

VALMISTEYHTEENVETO

1. LÄÄKEVALMISTEEN NIMI

Atropin Abboxia 0,5 mg/ml injektioneste, liuos
Atropin Abboxia 1 mg/ml injektioneste, liuos

2. VAIKUTTAVAT AINEET JA NIIDEN MÄÄRÄT

1 ml injektionestettä sisältää 0,5 mg atropiinisulfaattia.
Yksi 1 ml:n ampulli sisältää 0,5 mg atropiinisulfaattia.

1 ml injektionestettä sisältää 1 mg:n atropiinisulfaattia.
Yksi 1 ml:n ampulli sisältää 1 mg:n atropiinisulfaattia.

Apuaine, jonka vaikutus tunnetaan
1 ml injektionestettä sisältää 3,5 mg natriumia.

Täydellinen apuaineluettelo, ks. kohta 6.1.

3. LÄÄKEMUOTO

Injektioneste, liuos

Kirkas, väritön liuos

4. KLIINISET TIEDOT

4.1 Käyttöaiheet

Atropin Abboxia on tarkoitettu lapsille ja aikuisille

- maha-suolikanavan spastisten supistusten hoitoon
- syljen, keuhkoputkieritteiden ja/tai mahaneesteiden liiallisen erityksen hoitoon
- bradykardian hoitoon
- peroperatiiviseksi lääkitykseksi.

4.2 Annostus ja antotapa

Annostus

Aikuiset

Maha-suolikanavan spastiiset supistukset, liikaeritys:

Käytetään optimaalisen tehokkaana annoksena, joka titrataan yksilöllisesti. Kun potilaan suuta kuivaa kohdalaisesti, optimaalinen annos on saavutettu.

Bradykardia: 0,5–1 mg laskimoon.

Aikuisten peroperatiivinen lääkitys: 0,5 mg ihmän alle.

Pediatriset potilaat

Lasten peroperatiivinen lääkitys:

3–10 kg	0,10–0,15 mg
10–12 kg	0,15 mg
12–15 kg	0,20 mg
15–17 kg	0,25 mg
17–20 kg	0,30 mg

20–30 kg	0,35 mg
30–50 kg	0,40–0,50 mg

Injisoitaessa valmistetta ihmälle injektio on annettava tuntia ennen kirurgista toimenpidettä. Jos aikaa on niukasti, häätapauksessa voidaan 10–15 minuuttia ennen anestesian aloitusta antaa laskimoon annos, joka on 0,75 % suositellusta ihmelle annettavasta annoksesta. Teho on tällöin kuitenkin heikompi.

Jäkkäät

Annosta voi olla tarpeen muuttaa jäkkäille potilaille.

Antotapa

Atropin Abboxia 0,5 mg/ml voidaan antaa sekä laskimoon että ihmelle.

Atropin Abboxia 1 mg/ml annetaan laskimoon.

4.3 Vasta-aiheet

- Yliherkkyys atropiinisuolaa tilille tai kohdassa 6.1 mainituille apuaineille.
- Virtsarakan tyhjenemisen este (esim. suurentunut eturauhanen).
- Ahdaskulmaglaukooma tai värikalvon ja sarveiskalvon välisen kulman ahtaus.
- Maha-suolikanavan tukkeuma tai paralyyttinen ileus.
- Vaikea-asteinen haavainen paksusuolitulehdus tai toksinen megakoolon.

Vasta-aiheet eivät päde atropiinin käyttöön henkeä uhkaavissa tilanteissa (esimerkiksi bradyarytmia, myrkytykset).

