

Pakkausseloste: Tietoa käyttäjälle

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/tunti depotlaastari
Buprenorphine ratiopharm 10 mikrog/tunti depotlaastari
Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/tunti depotlaastari

buprenorfiini

Lue tämä pakkausseloste huolellisesti ennen kuin aloitat lääkkeen käyttämisen, sillä se sisältää sinulle tärkeitä tietoja.

- Säilytä tämä pakkausseloste. Voit tarvita sitä myöhemmin.
- Jos sinulla on kysyttävää, käänny lääkärin tai apteekkihenkilökunnan puoleen.
- Tämä lääke on määrätty vain sinulle eikä sitä tule antaa muiden käyttöön. Se voi aiheuttaa haittaa muille, vaikka heillä olisikin samanlaiset oireet kuin sinulla.
- Jos havaitset haittavaikutuksia, käänny lääkärin tai apteekkihenkilökunnan puoleen. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselosteessa. Ks. kohta 4.

Tässä pakkausselosteessa kerrotaan:

1. Mitä Buprenorphine ratiopharm on ja mihin sitä käytetään
2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin käytät Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita
3. Miten Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita käytetään
4. Mahdolliset haittavaikutukset
5. Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden säilyttäminen
6. Pakkauksen sisältö ja muuta tietoa

1. Mitä Buprenorphine ratiopharm on ja mihin sitä käytetään

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden vaikuttavan aineen nimi on buprenorfiini. Buprenorfiini kuuluu vahvojen kipulääkkeiden ryhmään, ja valmistetta on määrätty sinulle vahvaa kipulääkitystä vaativan, kohtalaisen ja pitkään jatkuvan kivun hoitoon.

Buprenorphine ratiopharm ei sovi akuutin (lyhytaikaisen) kivun hoitoon.

Buprenorfiini, jota Buprenorphine ratiopharm sisältää, voidaan joskus käyttää myös muiden kuin tässä pakkausselosteessa mainittujen sairauksien hoitoon. Kysy neuvoa lääkäriltä, apteekkihenkilökunnalta tai muulta terveydenhuollon ammattilaiselta tarvittaessa ja noudata aina heiltä saamiasi ohjeita.

2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin käytät Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita

Älä käytä Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita:

- jos olet allerginen buprenorfiinille tai tämän lääkkeen jollekin muulle aineelle (lueteltu kohdassa 6)
- jos sinulla on hengitysvaikeuksia
- jos sinulla on jokin lääkeriippuvuus
- jos käytät monoamiinioksidiaasin estäjiin (ns. MAO:n estäjiin) kuuluvaa lääkettä (esim. tranyylisypromidia, feneltsiiniä, isokarboksatsidia, moklobemidia tai linetsolidia) tai jos olet käyttänyt tämäntyyppisiä lääkkeitä viimeisten kahden viikon aikana
- jos sinulla on myasthenia gravis (eräs lihasheikkoutta aiheuttava sairaus)
- jos sinulla on aiemmin ilmennyt vieroitusoireita alkoholin juomisen lopettamisen jälkeen (esim. kiihtyneisyyttä, ahdistuneisuutta, vapinaa tai hikoilua).

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita ei saa käyttää lääkeriippuvaisen henkilön vieroitusoireiden hoidossa.

Varoitukset ja varotoimet

Keskustele lääkärin tai apteekkihenkilökunnan kanssa ennen kuin käytät Buprenorphine ratiopharmia:

- jos sinulla on jokin kouristuksia tai kouristuskohtauksia aiheuttava tila
- jos kärsit pään vammasta tai kohonneesta kallonsisäisestä paineesta (esim. aivosairauden seurauksena) johtuvasta vaikeasta päänsärystä tai pahoinvoinnista, sillä nämä depotlaastarit saattavat pahentaa oireitasi tai ne voivat peittää pään vamman todellisen laajuuden
- jos sinua pyörryttää tai huimaa
- jos sinulla on jokin vaikea maksavaiva
- jos joskus olet ollut riippuvainen lääkkeistä tai alkoholista
- jos ruumiinlämpösi on kohonnut, sillä tällöin laastarin vaikuttavaa ainetta saattaa imeytyä tavallista enemmän verenkiertoosi
- jos sinulla on masennus tai muu sairaus, jota hoidetaan masennuslääkkeillä. Näiden lääkkeiden käyttö samanaikaisesti Buprenorphine ratiopharm -valmisteen kanssa voi johtaa serotoniinioireyhtymään, joka voi olla hengenvaarallinen tila (ks. kohta ”Muut lääkevalmisteet ja Buprenorphine ratiopharm”).

Keskustele lääkärin kanssa ennen näiden depotlaastareiden käyttöä, jos äskettäin olet ollut jossakin leikkauksessa.

Kuten muutkin opioidit, Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarit saattavat vaikuttaa hormonien, kuten kortisolin tai sukupuolihormonien, normaaliin tuotantoon elimistössä. Näin voi käydä erityisesti, jos olet käyttänyt suuria annoksia pitkään.

Urheilijoiden on huomioitava, että tämä lääke voi aiheuttaa positiivisen tuloksen dopingtesteissä.

Unenaikaiset hengityshäiriöt

Buprenorphine ratiopharm voi aiheuttaa unenaikaisia hengityshäiriöitä, kuten uniapneaa (hengityskatkoksia unen aikana) ja unenaikaista hypoksemiaa (hapen vähyyttä veressä). Oireita voivat olla hengityskatkokset unen aikana, yöllinen heräily hengenahdistuksen vuoksi, katkonainen uni tai voimakas uneliaisuus päiväaikaan. Jos sinä huomaat tai joku toinen huomaa sinulla näitä oireita, ota yhteyttä lääkäriin. Lääkäri voi harkita annoksen pienentämistä.

Toleranssi, riippuvuus ja addiktio

Tämä lääke sisältää buprenorfiini-nimistä opioidia. Opioidia sisältävien lääkkeiden toistuva käyttö voi johtaa siihen, että lääkkeen teho heikkenee (elimistö tottuu siihen. Tällaista tottumista sanotaan toleranssiksi). Buprenorphine ratiopharm-depotlaastarien toistuva käyttö voi johtaa myös riippuvuuteen väärinkäyttöön ja addiktioon, joista voi seurata hengenvaarallinen yliannostus.

Näiden haittavaikutusten riski voi suurentua käytettäessä suuria annoksia ja pitkäaikaisessa käytössä. Riippuvuus tai addiktio voi aiheuttaa tunteen, että et enää pysty itse kontrolloimaan kuinka paljon tai kuinka usein sinun tarvitsee ottaa lääkettä.

Riippuvuuden kehittymisen riskissä on yksilöllisiä eroja. Sinulla voi olla tavanomaista suurempi riski tulla riippuvaiseksi Buprenorphine ratiopharm-depotlaastareista, jos:

- sinä olet tai joku perheenjäsenesi on joskus väärinkäyttänyt alkoholia, reseptilääkkeitä tai huumeita tai ollut niistä riippuvainen (“addiktio”)
- tupakoit
- sinulla on ollut mielialaongelmia (masennusta, ahdistusta tai persoonallisuushäiriö) tai olet saanut psykiatrista hoitoa johonkin muuhun psyykkiseen sairauteen.

Jos havaitset jotain seuraavista oireista Buprenorphine ratiopharm-depotlaastarien käytön yhteydessä, se voi tarkoittaa riippuvuutta:

- tarvitset lääkettä pidempään kuin lääkäri on neuvonut

- tarvitetset suositeltua annosta suuremman annoksen
- sinusta voi tuntua, että sinun pitää jatkaa lääkkeen käyttämistä, vaikka se ei lievittäisikään kipuasi
- käytät lääkettä muuhun kuin reseptissä ilmoitettuun tarkoitukseen, esimerkiksi pysyäksesi rauhallisena tai saadaksesi unta
- olet yrittänyt toistuvasti lopettaa lääkkeen käytön tai saada sen hallintaan siinä onnistumatta
- tunnet olosi huonoksi kun lopetat lääkkeen ottamisen, ja olosi paranee, kun jatkat lääkkeen käyttöä (vieroitusoireet)

Jos huomaat mitä tahansa näistä merkeistä, keskustele lääkärin kanssa siitä, mikä hoitostrategia toimisi sinulla parhaiten, milloin hoidon voi lopettaa ja miten se lopetetaan turvallisesti (katso kohta 3, Jos lopetat Buprenorphine ratiopharm-valmisteen otton).

Lapset ja nuoret

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita ei saa käyttää alle 18-vuotiaiden henkilöiden hoidossa.

Muut lääkevalmisteet ja Buprenorphine ratiopharm

Kerro lääkärille tai apteekkihenkilökunnalle, jos parhaillaan käytät, olet äskettäin käyttänyt tai saatat ottaa muita lääkkeitä.

Jotkin lääkkeet voivat lisätä Buprenorphine ratiopharm -valmisteen haittavaikutuksia, ja ne voivat joskus aiheuttaa myös hyvin vakavia reaktioita. Älä ota Buprenorphine ratiopharm -hoidon aikana mitään muita lääkkeitä, ennen kuin olet keskustellut niistä lääkärin kanssa. Tämä koskee etenkin seuraavia lääkkeitä:

Masennuslääkkeet, esimerkiksi moklobemidi, tranyylisypromiini, sitalopraami, essitalopraami, fluoksetiini, fluvoksamiini, paroksetiini, sertraliini, duloksetiini, venlafaksiini, amitriptyliini, doksepiini tai trimipramiini.

