

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Mitomycin medac, 1 mg/ml süste-, infusiooni-/intravesikaallahuse pulber mitomütsiin

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on Mitomycin medac ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Mitomycin medac'i kasutamist
3. Kuidas Mitomycin medac'i kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Mitomycin medac'i säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Mitomycin medac ja milleks seda kasutatakse

Mitomycin medac on vähiravim, s.t ravim, mis ennetab või tunduvalt aeglustab aktiivsete rakkude jagunemist, mõjutades mitmel viisil nende metabolismi (tsütostaatikum). Tsütostaatikumide terapeutiline kasutamine vähiravis põhineb asjaolul, et vähirakud erinevad normaalsetest keharakkudest muu hulgas selle poolest, et nende kontrollimatu kasvu tõttu suureneb rakkude jagunemiskiirus.

Näidustused

Mitomycin medac'it kasutatakse vähiravis sümptomite leevendamiseks (palliativne vähiravi).

Intravenoosne manustamine

Manustamisel süsti või infusioonina veeni (intravenoosne manustamine) kasutatakse seda ravimit kas ainsa ravimina või kombinatsioonis teiste tsütostaatiliste ravimitega. See ravim on efektiivne järgmiste vähivormide korral:

- kaugelearenenud jämesoolevähk (kolorektaalne kartsinoom)
- kaugelearenenud maovähk (mao kartsinoom)
- kaugelearenenud ja/või metastaatiline rinnavähk (rinnanäärme kartsinoom)
- kaugelearenenud söögitoruvähk (söögitoru kartsinoom)
- kaugelearenenud emakakaelavähk (emakakaela kartsinoom)
- mitteväikerakk-kopsuvähk (bronhikartsinoom)
- kaugelearenenud kõhunäärnevähk (pankrease kartsinoom)
- pea- ja kaelapiirkonna kaugelearenenud kasvaja.

Intravesikaalne manustamine

Ravim sisestatakse kusepõie (intravesikaalne manustamine) kusepõie pindmise vähi taastekke ennetamiseks pärast vähkkasvajast kahjustatud koe eemaldamist kusiti kaudu (transuretraalne reseksioon).

2. Mida on vaja teada enne Mitomycin medac'i kasutamist

Mitomütsiini võib manustada ainult rangelt näidustatud juhtudel, intravenoosel manustamisel vereanalüüsi pidevalt jälgides, ja ainult seda tüüpi raviv kogunud arst.

Mitomycin medac'i ei tohi kasutada

- kui olete mitomütsiini või selle ravimi mis tahes koostisosa(de) (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- imetamise ajal: ravi ajal mitomütsiiniga ei tohi last rinnaga toita;
- **intravenoosel** manustamisel (veresoonde süstimise või tilgutamise korral):
 - kui teil on igat liiki vererakkude arv oluliselt vähenenud (sealhulgas vere puna- ja valgeliblede ning trombotsüütide arv [pantsütopeenia]) või on vähenenud eraldi vere valgeliblede arv (leukopeenia) või trombotsüütide arv (trombotsütopeenia);
 - kui teil on kalduvus verejooksude tekkeks (hemorraagiline diatees);
 - ägedate infektsioonide korral (patogeenidest põhjustatud haigus);
- **intravesikaalsel** manustamisel (manustamine kusepõide):
 - kui teil on põieseina perforatsioon;
 - kui teil on kusepõiepõletik (tsüstiit).

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Mitomycin medac'i kasutamist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Eriline ettevaatus on vajalik Mitomycin medac'i kasutamisel,

- kui teie üldine tervislik seisund on halb;
- kui teil on halvenenud kopsu-, neeru- või maksafunktsioon;
- kui te saate kiiritusravi;
- kui te saate ravi teiste tsütostaatikumidega (rakkude kasvu/jagunemist pärssivad ained);
- kui teile on öeldud, et teil on luuüdi depressioon (teie luuüdi ei ole võimeline tootma teile vajalikke vererakke). See võib süveneda (eriti eakatel ja pikaajalise ravi korral mitomütsiiniga); infektsioon võib vererakkude arvu vähenemise tõttu süveneda ja tekitada surmaga lõppeva seisundi;
- kui te olete rasedustisvõimelises eas, sest mitomütsiin võib mõjutada teie võimet edaspidi lapsi saada.

