

Acetylcysteine 200 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	asetylikysteiniini
Pakkaus:	10 x 10 ml
Valmistaja:	Federa S.A. (Aurum Pharmaceuticals)
Maahantuoja	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	24.10.2006-31.8.2010

Käyttöaihe: Parasetamolimyrkytyksen hoito.

Annostus: Injektio annetaan iv-infuusiona. Seuraavia infuusionesteitä voidaan käyttää: 5 % dekstroosi, 0,9 % natriumkloridi, 0,3 % kaliumkloridi + 5 % glukoosi, tai 0,3 % kaliumkloridi + 0,9 % natriumkloridi.

Aikuiset: Alkuannoksena infusoidaan 150 mg/kg 200 ml:ssa infuusionestettä 15 minuutin aikana, minkä jälkeen annetaan 50 mg/painokilo 500 ml:ssa infuusionestettä seuraavien 4 tunnin aikana, ja 100 mg/kg 1000 ml:ssa infuusionestettä seuraavien 16 tunnin aikana. Asetylikysteiniinin kokonaisannos on näin 300 mg/painokilo 20 tunnin kuluessa.

Lapset: Lapset hoidetaan samalla annostusohjeella kuin aikuiset, mutta nesteen määrä tulee sovittaa lapsen ikään ja painoon liiallisen nesteyttämisen välttämiseksi. UK:n myrkytyskeskuksen ohjeiden mukaan annostus yli 20 kg painaville lapsille on seuraava: 150 mg/kg 100 ml:ssa infuusionestettä 15 minuutin aikana, sitten 50 mg/painokilo 250 ml:ssa infuusionestettä seuraavien 4 tunnin aikana, ja sen jälkeen 100 mg/kg 500 ml:ssa infuusionestettä 16 tunnin kuluessa. Alle 20 kg painaville lapsille nestemäärä tulee määrittää yksilöllisesti.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys jollekin valmisteen aineosalle.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Annetaan varoen astmapotilaalle.

Haittavaikutukset: Anafylaktoidisia reaktioita ja muita yliherkkyysreaktioita on kuvattu. Ne alkavat tavallisesti 15-60 minuutin kuluessa infuusion aloittamisesta ja oireet lievittyvät usein, kun infuusio lopetetaan. Antihistamiinia ja kortikosteroideja on käytetty hoitona. Kun oireet on saatu hallintaan, infuusiota on yleensä voitu jatkaa pienimmällä infuusionopeudella (100 mg/kg 1000 ml:ssa 16 tunnin kuluessa). Hypokalemiaa ja EKG-muutoksia on havaittu parasetamolimyrkytyksen yhteydessä, minkä vuoksi suositellaan plasman kaliumin seuranta.

Alkohol-Konzentrat 95% Braun infuusiokonsentraatti

Vaikuttava aine:	etanoli
Pakkaus:	10 x 20 ml
Valmistaja:	B.Braun Melsungen AG
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	20.11.2002-31.8.2010

Käyttöaihe: Metanolimyrkytysten hoito. Alkoholi-infuusiota käytetään myös alkoholistin deliriumin ehkäisyyn.

Annostus ja antotapa: Terveillä aikuisilla maksimaalinen puhtaan alkoholin annos naisilla on yleensä 7-10 ml/t ja miehillä 10 ml/t (eli noin 5,5 – 8 g/t). Miesten suurin vuorokausiannos tulisi yleensä olla korkeintaan 70 g ja naisten 30 g. Alkoholi-infuusio annetaan hitaasti, esimerkiksi 4 % infuusio (40 ml Alkohol-Konzentrat 95 % 1000 ml NaCl-liuoksessa): 40 tippaa/ minuutti.

Haittavaikutukset: Alkoholi voi aiheuttaa hypoglykemiaa, jos ruokailusta on kulunut kauan aikaa.

Amylnitrite inhalaationeste

Vaikuttava aine:	amyylinitriitti
Pakkaus:	12 x 0.3 ml
Valmistaja:	James Alexander Corporation
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Syanidimyrkytyksen hoito.

Annostus ja antotapa: 1 ampulli (0,3 ml = 262,5 mg) katkaistaan, jolloin amyylinitriitti valuu ympärillä olevaan filtteriin. Ampullia pidetään noin 2 cm päässä nenästä sisäänhengitettävänä.

Hoidon seuranta: Tarkista verenpaine ja huomioi methemoglobinemian vaara.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Huomaa, että hapen antaminen ja mahdollinen hengityksen avustaminen täytyy aloittaa välittömästi. Amyylinitriitti *ei korvaa muita syanidimyrkytyksen antidootteja*, mutta toimii niiden lisänä. Amyylinitriitin vasodilatoiva vaikutus voi aiheuttaa hypotensiota, joka tulee hoitaa oireenmukaisesti niin pian kuin mahdollista.

Haittavaikutukset: Huimaus, näön sumentuminen, päänsärky, polttava tunne nenässä, pahoinvointi, väsymys, sydämentykytys, hypotensio, dyspnea, kyynelvuoto.

Yliannostus: 10 ml amyylinitriittiä on aiheuttanut vaikean methemoglobinemian ja kuoleman sekä aikuisilla että lapsilla. Metyylitioniini on nitriittimyrkytyksen antidootti.

Anticholium 0,4 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	fysostigmiinisalisylaatti
Pakkaus:	5 ml ja 5 x 5 ml
Valmistaja:	Dr.Franz Köhler Chemie
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Antikolinergisesti vaikuttavien aineiden myrkytysten hoito (mm. atropiini, amfetamiini, trisykliset masennuslääkkeet, fentiatsiini, antihistamiinit)

Annostus ja antotapa: Aikuiset: aluksi 2,0 mg fysostigmiinisalisylaattia hitaasti i.v. tai i.m., sen jälkeen 1-4 mg 20 minuutin välein. Vaikuttava annos voidaan toistaa myös hitaana tippainfuusiona, jos myrkytysoireet palaavat. Lapset: aluksi 0,5 mg i.v. tai i.m., annos toistetaan 5 minuutin välein kokonaisannokseen 2 mg asti, niin kauan kun antikolinergisia oireita on eikä kolinergisia haittoja esiinny.

Vasta-aiheet: Hoidon tulee olla erityisen varovaista, jos potilaalla on astma tai sulfiittiallergia, iriitti, suoliston tai virtsa- tai sappiteiden tukoksia tai spasmeja tai kallovammoja

Haittavaikutukset: Sulfiittiallergisille voi aiheutua vaikeita allergiaoireita. Pahoinvointi, oksentelu, lisääntynyt syljeneritys, virtsa- tai ulosteinkontinenssi, lihasnykäykset tai -kouristukset sekä bardykardia viittaavat liian suureen annokseen. Haittoja voidaan lievittää atropiinilla (1 mg i.v.).

Contrathion 2% injektiokuiva-aine

Vaikuttava aine:	pralidoksiimimetyylisulfaatti
Pakkaus:	10 kpl + liuotin
Valmistaja:	Laboratoires SERB
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketeukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	27.3.2002-31.8.2010

Käyttöaihe: Organofosfaattien aiheuttaman myrkytysten hoito.

Annostus ja antotapa: Annetaan i.v. kiireellisissä tapauksissa, lihakseen, ihon alle tai suun kautta jos kyseessä ei ole hätätilanne. Injektio valmistetaan lisäämällä 10 ml liuotinta jauhetta sisältävään lääkepulloon.

Aikuiset: i.v., joko hitaana injektiona 1 ml/minuutissa, tai infuusiona (laimennettu liuos glukoosi- tai NaCl-infuusionesteessä) tai lihakseen tai ihon alle: ensin annetaan 200-400 mg pralidoksiimia, ja annosta voidaan suurentaa 2 g:aan vastetta seuraten. Tarpeen mukaan jatketaan annoksella ad 400 mg/tunti. Suun kautta: 1-3 g pralidoksiimia joka 5. tunti.

Lapset: ensimmäinen injektio on 20-40 mg/kg pralidoksiimia riippuen myrkytyksen vakavuudesta ja hoitovasteesta. Jatkossa tarpeen mukaan annos ad 10 mg/kg. Munuaisten vajaatoiminnassa annosta tulee pienentää.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys pralidoksiimille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Pralidoksiinin teho vaihtelee organofosfaatista riippuen. Ei pidä käyttää karbamaatti-organofosfaattimyrkytyksessä, sillä pralidoksiini ei tehoa ja voi jopa lisätä karbamaatin vaikutusta.

Maidon nauttiminen lisää organofosfaattien imeytymistä.

Pralidoksiimin teho on vähäinen, jos myrkytyksestä on kulunut yli 36 tuntia.

Atropiinia annetaan yleensä yhdessä pralidoksiimin kanssa; pupillien kokoa ja sydämen syketiheyttä tulee seurata hoidon ajan.

Haittavaikutukset: Näköhäiriöt; diplopia, näön hämärtyminen. Pahoinvointi, huimaus, päänsärky, takykardia.

Dapson 50 mg tabletti

Vaikuttava aine:	dapsoni
Pakkaus:	100 tablettia
Valmistaja:	Weifa (Scanpharm A/S)
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Voidaan luovuttaa kulutukseen seuraavin ehdoin:

a) valmiste on määrätty Dermatitis herpetiformiksen hoitoon.

b) vain iho- ja sukupuolitautilääkärien määräyksellä ja heidän aloittamaansa jatkohoitoon.

Käyttöaihe: Dermatitis herpetiformis

Annostus: Dermatitis herpetiformis: Aluksi 100 mg vuorokaudessa. Tarvittaessa annosta voidaan suurentaa tilapäisesti 150-200 mg:aan, korkeintaan 300 mg:aan vuorokaudessa. Kun paranemista tapahtuu, vähennetään annosta pienimpään tehokkaaseen annokseen.

Vasta-aiheet: Sulfonamidiallergia.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Verenkuva tulee tarkistaa viikoittain kunnes terapeutinen annos on saavutettu ja sen jälkeen kolmen kuukauden välein.

Munuaisten ja maksan toimintaa tulee seurata aluksi kolmen viikon välein ja myöhemmin kolmen kuukauden välein. Glukoosi-6-fosfaattidehydrogenaasi- ja methemoglobiinipitoisuus tarkistetaan ennen hoidon alkua.

Dapsoni voi aiheuttaa psykoosin. Käyttöä tulee varoa, jos henkilöllä on aiempia mielenterveysongelmia. Varovaisuutta noudatettava myös, jos potilaalla on sydän-, keuhko-, maksa- tai munuaissairaus tai anemia.

Yhteisvaikutukset: Probenesidi vähentää dapsonin erittymistä. Trimetopriimin samanaikainen käyttö voi suurentaa sekä dapsonin että trimetopriimin pitoisuuksia veressä. Potilaita tulee seurata tarkoin annoksesta riippuvien haittavaikutusten (hemolyyttinen anemia, methemoglobinemia, perifeerinen neuropatia) vuoksi. Rifampisiini indusoi dapsonin metaboliaa.

Haittavaikutukset: Haittavaikutukset ovat harvinaisia annoksella 100 mg/vrk, mutta yleisiä suuremmilla annoksilla. Haittoja ovat hemolyyttinen anemia (glukoosi-6-fosfaattidehydrogenaasin puutoksen yhteydessä hemolyysiä voi tapahtua 50 mg/vrk ylittävillä annoksilla), methemoglobinemia ja agranulosytoosi; ihottumat (allerginen dermatiitti); pahoinvointi, päänsärky, huimaus, takykardia; unihäiriöt, hermostuneisuus, psykoosi; näköhäiriöt; perifeerinen neuropatia; munuaisvaurio (papillanekroosi).

Alle 20 kg painavat lapset: Jos seerumin digoksiinipitoisuutta ei tiedetä, yksi lääkepullo on tavallisesti riittävä annos.

Allaolevassa taulukossa on arvioitu Digibindin annos (mg) seerumin digoksiinipitoisuuden perusteella:

Potilaan paino (kg)	Seerumin digoksiinipitoisuus (ng/ml)						
	1	2	4	8	12	16	20
1	0,4 mg *	1 mg*	1,5 mg *	3 mg	5 mg	6 mg	8 mg
3	1 mg*	2 mg *	5 mg	9 mg	14 mg	18 mg	23 mg
5	2 mg *	4 mg	8 mg	15 mg	23 mg	30 mg	38 mg
10	4 mg	8 mg	15 mg	30 mg	46 mg	61 mg	76 mg
20	8 mg	15 mg	30 mg	61 mg	91 mg	122 mg	152 mg

* Valmistetun liuoksen laimentaminen vahvuuteen 1 mg/ml on suositeltavaa

Vasta-aiheet: Ei tunnetta.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Allergiset reaktiot ja kuumereaktiot ovat mahdollisia, erityisesti jos potilaalla on astma tai antibioottiallergia, allergia papaiinille tai munaproteiineille.

Potilaiden EKG:tä ja serumien kaliumia tulee seurata hoidon aikana ja vähintään 24 tuntia Digibindin antamisen jälkeen. Vaikeassa digitalismyrkytyksessä seerumin kalium voi kohota, ja kun Digibind poistaa digitaalisen vaikutuksen, kalium palaa soluihin ja seerumin kalium alenee. Hoito voi näin aiheuttaa merkittävän hypokalemian.