Näillä lääkkeillä voi olla yhteisvaikutuksia Buprenorphine ratiopharm -valmisteen kanssa, ja sinulle voi ilmaantua seuraavia oireita: tahattomat rytmiset lihassupistukset (myös silmänliikkeitä kontrolloivissa lihaksissa), kiihtymys, aistiharhat, kooma, liukahikoilu, vapina, heijasteiden kiihtyminen, lisääntynyt lihasjännitys ja yli 38 °C:n ruumiinlämpö. Ota yhteyttä lääkäriin, jos sinulle kehittyy tällaisia oireita.

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita ei saa käyttää yhdessä monoamiinioksidaasin estäjien (eli MAO:n estäjien) kanssa (esim. tranyylisypromidi, feneltsiini, isokarboksatsidi, moklobemidi tai linetsolidi) eikä tilanteissa, joissa MAO:n estäjä on käytetty viimeisten kahden viikon aikana.

Jos Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita käytetään yhdessä tiettyjen lääkkeiden kanssa, depotlaastareiden teho voi heikentyä. Tällaisia lääkkeitä ovat esim. fenobarbitaali tai fenytoiini (epilepsialääkkeitä), karbamatsepiini (epilepsialääke, jota käytetään myös tiettyjen kiputilojen hoidossa) ja rifampisiini (tuberkuloosilääke).

Buprenorphine ratiopharm voi joissakin tapauksissa aiheuttaa uneliaisuutta, pahoinvointia tai pyöräytystä, tai se voi johtaa hengitystoiminnan hidastumiseen tai heikkenemiseen. Nämä haittavaikutukset voivat pahentua, jos samaan aikaan käytetään myös muita lääkkeitä, joilla on samankaltainen vaikutus. Tällaisia ovat esimerkiksi tietyt kipu-, masennus-, ahdistuneisuus- ja psykenlääkkeet, uni- ja nukahtamislääkkeet, verenpainelääkkeet (kuten klonidiini), muut opioidit (joita saattaa olla esimerkiksi kipulääkkeissä tai tietyissä yskänlääkkeissä, esim. morfiini, dekstropropoksifeeni, kodeiini, dekstrometorfaani, noskapiini), väsyttävät antihistamiinit tai anestesia-aineet, kuten halotaani.

Buprenorphine ratiopharm -valmisteen ja rauhoittavien lääkkeiden, kuten bentsodiatsepiinien ja vastaavanlaisten lääkkeiden samanaikainen käyttö lisää uneliaisuuden, hengitysvaikeuksien (hengityslaman) ja kooman riskiä, ja se voi olla henkeä uhkaavaa. Sen vuoksi samanaikaista käyttöä voidaan harkita vain, jos muut hoitovaihtoehdot eivät ole mahdollisia.

Jos lääkäri määrää sinulle Buprenorphine ratiopharm -valmistetta samanaikaisesti rauhoittavien lääkkeiden kanssa, annosta ja samanaikaisen hoidon kestoa on rajoitettava. Kerro lääkärille kaikista käyttämistäsi rauhoittavista lääkkeistä, ja noudata huolellisesti lääkäriltä saamiasi annostussuosituksia. Voi olla hyödyllistä kertoa läheisille ylläkuvatuista rauhoittavien lääkkeiden kanssa samanaikaiseen käyttöön liittyvistä oireista ja merkeistä. Ota yhteys lääkäriin, jos sinulle ilmaantuu tällaisia oireita.

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden samanaikainen käyttö epilepsian tai hermoperäisten kiputilojen (eli neuropaattisen kivun) hoidossa käytettävien gabapentinoidien (esim. gabapentiini tai pregabaliini) kanssa voi aiheuttaa hengitysvaikeuksia (hengityslamaa), matalaa verenpainetta, huomattavaa uneliaisuutta tai kooman, ja voi olla jopa potilaan henkeä uhkaavaa.

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden samanaikainen käyttö antikolinergisten lääkkeiden tai antikolinergisia ominaisuuksia omaavien lääkkeiden kanssa voi johtaa antikolinergisten haittavaikutusten pahenemiseen. Tällaisia lääkkeitä ovat esimerkiksi masennuslääkkeet, allergialääkkeet, matkapahoinvointi- ja pahoinvointilääkkeet (antihistamiinit ja antiemeetit), psyykkisten häiriöiden hoitoon tarkoitettuja lääkkeitä (psykoosilääkkeet ja neuroleptit), lihasrelaksantit ja Parkinsonin taudin hoitoon tarkoitettuja lääkkeitä.

Buprenorphine ratiopharm alkoholin kanssa

Alkoholi saattaa pahentaa joitakin haittavaikutuksia, ja saatat tuntea olosi huonovointiseksi, jos juot alkoholia Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön aikana. Alkoholin juominen Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön aikana voi myös vaikuttaa reaktionopeuteesi.

Raskaus, imetys ja hedelmällisyys

Älä käytä Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita, jos olet raskaana tai imetät, epäilet olevasi raskaana tai jos suunnittelet lapsen hankkimista, ellei lääkäri ole neuvonut sinua toisin pohdittuaan ensin perusteellisesti hoidon hyötyjä ja riskejä sekä äidille että lapselle.

Kysy lääkäriltä tai apteekista neuvoa ennen tämän lääkkeen käyttöä.

Ajaminen ja koneiden käyttö

Tämä lääke voi heikentää kykyäsi kuljettaa moottoriajoneuvoa tai tehdä tarkkaa keskittymistä vaativia tehtäviä. On omalla vastuullasi arvioida, pystytkö näihin tehtäviin lääkehoidon aikana. Lääkkeen vaikutuksia ja haittavaikutuksia on kuvattu muissa kappaleissa. Lue koko pakkausseloste opastukseksi.

Buprenorphine ratiopharm voi vaikuttaa reaktiokykyysi siinä määrin, ettet ehkä yllättävissä tai odottamattomissa tilanteissa kykene reagoimaan asianmukaisella tavalla tai riittävän nopeasti. Tämä koskee etenkin:

- hoidon alkuvaihetta
- jos käytät unilääkkeitä tai lääkkeitä ahdistuneisuuden hoitoon
- jos annostasi suurennetaan.

Jos sinulla esiintyy haittavaikutuksia kuten huimausta, uneliaisuutta tai näön hämärtymistä, älä aja autoa äläkä käytä koneita Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön aikana eikä 24 tuntiin laastarin poistamisen jälkeen.

Keskustele lääkärin tai apteekkihenkilökunnan kanssa, jos olet epävarma.

3. Miten Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita käytetään

Käytä tätä lääkettä juuri siten kuin lääkäri on määrännyt tai apteekkihenkilökunta on neuvonut. Tarkista ohjeet lääkäriltä tai apteekista, jos olet epävarma.

Lääkäri keskustelee kanssasi ennen hoidon aloitusta ja säännöllisesti hoidon aikana siitä, mitä voit odottaa Buprenorphine ratiopharm-hoidolta, miten ja miten pitkään sinun pitää käyttää lääkettä, milloin sinun pitää ottaa yhteyttä lääkäriin ja milloin käyttö pitää lopettaa (katso myös kohta ”Jos lopetat Buprenorphine ratiopharm-depotlaastareiden käytön”).

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita löytyy useana eri vahvuutena. Lääkäri päättää mikä vahvuuksista sopii sinulle parhaiten.

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarien käytön aloittamisen yhteydessä esiintyy usein jonkin verran pahoinvointia ja oksentelua (ks. kohta 4 ”Mahdolliset haittavaikutukset”). Oireet häviävät yleensä ensimmäisen hoitoviikon jälkeen. Kannattaa varata seurantakäynti lääkärin vastaanotolle viikon tai kahden kuluttua Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarien käytön aloittamisesta. Käynnillä voidaan varmistaa, että käytät oikeaa annosta, ja hoitaa mahdollisia haittavaikutuksia.

Hoidon aikana lääkäri saattaa tarpeen mukaan vaihtaa käyttämäsi vahvuutta joko miedompaan tai vahvempaan. Älä puolita äläkä leikkaa laastaria osiin, äläkä käytä suositeltua suurempaa annosta. **Älä kiinnitä useampaa kuin kahta laastaria kerrallaan ihoosi (suurin kokonaisannos enintään 40 mikrog/tunti).**

Jos koet, että Buprenorphine ratiopharmin teho on liian heikko tai liian voimakas, käänny lääkärin tai apteekkihenkilökunnan puoleen.

Aikuiset ja iäkkäät potilaat

Ellei lääkäri ole kehottanut sinua toimimaan toisin, kiinnitä ihollesi yksi Buprenorphine ratiopharm -depotlaastari (tarkempi kuvaus alla) ja vaihda se seitsemän päivän välein uuteen, mieluiten aina samaan aikaan päivästä. Lääkäri saattaa muuttaa annostasi 3–7 päivän välein, kunnes sopiva kipua lievittävä annos on saavutettu. Jos lääkäri on kehottanut sinua käyttämään depotlaastareiden lisäksi myös muita kipulääkkeitä, noudata hänen ohjeitaan tarkoin, sillä muutoin Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarihoito ei tehoa parhaalla mahdollisella tavalla. Depotlaastaria tulee käyttää 3 kokonaisen päivän ajan ennen annoksen mahdollista suurentamista, sillä tällöin kyseisen annoksen maksimivaikutus on saavutettu.

