

## **VALMISTEYHTEENVETO**

### **1. LÄÄKEVALMISTEESEN NIMI**

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nenäsumute, liuos  
Naso-ratiopharm 1 mg/ml nenäsumute, liuos

### **2. VAIKUTTAVAT AINEET JA NIIDEN MÄÄRÄT**

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nenäsumute, liuos  
1 ml liuosta sisältää 0,5 mg ksylometatsoliinihydrokloridia.

Naso-ratiopharm 1 mg/ml nenäsumute, liuos  
1 ml liuosta sisältää 1,0 mg ksylometatsoliinihydrokloridia.

Täydellinen apuaineluettelo, ks. kohta 6.1.

### **3. LÄÄKEMUOTO**

Nenäsumute, liuos

Kirkas, melkein väritön liuos.

### **4. KLIINISET TIEDOT**

#### **4.1 Käyttöaiheet**

Nuhaan ja poskiontelotulehdukseen liittyvän limakalvojen turvotuksen lievittäminen.

#### **4.2 Annostus ja antotapa**

Annostus

##### Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nenäsumute, liuos

*2–10-vuotiaat lapset:*

Yksi suihke (0,07 ml) kumpaankin sieraimeen korkeintaan kolme kertaa vuorokaudessa yhtäjaksoisesti enintään viiden vuorokauden ajan. Lääkkeenoton jälkeen on odotettava vähintään kahdeksan tuntia ennen seuraavan annoksen ottamista.

Yli 10-vuotiaalle lapsille ja aikuisille on saatavana 1 mg/ml vahvuus.

Ksylometatsoliinia sisältävien valmisteiden käytöö alle 2-vuotiaalle lapsille ei suositella.

##### Naso-ratiopharm 1 mg/ml nenäsumute, liuos

*Aikuiset ja yli 10-vuotiaat lapset:*

Yksi suihke (0,14 ml) kumpaankin sieraimeen korkeintaan kolme kertaa päivässä enintään seitsemän vuorokauden ajan. Lääkkeenoton jälkeen on odotettava vähintään kuusi tuntia.

1 mg/ml nenäsumutetta ei pidä käyttää alle 10-vuotiaalle lapsille.

#### *2–10-vuotiaat lapset:*

2-10-vuotiaille lapsille on saatavilla 0,5 mg/ml vahvuus.

Ksylometatsoliinia sisältävien valmisteiden käyttöä alle 2-vuotiaalle lapsille ei suositella.

#### *Sumutteen käytö*

Nenäsumutteessa on suojakorkki, joka suojaa suutinta ja pitää sen puhtaana. Muista poistaa suojakorkki ennen käyttöä.

Niistä nenäsi varovasti.

Laita suutin sieraimeen ja pidä pullo pystysuorassa asennossa.

Pumppaa kerran hengittäen samalla hitaasti sisään nenän kautta.

Käytön jälkeen puhdista suutin kuivalla paperipyöhkeellä ja laita korkki takaisin.

#### *Hyödyllisiä vinkkejä*

Uusi suihke ei välittämättä toimi ensimmäisellä käyttökerralla. Pullo on mahdollisesti saatettava toimintakuntoon pumppaamalla muutaman kerran ilmaan, kunnes saadaan hienojakoinen sumu. Hygieniasistä Naso-ratiopharm nenäsumutepullo on tarkoitettu yhden henkilön käyttöön.

### **4.3 Vasta-aiheet**

- Yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai kohdassa 6.1 mainituille apuaineille.
- Ei tule käyttää transsfenoidaalisen hypofysektomian jälkeen.
- Nenän eteisen ihon ja limakalvojen tulehdus ja karstanuha (*rhinitis sicca*).
- Ahdaskulmaglaukooma.
- Monoamiinioksidaasin (MAO) toimintaa estävien lääkkeiden samanaikainen käyttö.

### **4.4 Varoitukset ja käyttöön liittyvät varotoimet**

Tulee käyttää varoen potilaille, jotka ovat herkkiä adrenergisille aineille. Valmistetta voi käyttää yhtäjaksoisesti enintään viiden (Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml) tai seitsemän (Naso-ratiopharm 1 mg/ml) vuorokauden ajan, jotta vältetään rebound-ilmiö.

Ksylometatsoliinia tulee käyttää varoen myös, jos potilaalla on kohonnut verenpaine, vaikea sydänsairaus, kilpirauhasen liikatoimintaa, diabetes, porfyria, eturauhasen liikakasvu tai hän käyttää samanaikaisesti bromokriptiinia.

