**B. PAKUOTĖS LAPELIS**

36

**Pakuotės lapelis: informacija vartotojui**

**Toujeo 300 vienetų/ml SoloStar injekcinis tirpalas užpildytame švirkštiklyje**

Insulinas glarginas

**Kiekvienu SoloStar švirkštikliu galima suleisti 1-80 vienetų 1 vieneto tikslumu.**

**Atidžiai perskaitykite visą šį lapelį, prieš pradėdami vartoti vaistą, nes jame pateikiama Jums svarbi informacija.**

* Neišmeskite šio lapelio, nes vėl gali prireikti jį perskaityti.
* Jeigu kiltų daugiau klausimų, kreipkitės į gydytoją, vaistininką arba slaugytoją.
* Šis vaistas skirtas tik Jums, todėl kitiems žmonėms jo duoti negalima. Vaistas gali jiems pakenkti (net tiems, kurių ligos požymiai yra tokie patys kaip Jūsų).
* Jeigu pasireiškė šalutinis poveikis (net jeigu jis šiame lapelyje nenurodytas), kreipkitės į gydytoją arba vaistininką. Žr. 4 skyrių.

**Apie ką rašoma šiame lapelyje?**

1. Kas yra Toujeo ir kam jis vartojamas
2. Kas žinotina prieš vartojant Toujeo
3. Kaip vartoti Toujeo
4. Galimas šalutinis poveikis
5. Kaip laikyti Toujeo
6. Pakuotės turinys ir kita informacija
7. **Kas yra Toujeo ir kam jis vartojamas**

Toujeo sudėtyje yra insulino vadinamo insulinu glarginu. Tai yra modifikuotas insulinas, labai panašus į žmogaus insuliną.

1 ml Toujeo yra 3 kartus daugiau insulino negu paprasto žmogaus insulino preparate, kuriame yra

100 vienetų/ml.

Vaistas vartojamas gydyti cukriniu diabetu sergančius suaugusiuosius, paauglius ir 6 metų bei vyresnius vaikus. Cukrinis diabetas yra liga, kuria sergant organizmas negamina pakankamai insulino, reikalingo cukraus kiekiui kraujyje kontroliuoti.

Toujeo mažina cukraus kiekį kraujyje pastoviai ilgą laikotarpį. Šis vaistas vartojamas vieną kartą per parą. Jeigu reikia, injekcijos laiką galite keisti, kadangi šis vaistas mažina cukraus kiekį kraujyje ilgą laikotarpį (daugiau informacijos pateikta 3 skyriuje).

1. **Kas žinotina prieš vartojant Toujeo**

**Toujeo vartoti negalima**

* jeigu yra alergija insulinui glarginui arba bet kuriai pagalbinei šio vaisto medžiagai (jos išvardytos 6 skyriuje).

**Įspėjimai ir atsargumo priemonės**

Pasitarkite su gydytoju, vaistininku arba slaugytoja, prieš pradėdami vartoti Toujeo.

Atidžiai laikykitės su gydytoju aptartų nurodymų dėl vaisto dozavimo, cukraus kiekio stebėjimo (kraujo ir šlapimo tyrimų), mitybos ir fizinio aktyvumo (darbo ir fizinių pratimų) ir vaisto leidimo metodikos.

Ypač svarbu žinoti toliau pateikiamą informaciją.

* Per mažas cukraus kiekis kraujyje (hipoglikemija). Jeigu cukraus kiekis kraujyje yra per mažas, reikia vykdyti nurodymus hipoglikemijos atveju (žr. stačiakampiu apibrauktą informaciją,

37

esančią pakuotės lapelio pabaigoje).