Potilaat, joilla on jokin munuaissairaus tai jotka saavat dialyysihoitoa

Annosta ei tarvitse muuttaa hoidettaessa potilaita, joilla on jokin munuaissairaus.

Potilaat, joilla on jokin maksasairaus

Maksasairauden yhteydessä Buprenorphine ratiopharm -laastareiden teho ja vaikutuksen kesto voivat muuttua. Jos sinä kuulut tähän potilasryhmään, lääkäri tulee seuraamaan tilannettasi tavallista tarkemmin.

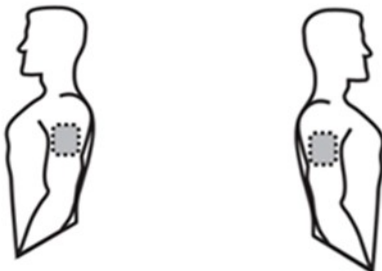
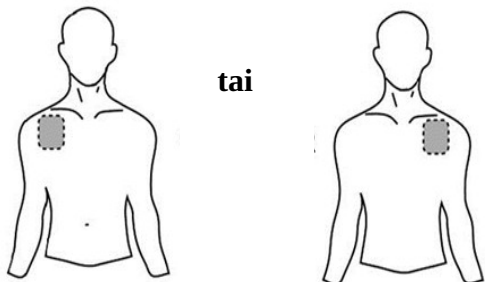
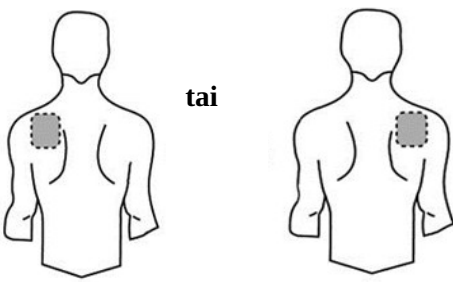
Alle 18-vuotiaat potilaat

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita ei saa käyttää alle 18-vuotiaiden hoidossa.

Antotapa

Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarit on tarkoitettu lääkeaineen annostelemiseen ihon läpi. Kun depotlaastari kiinnitetään ihoon, siinä oleva vaikuttava aine (buprenorfiini) lähtee imeytymään ihon läpi verenkiertoon.

Ennen depotlaastarin kiinnittämistä ihoon

<p>- Valitse ärtymätön, ehjä ihoalue olkavarren yläosasta, sen ulkosyrjästä, rintakehän yläosasta, yläselästä tai kyljen yläosasta (ks. kuvat). Pyydä apua, jos et pysty asettamaan laastaria paikalleen itse.</p>	<p>Olkavarsi</p> <p style="text-align: center;">tai</p>  <p>Rintakehän yläosa</p> <p style="text-align: center;">tai</p>  <p>Yläselkä</p> <p style="text-align: center;">tai</p> 
--	--

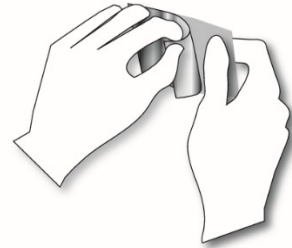
- Buprenorphine ratiopharm -depotlaastarit tulee asettaa ihoalueelle, jolla on vain vähän tai tuskin lainkaan ihokarvoja. Jos sopivia karvattomia ihoalueita ei ole, ihokarvat voi leikata saksilla. Niitä ei saa ajella.
- Vältä punoittavia, ärtyneitä ihoalueita ja alueita, joilla on jokin muu ihomuutos, kuten esimerkiksi iso arpi.
- Valitun ihoalueen on oltava kuiva ja puhdas. Pese se tarvittaessa kylmällä tai haalealla vedellä. Älä käytä saippuaa, alkoholia, öljyjä, ihovoiteita eikä mitään muuta puhdistusainettakaan. Jos olet juuri käynyt kuumassa kylvyssä tai suihkussa, odota, kunnes iho on täysin kuiva ja viileä. Älä levitä valitsemallesi ihoalueelle mitään lotionia, emulsioidetta tai voidetta. Ne voivat estää laastaria tarttumasta kunnolla ihoon.

Depotlaastarin kiinnittäminen ihoon

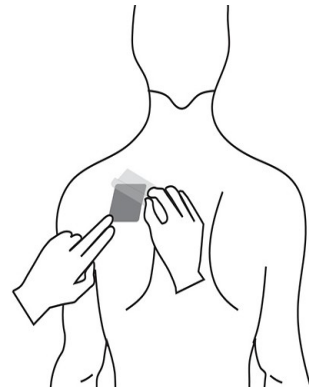
- Vaihe 1: Jokainen depotlaastari on pakattuna omaan suljettuun ("saumattuun") suojaussiinsa. Leikkaa pussin sivu auki juuri ennen depotlaastarin kiinnittämistä ihoon. Ota depotlaastari suojaussistaan. Älä käytä laastaria, jos suojaussin saumaus, syystä tai toisesta, on valmiiksi auennut.



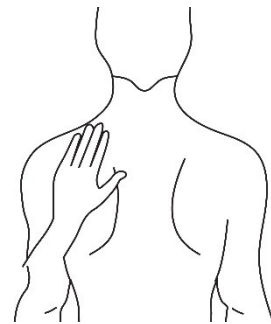
- Vaihe 2: Depotlaastarin liimapinnan päällä on läpinäkyvä suojakalvo. Lähde varovasti irrottamaan suojakalvon **toista puolta**. Yritä olla koskettamatta depotlaastarin liimapintaan.



- Vaihe 3: Kiinnitä depotlaastari valitsemallesi ihoalueelle ja poista suojakalvon loppuosa.



- Vaihe 4: Paina depotlaastaria kiinni ihoon kämmenelläsi ja laske hitaasti 30:een. Varmista, että koko depotlaastarin pinta pääsee kosketuksiin ihosi kanssa (tarkista etenkin depotlaastarin reunat).



Depotlaastarin käyttö

Pidä aina yhtä depotlaastaria seitsemän vuorokauden ajan. Riski depotlaastarin irtoamiselle on hyvin pieni edellyttäen, että olet kiinnittänyt sen oikein. Jos laastarin reunat alkavat irrota ihosta, ne voi kiinnittää uudelleen tarkoitukseen sopivalla ihoteipillä. Voit käydä suihkussa, kylvyssä tai uimassa depotlaastarin kanssa.

Älä altista laastaria kovin korkeille lämpötiloille (esim. lämpötyyny, sähköhuovat, lämpölamput, saunominen, kuumat kylvyt, lämmitetyt vesisängyt, kuumavesipullot), sillä tällöin laastarista saattaa vapautua tavallista suurempia määriä vaikuttavaa ainetta vereesi. Ulkoinen lämpö voi myös estää

laastaria tarttumasta kunnolla ihoon. Jos sinulla on kuumetta, sekin voi vaikuttaa Buprenorphine ratiopharmin tehoon (ks. kohta ”Varoitukset ja varotoimet”).

On epätodennäköistä, että depotlaastari irtoaisi ennen aikojaan, mutta jos niin käy, älä kiinnitä samaa laastaria uudestaan, vaan ota heti uusi depotlaastari käyttöön (ks. kohta ”Depotlaastarin vaihto uuteen”).

Depotlaastarin vaihto uuteen

- Irrota vanha depotlaastari.
- Taita depotlaastari kahtia, liimapinnat sisäänpäin.
- Avaa uuden depotlaastarin suojapussi ja ota laastari pussistaan. Laita käytetty laastari uuden laastarin tyhjiin suojapussiin ja hävitä sitten tämä vanha depotlaastari turvallisella tavalla.
- Myös käytetyissä depotlaastareissa on pieniä määriä vaikuttavaa ainetta, josta voi olla haittaa lapsille tai eläimille. Huolehdi siitä, että käytetyt depotlaastarit eivät ole lasten ja eläinten ulottuvilla eivätkä näkyvillä.
- Kiinnitä uusi depotlaastari eri ihoalueelle (aiemmin tässä pakkausselosteessa kuvatulla tavalla). Pidä vähintään 3 - 4 viikon tauko ennen kuin käytät samaa ihoaluetta uudestaan.
- Muista vaihtaa laastari aina suunnilleen samaan aikaan päivästä. On tärkeää, että merkitset kellonajan muistiin.

Hoidon kesto

Lääkäri kertoo miten kauan sinun tulee käyttää Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita. Älä lopeta Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käyttöä omin päin, sillä kipu voi tulla takaisin ja saatat tulla huonovointiseksi (katso lisäksi ”Jos lopetat Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön”).

Jos sinusta tuntuu, että Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden vaikutus on liian voimakas tai liian heikko, kerro asiasta lääkäriillesi tai apteekkihenkilökunnalle.

Jos käytät enemmän Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita kuin sinun pitäisi

Jos olet ottanut liian suuren lääkeannoksen tai vaikkapa lapsi on ottanut lääkettä vahingossa, ota aina yhteyttä lääkäriin, sairaalaan tai Myrkytystietokeskukseen (puh. 0800 147 111) riskien arvioimiseksi ja lisäohjeiden saamiseksi.

Jos huomaat kiinnittäneesi liian monta Buprenorphine ratiopharm -depotlaastaria ihoosi, irrota kaikki laastarit ja soita heti lääkäriille tai sairaalaan. Yliannos voi aiheuttaa voimakasta uneliaisuutta ja pahoinvointia. Lisäksi se voi johtaa hengitysvaikeuksiin tai tajuttomuuteen, ja päivystysluonteinen sairaalahoido saattaa olla tarpeen. Muista ottaa tämä pakkausseloste ja mahdollisesti jäljellä olevat depotlaastarit mukaasi, kun hakeudut lääkärin hoitoon tai sairaalaan.