Mitomütsiin on aine, mis võib põhjustada geneetilises materjalis olulisi pärilikke muutusi ning inimestel potentsiaalselt vähki põhjustada.

Intravesikaalne manustamine

Kui teil tekib kõhuvalu või valu vaagnapiirkonnas vahetult pärast Mitomycin medac'i manustamist kusepõide või nädalaid või kuid hiljem, teatage sellest kohe oma arstile. Vajaduse korral võib arst teha valu põhjuse välja selgitamiseks kõhupiirkonna ultraheliuuringu.

Vältida kokkupuudet naha ja limaskestadega.

Pärast ravimi viimist kusepõide tuleb järgida üldisi hügieeninõudeid:

uriini pritsimise vältimiseks on soovitatav urineerida istuvas asendis ning pärast urineerimist pesta käsi ja suguelundite piirkonda. See kehtib eelkõige esimesele urineerimisele pärast mitomütsiini manustamist.

Lapsed ja noorukid

Ravimi kasutamine lastel ja noorukitel ei ole soovitatav.

Muud ravimid ja Mitomycin medac

Kusepõide viimise (intravesikaalne manustamine) korral ei ole mitomütsiinil teadaolevaid koostoimeid teiste ravimitega.

Võimalikud koostoimed veresoonde süstimise või tilgutamise korral (intravenoosne manustamine)

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid.

Kui samaaegselt kasutatakse muid raviviise (eelkõige teisi vähiravimeid, kiiritusravi), millel on samuti luuüdile kahjulik toime, võib Mitomycin medac'i kahjulik toime luuüdile tugevneda.

Kombineeritud ravi tungaltera alkaloidide või bleomütsiiniga (tsütostaatikumide rühma kuuluvad ravimid) võib tugevdada kahjulikku toimet kopsudele.

Patsientidel, kellele manustati intravenoosselt mitomütsiini samaaegselt 5-fluorouratsiili või tamoksifeeniga, suurenes teatava neeruhaiguse vormi (hemolüütilis-ureemiline sündroom) tekkimise risk.

Loomkatsetes on mitomütsiini toime kadunud selle manustamisel koos B₆-vitamiiniga.

Ravi ajal mitomütsiiniga ei tohi teid elusvaktsiinidega vaksineerida, sest see võib suurendada elusvaktsiiniga nakatumise ohtu.

Mitomütsiin võib tugevdada Adriamycin'i (doksorubitsiin, tsütostaatikumide rühma kuuluv ravim) kahjulikku toimet südamele.

Rasedus, imetamine ja viljakus

Kui te olete rase, imetate või arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi kasutamist nõu oma arsti või apteekriga.

Rasedus

Mitomütsiin võib põhjustada pärilikke geneetilisi kahjustusi ja kahjustada loote arengut. Te ei tohi rasestuda ravi ajal mitomütsiiniga. Rasestumise korral tuleb teid geneetiliselt nõustada.

Mitomütsiini ei tohi kasutada raseduse ajal. Juhul kui ravi mitomütsiiniga on raseduse ajal vajalik, peab teie arst hindama kasu võrreldes kahjulike mõjude riskiga teie lapsele.

Imetamine

Mitomütsiin eritub tõenäoliselt rinnapiima. Ravi ajaks Mitomycin medac'iga tuleb imetamine katkestada.

Viljakus / rasestumisvastased vahendid meestel ja naistel

Suguküps patsient peab kasutama keemiaravi ajal ja 6 kuu jooksul pärast ravi rasestumisvastaseid vahendeid või suguelust hoiduma.

Mitomütsiin võib põhjustada pärilikke geneetilisi kahjustusi. Kui olete mitomütsiiniga ravitav mees, on teil soovitatav mitte eostada last ravi ajal ja 6 kuu jooksul pärast ravi ning küsida enne ravi alustamist nõu sperma säilitamise osas, sest ravi mitomütsiiniga võib põhjustada pöördumatut viljatust.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ravim võib põhjustada iiveldust ja oksendamist ka selle kasutamisel juhiste kohaselt ning seetõttu pikendada reageerimisaega sel määral, et mõjutab sõiduki juhtimise või masinate kasutamise võimet. See kehtib eriti juhul, kui tarvitate samal ajal alkoholi.