4.4 Varoitukset ja käyttöön liittyvät varotoimet

- Atropiini estää tahdistinsolmukkeeseen (SA-solmukkeeseen) kohdistuvan vagaalisen vaikutuksen, ja siksi sitä on käytettävä varoen potilaille, joilla on takyarytmiaa, kongestiivinen sydämen vajaatoiminta tai sepelvaltimotauti.
- Atropiinia on käytettävä varoen potilaille, joilla on hypertreosis, maksa- tai munuaissairaus tai verenpainetauti, sekä potilaille, joiden ruumiinlämpö on korkea tai joilla on kuumetta, sillä se heikentää kykyä hikoilla ja lisää siksi hypertermian riskiä.
- Parenteraalisesti annettavaa atropiinia on käytettävä varoen potilaille, joilla on krooninen keuhkosairaus, sillä keuhkoputkien erityksen vähenneminen voi aiheuttaa keuhkoputkitukoksen.
- Antimuskarineja on käytettävä äärimmäisen varoen potilailla, joilla on autonominen neuropatia. Atropiinia ei saa antaa potilaille, joilla on myasthenia gravis, muutoin kuin antikolinesteraasin haitallisten muskariniin vaikutusten vähentämiseksi.
- Atropiini heikentää suoliston motilitettia, rentouttaa ruokatorven alempaa sulkijalihasta ja saattaa viivästyttää suolen tyhjentymistä. Tämän vuoksi sitä on käytettävä varoen potilaille, joilla on mahaperiton ahtauma, mahahaava, esofageaalinen refluksitauti tai refluksiesofagiittiin liittyvä hiatushernia, ripuli tai maha-suolikanavantulehdus.
- Atropiinia on käytettävä varoen potilaille, joilla on ileostooma tai kolostooma.
- Antikolinergit voivat aiheuttaa sydämen rytmihäiriön inhalaatioanestesian aikana (etenkin käytettäessä halotaania).

Antimuskarineja on käytettävä varoen lapsille sekä jäkkäille, sillä nämä potilaat ovat muita herkempia atropiinin antikolinergisille vaiktuksille. Annosta voi olla tarpeen muuttaa jäkkäille potilaille.

Tämä lääkevalmiste sisältää alle 1 mmol natriumia (23 mg) per millilitra injektionestettä, liuosta, eli sen voidaan sanoa olevan ”natriumiton”.

4.5 Yhteisvaikutukset muiden lääkevalmisteiden kanssa sekä muut yhteisvaikutukset

Atropiinin vaikutus voi voimistua, jos samanaikaisesti annetaan muita antikolinergisia lääkkeitä, esim. trisykliisiä masennuslääkkeitä, antispastisia lääkkeitä, Parkisonin taudin hoitoon käytettäviä lääkkeitä (esim. amantadiinia), tiettyjä antihistamiineja, fentiatsiineja, luokan Ia rytmihäiriölääkkeitä (esim. disopyramidia ja kinidiiniä).

4.6 Hedelmällisyys, raskaus ja imetyks

Raskaus

Eläimillä tehdynä tutkimuksissa ei ole havaittu suoria eikä epäsuoria lisääntymistoksia vaikuttua (ks. kohta 5.3).

Vähäiset tiedot atropiinin käytöstä raskauden aikana eivät viittaa siihen, että atropiinilla olisi haitallisia vaikuttua raskauteen tai sikiön/vastasynteen terveyteen. Äidille ja sikiölle raskauden myöhäisessä vaiheessa tehdyn atropiinin farmakokinetikan tutkimukset osoittivat, että atropiini läpäisee istuunkaesteen nopeasti. Atropiinin anto laskimoon raskauden aikana tai synnytyshetkellä voi aiheuttaa sikiölle ja äidille takykkiaa (nopeaa sydämensykettä).

Atropin Abboxia -valmistetta ei pidä käyttää raskauden aikana, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä.

Imetyks

Vähäisiä määriä atropiinia saattaa erittää rintamaitoon. Imeväiset ovat erityisen herkkiä atropiinin antikolinergisille vaikuttuksille. Atropiini saattaa estää rintamaidon tuotantoa, etenkin toistuvassa käytössä. On päättävä, lopetetaanko imetyks vai pidättäydytääänkö hoidosta, ottaen huomioon imetyksen hyödyt lapselle ja hoidosta koituvat hyödyt äidille. Jos hoidon aikana päätetään jatkaa imetystä, lasta on seurattava antikolinergisten vaikutusten varalta.

Hedelmällisyys

Atropiinisulfaatin vaikuttuksista ihmisen hedelmällisyyteen ei ole tietoa. Atropiinisulfaatti heikensi urosrottien hedelmällisyyttä, mikä oletettavasti johtui siemennesteen ja siittiöiden kulkeutumisen estymisestä siemennesteen purkautumisen aikana.

