

Pakendi infoleht: teave kasutajale
Doxycyclin STADA, 100 mg tabletid
Doksütsükliin

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord:

1. Mis ravim on Doxycyclin STADA ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Doxycyclin STADA kasutamist
3. Kuidas Doxycyclin STADA-t kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Doxycyclin STADA-t säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on DOXYCYCLIN STADA ja milleks seda kasutatakse

Doxycyclin STADA on laia toimespektriga antibiootikum tetratsükliinide rühmast.

Doxycyclin STADA-t kasutatakse doksütsükliinile tundlike mikroorganismide poolt põhjustatud infektsioonid täiskasvanutel ja üle 8-aastastel lastel:

kroonilise bronhiidi ägenemine, kuseteede infektsioon, riketsioos, mükoplasmoos, klamüdioos, puukborrelioos, erlihhioos, koolera, taastuv tüüfus, süüfilis, kampülobakterioos, tulareemia, siberi katk, katk, akne, rosacea (roosvistrik).

Kliiniliselt oluline toimespekter. *Actinomyces, Bacillus anthracis, Bartonella, Borrelia, Brucella, Campylobacter, Chlamydia, Erlichia, Haemophilus, Leptospira, Moraxella, Mycoplasma, Propionibacterium acnes, Rickettsia, Staphylococcus* (esineb resistentsid tüvesid), *Streptococcus* (esineb resistentsid tüvesid), *Treponema, Ureaplasma, Vibrio, Yersinia pestis*.

Uriinis saavutatavate kontsentratsioonide korral: *Escherichia coli, Klebsiella*.

Märkus. Antimikroobsete ravimite määramisel ja kasutamisel tuleb järgida kohalikke ametlikke soovitusi.

Infektsioone, mille bakterioloogiline test näitab tekitajaks stafülokoki, streptokoki või pneumokoki, ei tohi ravida doksütsükliiniga, sest need mikroorganismid kalduvad olema inadekvaatselt tundlikud või resistentsed selle suhtes.

2. Mida on vaja teada enne DOXYCYCLIN STADA kasutamist

Doxycyclin STADA-t ei tohi kasutada

- kui olete doksütsükliinmonohüdraadi, tetratsükliinide või selle ravimi mis tahes koostisosa (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline.
- kui teil esineb raske maksafunktsiooni kahjustus.
- kui olete rase või imetate
- alla 8-aastaste laste raviks

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Doxycyclin STADA kasutamist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Neerufunktsiooni kahjustusega patsientidel ei ole tavaliselt erilised ettevaatusabinõud vajalikud.

Märkus:

Mikrobioloogiliselt kinnitatud pneumokokk-, stafülokokk- ja streptokokknakkusi ei tohi Doxycyclin STADA-ga ravida kiire resistentsuse tekkimise tõttu.

Patsiendid, kes kasutavad Doxycyclin STADA-t koos teatavate vereglükoosi taset alandavate ravimite või verehüübivust vähendavate ravimitega (vt Kasutamine koos teiste ravimitega), peavad laskma oma vereglükoosi taset või verehüübivust jälgida ning vajadusel nende ravimite annuseid vähendada.

Tetratsükliinide kasutamise ajal võivad glükoosi, valgu, urobilinogeeni või katehoolamiinide testid anda väärtulemusi.

Päikese käes olemine võib päikesele avatud nahapiirkondades põhjustada fototoksilisi reaktsioone (vt 4, Võimalikud kõrvaltoimed). Seega tuleb Doxycyclin STADA ravi ajal vältida päikesevanne ja solaariumis päevitamist.

Enne tuimastamist teavitage anestezioloogi, et te kasutate Doxycyclin STADA-t (vt Kasutamine koos teiste ravimitega).

Kauem kui 21 päeva kestva ravi korral tuleb regulaarselt teostada vereanalüüse ning maksa- ja neerufunktsiooni teste.

Mittetundlike mikroorganismide võimaliku ülekasvu tagajärjel võivad tekkida superinfektsioonid (kandidoos) - sellisel juhul peab rakendama sobivat ravi.

Raske ja püsiva kõhulahtisuse põhjusena tuleb arvestada ka antibiootikumist tingitud pseudomembranoosse koliidi võimalusega, mis võib olla eluohtlik. Sellisel juhul tuleb ravikuur viivitamatult katkestada ja rakendada vastavat ravi (nt vankomütsiiniga). Peristaltikat pärssivad ravimid on vastunäidustatud.