3. Kuidas Mitomycin medac'i kasutada

Mitomycin medac'it manustavad ainult väljaõppe saanud tervishoiutöötajad.

Ravim on pärast lahustamist ette nähtud kasutamiseks süstena või infusioonina veresoonde (intravenoosne kasutamine) või kusepõide viimise teel (intravesikaalne instillatsioon).

Teie arst määrab teie jaoks õige annuse ja raviskeemi.

Intravenoosne manustamine

Enne Mitomycin medac'i süste või infusiooni saamist on soovitatav teha vereanalüüs ja kontrollida kopsu-, neeru- ning maksafunktsiooni, et välistada haigused, mis võivad ravi ajal mitomütsiiniga süveneda.

Mitomycin medac'i manustamise ajal peab jääma nõel veresoonde. Kui nõel väljub või tuleb lahti või kui ravimit lekib veresoone ümbruse koesse (võite tunda ebamugavust või valu), öelge seda kohe arstile või meditsiiniõele.

Intravesikaalne manustamine

Mitomycin medac viiakse kateetri abil aeglaselt põide. Enne ravi peate põie tühjendama. Ravim peab jääma põide 1...2 tunniks. Selle võimaldamiseks ei tohi te enne ravi, selle ajal ja pärast ravi juua liiga palju vedelikku. Lahuse põies oleku ajal peab see olema kogu limaskestapinnaga piisavas kokkupuutes, mis tähendab, et kasulik on ravi ajal liikuda. Kahe tunni pärast tuleb põis tühjendada istuvas asendis, kuna see aitab vältida pritsimist.

Kui te kasutate Mitomycin medac'i rohkem, kui ette nähtud

Kui teile on manustatud ekslikult suurem annus, võivad teil tekkida järgmised sümptomid: palavik, iiveldus, oksendamine ja verehüüed. Sümptomite tekkimisel võib arst alustada teil toetavat ravi.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Võimalikud kõrvaltoimed pärast süstimist või infundeerimist veresoonde (intravenoosne manustamine)

Esineda võib raske allergiline reaktsioon (sümptomite hulka võivad kuuluda nõrkus, nahalööve või nõgestõbi, sügelus, huulte, näo ja hingamisteede turse koos hingamisraskusega, teadvusekaotus) (võib esineda kuni 1 inimesel 10 000-st).

Esineda võib raske kopsuhaigus, mis väljendub hingelduse, kuiva köha ja räginatena sissehingamisel (interstitsiaalne pneumoonia), samuti raske neerutalitluse häire (neeruhaigus, mille korral eritub vähe uriini või ei eritu seda üldse jne).

Kui märkate mis tahes ülalmainitud reaktsioone, teavitage sellest kohe oma arsti, sest ravi mitomütsiiniga tuleb peatada.

Väga sage: võib esineda rohkem kui 1 inimesel 10-st

- vererakkude pärstid tootmine luuüdis (luuüdi supressioon)
- vere valgeliblede arvu vähenemine (leukopeenia), mis suurendab infektsioonide riski
- trombotsüütide arvu vähenemine (trombotsütopeenia), mis põhjustab verevalumeid ja veritsemist
- iiveldus ja oksendamine.

Sage: võib esineda kuni 1 inimesel 10-st

- kopsuhaire, mis avaldub õhupuuduse, kuiva köha ja sissehingamisel hingamisräginatena (interstitsiaalne kopsupõletik)
- hingamisraskus (düspnoe), köha, õhupuudus
- nahalööve (eksanteem)
- allergiline nahalööve
- kokkupuutest mitomütsiiniga põhjustatud nahalööve (kontaktdermatiit)
- peopesade ja jalataldade tuimus, turse ja valulik punetus (palmaar-plantaarne erüteem)

- neeruhäired (neerude funktsioonihäire, nefrotoksilisus, glomerulopaatia, kreatiniinisalduse suurenemine veres), mille korral teil eritub vähe uriini või ei eritu üldse.