Pitkä QT -oireyhtymää sairastavilla potilailla, joita hoidetaan ksylometatsoliinilla, voi olla suurempi vakavan kammiooperäisen rytmihäiriön riski.

### **4.5 Yhteisvaikutukset muiden lääkevalmisteiden kanssa sekä muut yhteisvaikutukset**

Samanaikainen käyttö tri- tai tetrasyklisten antidepressiivien kanssa saattaa voimistaa ksylometatsoliinin systeemisiä vaiktuksia.

Samanaikaiseen MAO:n estäjien käyttöön liittyy hypertension vaara. Tämän vuoksi ksylometatsoliinin ja MAO:n estäjien yhdistelmää tulee välttää (ks. kohta 4.3).

### **4.6 Hedelmällisyys, raskaus ja imetys**

Valmistetta tulee käyttää raskauden ja imetyksen aikana vain huolellisen riski/hyöty -arvion jälkeen.

## **4.7 Vaikutus ajokykyyn ja koneiden käyttökykyyn**

Ei vaikutusta.

## **4.8 Haittavaikutukset**

Haittavaikutukset on esitetty kussakin ryhmässä vähenevänl/alenevan vakavuuden mukaan.

hyvin yleinen ( $\geq 1/10$ )
yleinen ( $\geq 1/100, < 1/10$ )
melko harvinainen ( $\geq 1/1\,000, < 1/100$ )
harvinainen ( $\geq 1/10\,000, < 1/1\,000$ )
hyvin harvinainen ( $< 1/10\,000$ )
tuntematon (koska saatavissa oleva tieto ei riitä arvointiin)

### *Immuunijärjestelmä*

melko harvinainen: yliherkkyyssreaktiot (angioedeema, ihottuma, kutina)

### *Psykiatriset häiriöt*

hyvin harvinainen: hermostuneisuus

### *Hermosto*

hyvin harvinainen: unihäiriöt, väsymys (uneliaisuus, sedaatio), päänsärky, huimaus, pahoinvoindi, hallusinaatiot (pääasiassa lapsilla), kouristukset (erityisesti lapsilla)

### *Silmät*

hyvin harvinainen: ohimenevät näköhäiriöt

### *Sydän*

harvinainen: sydämentykytys, takykardia, verenpaineen kohoaminen

hyvin harvinainen: rytmihäiriöt

### *Hengityselimet, rintakehä ja välkikarsina*

yleinen: nenän limakalvon kirvelly ja kuivuminen

melko harvinainen: nenän, suun ja kurkun ärsytys, nenäverenvuoto

Suositeltua pitempiaikainen käyttö voi johtaa ksylometatsoliinin vaikutuksen heikkenemiseen ja/tai kimmovasteturvotukseen (rebound-turvotus).

### Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen

On tärkeää ilmoittaa myyntiluvan myöntämisen jälkeisistä lääkevalmisteen epäillyistä haittavaikutuksista.

Se mahdollistaa lääkevalmisteen hyöty-haittatasapainon jatkuvan arvioinnin. Tervydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä haittavaikutuksista seuraavalle taholle:

www-sivusto: [www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea

Lääkkeidenhaittavaikutusrekisteri

PL 55

00034 FIMEA

## **4.9 Yliannostus**

Imidatsolijohdannaisten aiheuttamien yliannostusten kliininen kuva saattaa olla hämmentävä, koska keskushermoston ja sydämen ja verenkiertoelimistön stimulaatiovaiheet saattavat vuorotella supressiovaiheiden kanssa.

Keskushermoston stimulaation oireita ovat ahdistuneisuus, kiihtyminen, hallusinaatiot ja kouristukset. Oireita, jotka johtuvat keskushermoston toiminnan heikkenemisestä, ovat ruumiinlämmön lasku, apaattisuus, unelaisuus ja kooma.

Seuraavia oireita saattaa myös esiintyä: mioosi, mydriaasi, hikoilu, kuume, kalpeus, syanoosi, pahoinvoimi, takykardia, bradykardia, sydämen rytmihäiriöt, sydämenpysähdyks, korkea verenpaine, shokkia muistuttava korkea verenpaine, keuhkoedeema, hengenahdistus ja hengityskatko.