4-DMAP 50 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine: 4-dimetyyliaminofenolihydrokloridi
Pakkaus: 5 x 5 ml
Valmistaja: Dr.Franz Köhler Chemie
Maahantuoja: Tamro Oyj
Lääketehtäväkauppa: Tamro Oyj
Lupa voimassa: 1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Myrkytysten hoito (syanidi-, sinihappo-, nitrili- ja palokaasumyrkytykset)

Annostus ja antotapa: Aikuisille 250 mg (3-4 mg/kg), lapsille 3,25 mg/kg hitaasti i.v. Lisäksi annetaan natriumtiosulfaattia (150-200 mg/kg i.v.) sekä 100 % happea. Neljän-kuuden tunnin kuluttua voidaan antaa vielä kerran puolet ensimmäisestä annoksesta (met-Hb-kontrolli!).

Vasta-aiheet: Glukoosi-6-fosfaatti-dehydrogenaasin puute. Natriummetabisulfiittiallergia.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Valmisteessa on natriummetabisulfiittia, joka voi aiheuttaa yliherkkyysoireita erityisesti astmapotilaille.

Haittavaikutukset: Yliherkkyysoireet. Voi hyvin harvoin aiheuttaa hoitoa vaativaa methemoglobinemiaa jo hoitoannoksilla.

DMPS-Heyl (Dimaval) 50 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	dimerkaptopropanisulfonaatti
Pakkaus:	5 x 5 ml
Valmistaja:	Heyl Chem.pharm.Fabrik
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Arsenikkiyhdisteiden, kupariyhdisteiden, elohopean ja epäorgaanisten elohopeayhdisteiden, lyijyn, kadmiumin, antimonin, kromin, koboltin, kuparin ja kullan aiheuttamien myrkytysten hoito.

Annostus ja antotapa: Aikuiset: 1. vrk: 250 mg i.v. joka 4. tunti. 2. Vrk: 250 mg i.v. joka 6. tunti. Tämän jälkeen 250 mg i.v. joka 6., 8. tai 12. tunti riippuen potilaan voinnista, myrkytyspitoisuudesta veressä ja virtsaan erittyvästä määrästä.
Lapset: 1. vrk: 5 mg/kg i.v. joka 4. tunti. Tämän jälkeen kuten aikuisilla.
DMPS voidaan antaa myös injektiona lihakseen. Oraaliseen dimerkaptopihkahappohoitoon (DMSA) siirrytään kun se on mahdollista.

Vasta-aiheet: DMPS:a ei pidä käyttää arsiinin (areseenivety) aiheuttamissa myrkytyksissä, koska arsiinin myrkyllisyys saattaa lisääntyä.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Verenpainetta, raskasmetallin pitoisuuksia veressä ja virtsassa, hivenaineiden (erityisesti kuparin ja sinkin) eritystä sekä maksan toimintaa on seurattava.

DMPS:n rutiininomaista antamista ei suositella jos myrkytystä vain epäillään tai potilaalla ei ole oireita. DMPS mobilisoi metallia ja uudelleenjakautumisen seurauksena metallin pitoisuus voi suurentua kohde-elimissä lisääntyneestä erityksestä huolimatta. Selvässä myrkytystapauksessa tai erityisen vahvassa myrkytyspäilyssä aloitetaan hoito myös oireiden puuttuessa.

Useamman kuin yhden kelatoivan aineen antamista samanaikaisesti ei suositella muutoin kuin lyijyenkefalopatiassa.

Raskaus ja imetys: Jos DMPS:a annetaan raskaana olevalle, on seurattava tarkoin hivenaineiden, erityisesti sinkin, eritystä. Sinkin puutteen on havaittu aiheuttavan sikiövaurioita. Raskasmetallimyrkytyksen saaneen ei tulisi imettää.

Haittavaikutukset: Ihoreaktioita, Stevens-Johnsonin oireyhtymää, mahdollisesti yliherkkyysoireyhtymiä on kuvattu. Ohimenevä maksan transaminaasien nousu. Verenpaineen aleneminen, pahoinvointi, huimaus ja heikkous.

Jos DMPS-hoito myöhästyi 24 tunnilla, munuaisten elohopeapitoisuus pieneni, mutta patologisia muutoksia ei voitu välttää.

Ephedrine Hydrochloride Tablets BP 30 mg tabletti

Vaikuttava aine:	efedriini
Pakkaus:	28 tablettia
Valmistaja:	CP Pharmaceuticals
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	5.6.2001-31.8.2010

Käyttöaihe: Astma

Annostus: Aikuiset: 15-60 mg kolmasti päivässä. Lapset: 1-5-vuotiaat: 15 mg kolmasti päivässä; 6-12-vuotiaat: 30 mg kolmasti päivässä.

Vasta-aiheet: Iskeeminen sydänsairaus, verenpainetauti, tyreotoksikoosi, prostatan hypertrofia.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Efedriiniä tulisi antaa varoen potilaille, joilla on hypertyreoosi, diabetes tai munuaisten vajaatoiminta.

Yhteisvaikutukset: Efedriiniä ei tule antaa potilaille, joilla on MAO-estäjä-lääkitys, koska tästä voi seurata hypertensiivinen kriisi. Yhteisvaikutus voi seurata jopa kaksi viikkoa MAO-estäjälääkityksen lopettamisen jälkeen.

Efedriini voi heikentää verenpainelääkkeiden vaikutusta sekä suurentaa rytmihäiriöiden riskiä anestesian ja trisyklisten masennuslääkkeiden käytön yhteydessä.

Haittavaikutukset: Tavallisimpia ovat takykardia, ahdistuneisuus, pahoinvointi, levottomuus, unettomuus. Muita haittavaikutuksia ovat vapina, suun kuivuminen, raajojen verenkierron häiriöt, verenpaineen nousu, päänsärky, rytmihäiriöt. Toleranssia ja riippuvuutta voi esiintyä pitkäaikaisen käytön yhteydessä. Lapsilla voi ilmetä myös uneliaisuutta. Iäkkäät henkilöt ovat muita herkempiä efedriinin kardiovaskulaarisille vaikutuksille.

Farmakodynamiikka ja -kinetiikka: Efedriini on sympatomimeetti, jolla on sekä suora että epäsuora vaikutus adrenergisiin reseptoreihin. Suun kautta annettuna se supistaa ääreissuonistoa ja näin nostaa verenpainetta sekä laajentaa keuhkoputkia. Efedriini imeytyy nopeasti. Huippupitoisuudet plasmassa ovat 65-120 mikrog/ml, pitoisuudet 35-80 mikrog/ml laajentavat tehokkaasti keuhkoputkia. Puoliintumisaika on 3-11 tuntia ja 95 % annoksesta erittyy virtsaan.

Euphylong 20 mg/m injektioneste

Vaikuttava aine:	teofylliini (1 ml sisältää 20 mg teofylliniä)
Pakkaus:	5 x 10 ml
Valmistaja:	Byk Gulden Lomborg Chemische Fabrik
Maahantuoja:	Meda Oy
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	4.10.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Astmaan ja muihin ahtauttaviin keuhkosairauksiin liittyvän hengenahdistuksen akuuttihoito.

Annostus: Annos sovitetaan yksilöllisesti. Aloitusannos on 4-5 mg/teofylliiniä painokiloa i.v. kohti 20-30 minuutin kuluessa, jos potilas ei ole saanut suun kautta otettua teofylliiniä aikaisemmin. Jos oraalista teofylliiniä on käytetty, puolitetään aloitusannos. Ylläpitoannos alkuannoksen jälkeen on 1-9 vuotiailla lapsilla 8,8 mg/kg/tunti, 9-16 -vuotiailla lapsilla ja tupakoivilla aikuisilla 0,65 mg/kg/tunti, tupakoimattomilla aikuisilla 0,4 mg/kg/t ja maksa- tai verisuonisairauksien yhteydessä 0,2 mg/kg/t.

Vasta-aiheet: Tuore sydäninfarkti, akuutti takykardia.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Valmistetta tulee antaa varoen, jos potilaalla on epästabili angina pectoris, taipumus takyarytmioihin, vaikea verenpainetauti, obstruktiivinen kardiomyopatia, hypertyreoosi tai epilepsia, maksan tai munuaisten toiminnanvaja.

Yhteisvaikutukset: Teofylliinipitoisuutta plasmassa voivat lisätä mm. kinolonit, makrolidiantibiootit, ehkäisytabletit, propranoloni, nifedipiini, fluvoksamiini, verapamiili ja ranitidiini. Teofylliini voi alentaa plasman litiumpitoisuutta.

Haittavaikutukset: Vapina, päänsärky, pahoinvointi, ruokahaluttomuus, oksentelu, ihottumat, unihäiriöt. Liian nopea injektio voi aiheuttaa takykardiaa, hypotoniaa ja kouristuksia.

Farmakodynamiikka ja -kinetiikka: Teofylliini on ksantiinijohdos, joka relaxoi sileää lihaksistoa ja laajentaa siten keuhkoputkia. Lisäksi sillä on positiivinen kroon- ja inotrooppinen vaikutus sekä lievä diureettinen ja keskushermostoa stimuloiva vaikutus.

Teofylliini metaboloituu pääosin maksassa, 10 % erittyy muuttumattomana virtsaan. Eliminaation puoliintumisaika on tupakoimattomilla aikuisilla 7-9 tuntia, tupakoivilla 4-5 tuntia ja lapsilla 3 tuntia.

Fer-in-Sol 25 mg Fe²⁺/ml tipat

Vaikuttava aine:	ferrosulfaatti
Pakkaus:	30 ml
Valmistaja:	Mead Johnson
Maahantuoja:	Oy Bristol-Myers Squibb Ab
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Raudanpuutostilojen hoito ja ehkäisy.

Annostus: 0,3 ml (7,5 mg rautaa) kerran vuorokaudessa raudanpuutteen ehkäisyyn tai 0,6 ml (15 mg rautaa) kerran vuorokaudessa raudanpuutteen hoitoon. Annetaan välittömästi ruokailun jälkeen. Alle 6 kk ikäisten raudan saantisuositus on 5 mg/vrk, 6 kk - 6 v ikäisten 8 mg/vrk.

Haittavaikutukset: Ulosteeet voivat muuttua tummiksi. Hampaissa voi ilmetä värjäytymistä, mitä voi estää huolellisella hampaiden pesulla. Värjäytyminen häviää yleensä vähitellen rautaliuoksen käytön loputtua.

Fibrogammin 250 U ja 1250 U injektiokuiva-aine

Vaikuttava aine:	hyytymistekijä XIII (250 IU tai 1250 IU)
Pakkaus:	1 kpl ja liuotin
Valmistaja:	CSL Behring GmbH
Maahantuoja:	SPR Veripalvelu
Lääketukkukauppa:	SPR Veripalvelu
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: F XIII vajauksen korvaushoito: synnynnäinen F XIII puutos ja siitä johtuvat verenvuodot ja haavojen paranemiseen liittyvät häiriöt; verenvuototaipumus, jonka aiheuttaa osittainen hankittu F XIII vajuus, esim. akuutti leukoosi ja maksasairaudet (akuutissa vaiheessa oleva kirroosi, maksan dystrofia) sekä veren hyytymishäiriöt; haavojen tai luunmurtumien paranemisen edistäminen.

Annostus ja antotapa: Fibrogammin F XIII pitoisuus ilmoitetaan kansainvälisinä yksikköinä (IU). Yksi yksikkö vastaa F XIII aktiivisuutta 1 millilitrassa tuoretta sitraatilla käsiteltyä terveiltä luovuttajilta kerättyä plasmaa.

Synnynnäinen F XIII puutos: Verenvuotojen estohoito: 8 – 12 ml 4 viikon välein.

Välejä lyhennetään, jos spontaaneja verenvuotoja ilmenee. Hoito ennen kirurgisia toimenpiteitä: aikuisille 40 ml välittömästi ennen leikkausta ja 8 – 12 ml jokaisena seuraavana viitenä päivänä tai kunnes haava on täysin parantunut. Hoito vaikeissa verenvuodoissa ja runsaissa hematoomissa: 8 – 20 ml päivässä kunnes vuoto on loppunut. Suurissa leikkauksissa ja vakavissa verenvuodoissa on tarkoitus pitää normaalit arvot. Korvaushoitoa on syytä seurata F XIII analyysillä (esim. Berichrom tekijä XIII).

Hankittu F XIII puutos: Verenvuototaipumuspotilaille vähintään 20 ml kunnes vuoto loppuu; akuutissa leukoosissa jatketaan antamista kunnes remissio on saavutettu.

Haavojen paranemisen edistäminen: 12 ml (riskipotilaille 20 ml) leikkauspäivänä ja kolmena leikkauksen jälkeisenä päivänä.

Luunmurtumien paranemisen edistäminen: 20 ml päivässä 10 – 14 päivän ajan.

Lapsille annetaan vastaavasti pienempiä annoksia.

Vasta-aiheet: Absoluuttisia vasta-aiheita ei ole. Hoidettaessa potilaita, joilla on tuore verisuonitukos, tulee F XIII:n kanssa noudattaa varovaisuutta ja ottaa huomioon F XIII:n fibriiniä stabiloiva vaikutus.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Anafylaktisen reaktion esiintyessä tulee injektio tai infuusio lopettaa välittömästi ja tarpeen mukaan käyttää adrenaliinia, kortikosteroideja ja antihistamiineja. Jos potilaan tiedetään olevan allergiaan taipuvainen, antihistamiineja ja kortikosteroideja tulee antaa profylaktisesti

Haittavaikutukset: Allergisia reaktioita ja lämmönnousua on havaittu. Hyvin harvoissa tapauksissa saattaa kehittyä F XIII:n vasta-aineita.

