

PAKKAUSSELOSTE

Pakkausseloste: Tietoa käyttäjälle

Sislaf 2,5 mg kalvopäällysteiset tabletit apiksabaani

Lue tämä pakkausseloste huolellisesti ennen kuin aloitat tämän lääkkeen ottamisen, sillä se sisältää sinulle tärkeitä tietoja.

- Säilytä tämä pakkausseloste. Voit tarvita sitä myöhemmin.
- Jos sinulla on kysyttävää, käännä lääkärin, apteekkienkilökunnan tai sairaanhoitajan puoleen.
- Tämä lääke on määritetty vain sinulle eikä sitä pidä antaa muiden käyttöön. Se voi aiheuttaa haittaa muille, vaikka heillä olisikin samanlaiset oireet kuin sinulla.
- Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkäriille, apteekkienkilökunnalle tai sairaanhoitajalle. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselosteessa. Ks. kohta 4.

Tässä pakkausselosteessa kerrotaan:

1. Mitä Sislaf on ja mihin sitä käytetään
2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin otat Sislaf-valmistetta
3. Miten Sislaf-valmistetta otetaan
4. Mahdolliset haittavaikutukset
5. Sislaf-valmisten säilyttäminen
6. Pakkauksen sisältö ja muuta tietoa

1. Mitä Sislaf on ja mihin sitä käytetään

Sislaf-valmisten vaikuttava aine on apiksabaani, joka kuuluu antikoagulantien lääkeryhmään. Tämä lääke auttaa ehkäisemään verihyytyymiä muodostumista estämällä tekijä Xa:ta, jota tarvitaan veren hytymisessä.

Sislaf-valmistetta käytetään aikuisille

- verihyytyymiä (syvän laskimotukoksen) muodostumisen estämiseksi lonkan tai polven tekonielleikkauksen jälkeen. Tällaisten leikkausten jälkeen sinulla saattaa olla suurentunut verihyytyymien muodostumisen riski jalkojen laskimoissa. Hyytymä voi aiheuttaa jalani turvotusta ja mahdollisesti kipua. Jos verihyytymä kulkeutuu jalasta keuhkoihin, verenkierto keuhkoissa voi estyä. Tämä aiheuttaa hengenahdistusta ja mahdollisesti rintakipua. Tämä tila (keuhkoembolia) voi olla hengenvaarallinen, ja se vaatii välitöntä lääkärinhoitoa.
- verihyytyymiä muodostumisen estämiseksi sydämessä potilaalle, joilla on epäsäännöllinen sydämensyke (eteisvärinä) ja vähintään yksi lisäriskitekijä. Verihyytymat voivat irrota ja kulkeutua aivoihin ja aiheuttaa aivohalvauksen, tai ne voivat johonkin muuhun elimeen kulkeuduttuaan estää normaalini verenvirtauksen elimeen (ns. systeeminen embolia). Aivohalvaus voi olla hengenvaarallinen, ja se vaatii välitöntä lääkärinhoitoa.
- alaraajojen laskimotukosten (syvien laskimotukosten) ja keuhkoveritulppien (keuhkoembolian) hoitoon ja alaraajojen ja/tai keuhkojen verisuonitukosten uusiutumisen ehkäisyyn.

2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin otat Sislaf-valmisteita

Älä otta Sislaf-valmisteita

- jos olet **allerginen** apiksabaanille tai tämän lääkkeen jollekin muulle aineelle (lueteltu kohdassa 6)
- jos sinulla on **voimakasta verenvuotoa**

- jos sinulla on jokin sellainen **sairaus**, joka suurentaa vakavan verenvuodon riskiä (kuten **vuotava tai äskettäin todettu haavauma** mahalaukussa tai suolistossa tai **äskettäinen aivoverenvuoto**)
- jos sinulla on **maksasairaus**, joka aiheuttaa lisääntyneen verenvuotoriskin (hepaattinen koagulopatia)
- jos **sinulla on verihyytymien muodostumista estävä lääkitys** (esim. varfariini, rivaroksabaani, dabigatraani tai hepariini), paitsi jos tämä lääkitys vahdetaan, jos sinulla on laskimo- tai valtimokatetri ja saat sen kautta hepariinia katetrin pitämiseksi avoimena tai jos verisuoneesi viedään letku (katetriablaatio) epäsäännöllisen sydämensykkeen (rytmihäiriön) hoitamiseksi.

Varoitukset ja varotoimet

Keskustele lääkärin, apteekkikenkilökunnan tai sairaanhoitajan kanssa ennen kuin otat tästä lääkettä, jos sinulla on jokin seuraavista:

- **lisääntynyt verenvuotoriski**, kuten
 - **verenvuotohäiriötä**, mukaan lukien tilat, jotka johtuvat verihiuutaleiden toiminnan vähenemisestä
 - **erittäin korkea verenpaine**, jota ei ole saatu tasapainoon lääkehoidolla
 - olet yli 75-vuotias
 - painat enintään 60 kg
- **vaikea munuais tauti tai jos saat dialyysihoitoa**
- **maksavaiva nyt tai joskus aiemmin**
 - Jos merkkejä maksatoiminnan muutoksista todetaan, hoidossa noudatetaan erityistä varovaisuutta
- **selkärankaan on viety katetri tai annettu injektio** (nukutusta tai kivunlievitystä varten). Tällöin lääkäri kehottaa ottamaan tästä lääkettä aikaisintaan 5 tunnin kuluttua katetrin poistamisesta.
- **sydämen tekolahdella**
- lääkäri on todennut verenpaineesi epävakaaksi tai sinulle suunnitellaan joihain muuta hoitoa tai leikkausta verihyytymän poistamiseksi keuhkoista.

Ole erityisen varovainen Sislaf-valmisten suhteeseen

- Jos tiedät, että sairastat fosfolipidivasta-aineoireyhtymää (immuunijärjestelmän häiriö, joka aiheuttaa kohonnutta veritulppariskiä), kerro asiasta lääkärlillesi, joka päättää, sopisiko jokin toinen hoito sinulle paremmin.

Jos joudut leikkaukseen tai toimenpiteeseen, joka voi aiheuttaa verenvuotoa, lääkäri saattaa pyytää sinua keskeyttämään tämän lääkkeen käytön tilapäisesti. Jos et ole varma, voiko toimenpide aiheuttaa verenvuotoa, kysy asiaa lääkäristä.

Lapset ja nuoret

Tämän lääkkeen käyttöä ei suositella alle 18-vuotialle lapsille ja nuorille.

Muut lääkevalmisteet ja Sislaf

Kerro lääkärlle, apteekkikenkilökunnalle tai sairaanhoitajalle, jos parhaillaan otat, olet äskettäin ottanut tai saatat ottaa muita lääkeitä.