4.7 Vaikutus ajokykyyn ja koneidenkäyttökykyyn

Atropin Abboxia -valmisteella on huomattava vaiketus ajokykyyn ja koneidenkäyttökykyyn. Heikentyntä lähinäkö ja akkommodatiopareesi ovat tämän lääkevalmisteen yleisiä haittavaikuttua, jotka tulee ottaa huomioon ajettaessa moottoriajoneuvoa.

4.8 Hattavaikutukset

Terapeuttisia annoksia käytettäessä tavallisina hattavaikutus on suun kuivuminen, jota esiintyy suurimmalla osalla potilaista. Atropiinin hattavaikutukset aiheutuvat pitkälti atropiinin farmakologisista vaikuttuksista, jotka ovat annosriippuvaisia.

Hattavaikutukset on luokiteltu esiintyvyyden mukaan seuraavasti: 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 esiintyvyyden arviointiin).

Elinjärjestelmä	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 ($\geq 1/10\,000$)	Tuntematon (koska saatavissa oleva tie to ei riitä esintyvyyden arviointiin)
Psykkiset häiriöt		Kiihtyneisyys, desorientaatio ja hallusinaatiot (suuria annoksia käytettäessä)				
Hermosto		Suun kuivuminen, hypertermia	Psykoottiset reaktiot	Kouristuskohtaukset, uneliaisuus		Ataksia, päänsärky
Silmät	Mydriasi , näön hämärtyminen, valonarkkuus	Akkommodaatiopareesi				
Sydän		Tihentynyt sydämen syke, sydämen rytmihäiriöt			Eteisperäiset rytmihäiriöt, kammioväринä, hypertensiivinen kriisi	
Munuaiset ja virtsatiet		Virtsaamisvaivat, virtsarakan parasympaattisen hallinnan estyminen, virtsaumpi				
Ruoansulatuselimistö	Maha-suolikana van parasympaattinen inhibitio (ummetus, refluksi, pahoinvoitti, oksentelu, vatsan pingotus)					
Immuunijärjestelmä				Allergiset reaktiot	Anafylaksia	
Hengityseliimet, rintakehä ja välikarsina	Keuhkoputkien vähentynyt eritys					

Iho ja ihonalainen kudos	Anhidroosi, ihottuma, urtikaria					
Verisuoisto		Kasvojen ja kaulan punoitus				

Suun kuivumiseen liittyy hammas- ja limakalvovaurioiden vaara pitkääikaisessa käytössä.

Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen

On tärkeää ilmoittaa myyntiluvan myöntämisen jälkeisistä lääkevalmisteen epäillyistä haittavaikutuksista. Se mahdollistaa lääkevalmisten hyöty-haittatasapainon jatkuvan arvioinnin. Tervydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä haittavaikutuksista seuraavalle taholle:

www-sivusto: www.fimea.fi

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri

PL 55
00034 FIMEA

4.9 Yliannostus

Yliannostuksen oireet

Limakalvojen ja ihmisen kuivuminen, jano. Kasvojen punoitus. Takykardia ja tiheä hengitys. Mydriaasi, näön hämärtyminen. Kuume. Virtsaumpi. Motorinen levottomuuus, mahdollisesti krampit, kihlyneisyys, hallusinaatiot. Tajunnanmenetys. Verenpaineen nousu. Vaikeissa tapauksissa verenkiertokollapsi.

Yliannostuksen hoito

Jos valmistetta on otettu suun kautta, tarvittaessa mahahuuhelu, aktiivihiili, mahdollisesti laksatiivit. Fysostigmiinia 1–2(–3) mg annetaan laskimoon hitaasti (2 minuutin ajan), lapsille 0,02–0,04 mg/kg, antikolinergisiä keskushermosto-oireita vastaan. Titrataan tehokkaaseen annokseen (atropiinia oltava saavilla mahdollisten yliannostusoireiden kumoamiseen). Tehokas annos voidaan toistaa 30–60 minuutin kuluttua. Vaihtoehtoisesti fysostigmiinia voidaan antaa jatkuvana infuusiona 1–3 mg/tunti. Voimakkaan kihlymyksen ja kouristusten yhteydessä annetaan diatsepaamia 10 mg laskimoon, lapsille 0,1–0,2 mg/kg (ei morfiinia eikä pitkävaikuttavia barbituraatteja). Virtsakatetrin asettaminen. Oireisen takykardian yhteydessä annetaan metoprololia (vaihtoehtoisesti atenololia) hitaasti laskimoon. Pimeä ja hiljainen huone. Jos mydriaasi on häiritsevä, voidaan antaa mustuaisia supistavia silmätippuja. Oireenmukainen hoito.