* Jeigu šio vaisto pradedate vartoti vietoj kitokio tipo, prekinio ženklo ar gamintojo insulino, gali reikėti keisti insulino dozę.
* Pioglitazonas. Žr. „Pioglitazono vartojimas su insulinu“.
* Būtina užtikrinti, kad vartojamas tinkamas insulinas. Gauta pranešimų apie su vaistų vartojimu susijusias klaidas, kai buvo supainioti insulinai, ypač ilgo poveikio insulinas ir greito poveikio insulinas. Siekiant, kad Toujeo nebūtų supainiotas su kitokiu insulinu, prieš kiekvieną injekciją būtina patikrinti insulino etiketę.
* Niekada negalima naudoti švirkšto Toujeo įtraukti iš SoloStar užpildyto švirkštiklio. Tai svarbu siekiant išvengti dozavimo klaidų ir galimo perdozavimo, kuris gali lemti per mažo cukraus kiekio kraujyje atsiradimą. Taip pat žr. 3 skyrių.
* Jeigu esate aklas arba Jūsų regėjimas prastas, nenaudokite užpildyto švirkštiklio be kitų pagalbos, kadangi Jūs nematysite, kokia dozė nurodyta švirkštiklio dozės langelyje. Paprašykite pagalbos asmens, kurio regėjimas geras ir yra apmokytas naudoti švirkštiklį. Jeigu Jūsų regėjimas prastas, žr. 3 skyrių.

Odos pakitimai injekcijos vietoje

Vaistą reikėtų švirkšti vis kitoje vietoje, siekiant išvengti tokių odos pakitimų kaip poodiniai gumbai atsiradimo. Toje vietoje, kurioje yra gumbų, sušvirkštas insulinas gali nebūti pakankamai veiksmingas (žr. skyrių „Kaip vartoti Toujeo“). Jeigu Jūs šiuo metu švirkščiate vaistą toje vietoje, kurioje yra gumbų, prieš pradėdami švirkšti vaistą kitoje vietoje, pasitarkite su savo gydytoju. Jūsų gydytojas gali liepti Jums atidžiau stebėti cukraus kiekį savo kraujyje ir pakoreguoti Jums paskirtą insulino arba kitų Jūsų vartojamų vaistų nuo diabeto dozę.

Ligos ir traumos

Toliau išvardytais atvejais cukrinio diabeto kontrolei gali reikėti skubių atsargumo priemonių (pvz., atlikti kraujo ir šlapimo tyrimus).

* Jeigu sergate arba patyrėte sunkią traumą. Gali padidėti cukraus kiekis kraujyje (hiperglikemija).
* Jeigu nepakankamai valgote. Cukraus kiekis kraujyje gali pernelyg sumažėti (hipoglikemija). Daugeliu atvejų pasitarkite su gydytoju. Kreipkitės į gydytoją, kai tik pasijaučiate blogai arba patiriate traumą.

Jeigu Jums yra 1 tipo cukrinis diabetas ir susirgote kita liga arba patyrėte traumą:

* Nenutraukite insulino vartojimo.
* Toliau valgykite pakankamai angliavandenių.

Jumis besirūpinantiems ar Jus gydantiems asmenims visada pasakykite, kad sergate cukriniu diabetu.

Gydymas insulinu gali būti priežastis jo antikūnų (medžiagų, veikiančių prieš insuliną) susidarymui organizme. Vis dėlto, tik labai retais atvejais dėl to reikia koreguoti insulino dozę.

Kelionėse

Prieš kelionę pasitarkite su gydytoju. Jūs turėtumėte paklausti:

* Ar yra galimybė nusipirkti Jūsų vartojamos rūšies insulino šalyje, kurioje lankysitės.
* Kaip apsirūpinti insulinu, adatomis ir kitomis reikalingomis priemonėmis.
* Kaip tinkamai laikyti insuliną kelionės metu.
* Kada valgyti ir kada vartoti insuliną.
* Apie galimą laiko juostų pasikeitimo įtaką.
* Apie galimą riziką sveikatai šalyse, kuriose lankysitės.
* Kaip elgtis staiga pasijutus blogai arba susirgus.

**Vaikams ir paaugliams**

Šio vaisto negalima vartoti vaikams iki 6 metų, kadangi tokių amžiaus grupių pacientų gydymo Toujeo patirties nėra.