Jotkut lääkkeet saattavat lisätä ja jotkut saattavat heikentää Sislaf-valmisten vaikutusta. Lääkäri päättää, annetaanko sinulle Sislaf-hoitoa, kun käytät tällaisia lääkeitä ja kuinka tarkkaan vointiasi pitää seurata hoidon aikana.

Seuraavat lääkkeet saattavat lisätä Sislaf-valmisten vaikutusta ja lisätä verenvuodon riskiä:

- erääät **sienilääkkeet** (esim. ketokonatsoli, jne.)
- erääät **HIV/AIDS-lääkkeet** (esim. ritonavippi)
- muut **veren hyytymistä vähentävät lääkkeet** (esim. enoksapariini, jne.)
- **tulehdus- tai kipulääkkeet** (esim. asetyylisalisyylihappo tai naprokseeni). Verenvuotoriskisi voi olla suurennut erityisesti silloin, jos olet yli 75-vuotias ja käytät asetyylisalisyylihappoa.

- korkean verenpaineen tai sydänvaivojen hoitoon käytettävät lääkkeet (esim. diltiatseemi)
- maseennuslääkkeet nimeltä selektiiviset serotonin estäjät tai se rotoniinin ja noradrenaliinin takaisinoton estäjät.

Seuraavat lääkkeet saattavat heikentää Sislaf-valmisten verihyytymien muodostumista ehkäisevästä vaikutusta:

- **epilepsia- tai kouristuslääkkeet** (esim. fenytoomi, jne.)
- **mäkkisima** (rohdosvalmiste, jota käytetään masennuksen hoitoon)
- **tuberkuloosin tai muiden infektioiden hoitoon käytettävät lääkkeet** (esim. rifampisiimi).

Raskaus ja imetyks

Jos olet raskaana tai imetät, epäilet olevasi raskaana tai jos suunnittelet lapsen hankkimista, kysy lääkäriltä, aptekista tai sairaanhoitajalta neuvoa ennen tämän lääkkeen käyttöä.

Sislaf-valmisten vaikutuksia raskauteen ja syntymättömään lapseen ei tunneta. Älä ota tätä lääkettä, jos olet raskaana. **Ota he ti yhtey lääkäriin**, jos tulet raskaaksi tätä lääkettä käyttäässäsi.

Ei tiedetä, erityykö Sislaf äidinmaitoon. Kysy lääkäriltä, aptekista tai sairaanhoitajalta neuvoa ennen tämän lääkkeen käyttöä imetyksen aikana. He neuvovat sinua lopettamaan imetyksen tai lopettamaan / olemaan aloittamatta tämän lääkkeen käytön.

Ajamineen ja koneiden käyttö

Sislaf-valmisteella ei ole osoitettu olevan vaikutusta ajokykyyn tai koneiden käyttökykyyn.

Sislaf sisältää laktoosia (sokerityppi) ja natriumia

Jos lääkäri on kertonut, että sinulla on jokin sokeri-intoleranssi, keskustele lääkärisi kanssa ennen tämän lääkevalmisten ottamista.

Tämä lääkevalmiste sisältää alle 1 mmol natriumia (23 mg) per tabletti, eli sen voidaan sanoa olevan ”natriumiton”.

3. Miten Sislaf-valmis tetta otetaan

Ota tätä lääkettä juuri siten kuin lääkäri on määränyt tai apteekkienhenkilökunta on neuvonut. Tarkista ohjeet lääkäriltä, aptekista tai sairaanhoitajalta, jos olet epävarma.

Annos

Niele tabletti veden kera. Sislaf voidaan ottaa joko ruoan kera tai tyhjään mahaan. Yritä ottaa tabletit samaan aikaan joka päivä parhaan hoitovaikutuksen saavuttamiseksi.

Jos sinulla on vaikeuksia niellä tablettia kokonaisena, keskustele lääkärin kanssa muista tavoista ottaa Sislaf-tabletti. Tabletti voidaan murskata ja sekoittaa veteen, 5-prosenttiseen glukoosi-vesiliuokseen, omenamehuun tai omenasoseeseen juuri ennen sen ottamista.

Ohjeet murskausseen:

- Murskaa tabletit morttelissa.
- Siirrä kaikki jauhe varovasti sopivan astian ja valmista seos sekoittamalla jauhe pieneen määrään, n. 30 ml (2 rkl) vettä tai jotakin muuta edellä mainittua nestettä.
- Niele seos.
- Huuhtele tabletin murskaamiseen käytetty mortteli ja astia pienellä määrällä vettä tai jotakin muuta mainittua nestettä (n. 30 ml) ja niele huuhteluneste.

Tarvittaessa lääkäri voi antaa murskatun Sislaf-tabletin myös nenämahaletkun kautta sekoitettuna 60 ml:aan vettä tai 5-prosenttiseen glukoosi-vesiliuokseen.

Ota Sislaf seuraavien suositusten mukaan:

Verihyytymien muodostumisen estämiseksi lonkan tai polven tekonivelleikkausken jälkeen
Suositeltu annos on yksi 2,5 mg:n Sislaf-tabletti kahdesti vuorokaudessa, esimerkiksi yksi tabletti aamuun illoin.

Ota ensimmäinen tabletti 12–24 tunnin kuluttua leikkauksesta.

Suuren **lonkkaleikkausken** jälkeen tabletteja otetaan yleensä 32–38 päivän ajan.
Suuren **polvileikkausken** jälkeen tabletteja otetaan yleensä 10–14 päivän ajan.

Verihyytymien muodostumisen estämiseksi sydämessä potilaalle, jolla on epäsäännöllinen sydämensyke ja vähintään yksi lisäriskitekijä

Suositeltu annos on yksi **5 mg:n** Sislaf-tabletti kahdesti vuorokaudessa.

Suositeltu annos on yksi **2,5 mg:n** Sislaf-tabletti kahdesti vuorokaudessa, jos

- **munuaisstoimintasi on heikentynyt vaikeasti**
- **seuraavista kohdista vähintään kaksi koskee sinua:**
 - verikokeiden tulokset viittaavat heikkoon munuaisstoimintaan (seerumin kreatiiniarvo on vähintään 133 mikromol/l [1,5 mg/dl])
 - olet vähintään 80-vuotias
 - painat enintään 60 kg.

Suositeltu annos on yksi tabletti kahdesti vuorokaudessa, esimerkiksi yksi tabletti aamuun illoin.
Lääkäri päättää hoitosi keston.

Alaraajojen laskimotukosten ja keuhkojen verisuomitukosten hoito

Suositeltu annos on **kaksi Sislaf 5 mg -tablettia** kahdesti vuorokaudessa ensimmäisten 7 hoitopäivän ajan, esimerkiksi kaksi tablettia aamuun illoin.

