mg-ni või suurendada maksimaalselt kuni 20 mg-ni ööpäevas.

Obsessiiv-kompulsiivne häire

Eslorex'i tavaline annus on 10 mg üks kord ööpäevas. Arst võib annust suurendada maksimaalselt kuni 20 mg-ni ööpäevas.

Eakad patsiendid (üle 65-aastased)

Tavaliselt soovitatakse alustada 5 mg Eslorex'iga, võetuna üks kord päevas. Arst võib seda annust suurendada kuni 10 mg-ni päevas.

Lapsed ja alla 18-aastased noorukid

Eslorex'i ei anta lastele ja noorukitele. Täiendavat infot lugege lõigust 2 "Mida on vaja teada enne Eslorex'i võtmist"

Te võite Eslorex'i võtta ilma või koos söögiga. Neelake tabletid vähese koguse veega alla. Ärge närige tablette, need on mõrud.

Vajadusel saate tabletti poolitada, asetades selle kõvale alusele, poolitusjoon ülevalpool. Seejärel suruge nimetissõrmedega tableti servadele.

Ravi kestvus

Võib kuluda paar nädalat enne, kui hakkate end paremini tundma. Jätkake Eslorex'i võtmist, isegi kui parema enesetunde tekkimine võtab rohkem aega.

Ärge muuke ravimi annust ilma kõigepealt arstiga nõu pidamata.

Võtke Eslorex'i nii kaua, kui arst on seda soovitanud. Kui te ravi liiga ruttu lõpetate, võivad haiguse sümptomid taastuda. Üldiselt on soovitatav, et ravi kestaks veel vähemalt kuni 6 kuud, pärast seda, kui te olete end paremini tundma hakanud.

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

Kui te võtate Eslorex'i rohkem kui ette nähtud

Kui te võtate Eslorex'i rohkem, kui ette kirjutatud, võtke ühendust oma arstiga või minge koheselt lähimasse haiglasse. Tehke seda isegi juhul, kui te ei tunne end halvasti. Mõned üleannustamise tunnused võivad olla pearinglus, värisemine, agiteeritus, krambid, kooma, iiveldus, oksendamine, südamerütmi muutused, vererõhu langus ja vedelike/soolade sisalduse muutused organismis. Võtke Eslorex'i karp/purk endaga haiglasse minnes kaasa.

Kui te unustate Eslorex'i võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata. Kui te unustasite annuse võtta ja see tuleb teile enne magamaminemist meelde, võtke ravim kohe ära. Järgmisel päeval jätkake ravi nagu tavaliselt. Kui ravimi võtmine tuleb teile meelde öösel või järgmisel päeval, jätke see kord vahele ja siis jätkake nagu tavaliselt.

Kui te lõpetate Eslorex'i võtmise

Ärge lõpetage Eslorex'i võtmist enne, kui arst seda teile ütleb. Kui te olete ravikuuri lõpetanud, on soovitatav Eslorex'i annust mitme nädala jooksul järk-järgult vähendada.

Kui te lõpetate ravi Eslorex'iga, eriti kui te teete seda järsku, võivad teil tekkida ärajätunähud. Need on Eslorex-ravi lõppedes üsna tavalised. Nende nähtude tekke risk on suurem, kui Eslorex'i on kasutatud pikka aega või suurtes annustes või kui annust on vähendatud liiga kiiresti. Enamikul inimestest on need nähud kerged ja kaovad iseenesest paari nädalaga. Kuid mõnedel patsientidel võivad need avalduda üsna intensiivselt või kesta kaua aega (2...3 kuud või kauem). Kui teil Eslorex-ravi lõppedes tekivad rasked ärajätunähud, võtke palun oma arstiga ühendust. Ta võib paluda teil uuesti tablettide võtmisega alustada ja lõpetab siis ravi palju aeglasemalt.

Ärajätunähtude hulka kuuluvad: pearinglus (tasakaaluhäired), nõeltega torkimise tunne, põletustunne (ja harvem) elektrilöögi tunne, sh peas, unehäired (elavad unenäod, luupainajad, uinumisraskused), ärevustunne, peavalu, halb enesetunne (iiveldus), higistamine (sh öine higistamine), rahutu või agiteeritud olek, treemor (värinad), segaduses olek või desorienteeritus, ärritatud või liigemotsionaalne olek, kõhulahtisus, nägemishäired, südame kloppimine või tunne, et süda lööb väga kõvasti (palpitatsioonid).

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.

Kõrvaltoimed hakkavad kaduma tavaliselt paar nädalat pärast ravi algust. Te peate arvestama sellega, et paljud kõrvaltoimed on samal ajal ka teie haiguse sümptomid ja seetõttu need ka leevenevad, kui te hakkate end paremini tundma.

Kui teil ravi ajal tekib mõni alljärgnevatest kõrvaltoimetest, võtke palun oma arstiga ühendust:

Aeg-ajalt (võib esineda kuni 1 inimesel 100-st):

- ebatavalised verejooksud, sh seedetrakti ja pära verejooks.

Harv (võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st):

- Kui teil tekib naha-, keele-, huulte või näotursete, või hingamis- või neelamisraskused (allergiline reaktsioon), võtke kohe arstiga ühendust või minge lähimasse haiglasse.
- Kui teil on kõrge palavik, agiteeritud käitumine, segasus, tõmbused ja lihaste järsud spasmid, võivad need olla harvaesineva seisundi, mida nimetatakse serotoniini sündroomiks, tunnused. Kui te seda tunnete, võtke arstiga ühendust.

