

Apteekin opas itsehoitolääkkeen lisäneuvonnasta

Pronaxen 250 mg
(10 tabl. itsehoitopakkaus)

Sisällysluettelo

1. Johdanto	3
2. Pronaxenin käyttöaiheet, annostus ja vasta-aiheet itsehoidossa	3
3. Tulehduskipulääkkeiden vaikutustapa	5
4. Itsehoidossa käytettävien tulehduskipulääkkeiden farmakokinetiikka	5
5. Tulehduskipulääkkeiden haitat	6
6. Yhteisvaikutukset muiden lääkkeiden kanssa	8
7. Lisäneuvonta	8
7.1 Käyttöön liittyvät ohjeet	8
7.2 Käyttöön liittyvä rajoitus	9
7.3 Soveltuvuus itsehoitoon	9
8. Yhteenveto	9
9. Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen	10
10. Materiaalitulokset	10
Lähdeluettelo	11

1. Johdanto

Pronaxen 250 mg 10 tabletin itsehoitopakkausessa on ns. lisäneuvontaa vaativa itsehoitolääke. Lisäneuvonnan tarkoituksena on varmistua siitä, että Pronaxen 250 mg soveltuu itsehoitoon kyseisellä potilaalla. Tämä Apteekin opas antaa apteekkeille tärkeimmät tuotteeseen liittyvät tiedot lisäneuvonnan toteuttamiseksi. Oppaassa tuodaan esille toisaalta niitä eroja, joita itsehoidossa käytettävällä Pronaxenilla on reseptillä myytävään Pronaxeniin nähden ja toisaalta niitä eroja, joita Pronaxenilla voi olla muihin itsehoidossa käytettäviin tulehduskipulääkkeisiin nähden.

Tämä opas ei toista kaikkia valmisteyhteenvedon sisältämiä Pronaxenin käyttöön, turvallisuuteen ja tehoon liittyviä tietoja. Siksi lukijan tulee tutustua huolellisesti myös valmisteyhteenvedoon valmistautuessaan antamaan asiakkaille itsehoitoon liittyvää lisäneuvontaa.

Apteekin oppaan lisäksi apteekkeilla on käytettävissään kaksi muuta riskienhallintamateriaalia:

- Taskukortti, joka toimii muistin apuvälineenä
- Potilaan opas, joka annetaan potilaalle lisäneuvonnan yhteydessä.

2. Pronaxenin käyttöaiheet, annostus ja vasta-aiheet itsehoidossa

Itsehoitoon tarkoitettulla Pronaxen 250 mg tabletilla on oma valmisteyhteenvetonsa, joka sisältää eroja käyttöaiheiden, ikäryhmien, kerta- ja päiväannoksen, käytön pituuden sekä vasta-aiheiden suhteen verrattuna reseptillä myytävään 250 mg:n vahvuuteen (Taulukko 1).

Taulukko 1. Itsehoitoon tarkoitettujen ja lääkärin määräyksellä toimitettavan Pronaxen 250 mg tabletin vertailu.