38

**Kiti vaistai ir Toujeo**

Jeigu vartojate ar neseniai vartojote kitų vaistų arba dėl to nesate tikri, apie tai pasakykite gydytojui, vaistininkui arba slaugytojai.

Kai kurie vaistai gali keisti cukraus kiekį kraujyje. Tai reiškia, kad gali reikėti keisti Jūsų vartojamo insulino dozę. Dėl šios priežasties, prieš pradėdami vartoti bet kokį vaistą, paklauskite gydytojo, ar tas vaistas turės įtakos cukraus kiekiui kraujyje ir ar reikės imtis kokių nors veiksmų. Be to, būtina imtis atsargumo priemonių nutraukiant kito vaisto vartojimą.

Cukraus kiekis kraujyje gali sumažėti (gali pasireikšti hipoglikemija), jeigu vartojate:

* Bet kokio kito vaisto cukriniam diabetui gydyti.
* Dizopiramido, vartojamo esant tam tikriems širdies sutrikimams.
* Fluoksetino, vartojamo depresijai gydyti.
* Sulfonamidų grupės antibiotikų.
* Fibratų, vartojamų per dideliam riebalų kiekiui kraujyje mažinti.
* Monoaminooksidazės inhibitorių (MAOI), vartojamų depresijai gydyti.
* Angiotenziną konvertuojančio fermento (AKF) inhibitorių, vartojamų esant širdies sutrikimams arba aukštam kraujospūdžiui.
* Skausmą malšinančių ir temperatūrą mažinančių vaistų, tokių kaip pentoksifilinas, propoksifenas ir salicilatai (pvz., acetilsalicilo rūgštis).
* Pentamidino, vartojamo esant tam tikroms infekcijoms, kurias sukėlė parazitai. Dėl to cukraus kiekis gali tapti per mažas, o vėliau kartais jis tampa per didelis.

Cukraus kiekis kraujyje gali padidėti (gali pasireikšti hiperglikemija), jeigu vartojate:

* Kortikosteroidų, pvz., kortizono, vartojamų uždegimui mažinti.
* Danazolo, vartojamo endometriozei gydyti.
* Diazoksido, vartojamo aukštam kraujospūdžiui mažinti.
* Proteazės inhibitorių, vartojamų gydyti ŽIV.
* Šlapimo išsiskyrimą skatinančių vaistų, vartojamų aukštam kraujospūdžiui mažinti arba esant skysčių susilaikymui.
* Gliukagono, vartojamo esant labai mažam cukraus kiekiui kraujyje.
* Izoniazido, vartojamo tuberkuliozei gydyti.
* Somatropino (augimo hormono).
* Skydliaukės hormonų, vartojamų skydliaukės sutrikimams gydyti.
* Estrogenų ir progestogenų, pvz., kontraceptikų, vartojamų norint apsisaugoti nuo nėštumo.
* Klozapino, olanzapino ir fenotiazino darinių, vartojamų psichikos sutrikimams gydyti.
* Simpatinę nervų sistemą aktyvinančių vaistų, tokių kaip epinefrinas (adrenalinas), salbutamolis ir terbutalinas, vartojamų astmai gydyti.

Cukraus kiekis kraujyje gali padidėti arba sumažėti, jeigu vartojate:

* Beta blokatorių arba klonidino, jų vartojama aukštam kraujospūdžiui mažinti.
* Ličio druskų, vartojamų psichikos sutrikimams gydyti.

Beta blokatoriai

Beta blokatoriai, kaip ir kiti simpatinę nervų sistemą aktyvinantys vaistai (tokie kaip klonidinas, guanetidinas ir rezerpinas, vartojami aukštam kraujospūdžiui mažinti), gali apsunkinti perspėjamųjų mažo cukraus kiekio kraujyje (hipoglikemijos) požymių atpažinimą. Pirmieji per mažo cukraus kiekio kraujyje požymiai gali net nepasireikšti arba išnykti.