Jos unohdat käyttää Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareita

Jos unohdat vaihtaa depotlaastarin ajallaan, vaihda se niin pian kuin muistat asian. Merkitse tämä poikkeava vaihtopäivä muistiin, sillä tavanomainen laastarinvaihtopäiväsi saattaa nyt muuttua. Jos laastarin vaihtosi viivästyy huomattavan paljon, kipusi saattaa palata. Ota siinä tapauksessa yhteys lääkäriin.

Älä koskaan kiinnitä kaksinkertaista depotlaastarimäärää korvataksesi unohtamasi laastarinvaihtokerran!

Jos lopetat Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön

Jos keskeytät tai lopetat Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön liian aikaisin, kipusi voi tulla takaisin. Jos haluat lopettaa depotlaastareiden käytön, keskustele asiasta lääkärin kanssa. Hän kertoo mitä voit tehdä tilanteen helpottamiseksi, ja jos voit vaihtaa johonkin toiseen lääkehoitoon.

Jotkut potilaat kokevat vieroitusoireita, kun he lopettavat pitkään jatkuneen vahvojen kipulääkkeiden käytön. Riski vieroitusoireiden ilmaantumiselle Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden käytön lopettamisen jälkeen on hyvin pieni. Kerro kuitenkin lääkäriille, jos tunnet itsesi kiihtyneeksi,

ahdistuneeksi tai hermostuneeksi, koet vapinaa, olet yliaktiivinen, sinulla on unettomuutta tai ruoansulatusvaivoja.

Tämän lääkevalmisteen kipua lievittävä vaikutus säilyy jonkin aikaa depotlaastarin poistamisen jälkeen. Älä aloita minkään uuden opioidikipulääkkeen (voimakkaan kipulääkkeen) käyttöä ennen kuin depotlaastarin poistamisesta on kulunut vähintään 24 tuntia.

Jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, käänny lääkärin tai apteekkihenkilökunnan puoleen.

4. Mahdolliset haittavaikutukset

Kuten kaikki lääkkeet, tämäkin lääke voi aiheuttaa haittavaikutuksia. Kaikki eivät kuitenkaan niitä saa.

Buprenorfiinin käyttöön mahdollisesti liittyvät vakavat haittavaikutukset ovat samankaltaiset kuin muitakin voimakkaita kipulääkkeitä käytettäessä todetut haitat. Tällaisia haittavaikutuksia ovat esimerkiksi hengitysvaikeudet ja alhainen verenpaine.

Tämä lääke voi myös aiheuttaa allergisia reaktioita, joskin vakavat allergiset reaktiot ovat harvinaisia. Irrota laastari ja ota välittömästi yhteys lääkäriin, jos sinulle kehittyy äkillistä hengityksen vinkumista, hengitysvaikeuksia, silmäluomien, kasvojen tai huulten turvotusta, ihottumaa tai kutinaa, etenkin, jos näitä esiintyy joka puolella kehoa.

Tämän lääkkeen käyttöön liittyy riippuvuuden kehittymisen riski. Elimistösi voi myös tottua lääkkeen vaikutuksiin.

Buprenorfiinilaastarihoitoa saaneilla potilailla on raportoitu seuraavia haittavaikutuksia:

Hyvin yleiset (voi esiintyä useammalla kuin 1 henkilöllä 10:stä)

- Päänsärky, huimaus, uneliaisuus
- Ummetus, pahoinvointi tai oksentelu
- Ihon kutina, punoitus
- Kiinnityskohdan ihottuma, punoitus, kutina, tulehdus tai turvotus

Yleiset (voi esiintyä enintään 1 henkilöllä 10:stä)

- Ruokahaluttomuus
- Sekavuus, masentuneisuus, ahdistuneisuus, univaikeudet, hermostuneisuus, vapina
- Hengenahdistus
- Vatsakipu tai epä mukava tunne vatsassa, ripuli, ruoansulatushäiriöt, kuiva suu
- Hikoilu, ihottuma, muut ihoreaktiot
- Väsymys, epätavallinen heikotus, lihasheikkous, käsien, nilkkojen ja jalkojen turvotus

Melko harvinaiset (voi esiintyä enintään 1 henkilöllä 100:sta)

- Yliherkkyys
- Unihäiriöt, levottomuus, kiihtyneisyys, voimakas hyvänolon tunne, mielialojen heittelehtiminen, hallusinaatiot, painajaiset, vähentynyt seksuaalinen halukkuus, aggressiivisuus
- Makuaistin muutokset, puhevaikeudet, kipu- tai kosketustunnon heikkeneminen, kihelmöinti tai puutumiset
- Sedaatio
- Muistin heikkeneminen, migreeni, pyörtyminen, keskittymis- ja koordinaatiovaikeudet
- Kuivat silmät, näön hämärtyminen
- Korvien soiminen tai humina, huimaus tai kierto huimaus
- Korkea tai alhainen verenpaine, verenkierron romahtaminen, rintakivut, nopea tai epäsäännöllinen sydämen syke
- Yskä, hikka, hengityksen vinkuminen
- Ilmavaivat

- Laihtuminen
- Kuiva iho, urtikaria
- Lihassupistukset, -kivut ja -säryt
- Virtsaamisen aloitusvaikeudet
- Virtsanpidätyskyvyttömyys
- Kyvyttömyys tyhjentää rakko kokonaan
- Väsymys, turvotus
- Kuume, vilunväristykset
- Ihon punoitus
- Lisääntynyt tapaturmariski (esim. kaatumiset)
- Vieroitusoireet, kuten kiihtyneisyys, ahdistuneisuus, hikoilu tai vapina Buprenorphine ratiopharm -hoidon lopettamisen yhteydessä.

Jos olet menossa johonkin verikokeeseen, muista mainita lääkärille, että käytät Buprenorphine ratiopharm –depotlaastareita. Tämä on tärkeää, sillä nämä laastarit voivat vaikuttaa maksasi toimintaan, mikä puolestaan voi näkyä joissakin verikoetuloksissa.

Harvinaiset (voi esiintyä enintään 1 henkilöllä 1 000:sta)

- Rintakivut (sydänsairauteen liittyen)
- Psykkiset häiriöt
- Tasapainovaikeudet
- Näköhäiriöt, silmäluomien tai kasvojen turvotus, tavallista pienemmät silmien mustuaiset
- Hengitysvaikeudet, astman paheneminen, epätavallisen voimakas hengitys
- Pyörrytys, etenkin seisomaan noustessa
- Nielemisvaikeudet, suolentukkeuma
- Paikallinen allerginen reaktio, johon liittyy selviä turvotuksen merkkejä (hoito pitää lopettaa tässä tapauksessa)
- Turvotus ja ärsytys nenässä
- Heikentynyt erektio, sukupuolitoimintojen häiriöt
- Flunssankaltaiset oireet
- Nestehukka.

Hyvin harvinaiset (voi esiintyä enintään 1 henkilöllä 10 000:sta)

- Mielialojen vaihtelut, lääkeriippuvuus
- Lihasnykäykset
- Korvakipu
- Rakkulat.

Haittavaikutukset, joiden yleisyys on tuntematon (koska saatavissa oleva tieto ei riitä yleisyyden arviointiin)

- Unenaikaiset hengitysvaikeudet (uniapneaoireyhtymä), ks. kohta 2 ”Varoitukset ja varotoimet”)
- Erilaiset kouristuskohtaukset ja kouristelut
- Suolen seinämän tulehdus. Oireita voivat olla mm. kuume, oksentelu ja mahakipu tai epämukava tunne mahassa
- Koliikkimainen vatsakipu tai vatsavaivat
- Itsestä irrallisuuden tunne
- Buprenorphine ratiopharm -lääkettä raskausaikana saaneiden äitien vauvoilla voi esiintyä vieroitusoireena mm. kimeää itkua, ärtyisyyttä ja levottomuutta, vapinaa, syömisvaikeuksia, hikoilua ja painonnousun pysähtymistä
- Kosketusihottuma (ihottuma, johon liittyy tulehdus ja johon voi liittyä kirvelyn tunnetta), ihon värimuutos.

Haittavaikutuksista ilmoittaminen

Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille tai apteekkihenkilökunnalle. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselosteessa. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan (ks. yhteystiedot alla). Ilmoittamalla haittavaikutuksista voit auttaa saamaan enemmän tietoa tämän lääkevalmisteen turvallisuudesta.

www-sivusto: www.fimea.fi
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri
PL 55
00034 FIMEA

5. Buprenorphine ratiopharm -depotlaastareiden säilyttäminen

Ei lasten ulottuville eikä näkyville.

Älä käytä tätä lääkettä pahvikotelossa ja depotlaastareiden suojausseinissä mainitun viimeisen käyttöpäivämäärän ”Käyt. viim.” tai ”EXP” jälkeen. Viimeinen käyttöpäivämäärä tarkoittaa kuukauden viimeistä päivää.

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/tunti- ja 10 mikrog/tunti -depotlaastarit on säilytettävä alle 25 °C:ssa.

Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/tunti -depotlaastarit eivät vaadi erityisiä säilytysolosuhteita.