Seitsemän päivän jälkeen suositeltu annos on **yksi Sislaf 5 mg -tabletti** kahdesti vuorokaudessa, esimerkiksi yksi tabletti aamuun illoin.

Verihyytymien uusiutumisen ehkäisyyn 6 kuukauden hoidon jälkeen

Suositeltu annos on yksi Sislaf **2,5 mg** -tabletti kahdesti vuorokaudessa, esimerkiksi yksi tabletti aamuun illoin.

Lääkäri päättää hoitosi keston.

Lääkäri saattaa muuttaa veren hyytymistä estääväät lääkitystäsi seuraavasti:

- *Vaihto Sislaf-valmisteesta johonkin muuhun veren hyytymisen estolääkkeeseen*
Lopeta Sislaf-valmisteen käyttö. Aloita uuden veren hyytymisen estolääkkeen (esim. hepariinin) käyttö seuraavasta aikataulun mukaisesta annoksesta.

- *Vaihto veren hyytymisen estolääkkeestä Sislaf-valmisteeseen*
Lopeta veren hyytymisen estolääkkeen käyttö. Aloita Sislaf-valmisteen käyttö seuraavasta aikataulun mukaisesta annoksesta ja jatka hoitoa normaalisti.

- *Vaihto K-vitamiiniantagonistia (esim. varfariinia) sisältävästä veren hyytymisen estolääkkeestä Sislaf-valmisteeseen*
Lopeta K-vitamiiniantagonistia sisältävän lääkkeen käyttö. Lääkäri lähettää sinut verikokeisiin ja antaa ohjeet Sislaf-valmisteen käytön aloittamisesta.

- *Vaihto Sislaf-valmisteesta K-vitamiiniantagonistia (esim. varfariinia) sisältävään veren hyytymisen estolääkkeeseen*

Jos lääkäri kehottaa sinua aloittamaan K-vitamiiniantagonistia sisältävän lääkkeen käytön, jatka Sislaf-valmisteen käyttöä vielä vähintään 2 vuorokauden ajan siiä, kun olet ottanut ensimmäisen annoksen K-vitamiiniantagonistia sisältävää lääkettä. Lääkäri lähettää sinut verikokeisiin ja antaa ohjeet Sislaf-valmisteen käytön lopettamisesta.

Potilaat, joille tehdään rytmisiirto

Ota tästä lääkettä lääkärin määräminä aikoina, jos sydämesi syke ei ole normaali ja se pitää käantää normaaliksi toimenpiteellä, jota kutsutaan rytmisiirroksi. Lääke estää verihyytymää aivojen verisuonissa ja kehon muissa verisuonissa.

Jos otat enemmän Sislaf-valmista kuin sinun pitäisi

Kerro heti lääkärille, jos olet ottanut enemmän tästä lääkettä kuin sinulle on määritty. Ota lääkepakkaus mukaasi, vaikka se olisi jo tyhjä.

Jos otat suositeltua enemmän Sislaf-tabletteja, verenvuodon riski voi suurentua. Jos verenvuotoa ilmenee, saatat tarvita leikkauhointoa, verensiirtoja tai muuta hoitoa, joka voi kumota antifaktori Xa -aktiivisuuden vaikutuksen.

Jos unohdat ottaa Sislaf-annoksen

- ota annos heti kun muistat ja
 - ota seuraava Sislaf-annos tavanomaiseen aikaan
 - jatka lääkkeen käyttöä sen jälkeen normaalisti.

Jos et ole varma, miten toimia tai olet unohtanut useamman kuin yhden annoksen, käänny lääkärin, apteekkienkilökunnan tai sairaanhoitajan puoleen.

Jos lopetat Sislaf-valmisten käytön

Älä lopeta tämän lääkkeen ottamista keskustelematta lääkärin kanssa, koska verihyytymän muodostumisen riski voi suurentua, jos lopetat hoidon liian aikaisin.

Jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, käänny lääkärin, apteekkienkilökunnan tai sairaanhoitajan puoleen.

4. Mahdolliset haittavaikutukset

Kuten kaikki lääkkeet, tämäkin lääke voi aiheuttaa haittavaikutuksia. Kaikki eivät kuitenkaan nütä saa. Sislaf-valmista käytetään kolmeen eri sairauteen. Valmisten tiedossa olevat haittavaikutukset ja näiden esiintymistihetydet saattavat vaihdella näillä käyttöaiheilla, joten ne on lueteltu jäljempänä erikseen. Näissä sairauksissa tämän lääkkeen yleisin koko elimistöön vaikuttava haittavaikutus on verenvuoto, joka voi olla henkeä uhkaava ja vaatia välitöntä lääkärin hoitoa.

Seuraavia haittavaikutuksia tiedetään esiintyvän silloin, kun Sislaf-valmista otetaan verihyytymien muodostumisen estämiseksi lonkan tai polven tekonielleikauksen jälkeen.

Yleiset haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä kymmenestä)

- anemia, joka voi aiheuttaa väsymystä tai kalpeutta
- verenvuoto, mukaan lukien:
 - mustelmat ja turvotus
- pahoinvointi.

Melko harvinaiset haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä sadasta)

- verihautaleiden määränpasku (voi vaikuttaa veren hyttymiseen)
- verenvuoto:
 - leikkauksen jälkeen, mukaan lukien mustelmat ja turvotus, veren tai nesteen vuotaminen leikkauhavaasta/-viillosta (haavaerite) tai pistokohdasta
 - mahalaukussa, suolistossa tai kirkasta/punaista verta ulosteessa
 - verta virtsassa
 - nenästä
 - emättimestä
- matala verenpaine, joka voi aiheuttaa heikotuksen tunnetta tai sydämensykkeen tihentymistä

- verikokeissa voidaan todeta:
 - poikkeavaa maksan toimintaa
 - joidenkin maksentsyymiarvojen nousua
 - punaisten verisolujen hajoamistuotteen, bilirubiinin, määrän suurenemista, mikä voi aiheuttaa ihmisen silmien keltaisuutta
- kutina.

Harvinainen haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä tuhannesta)

- allergiset reaktiot (yliherkkyyys), jotka voivat aiheuttaa: kasvojen, huulien, suun, kielen ja/tai kurkun turvotusta ja hengitysvaikeuksia. **Ota heti yhteys lääkäriin**, jos sinulla ilmenee jokin näistä oireista.
- verenvuoto:
 - lihakseen
 - silmissä
 - ikenistä ja verta ysköksissä
 - peräsuolesta
- hiustenlähtö.

