

SAMANTEKT Á EIGINLEIKUM LYFS

1. HEITI LYFS

Otrivin Menthol ukonserveret, 1 mg/ml nefúði, lausn.

2. INNIHALDSLÝSING

Xylómetazólínhydróklóríð 1 mg/ml (1 úði inniheldur 0,14 mg af xylómetazólínhydróklóríði).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

3. LYFJAFORM

Nefúði, lausn.

Ópallýsandi, hvít lausn með ilm af menthol og eukalyptus (cineol).

4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

4.1 Ábendingar

Bólgur og aukin slímmyndun í nefi, kinnholum og nefkoki.

Otrivin Menthol 1 mg/ml er ætlað fullorðnum og börnum eldri en 12 ára.

4.2 Skammtar og lyfjagjöf

Ekki er mælt með notkun Otrivin Menthol hjá börnum yngri en 12 ára.

Otrivin nefúði með afmælda skammta

Ekki skal nota Otrivin lengur en 10 daga í einu.

Ekki skal nota stærri skammt er ráðlegt er, sérstaklega hjá börnum og öldruðum.

Fullorðnir og börn eldri en 12 ára:

Ein úðun í hvora nös allt að 3 sinnum á sólarhring eftir þörfum. Ekki úða oftari en að hámarki 3 úða í hvora nös á sólarhring.

Ráðlagt er að nota síðasta skammtinn stuttu fyrir svefn.

Lyfjagjöf

Úðadæla sem virkjuð er lóðrétt með tveimur fingrum:

Fyrir fyrstu notkun á að ýta 4 sinnum á úðarann til að undirbúa dæluna. Nú er dælan tilbúin til notkunar. Ef hún gefur ekki frá sér lausn þegar þrýst er á hana þarf að undirbúa dæluna að nýju eins og lýst er hér að ofan.

1. Snýttu þér. Fjarlægðu glæru plasthettuna.
2. Skorðaðu úðaflöskuna milli fingranna. Úðað er með því að þrýsta kraganum niður að flöskunni.
3. Hallaðu höfðinu örlítið fram.
4. Stúturinn á úðaflöskunni er settur upp í nösina. Úðað er einu sinni, um leið og andað er að sér inn um nefið.

Farðu eins að í hina nösina.

Úðadæla sem virkjuð er á hlið með þumalfingri:

Fyrir fyrstu notkun

Þrýsta skal 5 sinnum á úðahnappinn til að gera dæluna tilbúna. Þegar dælan er tilbúin helst hún tilbúin yfir meðferðartímabilið við daglega notkun.

Fjarlægið hettuna.

1. Snýttu þér.
2. Haltu flöskunni lóðréttri með þumalfingurinn á úðahnappnum.
3. Til að forðast að það dropi úr flöskunni skaltu vera upprétt/-ur og setja stútinn upp í aðra nösina.
4. Þrýstu á úðahnappinn og andaðu rólega inn um nefið á sama tíma. Endurtaktu skrefin (skref 2 til 4) í hina nösina.
5. Eftir hverja notkun skal hreinsa og þurrka stútinn.
6. Setja skal hettuna aftur á nefúðann svo það heyrst „smellur“.



1. Snýttu þér



2. Þumalfingurinn á úðahnappinn



3. Settu stútinn inn í nösina



4. Þrýstu á hnappinn



5. Hreinsa og þurrka.



6. Settu hettuna á

Ef lausnin úðast ekki þegar þrýst er á hnappinn eða ef lyfið hefur ekki verið notað í meira en 7 daga skal undirbúa dæluna að nýju með því að þrýsta 2 sinnum á hnappinn.

Ef skammturinn úðast ekki að fullu á ekki að endurtaka úðun.

Til þess að koma í veg fyrir hugsanlegt smit á einungis einn aðili að nota úðann. Gætið þess að úða ekki í augu.

4.3 Frábendingar

Ofnæmi fyrir xylómetazólíni eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

Eins og við á um önnur æðaprengjandi lyf má ekki nota Otrivin Menthol eftir heiladingulsám (transspenoidal hypofysectomy) eða skurðaðgerðir þar sem opnað hefur verið inn á heilabastið (dura mater).

Ekki má nota lyfið hjá sjúklingum með þrönghornsgláku.