Pioglitazono vartojimas su insulinu

Kai kuriems ilgai sergantiems 2 tipo cukriniu diabetu ir širdies ligomis arba anksčiau patyrusiems insultą pacientams, gydytiems pioglitazonu ir insulinu, pasireiškė širdies nepakankamumas. Jeigu atsirado širdies nepakankamumo požymių, pvz., neįprastas dusulys, greitas kūno svorio padidėjimas arba tam tikrų kūno vietų patinimas (edema), nedelsiant kreipkitės į gydytoją.

Jeigu bet kuri iš aukščiau paminėtų būklių Jums tinka arba dėl to nesate tikri, prieš pradėdami vartoti

39

Toujeo pasitarkite su gydytoju, vaistininku arba slaugytoja.

**Toujeo vartojimas su alkoholiu**

Jeigu vartojate alkoholio, cukraus kiekis kraujyje gali padidėti arba sumažėti. Cukraus kiekį kraujyje turite tikrinti dažniau nei įprasta.

**Nėštumas ir žindymo laikotarpis**

Jeigu esate nėščia, žindote kūdikį, manote, kad galbūt esate nėščia arba planuojate pastoti, tai prieš vartodama šį vaistą, pasitarkite su gydytoju. Nėštumo metu ir po gimdymo gali reikėti keisti insulino dozę. Jūsų kūdikio sveikatai yra ypač svarbu, kad atidžiai kontroliuotumėte cukrinį diabetą ir išvengtumėte hipoglikemijos.

Jeigu maitinate krūtimi, pasitarkite su gydytoju, kadangi gali reikėti keisti insulino dozę ir mitybą. **Vairavimas ir mechanizmų valdymas**

Jeigu cukraus kiekis kraujyje tampa per mažas arba per didelis arba jeigu atsiranda regėjimo sutrikimų, gali sutrikti Jūsų gebėjimas vairuoti, naudoti įrankius ar valdyti mechanizmus. Gali pablogėti Jūsų gebėjimas sukaupti dėmesį. Tai gali kelti pavojų Jums ir kitiems.

Paklauskite savo gydytojo, ar galite vairuoti, jeigu:

* cukraus kiekis Jūsų kraujyje dažnai tampa per mažas;
* Jums sunku atpažinti, kada cukraus kiekis kraujyje tampa per mažas.

**Svarbi informacija apie kai kurias pagalbines Toujeo medžiagas**

Šio vaisto dozėje yra mažiau kaip 1 mmol (23 mg) natrio, t. y. jis beveik neturi reikšmės.

1. **Kaip vartoti Toujeo**

Visada vartokite šį vaistą tiksliai kaip nurodė gydytojas. Jeigu abejojate, kreipkitės į gydytoją, vaistininką arba slaugytoją.

Nors Toujeo sudėtyje yra tos pačios veikliosios medžiagos, kaip ir insulino glargino 100 vienetų/ml sudėtyje, šių vaistų kaitalioti negalima. Jeigu gydymą vienu insulinu norima keisti kitu, tam reikia gauti vaisto receptą, užtikrinti medicininę priežiūrą ir gliukozės kiekio kraujyje stebėjimą. Daugiau informacijos klauskite savo gydytojo.

**Kokią dozę vartoti**

Toujeo SoloStar užpildytu švirkštikliu galima suleisti 1-80 vienetų dozę 1 vieneto tikslumu. SoloStar švirkštiklio dozės langelyje rodomas Toujeo vienetų, kurie bus suleisti, skaičius. Negalima atlikti jokių dozės perskaičiavimų.

Atsižvelgdamas į Jūsų gyvenimo būdą, cukraus kiekio kraujyje tyrimų rezultatus ir ankstesnį insulino vartojimą, gydytojas Jums nurodys:

* Kokią kasdieninę Toujeo dozę ir kada reikia vartoti.
* Kada reikia tirti cukraus kiekį kraujyje ir ar reikalingi šlapimo tyrimai.
* Kada gali reikėti vartoti didesnę arba mažesnę dozę.