Kui teil tekivad järgmised kõrvaltoimed, peate te koheselt arstiga ühendust võtma või minema lähimasse haiglasse:

- urineerimisraskused, nt kusepeetus,
- krambid (tõmbused), vaata ka lõik 2 „Hoiatused ja ettevaatusabinõud”,
- naha ja silmavalgete kollasus on maksafunktsiooni häire/hepatiidi tunnuseks,
- kiire, ebaregulaarne südamerütm, minestamine, mis võivad olla eluohtliku seisundi, mida nimetatakse *Torsade de Pointes*, sümptomiteks,
- enesevigastamise- või suitsiidimõtted (vt ka lõik 2 „Hoiatused ja ettevaatusabinõud”).

Lisaks eeltoodule, on teatatud veel järgmistest kõrvaltoimetest:

Väga sage (võib esineda enam kui 1 inimesel 10-st):

- halb enesetunne (iiveldus),
- peavalu.

Sage (võib esineda kuni 1 inimesel 10-st):

- kinnine või vesine nina (sinusiit),
- söögiisu suurenemine või vähenemine,
- ärevus, rahutus, ebatavalised unenäod, uinumiseraskused, unisus, pearinglus, haigutamine, värinad, nahakipitus,
- kõhulahtisus, kõhukinnisus, oksendamine, suukuivus,
- suurenenud higistamine,
- lihas- ja liigesvalu (müalgia ja artralgia),
- seksuaalhäired (hilinenud ejakulatsioon, erektsioonihäired, seksuaalsuse vähenemine ning naistel orgasmi saamise raskused),
- jõuetus, palavik,
- kehakaalu tõus.

Aeg-ajalt (võib esineda kuni 1 inimesel 100-st):

- kehakaalu langus,
- nõgeslööve (urtikaaria), nahalööve, sügelus (pruuritus),
- hammaste krigistamine, agiteeritus, närvilisus, paanikahood, segasusseisund,
- unehäired, maitsetundlikkuse häired, minestamine (sünkoop),
- pupillide laienemine (müdriaas), nägemishäired, helinad kõrvus (tinnitus),
- juuste väljalangemine,
- tupeverejooks,
- kiire südamerütm,
- käte või jalgade turse,
- ninaverejooks.

Harv (võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st):

- agressiivsus, isiksuse häired (depersonalisatsioon), hallutsinatsioonid,
- aeglane südamerütm,

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel):

- naatriumisalduse langus veres (selle tunnused on halb enesetunne, iiveldus, lihaskõrge või segasus),
- vererõhu langusest tingitud pearinglus püstitõusmisel (ortostaatiline hüpotensioon),
- muutused maksaanalüüside tulemustes (maksaensüümide sisalduse suurenemine veres),
- liigutuste häired (lihaste tahtmatud liigutused),
- valulik erektsioon (priapism),
- veritsused, sh naha ja limaskestade veritsused (ekhümoos) ja vereliistakute madal sisaldus (trombotsütopeenia),
- naha või limaskestade äkki tekkinud turse (angioödeem),
- erituv uriinihulga suurenemine (ADH liignõristus),
- piima eritumine rindadest mitte-imetavatel naistel,
- mania,
- muutused südamerütmis (mida nimetatakse QT-intervalli pikenemiseks, see on näha EKG-s, südame elektrilises aktiivsuses).

Lisaks on mõned kõrvaltoimed teada ravimite puhul, millel on sarnane toime esetsitalopraamiga (Eslorex'i toimeaine). Nendeks on:

- motoorne rahutus (akatiisia),
- isutus (anoreksia).

Seda tüüpi ravimeid võtvatel patsientidel on täheldatud luumurdude tekke suurenenud riski.

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 Eslorex'i säilitada

Hoike seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

See ravimpreparaat ei vaja säilitamisel eritingimusi.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil ja karbil pärast „Kõlblik kuni“. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsi oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Eslorex sisaldab

- Toimeaine on esetsitalopraam. Üks tablett sisaldab 10 mg esetsitalopraami (oksalaadina)
- Abiained on

Tableti sisu: mikrokristalliline tselluloos (E460), naatriumkroskarmelloos (E468), kolloidne veevaba ränidioksiid, magneesiumstearaat (E470b)

Tableti kate: hüpromelloos (E464), titaandioksiid (E171), makrogool 400.

Kuidas Eslorex välja näeb ja pakendi sisu

Ovaalsed (ca 8,1 x 5,6 mm), valged, poolitusjoonega ühel poolel, õhukese polümeerikattega tabletid. Tableti saab jagada võrdseteks annusteks.

Pakendi suurused: 30 või 60 tabletti.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja:

Zentiva k.s.
U kabelovny 130
102 37 Prague 10
Tšehhi Vabariik

Tootjad:

Saneca Pharmaceuticals a.s.
Nitrianska 100
920 27 Hlohovec
Slovakkia Vabariik

või

UAB “Oriola Vilnius”
Laisvės pr. 75
Vilnius LT-06144
Leedu

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole.
Zentiva Group, a.s. Eesti Filiaal

Info.Estonia@zentiva.com

Infoleht on viimati uuendatud märtsis 2019.