Toksisuus

Atropiinimyrkytys johtaa harvoin kuolemaan. Kuolemaan johtava annos on lapsille noin 10–20 mg ja aikuisille yli 200 mg; eräässä tapauksessa 1 g aiheutti vain keskivaikan tai vaikean intoksikaation. Pikkulapset ovat erityisen herkiä. Noin 6 mg aiheutti 3-vuotiaalle keskivaikan intoksikaation. 3 tippaa 1-prosenttista liuosta (= 1,5 mg) kumpaankin silmään 24 tunnin aikana aiheutti 2-vuotiaalle vaikean intoksikaation. Yksi tippa 25-prosenttista liuosta kumpaankin silmään 2 kertaa vuorokaudessa 2 vuorokauden ajan (= 100 mg) aiheutti 6-vuotiaalle vaikean intoksikaation.

5. FARMAKOLOGiset OMNAISUUDET

5.1 Farmakodynamiikka

Farmakoterapeutinen ryhmä: Tertiäärisen aminoryhmän sisältävät belladonna-alkaloidit, ATC-koodi: A03BA01

Atropiini on tertäärieni amiini. Atropiinilla on sileää lihaskudosta rentouttava vaikutus. Se estää motilitettia ja ehkäisee spastisia supistuksia muun muassa ruoansulatuskanavan alueella. Atropiini estää pääasiassa syljen, keuhkoputkien eritteiden ja mahaneesteiden eritystä. Se vähentää myös eritystä hikirauhasista, mutta ei vaikuta sapen, virtsan eikä maidon määrään. Atropiini estää vagushermon toimintaa ja siten nostaa sydämen syketilheyttä. Suurina annoksina atropiini vaikuttaa myös keskushermestoon.

5.2 Farmakokinetiikka

-

5.3 Prekliiniset tiedot turvallisuudesta

Prekliinissä tutkimuksissa on todettu haittoja vain altistuksilla, joiden katsottiin olevan niin paljon suurempia kuin suurimman ihmisen käytettävän annostuksen, ettei asialla ole klinisen käytön kannalta juurikaan merkitystä. Atropiinisulfaatti heikensi urosrottien hedelmällisyyttä, mikä oletettavasti johtui siemennesteen ja siittiöiden kulkeutumisen estymisestä siemennesteen purkautumisen aikana.

6. FARMASEUTTISET TIEDOT

6.1 Apuaineet

Rikkihappo (pH:n säätämiseen)
Natriumkloridi
Injektionesteisiin käytettävä vesi

6.2 Yhteensopimattomuudet

Koska yhteensovivuustutkimuksia ei ole tehty, tästä lääkevalmistetta ei saa sekoittaa muiden lääkevalmisteiden kanssa.

6.3 Kestoaika

3 vuotta
Avattu pakaus: Valmiste on käytettävä heti

6.4 Säilytys

Ei erityisiä säilytysolosuhteita.

6.5 Pakkaustyyppi ja pakkauskoko (pakkauskoot)

Lasiampulli: 5 x 1 ml, 10 x 1 ml, 20 x 1 ml, 50 x 1 ml, 100 x 1 ml.

Kaikkia pakkauskokoja ei välttämättä ole myynnissä.

6.6 Erityiset varotoimet hävittämiselle ja muut käsittelyohjeet

Käyttämätön lääkevalmiste tai jäte on hävitettävä paikallisten vaatimusten mukaisesti.

