

# Chirocaine® Levobupivakaiini

2,5 mg/ml, 5,0 mg/ml tai 7,5 mg/ml injektioneste,  
liuos / infuusiokonsentraatti, liuosta varten  
ja Chirocaine 0,625 mg/ml tai 1,25 mg/ml infuusioneste, liuos

## KÄYTTÖAIHEET

**Injektioneste/ infuusiokonsentraatti:** Aikuiset: Kivunlievitys. Jatkuva epiduraali-infuusio, yhden tai useamman epiduraalisen boluksen antaminen kivunlievitystarkoituksessa, etenkin leikkauksen jälkeisiin kipuihin tai synnytyskipuihin. Suuret leikkaukset, esim. epiduraalipuudutus (2,5 mg/ml ja 5 mg/ml: mukaan lukien keisarileikkaus), intratekaalinen puudutus, perifeerinen johtopuudutus. Pienet leikkaukset, esim. paikallinen infiltraatio, peribulbaaripuudutus silmäkirurgiassa. **Lapset:** Analgesia (ilioingvinaalinen / iliohypogastrinen salpaus). **Infuusioneste:** Aikuiset: Kivun hoito. Jatkuva epiduraali-infuusio postoperatiivisen kivun ja synnytyskivun lievitykseen.

## ANNOSTUS JA ANTOTAPA

Katso tarkemmat annostusohjeet Pharmaca Fennicasta. Suurin suositeltu kerta-annos on 150 mg ja 24 tunnin aikana 400 mg. Postoperatiivisen kivun hoidossa annos ei saa olla yli 18,75 mg/h. Keisarileikkauksissa ei tulisi käyttää suurempia pitoisuuksia kuin 5 mg/ml. Hoidettaessa synnytyskipuja epiduraali-infuusiolla annos ei saa olla yli 12,5 mg/h. Lapilla suurin suositeltu annos kivunlievityksessä on 1,25 mg/kg/puoli. Huonokuntoisille, vanhuksille tai akuutisti sairaille potilaille tulisi antaa pienempiä levobupivakaiiniannoksia fyysisen kunnon perusteella.

## VASTA-AIHEET

Levobupivakaiiniliuoksia ei tule antaa potilaille, joiden tiedetään olevan yliherkkiä levobupivakaiinille, amidityypisille paikallispuudutteille tai jollekin valmisteen aineosalle. Levobupivakaiiniliuoksia ei tule antaa potilaille, joilla on matala verenpaine, kuten kardiogeeninen tai hypovoleeminen sokki.

## YHTEISVAIKUTUKSET

*In vitro* tutkimukset ovat osoittaneet, että levobupivakaiinin metabolia on CYP3A4- ja CYP1A2-välitteistä. Kliinisiä tutkimuksia ei ole tehty, mutta CYP3A4:n estäjien kuten ketokonatsolin ja CYP1A2:n estäjien kuten metyyliksantiinien käyttö voi vaikuttaa levobupivakaiinin metaboliaan. Levobupivakaiinia tulee käyttää varoen potilaille, jotka käyttävät rytmihäiriölääkkeitä, joilla on myös paikallispuudutevaikutusta (esim. meksiletiini tai ryhmän III rytmihäiriölääkkeet), koska niiden toksiset vaikutukset voivat olla additiivisia. Levobupivakaiinin ja adrenaliinin yhteiskäyttöä ei ole arvioitu kliinisissä tutkimuksissa.

## RASKAUS JA IMETYS

Katso tarkemmat tiedot Pharmaca Fennicasta.

## HAITTAVAIKUTUKSET

Kliinisissä tutkimuksissa yleisimmät haittatahtumat ovat olleet syy-yhteydestä riippumatta verenpaineen lasku, pahoinvointi, anemia, leikkauksen jälkeinen kipu, oksentelu, selkäkipu, kuume, huimaus, sikiöön kohdistuvat vaikutukset sekä päänsärky. Allergisia reaktioita ja anafylaksiaa on raportoitu. Katso tarkemmat tiedot Pharmaca Fennicasta.

## KÄYTTÖ- JA KÄSITTELYOHJEET

Vain kertakäyttöön. Vain kirkasta liuosta saa käyttää. Pakkauksen on oltava ehjä. Käyttämättä jäänyt liuos on hävitettävä.

