

Information till patient

Information till dig som ordinerats Espranor®

Inledning

Denna information är endast avsedd för dig som har ordinerats Espranor®.

Espranor® frystorkad tablett löser upp sig mycket snabbt på tungan. Det är en substitutionsbehandling vid beroende av opioida droger och bör användas tillsammans med annan medicinsk, social och psykologisk behandling som du får för att övervinna beroende av opioider.

Den aktiva beståndsdel i Espranor® är buprenorfin. Buprenorfin är ett opioidläkemedel (som ibland kallas för narkotika).

Syftet med den här guiden är att ge dig viktig information om Espranor®; hur det skiljer sig från det ”sublinguala” buprenorfin som du kanske är bekant med, risker för andningsproblem samt riskerna för och tecknen på överdos och vad du gör om en överdos inträffar.

Den här guiden är endast avsedd som information och bör komplettera (inte ersätta) bipacksedeln i förpackningen med ditt läkemedel.

En fullständig förteckning över biverkningar och annan viktig information finns i bipacksedeln.

Alternativt kan du be din vårdpersonal att få ett exemplar av produktresumén.

Uppmaning att rapportera

Sjukvårdspersonal och patienter uppmanas att rapportera misstänkta biverkningar i samband med användningen av Espranor® till det nationella rapporteringssystemet nedan:

Läkemedelsverket

Box 26

751 03 Uppsala

Webbplats: www.lakemedelsverket.se

Viktigt

Espranor® skiljer sig från ”sublingualt” buprenorfin

Espranor® är mycket olika ”sublingualt” buprenorfin på några betydelsefulla sätt;

1. Du tar Espranor® genom att lägga det **på tungan**, där det löser upp sig och absorberas i ditt blodflöde genom tungans yta mycket snabbt – vanligen på mindre än 15 sekunder. Detta är något annat än de ”sublinguala” buprenorfin-tabletter som du lägger *under* tungan. **Ta alltid Espranor® genom att lägga det på tungan, inte under den.**
2. **Det är möjligt att den mängd buprenorfin du kan ha tagit som ”sublinguala” tabletter kan vara för mycket för dig om de tas som Espranor®.**
3. **Den mängd Espranor® du tar kan vara en annan än den mängd ”sublingualt” buprenorfin du kan ha tagit – följ alltid sjukvårdspersonalens råd.**
4. **Du bör inte byta ut Espranor® mot ”sublingualt” buprenorfin, eller tvärtom, utan att ha hört efter med din sjukvårdspersonal.**

Överdosis Du - patienten

Eftersom du får mer buprenorfin i ditt system med Espranor® än med ”sublingualt” buprenorfin, kan det finnas större risk för andningsproblem och överdosering med Espranor®, särskilt om du också tar andra läkemedel som påverkar det centrala nervsystemet. Andra läkemedel som gör detta är bl.a. alkohol, lugnande medel som bensodiazepiner eller barbiturater, gabapentin och pregabalin.

Det är oerhört viktigt att du tar Espranor® exakt efter din läkares anvisningar. Men om du av någon som helst orsak tror att du har tagit för mycket Espranor® (mer än den ordinerade dosen) ska du söka hjälp och läkarvård.

Allvarliga andningsbesvär och till och med dödsfall kan inträffa om Espranor® tas i kombination med alkohol och/eller andra läkemedel som påverkar det centrala nervsystemet.

Tala genast om för din läkare eller sök akut hjälp från sjukvården om du märker av ovanliga biverkningar som t.ex. följande:

- ▶ Svullnad i ansiktet, läpparna, tungan eller halsen som kan ge svårigheter att svälja eller andas, svåra utslag/nässelfeber. Det kan vara tecken på en livshotande allergisk reaktion.
- ▶ Känslor av sömnhet och dålig koordination, suddig syn, sluddrigt tal, oförmåga att tänka bra eller klart, eller mycket långsammare andning än vad som är normalt för dig.

Tala också genast om för din läkare om du märker av ovanliga biverkningar som t.ex. följande:

- ▶ Allvarlig trötthet, klåda med gul hud eller gula ögonvitor. Det kan vara tecken på leverskador.
- ▶ Att se eller höra saker som inte finns (hallucinationer).

Överdosis Du - vittnet

Om du misstänker att någon har drabbats av en överdosis, kan dina åtgärder hjälpa till att rädda ett liv.

Tecken och symptom på en överdosis

- ▶ Ingen reaktion på ljud (när du "skriker" åt personen som misstänks ha tagit överdosis och inte får någon reaktion).
- ▶ Ingen reaktion på beröring (axelryckning).
- ▶ Förlorat medvetande, d.v.s. personen som misstänks ha tagit överdosis går inte att väcka.
- ▶ Andningsproblem
 - Långsamma/lätta eller oregelbundna andetag
 - Snarkande/väsande ljud
 - Andas inte alls
 - Blå- eller gråaktig eller blek hy
 - Blå ton på läpparna, nästippen, ögonlocken, fingertopparna eller naglarna.

Vad du gör om du hittar någon som fått en överdos?

Om produkt med Naloxon finns på platsen, följ då bruksanvisningen noggrant. (Tala med din sjukvårdspersonal för att få mer information om Naloxon-produkter.)

Om Naloxon inte finns på platsen:

1. Larma genom att genast ringa 112 och tillkalla ambulans, säg till operatören att den drabbade är medvetslös och tala om ifall personen andas eller inte.
2. Öppna personens mun försiktigt och titta efter så att ingenting blockerar luftvägarna.
3. Öppna luftvägarna genom att luta personens huvud lätt bakåt och öppna munnen.
4. Titta, lyssna och känn efter tecken på andning i max 10 sekunder.
5. Flytta den drabbade så att han/hon ligger i framstupa sidoläge.
6. Följ eventuella andra instruktioner du får från larmoperatören tills ambulansen kommer.

FRAMSTUPA SIDOLÄGE