Minge kindlasti järelvisiidile 3...4 päeva pärast oma gonokokkinfektsiooni ("tripperi") ravi lõppu, et vältida haiguse taaspuhkemist.

Lapsed

Alla 8-aastaseid lapsi ei tohi Doxycyclin STADA-ga ravida (vt Rasedus ja imetamine).

Eakad patsiendid

Seoses eakate patsientidega ei ole mingid erilised ettevaatusabinõud vajalikud.

Muud ravimid ja Doxycyclin STADA

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

Järgmisi aineid sisaldavaid ravimeid või toite tuleb manustada 2...3 tundi enne doksütsükliini võtmist, kuna doksütsükliini imendumine seedetraktist võib väheneda:

- alumiinium ja magneesium (sisalduvad nt maohappesust vähendavates ravimites)
- kaltsium (sisaldub ka piimas ja piimatoodetes)
- rauapreparaadid
- aktiivsüsi
- kolestüramiin (vere rasvaihendite sisaldust vähendav ravim).

Doksütsükliini toimet võivad vähendada:

- rifampitsiin (antibiootikum)
- barbituraatide rühma ravimid (nt ka rahustid ja uinutid)
- muud krambivastased ravimid (karbamasepiin, difenüülhüdantoiin ja primidoon).

Kuidas Doxycyclin STADA mõjustab teiste ravimite toimeid?

Doksütsükliin võib tugevdada järgmiste ravimite toimeid (vt Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Doxycyclin STADA):

- suukaudsed sulfonüüluurea rühma suhkurtõvevastased ravimid (teatavad vereglükoosi taset langetavad ravimid)
- teatavad verehübivust vähendavad ravimid (dikumarooli tüüpi).

Patsiendid, kes kasutavad neid ravimeid koos doksütsükliiniga, peavad laskma oma vereglükoosi taset ja/või verehübivust jälgida ning vajadusel nende ravimite annust vähendada.

Doxycyclin STADA võib suurendada A-tsüklosporiini (immuunvastust vähendav ravim) toksilist toimet.

Rääkige sellest arstile, kui kasutate mõnda järgmistest ravimitest:

- Isotretinoiin (kasutatakse raskekujulise akne raviks)

Doksütsükliini ei tohi kasutada vahetult enne akne ravi isotretinoiiniga, selle ravi ajal ega pärast ravi lõppu, kuna mõlemad ravimid võivad harvadel juhtudel esile kutsuda ajutist koljusisese rõhu tõusu (peaaju pseudokasvaja), mis taandub spontaanselt pärast ravi lõppu.

- Beeta-laktaami tüüpi antibiootikumid, nt penitsilliinid, tsefalosporiinid (teised antibiootikumid)

Nende ravimite samaaegset kasutamist tuleb vältida, kuna tundlikkustestid on näidanud, et need ravimid võivad vähendada (toimida antagonistlikult) teineteise mikroobivastast toimet.

- Teofülliin (astma ravim)

Nende samaaegne kasutamine võib suurendada seedetrakti kõrvaltoimete esinemissagedust.

- Tuimasti metoksüfluraan

Tuimasti metoksüfluraani või mõne teise neerudele ohtliku ravimi kasutamine Doxycyclin STADA kasutamise ajal võib põhjustada neerupuudulikkust (vt Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Doxycyclin STADA).

Ettevaatust!

Harvadel juhtudel võib Doxycyclin STADA ravi ajal väheneda suukaudsete hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite ("pillide") efektiivsus. Seetõttu tuleb lisaks rakendada rasestumisvastaseid mittehormonaalseid (barjäär-) meetodeid.

Pidage meeles, et see info võib kehtida ka hiljuti kasutatud ravimite kohta.