Infektsiooni korral või mitomütsiini lekke korral ümbritsevasse koesse (ekstravasatsioon)

- sidekoe põletik (tselluliit)
- koe kärbumine (koenekroos).

Aeg-ajalt: võib esineda kuni 1 inimesel 100-st

- limaskestapõletik (mukosiit)
- suu limaskesta põletik (stomatiit)
- kõhulahtisus
- juuste väljalangemine (alopeetsia)
- palavik
- isutus.

Harv: võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st

- eluohtlik infektsioon
- veremürgistus (sepsis)
- vere punaliblede arvu vähenemine nende rakkude ebanormaalse lagunemise tõttu (hemolüütiline aneemia)
- verevalumid (purpur) ning punased ja lillad laigud (petehhiad) nahal (trombootiline trombotsütopeeniline purpur)
- südamepuudulikkus pärast varasemat ravi vähiravimitega (antratsükliinid)
- vererõhu tõus kopsudes, mis põhjustab näiteks õhupuudust, pearinglust ja minestamist (pulmonaalne hüpertensioon)
- kopsuveenide ummistust põhjustav haigus (pulmonaalne venooklusiivne haigus)
- maksahaigus (maksa funktsioonihäire)
- maksaensüümide (transaminaaside) aktiivsuse tõus
- naha ja silmavalgete kollasus (kollatõbi)
- maksaveenide ummistust põhjustav haigus (venooklusiivne maksahaigus)
- lööve kogu kehal (generaliseerunud eksanteem)
- neerupuudulikkuse erivorm (hemolüütilis-ureemiline sündroom), mille iseloomulikud nähud on vere punaliblede hävinemine kiiremini, kui luuüdi suudab neid juurde toota (hemolüütiline aneemia), äge neerupuudulikkus ja trombotsüütide arvu vähesus
- hemolüütilise aneemia vorm, mida põhjustavad väikeste veresoontega seotud faktorid (mikroangiopaatiline hemolüütiline aneemia).

Väga harv: võib esineda kuni 1 inimesel 10 000-st

- raske allergiline reaktsioon (sümptomiteks võivad olla nõrkus, nahalööve või nõgestõbi, sügelus, huulte, näo ja hingamisteede turse koos hingamisraskusega, teadvusekaotus).

Teadmata: esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel

- nakkus
- vererakkude vähesus (kehvveresus ehk aneemia).

Võimalikud kõrvaltoimed pärast instillatsiooni kusepõide (intravesikaalne kasutamine)

Teavitage viivitamatult oma arsti, kui märkate mis tahes järgmist reaktsiooni (mida on täheldatud väga harva pärast instillatsiooni kusepõide), sest ravi mitomütsiiniga tuleb lõpetada:

- raske allergiline reaktsioon, mille sümptomite hulka võivad kuuluda nõrkus, nahalööve või nõgestõbi, sügelus, huulte, näo ja hingamisteede turse koos hingamisraskusega, teadvusekaotus;
- raske kopsuhaigus, mis väljendub hingelduse, kuiva kõha ja räginatena sissehingamisel (interstitsiaalne pneumoonia);
- raske neerutalitluse häire: neeruhaigus, mille korral eritub vähe uriini või ei eritu seda üldse.

Sage: võib esineda kuni 1 inimesel 10-st

- põiepõletik (tsüstiit), millega võib kaasneda vere sisaldumine põies/uriinis
- valulik urineerimine (düsuuria)
- sage öine urineerimine (noktuuria)
- liigne sage urineerimine (pollakisuuria)
- veri uriinis (hematuuria)
- põieseina paikne ärritus
- paikne nahalööve (paikne eksanteem)
- allergiline nahalööve
- kokkupuutest mitomütsiiniga põhjustatud nahalööve (kontaktdermatiit)
- peopesade ja jalataldade tuimus, turse ja valulik punetus (palmaar-plantaarne erüteem).

Harv: võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st

- lööve kogu kehal (generaliseerunud eksanteem).

