

SAMANTEKT Á EIGINLEIKUM LYFS

1. HEITI LYFS

Otrivin Junior ukonserveret, 0,5 mg/ml nefúði, lausn.

2. INNIHALDSLÝSING

Xylómetazólínhýdróklóríð 0,5 mg/ml (1 úði inniheldur 0,035 mg af xylómetazólínhýdróklóríði).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

3. LYFJAFORM

Nefúði, lausn.

Tær, litlaus og næstum lyktarlaus lausn.

4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

4.1 Ábendingar

Bólgur og aukin slímmyndun í nefi, kinnholum og nefkoki.

Otrivin Junior 0,5 mg/ml er ætlað börnum á aldrinum 2-11 ára.

Otrivin Junior 0,5 mg/ml er ekki ætlað börnum yngri en 2 ára.

4.2 Skammtar og lyfjagjöf

Otrivin Junior 0,5 mg/ml má ekki nota handa börnum yngri en 2 ára. Notkun handa börnum á aldrinum 2-11 ára er einungis ráðlögð undir eftirliti fullorðins aðila.

Otrivin Junior nefúði með afmælda skammta

Ekki skal nota Otrivin lengur en 10 daga í einu.

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

Börn á aldrinum 2-5 ára:

Undir eftirliti fullorðins aðila. 1 úði í hvora nös 1 til 2 sinnum á sólarhring (á 8-10 tíma fresti) er venjulega nægilegt. Ekki úða oftar en að hámarki 3 úða í hvora nös á sólarhring.

Börn á aldrinum 6-11 ára:

Undir eftirliti fullorðins aðila. 1-2 úðar í hvora nös, 2 til 3 sinnum á sólarhring eftir þörfum. Ekki úða oftar en að hámarki 3 úða í hvora nös á sólarhring.

Ráðlagt er að nota síðasta skammtinn stuttu fyrir svefn.

Lyfjagjöf:

Fyrir fyrstu notkun skal þrýsta 4 sinnum á úðarann til að undirbúa dæluna. Þegar dælan hefur verið undirbúin mun dælan alla jafna halda áfram að vera tilbúin allan meðferðartímann. Ef nefúðinn úðar ekki lausn þegar þrýst er á hann eða ef lyfið hefur ekki verið notað í lengri tíma en 7 daga skal dælan undirbúin aftur með því að þrýsta 2 sinnum á úðarann.

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.

4.3 Frábendingar

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

Eins og við á um önnur æðapregjandi lyf má ekki nota Otrivin Junior eftir heiladingulsnám (transspenoidal hypofysectomy) eða skurðaðgerðir um nef/munn 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 Junior 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).

Eins og við á um önnur lyf til staðbundinnar notkunar með æðapregjandi verkun má meðhöndlun Otrivin Junior 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 Junior 0,5 mg/ml má ekki nota handa börnum yngri en 2 ára, vegna hættu á ofskömmtun sem getur leitt til bælingar miðtaugakerfis .

Notkun handa börnum á aldrinum 2-11 ára er einungis ráðlögð undir eftirliti fullorðins aðila.

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 og er því ekki ráðlögð.

4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf

Meðganga:

Vegna hugsanlegra almennra æðapregjandi áhrifa er ekki mælt með notkun Otrivin Junior á meðgöngu.

Brjóstagjöf:

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

Frjósemi:

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

4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Otrivin 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)	Almenn 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) Sjaldgæfar (>1/1.000 til <1/100)	Sviði í nefi og koki, þurrkur og erting í nefslímhúð, hnerri, brunatilfinning, nefrennsli. 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 dáí 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.

Xýlómetazólín 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 Junior 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 xýlómetazólín 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).

Plasmapéttni xýlómetazólíns 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, natríumedetat, hreinsað vatn.

6.2 Ósamrýmanleiki

Á ekki við.

6.3 Geymsluþol

3 ár.

6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Engin sérstök fyrirmæli eru um geymsluaðstæður lyfsins.

6.5 Gerð íláts og innihald

Plastflaska með úðadælu.

Pakkningastærðir:

0,5 mg/ml: 10 ml, 2 x 10 ml.

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

Engin sérstök fyrirmæli.

7. MARKAÐSLEYFISHAFI

Haleon Denmark ApS
Delta Park 37
2665 Vallensbæk Strand
Danmörk

8. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR

Nefúði 0,5 mg/ml: MTnr 970058 (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

4. maí 2023.