	Pronaxen 250 mg itsehoidossa	Pronaxen 250 mg reseptillä
Käyttöaiheet	Aikuisten ja yli 12-vuotiaiden nuorten <ul style="list-style-type: none"> lievien ja keskivaikeiden kiputilojen, kuten hammassäryn, päänsäryn, tuki- ja liikuntaelämistön kipujen, ja kuukautiskipujen oireenmukainen hoito kuumeen alentaminen 	Aikuisten sekä yli 25 kg painavien lasten ja nuorten <ul style="list-style-type: none"> nivelreuma (myös lasten), selkärankareuma ja muut reumaattiset niveltulehdukset nivelrikko akuutti kihti posttraumaattiset ja postoperatiiviset tulehdus- ja kiputilat hammassärky sekä suukirurgisten leikkausten ja toimenpiteiden aiheuttama kipu kuume kuukautiskivut primäärinen menorrhagia ja menorrhagia kierukkaa käyttävillä naisilla migreenin ehkäisy ja hoito
Aikuisten kerta-annos	250 mg	250–750 mg käyttöaiheesta riippuen
Aikuisten suurin päiväannos	500 mg	1000 mg (migreeni ja kihti 1250 mg)
Hoitojakson pituus	Ilman lääkärin määräystä <ul style="list-style-type: none"> kiputilojen hoidossa 5 vrk kuumeen alentamisessa 3 vrk 	Ei rajoitettu. Haittavaikutusten vähentämiseksi suositellaan lyhintä mahdollista hoitojaksoa. Kuukautiskipujen ja runsaiden kuukautisten hoidossa ei suositella viikkoa pidempiä hoitojaksoja.
Vasta-aiheet	<ul style="list-style-type: none"> yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai apuaineille maha- tai pohjukaissuolihaava aikaisempi mahan tai pohjukaissuolen haavauma, joka on uusiutunut kerran tai useammin aikaisempi ruuansulatuskanavan puhkeama tai verenvuotoa tulehduskipulääkkeiden käytön yhteydessä lääkärin toteama alttius ruuansulatuskanavan verenvuodoille sairaus, joka heikentää veren hyytymistä (hemofilia tai trombosytopenia) tai lääkitys, joka estää veren hyytymistä tai veritulppien muodostumista (esim. varfariini) sydämen vajaatoiminta viimeinen raskauskolmannes astma ja allergia, jos potilas saa yliherkkysoireita asetyylisalisyylihapposta tai muista tulehduskipulääkkeistä verenpainetauti sepelvaltimotauti munuaisten vajaatoiminta vaikea maksan vajaatoiminta 	<ul style="list-style-type: none"> yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai apuaineille akuutti maha- tai pohjukaissuolihaava tai siihen liittyvä verenvuoto tai aiemmin sairastetut uusiutuvat episodit (ainakin kaksi varmistettua erillistä episodit) aiemmin sairastettu ruuansulatuskanavan verenvuoto tai perforaatio, joka on liittynyt tulehduskipulääkityksen käyttöön muut ruuansulatuskanavan verenvuodoille altistavat tilat vaikea-asteinen sydämen vajaatoiminta viimeinen raskauskolmannes astma ja allergia, jos potilas saa yliherkkysoireita asetyylisalisyylihapposta tai muista tulehduskipulääkkeistä

3. Tulehduskipulääkkeiden vaikutustapa

Pronaxenin vaikuttava aine on naprokseeni, joka on ei-steroidirakenteinen tulehduskipulääke (engl. NSAID; non-steroidal anti-inflammatory drug). Tulehduskipulääkkeiden kuumetta alentava sekä tulehdusta ja kipua lievittävä vaikutus perustuu prostaglandiinisyntaasi- eli syklo-oksigenaasientsyymin (COX) estoon, joka johtaa prostaglandiinien ja muiden prostanoidien tuoton vähenemiseen. COX-entsyymiä on olemassa kahta päätyyppiä; fysiologinen COX-1-entsyymi ja indusoituva COX-2-entsyymi. Tulehduskipulääkkeet on tapana jakaa epäselektiivisiin, COX-2-painotteisiin ja COX-2-selektiivisiin sen perusteella, kumpaan isoentsyymiin niiden vaikutus lähinnä kohdistuu. Perinteiset tulehduskipulääkkeet kuten naprokseeni, ibuprofeeni, ketoprofeeni ja asetyylisalisyylihappo ovat epäselektiivisiä COX-entsyymien suhteen.

Tulehduskipulääkkeiden vasteet ovat annosriippuvia ja suurimmalla käytettävällä annoksella niiden analgeettinen teho on toisiaan vastaava. Sen sijaan niillä on merkittäviä eroja farmakokinetiikassa (esim. imeytymisnopeus ja puoliintumisaika, ks. kappale 4). Myös haittavaikutusprofiilin suhteen saattaa olla eroja (ks. kpl 5).

4. Itsehoidossa käytettävien tulehduskipulääkkeiden farmakokinetiikka

Naprokseeni imeytyy täydellisesti (95–100 %) ruuansulatuskanavasta. Se poikkeaa muista itsehoitoon tarkoitetuista tulehduskipulääkkeistä pidemmän eliminaation puoliintumisaikansa suhteen. Useilla tulehduskipulääkkeillä eliminaation puoliintumisaika on vain muutama tunti, kun taas naprokseenin puoliintumisaika on 12–15 tuntia (Taulukko 2).

Pidempi vaikutusaika mahdollistaa naprokseenin annostelun 1–2 kertaa päivässä. Vaikutuksen alkamiseen voi kulua pidempi aika kuin muilla itsehoidossa käytettävillä tulehduskipulääkkeillä.