Säilytä tämä lääke turvallisessa ja varmassa paikassa, jossa muut eivät pääse siihen käsiksi. Lääke voi aiheuttaa vakavia haittoja ja johtaa kuolemaan, jos sitä ottaa vahingossa tai tahallaan joku, jolle sitä ei ole määrätty.

Depotlaastaria ei saa käyttää, jos pusiin sinetti on rikki.

Taita iholta poistamasi laastari kahtia, liimapinnat vastakkain, ja paina pinnat yhteen. Hävitä käytetty laastari turvallisella tavalla.

Lääkkeitä ei tule heittää viemäriin eikä hävittää talousjätteiden mukana. Kysy käyttämättömien lääkkeiden hävittämisestä apteekista. Näin menetellen suojelet luontoa.

6. Pakkauksen sisältö ja muuta tietoa

Mitä Buprenorphine ratiopharm sisältää

Vaikuttava aine on buprenorfiini.

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/tunti depotlaastari:

Yksi 6,25 cm²:n kokoinen depotlaastari sisältää 5 mg buprenorfiinia. Depotlaastarista vapautuu 5 mikrogrammaa buprenorfiinia tunnissa (7 vrk:n ajan).

Buprenorphine ratiopharm 10 mikrog/tunti depotlaastari:

Yksi 12,5 cm²:n kokoinen depotlaastari sisältää 10 mg buprenorfiinia. Depotlaastarista vapautuu 10 mikrogrammaa buprenorfiinia tunnissa (7 vrk:n ajan).

Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/tunti depotlaastari:

Yksi 25 cm²:n kokoinen depotlaastari sisältää 20 mg buprenorfiinia. Depotlaastarista vapautuu 20 mikrogrammaa buprenorfiinia tunnissa (7 vrk:n ajan).

Muut aineet ovat:

- Liimakerros (joka sisältää buprenorfiinia): povidoni K90, levuliinihappo, oleyyliasetatti, poly[akryylihappo-ko-butyyliakrylaatti-ko-(2-etyyliheksyyli)akrylaatti-ko-vinyyliasetatti] (5:15:75:5)
- Liimakerros (ilman buprenorfiinia): poly[2-etyyliheksyyli)akrylaatti-ko-glysidyyli)metakrylaatti-ko-(2-hydroksietyyli)akrylaatti-ko-vinyyliasetatti] (68:0,15:5:27)
- Erotuskalvo buprenorfiinia sisältävän ja sisältämättömän liimakerroksen välissä: polyetylenitereftalaattikalvo
- Taustakalvo: polyesteri
- Depotlaastarin suojakalvo (suojaa buprenorfiinia sisältävän liimakerroksen): silikonikäsitelty polyetylenitereftalaattikalvo, silikonoitu

- Sininen painomuste.

Lääkevalmisteen kuvaus ja pakkauskoost

Depotlaastarit, joista on olemassa seuraavat vahvuudet:

5 mikrog/tunti: Depotlaastarit ovat suorakaiteen muotoiset, pyöristettyreunaiset, väriltään beigeet ja niissä on sinisellä merkinnät ”Buprenorphin” ja ”5 µg/h”.

10 mikrog/tunti: Depotlaastarit ovat suorakaiteen muotoiset, pyöristettyreunaiset, väriltään beigeet ja niissä on sinisellä merkinnät ”Buprenorphin” ja ”10 µg/h”.

20 mikrog/tunti: Depotlaastarit ovat suorakaiteen muotoiset, pyöristettyreunaiset, väriltään beigeet ja niissä on sinisellä merkinnät ”Buprenorphin” ja ”20 µg/h”.

Jokainen depotlaastari on pakattu omaan lapsiturvalliseen suojapussiinsa. Pussit on pakattu 1, 2, 3, 4, 5, 8, 10 tai 12 depotlaastaria sisältäviin pahvikoteloihin.

Kaikkia pakkauskoostoja ei välttämättä ole myynnissä.

Myyntiluvan haltija ja valmistaja

Myyntiluvan haltija:

ratiopharm GmbH
Graf-Arco-Straße 3
89079 Ulm
Saksa

Valmistajat:

Labtec GmbH
Heykenaukamp 10
21147 Hamburg
Saksa

Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Straße 3
89143 Blaubeuren
Saksa

Teva Operations Poland Sp.z.o.o
ul. Mogilska 80
31-546 Krakow
Puola

Lisätietoja tästä lääkevalmisteesta antaa myyntiluvan haltijan paikallinen edustaja:

Teva Finland Oy
PL 67
02631 Espoo
puh. 020 180 5900

Tämä pakkausseloste on tarkistettu viimeksi 10.10.2024

Bipacksedel: Information till användaren

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/timme depotplåster Buprenorphine ratiopharm 10 mikrog/timme depotplåster Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/timme depotplåster

buprenorfin

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller apotekspersonal.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Buprenorphine ratiopharm är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Buprenorphine ratiopharm
3. Hur du använder Buprenorphine ratiopharm
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Buprenorphine ratiopharm ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Buprenorphine ratiopharm är och vad det används för

Den aktiva substansen i Buprenorphine ratiopharm heter buprenorfin. Buprenorfin är ett ämne som räknas till klassen starka smärtstillande medel, och läkaren har ordinerat dig detta läkemedel för att lindra måttlig, långvarig smärta som kräver en stark smärtstillande effekt.

Buprenorphine ratiopharm lämpar sig inte för behandling av akut (kortvarig) smärta.

Buprenorfin som finns i Buprenorphine ratiopharm kan också vara godkänt för att behandla andra sjukdomar som inte nämns i denna produktinformation. Fråga läkare, apotek eller annan hälsovårdspersonal om du har ytterligare frågor och följ alltid deras instruktion.

2. Vad du behöver veta innan du använder Buprenorphine ratiopharm

Använd inte Buprenorphine ratiopharm

- om du är allergisk mot buprenorfin eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).
- om du har problem med andningen
- om du är beroende av något läkemedel
- om du använder en viss typ av läkemedel som kallas monoaminoxidashämmare (MAO-hämmare) (exempelvis tranylcypromin, fenelzin, isokarboxazid, moklobemid och linezolid) eller om du använt denna typ av läkemedel under de senaste två veckorna
- om du lider av myasthenia gravis (en viss muskelsjukdom som orsakar muskelsvaghet)
- om du någon gång tidigare upplevt abstinenssymtom, som t.ex. upprördhet, ångest, skakningar eller svettningar, efter att du slutat dricka alkohol.

Buprenorphine ratiopharm får inte användas för behandling av abstinenssymtom hos drogberoende personer.

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller apotekspersonal innan du använder Buprenorphine ratiopharm:

- om du lider av någon sjukdom som orsakar kramper eller krampanfall.
- om du har kraftig huvudvärk eller mår illa p.g.a. en huvudskada eller för att ditt skalltryck är förhöjt (exempelvis p.g.a. någon hjärnsjukdom). Detta eftersom depotplåstren kan förvärra dessa symtom eller maskera huvudskadans verkliga omfattning.
- om du känner yrsel eller svindel.
- om du har något allvarligt leverproblem.
- om du någon gång varit beroende av läkemedel eller alkohol.
- om din kroppstemperatur är hög, eftersom detta kan göra att den aktiva substansen suggs upp i blodet i större mängder än normalt.
- om du har depression eller andra tillstånd som behandlas med antidepressiva läkemedel. Om dessa läkemedel används tillsammans med Buprenorphine ratiopharm kan detta leda till serotonergt syndrom, ett tillstånd som kan vara livshotande (se "Andra läkemedel och Buprenorphine ratiopharm").

Innan du börjar använda dessa depotplåster ska du komma ihåg att tala om för läkaren ifall du nyligen genomgått någon operation.

Liksom andra opioider, kan Buprenorphine ratiopharm depotplåster påverka kroppens normala produktion av hormoner, såsom kortisol eller könshormoner, särskilt om du har tagit höga doser under lång tid.

Idrottare bör vara medvetna om att detta läkemedel kan orsaka ett positivt resultat vid dopingtest.

Sömnrelaterade andningsproblem

Buprenorphine ratiopharm kan orsaka sömnrelaterade andningsproblem såsom sömnapné (andningspauser under sömn) och sömnrelaterad hypoxi (låg syrehalt i blodet). Symtomen kan vara andningspauser under sömn, uppvaknande på natten på grund av andnöd, svårigheter att fortsätta sova eller överdriven trötthet under dagen. Kontakta din läkare om du eller någon annan person observerar dessa symtom. Din läkare kan överväga att minska dosen.

Tolerans, beroende och missbruk

Detta läkemedel innehåller buprenorfin som är ett opioidläkemedel. Upprepad användning av opioider kan leda till att läkemedlet blir mindre effektivt (du vänjer dig vid det, så kallad tolerans). Upprepad användning av Buprenorphine ratiopharm kan också leda till beroende och missbruk, med risk för livshotande överdosering. Risken för dessa biverkningar kan öka med en högre dos och längre behandlingstid. Beroende eller missbruk kan innebära att du känner att du inte längre har kontroll över hur mycket läkemedel du behöver ta eller hur ofta du behöver ta det.

Risken för beroende eller missbruk varierar från person till person. Du kan löpa större risk för beroende eller missbruk av Buprenorphine ratiopharm om:

- du eller någon i din familj någon gång har missbrukat eller varit beroende av alkohol, receptbelagda läkemedel eller illegala droger ("missbruk").
- du röker.
- du någon gång har haft problem med sinnesstämningen (depression, ångest eller en personlighetsstörning) eller har behandlats av en psykiater för annan psykisk sjukdom.