Tunteeton (koska saatavissa oleva tieto ei riittää arviointiin)

- verenvuoto:
 - aivoissa tai selkäytimessä
 - keuhkoissa tai nielussa
 - suussa
 - vatsaontelon tai vatsaontelon taakse
 - peräpukamasta
 - verta ulosteessa tai virtsassa testeissä
- ihottuma, joka voi aiheuttaa rakkooja ja näyttää pieniltä maalitauluilta (keskellä tumma piste, jota ympäröi tummareunainen vaaleampi alue) (*erythema multiforme*)
- verisuonitulehdus (vaskuliitti), joka saattaa johtaa ihottumaan tai koholla oleviin, tasaisiin, punaisiin, pyöreisiin näppylöihin ihmisen pinnan alla tai mustelmiin.

Seuraavia haittavaikutuksia tiedetään esiintyvän silloin, kun Sislaf-valmistetta otetaan verihyytymien muodostumisen estämiseksi sydämessä potilaalle, jolla on epäsäännöllinen sydämensyke ja vähintään yksi lisäriskitekijä.

Yleiset haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä kymmenestä)

- verenvuoto, mukaan lukien:
 - silmissä
 - mahalaukussa tai suolessa
 - peräsuolesta
 - verta virtsassa
 - nenästä
 - ikenistä
 - mustelmat ja turvotus
- anemia, joka voi aiheuttaa väsymystä tai kalpeutta
- matala verenpaine, joka voi aiheuttaa heikotuksen tunnetta tai sydämensykkeen tilentymistä
- pahoinvoittaminen
- verikokeissa voidaan todeta:
 - gammaglutamyltransferraasiarvon (GGT) suureneminen.

Melko harvinainen haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä sadasta)

- verenvuoto:
 - aivoissa tai selkäytimessä
 - suussa tai verta ysköksissä
 - vatsaontelon tai emättimestä
 - kirkasta/punaista verta ulosteessa

- verenvuotoa leikkausen jälkeen, mukaan lukien mustelmat ja turvotus, veren tai nesteen vuotaminen leikkaushaavasta/viillosta (haavaerite) tai pistokohdasta
- peräpukamasta
- verta ulosteessa tai virtsassa testeissä
- verihiuhtaleiden määärän lasku (voi vaikuttaa veren hyytymiseen)
- verikokeissa voidaan todeta:
 - poikkeavaa maksan toimintaa
 - joidenkin maksentsyymiärvojen nousua
 - punaisten verisolujen hajoamistuotteen, bilirubiinin, määärän suurenemista, mikä voi aiheuttaa ihmisen silmien keltaisuutta
- ihottuma
- kutina
- hiustenlähtö
- allergiset reaktiot (yliperkyys), jotka voivat aiheuttaa: kasvojen, huulien, suun, kielen ja/tai kurkun turvotusta ja hengitysvaikeuksia. **Ota heti yhteys lääkäriin**, jos sinulle ilmaantuu jokin näistä oireista.

Harvinainen haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä tuhannesta)

- verenvuoto:
- keuhkoissa tai nielussa
- vatsaontelon taakse
- lihakseen.

Hyvin harvinainen haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä kymmenestuhannesta)

- ihottuma, joka voi aiheuttaa rakkoa ja näyttää pieniltä maalitauluilta (keskellä tumma piste, jota ympäröi tummareunainen vaaleampi alue) (*erythema multiforme*).

Tunte maton (koska saatavissa oleva tieto ei riitä arviointiin)

- verisuonitulehdus (vaskuliitti), joka saattaa johtaa ihottumaan tai koholla oleviin, tasaisiin, punaisiin, pyöreisiin näppylöihin ihmisen pinnan alla tai mustelmiin.

Seuraavia haittavaikutuksia tiedetään esiintyvän silloin, kun Sislaf-valmistetta otetaan verihyytymien estämiseksi alaraajojen laskimoissa ja keuhkoverisuonissa.

Yleiset haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä kymmenestä)

- verenvuoto, mukaan lukien:
 - nenästä
 - ikenistä
 - verta virtsassa
 - mustelmat ja turvotus
 - mahalaukussa tai suolessa tai peräsuolesta
 - suussa
 - emättimestä
- anemia, joka voi aiheuttaa väsymystä tai kalpeutta
- verihiuhtaleiden määärän lasku (voi vaikuttaa veren hyytymiseen)
- pahoinvointo
- ihottuma
- verikokeissa voidaan todeta:
 - gammaglutamyltransferraasiarvon (GGT) tai alaniiniaminotransferraasiarvon (ALAT) suureneminen.

Melko harvinainen haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä sadasta)

- matala verenpaine, joka voi aiheuttaa heikotuksen tunnetta tai sydämensykkeen tihentymistä
- verenvuoto:
 - silmissä
 - suussa tai verta ysköksissä

- kirkasta/punaista verta ulosteessa
- verta ulosteessa tai virtsassa testeissä
- verenvuotoa leikkauksen jälkeen, mukaan lukien mustelmat ja turvotus, veren tai nesteen vuotaminen leikkaushaavasta/viillosta (haavaerite) tai pistokohdasta
- peräpukamasta
- lihakseen
- kutina
- hiustenlähtö
- allergiset reaktiot (yliherkkyys), jotka voivat aiheuttaa kasvojen, huuften, suun, kielen ja/tai nielun turvotusta ja hengitysvaikeuksia. **Ota heti yhteys lääkärin**, jos sinulle ilmaantuu jokin näistä oireista.
- verikokeissa voidaan todeta:
 - poikkeavaa maksan toimintaa
 - joidenkin maksentsyyymiä rivojen nousua
 - punaisten verisolujen hajoamistuotteen, bilirubiinin, määrään suurenemista, mikä voi aiheuttaa ihmisen silmien keltaisuutta.

Harvinaiset haittavaikutukset (saattaa esiintyä enintään 1 henkilöllä tuhannesta)

- verenvuoto:
 - aivoissa tai selkäytymessä
 - keuhkoissa.

Tunteeton (koska saatavissa oleva tieto ei riitä arviointiin)

- verenvuoto:
 - vatsaontelon tai vatsaontelon taakse.
- ihottuma, joka voi aiheuttaa rakkooja ja näyttää pieniltä maalitauluilta (keskellä tumma piste, jota ympäröi tummareunainen vaaleampi alue (*erythema multiforme*))
- verisuonitulehdus (vaskuliitti), joka saattaa johtaa ihottumaan tai koholla oleviin, tasaisiin, punaisiin, pyöreisiin näppylöihin ihmisen pinnan alla tai mustelmiin.

Haittavaikutuksista ilmoittaminen

Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille, apteekkien henkilökunnalle tai sairaanhoitajalle. Tämä koskee myös kaikkia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselosteessa. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan (ks. yhteystiedot alla). Ilmoittamalla haittavaikutuksista voit auttaa saamaan enemmän tietoa tämän lääkevalmisten turvallisuudesta.

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

5. Sislaft-valmisten säilyttäminen

Ei lasten ulottuville eikä näkyville.