GammaQuin 160 mg/ml injektioeste

Vaikuttava aine:	immunoglobuliini, humaani
Pakkaus:	1 ml
Valmistaja:	Sanquin
Maahantuoja:	Sanquin Oy
Lääketukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	1.8.2009-31.8.2010

Käyttöaihe: Immunoglobuliinia käytetään korvaamaan synnynnäistä tai sekundaarista immunovajausa ja/tai spesifin vasta-aineen puutetta, sekä hoitamaan tai estämään näihin tiloihin liittyviä infektioita.

Annostus ja antotapa: Primaari immunovajaus: hoidettaessa primaaria immunovajausa, johon liittyy toistuvia infektioita, pienin annos on 100 mg (0,6 ml)/kg 4 viikon välein. Ensimmäinen annos on kaksinkertainen. Ihonalaisessa annossa (infuusiopumppu) annos on 50 mg (0,3 ml)/kg kerran viikossa, infuusionopeudella 2-3 ml tunnissa.

Hepatiitti A: Aikuiset ja yli 5 v lapset: tartunnan estämiseen tai lievittämiseen 0,02 ml/kg. Lääke tulisi mieluiten antaa viikon kuluessa altistuksesta. Endeemisille A-hepatiitti-alueille matkustaville:

Potilaan paino	Matkan kesto alle 1 kk	Matkan kesto alle 6 viikkoa	Matkan kesto alle 3 kk
	0,02 ml/kg	0,03 ml/kg	0,06 ml/kg
< 25 kg	1 ml	1 ml	2 ml tai ei lainkaan
25-50 kg	1 ml	2 ml	3 ml
50-80 kg	2 ml	4 ml	5 ml
> 80 kg	2 ml	4 ml	5 ml

Tuhkarokko: tartunnan estämiseen tai lievittämiseen: 0,25 ml/kg. Annos 0,5 ml/kg ei-rokotetuille sekä immunopuutteisille, tuhkarokolle altistuneille lapsille. Annos tulisi antaa mahdollisimman pian ja viimeistään viikon kuluessa altistuksesta.

Kaikissa käyttöaiheissa suositeltu antotapa on hidas lihaksensisäinen injektio. Yli 5 ml annokset tulisi jakaa ja pistää useaan kohtaan. Tuote tulisi lämmittää kehonlämpöiseksi ennen injektiota. Verenvuototaipumuksen omaaville voidaan harkita subkutaanista antotapaa.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys aineosille tai niitä muistuttaville immunoglobuliineille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Potilasta tulee tarkkailla vähintään 20 minuuttia injektion jälkeen. Lieviä allergisia reaktioita voidaan hoitaa kortikosteroideilla ja antihistamiineilla. Aiemmin verituotteista poikkeavia reaktioita saaneilla on anafylaktisen reaktion vaara, eikä valmistetta tulisi mielellään antaa heille. Jos tästä säännöstä on poikettava, valmiste on annettava tarkassa kliinisessä valvonnassa.

Jos oleskelu endeemisellä alueella kestää yli 3 kk, suositellaan rokotusta.

Haittavaikutukset: Kipu injektio kohdassa. Ihottuma ja lämmönnousu. Harvoin vaikeat allergiset reaktiot.

Haemocomplettan 1 g ja 2 g infuusiokuiva-aine

Vaikuttava aine:	fibrinogeeni
Pakkaus:	1 kpl
Valmistaja:	CSL Behring GmbH
Maahantuoja:	SPR Veripalvelu
Lääketukkukauppa:	SPR Veripalvelu
Lupa voimassa:	20.2.2002-31.8.2010

Voidaan luovuttaa kulutukseen vain sairaalakäyttöön.

Käyttöaihe: Verenvuototaipumus synnynnäisessä hypo-, dys- tai afibrinogenemiassa tai hankitussa fibrinogeenin puutteessa, joka johtuu maksavauriosta, lisääntyneestä intravaskulaarisesta fibrinogeenin kulutuksesta (mm. DIC, fibrinolyttiset tilat).

Annostus ja antotapa: Annos määritetään vuodon määrän mukaan. Normaali plasman fibrinogeenipitoisuus on 2-4 g/L, ja vuotoja voi alkaa esiintyä jos fibrinogeeni on alle 1 g/L. Yleensä aluksi annetaan 1- 2 g ja tarvittaessa lisää. Vaikeissa vuotoissa, kuten istukan ennenaikaisessa irtoamisessa, voidaan tarvita heti 4 – 8 g annoksia. Lapsilla annos määritetään painon ja tarpeen mukaan. Annos annetaan hitaasti suoneen (ei nopeammin kuin 5 ml/min.).

Vasta-aiheet: Ilmeinen tromboosi ja sydäninfarkti, paitsi henkeä uhkaavassa vuodossa.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Jos potilaalla on taipumusta allergiaan, annetaan kortikosteroideja ja antihistamiineja profylaktisesti. Potilaita on seurattava tarkoin intravaskulaarisen koagulaation tai tromboosin havaitsemiseksi.

Haittavaikutukset: Harvoin allergisia ja anafylaktisia reaktioita. Tromboembolisten tapahtumien vaara.

HepbQuin 100 IU/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	ihmisen hepatiitti-B immunoglobuliini
Pakkaus:	5 ml
Valmistaja:	Sanquin
Maahantuoja:	SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti Sanquin Oy 1.1.2010 alkaen
Lääketukkukauppa:	SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti Oriola Oy 1.1.2010 alkaen
Lupa voimassa:	1.2.2005-31.8.2010

Käyttöaihe: Hepatiitti B –infektion ehkäisy

Annostus ja antotapa: Hepatiitti B –infektion ehkäisy estohoitona altistumisen jälkeen tai jos estohoitoa pidetään tarpeellisena pysyvän hepatiitti B –tartuntariskin vuoksi.

Estohoito altistuksen jälkeen:

	HBsAg-positiivinen veri	
	Pieni määrä	Suuri määrä
Rokotettu <i>Vasta-ainetiitteri?</i> Riittävä (>10 mIU/ml)	Ei toimenpiteitä	Ei toimenpiteitä
Liian pieni (<10 mIU/ml)	500 IU + tehoste tai 2x 500 IU * (lapset 8 IU/kg + tehoste tai 2x IU/kg)*	50 IU/kg + tehoste (lapset 50 IU/kg + tehoste)
Riittävä	Ei toimenpiteitä	Ei toimenpiteitä
Ei tiedossa (ei voi testata)	500 IU (lapset 8 IU/kg); suos. testi 3 kk kuluttua	50 IU/kg (lapset 50 IU/kg); suos. testi 3 kk kuluttua
Ei rokotettu	500 IU + rokote (lapset 8 IU/kg + rokote)	50 IU/kg (lapset 50 IU/kg) + rokote
Ei voi rokottaa	500 IU; toista 2 ja 4 kk kuluttua (lapset 8 IU/kg, toista 2 ja 4 kk kuluttua)	50 IU/kg; 500 IU 2 ja 4 kk kuluttua (lapset 8 IU/kg; toista 2 ja 4 kk kuluttua)

HepBQuin tulee antaa 24 tunnin sisällä. Ensimmäinen hepatiitti B-rokoteannos tulee antaa mahdollisimman pian, mieluiten 7 päivän kuluessa passiivisesta immunisaatiosta.

Kun infektoriski on jatkuva tai toistuva, suositellaan rokottamista hepatiitti B-rokotteella. Jos se ei ole mahdollista tai ei johda riittävään vasta-ainemuodostukseen, voidaan harkita HepBQuin-valmisteiden antamista kahden kuukauden välein aikuisille 500 ml (5 ml) ja lapsille 8 IU (0,08 ml) painokiloa kohti.

Valmiste annetaan hitaana injektiona syväälle lihakseksi. Suuria annoksia (> 5 ml) annettaessa annos on syytä jakaa ja pistää useaan eri kohtaan. Valmiste lämmitetään kehonlämpöiseksi ennen sen antamista. Injektio tulee antaa mahdollisimman pian ja viimeistään 24 tunnin kuluessa kontaminaatiosta, sillä hyödyistä sen jälkeen ei ole varmuutta. Jos samanaikaisesti annetaan hepatiitti B-rokotus, se annetaan kehon vastakkaiselle puolelle.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys valmisteelle tai muille samankaltaisille immunoglobuliineille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Valmisteiden antamista ihon alle voidaan harkita, jos potilaalla on trombosytopenia tai verenvuototaipumus. Tehoa ei kuitenkaan ole tutkittu tällä antotavalla. Potilaille, joilla on IgA-puutos ja joilla on todettu igA-vasta-aineita, voi tulla anafylaktinen reaktio, samoin kuin potilaille, joilla on aiemmin ollut poikkeavia reaktioita verivalmisteiden käytön yhteydessä. Valmisteiden antamista näille potilaille tulisi välttää. Jos tästä säännöstä on poikettava, valmiste on annettava tarkassa kliinisessä valvonnassa.

Yhteisvaikutukset: Eläviä heikennettyjä viruksia sisältävien rokotteiden immunovaste voi heikentyä immunoglobuliinin vaikutuksesta. Jos HepBQuinia joudutaan antamaan 3-4 viikon kuluessa rokotuksesta, rokotus on uusittava 3 kuukauden kuluttua immunoglobuliinin antamisesta

Haittavaikutukset: Kipu injektio kohdassa. Ihottuma ja lämmön nousu. Harvoin vaikeat allergiset reaktiot.

Hypurin Bovine Lente 100 IU/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	naudaninsuliini
Pakkaus:	10 ml
Valmistaja:	CP Pharmaceuticals
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	31.10.2001-31.8.2010

Käyttöaihe: Diabetes. Valmiste sopii keskipitkä- tai pitkävaikutteista depotinsuliinia tarvitseville diabeetikoille.

Annostus: Yksilöllinen. Lääke annetaan ihon alle. Vaikutus alkaa noin 2 tuntia injektion jälkeen ja kokonaiskesto voi olla 30 tuntia. Vaikutus on suurimmillaan 8-12 tuntia injektion jälkeen.

Vasta-aiheet: Hypoglykemia, yliherkkyys jollekin valmisteeseen aineosalle.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Ei saa koskaan antaa suoneen. Potilasta tulee neuvoa varomaan hypoglykemiaa autolla ajon tai koneiden käytön yhteydessä.

Yhteisvaikutukset: Insuliinin tarve voi lisääntyä käytettäessä samanaikaisesti hyperglykemiaa aiheuttavia lääkkeitä, kuten ehkäisytabletteja, klooripromatsiinia, kilpirauhasen vajaatoiminnan lääkitystä, tiatsideja, sympatomimeettisiä lääkkeitä ja kortikosteroideja. Insuliinin tarve voi vähetä käytettäessä samanaikaisesti hypoglykemiaa aiheuttavia lääkkeitä, kuten tulehduskipulääkkeitä, anabolisia steroideja, MAO:n estäjiä, ACE:n estäjiä.

Haittavaikutukset: Lipodystrofiaa tai ödeemaa injektioalueella. Insuliiniyliherkkyys.

Hypurin Bovine Neutral 100 IU/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	naudaninsuliini
Pakkaus:	5 x 3 ml
Valmistaja:	CP Pharmaceuticals
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	31.10.2001-31.8.2010
Käyttöaihe:	Diabetes

Annostus: Yksilöllinen. Voidaan käyttää diabeetikoilla, jotka tarvitsevat nopeasti ja lyhyen aikaa vaikuttavaa insuliinia. Voidaan yhdistää pitkävaikutteisempiin insuliineihin. Lääke annetaan ihon alle. Vaikutus alkaa noin 30-60 minuuttia injektion jälkeen ja kestää 6-8 tuntia.

Vasta-aiheet: Hypoglykemia.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Ei saa koskaan antaa suoneen. Potilasta tulee neuvoa varomaan hypoglykemiaa autolla ajon tai koneiden käytön yhteydessä.

Yhteisvaikutukset: Insuliinin tarve voi lisääntyä käytettäessä samanaikaisesti hyperglykemiaa aiheuttavia lääkkeitä, kuten ehkäisytabletteja, klooripromatsiinia, kilpirauhasen vajaatoiminnan lääkitystä, tiatsideja, sympatomimeettisiä lääkkeitä ja kortikosteroideja. Insuliinin tarve voi vähetä käytettäessä samanaikaisesti hypoglykemiaa aiheuttavia lääkkeitä, kuten tulehduskipulääkkeitä, anabolisia steroideja, MAO:n estäjiä, ACE:n estäjiä.

Haittavaikutukset: Lipodystrofiaa tai turvotustaa injektioalueella. Insuliiniyliherkkyys. Valmisteen sisältämät fenoli ja metakresoli saattavat aiheuttaa allergisia reaktioita.

Ipecavom siirappi

Vaikuttava aine:

Pakkaus: 2 x 15 ml
Valmistaja: Elpen Pharmaceutical Co
Maahantuoja: Tamro Oyj
Lääketukkukauppa: Tamro Oyj
Lupa voimassa: 20.3.2007-31.8.2010

Käyttöaihe: Oksentamisen aiheuttaminen suun kautta otetun aineen aiheuttamassa myrkytyksessä.