Väga harv: võib esineda kuni 1 inimesel 10 000-st

- põiepõletik põiekoe kahjustusega (nekrotiseeriv tsüstiit)
- allergiline (eosinofiilne) põiepõletik (tsüstiit)
- kuseteede kitsenemine (stenoosid)
- põiemahu vähenemine
- kaltsiumi ladestumine põieseinalle (põieseina kaltsifikatsioon)
- põieseina koe osaline sidekoestumine (põieseina fibroos)
- vere valgeliblede arvu vähenemine (leukopeenia), mis suurendab infektsioonide riski
- trombotsüütide arvu vähenemine (trombotsütopeenia), mis põhjustab verevalumeid ja veritsemist
- süsteemsed allergilised reaktsioonid
- kopsuhaire, mis avaldub õhupuuduse, kuiva köha ja sissehingamisel hingamisrähinatena (interstitsiaalne kopsuhaigus)
- maksaensüümide aktiivsuse tõus (transaminaaside aktiivsuse tõus)
- juuste väljalangemine (alopeesia)
- iiveldus ja oksendamine
- kõhulahtisus
- neeruhaigus (neerude funktsioonihäire), mille korral teil eritub vähe uriini või ei eritu üldse palavik.

Teadmata: esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel

Kui mitomütsiin satub kogemata mujale kui kusepõide:

- kusepõiekahjustus
- mädakogum kõhupiirkonnas (abstsess)
- ümbritsevate kudede (rasvkoe) kärbumine (nekroos)
- kusepõie fistulid.

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas Mitomycin medac'i säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida vial välispakendis, valguse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sildil ja karbil pärast „EXP“.
Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Pärast manustamiskõlblikuks muutmist tuleb ravim kohe ära kasutada.

Manustamiskõlblikuks muudetud lahust hoida valguse eest kaitstult.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Mitomycin medac sisaldab

- Toimeaine on mitomütsiin.
- Teine koostisosa on urea.

1 viaal sisaldab 2 mg (10 mg, 20 mg, 40 mg) mitomütsiini.

Kuidas Mitomycin medac välja näeb ja pakendi sisu

Mitomycin medac on hall kuni hallikassinine süste-, infusiooni-/intravesikaallahuse pulber viaalis, millel on kattekihiga kummist punnkork ja alumiiniumist kate.

Iga viaal sisaldab 2, 10, 20 või 40 mg mitomütsiini.

Igas Mitomycin medac'i pakendis on 1, 5 või 10 viali.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH

Theaterstr. 6

22880 Wedel

Saksamaa

Tel.: +49 4103 80060

Faks: +49 4103 8006100

See ravim on saanud müügiloa Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriikides järgmiste nimetustega:

Austria, Belgia, Eesti, Island, Leedu, Läti, Norra, Poola, Saksamaa, Slovakkia, Soome, Taani, Tšehhi:
Mitomycin medac

Hispaania, Itaalia, Portugal:

Mitomicina medac

Sloveenia:

Mitomicin medac

Infoleht on viimati uuendatud 05/2024.

Järgmine teave on ainult tervishoiutöötajatele:

Annustamine

Intravenoosne manustamine

Tsütostaatilises monokeeriaravis manustatakse mitomütsiini tavaliselt boolussüstina intravenoosselt.

pal (EE) Mitomycin medac, 1 mg/ml, powder for solution for injection/infusion or intravesical use

National version: 05/2024

Soovitavad annused on 10 ... 20 mg kehapiina 1 m² kohta iga 6...8 nädala järel, 8 ... 12 mg kehapiina 1 m² kohta iga 3...4 nädala järel või 5 ... 10 mg kehapiina 1 m² kohta iga 3...6 nädala järel, olenevalt kasutatavast raviskeemist.

Kombinatsioonravis on annus tunduvalt väiksem. Lisanduva müelotoksilisuse ohu tõttu ei ole põhjendamata kõrvalekalded tõestatud raviskeemidest lubatud.

Intravesikaalne manustamine

Mitomütsiiniga on palju intravesikaalseid raviskeeme, mis erinevad kasutatava mitomütsiini annuse, instillatsiooni sageduse ja ravi kestuse poolest.