Taulukko 2. Itsehoidossa käytettävien suun kautta annosteltavien tulehduskipulääkkeiden huippupitoisuuden saavuttamiseen kuluva aika (T_{max}) ja eliminaation puoliintumisaika ($T_{1/2}$) plasmassa*

LÄÄKEAINE	T_{max}	$T_{1/2}$
naprokseeni	2 h	12–15 h
ibuprofeeni	0,5–2 h	2 h
ketoprofeeni	0,5–2 h	2 h
asetyylisalisyylihappo (ASA) salisylihappo (hydrolysoituu ASA:sta)	0,5–2 h (kokonais-salisylaatti)	15–20 min (ASA) 2–3 h (salisylihappo)

*Lähde: Moilanen E, Kankaanranta H. Eikosanoidit ja tulehduskipulääkkeet. Kirjassa: Koulu M, Mervaala E, Tuomisto J (toim.). Farmakologia ja toksikologia.

5. Tulehduskipulääkkeiden haitat

Osa tulehduskipulääkkeiden haitoista on vaikutusmekanismista riippumattomia, kuten maksaentsyymien nousu ja ihottumat. Osa merkittävimmistä haitoista taas on seurausta tulehduskipulääkkeiden vaikutusmekanismista eli prostanoidisynteesin estymisestä. Tällaisia haittoja ovat esim. ruuansulatuskanavan limakalvovauriot sekä sydän- ja verenkiertoelimistöön kohdistuvat haitat. Vakavat haitat ovat harvinaisia.

Kaikkien tulehduskipulääkkeiden haittavaikutuksia voidaan vähentää käyttämällä pienintä tehokasta annosta ja lyhyimmän mahdollisen ajan oireiden hoitamiseksi. Erityisesti iäkkäät potilaat saavat herkemmin haittavaikutuksia. Samanaikainen muiden tulehduskipulääkkeiden käyttö lisää ruuansulatuskanavaan kohdistuvia haittoja, jotka voivat olla hengenvaarallisia. Yhteiskäyttöä muiden tulehduskipulääkkeiden kanssa pitää ehdottomasti välttää.

Ruuansulatuskanavaan kohdistuvat haitat

Ruuansulatuskanavaan kohdistuvat haitat ovat yleisesti ottaen tulehduskipulääkkeiden yleisimpiä haittoja. Esim. naprokseenihoitoon on liittynyt pahoinvointia, närästystä, ylävatsakipua ja ummetusta useammalla kuin yhdellä kymmenestä käyttäjästä. Haavaumia, perforaatioita tai ruuansulatuskanavan verenvuotoja esiintyy harvemmin mutta ne voivat olla joskus hengenvaarallisia, etenkin iäkkäille potilaille.

Limakalvovaurio on seurausta tulehduskipulääkkeiden vaikutusmekanismista. Samalla kun tulehduskipulääkkeet estävät tulehdukseen ja kuumeeseen liittyvien prostanoidien syntymistä, myös mahan limakalvoa suojaavien prostanoidien syntyminen estyy. Limakalvovaurion kehittyminen on yhteydessä pääasiassa COX-1:n estoon. COX-2-selektiivisillä tulehduskipulääkkeillä mahahaavan riski on tutkitusti pienempi verrattuna epäselektiivisiin tulehduskipulääkkeisiin.

On julkaistu useita tutkimuksia, joissa on vertailtu perinteisiä tulehduskipulääkkeitä ruuansulatuskanavaan kohdistuvien vakavien haittojen suhteen. Näissä tutkimuksissa ibuprofeeniin liittyvä riski on yleensä osoitettu pienimmäksi. Ketoprofeenilla riski on yleensä osoitettu suuremmaksi ja joskus yhtä suureksi kuin naprokseenilla. Naprokseenin suhteen tutkimuksissa käytetty annos ei ole aina edustanut itsehoidossa käytettävää annostasoa, vaan se on ollut suurempi. Kun otetaan huomioon se, että haittojen riski kasvaa annoksen kasvaessa, tulehduskipulääkkeiden riskierojen arvioiminen olemassa olevien tutkimusten perusteella on haastavaa. Näyttää kuitenkin siltä, että itsehoitoannoksia käytettäessä ibuprofeenilla ja naprokseenilla ei ole eroa vakavien ruuansulatuskanavahaittojen suhteen.