Sjúklingar með nefslímubólgu með óeðlilega þurri nefslímhúð (rhinitis sicca) eða með slímhúðarvisnun (atrophic rhinitis) eiga ekki að nota lyfið.

4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

Otrivin Menthol á að nota með varúð, eins og önnur adrenvirk lyf, hjá fólki sem fær kröftug viðbrögð við adrenvirkum efnum sem geta valdið einkennum á borð við svefnleysi, sundl, skjálfta, hjartsláttaróreglu eða hækkaðan blóðþrýsting. Sjúklingar með heilkenni lengingar á QT-bili sem fá meðferð með xylómetazólíni geta verið í aukinni hættu á að fá alvarleg slegla-sláttarglöp.

Otrivin skal nota með varúð hjá:

- Sjúklingum með háþrýsting, hjarta- og æðasjúkdóma
- Sjúklingum með skjaldvakaóhóf, sykursýki, krómfíklaæxli
- Sjúklingum með stækkun á blöðruhálskirtli
- Sjúklingum sem eru á meðferð með mónóamín oxidasa (MAO) hemlum eða sem hafa verið á meðferð með þessum lyfjum síðustu 2 vikurnar (sjá kafla 4.5).
- Sjúklingum sem eru á meðferð með þrí- eða fjórhringlaga þunglyndislyfjum (sjá kafla 4.5).

Eins og við á um önnur lyf til staðbundinnar notkunar með æðapregjandi verkun má meðhöndlun Otrivin Menthol ekki vara lengur en í 10 sólarhringa þar sem tíð og langvarandi notkun getur leitt til bólgu í nefslímhúð og nefrennslis vegna aukins næmis í frumum (bakslagsáhrif) og/eða rýrnun nefslímhúðar.

Sérstaklega skal gæta þess að fara ekki yfir ráðlagðan skammt hjá börnum og öldruðum.

Börn:

Otrivin Menthol má ekki nota handa börnum yngri 12 ára.

4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

MAO-hemlar: Xylómetazólín getur aukið áhrif MAO-hemla og getur valdið háþrýstingskreppu. Xylómetazólín er ekki ætlað sjúklingum sem hafa notað MAO-hemil á síðustu 2 vikum (sjá kafla 4.4).

Þrí- eða fjórhringlaga þunglyndislyf. Samhliðanotkun þrí- eða fjórhringlaga þunglyndislyfja og adrenvirkra lyfja getur aukið altæk áhrif xylómetazólíns (algengast er skjálfti og erting í munni og koki, í sjaldgæfari tilvikum hækkaður blóðþrýstingur og aukinn hjartsláttur) og er því ekki ráðlögð.

4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf

Meðganga:

Vegna hugsanlegra altækra æðapregjandi áhrifa er ekki mælt með notkun Otrivin Menthol á meðgöngu.

Brjóstgjöf:

Engar vísbindingar eru um að xylómetazólín hafi áhrif á barn sem er á brjósti. Ekki er þekkt hvort xylómetazólín skiljist út í brjóstamjólk. Þess vegna skal gæta varúðar á því tímabili sem barn er haft á brjósti og lyfið má eingöngu nota samkvæmt læknisráði.

Frjósemi:

Ekki liggja fyrir upplýsingar um áhrif Otrivin Menthol á frjósemi og engar aðgengilegar dýrarannsóknir eru fyrir hendi.

4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Otrivin Menthol hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs eða notkunar véla.

4.8 Aukaverkanir

Búast má við að 3-8% meðhöndlaðra, fái eina eða fleiri eftirfarandi aukaverkanir háð meðferðarlengd.

Ónæmiskerfi Koma örsjaldan fyrir (<1/10.000, þar með talin einstök tilvik)	Altæk ofnæmisviðbrögð (ofsabjúgur, útbrot, kláði).
Taugakerfi Algengar (>1/100 til <1/10) Koma örsjaldan fyrir (<1/10.000, þar með talin einstök tilvik)	Höfuðverkur. Eirðarleysi, svefnleysi, þreyta.
Augu Koma örsjaldan fyrir (<1/10.000, þar með talin einstök tilvik)	Sjóntruflanir.
Hjarta Koma örsjaldan fyrir (<1/10.000, þar með talin einstök tilvik)	Hraðsláttur eða hjartsláttaróregla.
Öndunarfæri, brjósthol og miðmæti	

Algengar (>1/100 til <1/10)	Sviði í nefi og koki, þurrkur og erting í nefslímhúð, hnerri, brunatilfinning, nefrennsli.
Sjaldgæfar (<1/1.000 til <1/100)	Nefstífla, einkum eftir tíða eða langvarandi notkun. Blóðnasir.
Meltingarfæri Algengar (>1/100 til <1/10) Mjög sjaldgæfar (>1/10.000 til <1/1.000)	Ógleði. Óþægindi í meltingarvegi.
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað Algengar (>1/100 til <1/10)	Brunatilfinning á íkomustað.

Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu til Lyfjastofnunar, www.lyfjastofnun.is.

4.9 Ofskömmun

Við ofskömmun eða ef lyfið er gefið til inntöku fyrir slysi hafa einkennin lýst sér í bælingu á miðtaugakerfi með áberandi lækkuðum líkamshita, svitamyndun, syfju, höfuðverk, hröðum og óreglulegum hjartslætti, hækkuðum blóðþrýstingi, öndunarerfiðleikum og hugsanlega dái og krömpum, einkum hjá börnum.

Eftir háþrýsting getur fylgt lágur blóðþrýstingur.

Meðferð: Engin sérhæfð meðferð. Veita skal meðferð við einkennum undir eftirliti læknis.

5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: Neflyf, adrenvirk lyf, óblönduð, ATC-flokkur: R 01 AA 07.

Xylómetazólín er adrenvirkt lyf sem verkar á α -adrenvirka viðtaka í nefslímhúðinni. Við gjöf í nef dragast æðarnar í nefslímhúðinni saman þannig að öndunarvegur um nef niður í kok opnast. Notkun dregur úr seytingu úr nefslímhúð og auðveldar frárennsli úr nefi og skútum. Hjá sjúklingum með stíflað nef opnast leið um nefholið þannig að auðveldara verður að draga andann í gegnum nefið.

Í tvíblindri samanburðarrannsókn hjá kvefuðum sjúklingum var sýnt fram á, með mælingum á loftflæði og mótstöðu í nefi, að áhrif af Otrivin voru marktækt meiri en af saltvatni ($p < 0,0001$).

Otrivin þolist vel, einnig hjá sjúklingum með viðkvæma slímhúð, og hefur engin skaðleg áhrif á starfsemi slímhúðarinnar. Að auki er pH-gildi lyfsins í samræmi við sýrustig í nefholi.

Sýnt hefur verið fram á að xylómetazólín dregur úr smiti nasaveiru, sem er tengd kvefi í *in vitro* rannsókn.

5.2 Lyfjahvörf

Eftir staðbundna notkun kemur verkunin fram innan fárra mínútna og varir í 10–12 klukkustundir (t.d. yfir nótt).

Plasmabéttni xylómetazólíns er mjög lítil og á mörkum þess að vera mælanleg, eftir staðbundna notkun venjulegs skammts í nef hjá mönnum.

5.3 Forklínískar upplýsingar

Xýlómetazólín hefur ekki stökkbreytandi áhrif. Engin vanskapandi áhrif komu fram í rannsókn þar sem xýlómetazólín var gefið músum og rottum undir húð.

6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

6.1 Hjálparefni

Natríumdíhýdrógenfosfat-díhýdrat, dínatríumfosfat-dódekahýdrat, natríumklóríð, tvínatríumedetat, mentól (levomentól), cineol, sorbitól, pólýoxýleruð hert laxerolía, hreinsað vatn.

6.2 Ósamrýmanleiki

Á ekki við.

6.3 Geymsluþol

30 mánuðir.

6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið við lægri hita en 25°C.

6.5 Gerð íláts og innihald

Plastglas með úðadælu.

Tvær mismunandi dælar eru fáanlegar: Dæla sem virkjast þegar þrýst er niður með tveimur fingrum og dæla sem virkjast á hlið með þumalfingri (með hlífðarhettu).

6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun

Engin sérstök fyrirmæli.

7. MARKAÐSLEYFISHAFI

Haleon Denmark ApS,
Delta Park 37,
2665 Vallensbæk Strand,
Danmörk

8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

MTnr 980059 (IS).

9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS/ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 11. september 2000.
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 29. júní 2006.

10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

14. febrúar 2024.