

EDUKAČNÍ MATERIÁL PRO PACIENTY

Léčivý přípravek

Dacepton (apomorphini hydrochloridum)

k podkožnímu podání

Informace k péči o kůži

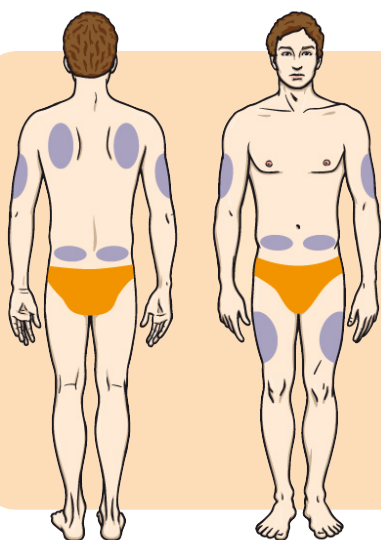


SUBCUTANEOUS USE

Dacepton®
apomorphini hydrochloridum

Přípravek Dacepton umožňuje lepší kontrolu onemocnění ve chvíli, kdy selhává léčba užívaná ústy (perorální léčba) a neposkytuje tak již dostatečnou kontrolu motorických (pohybových) funkcí. Kontinuální infuze představuje léčebnou strategii s optimalizovaným vstřebáváním antiparkinsonické léčby. Primárním cílem léčby je snížení četnosti a délky trvání „off“ období.

I když je apomorfin z podkožní tkáně rychle vstřebáván, může dojít k jeho nahromadění pod kůží a ke vzniku nodulů (uzlíků). Vznik uzlíků není většinou závažným problémem a je možno mu předejít dodržováním pokynů uvedených v této brožurce.



KDE JE MOŽNO APOMORFIN APLIKOVAT?

Apomorfin musí být podán do tukové tkáně pod kůží.

Běžně se používají tato místa:

- vnější část stehen
- břicho (pod pasem)

Místo vpichu musí být každý den měněno, aby se předešlo podráždění kůže.

CO TO JSOU KOŽNÍ NODULY (UZLÍKY)?

Nežádoucím účinkem léčby apomorfinem může být zarudnutí, bolestivost, svědění a vznik uzlíků a/nebo zatvrdnutí kůže v místě vpichu injekce. Tyto reakce většinou časem odezní, ale v některých případech mohou tyto změny tkáně znesnadnit vpich infuzní jehly, což může mít vliv na vstřebání léčiva.

CO NODULY ZPŮSOBUJE?

Studie zkoumající tkáň (histologické studie) ukázaly, že uzlíky jsou formou panikulitidy – zánětlivé místní reakce v podkožní tkáni. Toto podráždění, které se mezi jedinci velmi liší, se někdy vyskytuje jako reakce na podané léčivo nebo na použití jehly.

VYSKYTUJÍ SE NODULY PŘI LÉČBĚ APOMORFINEM BĚŽNĚ?

I když je apomorfin z podkožní tkáně rychle vstřebáván, může v některých situacích dojít ke vzniku uzlíků. Vznik uzlíků není většinou závažným problémem, ale vzácně, v případě, že jsou závažné, může dojít k nepravidelnému vstřebávání léčiva, což může ohrozit léčebné účinky. Vznik uzlíků je možno omezit důsledným střídáním místa vpichu injekce a zlepšením kožní hygieny.

JAK JE MOŽNO PŘÍPADNÝ VZNIK NODULŮ SNÍŽIT?

- **Hygiena je zásadní.** Místo vpichu je potřeba **každý den měnit** a udržovat jej čisté a hygienické. Vhodnými místy pro podání léčiva jsou vnější stehna a břicho (pod pasem).
- **Masáže kůže** buď manuální, nebo přístrojovou po dobu tří až pěti minut před zavedením a po vyjmutí jehly.
- **U některých pacientů se jako účelné ukázalo využití** ultrazvuku, i když mechanismus účinku není plně objasněn a neexistují ani potvrzené důkazy.
- **Vpich „za sucha“**
Pacienti se zkušenostmi s podáváním apomorfinu dokážou zastavit proces naplnění katetru dříve, než je doporučováno, čímž zabrání smočení jehly apomorfinem. Zeptejte se svého specialisty na léčbu Parkinsonovy choroby.
- **Nepodávejte injekci do oblasti, kde je kůže bolestivá, zčervenalá nebo infikovaná.**
- **Příprava infuzní pumpy**
Infuzní pumpu umístěte na povrch očištěný antibakteriálním/antivirovým přípravkem, nebo použijte právě vyčištěný zásobník na přípravu léčiva (je bezplatně dodán společností EVER Neuro Pharma GmbH). Nemáte-li k dispozici zásobník na přípravu a chtěli byste jej získat, kontaktujte svého specialistu na léčbu Parkinsonovy choroby.
- **Ošetření místa vpichu náplastí**
Jakmile ukončíte infuzi, je doporučeno překrýt místo vpichu náplastí, protože:
 - se tím chráníte před bakteriální infekcí
 - průhledné náplasti umožňují vizuální kontrolu místa vpichu, můžete tedy pozorovat případné reakce v místě vpichu a posuny jehly
 - v případě nesnášenlivosti náplasti můžete použít hypoalergenní náplast

(Pro léčbu Daceptonem je společnost EVER pacientům dodávána veškerý spotřební materiál v Léčebné sadě pro Parkinsonovu chorobu jako jsou katetry, injekční stříkačky, jehly, dezinfekční potřeby stejně tak jako krytí vpichů po ukončení denní aplikace.)

JAK JE MOŽNÉ LÉČIT JIŽ VZNIKLÉ NODULY?

- **Masáž**
Z individuálních zkušeností pacientů vyplývá, že může pomoci masáž stimulující proudění krve v místě vpichu prováděná po dobu tří až pěti minut před zavedením a po vyjmutí jehly. Někteří pacienti považují za přínosné použití ručního masážního přístroje.
- **Na zanícené kůži přidržte studený obklad.**
- **Silikonové gelové náplasti** aplikované po vyjmutí katetru
- **Speciální masti** (prosím, zeptejte se svého specialisty na léčbu Parkinsonovy nemoci)
- **Ultrazvuk**
- **Elektrická stimulace nervů přes pokožku** (transkutánní stimulace)

JE POTŘEBA KVŮLI NODULŮM UKONČIT LÉČBU?

Ne. I v případě, že se uzlíky běžně vyskytují, nepředstavují ve většině případů zásadní problém.

V případě, že máte jakékoliv další otázky nebo dotazy spojené s kožními problémy, obraťte se, prosím, na svého specialistu pro léčbu Parkinsonovy choroby.

Pro více informací o přípravku si, prosím, prostudujte Příbalovou informaci pro pacienta (PIL).

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte i v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Podrobnosti o hlášení najdete na: <http://www.olecich.cz/hlaseni-pro-sukl/nahlasit-nezadouci-ucinek>

*Adresa pro zaslání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení farmakovigilance
Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, email: farmakovigilance@sukl.cz.*

*Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.
Tato informace může být také hlášena společnosti EVER Neuro Pharma GmbH, Oberburgau 3, 4866 Unterach, Austria
nebo mailem na: drugsafety@everpharma.com.*