7. MYYNTILUVAN HALTIJA

Abboxia AB
Box 50
431 21 Mölndal
Ruotsi

8. MYYNTILUVAN NUMERO(T)

42892 (0,5 mg/ml)
42893 (1 mg/ml)

9. MYYNTILUVAN MYÖNTÄMISPÄIVÄMÄÄRÄ/UUDISTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ

Myyntiluvan myöntämisen päivämäärä:

10. TEKSTIN MUUTTAMISPÄIVÄMÄÄRÄ

18.01.2024

PRODUKTRESUMÉ

8. LÄKEMEDLETS NAMN

Atropin Abboxia 0,5 mg/ml injektionsvätska, lösning
Atropin Abboxia 1 mg/ml injektionsvätska, lösning

2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

1 ml injektionsvätska innehåller 0,5 mg atropinsulfat.
1 ampull á 1 ml innehåller 0,5 mg atropinsulfat.

1 ml injektionsvätska innehåller 1 mg atropinsulfat.
1 ampull á 1ml innehåller 1 mg atropinsulfat.

Hjälpmé med känd effekt

1 ml injektionsvätska innehåller 3,5 mg natrium

För fullständig förteckning över hjälpménen, se avsnitt 6.1.

3. LÄKEMEDELSFORM

Injektionsvätska, lösning

Klar, färglös lösning

4. KLINISKA UPPGIFTER

4.1 Terapeutiska indikationer

Atropin Abboxia är indicerat hos barn och vuxna för:

- Spastiska kontraktionstillstånd i gastrointestinalkanalen.
- Hypersekretion av saliv, bronkialsekret och/eller magsaft.
- Bradykardi.
- Peroperativ medicinering.

4.2 Dosing och administreringssätt

Dosering

Vuxna

Spastiska kontraktionstillstånd i gastrointestinalkanalen, hypersekretion:

Ges i optimal effektiv dos som uttireras individuellt med måttlig munorrhet, som tecken på att denna dos uppnåtts.

Bradykardi: 0,5–1 mg intravenöst.

Peroperativ medicinering till vuxna: 0,5 mg subkutant.

Pediatrisk population

Peroperativ medicinering till barn:

3–10 kg	0,10–0,15 mg
10–12 kg	0,15 mg
12–15 kg	0,20 mg
15–17 kg	0,25 mg

17–20 kg	0,30 mg
20–30 kg	0,35 mg
30–50 kg	0,40–0,50 mg

Vid subkutan injektion bör denna ske 1 timme före operationen. Är tiden knapp, kan som nödfallsutväg 0,75 av rekommenderad subkutan injektion injiceras intravenöst 10–15 minuter före narkosens inledande. Effekten blir dock då sämre.

Äldre

Dosreduktion kan vara nödvändig hos äldre.

Administreringssätt

Atropin Abboxia 0,5 mg/ml används för både intravenös och subkutan administrering.

Atropin Abboxia 1 mg/ml används för intravenös administrering.

4.3 Kontraindikationer

- Överkänslighet mot atropinsulfat eller mot något hjälpmitt som anges i avsnitt 6.1
- Tömningshinder av blåsan (tex. Prostataförstoring)
- Glaukom med sluten kammarvinkel eller smal vinkel mellan iris och kornea
- Gastrointestinal obstruktion eller paralytisk ileus
- Svår ulcerös kolit eller toxisk megakolon

Kontraindikationer är inte tillämpliga när atropin används i livshotande situationer (t.ex. bradyarytmia, förgiftning).

8.6 Varningar och försiktighet

- Atropin blockerar vagal hämning av sinusknutans hjärtstimulering och ska sålunda användas med försiktighet till patienter med takyarytmier, kronisk hjärtinsufficiens eller kranskärlssjukdom.
- Atropin ska användas med försiktighet till patienter med hypertyreoidism, lever- eller njursjukdom eller hypertoni samt till patienter med förhöjd temperatur eller feber eftersom det minskar förmågan att svettas och sålunda ökar risken för hypertermi.
- Parenteralt administrerat atropin ska användas med försiktighet till patienter med kronisk lungsjukdom eftersom en minskning av bronkiella sekretionen kan leda till att sekretproppar bildas i bronkerna.
- Antimuskarina medel ska användas med yttersta försiktighet till patienter med autonom neuropati. Atropin ska inte ges till patienter med myasthenia gravis utom för att minska muskarina biverkningar av en antikolinesteras.
- Atropin minskar tarmmotiliteten, slappnar av den nedre esofagussfinktern och kan fördröja tömning av magsäcken. Det ska därför användas med försiktighet till patienter med pylorusstenos, magsår, esofagusreflux eller hiatusbråck som förknippas med refluxesofagit, diarré eller gastrointestinal infektion.
- Atropin ska användas med försiktighet till patienter med ileostomi eller kolostomi.
- Under inhalationsanestesi (speciellt med halotan) kan antikolinergika orsaka hjärtarytmier.