Vakavien ruuansulatuskanavahaittojen riskitekijöitä ovat:

- suuri tulehduskipulääkeannos
- yli 65 vuoden ikä
- aiemmin sairastettu ruuansulatuskanavan verenvuoto tai perforaatio
- glukokortikoidien, verenhytyymistä (esim. varfariini) tai verihiiutaleiden aggregaatiota (esim. klopidogreeli) estävien lääkkeiden, serotoniinin takaisinoton estäjien tai useamman kuin yhden tulehduskipulääkkeen samanaikainen käyttö
- yleiskuntoa heikentävät sairaudet
- helikobakteeri-infektio

Kuten reseptilääkkeenä myytävällä Pronaxenilla, myös itsehoidossa olevalla Pronaxenilla on vasta-aiheina akuutti tai aikaisempi maha- tai pohjukaissuolen haavauma, joka on uusiutunut ainakin kerran, aikaisempi ruuansulatuskanavan perforaatio tai verenvuotoa tulehduskipulääkkeiden käytön yhteydessä ja lääkärin toteama

alttius ruuansulatuskanavan verenvuodoille. Itsehoitovalmisteen valmisteyhteenvedossa on lisäksi erikseen vasta-aiheina sairaudet tai lääkitykset, jotka voivat heikentää veren hyytymistä tai veritulppien muodostumista.

Sydän ja verenkiertoelimistöön kohdistuvat haitat

Kliinisten tutkimusten ja epidemiologisen tiedon perusteella tulehduskipulääkkeiden käyttöön (erityisesti suurina annoksina ja pitkään käytettäessä) voi liittyä hieman kohonnut valtimotukosten, kuten sydäninfarktin tai aivohalvauksen, riski. Verrattuna niihin, jotka eivät ole käyttäneet tulehduskipulääkkeitä, tulehduskipulääkkeiden käyttäjien sydäninfarktiriski on arvioitu olevan noin 1,5-kertainen.

Infarktiriski näyttää liittyvän käytetyn lääkkeen aiheuttaman COX-2-eston voimakkuuteen ja se koskee sekä COX-2-selektiivisiä että epäselektiivisiä tulehduskipulääkkeitä. Taustalla voi olla myös muita mekanismeja, kuten verenpainetta nostava vaikutus.

Tulehduskipulääkkeet voivat erota sydänhaittojen suhteen. Tämänhetkisten tietojen perusteella naprokseenin käyttöön (annoksella 1000 mg/vrk) voi liittyä pienempi sydänhaittojen riski mutta riskiä ei voida poissulkea kokonaan.

Tulehduskipulääkkeet voivat myös nostaa verenpainetta ja heikentää verenpainelääkkeiden tehoa.

Verenpainetauti, sepelvaltimotauti ja sydämen vajaatoiminta ovat itsehoidossa olevan Pronaxenin vasta-aiheita. Näistä vain vaikea-asteinen sydämen vajaatoiminta on reseptillä myytävän Pronaxenin vasta-aihe.

Munuaishaitat

Tulehduskipulääkkeet voivat aiheuttaa useantyyppisiä munuaishaittoja. Osa munuaishaitoista (akuutti munuaisten vajaatoiminta, natriumin ja veden retentio sekä reniinin vapautumisen väheneminen) perustuu prostanoidisynteesin estoon. Interstitiaalinefriitin syntymekanismi on allerginen. Ns. kipulääkenerfropatia on korjautumaton munuaisvaurio, jonka syntymekanismi on vielä tuntematon.

Terveellä henkilöllä munuaishaitat ovat hyvin harvinaisia käytettäessä tavanomaisia annoksia. Tavallisin munuaishaitta on akuutti vajaatoiminta tai olemassa olevan vajaatoiminnan paheneminen. Riskitekijöitä ovat:

- kiertävän veritilavuuden väheneminen (kuivuminen, oksentelu, ripuli, kuume)
- muut sairaudet (verenpainetauti, diabetes, sydämen vajaatoiminta, ateroskleroosi, maksakirroosi)
- munuaissairaus
- muu lääkehoito (esim. diureetit, ACE-estäjät, angiotensiinireseptorin salpaajat, aminoglykosidit)
- korkea ikä

Pronaxenin itsehoitokäytön suhteen moni yllä mainittu riskitekijä on huomioitu vasta-aiheissa, jotka ovat laajemmat verrattuna reseptillä saatavaan Pronaxeniin.

Muut haitat

Tulehduskipulääkkeet voivat pahentaa joidenkin (10–20 %) astmapotilaiden oireita. Ne voivat aiheuttaa myös erilaisia ihoreaktioita mutta vaikeat reaktiot ovat hyvin harvinaisia. Palautuvaa maksa-arvojen kohoamista on niini ikään esiintynyt. Koska prostanoidit osallistuvat kuukautiskierron säätelyyn, tulehduskipulääkkeet saattavat heikentää naisen hedelmällisyyttä. Niillä voi olla myös haitallisia vaikutuksia raskauteen ja/tai sikiön kehitykseen.