Annostus ja antotapa: Lapset 12-18 kk: kerta-annos on 10 ml (2/3 pulloa). Lapset yli 18 kk: kerta-annos on 15 ml (1 pullo). Aikuiset: kerta-annos on 30 ml (2 pulloa). Vaikutusta voidaan tehostaa antamalla lasillinen vettä tai mehua välittömästi oksetussiirapin antamisen jälkeen. Lapsilla voidaan harkita vastaavan nestemäärän antamista ennen oksetussiirapin antoa. Jos mahdollista, potilaan tulisi olla liikkeessä oksetussiirapin annon jälkeen. Jos myrkytystä hoidetaan kotiolosuhteissa, tulisi aina ottaa yhteyttä Myrkytystietokeskukseen (09-4711) tai lääkäriin. Jos oksentaminen ei ole käynnistynyt 20 minuutin kuluttua siirapin antamisesta, voidaan annos toistaa. Jos toinenkaan annos ei käynnistä oksentamista 30 minuutin kuluessa, tulee harkita mahahuuhtelua.

Vasta-aiheet: Ei saa käyttää happojen tai emästen tai polttoaineiden aiheuttamissa myrkytyksissä, koska käyttö tällöin lisää aspiraatiovaaraa ja syövyttävän aineen aiheuttamia paikallisia kudolvaurioita.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Ei saa antaa yhdessä lääkehiilen kanssa,

Keskostippa ilman D-vitamiinia

Vaikuttavat aineet: A-vitamiini, B₁₂-vitamiini, E-vitamiini, foolihappo
Pakkaus: 18 ml + 2 ml
Valmistaja: Orion Oyj Orion Pharma
Lääketukkukauppa: Oriola Oy
Lupa voimassa: 1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Vitamiinipuutteen ehkäisy pienipainoisilla (alle 2000 g) vastasyntyneillä ja keskosilla.

Annostus: 0,2 ml (5 tippaa) päivittäin 2 viikon iästä 3 kuukauden ikään. Päiväannos sisältää tällöin A-vitamiinia 1200 K.Y., B₁₂-vitamiinia 0,8 mikrogrammaa, E-vitamiinia 8 K.Y. ja foolihappoa 40 mikrogrammaa.

Erityisesti huomattavaa: Keskostippoja saaville lapsille ei pidä antaa samanaikaisesti Vitol-tippoja.

Lanoxin 50 mikrog/ml oraaliliuos

Vaikuttava aine: digoksiini
Pakkaus: 60 ml
Valmistaja: Glaxo Wellcome
Maahantuoja: GlaxoSmithKline Oy
Lääketehtäväkauppa: Tamro Oyj
Lupa voimassa: 1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Sydämen vajaatoiminta. Kammiotajuuden hallinta eteisvärinässä, eteislepatuksessa tai paroksysmaalisessa supraventrikulaarisessa takykardiassa.

Annostus ja antotapa: 1 ml Lanoxinia sisältää 0,05 mg digoksiinia ja 0,2 ml sisältää 0,01mg digoksiinia. Annos sovitetaan potilaan iän, painon ja munuaisten toiminnan mukaan, joten seuraavat annosohjeet ovat viitteellisiä.

Krooninen sydämen vajaatoiminta ilman supraventrikulaarista rytmihäiriötä aikuisilla: Tavallinen annos on 0,125-0,250 mg (2,5-5 ml) päivittäin, jos potilaan munuaistoiminta on normaali. Pienempää annosta (0,0625 mg eli 1,25 ml) voi harkita iäkkäille potilaille.

Eteisvärinä tai lepatus aikuisilla ja yli 10-vuotiailla lapsilla: Hidas digitalisaatio: 0,25-0,75 mg (5-15 ml) päivittäin viikon ajan ja sen jälkeen ylläpitoannos. Kliininen vaste tulisi näkyä viikossa.

Nopea digitalisaatio: 0,75-1,5 mg (15-30 ml) kerta-annoksena. Jos tilanne ei ole kiireellinen tai jos on toksisuuden vaara (esim. iäkäs potilas), jaetaan annos kahteen 6 tunnin välein annettavaan annokseen ja arvioidaan kliininen vaste ensimmäiseen puolikkaaseen annokseen ennen kuin annetaan loput annoksesta.

Ylläpitoannos: Tavallisesti 0,125-0,25 mg (2,5-5 ml) päivittäin. Munuaisten vajaatoiminnassa 0,0625 mg/vrk (1,25 ml) tai vähemmän voi olla riittävä. Pienempi annos on aiheellinen myös hypotyreoosin, sydäninfarktin, hypokalemian ja hyperkalsemian yhteydessä.

Alle 10 vuotiaiden lasten ohjeellisia annoksia:

	Aloituseräannos mg/kg/vrk	Ylläpitoannos mg/kg/vrk
Ennenaikaisesti		
syntyneet, alle 1,5 kg	0,025 mg (0,5 ml)	0,005 mg (0,1 ml)
1,5-2,5 kg	0,030 mg (0,6 ml)	0,006 mg (0,12 ml)
Alle 2 vuotiaat	0,045 mg (0,9 ml)	0,010 mg (0,2 ml)
2-5 vuotiaat	0,035 mg (0,7 ml)	0,008 mg (0,16 ml)
5-10 v uotiaat	0,025 mg (0,5 ml)	0,00625 (0,125 ml)

Digitalisaatioannos jaetaan osiin ja annetaan puolet annoksesta ensimmäisellä kerralla ja loput 4-8 tunnin välein. Kliininen vaste arvioidaan ennen seuraavan annoksen antamista.

Vasta-aiheet: II ja III asteen AV-katkos. Supraventrikulaarinen arytmia jossa on ylimääräinen a-v-johtuminen, kammiotakykardia tai –värinä, hypertrofinen obstruktiivinen kardiomyopatia, yliherkkyys vaikuttaville aineille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Käytettävä varoen mm. sydäninfarktin, hypotyreoosin, hypokalemian, hyperkalsemian, hypomagnesemian, hypoksian, munaisen vajaatoiminnan ja vaikeiden keuhkosairauksien yhteydessä. Seerumin elektrolyytit ja munuaisten toiminta tulee tarkistaa säännöllisesti.

Haittavaikutukset: Haittojen todennäköisyys kasvaa jos digoksiinin pitoisuus on yli 2,56 nmol/l. Tavallisia toksisuuteen viittaavia oireita ovat pahoinvointi, näköhäiriöt, rytmihäiriöt.

Tarkemmat tiedot löytyvät myyntiluvallisten digoksiinivalmisteiden valmisteyhteenvedosta.

Merkaptopurin 50 mg tabletti

Vaikuttava aine:	merkaptopuriini
Pakkaus:	100 tablettia
Valmistaja:	Orion Pharma
Lääketukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	16.1.2006-31.8.2010

Käyttöaihe: Akuutti leukemia, krooninen myeloinen leukemia.

Annostus: Yksilöllinen, määräytyy potilaan kliinisen ja hematologisen vasteen mukaan. Keskimääräinen aloitusannos on 2,5 mg/kg/vrk. Aloitusannos vaihtelee yleensä 100 ja 200 mg/vrk välillä (100-200 mg normaalipainoisella aikuisella ja 50 mg noin 5-vuotiaalla lapsella). Jos kliininen ja hematologinen vaste todetaan, annosta voidaan pienentää ja jatkaa hoitoa ylläpitoannoksella, joka on yleensä 1,5-2,5 mg/kg/vrk. Jos neljän viikon hoidon jälkeen vastetta ei vielä todeta, annosta voidaan lisätä vähitellen 5 mg:aan/kg asti, ellei toksisia oireita havaita. Hoito on lopetettava heti, jos havaitaan poikkeuksellisen suurta tai nopeaa leukosyyttien tai trombosyyttien määrän vähenemistä.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Tarkka hematologinen seuranta. Merkaptopuriinin maksatoksisuuden vuoksi maksan toimintaa on syytä tarkkailla viikoittain tai useamminkin, jos potilaalla on aikaisempi maksasairaus tai muu mahdollisesti maksatoksinen lääkehoito.

Yhteisvaikutukset: Jos allopurinolia ja merkaptopuriinia annetaan samanaikaisesti, merkaptopuriinin annos on vähennettävä kolmas- tai neljäsosaan tavallisesta annoksesta, koska allopurinoli vähentää merkaptopuriinin metaboliaa.

Merkaptopuriinin annosta voidaan joutua vähentämään myös, jos annetaan muita myelosuppressiivisia lääkkeitä. Lisääntyneitä luuydinsuppressiota on havaittu myös annettaessa samanaikaisesti trimetopriimi-sulfametoksatolia. Merkaptopuriini voi estää varfariinin antikoagulanttivaikutusta.

Haittavaikutukset: Maksatoksisuus, myelosuppressio. Anoreksia, pahoinvointi, oksentelu. Ihottumat, lääkekuume, eosinofilia, hematuria.

Metenix 5 mg tabletti

Vaikuttava aine:	metolatsoni
Pakkaus:	100 tablettia
Valmistaja:	Patheon (Aventis Pharma)
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	20.3.2009-31.8.2010

Käyttöaiheet: Verenpainetauti ja muut tilanteet, joilloin tarvitaan diureettista vaikutusta.

Annostus: Verenpainetaudissa 2,5–5 mg kerran päivässä aamuisin. Sydämen vajaatoiminnasta johtuvan ödeeman hoitoon 5–10 mg, munuaisten vajaatoiminnasta johtuvan ödeeman hoitoon 5–20 mg kerran päivässä aamuisin. Kun alkuhoidolla on saavutettu haluttu tulos, pienennetään annostusta ylläpitohoitoon sopivaksi.

Vasta-aiheet: Anuria, maksakooma.

Yhteisvaikutukset: Käyttö yhdessä furosemidin kanssa voi aiheuttaa epätavallisen voimakkaan tai pidentyneen diuresin. Verenpainelääkkeiden vaikutus voi voimistua. Litiumin munuaispuhdistuma pienenee ja toksisten vaikutusten riski kasvaa.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Metolatsonia käyttävien potilaiden seerumin elektrolyyttejä tulee seurata. Veren ureatyppi-, virtsahappo- ja glukoosipitoisuudet tulisi määrittää säännöllisesti.

Ristiallergia on teoriassa mahdollinen potilailla, jotka ovat allergisia sulfonamidijohdoksille tai tiatsideille.

Varovaisuutta on noudatettava annettaessa metolatsonia munuaisten vajaatoimintaa sairastaville potilaille.

Tiatsididiureetit saattavat pahentaa tai aktivoita SLE:n (systeeminen lupus erythematosus) oireita.

Haittavaikutukset: Suun suivuminen, ortostaattinen hypotensio, hypokalemia, hyponatremia, hypokloreeminen alkaloosi, hyperurikemia, hiilihydraattimetabolian muutokset. Harvinaisia haittavaikutuksia ovat leukopenia, intrahepaattinen kolestaasi ja hepatiitti.

Mysoline 250 mg tabletti

Vaikuttava aine:	primidoni
Pakkaus:	30 tablettia
Valmistaja:	Lab.Farn.SIT s.r.l.
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	30.10.2003-31.8.2010

Käyttöaihe: Grand mal -epilepsia, psykomotorinen epilepsia. Fokaaliset tai Jacksonin kohtaukset. Myokloniset nykäykset. Akinesiakohtaukset.

Annostus: Mysolinea otetaan yleensä kaksi kertaa vrk:ssa. Alkuannos 125 mg myöhään illalla. Vuorokausiannosta lisätään 125 mg joka kolmas päivä kunnes annos on 500 mg/vrk. Sen jälkeen vrk-annosta lisätään aikuisilla 250 mg ja alle 9-vuotiailla lapsilla 125 mg joka kolmas päivä, kunnes tila saadaan hallintaan tai päästään suurimpaan siedettyyn annokseen, joka voi olla aikuisilla 1500 mg/vrk ja lapsilla 1000 mg/vrk. Aikuisilla keskimääräinen ylläpitoannos on 750-1500 mg/vrk.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Valmistetta tulee käyttää varoen ja mahdollisesti tavallista pienempinä annoksina hoidettaessa lapsia, iäkkäitä tai heikkokuntoisia potilaita tai potilaita, joilla on munuaisten, maksan tai hengityselinten vajaatoiminta.

Primidoni lamaa voimakkaasti keskushermostoa ja metaboloituu osin fenobarbitaaliksi. Pitkäaikaisen käytön jälkeen voi ilmetä vieroitusoireita, jos lääkitys lopetetaan äkillisesti.

Yhteisvaikutukset: Primidoni ja sen päämetaboliitti fenobarbitaali indusoivat maksaentsyymien toimintaa. Tämä voi aiheuttaa muutoksia muiden samanaikaisten lääkkeiden, mm. muut epilepsialääkkeet, kumariiniantikoagulantit ja ehkäisytabletit, kinetiikassa.

Haittavaikutukset: Uneliaisuus, näköhäiriöt, pahoinvointi, ataksia, huimaus, oksentelu, nystagmus. ihottumat, systeeminen LED. maksaentsyymien nousu. megaloblastinen anemia.

Niferex 30 mg Fe 2+/ml tippa

Vaikuttava aine:	ferroglysiinisulfaattikompleksi
Pakkaus:	30 ml
Valmistaja:	Schwarz Pharma AG
Maahantuoja:	Oy Verman Ab
Lääketukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	10.4.2008-31.8.2010

Käyttöaihe: Raudan puute

Annostus ja antotapa: Aikuiset: Hoidon alussa 35 tippaa 4 – 6 kertaa päivässä 1 – 2 viikon ajan ja sen jälkeen 35 tippaa 1 – 2 kertaa päivässä.