Toujeo yra ilgai veikiantis insulinas. Gydytojas gali Jums nurodyti kartu vartoti trumpo poveikio insulino arba kitų vaistų, skirtų dideliam cukraus kiekiui kraujyje mažinti.

Jeigu vartojate daugiau negu vienos rūšies insuliną, visada įsitikinkite, kad vartojate tinkamą, prieš kiekvieną injekciją patikrinkite insulino etiketę. Gauta pranešimų apie su vaistų vartojimu susijusias klaidas, kai buvo supainioti insulinai, ypač ilgo poveikio insulinas ir greito poveikio insulinas. Stiprumas „300“ ant Jūsų Toujeo SoloStar užpildyto švirkštiklio etiketės yra paryškintas medaus ir aukso spalva. Jeigu abejojate, kreipkitės į gydytoją arba vaistininką.

Daug veiksnių gali turėti įtakos cukraus kiekiui kraujyje. Jūs turite žinoti apie šiuos veiksnius, kad

40

galėtumėte imtis tinkamų veiksmų, jeigu cukraus kiekis kraujyje pakis, ir išvengtumėte per didelio jo padidėjimo ar sumažėjimo. Daugiau informacijos pateikiama šio pakuotės lapelio pabaigoje (apibraukta stačiakampiu).

**Vartojimo laiko keitimas**

* Toujeo reikia vartoti kartą per parą, geriausia kasdien tuo pat metu.
* Jeigu reikia, Toujeo galima leisti likus ne daugiau kaip 3 valandoms iki įprasto vartojimo laiko arba praėjus ne daugiau kaip 3 valandoms po jo.

**Vartojimas senyviems (65 metų ir vyresniems) pacientams**

Jeigu esate 65 metų arba vyresnis, pasitarkite su gydytoju, nes gali reikėti vartoti mažesnę dozę.

**Jeigu yra inkstų ar kepenų sutrikimų**

Jeigu yra inkstų ar kepenų sutrikimų, pasitarkite su gydytoju, nes gali reikėti vartoti mažesnę dozę.

**Prieš Toujeo injekciją**

* Perskaitykite šio lapelio pabaigoje pateikiamą naudojimo instrukciją.
* Jeigu nevykdysite visų šios instrukcijos nurodymų, galite susileisti per didelę ar per mažą insulino dozę.

**Kaip leisti**

* Toujeo suleidžiama po oda (į poodį).
* Vaistą reikia suleisti į priekinę šlaunų dalį, viršutinę rankos dalį arba priekinę liemens dalį (pilvą).
* Injekcijos vietą keiskite kiekvieną dieną. Tai sumažins odos susitraukimo ar sustorėjimo riziką (daugiau informacijos žr. 4 skyriuje „Kitoks galimas šalutinis poveikis“).

Siekiant apsisaugoti nuo galimo ligos perdavimo, insulino švirkštiklių negali naudoti daugiau negu vienas pacientas, net ir tuo atveju, jeigu pakeičiama adata.

Prieš kiekvieną injekciją reikia prijungti naują sterilią adatą. Adatų kartotinai naudoti negalima. Jeigu adatą naudojate kartotinai, didėja jos užsikimšimo rizika, todėl galite susileisti per daug arba per mažai insulino.

Panaudotą adatą išmeskite į nepraduriamą talpyklę arba taip, kaip nurodė vaistininkas arba vietinis už tai atsakingas specialistas.

**Toujeo vartoti negalima:**

* Į veną. Nes tokiu atveju pakis vaisto veikimo pobūdis ir cukraus kiekis kraujyje gali tapti per mažas.
* Naudojant insulino infuzijos pompą.
* Jeigu insulino tirpale yra dalelių. Tirpalas turi būti skaidrus, bespalvis ir panašus į vandenį.