Pronaxenin valmisteyhteenvedon kohdasta ”4.8 Haittavaikutukset” löytyy lisätietoja naprokseenin haitoista ja niiden yleisyydestä. Kohdassa ”4.6 Hedelmällisyys, raskaus ja imetys” on kuvattu tarkemmin tulehduskipulääkkeiden vaikutuksia raskauteen ja sikiön kehitykseen.

6. Yhteisvaikutukset muiden lääkkeiden kanssa

Tulehduskipulääkkeillä on useita eri mekanismeilla syntyviä yhteisvaikutuksia muiden lääkkeiden kanssa. Merkittävimmät yhteisvaikutukset on kuvattu taulukossa 3. Pronaxenin valmisteyhteenvedon kohdasta ”4.5 Yhteisvaikutukset muiden lääkevalmisteiden kanssa sekä muut yhteisvaikutukset” löytyy kattavampi luettelo yhteisvaikutuksista. Korostettakoon vielä, että kahden tulehduskipulääkkeen samanaikaista käyttöä on ehdottomasti vältettävä.

Taulukko 3. Tulehduskipulääkkeiden kliinisesti merkittäviä yhteisvaikutuksia*

MUU SAMANAIKAINEN KÄYTTÖ	YHTEISVAIKUTUS
alkoholi, glukokortikoidit, serotoniini takaisinoton estäjät	ruuansulatuskanavan ärsytys ja verenvuodot voivat lisääntyä
metotreksaatti	metotreksaatin toksisuus saattaa lisääntyä
antitromboottiset lääkkeet	vuotovaara lisääntyy
verenpainelääkkeet	verenpainelääkkeiden vaikutus heikkenee
litium	litiumin pitoisuus voi nousta

*Lähde: Neuvonen PJ. Lääkeaineiden haitalliset yhteisvaikutukset. Pharmaca Fennica 2015.

7. Lisäneuvonta

Itsehoidossa käytettävän Pronaxen 250 mg tabletin turvallinen käyttö edellyttää apteekin antamaa lisäneuvontaa. Lisäneuvonnan tarkoituksena on varmistaa, että lääkettä käytetään itsehoitovalmisteen hyväksytyyn valmisteyhteenvedon mukaisesti oikeassa potilasryhmässä ja oikealla annoksella.

Lisäneuvonnan aikana suositellaan läpikäytäväksi käyttöön liittyvät ohjeet, rajoitus ja soveltuvuus itsehoitoon (vasta-aiheet). Apuna voi käyttää Pronaxen-taskukorttia. Anna potilaille lisäneuvonnan yhteydessä Potilaan opas.

7.1 Käyttöön liittyvät ohjeet

Pronaxen 250 mg tabletit on itsehoidossa tarkoitettu tilapäiseen käyttöön aikuisilla ja yli 12-vuotiaille nuorilla:

- Lievien ja keskivaikkeiden kiputilojen oireenmukaiseen itsehoitoon enintään 5 vuorokauden ajan ilman lääkärin määräystä
- Kuumeen alentamiseen itsehoidossa enintään 3 vuorokauden ajan ilman lääkärin määräystä

Annostus

- 1 tabletti tarvittaessa 1–2 kertaa vuorokaudessa
- Maksimiannos itsehoidossa on 500 mg vuorokaudessa

7.2 Käyttöön liittyvä rajoitus

Samanaikainen muiden tulehduskipulääkkeiden käyttö lisää ruuansulatuskanavaan kohdistuvia haittoja, jotka voivat olla hengenvaarallisia.

Yhteiskäyttöä muiden tulehduskipulääkkeiden kanssa pitää ehdottomasti välttää.