Älä käytä tästä lääkettä kotelossa ja läpipainopakkauksessa mainitun viimeisen käyttöpäivämäärän (EXP) jälkeen. Viimeinen käyttöpäivämäärä tarkoittaa kuukauden viimeistä päivää.

Tämä lääkevalmiste ei vaadi erityisiä säilytysolosuhteita.

Lääkkeitä ei pidä heittää viemäriin eikä hävittää talousjätteiden mukana. Kysy käyttämättömien lääkkeiden hävittämisestä apteekista. Näin menetellen suojelet luontoa.

6. Pakkauksen sisältö ja muuta tiedot

Mitä Sislaf-valmiste sisältää

- Vaikuttava aine on apiksabaani. Yksi tabletti sisältää 2,5 mg apiksabaania.
- Muut aineet ovat:
 - Tabletin ydin: laktoosimonohydraatti (katso kohta 2 " Sislaf sisältää laktoosia (eräänlainen sokeri) ja natriumia"), mikrokiteinen selluloosa (E 460), povidoni K30, krospovidoni (tyyppi A), natriumlauryylisulfaatti ja natriumstearyylifumaraatti
 - Kalvopäällyste: laktoosimonohydraatti (katso kohta 2 " Sislaf sisältää laktoosia (eräänlaista sokeria) ja natriumia"), hypromelloosia, titaanidioksidia (E171), triasetiinia (E 1518), keltaista rautaosidia (E172).

Lääke valmisten kuvaus ja pakkauskoot

Kalvopäällysteiset tabletit ovat värikkäään keltaisia ja pyöreitä, ja niiden halkaisija on 6,1 mm.

Ne toimitetaan alumiinisissa PVC/PVDC-läpipainopakkauksissa tai yksikköannosreilittetyissä läpipainopakkauksissa, jotka on pakattu pahviaatikoihin.

Pakkauskoot 10, 20, 28, 56, 60 tai 168 kalvopäällysteistä tablettia (läpipainopakkauksissa)
Pakkauskoot 10 x 1, 20 x 1, 28 x 1, 56 x 1, 60 x 1 tai 168 x 1 kalvopäällysteistä tablettia
(yksikköannos perforoiduissa läpipainopakkauksissa)

Kaikkia pakkauskokoja ei välittämättä ole myynnissä.

Näin käytät potilaskorttia

Sislaf-pakkauksessa on pakkausselosten lisäksi potilaskortti, tai voit saada samanlaisen potilaskortin lääkäriltäsi.

Se sisältää sinulle hyödyllistä tietoa ja kertoo muille lääkäreille Sislaf-hoidostasi. **Pidä potilaskortti aina mukanaasi.**

1. Ota kortti.
2. Täytä seuraavat kohdat tai pyydä lääkäriäsi täyttämään ne:
 - Nimi:
 - Syntymäaika:
 - Käyttöaik:
 - Annos.....mg kahdesti vuorokaudessa
 - Lääkärin nimi:
 - Lääkärin puhelinnumero:
3. Taita kortti ja pidä sitä aina mukanaasi.

Myyntiluvan haltija

Glenmark Pharmaceuticals s.r.o.

Hvězdova 1716/2b, 14078 Praha 4, Tšekki

Valmistaja

Pharmadox Healthcare Ltd.

KW20A Kordin Industrial Park

Paola PLA 300

Malta

Adalvo Limited

Malta Life Sciences Park,

Building 1, Level 4, Sir Temi Zammit Buildings

San Gwann, SGN 3000

Malta

Tämä lääke on hyväksytty Euroopan talousalueen jäsenvaltioissa seuraavilla nimillä:

Suomi: Sislaf

Malta: Sislaf 2.5 mg film-coated tablets

Cyprus: Sislaf 2.5 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Tämä pakkaus seloste on tarkistettu viimeksi 02.07.2024.

BIPACKSEDEL

Bipacksedel: Information till användaren

Sislaf 2,5 mg filmdrage rade tablett apixaban

Läs noga igenom den här bipacksedeln innan du börjar ta detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats endast åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får några biverkningar, tala med din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I den här bipacksedeln finns information om följande:

1. Vad Sislaf är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du tar Sislaf
3. Hur du tar Sislaf
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Sislaf ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Sislaf är och vad det används för

Sislaf innehåller den aktiva substansen apixaban och tillhör en grupp läkemedel som kallas antikoagulantia (blodförtunnande). Detta läkemedel bidrar till att förhindra att blodproppar bildas genom att blockera faktor Xa som är en viktig komponent vid levring av blodet.

Sislaf används till vuxna:

- för att förhindra att blodproppar (djupa ventromboser, DVT) bildas efter höft- eller knäledsoperationer. Efter en höft- eller knäledsoperation kan du löpa ökad risk att få blodproppar i venerna i benen. Det kan ge svullnad i benen med eller utan smärta. Om en blodprop förflyttar sig från benen till lungorna kan den täppa till blodflödet och orsaka andfåddhet med eller utan bröstsmärta. Detta tillstånd (lungemboli) kan vara livshotande och kräver omedelbar medicinsk vård.
- för att förhindra att blodproppar bildas i hjärtat hos patienter med oregelbunden hjärtrytm (förmaksflimmer) och ytterligare minst en riskfaktor. Blodproppar kan lossna och transporteras till hjärnan och där orsaka en stroke, eller till andra organ och förhindra normalt blodflöde till dessa organ (vilket även kallas för systemembolism). En stroke kan vara livshotande och kräver omedelbar kontakt med sjukvården.
- för att behandla blodproppar i benens vene (djup ventrombos) och i blodkärlen i lungorna (lungemboli) och för att förebygga att blodproppar återkommer i blodkärlen i benen och/eller lungorna.

2. Vad du behöver veta innan du tar Sislaf

Ta inte Sislaf om:

- **du är allergisk mot apixaban eller mot något av övriga innehållsstoffen i detta läkemedel (anges i avsnitt 6);**
- **du blöder mycket;**
- **du har en sjukdom i ett organ i kroppen, som ökar risken för allvarlig blödning (såsom pågående eller nyligen inträffat sår i mage eller tarm, nyligen inträffad blödning i hjärnan);**
- **du har en leversjukdom som leder till ökad blödningsrisk (hepatisk koagulopati);**

- du tar mediciner för att förhindra blodproppar (t.ex. warfarin, rivaroxaban, dabigatran eller heparin), förutom vid byte av blodförtunnande behandling, under tiden du har en ven- eller artärkatereter och du får heparin för att hålla denna öppen eller om en slang förs in i blodkärlet (katererablation) för att behandla oregelbunden hjärtrytm (arytmia).