Niekada nenaudokite švirkšto tam, kad įtrauktumėte Toujeo iš SoloStar švirkštiklio, nes galimas sunkus perdozavimas. Taip pat žr. 2 skyrių.

Jeigu SoloStar švirkštiklis yra pažeistas, nebuvo laikomas tinkamai, nesate tikri, kad jis veikia tinkamai, arba jeigu pastebėjote, kad cukraus kiekio kraujyje kontrolė netikėtai pablogėjo:

* Švirkštiklį išmeskite ir naudokite naują.
* Pasitarkite su gydytoju, vaistininku arba slaugytoja, jeigu manote, kad yra su Jūsų švirkštikliu susijusių problemų.

**Ką daryti pavartojus per didelę Toujeo dozę?**

Jeigu suleisite per didelę šio vaisto dozę, cukraus kiekis kraujyje gali tapti per mažas. Patikrinkite cukraus kiekį kraujyje ir valgykite daugiau maisto, kad cukraus kiekis kraujyje netaptų per mažas. Jeigu cukraus kiekis kraujyje tampa per mažas, reikia vykdyti pakuotės lapelio pabaigoje pateikiamus

41

nurodymus, apibrauktus stačiakampiu.

**Pamiršus pavartoti Toujeo**

Jeigu reikia, Toujeo galima leisti likus ne daugiau kaip 3 valandoms iki įprasto vartojimo laiko arba praėjus ne daugiau kaip 3 valandoms po jo.

Jeigu praleidote Toujeo dozę arba jeigu suleidote nepakankamą insulino dozę, cukraus kiekis kraujyje gali tapti per didelis (gali pasireikšti hiperglikemija).

* Negalima leisti dvigubos dozės norint kompensuoti praleistą dozę.
* Patikrinkite cukraus kiekį kraujyje ir kitą dozę leiskite įprastu laiku.
* Daugiau informacijos apie hiperglikemijos gydymą pateikiama šio lapelio pabaigoje (apibraukta stačiakampiu).

**Nustojus vartoti Toujeo**

Nenutraukite šio vaisto vartojimo nepasitarę su gydytoju, kadangi cukraus kiekis kraujyje gali tapti labai didelis ir kraujyje gali pradėti didėti rūgšties kiekis (gali pasireikšti ketoacidozė).

Jeigu kiltų daugiau klausimų dėl šio vaisto vartojimo, kreipkitės į gydytoją, vaistininką arba slaugytoją.

1. **Galimas šalutinis poveikis**

Šis vaistas, kaip ir visi kiti, gali sukelti šalutinį poveikį, nors jis pasireiškia ne visiems žmonėms.

**Jeigu pastebėsite per mažo cukraus kiekio kraujyje (hipoglikemijos) požymių**, nedelsdamiimkitės cukraus kiekį kraujyje didinančių veiksmų (žr. stačiakampiu apibrauktą informaciją šio lapelio pabaigoje).

Hipoglikemija gali būti labai sunki, ji gydymo insulinu metu atsiranda labai dažnai (gali pasireikšti daugiau kaip 1 žmogui iš 10).

Mažas cukraus kiekis kraujyje reiškia, kad Jūsų kraujyje cukraus nepakanka.

Labai sumažėjus cukraus kiekiui kraujyje, galite apalpti (netekti sąmonės).

Didelis cukraus kiekio sumažėjimas kraujyje gali lemti smegenų pažeidimą ir kelti pavojų gyvybei.

Daugiau informacijos pateikiama šio lapelio pabaigoje (apibraukta stačiakampiu).

**Sunkios alerginės reakcijos** (retos, gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 žmogui iš 1 000). Galimipožymiai yra viso kūno išbėrimas ir niežulys, odos arba burnos patinimas, dusulys, jausmas, kad apalpsite (kraujospūdžio sumažėjimas) ir širdies plakimo padažnėjimas ir smarkus prakaitavimas. Sunkios alerginės reakcijos gali kelti pavojų gyvybei. Jeigu atsiranda sunkios alerginės reakcijos požymių, nedelsdami kreipkitės į gydytoją:

**Kitas šalutinis poveikis**

Jeigu pastebėjote bet kurį iš toliau išvardytų šalutinių poveikių, pasakykite gydytojui, vaistininkui arba slaugytojai.