7.3 Soveltuvuus itsehoitoon

Esteet Pronaxen 250 mg tabletin itsehoitokäytölle:

- käyttö alle 12-vuotiaalle lapselle
- maha- tai pohjukaissuolihaava
- aikaisempi mahan tai pohjukaissuolen haavauma, joka on uusiutunut kerran tai useammin
- aikaisempi ruuansulatuskanavan puhkeama tai verenvuotoa (esim. mustia tai verisiä ulosteita, verioksenuksia, anemiaa) tulehduskipulääkkeiden käytön yhteydessä
- lääkärin toteama alttius ruuansulatuskanavan verenvuodoille
- sairaus, joka heikentää veren hyytymistä (verenvuototauti eli hemofilia tai verihutaleiden vähäisyys eli trombosytopenia)
- verenhiylytymistä tai veritulppien muodostumista estävä lääkitys (esim. varfariini)
- sydämen vajaatoiminta tai sepelvaltimotauti
- munuaisten vajaatoiminta
- vaikea maksan vajaatoiminta
- verenpainetauti
- astma tai allergia naprokseenille, asetyylisalisyylihapolle tai muille tulehduskipulääkkeille tai Pronaxenin jollekin muulle aineelle

Raskaus

- Ei viimeisen raskauskolmanneksen aikana. Raskauden ensimmäisen ja toisen kolmanneksen aikana naprokseenia ei pitäisi käyttää, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä. Jos raskautta yrittävä tai ensimmäisellä/toisella raskauskolmanneksella oleva nainen käyttää naprokseenia, tulisi käyttää mahdollisimman pientä annosta ja mahdollisimman lyhytkestoisesti, mutta se edellyttää lääkärin arviota hoidon välttämättömyydestä.

8. Yhteenveto

Itsehoidossa myytävällä Pronaxen 250 mg tabletilla on eroja ikäryhmissä, käyttöaiheissa, annostuksessa, hoidon pituudessa ja vasta-aiheissa reseptillä myytävään Pronaxen 250 mg tablettiin verrattuna. Itsehoidossa:

- ei alle 12-vuotiaiden lasten hoitoon
- käyttöaiheita vähemmän
- kerta- ja päiväannos matalampi
- hoitajakso rajoitettu kolmeen (kuume) tai viiteen (kiputilat) vuorokauteen
- vasta-aiheita enemmän

Varmista lisäneuvonnan aikana, että Pronaxen sopii kyseiselle potilaille ja että hän on ymmärtänyt annostuksen periaatteet. Anna potilaille Potilaan opas.

9. Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen

On tärkeää ilmoittaa myyntiluvan myöntämisen jälkeisistä lääkevalmisteen epäillyistä haittavaikutuksista. Se mahdollistaa lääkevalmisteen hyöty-haitta-tasapainon jatkuvan arvioinnin. Terveystieteiden ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä haittavaikutuksista seuraavalle taholle:

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

10. Materiaalitulaukset

Apteekeilla on käytettävissään kolme riskienhallintamateriaalia liittyen Pronaxen 250 mg tabletin itsehoiton lisäneuvontaan:

- Apteekin opas (tämä opas)
- Taskukortti
- Potilaan opas

Painettujen materiaalien tilaaminen: www.galenos.fi tai materiaalitulaukset@orionpharma.com

Materiaalit ovat saatavilla myös

- Galenoksen verkkosivuilla www.galenos.fi
- Fimean verkkosivuilla
(http://www.fimea.fi/valvonta/laaketurvatoiminta/tuotekohtainen_koulutusmateriaali)
- Terveysportissa

Lähdeluettelo

Hannonen P, Arokoski J, Moilanen E. TULE-sairauksien oireenmukainen hoito. Kirjassa Neuvonen P, Backman JT, Himberg JJ ym. (toim.). Kliininen farmakologia ja lääkehoito, Kandidaattikustannus 2011.

Moilanen E, Kankaanranta H. Eikosanoidit ja tulehduskipulääkkeet. Kirjassa: Koulu M, Mervaala E, Tuomisto J (toim.). Farmakologia ja toksikologia, Kustannusosakeyhtiö Medicina 2012, 8.painos.

Moilanen E, Vuolteenaho K. Tulehduskipulääkkeet ja parasetamoli. Kirjassa Pelkonen O, Ruskoaho H, Hakkola J ym. (toim.). Lääketieteellinen farmakologia ja toksikologia, Kustannus Oy Duodecim 2012, 4. uudistettu painos.

Neuvonen PJ. Lääkeaineiden haitalliset yhteisvaikutukset. Pharmaca Fennica 2015. Lääketietokeskus 2015.

Pronaxen 250 mg tabl Valmisteyhteenveto (itsehoito)

Tulehduskipulääkkeet [verkko-versio]. Käypä hoito -suositus. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin, Suomen Gastroenterologiyhdistys ry:n ja Suomen Reumatologisen yhdistyksen asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, 2009. www.kaypahoito.fi



Hyvinvointia rakentamassa

Orion Oyj Orion Pharma, PL 65, 02101 Espoo