Lapset: Painon mukaan. Alla olevissa ohjeissa pienempää annosta suositetaan jos lääke otetaan tyhjiin mahaan, suurempaa annosta jos lääke otetaan ruoan kanssa, jolloin imeytyminen vähenee:

2 kg: 2 tippaa 2 – 4 kertaa päivässä

3 kg: 3 tippaa 2 – 4 kertaa päivässä

4 kg: 4 tippaa 2 – 4 kertaa päivässä

5 kg: 5 tippaa 2 – 4 kertaa päivässä

10 kg: 10 tippaa 2 – 4 kertaa päivässä

Tipat voidaan juuri ennen ottamista sekoittaa veteen tai hedelmämehuun tai soseutettuun hedelmään. Hoitoa jatketaan, kunnes Hb-arvot ovat normaalit. Hoitoa voi vielä jatkaa jonkin aikaa rautavarastojen täyttämiseksi.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys valmisteiden aineosille. Hemokromatoosi.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Rauta voi aiheuttaa lapsella myrkytyksen, joten varovaisuutta on noudatettava, jos käytetään muita rautaa sisältäviä valmisteita. Annetaan varoen jos potilaalla on hemolyyttinen anemia, hemoglobiнопатia, myelodysplasia tai muita sairauksia, jotka vaikuttavat raudan imeytymiseen tai varastoitumiseen.

Yhteisvaikutukset: Rauta estää doksisykliinin imeytymistä enterohepaattisesta kierrosta ja samanaikaista käyttöä tulee välttää. Imeytymiseen kohdistuvien vaikutusten vuoksi rauta tulisi antaa mahdollisimman eri aikaan (vähintään 2 -3 tunnin väliaika) kuin fluorokinolonit, metyyliidopa, antasidat, kilpirauhashormonit, tetrasykliinit, penisillamiini, bisfonaatit, kalsium ja levodopa. Vihanneksissa, maitotuotteissa, kahvissa ja teessä olevat rautaa sitovat yhdisteet vähentävät raudan imeytymistä.

Haittavaikutukset: Ripuli, ummetus, närästys, pahoinvointi. Haitat lisääntyvät annoksen myötä. Harvoin hampaat voivat värjäytyä; värjäytymät voi poistaa harjaamalla hampaat sitruunahapolla.

Orap tai Orap forte 4 mg tabletti

Vaikuttava aine:	pimotsidi
Pakkaus:	20 tablettia
Valmistaja:	Lusomedicamenta (Janssen-Cilag)
Maahantuoja:	Janssen-Cilag Oy
Lääketukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: Krooniset psykoosit.

Annostus: Lääke suositetaan otettavaksi kerta-annoksena aamuisin. Annos tulee määrittää yksilöllisesti.

Alkuannos on 2-4 mg kerran päivässä. Annosta suurennetaan viikoittain 2-4 mg hoitovasteen mukaan, kunnes hoitovaste saavutetaan tai haittavaikutukset estävät annoksen suurentamisen. Keskimääräinen ylläpitoannos on 6 mg. Maksimipäiväannos on 20 mg.

Hoidossa tulee jatkuvasti pyrkiä pienimmän tehokkaan annoksen käyttöön. Iäkkäillä potilailla ja lapsilla hoito suositetaan aloitettavaksi 1-2 mg annoksella.

Vasta-aiheet: Keskushermostoa lamaavat tilat, masennus, Parkinsonin tauti. Synnyttäisesti pitkä QT-aika, myös jos sitä esiintyy suvussa. EKG tulisi ottaa ennen hoidon aloittamista pitkän QT-ajan poissulkemiseksi. Hypokalemia, hypomagnesemia, kliinisesti merkitsevä bradykardia, muiden QT-aikaa pidentävien lääkkeiden tai CYP 3A4-isoentsyymiä estävien lääkkeiden samanaikainen käyttö (katso Yhteisvaikutukset).

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Varovaisuutta tulee noudattaa hoidettaessa potilaita, joilla on maksasairaus. EKG tulisi tarkistaa ajoittain potilailta, jotka käyttävät pimotsidia yli 16 mg päivässä. Jos havaitaan repolarisaatiomuutoksia (pidentynyt QT-väli, T-aallon muutoksia, U-aalto) tai jos ilmenee rytmihäiriöitä, hoidon tarve tulee arvioida uudelleen. Potilaita tulee seurata huolellisesti ja annosta tulee pyrkiä pienentämään. Pimotsidi ei ole tehokas kiihtyneisyyden ja voimakkaan ahdistuneisuuden hoidossa. Jos lääkitys lopetetaan, se on paras tehdä asteittain.

Yhteisvaikutukset: Pimotsidi voi estää levodopan vaikutuksia. Pimotsidi metaboloituu pääasiassa CYP 3A4:n kautta, osin myös CYP 2D6:n kautta. CYP 3A4:n estäjät, kuten atsolisieniläkkeet, proteaasin estäjät, makrolidiantibiootit ja nefatsodoni sekä greippimehu, estävät pimotsidin metaboliaa ja suurentavat sen pitoisuuksia plasmassa. Kinidiini estää 2D6-välitteistä metaboliaa. Suurentuneet pimotsidipitoisuudet lisäävät QT-ajan pidentymisen riskiä.

QT-aikaa pidentävien lääkkeiden samanaikainen käyttö on vasta-aiheista. Näitä ovat mm. luokan I ja III rytmihäiriölääkkeet (mm. kinidiini, disopyramidi, prokainamidi, amiodaroni, sotaloli), trisykliset masennuslääkkeet, maprotiiliini, tietyt psykoosilääkkeet (mm. fentiatsiinit, sertindoli), sisapridi, bepridiili ja sparfloksasiini.

Haittavaikutukset: Ekstrapyramidaalioireet, tardiivi dyskinesia, maligni neuroleptioireyhtymä. Muita keskushermostoon kohdistuvia haittoja ovat uneliaisuus, unettomuus, ahdistuneisuus, päänsärky, EEG-muutokset ja, käytettäessä yhdessä muiden psykoosilääkkeiden kanssa, GM-kouristukset. Huimaus, suun kuivuminen, hikoilu, pahoinvointi, ummetus. Hyperprolaktinemia. Hypotensio, QT-ajan piteneminen. Harvinaisena haittana hyponatremia.

Pendysin 1,2 Mio I.E. injektiokuiva-aine

Vaikuttava aine:	bentsyylipenisilliinibentsatiini
Apuaine:	lidokaiinihydrokloridi
Pakkaus:	1 kpl + liuotin ja 5 kpl + liuotin
Valmistaja:	Jenapharm
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	27.9.2002-31.8.2010

Käyttöaihe: Kroonisten streptokokki-infektioiden pitkäkestoinen hoito, esim. reumaattisen kuumeen tai kupan uusiutumisen ehkäiseminen.

Annostus: Reumaattisen kuumeen uusiutumisen ehkäisemiseen aikuisille ja lapsille 1-2 x 1,2 milj. I.U. kuukaudessa lihakseen. Kupan hoitoon 3 x 2,4 milj. I.U. kerran viikossa lihakseen.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys penisilliinille tai amidityyppisille paikallispuudutteille. Valmistetta ei tule antaa vastasyntyneille eikä potilaille, joilla on akuutti hoitamaton sydämen vajaatoiminta tai vakava sydämen johtumishäiriö.

Yhteisvaikutukset: Probenesidi, indometasiini, fenyylibutatsoni, salisylaattit ja sulfiinipyratsoni lisäävät bentsatiinibentsyylipenisilliinin vaikutusta. Bentsatiinibentsyylipenisilliini vähentää suun kautta otettavien ehkäisytablettien tehoa.

Haittavaikutukset: Allergiset reaktiot. Nokkosihottuman esiintyessä hoito on keskeytettävä. Autonomisen hermoston häiriöitä (sydämen sykkeen hidastuminen, johtumishäiriöt).

Percutol 2% voide

Vaikuttava aine:	glyseryylitrinitraatti
Pakkaus:	60 g
Valmistaja:	PanGeo Pharma (Pliva Pharma)
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketeukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	9.6.2006-31.8.2010

Käyttöaihe: Angina pectoriksen ehkäisy.

Annostus ja antotapa: Aikuiset: tavallinen annos on 2,5 – 5 cm voidetta, mutta osa potilaista voi tarvita enemmän. Annos voidaan toistaa 3 – 4 tunnin välein. Kun tarvittava määrä on puristettu tuubista pakkauksessa olevalle paperiselle levittimelle, se painetaan sopivalle ihokohdalle (esim. rintakehä, reisi, käsivarsi) ja kunnes voide on levinnyt ohueksi kerrokseksi paperin alle. Voidetta ei tulisi hieroa ihoon. Paperinen levitin voidaan kiinnittää paikoilleen kirurgisella teipillä.

Vasta-aiheet: Voi olla vasta-aiheinen vaikeassa anemiassa tai jos kallonsisäinen paine on koholla. Ei saa käyttää samanaikaisesti sildenafilin tai sen kaltaisten erektiohäiriölääkkeiden kanssa.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Erityisesti iäkkäillä voi esiintyä posturaalista hypotoniaa. Käyttöä ei tulisi lopettaa äkillisesti, vaan annoksen asteittaiseen vähentämiseen tulisi käyttää 4 – 6 viikkoa.

Haittavaikutukset: Päänsärky, punastuminen, huimaus, posturaalinen hypotensio.

Petidin Ipex 50 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	petidiinihydrokloridi
Pakkaus:	10 x 1 ml
Valmistaja:	Unimedica AB
Maahantuoja:	Meda Oy
Lääketukkukauppa:	Tamro Oy
Lupa voimassa:	21.8.2001-31.8.2010

Varsinainen huumausainelääkevalmiste.

Käyttöaihe: Vaikeat kiputilat.

Annostus: 1-2 ml (50-100 mg petidiiniä) injektiona lihakseen. Vaikeissa akuuteissa kiputiloissa 1-2 ml petidiiniä laimennetaan 10 ml:aan keittosuolaliuosta ja annetaan hitaana (2 minuuttia) injektiona suoneen.

Vasta-aiheet: Hengityslama. Alkoholin tai unilääkkeiden käyttöön liittyvät levottomuustilat.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Varovaisuutta noudatettava käytettäessä astmapotilailla, kallovammojen tai maksan tai munuaisten vajaatoiminnan yhteydessä.

Yhteisvaikutukset: Yhteiskäyttöä barbituraattien, moklobemidin ja selegiliinin kanssa tulee välttää.

Haittavaikutukset: Pahoinvointi ja oksentelu, huimaus, suun kuivuminen. Hengityslama, urtikaria, sappitaspasmi.

Farmakodynamiikka ja -kinetiikka: Petidiini on morfiinin sukuinen kipulääke, joka noin 100 mg annoksena saa aikaan samansuuruisen analgesian kuin 10 mg morfiinia. Vaikutus alkaa hieman nopeammin ja vaikutusaika on hieman lyhyempi kuin morfiinilla, noin 3 tuntia.

Petnidan 250 mg kapseli

Vaikuttava aine:	etosuksimidi
Pakkaus:	100 kapselia
Valmistaja:	Desitin Arzneimittel GmbH
Maahantuoja:	Algol Pharma Oy
Lääketukkukauppa:	Algol Pharma Oy, Oriola Oy
Lupa voimassa:	9.2.2006-31.8.2010

Käyttöaihe: Yleistyvät poissaolo-kohtaukset (petit mal) potilaalla, jolla on myös yleistyviä tajuttomuus- ja kouristuskohtauksia yhdessä muiden epilepsialääkkeiden kanssa.

Annostus: Yksilöllinen. Aloitusannos alle 6-vuotiaille lapsille 1 kapseli päivässä, yli 6-vuotiaille lapsille ja aikuisille 2 kapselia päivässä. Annoksen suurentaminen tulee tehdä asteittain, esim. 250 mg 4-7 päivän välein, kunnes potilaan tila on hallittu vähimmin mahdollisin haittavaikutuksin. Terapeuttiset pitoisuudet seerumissa

saavutetaan tavallisesti annoksella 20-30 mg/kg/vrk. Päiväannos voidaan ottaa kertaannoksena tai eri annoksiin jaettuna.

Annosta tulee säätää kliinisen vasteen ja plasman pitoisuusmäärityksien perusteella. Ensimmäinen määritys tehdään kun vakaan tilan pitoisuus on saavutettu eli 7-9 päivän kuluttua.

Vasta-aiheet: Akuutti intermittoiva porfyria.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Varovaisuutta noudatettava munuaisten ja maksan vajaatoimintaa sairastavilla potilailla.

Yhteisvaikutukset: Natriumvalproaatti lisää etosuksimidin pitoisuutta. Karbamatsepiini laskee etosuksimidin pitoisuutta vajaalla 20 %:lla, mutta tämän kliinistä merkitystä ei ole todettu.

Raskaus ja imetys: Epämuodostumafrekvenssin nousua on havaittu käytettäessä epilepsialääkkeitä ensimmäisen kolmanneksen aikana. Jos kohtausten määrä kasvaa, tästä aiheutuva riski on sekä äidille että sikiölle suurempi kuin epämuodostuman riski. Terapeuttisia annoksia käytettäessä etosuksimidia erittyy äidinmaitoon sellaisia määriä, joilla saattaa olla vaikutusta lapseen.

Haittavaikutukset: Ruokahaluttomuus, uneliaisuus, pahoinvointi, päänsärky, huimaus, ataksia, alakuloisuus, euforia, nikotus. Harvinaisia haittoja veren kuvan muutokset, ihottumat, SLE.

Probenecid Medic 250 mg tabletti

Vaikuttava aine:	probenesidi
Pakkaus:	100 tablettia
Valmistaja:	Viminco
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketeollisuuskauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	23.3.2006-31.8.2010

Käyttöaiheet: Kihtiatriitti. Penisilliinin kanssa jatkuvan korkean pitoisuuden saavuttamiseksi.