Doksütsükliini ravimkoostoimed:

Ravim	Toime	Põhjus
Alumiinium Kaltsium (sh piim) Magneesium (sh maohappesust vähendavad ravimid) Raud Kolestüramiin Aktiivsüsi	Doksütsükliini efektiivsuse vähenemine	Imendumise vähenemine komplekside moodustumise tõttu
Rifampitsiin Barbituraadid Karbamasepiin Difenüülhüdantoin Krooniline alkoholi kuritarvitamine	Doksütsükliini efektiivsuse vähenemine	Ensüümide indutseerimisest tingitud kiirenenud biotransformatsioon
Kumariini derivaadid Sulfonüüluurea rühma ravimid	Suurenenud verehübivusevastane või suurenenud vereglükoosi taset alandav toime	
A-tsüklosporiin	A-tsüklosporiini toksilise toime suurenemine	
Metoksüfluraan	Võib põhjustada	

	neerupuudulikkust	
Isotretinoiin	Peaaju pseudokasvaja ohu suurenemine	
Penitsilliinid Tsefalosporiinid (ja teised β -laktaami tüüpi antibiootikumid)	Penitsilliini/tsefalosporiini toime vähenemine	
Teofülliin	Seedetrakti kõrvaltoimete esinemissageduse suurenemine	
Suukaudsed rasestumisvastased preparaadid ("pillid")	Rasestumisvastaste preparaatide efektiivsuse vähenemine	
Glükoos ja valk uriinis Urobilinogeeni test Katehholamiinid	Takistab kvalitatiivset ja kvantitatiivset määramist	

Doxycyclin STADA koos toidu, joogi ja alkoholiga

Ärge võtke Doxycyclin STADA-t piima või piimatoodete ega kaltsiumi sisaldavate puuviljamahladega. Võtke Doxycyclin STADA-t 2...3 tundi enne või pärast selliste toitude või jookide tarbimist (vt Kasutamine koos teiste ravimitega).

Pidage meeles, et krooniline alkoholi liigtarbimine võib vähendada doksütsükliini toimet.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Doksütsükliin on raseduse ja imetamise ajal vastunäidustatud.

Doksütsükliin ei tohi raseduse ja imetamise ajal nagu ka imikutele ja alla 8-aastastele lastele määrata, kuna ladestunud doksütsükliin võib põhjustada peamiselt pöördumat luukasvu aeglustumist ning, manustatuna enne hammastumisperioodi, hammaste värvuse püsivat muutust ja hambaemali defekte, seda alates 4. raseduskuu loodetest kuni 8 aasta vanuste lasteni.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

On registreeritud üksikuid ajutise lühinägevuse (müoopia) juhtumeid, mis on tekkinud Doxycyclin STADA kasutamise ajal. Müoopia võib kahjustada autojuhtimise ja masinate käsitlemise võimet.

Doxycyclin STADA sisaldab naatriumi

Ravim sisaldab vähem kui 1 mmol (23 mg) naatriumi ühes tablettis, see tähendab on põhimõtteliselt "naatriumivaba".

3. Kuidas DOXYCYCLIN STADA-t kasutada

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

Soovitav annus on:

Üle 50 kg kaaluvatele teismelistele ja alla 70 kg kaaluvatele täiskasvanutele

Esimesel päeval 2 tabletti (vastavalt 200 mg doksütsükliini) ja järgnevatel päevadel 1 tablett (vastavalt 100 mg doksütsükliini).

Üle 70 kg kaaluvatele täiskasvanutele

2 tabletti (vastavalt 200 mg doksütsükliini) ööpäevas.

Alates kaheksandast eluaastast (kui kehakaal on üle 50 kg) on annus 4 mg/kehakaalu kg kohta 1. ravipäeval ja 2 mg/kehakaalu kg kohta järgnevatel ravipäevadel. Antud ravimvorm ei sobi toimeaine suure sisalduse tõttu lastele kehakaaluga vähem kui 50 kg.

Spetsiifilised annustamisskeemid

Süüfilis (primaarne ja sekundaarne vorm penitsilliinallergia korral)

3 tabletti (vastavalt 300 mg doksütsükliini) ööpäevas (võib võtta kolme eraldi annusena või ööpäevase üksikannusena) 15 päeva jooksul.

Nahahaigused, sh rasked infitseerunud akne ja roosvistrikuvormid

1 tablett (vastavalt 100 mg doksütsükliini) ööpäevas vähemalt 12 nädalat.

Puukborrelioos e Lyme'i tõbi (I staadium):

2 tabletti (vastavalt 200 mg doksütsükliini) ööpäevas 3 nädala jooksul.

Annustamine kahjustatud neerufunktsiooniga patsientidel

Halvenenud neerufunktsiooniga patsientidel ei ole doksütsükliini annuse alandamine üldiselt vajalik

Manustamisviis

Tablette peab võtma regulaarselt hommikusöögi ajal või muu söögikorra ajal koos suure koguse vedelikuga (v.a. piim ja piimatooted), nt klaasitäie veega. Ravimi võtmine söögi ajal vähendab seedetrakti ärritusnähtude tekkimise sagedust.