Kui ei ole teisiti ette nähtud, on mitomütsiini annus 40 mg, mis instilleeritakse põide üks kord nädalas. Võib kasutada ka raviskeeme, mille korral tehakse instillatsioone iga 2 nädala järel, üks kord kuus või iga 3 kuu järel.

Optimaalse raviskeemi, manustamissageduse ja ravi kestuse peab määrama eriarst konkreetse patsiendi põhjal.

Seda ravimpreparaati on soovitatav kasutada selle optimaalse pH juures (kuseteede pH > 6) ning säilitada mitomütsiini kontsentratsiooni kusepöies, vähendades vedeliku tarbimist enne instillatsiooni, selle ajal ja pärast seda. Pöis tuleb enne instillatsiooni tühjendada. Mitomütsiin sisestatakse põide kateetri kaudu ja väikese survega. Iga instillatsiooni kestus peaks olema 1...2 tundi. Selle aja jooksul peaks lahusel olema piisav kokkupuude kogu põie limaskestaga. Seetõttu peaks patsient võimalikult palju liikuma. Pärast 2 tunni möödumist peaks patsient instilleeritud lahuse väljutama eelistatavalt istuvas asendis.

Süste- või infusioonilahuse manustamiskõlblikuks muutmiseks

Mitomütsiin 2 mg

Lahustada Mitomycin medac'i ühe 2 mg viaali sisu 2 ml süstevees, keerates viaali alaspidi.

Mitomütsiin 10 mg

Lahustada Mitomycin medac'i ühe 10 mg viaali sisu 10 ml süstevees, keerates viaali alaspidi.

Mitomütsiin 20 mg

Lahustada Mitomycin medac'i ühe 20 mg viaali sisu 20 ml süstevees, keerates viaali alaspidi.

Mitomütsiin 40 mg

Lahustada Mitomycin medac'i ühe 40 mg viaali sisu 40 ml süstevees, keerates viaali alaspidi.

Kui pulber kohe ei lahustu, jätta toatemperatuurile seisma kuni täieliku lahustumiseni. Viaali sisu peab lahustuma 2 minuti jooksul, moodustades sinakasvilla läbipaistva lahuse.

Mitomycin medac'i ei tohi segada kasutamiseks teiste süstelahustega. Teisi süste- või infusioonilahuseid tuleb manustada eraldi.

Intravenoosel manustamisel on oluline vältida ekstravasatsiooni.

Intravesikaallahuse manustamiskõlblikuks muutmise

Mitomütsiin 2 mg

Lahustada Mitomycin medac'i 10 ... 20 mg viaali sisu (vastab 20 ... 40 mg mitomütsiinile) 20 ... 40 ml steriilses naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahuses. Viaali sisu peab lahustuma 2 minuti jooksul, moodustades sinakasvilla läbipaistva lahuse.

Mitomütsiin 10 mg

Lahustada Mitomycin medac'i 2 ... 4 10 mg viaali sisu (vastab 20 ... 40 mg mitomütsiinile) 20 ... 40 ml steriilses naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahuses. Viaali sisu peab lahustuma 2 minuti jooksul, moodustades sinakaslilla läbipaistva lahuse.

Mitomütsiin 20 mg

Lahustada Mitomycin medac'i 1 ... 2 20 mg viaali sisu (vastab 20 ... 40 mg mitomütsiinile) 20 ... 40 ml steriilses naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahuses. Viaali sisu peab lahustuma 2 minuti jooksul, moodustades sinakaslilla läbipaistva lahuse.

Mitomütsiin 40 mg

Lahustada Mitomycin medac'i ühe 40 mg viaali sisu (vastab 40 mg mitomütsiinile) 40 ml steriilses naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahuses. Viaali sisu peab lahustuma 2 minuti jooksul, moodustades sinakaslilla läbipaistva lahuse.

Märkused

Pärast manustamiskõlblikuks muutmist tuleb ravim kohe ära kasutada.

Kasutada võib ainult selgeid lahuseid. Viaalide sisu on ette nähtud ainult ühekordseks kasutamiseks/nõela ühekordseks sisestamiseks. Kasutamata jäänud lahus tuleb ära visata.