Om du märker något av följande tecken medan du tar Buprenorphine ratiopharm kan det vara ett tecken på att du har blivit beroende eller har fått missbruksproblem:

- du behöver ta läkemedlet under en längre tid än vad läkaren har ordinerat
- du behöver ta mer än den rekommenderade dosen
- du kanske känner att du måste fortsätta ta ditt läkemedel, även när det inte hjälper för att lindra din smärta
- du använder läkemedlet av andra skäl än de läkaren har ordinerat, till exempel för att "känna dig lugn" eller för att få "hjälp att sova"

- du har gjort upprepade, misslyckade försök att sluta eller få kontroll över användningen av läkemedlet
- när du slutar ta läkemedlet kan du känna dig sjuk och mår bättre när du tar läkemedlet igen ("utsättningssymtom")

Om du märker något av dessa tecken ska du tala med läkare för att diskutera den bästa behandlingsvägen för dig, samt när det är lämpligt att sluta och hur du ska sluta på ett säkert sätt (se avsnitt 3, Om du slutar att ta Buprenorphine ratiopharm).

Barn och ungdomar

Buprenorphine ratiopharm ska inte användas för behandling av personer under 18 år.

Andra läkemedel och Buprenorphine ratiopharm

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du använder, nyligen har använt eller kan tänkas ta andra läkemedel.

Vissa läkemedel kan förstärka biverkningarna av Buprenorphine ratiopharm och kan i vissa fall orsaka mycket allvarliga reaktioner. Ta inga andra läkemedel medan du tar Buprenorphine ratiopharm utan att först tala med läkare, särskilt:

Antidepressiva läkemedel som moklobemid, tranylcypromin, citalopram, escitalopram, fluoxetin, fluvoxamin, paroxetin, sertralin, duloxetin, venlafaxin, amitriptylin, doxepin eller trimipramin. Dessa läkemedel kan påverka eller påverkas av Buprenorphine ratiopharm och du kan få symtom som ofrivilliga rytmiska muskelryckningar, även i de muskler som styr ögonens rörelser, upprördhet, hallucinationer, koma, kraftig svettning, darrningar, förstärkta reflexer, spända muskler och kroppstemperatur över 38 °C. Kontakta läkaren om du får sådana symtom.

Buprenorphine ratiopharm får inte användas tillsammans med en viss typ av läkemedel som kallas monoaminoxidashämmare (MAO-hämmare) (exempelvis tranylcypromin, fenelzin, isokarboxazid, moklobemid och linezolid), och inte heller innan två veckor förflutit efter att man använt något sådant läkemedel.

Vissa andra läkemedel som fenobarbital eller fenytoin (epilepsiläkemedel), karbamazepin (epilepsiläkemedel som även används för behandling av vissa smärttillstånd) och rifampicin (för behandling av tuberkulos) kan minska effekten av buprenorfin.

Hos vissa personer kan Buprenorphine ratiopharm orsaka dåsighet, illamående eller yrsel, samt göra andningsfunktionen långsammare eller svagare än vanligt. Dessa biverkningar kan förvärras om andra läkemedel med samma typ av effekter används samtidigt. Exempel på sådana läkemedel är andra smärtstillande medel, läkemedel mot depression, ångest, psykiska och mentala åkommor, vissa sömnmedel, blodtrycksmediciner (t.ex. klonidin), andra opioider (vilka kan förekomma i t.ex. smärtstillande mediciner och hostmediciner; exempelvis morfin, dextropropoxifen, kodein, dextrometorfan, noskapin), antihistaminer av den typ som kan orsaka dåsighet, samt anestesimedel (t.ex. halotan).

Samtidig användning av Buprenorphine ratiopharm och sedativa läkemedel såsom bensodiazepiner och liknande läkemedel ökar risken för sömnighet, andningssvårigheter (andningsdepression) och koma vilket kan vara livshotande. På grund av detta bör samtidig användning endast övervägas när andra behandlingsalternativ inte är möjliga.

Om läkaren ändå ordinerar Buprenorphine ratiopharm tillsammans med sedativa läkemedel, kommer hen att begränsa såväl dosering som samtidig behandlingstid till ett absolut minimum.

Tala om för läkaren vilka andra sedativa läkemedel du använder, och följ noga de doseringsanvisningar läkaren ger dig. Det kan vara nyttigt att informera vänner och familj om de tecken och symtom som nämns ovan. Kontakta läkare om du upplever sådana symtom.

En samtidig behandling med Buprenorphine ratiopharm och gabapentinoider (t.ex. gabapentin eller pregabalin), avsedda för behandling av epilepsi eller smärta orsakad av nervbesvär (s.k. neuropatisk smärta), kan leda till andningssvårigheter (andningsdepression), lågt blodtryck, kraftig dåsig het eller koma, och kan vara livshotande för patienten.

En samtidig användning av Buprenorphine ratiopharm och antikolinergika eller läkemedel med antikolinergiska egenskaper kan orsaka ökade antikolinergiska biverkningar. Sådana läkemedel är exempelvis mediciner för behandling av depression, allergier, åksjuka eller illamående (antihistaminer och antiemetika), mediciner mot psykiska besvär (antipsykotika och neuroleptika), muskelrelaxerande medel och mediciner för behandling av Parkinsons sjukdom.

Buprenorphine ratiopharm med alkohol

Om du dricker alkohol medan du använder dessa depotplåster kan alkoholen kan förvärra vissa biverkningar och orsaka illamående. Ett alkoholintag i kombination med ett samtidigt bruk av Buprenorphine ratiopharm kan också inverka på din reaktionsförmåga.

Graviditet, amning och fertilitet

Buprenorphine ratiopharm depotplåster bör inte användas om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn om inte din läkare har ordinerat annat efter att noggrant ha övervägt nytta och risker för både mamma och barn.

Rådfråga läkare eller apotekspersonal innan du använder detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Du är själv ansvarig för att bedöma om du är i kondition att framföra motorfordon eller utföra arbeten som kräver skärpt uppmärksamhet. En av faktorerna som kan påverka din förmåga i dessa avseenden är användning av läkemedel på grund av deras effekter och/eller biverkningar. Beskrivning av dessa effekter och biverkningar finns i andra avsnitt. Läs därför all information i denna bipacksedel för vägledning.

Buprenorphine ratiopharm kan inverka på din reaktionsförmåga till den grad att du kanske inte förmår reagera ändamålsenligt, korrekt och tillräckligt snabbt vid fall av plötsliga eller oväntade situationer. Detta gäller speciellt:

- i början av din behandling
- om du tar sömnmediciner eller läkemedel mot ångest
- då din dos ökas.

Om du upplever att din reaktionsförmåga påverkas av medicinen (t.ex. du känner dig yr, dåsig eller har dimsyn) får du inte köra bil eller använda maskiner medan du bär Buprenorphine ratiopharm plåster och inte heller inom de första 24 timmarna efter att du tagit bort det sista depotplåstret från din hud.

Diskutera med din läkare eller apotekspersonal om du är osäker.

3. Hur du använder Buprenorphine ratiopharm

Använd alltid detta läkemedel enligt läkarens eller apotekspersonalens anvisningar. Rådfråga läkare eller apotekspersonal om du är osäker.

Innan behandlingen påbörjas och regelbundet under behandlingen kommer läkaren att diskutera med dig vad du kan förvänta dig av att använda Buprenorphine ratiopharm, när och hur länge du behöver ta läkemedlet, när du ska kontakta läkare och när du behöver sluta med behandlingen (se även "Om du slutar att ta Buprenorphine ratiopharm").

Buprenorphine ratiopharm finns att få i olika styrkor. Läkaren kommer att avgöra vilken depotplåsterstyrka som passar dig bäst.

I början av användningen av Buprenorphine ratiopharm förekommer ofta en del illamående och kräkningar (se avsnitt 4 "Eventuella biverkningar"). Detta går vanligen över efter den första behandlingsveckan. Det är en bra idé att boka en uppföljningstid hos läkaren 1–2 veckor efter att du börjat använda Buprenorphine ratiopharm plåster. Under besöket kontrolleras att du tar rätt dos, och eventuella biverkningar behandlas.

Under behandlingens gång kan läkaren också ändra din dosering till ett starkare eller svagare depotplåster. Du får inte klippa eller dela depotplåstren eller använda en större dos än vad läkaren rekommenderar. **Fäst aldrig mer än högst två plåster på huden samtidigt. Den maximala totala dosen är 40 mikrog/timme.**

Om du upplever att effekten av Buprenorphine ratiopharm är för stark eller för svag, vänd dig då till läkare eller apotekspersonal.

Vuxna och äldre patienter

Om inte läkaren sagt något annat, ska du fästa ett Buprenorphine ratiopharm depotplåster (i enlighet med beskrivningen längre fram i denna bipacksedel) på din hud och byta ut det med sju dagars mellanrum. Plåstren ska helst alltid bytas ut vid samma tidpunkt på dagen. Läkaren kan eventuellt justera din dos med 3-7 dagars intervaller tills en lagom dos och tillräcklig smärtkontroll uppnåtts. Om din läkare instruerat dig att ta även andra smärtstillande medel som tillägg till depotplåstren, ska du noga följa de instruktioner läkaren gett dig för att säkert få full nytta av din behandling med Buprenorphine ratiopharm. Ett depotplåster ska användas i 3 fulla dygn innan dosen kan ökas. Det krävs nämligen 3 dygn för att den maximala effekten av ett depotplåster ska framkomma.