Vajadusel võib tabletid lahustada (näiteks neelamisraskuste korral) klaasitäies vees.

Manustamisvigade vältimiseks võtke tablette alati rohke koguse veega ja püstises asendis (kas istudes või seistes). Jooge teine suur kogus vedelikku umbes 10...15 minutit pärast ravimi manustamist!

Ravi kestus

Ravi pikkus sõltub haiguse olemusest, kulust ja raskusest.. Enamasti kasutatakse Doxycyclin STADA-t 5...21 päeva. Teie raviarst otsustab, kui kaua te peate seda ravimit kasutama (vt Spetsiifilised annustamisskeemid).

Juhul kui ravitakse mikrobioloogiliselt kinnitatud β -hemolüütilise streptokoki infektsiooni, peab ravi pikkus olema vähemalt 10 päeva, et vältida hilistüsistusi (nt reumaatiline palavik, glomerulonefriit).

Ravi kestused on järgmised:

- äge gonorriline uretriit ("tripper") meestel: 7 päeva
- äge gonorriline epididümiit: 10 päeva
- äge gonorröa naistel: vähemalt 7 päeva
- süüfilis (primaarne ja sekundaarne, penitsilliinallergiaga patsientidel): 15 päeva
- puukborrelioos (1. staadium): 2...3 nädalat.

Kui teil on tunne, et Doxycyclin STADA toime on liiga tugev või liiga nõrk, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Kui te võtate Doxycyclin STADA-t rohkem kui ette nähtud

Seni pole teada ühtki doksütsükliini mürgistuse juhtumit. Ometi kuna üleannustamine võib kahjustada maksa ja/või neere ning põhjustada kõhunäärme põletikku, konsulteerige arstiga, kui kahtlustate endal üleannustamist.

Üleannustamise ravi oleneb teil esinevatest sümptomitest.

Kui te unustate Doxycyclin STADA-t võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui annus jäi eelmisel korral võtmata, vaid jätkake Doxycyclin STADA kasutamist vastavalt arsti ettekirjutusele.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Kõige olulisemad kõrvaltoimed ja sümptomid, mille suhtes peate tähelepanelik olema, ning nende ravimeetmed

Järgnevad kõrvaltoimed (vt üksikasju altpoolt) võivad olla eluohtlikud. Seega pöörduge otsekohe arsti poole, kui järsku peaks ilmnema mõni taoline juhtum või sellel on ootamatult raske kulg.

Pseudomembranoosne koliit

Olenevalt ravitavast haigusest, peab raviarst kaaluma Doxycyclin STADA ravi lõpetamist ja vajadusel viivitamatult alustama sobivat ravi (nt kliiniliselt tõestatud efektiivsusega spetsiaalsete antibiootikumide/keemiaravimite manustamine). Soolte liigutusi pärssivaid (antiperistaltilisi) ravimeid ei tohi kasutada.

Rasked ägedad ülitundlikkusreaktsioonid (nt anafülaksia)

Doxycyclin STADA ravi tuleb otsekohe lõpetada ning alustada traditsioonilisi sobivaid esmaabi protseduure (nt histamiinivastaste ainete, neerupeerilise koore hormoonide ja sümpatomimeetikumide manustamine ning vajadusel kunstliku hingamise rakendamise).

Jarisch-Herxheimeri reaktsioon, mis põhjustab palavikku, külmavärinaid, peavalu, lihasvalu ja nahalöövet, mis tavaliselt kaovad iseenesest. Need kõrvaltoimed ilmnevad peatselt pärast doksütsükliini ravi alustamist spiroheedi infektsiooni, näiteks Lyme tõve (puukborrelioos) vastu.

Kõrvaltoimete hindamisel on kasutatud järgmisi esinemissageduse määrasid:

Väga sage	Rohkem kui ühel 10-st ravitud patsiendist
Sage	Vähem kui ühel 10-st, kuid rohkem kui ühel 100-st ravitud patsiendist
Aeg-ajalt	Vähem kui ühel 100-st, kuid rohkem kui ühel 1 000-st ravitud patsiendist
Harv	Vähem kui ühel 1 000-st, kuid rohkem kui ühel 10 000 ravitud patsiendist
Väga harv	Vähem kui ühel 10 000-st ravitud patsiendist
Teadmata	Olemasolevate andmete põhjal ei saa esinemissagedust hinnata.