Varningar och försiktighet

Tala med din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du tar detta läkemedel om du har något av följande:

- **ökad blödningsrisk**, som till exempel:
 - **blödningsrubbningar**, inklusive tillstånd som resulterar i minskad blodplätsaktivitet;
 - **mycket högt blodtryck** som inte kontrolleras genom medicinering;
 - du är 75 år eller äldre;
 - du väger 60 kg eller mindre;
- **allvarlig njursjukdom, eller om du går i dialys;**
- **problem med levern eller tidigare problem med levern;**
 - Detta läkemedel ska användas med försiktighet till patienter med tecken på förändrad leverfunktion.
- **haft en slang (kateter) eller fått en injektion i ryggraden** (för anestesi eller smärtlindring).
Din läkare kommer tala om för dig att ta detta läkemedel 5 timmar eller senare efter att katetern har tagits bort;
- om du har en **konstgjord hjärtklaff**;
- om din läkare konstaterar att ditt blodtryck är instabilt eller om annan behandling eller kirurgiskt ingrepp för att ta bort blodproppen från lungorna planeras.

Var särskilt försiktig med Sislaf

- Om du vet att du har en sjukdom som kallas antifosfolipidsyndrom (en störning i immunsystemet som ökar risken för att få blodproppar) ska du informera din läkare, som kommer att besluta om behandlingen kan behöva ändras.

Om du behöver genomgå operation eller annat ingrepp som kan orsaka blödning, kan din läkare be dig att tillfälligt sluta ta denna medicin ett kort tag. Om du är osäker på om ett ingrepp kan orsaka blödning, rådfråga din läkare.

Barn och ungdomar

Detta läkemedel rekommenderas inte till barn och ungdomar under 18 år.

Andra läkemedel och Sislaf

Tala om för din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

En del läkemedel kan förstärka effekten av Sislaf och en del kan försvaga den. Din läkare avgör om du ska behandlas med Sislaf när du tar sådana läkemedel och hur noggrant du behöver övervakas.

Följande läkemedel kan förstärka effekten av Sislaf och öka risken för oönskade blödningar:

- **vissa läkemedel mot svampinfektioner** (t. ex. ketokonazol med flera);
- **vissa抗viral läkemedel mot HIV/AIDS** (t.ex. ritonavir);
- **andra läkemedel som minskar blodets förmåga att levra sig** (t.ex. enoxaparin med flera);
- **antiinflammatoriska och smärtlindrande läkemedel** (t.ex. acetylsalicylsyra och naproxen). Särskilt om du är äldre än 75 år och tar acetylsalicylsyra, eftersom du då kan ha en förhöjd risk för blödning;
- **läkemedel mot högt blodtryck eller hjärtproblem** (t.ex. diltiazem);
- **antidepressiva läkemedel, så kallade selektiva serotoninåterupptagshämmare eller serotonin- och noradrenalinåterupptagshämmare.**

Följande mediciner kan minska Sislaf förmåga att förebygga blodproppsbildning:

- **läke medel mot epilepsi eller kramper** (t.ex. fenytoin med flera);
- **johannesört** (ett växtbaserat läkemedel mot lätt nedstämdhet);
- **läke medel mot tuberkulos och andra infektioner** (t.ex. rifampicin).

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar, tror att du är gravid eller planerar att skaffa barn rådfråga din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du tar detta läkemedel.

Sislaf effekter på graviditeten och det ofödda barnet är inte känt. Du ska inte ta detta läkemedel om du är gravid. **Kontakta omedelbart din läkare** om du blir gravid när du behandlas med detta läkemedel.

Det är inte känt om Sislaf passerar över i bröstmjölk. Rådfråga läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du tar detta läkemedel om du ammar. De kommer att rekommendera dig att antingen sluta med amningen eller att sluta/inte börja med detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Sislaf har ingen eller försumbar effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner.

Sislaf innehåller laktos (en sockerart) och natrium.

Om din läkare har talat om för dig att du inte tål vissa sockerarter ska du kontakta läkaren innan du tar detta läkemedel.

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per tablett, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du tar Sislaf

Ta alltid detta läkemedel enligt läkarens eller apotekspersonalens anvisningar. Rådfråga din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du är osäker.

Dosering

Svälg ned tabletten med ett glas vatten. Sislaf kan tas med eller utan mat.

Försök att ta tabletterna vid samma tidpunkt varje dag för att få bästa effekt av behandlingen.

Om du har svårt att svälja tabletten hel, ska du tala med din läkare om andra sätt att ta Sislaf. Tabletten kan krossas och blandas med vatten, eller 5 % glukoslösning, eller äppeljuice eller äppelmos, omedelbart innan du tar den.

Instruktioner för krossning:

- Krossa tabletterna i en mortel.
- Överför allt pulver försiktigt till en lämplig behållare och blanda sedan pulvret med lite (t.ex. 30 ml (2 msk)) vatten eller någon av de andra vätskorna som nämnts ovan för att tillreda en blandning.
- Svälj blandningen.
- Skölj morteln du använder för att krossa tabletten samt behållaren med lite vatten eller någon av de andra vätskorna (t.ex. 30 ml), och svälj sköljvätskan.

Vid behov kan din läkare också ge dig den krossade Sislaftabletten blandad i 60 ml vatten eller 5 % glukoslösning, genom en slang via näsan till magen.

Ta Sislaf enligt rekommendation för följande:

För att förhindra att blodproppar bildas efter höft- eller knäledsoperationer.

Den rekommenderade dosen är en tablett Sislaf 2,5 mg två gånger dagligen. Till exempel en på morgonen och en på kvällen.

Du ska ta den första tabletten inom 12 till 24 timmar efter operationen.

Om du har genomgått en större **höftoperation** tar du vanligen tabletterna i 32 till 38 dagar.
Om du har genomgått en större **knäoperation** tar du vanligen tabletterna i 10 till 14 dagar.

För att förhindra att blodroppar bildas i hjärtat hos patienter med oregelbunden hjärtrytm och ytterligare minst en riskfaktor.

Den rekommenderade dosen är en tablett Sislaf **5 mg** två gånger dagligen.

Den rekommenderade dosen är en tablett Sislaf **2,5 mg** två gånger dagligen om:

- du har **allvarligt nedsatt njurfunktion**;
- **om två eller flera av följande stämmer in på dig:**
 - dina blodtestresultat tyder på dålig njurfunktion (serumkreatininvärde är 1,5 mg/dl (133 µmol/l) eller högre);
 - du är 80 år eller äldre;
 - du väger 60 kg eller mindre.

Den rekommenderade dosen är en tablett två gånger dagligen, till exempel en på morgonen och en på kvällen. Läkaren avgör hur länge du måste fortsätta med behandlingen.

För att behandla blodroppar i benens veneer och blodroppar i lungorna

Den rekommenderade dosen är **två tablettter** Sislaf **5 mg** två gånger dagligen under de första 7 dagarna, till exempel två på morgonen och två på kvällen.