Erityisesti lapsilla yliannostusta voi seurata pääasiassa keskushermostovaikutuksia, kuten kouristuksia ja koomaa, bradykardiaa, hengityskatko ja korkea verenpaine, jota voi seurata matala verenpaine.

### **Yliannostuksen hoito**

Vakavissa yliannostustapauksissa potilaasta tulisi hoitaa sairaalassa tehohoitoyksikössä. Aktiivihiilen (absorbentti) ja natriumsulfaatin (laksatiivi) anto ja vatsahuuhtelu (jos on nieltä suuria annoksia) tulee suorittaa pikaisesti, koska ksylometatsoliinin imetytyminen saattaa olla nopeaa. Ei-selektiivistä alfasalpaajaa voidaan käyttää alentamaan verenpainetta.

Vasopressorit ovat vasta-aiheisia. Kuumetta alentavaa ja kouristuksia estää lääkitystä ja happiventilaatiota annetaan tarvittaessa.

## **5. FARMAKOLOGISET OMINAISUUDET**

### **5.1 Farmakodynamikka**

Farmakoterapeutinen ryhmä: nenän limakalvon hoitoon käytettävä vasokonstriktiivinen aine, ATC-koodi: R01AA07

Ksylometatsoliini on sympathomimeetti, joka vaikuttaa alfa-adrenergisiin reseptoreihin. Ksylometatsoliinilla on vasokonstriktiivinen vaiketus. Vaiketus alkaa muutaman minuutin kuluttua valmisteen käytöstä ja se kestää 6-8 tuntia.

### **5.2 Farmakokinetiikka**

Paikallisesti käytettyä ksylometatsoliinia ei siirry verenkiertoon sellaisina määrinä, että sen pitoisuus voitaisiin määrittää.

### **5.3 Prekliiniset tiedot turvallisuudesta**

Ksylometatsoliinilla ei ole osoitettu olevan mutageenisia vaikutuksia. Ksylometatsoliini ei ole teratogeninen.

## **6. FARMASEUTTISET TIEDOT**

### **6.1 Apuaineet**

Sitruunahappomonohydraatti,  
natriumsitraattidihydraatti,  
glyseroli 85 %,  
injektionesteisiin käytettävä vesi.

## **6.2 Yhteensopimattomuudet**

Ei oleellinen.

## **63 Kestoaika**

3 vuotta.

Avaamisen jälkeen: 6 kuukautta.

## **6.4 Säilytys**

Säilytä alle 25 °C.

## **6.5 Pakkaustyyppi ja pakkauskoot**

10 ml ruskea lasipullo (lasityyppi I) varustettuna polypropyleenistä valmistetulla sumutinpumpulla. Kärjen suojuus on polyetyleenimuovia.

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml: Yhden suihkeen tilavuus on 0,07 ml.

Naso-ratiopharm 1 mg/ml: Yhden suihkeen tilavuus on 0,14 ml.

## **6.6 Erityiset varotoimet hävittämiselle ja muut käsittelyohjeet**

Ei erityisvaatimuksia.

## **7. MYYNTILUVAN HALTIJA**

ratiopharm GmbH  
Graf-Arco-Strasse 3,  
D-89079 Ulm  
Saksa

## **8. MYYNTILUVAN NUMERO**

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml: 16386

Naso-ratiopharm 1 mg/ml: 16387

## **9. MYYNTILUVAN MYÖNTÄMISPÄIVÄMÄÄRÄ/UUDISTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ**

Myyntiluvan myöntämisen päivämäärä: 24.6.2002

Viimeisimmän uudistamisen päivämäärä: 24.6.2007

**10. TEKSTIN MUUTTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ**

8.2.2021

## PRODUKTRESUMÉ

### 1. LÄKEMEDLETS NAMN

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nässpray, lösning  
Naso-ratiopharm 1 mg/ml nässpray, lösning

### 2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nässpray, lösning  
1 ml lösning innehåller 0,5 mg xylometazolinhydroklorid.

Naso-ratiopharm 1 mg/ml nässpray, lösning  
1 ml lösning innehåller 1,0 mg xylometazolinhydroklorid.

För fullständig förteckning över hjälpmännen, se avsnitt 6.1.

### 3. LÄKEMEDELSFORM

Nässpray, lösning.

Klar, nästan färglös vätska.

### 4. KLINISKA UPPGIFTER

#### 4.1 Terapeutiska indikationer

I avsvällande syfte vid slemhinnesvullnad i samband med rinit och sinuit.