Annostus: *Kihtiatriitti:* Ensimmäisen viikon aikana 250 mg kahdesti päivässä, sen jälkeen 500 mg kahdesti päivässä. Joskus on tarpeen suurentaa ylläpitoannos yhteen tablettiin neljästi päivässä. Näin suurta annosta ei tule käyttää, jos potilaalla on munuaisvaurio.

Koska virtsahappo on vaikealiukoinen happamassa virtsassa, diureesin tulisi olla noin 2 litraa/vrk) ja antaa natriumbikarbonaattia (3-6 g/vrk), jotta ei syntyisi munuaiskonkrementteja. Virtsan pH kontrolloidaan. Haptoemästasapainoa tarkkaillaan jatkuvasti, jotta vältettäisiin systeeminen alkaloosi.

Penisilliinin kanssa: Aikuiset: 500 mg kahdesti päivässä.
Maksimivuorokausiannos 2000 mg.

Lapset (1 1/2 vuodesta ylöspäin): Alkuannos 25 mg/kg, ylläpitoannos 10 mg/kg joka 6. tunti. Yli 50-kiloiset lapset voivat saada aikuisten annoksen.

Vasta-aiheet: Vaikea munuaisten toiminnanvaja.

Yhteisvaikutukset: Probenesidi estää metotreksaatin tubulaarista erittymistä. Interaktio on kuvattu myös pienellä metotreksaattiannoksella (5-7,5 mg/vuorokausi) nivelreumassa.

Probenesidi voi suurentaa muidenkin lääkeaineiden pitoisuutta estämällä orgaanisten happojen (mm. nitrofurantoiinin) aktiivista tubulaarista eritystä. Estämällä eritystä tubulusluumeniin probenesidi voi pienentää furosemidin diureettista vaikutusta ja nitrofurantoiinin antiseptistä tehoa virtsateihin.

Probenesidi estää tsidovudiinin glukuronidaatiota niin että sen pitoisuus plasmassa nousee jopa 80 %. Tsidovudiinin annos tulee puolittaa.

Probenesidi vähentää indometasiinin puhdistumaa, jolloin indometasiinin pitoisuus plasmassa suurenee. Probenesidi pidentää ketorolaakin ja naprokseenin puoliintumisaikoja.

Probenesidi puolittaa parasetamolin puhdistuman. Parasetamolin annos on syytä puolittaa käytettäessä sitä samanaikaisesti probenesidin kanssa.

Haittavaikutukset: Pahoinvointi, ihottumat. Uraatin mobilisoituessa kyhmyistä kihtikohtaukset voivat aluksi tihentyä. Uraattikivet virtsateissä.

Procaine Penicillin G 1 500 000 IU injektiokuiva-aine suspensiota varten

Vaikuttava aine:	bentsyylipenisilliiniprokaiini
Pakkaus:	1 kpl
Valmistaja:	Biotika a.s.
Maahantuoja:	Orion-yhtymä Oy
Lääketeollisuuskauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	13.4.2007-31.8.2010

Käyttöaihe: Kaikki käyttöaiheet ovat samat kuin penisilliinihoidossa yleensä.

Ominaisuudet: Prokaiinibentsyylipenisilliini on bentsyylipenisilliinin vähäliukoinen esteri. Imeytyminen lihaksensisäisen injektion antamisen jälkeen on hidasta. Enimmäispitoisuus plasmassa saavutetaan noin kahden tunnin kuluttua, minkä jälkeen pitoisuus laskee hitaasti. Aine erittyy pääasiassa munuaisten kautta, huomattavasti hitaammin kuin bentsyylipenisilliini kaliumsuolana.

Annostus: Injektio annetaan syvälle lihakseen. Aikuiset: lievä infektio: 600 000-1 000 000 I.U. päivässä (1-2 annoksena), keskivaikea infektio: 2 000 000 I.U. päivässä (1-2 annoksena), vakava infektio: 4 800 000 I.U. päivässä (yhtenä annoksena). Sukupuolitautien erikoislääkäri määrittää syfiliksen hoidossa käytettävän annoksen.

Lapset yhden vuoden ikään saakka: lievä infektio 150 000 -300 000 I.U. päivässä (1-2 annoksena), keskivaikea infektio: 1 000 000 I.U. päivässä (1-2 annoksena) syvälle lihakseen. 1-5-vuotiaat lapset: lievässä infektiossa 300 000 I.U., keskivaikeassa infektiossa 2 000 000 I.U. päivässä (molemmat 1-2 annoksena) syvälle lihakseen. 6-12 -vuotiaat lapset: lievässä infektiossa 600 000 I.U., keskivaikeassa infektiossa 2 000 000 I.U. päivässä (molemmat 1-2 annoksena) syvälle lihakseen.

Suspension valmistaminen ja käyttö: Alumiinikannen irrotettava keskiosa poistetaan ja kumikorkki puhdistetaan 70-prosenttisella alkoholilla tai alkoholilla ja eetterin seoksella. Ruiskussa tai neulassa ei saa olla alkoholia lääkkeen antamisen aikana. Lääkepulloon (1 500 000 I.U.) lisätään 4,5 ml vettä, jolloin penisilliinin pitoisuus suspensiossa on 300 000 I.U./ml. Suspensio pitää sekoittaa hyvin laimentamisen jälkeen. Lääkepulloa pidetään alassuin ja ruiskuun vedetään tarvittava määrä valmistetta, ylimääräinen lääke ja ilma painetaan ruiskusta lääkepulloon. Lääkkeen antamisessa käytetään uutta neulaa. Injektio annetaan ison pakaralihaksen ulompaan yläneljännekseen. Samaa pistokohtaan on suositeltavaa antaa ainoastaan 5 ml suspensiota, joten toistuvissa injektioissa pistokohtaa tulee vaihdella. Suonensisäinen antaminen on ehdottomasti kiellettyä.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys penisilliinille tai prokaiinille. Kefalosporiineille yliherkillä potilailla on otettava huomioon mahdollinen ristiallergia (5-10 %:lla). Ei keskosille eikä vastasyntyneille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Jos penisilliini aiheuttaa allergisia reaktioita, lääkitys on lopetettava heti ja ryhdyttävä sopiviin hoitotoimenpiteisiin. Penisilliinejä saavilla potilailla virtsan glukoositesti voi olla virheellisesti positiivinen. Diabeetikoilla lääkkeen imeytyminen lihaksesta voi olla hidastunut. Maksan tai munuaisten vajaatoiminnassa on harkittava, onko annosta muutettava lääkkeen sisältämän prokaiinin takia.

Yhteisvaikutukset: Prokaiinipenisilliini vähentää suun kautta otettavien veren hyytymistä estävien aineiden ja sulfonamidien tehoa.

Haittavaikutukset: Allergiset reaktiot. Stomatiitti, glossiitti. Jos hoidon aikana esiintyy ripulia, on epäiltävä pseudomembranoottista koliittia ja tarvittaessa hoidettava se spesifisellä lääkkeellä.

Hematologiset: hemolyyttinen anemia, leukopenia, trombosytopenia, eosinofilia.

Reumacon 50 mg enterokapseli

Vaikuttava aine:	podofyllotoksiini
Pakkaus:	100 kapselia
Valmistaja:	RP Scherer GmbH Co (Orifice Medical AB)
Maahantuoja:	Meda Oy
Lääketukkauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	30.1.2006-31.8.2010

Voidaan luovuttaa kulutukseen vain sisätautien ja reumasairauksien erikoislääkäreiden määräyksellä tai heidän aloittamaansa jatkohoitoon.

Käyttöaihe: Aktiivinen nivelreuma

Annostus: Lääkäri määrittää kunkin potilaan annoksen yksilöllisesti. Tavallinen aloitusannos aikuisille on 1 kapseli 3 kertaa vuorokaudessa 1–2 viikon ajan, ja tämän jälkeen suositeltu ylläpitoannos on 2 kapselia 3 kertaa vuorokaudessa (300 mg/vrk). Annokset voivat eri potilailla vaihdella välillä 150-450 mg/vrk tai 3-6 mg/kg/vrk. Kapselit tulee ottaa puoli tuntia ennen aamiaista, lounasta ja päivällistä. Kapselit tulee niellä kokonaisuena puolen vesilasillisen kanssa.

Yhteisvaikutukset: Vahvat CYP3A4- tai 2D6-estäjät, kuten ketokonatsoli, itrakonatsoli, erytromysiini ja greippimehu, estävät podofyllotoksiinin metaboliaa. Indusoivat aineet, kuten rifampisiini, sekä tietyt epilepsialäkkeet, kuten fenytoiini, fenobarbitaali ja karbamatsepiini, voivat stimuloida metaboliaa. Hoitoa 3A4:n substraattilla, jonka terapeuttinen leveys on kapea, tulee välttää. Sisapridi, pimotsidi, torajyväalkaloidit ja 3A4:n kautta metaboloituvat HMG CoA-reduktaasin estäjät ovat vasta-aiheisia. Podofyllotoksiinin metaboliitit ovat estäneet myös CYP2D6-entsyymiä in vitro. Varfariinipitoisuus saattaa suurentua. Terveillä vapaaehtoisilla samanaikainen prednisolonihoido suurensi podofyllotoksiinin kahden metaboliitin pitoisuutta n. 90 % ja 20 % plasmassa.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Hoidon aikana tulee tarkkailla munuaisten vajaatoiminnan merkkejä. Plasman kortisolipitoisuuksissa on havaittu laskua, erityisesti steroidianalogien samanaikaisen käytön yhteydessä.

Hoidon seurannassa suositeltavat laboratoriotutkimukset (Svensk reumatologisk Förening):

	Veri	Munuaiset	Virtsa	Muut
Hoidon alkuvaihe	X	X	X	B-solut, erittelylaskenta
Kuukausittain ensimmäisten 6 kuukauden ajan	X			
Neljännesvuosittain ensimmäisten 6 kuukauden ajan		X		
Neljännesvuosittain ensimmäisten 6 kuukauden jälkeen	X	X		

Haittavaikutukset: Ripuli, vatsakipu, pahoinvointi, ruoansulatushäiriöt. Kuten muidenkin immuunijärjestelmää heikentävien reumalääkkeiden käytön yhteydessä, infektioriski saattaa suurentaa.

S2 Racepinephrine Inhalation Solution USP 2.25 % inhalaationeste

Vaikuttava aine: raseeminen adrenaliini
(0,5 ml kerta-annosta kohti; 0,01125 g)

Pakkaus: 30 x 0.5 ml

Valmistaja: Nephron Pharmaceuticals Corporation

Maahantuoja: Tamro Oyj

Lääketeukkukauppa: Tamro Oyj

Lupa voimassa: 6.4.2006-31.8.2010

Käyttöaiheet: Väliaikainen hengitysvaikeuksien helpottaminen, bronkiaaliastman väliaikainen helpottaminen/oireiden hallitseminen. Intubaation jälkeisen ja virusperäisen kuristustaudin hoito. Vain inhalaatiokäyttöön.

Annostus: Tavallinen annos on 1/1000. Potilaan vasteen salliessa annoksen voi antaa myös tiiviimpänä (1/500). Tämä annos on 0,2-0,4 ml (4-8 tippaa) Raccinephrineä 4,8-4,6 ml:ssa tislattua vettä (annoksen volyyymi 5 ml). Haittavaikutuksia pyritään välttämään seuraamalla potilaan tilaa optimaalisen hoitovasteen saavuttamiseksi. Yleensä lääkitys annetaan kolmen tai neljän tunnin välein, mutta joskus voi olla tarpeen toistaa lääkitys kahden tunnin välein.

Vasta-aiheet ja varoitukset: Ei potilaille, jotka ovat yliherkkiä jollekin lääkkeen sisältämälle aineelle. Liian suuret annokset tai käyttö yhdessä muun sympatomeetin kanssa voi aiheuttaa vakavia takyarytmioita.

Haittavaikutukset: Syketiheyden nousu. Jos syke nousee yli 20-40 lyöntiä/min, suositellaan hoidon väliaikaista keskeyttämistä ja lääkeannoksen laimentamista.

Säilytettävä valolta suojattuna. Valmistetta ei pidä käyttää, jos se on väriltään tummentunutta (normaalisti vaaleanpunaista tai kellertävää) tai jos siinä on sakkauma.

Stromectol 3 mg tabletti

Vaikuttava aine:	ivermektini
Pakkaus:	4 tablettia
Valmistaja:	Merck Sharp & Dohme BV
Maahantuoja:	Oriola Oy
Lääketeukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	20.1.2006-31.8.2010

Käyttöaiheet: Suoliston strongyloidiaasi. Syyhy, kun diagnoosi on varmistettu kliinisesti ja/tai parasitologisella tutkimuksella. *Wucheria bancroftin* aiheuttama lymfaattinen filariaasi/mikrofilaremia.

Annostus: Suoliston strongyloidiaasi: kerta-annos 200 mikrogrammaa ivermektiniä/painokilo (potilaan paino 15-24 kg – 1 tabletti, 25-35 kg – 2 tablettia, 36-50 kg – 3 tablettia, 51-65 kg – 4 tablettia, 66-79 kg – 5 tablettia, yli 80 kg – 6 tablettia).