## SÄILYVYYS:

Mikrobiologiselta kannalta valmiste tulisi käyttää välittömästi. Jos valmistetta ei käytetä välittömästi, käytönaikainen säilytysaika ja olosuhteet ennen käyttöä ovat käyttäjän vastuulla, mutta ne eivät normaalisti saa ylittää 24 tuntia lämpötilassa 2–8 °C, mikäli käyttöönvalmistus ei ole tapahtunut kontrolloiduissa ja validoiduissa aseptisissä olosuhteissa.

## PAKKAUKSET JA HINNAT

Chirocaine® pakkaukset	Pakkauksen koko	Hinnat TOH (alv 0 %)
<b>Infuusiopussit</b>		
Chirocaine® 0,625 mg/ml	12 x 200 ml	361,26 €
Chirocaine® 1,25 mg/ml	24 x 100 ml	361,26 €
Chirocaine® 1,25 mg/ml	12 x 200 ml	361,26 €
<b>Ampullit</b>		
Chirocaine® 2,5 mg/ml	10 x 10 ml	29,58 €
Chirocaine® 5,0 mg/ml	10 x 10 ml	34,20 €
Chirocaine® 7,5 mg/ml	10 x 10 ml	50,24 €

hinnasto 1.1.2010

## LISÄTIEDOT

Abbott Oy, puh. (09) 7518 4120  
Katso tarkemmat tiedot  
Pharmaca Fennicasta.

 **Abbott**  
A Promise for Life

FIN/279/12.2009

## Erikoislääkärikuulustelu 5.2.2010

### Anestesiologia ja tehohoito

- Hengityslaittehoitossa olevan potilaan vaikean happeutumishäiriön rescue-hoidot. Vaikutusmekanismit, tutkimusnäyttö.
- Vertaile levosimendaania ja dobutamiinia.
- Aktivoitunut proteiini C vaikean sepsiksen ja septisen sokin hoidossa.
- Leikkauksen jälkeisen kivun kroonistuminen (ilmaantuvuus, mekanismi, riskitekijät, ehkäisy)
- Anestesia vatsa-asennossa (fysiologiset muutokset, mahdolliset komplikaatiot, käytännön toteutus)
- Anestesian liittyvä hypotermia (lämmönsäätely normaalisti ja anestesian aikana, monitorointi, hypotermian komplikaatiot, ehkäisy ja hoito)

## 23.4.2010

- Uniapnea ja anestesia
- Ikääntymisen vaikutus anestesiaan
- Tehohoitosen potilaan akuutti munuaisvaurio: -esiintyvyys -syyt -hoito
- Hengityksen säätely
- Syöpä ja kipu - patofysiologia, diagnosointi ja kivunhoidon periaatteet sekä luettele lisäksi kivunhoidon erikoistekniikat, joita voidaan käyttää kivusta kärsivillä syöpäpotilaille
- Raseemisen bupivakaiinin, S(-)-bupivakaiinin ja S(-)-ropivakaiinin farmakologinen ja kliininen vertailu

## Eriyispätevyyskuulustelu 7.5.2010

### Ensihoitolääketiede

- Myrkytysten antidootit ensihoidossa (6 p)
- Mitä teet ja mitä kaikkea otat huomioon, kun yksikkö on kutsuttu kotiin huonokuntoisen alle kolme kuukauden ikäisen lapsen takia. (6 p)
- Koodi X-6 (potilas kieltäytyi) – millaisia näkökohtia Sinun tulee ottaa huomioon? (4 p)
- ALS vai BLS traumapotilaille – pohdi perusteluja kirjallisuudessa esitettyihin eri näkökantoihin (6 p)
- Rintakehälle puukotettu potilas; mitä huomioida ja mitä asioita pitää osata tehdä ensihoidossa? (4 p)
- Tulkitse liitteenä olevat 3 EKG-rekisteröintiä (6 a, 6 b ja 6 c) ja selosta kunkin kohdalla jatkohoitotoimet. Kaikissa tapauksissa potilas on aiemmin terve lääkkeetön 52-vuotias mies jolla nyt runsaan tunnin kestoinen epämääräinen puristava tunne rinnassa. RR 180/110 ja HT 18/min. (6 p).