#### 4.2 Dosering och administreringssätt

Dosering

##### Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml nässpray, lösning

*Barn i åldern 2–10 år:*

En spraypumpning (0,07 ml) i vardera näsborren högst tre gånger per dag i sammanlagt högst fem dagars tid.  
Dosintervallet mellan två doser måste vara minst 8 timmar.

Till barn över 10 år samt vuxna finns en styrka på 1 mg/ml.

Preparat med xylometazolin rekommenderas inte till barn under 2 år.

##### Naso-ratiopharm 1 mg/ml nässpray, lösning

*Vuxna och barn över 10 år:*

En spraypumpning (0,14 ml) i vardera näsborren högst tre gånger per dag i sammanlagt högst sju dagars tid.  
Dosintervallet mellan två doser måste vara minst 6 timmar.

Spray med styrkan 1 mg/ml bör inte användas vid behandling av barn under 10 år.

*Barn i åldern 2–10 år:*

Till barn mellan 2 och 10 år finns en styrka på 0,5 mg/ml.

Preparat med xylometazolin rekommenderas inte till barn under 2 år.

#### *Instruktioner för användning av sprayen*

Nässprayen är försedd med ett skyddslock som skyddar och håller flaskspetsen ren. Kom ihåg att ta av skyddslocket innan dosering.

Snyt försiktig näsan.

För in flaskspeten i ena näsborren och håll flaskan i upprätt läge.

Tryck en gång på pumpen samtidigt som du långsamt andas in via näsan.

Rengör flaskspeten med en torr pappershandduk efter användning och lägg på skyddslocket igen.

#### *Nyttiga tips*

En ny sprayflaska fungerar inte nödvändigtvis direkt som den ska. Man kan behöva förbereda flaskan genom att pumpa några gånger ut i luften tills en jämn, finfördelad spray uppstår. Av hygieniska skäl ska varje Naso-ratiopharm-flaska användas av endast en person.

### **4.3 Kontraindikationer**

- Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpmiddel som anges i avsnitt 6.1.
- Ej efter transsfenoidal hypofysektomi.
- Hud- eller slemhinneinflammation i näsans förgård samt snuva med torra slemhinnor/bildning av krusta (*rhinitis sicca*)
- Trångvinkelglaukom.
- Samtidigt bruk av monoaminoxidashämmare (MAO-hämmare).

### **4.4 Varningar och försiktighet**

Försiktighet ska iakttas hos patienter som är känsliga för adrenerga substanser. Preparatet kan användas i högst fem (Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml) eller sju (Naso-ratiopharm 1 mg/ml) dagar i sträck. Detta för att undvika rebound.

Xylometazolin ska ges med försiktighet också till patienter med hypertoni, svår hjärtsjukdom, sköldkörtelöverfunktion, diabetes, porfyri, prostatahyperplasi eller samtidigt bruk av bromokriptin.

Patienter med långt QT-syndrom som får behandling med xylometazolin kan löpa ökad risk för allvarliga kammararytmier.

### **4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner**

Ett samtidigt bruk av tri- eller tetracykliska antidepressiva medel kan förstärka de systemiska effekterna av xylometazolin.

Ett samtidigt bruk av MAO-hämmare är förknippat med en risk för hypertoni. Därför ska en kombination av xylometazolin och MAO-hämmare undvikas (se avsnitt 4.3).

### **4.6 Fertilitet, graviditet och amning**

I samband med graviditet eller amning ska detta läkemedel endast användas efter noggrann risk/nytta-analys.

### **4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner**

Ingen inverkan.

### **4.8 Biverkningar**

Biverkningarna presenteras inom varje grupp enligt fallande allvarlighetsgrad.

mycket vanliga ( $\geq 1/10$ )
vanliga ( $\geq 1/100, < 1/10$ )
mindre vanliga ( $\geq 1/1\ 000, < 1/100$ )
sällsynta ( $\geq 1/10\ 000, < 1/1\ 000$ )
mycket sällsynta ( $< 1/10\ 000$ )
ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data)

#### *Immunsystemet*

mindre vanliga: överkänslighetsreaktioner (angioödem, hudutslag, pruritus)

#### *Psykiska störningar*

mycket sällsynta: nervositet

#### *Centrala och perifera nervsystemet*

mycket sällsynta: sömnstörningar, trötthet (dåsighet, sedering), huvudvärk, svindel, illamående, hallucinationer (främst hos barn), kramper (främst hos barn).