Syyhy: kerta-annos 200 mikrogrammaa ivermektiniä/painokilo. Paraneminen on arvioitavissa vasta 4 viikkoa hoidon jälkeen. Kutinan jatkuminen ja raapimajäljet eivät ole syy uusia annosta ennen kuin 4 viikon kuluttua. Annoksen toistamista kahden viikon sisällä harkitaan vain, jos ilmenee uusia syyhyypunkin aiheuttamia ihomuutoksia tai jos parasitologinen tutkimus on positiivinen uudelleen tutkittaessa.

Wucheria bancroftin aiheuttama lymfaattinen filariaasi/mikrofilaremia: kerta-annos 150-200 mikrogrammaa/painokilo 6 kuukauden välein.

Lääke otetaan veden kanssa tyhjään mahaan. Ei ruokailua kahteen tuntiin ennen ja jälkeen lääkkeen ottamisen, koska ruoan vaikutusta imeytymiseen ei tiedetä. Alle 6-vuotiaiden tabletit suositetaan murskattavaksi ennen nielemistä.

Raskaus ja imetys: Mahdollista sikiöön kohdistuvaa riskiä ei tiedetä, joten käyttö raskauden aikana vain silloin kun hoito on välttämätöntä. Rajallista tietoa on noin 300 lapsesta, joiden äidit saivat ivermektiniä ensimmäisen kolmanneksen aikana ilman havaittavia haittoja. Alle 2 % ivermektiniannoksesta erittyy äidinmaitoon.

Haittavaikutukset: Syyhyä hoidettaessa kutina voi voimistua hoidon alussa.

Succinaptal 200 mg kapseli

Vaikuttava aine: dimerkaptomeripihkahappo = suksimeeri
Pakkaus: 15 kaps.
Valmistaja: Laboratoires SERB
Maahantuoja: Tamro Oyj
Lääketeukkukauppa: Tamro Oyj
Lupa voimassa: 10.6.2009-31.8.2010

Käyttöaihe: Lyijy- ja elohopeamyrkytyksen hoito

Annostus ja antotapa: Aikuiset ja lapset: 10 mg/kg (tai 350 mg/m²) joka 8. tunti 5 päivän ajan (yhteensä 30 mg/kg/vrk), sitten 10 mg/kg tai 350 mg/m² joka 12. tunti 2 viikon ajan (20 mg/kg/vrk). Annos ei koskaan saisi ylittää 1,8 g/vrk aikuisilla.

Painon mukaan laskettu annos:

Paino (kg)	Kerta-annos (mg) *
8-15	100
16-23	200
24-34	300
35-44	400
> 45	500

* 8 tunnin välein 5 päivän ajan, sitten 12 tunnin välein 2 viikon ajan

Vasta-aiheet: Raskaus ja imetys. Valmiste sisältää laktoosia, joten synnynnäinen galaktoosi-intoleranssi on vasta-aihe.

Haittavaikutukset: Pahoinvointi, oksentelu, ripuli tai ummetus, epämiellyttävä haju, ruokahalun menetys, ihon ja limakalvojen ihottumat, nuha ja yskä.

TetaQuin 250 IU injektioneste

Vaikuttava aine: ihmisen jäykkäkouristusimmunoglobuliini
Pakkaus: 1 annos
Valmistaja: Sanquin
Maahantuoja: SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti
Sanquin Oy 1.1.2010 alkaen
Lääketeukkukauppa: SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti
Oriola Oy 1.1.2010 alkaen
Lupa voimassa: 12.12.2003-31.8.2010

Käyttöaihe: Tetanuksen ehkäisy, kliinisesti todetun jäykkäkouristuksen hoitaminen

Annetaan profylaktisesti passiivisena immunisaationa tapauksissa, joissa haavojen infektoituminen *Clostridium tetani* –bakteerilla on mahdollista (erityisesti puremat, pisto- ja ampumahaavat, maa-ainesten ja eläinten ulosteiden saastuttamat haavat, kuoliohaavat). Samanaikaisesti on aloitettava aktiivinen immunisaatio tetanusrokotteella alla olevan taulukon mukaisesti:

Rokotusstatus:	Haavojen yhteydessä annetaan profylaktisesti:	
	tetanusrokote	TetaQuin
Ei tiedossa	Kyllä	Kyllä
1 tai 2 annosta	Kyllä	Kyllä
3 tai useampia annoksia, joista viimeisin annettu		
- 0-5 v sitten	Ei	Ei
- 6-10 v sitten	Kyllä, jos likainen haava	Ei
- yli 10 v sitten	Kyllä	Ei

Annostus ja antotapa: Passiivinen immunisaatio haavojen yhteydessä: yksi annos (yksi pullo)- Annos tulisi kaksinkertaistaa, jos kyseessä on kuduskuolio tai infektoitunut haava tai jos loukkaantumisesta on yli 24 tuntia, tai aikuisilla, joiden paino on selvästi tavallista suurempi. Teho on heikko, jos haavat ovat vanhempia kuin 3-4 päivää.

Kliinisesti todettu jäykkäkouristus: heti kun taudinmääritys on tehty, annetaan 12 annosta (12 pulloa = 3000 IU). Seuraavana päivänä toistetaan 3000 IU:n annos. Annetaan hitaana injektiona syvälle lihakseen. Jäykkäkouristuksessa 12 annosta tulee jakaa useaan eri pistoskohtaan. Suositellaan valmisteen lämmittämistä kehonlämpöiseksi ennen antamista.

Vasta- aiheet: Yliherkkyys valmisteen aineosille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Valmisteen antamista ihon alle voi harkita potilailla, joilla on verenvuototaipumusta. Tehoa ei ole tutkittu tätä antoreittiä käyttäen. Anafylaktinen reaktio voi esiintyä potilailla, joilla on ilmennyt epätyypillinen reaktio aiemman verivalmisteiden käytön aikana. Jos näille potilaille joudutaan antamaan valmistetta, sen tulee tapahtua tarkassa kliinisessä valvonnassa. Potilaita tulee seurata vähintään 20 minuutin ajan.

Yhteisvaikutukset: Eläviä heikennettyjä viruksia sisältävien rokotteiden immunovaste voi heikentyä immunoglobuliinin vaikutuksesta. Jos TetaQuinia joudutaan antamaan 3-4 viikon kuluessa rokotuksesta, rokotus on uusittava 3 kuukauden kuluttua immunoglobuliinin antamisesta.

Haittavaikutukset: Kipu ja arkuus pistoskohdassa. Harvoin allergisia reaktioita.

Tiklid 250 mg tabletti

Vaikuttava aine:	tiklopidiinihydrokloridi
Pakkaus:	30 tablettia
Valmistaja:	Sanofi-Synthelabo
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	21.9.2004-31.8.2010

Lääkevalmistetta saa toimittaa vain kardiologian toimialalla työskentelevän lääkärin määräyksellä koronaaristentin asennuksen jälkeiseen antitromboottiseen hoitoon.

Annostus ja antotapa: 1 tabletti (250 mg) 2 kertaa päivässä aterian kanssa. Täydellinen verenkuva tarkistetaan ennen hoitoa ja joka toinen viikko ensimmäisten 3 hoitokuukauden ajan. Hoito keskeytetään heti jos havaitaan neutropenia (<1500 neutrofiliä/mm³) tai trombosytopenia (<100000/mm³), ja verenkuva sekä trombosyyttejä seurataan kunnes ne normalistuvat. Hematologinen seuranta tulee tehdä 2 viikon kuluessa myös silloin, jos hoito lopetetaan muusta syystä ensimmäisten 3 kuukauden aikana.

Vasta-aiheet: Verenvuototaipumus, verenvuoto (esim. mahasuolikanava). Aikaisempi leukopenia, trombosytopenia tai agranulosytoosi. Maksasairaus. Yliherkkyys jollekin valmisteen aineosalle.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Verenkuvan seuranta ja trombosyyttien laskenta tulee tehdä joka toinen viikko ensimmäisten 3 hoitokuukauden ajan. Hoito tulee keskeyttää ja potilaan tulee ottaa yhteyttä lääkäriin, jos esiintyy kuumetta, kurkkukipua, haavaumia suussa, epänormaalia verenvuototaipumusta tai keltaisuutta. Hoitoa ei saa jatkaa ennen kuin leukopenia tai trombosytopenia on poissuljettu. Tiklodipiinin käyttö tulee lopettaa vähintään 10 vrk ennen elektiivistä kirurgiaa, jos ei haluta trombosyyttejä estävää vaikutusta.

Yhteisvaikutukset: Tulehduskipulääkkeet ja muut veren hyytymistä vähentävät antikoagulantit lisäävät vuotoriskiä. Tiklodipiini lisää teofylliinin pitoisuutta, joten yhteiskäytössä tulee seurata teofylliinin pitoisuutta. Tiklodipiini vähentää hieman (15 %) digoksiinin pitoisuutta plasmassa.

Haittavaikutukset: Tavallisimpia haittoja ovat ripuli ja ihoreaktiot. Trombosytopeeninen purpura voi alkaa äkillisesti, useimmiten ensimmäisten 8 hoitoviikon aikana. Neutropeniaa, agranulosytoosia tai aplastista anemiaa on tavattu ensimmäisten 3 hoitokuukauden aikana.

Toxogonin 250 mg/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	obidoksiimikloridi
Pakkaus:	5 x 1 ml
Valmistaja:	Merck KGaA
Maahantuoja:	Merck Oy, Tamro Oyj
Lääketukkauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	1.9.2000-31.8.2010

Käyttöaihe: organofosfaattimyrkytyksen hoito.

Annostus ja antotapa: Aikuiset: aloitusannos 250-500 mg (4 – 8 mg/kg) hitaasti suoneen, lapset: 4 – 8 mg/kg hitaasti suoneen. Annos 1 mg/kg/tunti voidaan antaa jatkossa 2 – 4 tunnin välein, kunnes kokonaisannos on 1000 – 2000 mg. Voidaan antaa myös lihaksensisäisenä injektiona. Toxogoninin lisäksi annetaan atropiinia.

Vasta-aiheet: Karbamaatti-organofosfaattimyrkytys, sillä obidoksiini ei tehoa ja voi jopa lisätä karbamaatin vaikutusta.

Haittavaikutukset: Kylmän tai lämmön tuntemuksia, mentolin maku, lihasheikotus, suun kuivuminen, lievä syketiheyden tai verenpaineen nousu.

Ubretid 5 mg tabletti

Vaikuttava aine:	distigmiinibromidi
Pakkaus:	50 tablettia
Valmistaja:	Nycomed AG
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketeollisuuskauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	25.10.2004–31.8.2010

Käyttöaihe: Suoliston atonia, paralyyttisen ileuksen postoperatiivinen hoito. Virtsarakon ja virtsanjohdinten atonia. Atoninen ummetus. Myastenia gravis.

Annostus ja antotapa: Tasaisen imeytymisen varmistamiseksi 5 mg tabletit otetaan pienen nestemäärän kanssa tyhjään vatsaan aamuisin puoli tuntia ennen aamiaista. Annostus riippuu potilaan ja autonomisen hermoston tilasta. On syytä muistaa että vaikutus on voimakas ja yleensä pitkäkestoinen, minkä vuoksi annosten väli on 2-3 päivää. Alkuannos on ½ -1 tablettia (2,5-5 mg) päivässä, kunnes hoitovaste havaitaan. Ensimmäisen hoitoviikon jälkeen annosta lisätään vasteesta riippuen, yleensä 1-2 tablettiin 2-3 päivän välein. Vuorokausiannos otetaan kerralla. Virtsanjohdinten tai virtsarakon postoperatiivinen atonia: hoito on aluksi yleensä parenteraalinen, minkä jälkeen annetaan suun kautta 10 mg kahdesti viikossa. Atoninen ummetus: aloitetaan puolella tabletilla ennen aamiaista, ja annosta lisätään (korkeintaan 2 tablettia joka 3. päivä), kunnes suolisto toimii normaalisti. Myastenia gravis: ensimmäisen viikon aikana yksi tabletti (5 mg), toisen viikon aikana 1,5 tablettia ja kolmannella viikolla 2 tablettia.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys jollekin aineosalle, bromiallergia. Hypotyreoosi, vaikea vagotonia, suoliston, sappi- tai virtsateiden spasmit, obstruktiivinen ileus, enteriitti, mahahaava, vaikea hypotensio, kongesttiivinen sydämen vajaatoiminta, tuore sydäninfarkti, tyreotoksikoosi, iriitti, astma, myotonia, tetania, epilepsia, Parkinsonin tauti, postoperatiivinen sokki ja postoperatiiviset verenkiertohäiriöt, suoliston ja virtsarakon tukkeumat.

Yhteisvaikutukset: Rytmihäiriölääkkeet, glukokortikoidit ja useat antibiootit heikentävät distigmiinin vaikutusta, samoin antikolinergiset lääkkeet. Neostigmiini heikentää kurare-tyyppisten lihasrelaksanttien tehoa ja lääkitys tulee lopettaa hyvissä ajoin ennen leikkausta. Neostigmiini vahvistaa depolarisoivien lihasrelaksanttien vaikutusta.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Varoen potilaille, joilla on keuhkosairaus tai bradykardia.

Vaikutus ajokykyyn: Voi heikentää ajokykyä mioosin ja akkomodaatiohäiriöiden vuoksi.

Haittavaikutukset: Muskariinireseptorin stimulaatiosta johtuvia vaikutuksia (pahoinvointi, oksentelu, ripuli, syljenerityksen lisääntyminen, suoliston spasmit, keuhkoputkien supistuminen, hypersekreetio, kyynelvuoto, hikoilu, bradykardia, mioosi), nikotiinireseptorin stimulaatiosta johtuvia vaikutuksia (lihasnykäykset, lihasheikkous, nielemisvaikeudet).