Patienter med någon njursjukdom eller som får dialysbehandling

Patienter med njursjukdom behöver ingen särskild dosjustering.

Patienter med någon leversjukdom

Om patienten har någon leversjukdom, kan effekten och verkningsstiden hos Buprenorphine ratiopharm påverkas. Om detta gäller dig, kommer läkaren att följa upp ditt tillstånd noggrannare än vanligt.

Patienter under 18 år

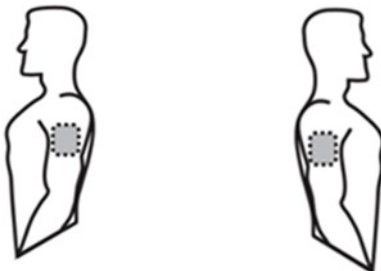
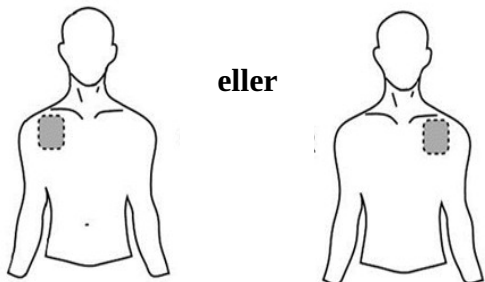
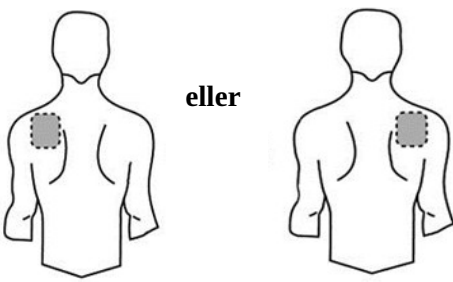
Buprenorphine ratiopharm får inte användas för behandling av personer under 18 år.

Administreringsätt

Depotplåstren är avsedda för administrering av läkemedel via huden.

Då ett depotplåster fästs på huden kommer den aktiva substansen, buprenorfin, att sugas upp genom huden och in i blodomloppet.

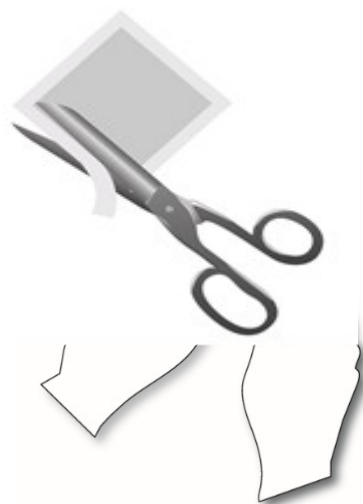
Innan du applicerar ett depotplåster

<ul style="list-style-type: none">- Välj ett hudområde på din överarm, armens utsida, bröstkorgens eller ryggens övre del eller sidan av bröstkorgen (se bilderna). Hudområdet får inte vara irriterat och området ska vara intakt och oskadat. Be om hjälp om du inte själv kan nå det område där du ska fästa depotplåstret.	<p>Överarmen</p> <p>eller</p>  <p>Bröstkorgens övre del</p>  <p>eller</p> <p>Ryggen</p>  <p>eller</p>
--	---

- Buprenorphine ratiopharm ska fästas på ett helt eller nästan helt hårlöst område. Om inga lämpliga hårlösa områden finns att tillgå, ska du klippa bort eventuell hårväxt med sax. Raka inte!
- Fäst inte depotplåstret på röd, irriterad eller annars skadad hud (t.ex. områden med större ärr).
- Det hudområde du valt måste vara torrt och rent. Om du behöver rengöra området ska du göra det med kallt eller ljummet vatten. Använd inte tvål, alkohol, oljor, lotions eller andra tvättmedel. Om du tagit ett varmt bad eller en dusch ska du vänta tills huden säkert är torr och sval igen. Använd inga salvor, krämer eller lotions på det hudområde du valt, då dessa kan göra att depotplåstret inte fäster ordentligt.

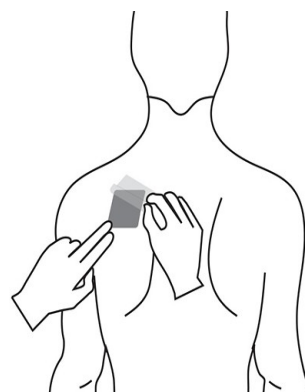
Instruktioner för hur depotplåstret ska fästas på huden

- **Steg 1:** Varje depotplåster är förpackat i en egen skyddspåse. Klipp upp påsen längs den ena kanten strax innan du ska fästa depotplåstret på din hud. Ta ut depotplåstret ur påsen. Använd inte plåstret om skyddspåsens "söm" av någon orsak skulle ha öppnats i förtid.

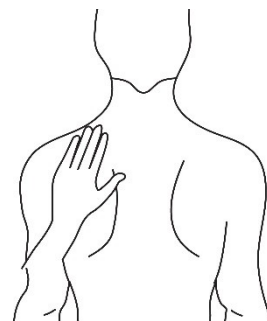


- **Steg 2:** Depotplåstrets häftmassa täcks av en genomskinlig skyddsfilm. Peta försiktigt upp folien **från den ena sidan**. Försök undvika att vidröra häftmassan (limytan) med dina fingrar.

- **Steg 3:** Fäst depotplåstret på det hudområde du valt och dra av resten av skyddsfilmen.



- **Steg 4:** Fäst depotplåstret ordentligt genom att trycka det mot huden med din handflata medan du långsamt räknar till 30. Försäkra dig om att hela depotplåstrets limyta kommer i kontakt med din hud. Kontrollera speciellt kanterna.



Att observera då du bär depotplåstret

Du ska bära varje depotplåster i sju dagars tid. Om du fäst depotplåstret korrekt är risken för att det ska lossna mycket liten. Om depotplåsterkanterna börjar lossna, kan du tejpa dem mot huden med någon lämplig hudvänlig tejp. Du kan duscha, ta ett bad eller simma medan du bär depotplåstret.

Undvik att utsätta depotplåstret för höga temperaturer (t.ex. värmedyna, elektrisk filt, värmelampa, bastu, heta bad, uppvärmda vattensängar, varmvattenflaskor), eftersom detta kan göra att en större mängd av den aktiva substansen än vanligt suggs upp i ditt blodomlopp. Yttre värme kan också hindra plåstret från att fästas ordentligt vid huden. Om du har feber, kan även detta inverka på effekten av Buprenorphine ratiopharm (se ”Varningar och försiktighet”).

Om ditt depotplåster mot förmodan skulle lossna i förtid ska du inte fästa samma plåster på nytt. Ta i stället ett nytt depotplåster i bruk (se ”Då det är dags att byta depotplåster”).

Då det är dags att byta depotplåster

- Avlägsna det gamla depotplåstret.
- Vik plåstret dubbelt med limytorna inåt, mot varandra.
- Öppna en ny skyddspåse och ta ut depotplåstret ur den. Lägg det gamla, använda depotplåstret i den tomma påsen och gör dig sedan av med det använda plåstret på ett säkert sätt.
- Använda plåster innehåller ännu små mängder verksamt ämne som kan skada barn eller djur. Se till att alla använda depotplåster alltid hålls utom syn- och räckhåll för barn och djur.
- Fäst det nya depotplåstret på något annat hudområde (i enlighet med de instruktioner som ges tidigare i denna bipacksedel). Håll en paus på minst 3-4 veckor innan du använder samma hudområde på nytt.
- Kom ihåg att byta plåster vid ungefär samma tidpunkt på dagen varje gång. Det är viktigt att du antecknar tidpunkten för bytet.

Behandlingens längd

Läkaren kommer att tala om för dig hur länge du ska använda Buprenorphine ratiopharm depotplåstren. Sluta inte använda Buprenorphine ratiopharm på egen hand, eftersom din smärta då kan återkomma och du kan börja må dåligt (se även ”Om du slutar använda Buprenorphine ratiopharm”).

Om du upplever att effekten av Buprenorphine ratiopharm depotplåstren är för svag eller för stark, vänd dig till din läkare eller apotekspersonalen.

Om du använt för stor mängd av Buprenorphine ratiopharm

Om du fått i dig en alltför stor mängd läkemedel eller om t.ex. ett barn fått i sig läkemedlet av misstag kontakta läkare, sjukhus eller Giftinformationscentralen (tel. 0800 147 111) för bedömning av risken samt rådgivning.

Genast då du märker att du fäst för många depotplåster på din kropp, ska du ta bort alla plåstren och ringa läkare eller sjukhus. Personer som tagit en överdos kan bli mycket sömninga och illamående. En överdos kan också orsaka andningssvårigheter och medvetandeförlust, och tillståndet kan kräva akutvård på sjukhus. Kom ihåg att ta med dig denna bipacksedel och eventuella plåster som finns kvar då du uppsöker vård.

Om du har glömt att använda Buprenorphine ratiopharm

Om du glömmet bort ett plåsterbyte ska du byta till ett nytt depotplåster så fort du minns det. Anteckna bytesdagen, eftersom din vanliga bytesdag nu kan förändras. Om ditt depotplåsterbyte blir mycket försenat kan din smärta återvända. Kontakta i så fall läkare.

Fäst aldrig en dubbel mängd depotplåster på huden för att kompensera för ett byte du glömt bort!