Seedetrakti häired

Sage: seedetrakti sümptomid nagu iiveldus, ebamugavustunne mao piirkonnas, kõrvetised, oksendamine, kõhupuhitus, rasvroe ja kõhulahtisus.

Nende kõrvaltoimete teket on teatud määral võimalik vähendada, manustades doksütsükliini söögikordade ajal või nende järgselt; ravimi imendumist seedetraktist see oluliselt ei mõjuta.

Aeg-ajalt: suu ja/või neelu limaskesta põletik, hääle kähedus, valu või raskus neelamisel ja harva on esinenud must "karvane" keel.

Teadmata: haavandiline söögitorupõletik, söögitoru haavandid.

Kui teil peaks tekkima ravi ajal või esimeste nädalate jooksul pärast seda raskekujuline, püsiv kõhulahtisus, võib teil esineda pseudomembranoosne koliit (mille tekitajaks on tavaliselt *Clostridium difficile*). See antibiootikumravist põhjustatud sooltehaigus võib olla eluohtlik ning nõuab viivitamatult sobivat ravi (vt Kõige olulisemad kõrvaltoimed ja sümptomid, mille suhtes peate tähelepanelik olema, ning nende ravimeetmed).

Närvisüsteemi häired

Harva: koljusisese rõhu tõus (*pseudotumor cerebri* e peaaegu pseudokasvaja), mis on taaspöörduv ravi lõpetamisel ning väljendub peavalu, iivelduse, oksendamise ning mõnedel patsientidel papilliödemist (nägemisnärvinäsa turse, mis on tingitud vedeliku kogunemisest) tingitud nägemishäiretena.

Naha ja nahaaluskoe kahjustused

Aeg-ajalt: allergilised reaktsioonid doksütsükliinile (vt Ülitundlikkusreaktsioonid).

Fotosensibilisatsiooni tulemusena võib kokkupuude päikesevalgusega tekitada fototoksilisi reaktsioone päikesele avatud kehapiirkondades (põhjastades tugevale päikesevälgu iseloomulikke

sümptomeid nagu punetus, turse, villid, värvimuutus), harva on haaratud ka küüned (küünte lahtitulemine, eraldumine ja/või värvimuutus). Eelmainitu tõttu tuleks Doxycyclin STADA ravi ajal vältida päevitamist või solaariumis käimist.

Harva: Stevensi-Johnsoni sündroom.

Vere- ja lümfisüsteemi häired

Harva: Järgnevad vere muutused, mis normaliseeruvad pärast ravi lõpetamist:

- vereliistakute ja vere punaliblede arvu vähenemine (trombotsütopeenia, aneemia)
- vere valgeliblede arvu vähenemine või suurenemine (leukopeenia, lümfopeenia, leukotsütoos)
- spetsiifiliste vererakutüüpide muutused (ebatüüpilised lümfotsüüdid ja granulotsüütide toksiline granulatsioon)
- lümfisõlmede haigus (lümfadenopaatia).

Maksa- ja sapiteede häired

Rare: maksakahjustus, maksapuudulikkus, maksafunktsiooni häire, hepatiit (maksapõletik), kollane nahk ja silmad (ikterus).

Üleannustamisel suureneb risk maksakahjustuse või kõhunäärmepõletiku (pankreatiidi) tekkeks.

Raseduseaegne tetratsükliinide kasutamine tõstab maksakahjustuse tekke ohtu.

Neeru- ja kuseteede häired

Tetratsükliinid võivad esile kutsuda neerukahjustust (nefrotoksilisust) või süvendada juba olemasolevat neerufunktsiooni häiret (väljendub seerumi kreatiniini ja vere ureasisalduse tõusuna). Harvadel juhtudel on ka seoses doksütsükliini kasutamisega kirjeldatud neerukahjustuse, nt interstitsiaalne nefriit, äge neerupuudulikkus ja anuuria (neerudest uriini erituse pärssimine), teket.