Yliannostuksen hoito: Mahahuhtelu, tarvittaessa hengityksen ylläpito. Atropiinisulfaattia mieluiten i.v. 0,5-2 mg annoksina, toistaen niin kauan kuin se on tarpeen muskariinivaikutusten hillitsemiseksi. Neostigmiinin vaikutus kestää kauemmin kuin atropiinin vaikutus.

Ultracare 20% geeli suuonteloon

Vaikuttava aine:	bentsokaiini
Pakkaus:	30 ml
Valmistaja:	Ultradent Products
Maahantuoja:	Oriola Oy
Lääketeukkukauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	6.4.2006–31.8.2010

Käyttöaihe: Suuontelon puuduttaminen.

Annostus ja antotapa: Tarpeellinen määrä paikallispuudutetta sivellään applikaattorilla puudutettavalle alueelle.

Urodin 90 mg/ml tipat

Vaikuttava aine:	nitrofurantoiini
Pakkaus:	10 ml
Valmistaja:	Streuli Pharma
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketeukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	22.1.2007-31.8.2010

Käyttöaihe: Virtsatieinfektiot

Annostus: Akuutti virtsatieinfektio, lapset yli 3 kk: 1 tippa/painokilo päivittäin jaettuna 4 annokseen 7-10 päivän ajan. Krooninen virtsatieinfektio, lapset yli 3 kk: 1 tippa kahta painokiloa kohti päivittäin jaettuna 2-3 annokseen. Lääke tulee ottaa ruokailun aikana tai välittömästi sen jälkeen.

1 ml (18 tippaa) Urodinia sisältää 90 mg nitrofurantoiinia.

Vasta-aiheet: Munuaisten vajaatoiminta, oliguria, anuria, keuhkofibroosi, polyneuropatia, glukoosi-6-fosfaatti-dehydrogenaasin puute, yliherkkyys nitrofurantoiinille.

Haittavaikutukset: Ruokahaluttomuus, ripuli, pahoinvointi ja oksentelu. Keuhkoreaktiot.

Varicellon 100 IU/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	ihmisen vesirokkoimmunoglobuliini
Pakkaus:	2 ml ja 5 ml
Valmistaja:	CSL Behring
Maahantuoja:	SPR Veripalvelu
Lääketukkukauppa:	SPR Veripalvelu
Lupa voimassa:	29.1.2007–31.8.2010

Käyttöaihe: Varicella zoster –viruksen (vzv) aiheuttaman infektion esto vesirokolle tai herpes zosterille altistuneille henkilöille (mm. raskaana olevat, joilla ei ole vzv-vasta-aineita, vastasyntyneet, joiden äidille tulee vesirokko synnytystä edeltävän tai seuraavan viikon aikana; immunosuppreevista hoitoa saavat) sekä hzv-infektion hoito, erityisesti potilailla, jotka saavat kortikosteroidi-, immunosuppressio- tai sädehoitoa.

Annostus ja antotapa: Profylaksia: vähintään 15 IU (0,2 ml) /kg heti altistuksen jälkeen, mieluiten 3 päivän mutta viimeistään 10 päivän kuluessa. Infektion hoito: vähintään 15 IU (0,2 ml)/kg mahdollisimman nopeasti ensimmäisten oireiden jälkeen. Annosten toistaminen taudin kulun mukaan. Jos annetaan suuria volyymejä (yli 2 ml alle 20 kg lapselle, yli 5 ml aikuisille) suositellaan antamaan useina annoksina. Verenvuototaipumuksen yhteydessä voidaan harkita subkutaanista antoa, mutta tehoa ei ole osoitettu tällä antotavalla.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys immunoglobuliineille.

Yhteisvaikutukset: Eläviä heikennettyjä viruksia sisältävien rokotteiden immunovaste voi heikentyä immunoglobuliinin vaikutuksesta. Näitä rokotuksia tulisi antaa aikaisintaan 3 kuukauden kuluttua immunoglobuliinin antamisesta.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Potilaita tulee tarkkailla vähintään 20 minuuttia injektion jälkeen allergisten reaktioiden varalta. Anafylaktinen reaktio voi esiintyä potilailla, joilla on ilmennyt epätyypillinen reaktio aiemman verivalmisteiden käytön aikana. Jos näille potilaille joudutaan antamaan valmistetta, sen tulee tapahtua tarkassa kliinisessä valvonnassa.

Haittavaikutukset: Kipu ja arkuus pistoskohdassa. Harvoin allergiset reaktiot.

VariQuin 100 IU/ml injektioneste

Vaikuttava aine:	ihmisen vesirokkoimmunoglobuliini
Pakkaus:	2 ml
Valmistaja:	Sanquin
Maahantuoja:	SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti Sanquin 1.1.2010 alkaen
Lääketukkauppa:	SPR Veripalvelu 31.12.2009 asti Oriola Oy 1.1.2010 alaken
Lupa voimassa:	1.9.2000–31.8.2010

Käyttöaihe: Vesirokon ehkäisy vesirokolle altistuneilla (mm. vastasyntyneet, joiden äidille kehittyä vesirokko viiden päivän kuluessa ennen synnytystä tai kahden päivän kuluessa synnytyksen jälkeen, immunopuutteiset, raskaana olevat tai heikkokuntoiset henkilöt, joilla ei ole vasta-aiheita).

Annostus ja antotapa: Lapsille, jotka painavat enintään 20 kg: 1 annos (2 ml). Suuremmille lapsille ja aikuisille 2 annosta (4 ml). Immunoglobuliini tulisi antaa mahdollisimman pian ja viimeistään 72 tuntia altistuksen jälkeen. Annetaan hitaana lihaksensisäisenä injeksiota. Suositellaan lämmitettäväksi kehonlämpöiseksi ennen antamista.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys immunoglobuliineille.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Potilaita tulee tarkkailla vähintään 20 minuuttia injektion jälkeen allergisten reaktioiden varalta. Anafylaktinen reaktio voi esiintyä potilailla, joilla on ilmennyt epätyypillinen reaktio aiemman verivalmisteiden käytön aikana. Jos näille potilaille joudutaan antamaan valmistetta, sen tulee tapahtua tarkassa kliinisessä valvonnassa. Verenvuototaipumuksen yhteydessä voidaan harkita subkutaanista antoa, mutta tehoa ei ole osoitettu tällä antotavalla.

Haittavaikutukset: Kipu ja arkuus pistoskohdassa. Harvoin allergiset reaktiot.

Vermox 100 mg tabletti

Vaikuttava aine:	mebendatsoli
Pakkaus:	6 tablettia
Valmistaja:	Janssen Pharmaceutica
Maahantuoja:	Janssen-Cilag Oy
Lääketukkauppa:	Oriola Oy
Lupa voimassa:	1.9.2000–31.8.2010

Käyttöaihe: Matojen (kihomato, suolinkaiset, koukkumadot, sukkulamadot) häätö.

Annostus: Aikuisille ja yli 2-vuotiaille lapsille: Sukkulamatojen, suolinkaisten ja koukkumatojen häätö: yksi tabletti kahdesti päivässä kolmena peräkkäisenä päivänä. Kihomatojen häätö: yksi tabletti. Jos uusintainfektiota epäillään, suositellaan toisen tabletin ottamista 2 viikon kuluttua.

Vasta-aiheet: Raskaus, yliherkkyys valmisteen aineosille.

Haittavaikutukset: Vatsakipu, ripuli (haitat yleensä lieviä). Yliherkkyysreaktioita on raportoitu.

ViperaTAb 100 mg infuusiokuiva-aine

Vaikuttava aine: kyykäärmeen myrkyn IgG-vastaiaineiden Fab-fragmentti
Pakkaus: 2 kpl + liuotin
Valmistaja: Protherics UK Ltd.
Maahantuoja: Tamro Oyj
Lääketukkukauppa: Tamro Oyj
Lupa voimassa: 1.9.2000–31.8.2010

Käyttöaihe: Kyyn pureman aiheuttama vakava tai kohtalaisen vakava myrkytys.
Annostus ja antotapa: 200 mg Fab-fragmenttia (2 pulloa) annetaan laskimonsisäisenä infuusiona 30 minuutin aikana. Myrkytysoireiden uusiutuessa tai paikallisen turvotuksen edelleen jatkuessa tulee antaa toinen 200 mg annos 30 minuutin aikana.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys lampaalle.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Yliherkkyysreaktioiden hoitoon tulee olla valmius.

Haittavaikutukset: Herkistymisen vaara on olemassa, koska ViperaTAb sisältää toisesta eläinlajista eristettyä ainetta. Jos lampaan globuliineja annetaan uudelleen myöhemmin, on huomioitava anafylaktisen reaktion vaara.

Vitaline Formulas Renavit tabletti

Vaikuttavat aineet: C-vitamiini 60 mg, tiamiini 1,5 mg, riboflaviini 1,7 mg, niasiini 20 mg, B₆-vitamiini (pyridoksiini) 10 mg, foolihappo 800 mikrog, biotiini 300 mikrog, pantoteenihappo 10 mg.
Pakkaus: 90 tablettia
Valmistaja: Formulation Technology (Integrative Therapeutics Inc.)
Maahantuoja: Oriola Oy
Lääketukkukauppa: Oriola Oy
Lupa voimassa: 6.4.2006–31.8.2010

Käyttöaihe: Munuaisdialyysipotilaiden vitamiinilisä.

Annostus: 1 tabletti päivässä.

Xylocain 5 % voide

Vaikuttava aine:	lidokaiini
Pakkaus:	35 g
Valmistaja:	AstraZeneca AB
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	16.1.2006–31.8.2010

Käyttöaiheet: pintapuudutus pienissä palovammoissa ja ihovaurioissa. Limakalvojen puudutus, esim. peräpukamat ja fissuurat. Kivun lievitys erilaisten tutkimusten ja instrumenttien käytön yhteydessä, esim. proktoskopia, sigmoidoskopia, kystoskopia, endotrakeaalinen intubaatio.

Hammastoinenpiteet: ikenien puudutus ennen injektiota ja ennen hammaskiven poistoa.

Annostus: Voidetta levitetään ohuelti. Steriiliä harsotaitosta suositellaan voiteen levitykseen rikkoutuneelle tai palaneelle kudokselle. 1-2 g voidetta levitetään intubaatioputken päälle ennen endotrakeaalista intubaatiota. Hammastoinenpiteissä voidetta levitetään kuivatulle suun limakalvolle ja annetaan vaikuttaa vähintään 3-5 minuuttia. Alle 12-vuotiailla lapsilla kerta-annos lääkeainetta ei saa ylittää 5 mg/kg ja 24 tunnin jakson aikana saa antaa korkeintaan 3 annosta.

Vasta-aiheet: Yliherkkyys amidityypisille paikallispuudutteille.

Yhteisvaikutukset: Käytettäessä suuria lidokaiiniannoksia systeemistä toksisuutta voi ilmetä potilailla, jotka käyttävät muita paikallispuudutteita tai niitä rakenteellisesti muistuttavia lääkkeitä.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Yliannokset tai lyhyet annosvälit voivat aiheuttaa suuria pitoisuuksia plasmassa ja vakavia haittavaikutuksia.

Haittavaikutukset: Amidityyppisten paikallispuudutteiden aiheuttamat allergiset reaktiot ovat harvinaisia.

Zaroxolyn 5 mg tabletti

Vaikuttava aine:	metolatsoni
Pakkaus:	50 tablettia
Valmistaja:	Teofarma S.r.l.
Maahantuoja:	Tamro Oyj
Lääketukkukauppa:	Tamro Oyj
Lupa voimassa:	16.1.2006-31.8.2010

Käyttöaiheet: Verenpainetauti ja muut tilanteet, joilloin tarvitaan diureettista vaikutusta.

Annostus: Verenpainetaudissa 2,5–5 mg kerran päivässä aamuisin. Sydämen vajaatoiminnasta johtuvan ödeeman hoitoon 5–10 mg, munuaisten vajaatoiminnasta johtuvan ödeeman hoitoon 5–20 mg kerran päivässä aamuisin. Kun alkuhoidolla on saavutettu haluttu tulos, pienennetään annostusta ylläpitohoitoon sopivaksi.

Vasta-aiheet: Anuria, maksakooma.

Yhteisvaikutukset: Käyttö yhdessä furosemidin kanssa voi aiheuttaa epätavallisen voimakkaan tai pidentyneen diureesin. Verenpainelääkkeiden vaikutus voi voimistua. Litiumin munuaispuhdistuma pienenee ja toksisten vaikutusten riski kasvaa.

Varoitukset ja erityisesti huomattavaa: Metolatsonia käyttävien potilaiden seerumin elektrolyyttejä tulee seurata. Veren ureatyppi-, virtsahappo- ja glukoosipitoisuudet tulisi määrittää säännöllisesti.

Ristiallergia on teoriassa mahdollinen potilailla, jotka ovat allergisia sulfonamidijohdoksille tai tiatsideille.

Varovaisuutta on noudatettava annettaessa metolatsonia munuaisten vajaatoimintaa sairastaville potilaille.

Tiatsididiureetit saattavat pahentaa tai aktivoida SLE:n (systeeminen lupus erythematosus) oireita.

Haittavaikutukset: Suun suivuminen, ortostaattinen hypotensio, hypokalemia, hyponatremia, hypokloreeminen alkaloosi, hyperurikemia, hiilihydraattimetabolian muutokset. Harvinaisia haittavaikutuksia ovat leukopenia, intrahepaattinen kolestaasi ja hepatiitti.