Antimuskarina medel ska användas med försiktighet till barn och äldre eftersom de är mer känsliga för antikolinerga effekter av atropin. Dosreduktion kan vara nödvändig hos äldre.

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per ml injektionsvätska, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

8.6 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner

Effekterna av atropin kan förstärkas genom samtidig administrering av andra läkemedel med antikolinerg aktivitet, t.ex. tricykliska antidepressiva, antispasmodika, antiparkinsonmedel (t.ex. amantadin), vissa antihistaminer, fentiaziner, antiarytmika klass Ia (t.ex. disopyramid och kinidin).

4.6 Graviditet och amning

Graviditet

Djurstudier tydde inte på direkta eller indirekta skadliga effekter vad gäller reproduktionstoxicitet (se avsnitt 5.3).

Data från ett begränsat antal exponerade graviditeter tyder inte på några negativa effekter av atropin på graviditeten eller på fostrets/det nyfödda barnets hälsa. Studier av farmakokinetiken för atropin hos moder och foster under sen graviditet tyder på att atropin snabbt passerar placentabariären. Intravenös administrering av atropin under graviditet eller vid fullgången graviditet kan orsaka takykardi hos fostret och modern.

Atropin bör inte användas under graviditet om det inte är helt nödvändigt.

Amning

Små mängder av atropin kan passera över i bröstmjölk. Spädbarn har en ökad känslighet för antikolinerga effekter av atropin. Atropin kan hämma mjölkproduktionen, särskilt vid upprepad användning. Ett beslut måste fattas om man ska avbryta amningen eller avbryta/avstå från behandling efter att man tagit hänsyn till fördelen med amning för barnet och fördelen med behandling för kvinnan. Om man under behandlingen beslutar att amning ska fortsätta, ska barnet övervakas för antikolinerga effekter.

Fertilitet

Det finns inga data på effekten av atropin på fertilitet hos mänskliga. Atropinsulfat minskade fertiliteten hos hanråttor, troligtvis som en följd av en hämmande effekt på transport av spermier och sadesvätska under emissionsprocessen.

4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner

Atropin Abboxia har påtaglig effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner. En vanlig biverkan av detta läkemedel är försämrat nässeende och ackommodationsspares vilket bör beaktas vid bilkörning.

4.8 Biverkningar

Vid terapeutiska doser är muntorrhet den vanligaste biverkningen, och drabbar de flesta patienterna. Biverkningarna av atropin beror i hög grad på de farmakologiska effekterna av atropin, vilka är dosberoende.

Biverkningarna klassificeras enligt frekvens av förekomst enligt följande:

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).

Organklass	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 ($\leq 1/10\,000$)	Ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data)
Psykiska störningar		Excitation, desorientering och hallucinationer (vid höga doser)				
Centrala och perifera nervsystemet		Muntorrhett, hypertermi	Psykotiska reaktioner	Anfall, sömnighet		Ataxi, huvudvärk
Ögon	Mydriasis, dimsyn, fotofobi	Ackommodationspares				
Hjärtat		Ökad hjärtfrekvens, hjärtarytmier			Förmaksarytmier, kammarflimmer, hypertensiv kris	
Njurar och urinvägar		Miktionsbesvär, hämning av den parasympatiska kontrollen av urinblåsan, urinretention				
Magtarmkanalen	Parasympatisk hämning av magtarmkanalen (förstoppning, reflux, illamående, kräkning, uppsväldhet)					
Immunsystemet				Allergiska reaktioner	Anafylaxi	
Andningsvägar, bröstkorg och mediastinum	Minskad bronkiell utsöndring					
Hud och subkutan vävnad	Anhidros, utslag, urticaria					
Blodkärl		Blodvallning				

Muntorrhett innebär risk för tand- och slemhinneskador vid långtidsbruk.