Efter 7 dagar är den rekommenderade dosen **en tablett** Sislaf **5 mg** två gånger dagligen, till exempel en på morgonen och en på kvällen.

För att förebygga att blodroppar återkommer efter genomgången 6-månadersbehandling

Den rekommenderade dosen är en tablett Sislaf **2,5 mg** två gånger dagligen, till exempel en på morgonen och en på kvällen.

Läkaren avgör hur länge du måste fortsätta med behandlingen.

Din läkare kan byta ut din behandling med blodförtunnande enligt följande:

- *Byte från Sislaf till annan blodförtunnande medicin*
Sluta ta Sislaf. Påbörja behandlingen med annan blodförtunnande medicin (exempelvis heparin) vid tidpunkten då du skulle ha tagit nästa tablett.
- *Byte från annan blodförtunnande medicin till Sislaf*
Sluta ta annan blodförtunnande medicin. Påbörja behandlingen med Sislaf vid tidpunkten då du skulle ha fått nästa dos blodförtunnande, fortsätt sedan enligt instruktion.
- *Byte från behandling med blodförtunnande som innehåller vitamin K-antagonist (t.ex. warfarin) till Sislaf*
Sluta ta medicinen som innehåller vitamin K-antagonist. Din läkare behöver ta blodprover och informerar dig när du ska börja ta Sislaf.
- *Byte från Sislaf till blodförtunnande behandling som innehåller vitamin K-antagonist (t.ex. warfarin)*

Om din läkare informerar dig att du ska börja ta medicinen som innehåller en vitamin K-antagonist, ska du fortsätta ta Sislaf i minst 2 dagar efter din första dos av medicinen som innehåller en vitamin K-antagonist. Din läkare behöver ta blodprover och informerar dig när du ska sluta ta Sislaf.

Patienter som genomgår konvertering

Om din oregelbundna hjärtrytm behöver återställas till normal rytm genom en procedur som kallas konvertering, ska du ta detta läkemedel vid de tidpunkter som din läkare talat om för dig för att förhindra blodroppar i hjärnans blodkärl och i andra blodkärl i din kropp.

Om du har tagit för stor mängd av Sislaf

Tala omedelbart om för din läkare om du har tagit mer av detta läkemedel än den förskrivna dosen.
Ta läkemedelsförpackningen med dig, även om tabletterna är slut.

Om du tar mer Sislaf än rekommenderat kan du ha en ökad blödningsrisk. Om en blödning uppstår kan det krävas operation, blodtransfusioner eller annan behandling som kan reversera anti-faktor Xa-aktiviteten.

Om du har glömt att ta Sislaf

- Ta dosen så snart du kommer ihåg det och:
 - ta nästa dos Sislaf vid vanlig tid
 - fortsätt sedan som vanligt.

Om du inte vet vad du ska göra eller om du har missat mer än en dos ska du fråga din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

Om du slutar att ta Sislaf

Sluta inte ta detta läkemedel utan att först tala med din läkare. Risken för blodproppar kan öka om du slutar med behandlingen för tidigt.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem. Sislaf kan ges vid tre olika medicinska tillstånd. De kända biverkningarna, och i vilka frekvenser de förekommer, vid dessa medicinska tillstånd kan variera och listas separat nedan. Vid dessa tillstånd, är den allmänt vanligast förekommande biverkan av detta läkemedel, blödning, vilket kan vara livshotande och kräva omedelbar kontakt med sjukvården.

Följande biverkningar är kända vid behandling med Sislaf för att förhindra bildandet av blodproppar efter knä- eller höftledsoperationer.

Vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 10 personer)

- Blodbrist, som kan ge trötthet eller blekhet;
- Blödning, bland annat:
 - blåmärken och svullnad;
- Illamående.

Mindre vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 100 personer)

- Minskat antal blodplättar i blodet (kan påverka blodets leveringsförmåga);
- Blödning:
 - som inträffar efter operation, inklusive blåmärken och svullnad, blod eller läckande vätska från operationssår/-snitt (sårvätska) eller injektionsställe;
 - i mage, tarm eller ljust/rött blod i avföringen;
 - blod i urinen;
 - från näsan;
 - från slidan;
- Lågt blodtryck som kan ge svimmningskänsla eller hjärtklappning;
- Blodprover kan visa:
 - onormal leverfunktion;
 - förhöjda värden av vissa leverenzymer;
 - ökat bilirubin, en nedbrytningsprodukt av röda blodkroppar som kan ge gulfärgning av hud och ögon;
- Klåda.

Sällsynta biverkningar (kan drabba upp till 1 av 1 000 personer)

- Allergiska reaktioner (överkänslighet) som kan ge svullnad i ansiktet, läpparna, munnen, tungan och/eller halsen samt andningssvårigheter. **Kontakta omedelbart din läkare** om du får något av dessa symtom.
- Blödning:
 - i en muskel;
 - i ögonen;
 - från tandköttet, samt blod i saliven vid upphostning;
 - från ändtarmen;
- Hårvavfall.

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Blödning:
 - i hjärnan eller i ryggraden;
 - i lungorna eller halsen;
 - i munnen;
 - i mage eller utrymmet bakom bukhålan;
 - från en hemorroid;
 - blod i avföringen eller i urinen som upptäcks vid laboratorietester;
- Hudutslag som kan bilda blåsor och ser ut som små måltavleliknande lesioner (centrala mörka fläckar omgivna av ett blekare område, med en mörk ring runt kanten) (*erythema multiforme*).
- Blodkärlsinflammation (vaskulit) som kan resultera i hudutslag, som spetsiga, platta, röda, runda fläckar under hudens yta, eller som blåmärken.

Följande biverkningar är kända vid behandling med Sislaf för att förhindra bildandet av blodproppar i hjärtat hos patienter med oregelbunden hjärtrytm och ytterligare minst en riskfaktor.

Vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 10 personer)

- Blödning, bland annat:
 - i ögonen;
 - i mage eller tarm;
 - från ändtarmen;
 - blod i urinen;
 - från näsan;
 - från tandköttet;
 - blåmärken och svullnad;
- Blodbrist, som kan ge trötthet eller blekhet;
- Lågt blodtryck som kan ge svimningskänsla eller hjärtklappning;
- Illamående;
- Blodprover kan visa:
 - förhöjt gammaglutamyltransferas (GGT).