Ülitundlikkusreaktsioonid

Aeg-ajalt: Ülitundlikkusreaktsioonid (st allergilised reaktsioonid). Nende sümptomiteks võivad olla nahareaktsioonid kas koos sügelusega või ilma, näiteks:

- kohalik või üldine nahalööve (eksanteem)
- lööve
- nõgestõbi (urtikaaria)
- mitmekujuline erüteem
- mööduv lokaalne naha, limaskestade või liigeste turse (angioödeem)
- astma
- nahalööbed suguelunditel ja keha muudel piirkondadel
- seerumtõvetaoline reaktsioon, millega kaasnevad palavik, peavalu ja liigesevalu

Harva: Rasked nahareaktsioonid, millega kaasnevad eluohtlikud süsteemsed reaktsioonid (nt eksfoliatiivne dermatiit, Lyelli sündroom).

Kui te olete Doxycyclin STADA suhtes ülitundlik, ei tohi teid ravida ühegi tetratsükliini rühma ravimiga (täielik ristuv allergia).

Harva võib esineda raskekujulisi ägedaid ülitundlikkusreaktsioone, mis võivad ilmneda järgmisel kujul:

- näo turse (näo ödeem)
- keele turse
- kõri turse, mis põhjustab hingamisteede ahenemist, südame löögisageduse kiirenemine, õhupuudus (düsпноe)
- vererõhu langus kuni eluohtliku vereringe puudulikkuse ja südame seiskumiseni.

Patsiendid, kel esineb mõni sellistest potentsiaalselt eluohtlikest sümptomitest, vajavad kohest meditsiinilist abi (vt Kõige olulisemad kõrvaltoimed ja sümptomid, mille suhtes peate tähelepanelik olema, ning nende ravimeetmed).

Immuunsüsteemi häired

Harva: ravimist tingitud lööve koos eosinofiilia ja süsteemsete sümptomitega (palavik, suurenenud lümfisõlmed) (DRESS sündroom)

Muud kõrvaltoimed

Ravi ajal Doxycyclin STADA-ga võib ilmnedu pärmseente kolonisatsioon nahal ja limaskestadel (eriti suguorganites ja suu ning soole limaskestal) koos põletikunähtudega suu ja/või neelu limaskestadel (glossiit, stomatiit), ägeda väliste naissuguorganite ja tupe põletikuna (vulvovaginiidina) ja pärakusügelusena.

Aeg-ajalt on alla kaheksa-aastaste laste ravimisel ilmnenud pöördumatut hammaste värvimuutust ja emailidefekte ning luude kasvu pöörduvat pidurdumist.

Aeg-ajalt on kirjeldatud ka vere hüübimissüsteemi häireid ja vere leidumist uriinis (hematuuriat).

Harva on kirjeldatud doksütsükliinraviga ajalises seoses olevaid väärtundlikkuse (paresteesia), südame löögisageduse suurenemise (tahhükardia), lihasvalu (müalgia), liigesevalu (artralgia), rahutuse ja ärevusseisundite juhtumeid.

Väga harva on pärast doksütsükliini manustamist võimalik krambihoo teke. (Pärast doksütsükliini suukaudset manustamist on teatatud ühest epileptilise krambi tekkimisest.) Pärast veenisisest manustamist on epileptiliste hoogude teket kirjeldatud mitmel korral.

Harvadel juhtudel on kirjeldatud lõhna- ja maitsetaju häirumist või kadu, mis on olnud pöörduvad vaid mõnel juhul ning ka siis mittetäielikult.

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas DOXYCYCLIN STADA-t säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil ja blisterpakendil pärast „EXP:“. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Hoida temperatuuril kuni +25° C.

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

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Doxycyclin STADA sisaldab

- Toimeaine on doksütsükliinmonohüdraat. 1 tablett sisaldab 104,1 mg doksütsükliinmonohüdraati, mis vastab 100 mg doksütsükliinile.
- Teised abiained on karboksümetüülselluloosnaatrium (tüüp A) (Ph.Eur.), mikrokristalliline tselluloos, magneesiumstearaat (Ph. Eur.).

Kuidas Doxycyclin STADA välja näeb ja pakendi sisu

Ümmargused kaksikkumerad tabletid, värvusega kahvatukollakas-rohelisest kuni kahvatu hallikas-pruunini, võimalike tumedate täppidega.

Doxycyclin STADA-t müüakse pakendites, milles paikneb 10 või 20 tabletti.

Müügiloo hoidja ja tootja

STADA Arzneimittel AG

Stadastraße 2-18
61118 Bad Vilbel
Saksamaa

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

Almar Sehver
Tartu mnt 16
10117 Tallinn
tel 6605910
almar@aaa.ee

Infoleht on viimati uuendatud aprillis 2020.