Rapportering av misstänkta biverkningar

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

Finland

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

4.9 Överdosering

Symptom vid överdosering

Torrhet i slemhinnor och hud, törst. Ansiktsrodnad. Takykardi och takypnö. Mydriasis, dimsyn. Feber. Urinretention. Motorisk oro, eventuellt kramper, excitation, hallucinationer. Medvetslösthet. Blodtrycksförhöjning. I svåra fall cirkulationskollaps.

Behandling av överdosering

Om befogat vid oralt intag, ventrikeltömning vid behov, aktivt kol, eventuellt laxantia. Fysostigmin 1–2 (-3) mg ges i.v. och långsamt (2 minuter), barn 0,02–0,04 mg/kg, mot centrala antikolinerga symptom. Titreras fram till effektiv dos (atropin tillgängligt för reversering av eventuella överdoseringssymtom). Den effektiva dosen kan upprepas efter 30–60 minuter. Alternativt kan fysostigmin ges i kontinuerlig infusion 1–3 mg/timme. Vid uttalad excitation och kramper ges diazepam 10 mg i.v., barn 0,1–0,2 mg/kg (ej morfin eller långtidsverkande barbiturater). Kateterisering av urinblåsan. Vid symptomgivande takykardi ges metoprolol (alternativt atenolol) långsamt i.v. Mörkt och tytt rum. Ögondroppar som drar samman pupillen kan ges vid besvärande mydriasis. Symptomatisk behandling.

Toxicitet

Letala atropinförgiftningar är sällsynta. Letal dos för barn anges ligga vid 10–20 mg. Letal dos för vuxna anges ligga över 200 mg och i ett fall gav 1 g enbart måttlig till allvarlig intoxikation. Småbarn är speciellt känsliga. Ca 6 mg till 3-åring gav måttlig intoxikation. 3 droppar av en 1%-ig lösning (= 1,5 mg) i vardera ögat under 24 timmar gav hos 2-åring allvarlig intoxikation. 1 droppe i vardera ögat 2 gånger dagligen av en 25%-ig lösning i 2 dagar (= 100 mg) gav hos 6-åring allvarlig intoxikation.

5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Antikolinergika med tertär aminogrupp, ATC-kod: A03BA01

Atropin är en tertär amin. Atropin har kramplösande effekt på glatt muskulatur. Det hämmar motilitet och motverkar spastiska kontraktionstillstånd bland annat i gastrointestinalkanalen. Atropin verkar sekretionshämmande främst på saliv, bronkialsekret och magsaft. Det minskar även svettkörtlarnas sekretion medan mängden galla, urin eller mjölk ej påverkas. Genom hämmande verkan på vagus ökar atropin hjärtfrekvensen. I högre doser har atropin även verkan på det centrala nervsystemet.

5.2 Farmakokinetiska egenskaper

-

5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Effekter iakttoqs i prekliniska studier endast vid exponeringar som ansågs tillräckliga utöver den maximala humana exponeringen, vilket har föga relevans för klinisk användning. Atropinsulfat minskade fertiliteten hos hanråttor, troligtvis som en följd av en hämmande effekt på transport av spermier och sädsvätska under emissionsprocessen.

6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

6.1 Förteckning över hjälpmänne

Svavelsyra (pH justering)
Natriumklorid
Vatten för injektionsvätskor

6.2 Inkompatibiliteter

Då blandbarhetsstudier saknas ska detta läkemedel inte blandas med andra läkemedel.

6.3 Hållbarhet

3 år

Efter öppnande: Produkten ska användas omedelbart

6.4 Särskilda förvaringsanvisningar

Inga särskilda förvaringsanvisningar.

6.5 Förpacknings typ och inne håll

Glasampull: 5 x 1 ml, 10 x 1ml, 20 x 1 ml, 50 x 1 ml, 100 x 1 ml.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Abboxia AB
Box 50
431 21 Mölndal
Sverige

8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

42892 (0,5 mg/ml)
42893 (1 mg/ml)

9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE

Datum för det första godkännandet:

10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN

18.01.2024