#### *Ögon*

mycket sällsynta: tillfälliga synstörningar

#### *Hjärtat*

sällsynta: palpitationer, takykardi, hypertoni

mycket sällsynta: arytmier

#### *Andningsvägar, bröstkorg och mediastinum*

vanliga: sveda och torka i nässlemhinnan

mindre vanliga: irritation i näsa, mun och svalg, epistaxis

En behandling som överskrider den maximala rekommenderade tiden kan leda till försvagad effekt av xylometazolin och/eller reboundsvullnad.

#### Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning till:

webbplats: [www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

## **4.9 Överdosering**

Den kliniska bilden vid överdoseringar orsakade av imidazolderivat kan vara förvirrande, eftersom faser av stimulering av det centrala nervsystemet samt hjärta och cirkulationsorgan kan växla med faser av suppression av dessa.

Symtom på CNS-stimulering är ångest, excitation, hallucinationer och kramper. Symtom som beror på en dämpning av CNS är däremot en sänkt kroppstemperatur, apati, dåsighet och koma.

Följande symtom är också möjliga: mios, mydrias, svettning, feber, blekhet, cyanos, illamående, takykardi, bradykardi, arytmier, hjärtstillestånd, hypertoni, högt blodtryck som påminner om chock, lungödem, andnöd och andningsuppehåll.

Särskilt hos barn kan en överdos följas av huvudsakligen CNS-biverkningar, såsom kramper och koma, bradykardi, andningsuppehåll och hypertoni, möjligen följt av hypotoni.

#### Behandling vid fall av överdos

Vid allvarliga fall av överdosering ska patienten behandlas vid intensivvårdsenhet på sjukhus. Administrering av medicinskt kol (absorbent) och natriumsulfat (laxativ) och ventrikelsköljning (vid stora doser via munnen) ska utföras fort, eftersom upptaget av xylometazolin kan vara snabbt. Icke-selektiva alfablockerare kan användas för att sänka blodtrycket.

Vasopressorer är kontraindicerade. Febernedsättande och krampförebyggande läkemedel samt syrgasinhalation ges enligt behov.

## **5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER**

### **5.1 Farmakodynamiska egenskaper**

Farmakoterapeutisk grupp: Vasokonstriktiva medel för behandling av nässlemhinnan, ATC-kod: R01AA07

Xylometazolin är ett sympatomimetikum med inverkan på de alfa-adrenerga receptorerna. Xylometazolin har en vasokonstriktiv effekt. Effekten sätter in inom några minuter efter administrering och varar i 6–8 timmar.

### **5.2 Farmakokinetiska egenskaper**

Lokalt administrerat xylometazolin absorberas inte i den systemiska cirkulationen till en sådan grad att uppmätbara koncentrationer i blodet skulle uppnås.

### **5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter**

Xylometazolin har inte uppvisat några mutagena effekter. Xylometazolin är inte teratogen.

## **6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER**

### **6.1 Förteckning över hjälpmännen**

Citronsyramonohydrat,  
natriumcitratdihydrat,  
glycerol 85 %,  
vatten för injektionsvätskor.

### **6.2 Inkompatibiliteter**

Ej relevant.

### **6.3 Hållbarhet**

3 år.

Hållbarhet efter första öppnandet: 6 månader.

#### **6.4 Särskilda förvaringsanvisningar**

Förvaras vid högst 25 °C.

#### **6.5 Förpackningstyp och innehåll**

Brun glasflaska (typ I glas) på 10 ml försedd med spraypump av polypropylen. Skyddslocket på spraypumpens spets är tillverkad av polyetylenplast.

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml: Den volym som frigörs vid en spraypumpning är 0,07 ml.

Naso-ratiopharm 1 mg/ml: Den volym som frigörs vid en spraypumpning är 0,14 ml.

#### **6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering**

Inga särskilda anvisningar.

### **7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING**

ratiopharm GmbH

Graf-Arco-Strasse 3,

D-89079 Ulm

Tyskland

### **8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING**

Naso-ratiopharm 0,5 mg/ml: 16386

Naso-ratiopharm 1 mg/ml: 16387

### **9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE**

Datum för det första godkännandet: 24.6.2002

Datum för den senaste förnyelsen: 24.6.2007

### **10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN**

8.2.2021