Mindre vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 100 personer)

- Blödning:
 - i hjärnan eller i ryggraden;
 - i munnen eller blod i saliven vid upphostning;
 - i mage eller från slidan;
 - ljust/rött blod i avföringen;
 - blödning som inträffar efter operation, inklusive blåmärken och svullnad, blod eller läckande vätska från operationssår/-snitt (sårvätska) eller injektionsställe;
 - från en hemorroid;
 - blod i avföringen eller i urinen som upptäcks vid laboratorietester;
- Minskat antal blodplättar i blodet (kan påverka blodets leveringsförmåga);

- Blodprover kan visa:
 - onormal leverfunktion;
 - förhöjda värden av vissa leverenzymer;
 - ökat bilirubin, en nedbrytningsprodukt av röda blodkroppar som kan ge gulfärgning av hud och ögon;
- Hudutslag;
- Klåda;
- Hårväck;
- Allergiska reaktioner (överkänslighet) som kan ge svullnad i ansiktet, läpparna, munnen, tungan och/eller halsen samt andningssvårigheter. **Kontakta omedelbart din läkare** om du får något av dessa symtom.

Sällsynta biverkningar (kan drabba upp till 1 av 1 000 personer)

- Blödning:
 - i lungorna eller halsen;
 - i utrymmet bakom bukhålan;
 - i en muskel.

Mycket sällsynta biverkningar (kan drabba upp till 1 av 10 000 personer)

- Hudutslag som kan bilda blåsor och ser ut som små måltavlor (centrala mörka fläckar omgivna av ett blekare område, med en mörk ring runt kanten) (*erythema multiforme*).

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Blodkärlsinflammation (vaskulit) som kan resultera i hudutslag, som spetsiga, platta, röda, runda fläckar under hudens yta, eller som blåmärken.

Följande biverkningar är kända vid behandling med Sislaf för att behandla eller förebygga återkomst av blodproppar i benens veneer och blodproppar i blodkärlen i lungorna.

Vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 10 personer)

- Blödning, bland annat:
 - från näsan;
 - från tandköttet;
 - blod i urinen;
 - blåmärken och svullnad;
 - i magen, tarmarna, från ändtarmen;
 - i munnen;
 - från slidan;
- Blodbrist, som kan ge trötthet eller blekhet;
- Minskat antal blodplättar i blodet (kan påverka blodets levringsförmåga);
- Illamående;
- Hudutslag;
- Blodprover kan visa:
 - förhöjt gammaglutamyltransferas (GGT) eller alaninaminotransferas (ALAT).

Mindre vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 100 personer)

- Lågt blodtryck som kan ge svimningskänsla eller hjärtklappning
- Blödning:
 - i ögonen;
 - i munnen eller blod i saliven vid upphostning;
 - ljust/rött blod i avföringen;
 - blod i avföringen eller i urinen som upptäcks vid laboratorietester;
 - blödning som inträffar efter operation, inklusive blåmärken och svullnad, blod eller läckande vätska från operationssår/-snitt (sårvätska) eller injektionsställe;
 - från en hemorroid;
 - i en muskel;
- Klåda;

- Hårväfall;
- Allergiska reaktioner (överkänslighet) som kan ge svullnad i ansiktet, läpparna, munnen, tungan och/eller halsen samt andningssvårigheter. **Kontakta omedelbart din läkare** om du får något av dessa symtom.
- Blodprover kan visa:
 - onormal leverfunktion;
 - förhöjda värden av vissa leverenzymer;
 - ökat bilirubin, en nedbrytningsprodukt av röda blodkroppar som kan ge gulfärgning av hud och ögon.

Sällsynta biverkningar (kan drabba upp till 1 av 1 000 personer)

- Blödning:
 - i hjärnan eller i ryggraden;
 - i lungorna.

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Blödning:
 - i mage eller utrymmet bakom bukhålan.
- Hudutslag som kan bilda blåsor och ser ut som små måltavlor (centrala mörka fläckar omgivna av ett blekare område, med en mörk ring runt kanten) (*erythema multiforme*).
- Blodkärlsinflammation (vaskulit) som kan resultera i hudutslag, som spetsiga, platta, röda, runda fläckar under hudens yta, eller som blåmärken.

Rapportering av biverkningar

Om du får några biverkningar, tala med din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

5. Hur Sislaf ska förvaras

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

Använd inte detta läkemedel efter utgångsdatumet som anges på kartongen och blisterförpackningen efter Utg. dat. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Detta läkemedel har inga särskilda förvaringsanvisningar.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är apixaban. Varje tablett innehåller 2,5 mg apixaban.
- Övriga innehållsämnen är:
 - Tablettkärna: laktosmonohydrat (se avsnitt 2 "Sislaf innehåller laktos (en typ av socker) och natrium"), mikrokristallin cellulosa (E 460), povidon K30, krospovidon (typ A), natriumlaurilsulfat och natriumstearylulfumarat
 - Filmdrägering: laktosmonohydrat (se avsnitt 2 "Sislaf innehåller laktos (en typ av

socker) och natrium"), hypromellos, titandioxid (E171), triacetin (E 1518), gul järnoxid (E172).

Hur Sislaf ser ut och inne håller i förpackningen

De filmdragerade tabletterna är gulfärgade och runda och har en diameter på 6,1 mm.

De kommer i PVC/PVDC-blister av aluminium eller perforerade endosblister förpackade i kartonger

Förpackningsstorlekar om 10, 20, 28, 56, 60 eller 168 filmdragerade tabletter (i blister)

Förpackningsstorlekar om 10 x 1, 20 x 1, 28 x 1, 56 x 1, 60 x 1 eller 168 x 1 filmdragerade tabletter (i perforerade endosblister)

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Patientkort: anvisningar om hantering

I förpackningen med Sislaf finns ett patientkort tillsammans med bipacksedeln alternativt kan din läkare ge dig ett liknande kort.

Detta patientinformationskort kan vara till hjälp för dig och upplyser andra läkare om att du tar Sislaf. **Du ska alltid ha med dig detta kort.**

1. Ta kortet.
2. Fyll i följande uppgifter eller be läkaren att göra det:
 - Namn:
 - Födelsedatum:
 - Indikation:
 - Dos mg två gånger dagligen
 - Läkarens namn:
 - Läkarens telefonnummer:
3. Vik ihop kortet och ha det alltid med dig

Innehavare av godkännandet för försäljning

Glenmark Pharmaceuticals s.r.o.

Hvězdova 1716/2b, 14078 Praha 4

Tjeckien

Tillverkare

Pharmadox Healthcare Ltd.

KW20A Kordin Industrial Park

Paola PLA 300

Malta

Adalvo Limited

Malta Life Sciences Park,

Building 1, Level 4, Sir Temi Zammit Buildings

San Gwann, SGN 3000

Malta

Detta läke medel är godkänt i medlemsstaterna i Europeiska ekonomiska samarbeotsområdet under följande namn:

Finland: Sislaf

Malta: Sislaf 2.5 mg film-coated tablets

Cyprus: Sislaf 2.5 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία

Denna bipacksedel ändrades senast 02.07.2024.