Om du slutar använda Buprenorphine ratiopharm

Om du avbryter ditt användande eller slutar med Buprenorphine ratiopharm för tidigt, kan smärtan återkomma. Diskutera därför med läkare om du av någon orsak skulle önska sluta använda depotplåstren. Han/hon kommer att tala om för dig hur du ska sluta med Buprenorphine ratiopharm och kan tala om för dig om du eventuellt kan behandlas med något annat läkemedel.

En del personer får abstinensbesvär då de slutar använda starka värkmediciner som de använt en längre tid. Risken för sådana symtom efter en behandling med Buprenorphine ratiopharm är mycket

liten. Om du ändå känner dig upprörd, ångestfylld, nervös, skakig eller överaktiv, har sömnproblem eller matsmältningsproblem efter avslutad behandling, ska du kontakta läkare.

Den smärtstillande effekten hos Buprenorphine ratiopharm sitter i ännu en tid efter att du avlägsnat det sista plåstret. Börja därför inte med någon ny opioid (ett starkt värkstillande medel) innan 24 timmar förflutit efter att du tagit bort det sista depotplåstret.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller apotekspersonal.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Ett bruk av buprenorfin kan vara förknippat med liknande allvarliga biverkningar som användningen av andra starka värkmediciner. Sådana är t.ex. andningssvårigheter och lågt blodtryck.

Detta läkemedel kan ge allergiska reaktioner, men allvarliga allergiska reaktioner är sällsynta. Avlägsna depotplåstret och tala genast om för din läkare, om du plötsligt får vinande andning, svårt att andas, svullnad i ögonlocken, ansiktet eller läpparna, utslag eller klåda, särskilt om det sprider sig över hela kroppen.

Ett bruk av Buprenorphine ratiopharm är också förknippat med en risk för beroende eller vanebildning.

Följande biverkningar har rapporterats hos patienter som använt depotplåster med buprenorfin:

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 användare av 10):

- Huvudvärk, yrsel, dåsighet
- Förstoppning, illamående eller kräkningar
- Hudklåda, rodnad
- Utslag, rodnad, klåda, inflammation eller svullnad på applikationsstället.

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 användare av 10):

- Aptitlöshet
- Förvirring, depression, ångest, sömnsvårigheter, nervositet, skakningar
- Andnöd
- Magont eller obehag i bukområdet, diarré, matsmältningsbesvär, torr mun
- Svettningar, utslag, andra hudreaktioner
- Trötthet, en känsla av ovanlig svaghet, muskelsvaghet, svullna händer, vrister eller fötter.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 användare av 100):

- Överkänslighet
- Sömnstörningar, rastlöshet, upprördhet, en känsla av extrem lycka, svängningar i stämningsläget, hallucinationer, mardrömmar, nedsatt sexlust, aggressivitet
- Ändrade smakförnimmelser, svårt att tala, nedsatt känsla för smärta eller beröring, stickningar eller domningar
- Sedation
- Minnesförlust, migrän, svimning, koncentrations- och koordinationsvårigheter
- Torra ögon, dimsyn
- Ringningar eller susningar i öronen, en känsla av yrsel eller svindel
- Högt eller lågt blodtryck, cirkulationskollaps, bröstsmärtor, snabb eller oregelbunden puls
- Hosta, hicka, vinande andning
- Väderspänning
- Viktnedgång
- Torr hud, urtikaria
- Muskelspasmer, -smärtor och -värk

- Svårt att börja urinera
- Urininkontinens
- Oförmåga att tömma blåsan helt och hållet
- Trötthet, svullnad
- Feber, frossa
- Hudrodnad
- Ökad risk för olycksfall (t.ex. fallolyckor)
- Avvänjningssymtom, t.ex. upprymdhet, ångest, svettningar eller skakningar då behandlingen med Buprenorphine ratiopharm avslutas.

Om du behöver lämna något blodprov under behandlingen, ska du påminna läkaren om att du använder Buprenorphine ratiopharm. Detta är viktigt eftersom Buprenorphine ratiopharm kan inverka på din leverfunktion och följaktligen på vissa blodprovresultat.

Sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 användare av 1 000):

- Bröstsmärtor (som står i samband med hjärtsjukdom)
- Psykiska störningar
- Svårigheter att bibehålla balansen
- Synstörningar, svullna ögonlock eller svullet ansikte, minskad pupillstorlek
- Andningssvårigheter, försämrast astma, ovanligt kraftig andning
- Yrsel, särskilt i när man reser sig upp
- Sväljsvårigheter, ileus
- Lokal allergisk reaktion med tydliga tecken på svullnad (i dessa fall bör behandlingen avbrytas)
- Svullnad och irritation inne i näsan
- Försämrast erektion, störning i sexualfunktionerna
- Förkylningsartade symtom
- Vätskebrist.

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 användare av 10 000):

- Humörsvängningar, läkemedelsberoende
- Muskelryckningar
- Öronvärk
- Blåsor.

Biverkningar utan någon känd frekvens (förekomst kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Upprepade andningsuppehåll under sömnen (sömnapné), se avsnitt 2 ”Varningar och försiktighet”
- Olika typer av krampanfall
- Inflammation i tarmväggen med symtom som kan omfatta feber, kräkningar och buksmärtor eller obehagskänslor i magen
- Kolikartade buksmärtor eller magbesvär
- En känsla av att vara avskild från sig själv
- Abstinenssymtom hos spädbarn till mammor som fått Buprenorphine ratiopharm under graviditeten kan omfatta gäll gråt, irritationsbenägenhet och rastlöshet, skakningar (tremor), matningssvårigheter, svettning och avsaknad av viktuppgång
- Kontaktdermatit (hudutslag med inflammation som kan ge en brännande känsla), missfärgning av huden.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

5. Hur Buprenorphine ratiopharm ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på kartongen och skyddspåsen efter ”Utg. dat.” eller ”EXP”. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/timme och 10 mikrog/timme:

Förvaras vid högst 25 °C.

Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/timme:

Inga särskilda förvaringsanvisningar.

Förvara detta läkemedel på ett säkert ställe där andra personer inte kan komma åt det. Det kan orsaka allvarlig skada och vara dödligt för personer som tar detta läkemedel av misstag eller avsiktligt när det inte har ordinerats till dem.

Använd inte depotplåstret om skyddspåsen av någon orsak öppnats i förtid (sigillen är brutna).

Då du tagit bort ett depotplåster från din hud ska du vika det dubbelt med limytorna inåt mot varandra. Förstör sedan det använda plåstret på ett säkert sätt.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

Den aktiva substansen är buprenorfin.

Buprenorphine ratiopharm 5 mikrog/timme depotplåster:

Depotplåstret har en yta på 6,25 cm² och det innehåller 5 mg buprenorfin. Depotplåstret avgör 5 mikrogram buprenorfin per timme (i 7 dagars tid).

Buprenorphine ratiopharm 10 mikrog/timme depotplåster:

Depotplåstret har en yta på 12,5 cm² och det innehåller 10 mg buprenorfin. Depotplåstret avgör 10 mikrogram buprenorfin per timme (i 7 dagars tid).

Buprenorphine ratiopharm 20 mikrog/timme depotplåster:

Depotplåstret har en yta på 25 cm² och det innehåller 20 mg buprenorfin. Depotplåstret avgör 20 mikrogram buprenorfin per timme (i 7 dagars tid).

Övriga innehållsämnen är:

- Häftskikt (som innehåller buprenorfin): povidon K90, levulinsyra, oleyliacetat, poly[akrylsyra-co-butylakrylat-co-(2-etylhexyl)akrylat-co-vinylacetat] (5:15:75:5)
- Häftskikt (utan buprenorfin): poly[2-etylhexyl)akrylat-co-glycidylmetakrylat-co-(2-hydroxietyl)akrylat-co-vinylacetat] (68:0,15:5:27)
- Separerande film mellan häftskikten med och utan buprenorfin: polyetylentereftalatfilm
- Baksidans skikt: polyester
- Depotplåstrets skyddsfilm (som skyddar häftmassan med buprenorfin): silikonbehandlad polyetylentereftalatfilm
- Blå trycksvärta.

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Depotplåster av följande styrkor:

5 mikrog/timme: Depotplåstren är rektangulära och med rundade hörn, beige till färgen och försedda med märkningarna ”Buprenorphin” och ”5 µg/h” i blått.

10 mikrog/timme: Depotplåstren är rektangulära och med rundade hörn, beige till färgen och försedda med märkningarna "Buprenorphin" och "10 µg/h" i blått.

20 mikrog/timme: Depotplåstren är rektangulära och med rundade hörn, beige till färgen och försedda med märkningarna "Buprenorphin" och "20 µg/h" i blått.

Varje depotplåster är förpackat i sin egen barnsäkra skyddspåse. Depotplåstren finns att få i förpackningar med 1, 2, 3, 4, 5, 8, 10 eller 12 depotplåster.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

Innehavare av godkännande för försäljning:

ratiopharm GmbH
Graf-Arco-Straße 3
89079 Ulm
Tyskland

Tillverkare:

Labtec GmbH
Heykenaukamp 10
21147 Hamburg
Tyskland

Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Straße 3
89143 Blaubeuren
Tyskland

Teva Operations Poland Sp.z.o.o
ul. Mogilska 80
31-546 Krakow
Polen

Ytterligare upplysningar om detta läkemedel kan erhållas hos den nationella representanten för innehavaren av godkännandet för försäljning:

Teva Finland Oy
PB 67
02631 Esbo
Tel: 020 180 5900

Denna bipacksedel ändrades senast den 10.10.2024