* **Odos pokyčiai injekcijos vietoje.**

Per dažnai leidžiant insulino į tą pačią vietą, oda gali suplonėti (lipoatrofija) (*gali pasireikšti ne* *daugiau kaip 1 žmogui iš 100*) ar sustorėti (lipohipertrofija) (*gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 žmogui iš 10*). Taip pat poodiniai gumbai gali susiformuoti dėl baltymo, vadinamo amiloidu,sankaupų (odos amiloidozė; šio šalutinio poveikio dažnis nežinomas). Toje vietoje, kurioje yra gumbų, sušvirkštas insulinas gali nebūti pakankamai veiksmingas. Kaskart švirkšdami vaistą, švirkškite jį vis kitoje vietoje, kad išvengtumėte tokių odos pakitimų.

**Dažnas:** gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 žmogui iš 10

* + Odos ir alerginės reakcijos injekcijos vietoje. Galimi požymiai yra paraudimas, neįprastai stiprus skausmas leidžiant vaistą, niežulys, dilgėlinė, tinimas arba uždegimas. Toks poveikis gali išplisti ir aplink injekcijos vietą. Dauguma lengvų reakcijų į insulinus

paprastai išnyksta per kelias dienas ar savaites.

42

**Retas**: gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 žmogui iš 1000

* Akių reakcijos. Jeigu cukraus kiekio kraujyje kontrolė labai pakinta (pagerėja arba pablogėja), gali sutrikti Jūsų rega. Jeigu Jūs sergate su cukriniu diabetu susijusia akių liga, vadinama proliferacine retinopatija, labai mažo cukraus kiekio kraujyje pasireiškimas gali sukelti laikiną apakimą.
* Blauzdų ir kulkšnių patinimas, kurį sukelia laikinas vandens susilaikymas organizme. **Labai retas**: gali pasireikšti ne daugiau kaip 1 žmogui iš 10000
* Skonio pojūčio pokytis (disgeuzija).
* Raumenų skausmas (mialgija).

Jeigu pastebėjote bet kurį iš anksčiau išvardytų šalutinių poveikių, pasakykite gydytojui, vaistininkui arba slaugytojai.

**Pranešimas apie šalutinį poveikį**

Jeigu pasireiškė šalutinis poveikis, įskaitant šiame lapelyje nenurodytą, pasakykite gydytojui arba vaistininkui. Apie šalutinį poveikį taip pat galite pranešti tiesiogiai naudodamiesi [V priede](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Template_or_form/2013/03/WC500139752.doc) nurodyta nacionaline pranešimo sistema. Pranešdami apie šalutinį poveikį galite mums padėti gauti daugiau informacijos apie šio vaisto saugumą.

1. **Kaip laikyti Toujeo**

Šį vaistą laikykite vaikams nepastebimoje ir nepasiekiamoje vietoje.

Ant dėžutės ir švirkštiklio etiketės po „EXP“ nurodytam tinkamumo laikui pasibaigus, šio vaisto vartoti negalima. Vaistas tinkamas vartoti iki paskutinės nurodyto mėnesio dienos.

**Prieš pirmąjį pavartojimą**

Laikyti šaldytuve (2 °C–8 °C).

Negalima užšaldyti arba laikyti prie šaldymo kameros arba šaldymo paketų.

Švirkštiklį laikyti išorinėje dėžutėje, kad vaistas būtų apsaugotas nuo šviesos.

**Po pirmojo pavartojimo arba naudojant kaip atsarginį švirkštiklį**

Švirkštiklio negalima laikyti šaldytuve. Švirkštiklius galima laikyti ne ilgiau kaip 6 savaites žemesnėje kaip 30°C temperatūroje, nuo tiesioginių šilumos arba šviesos šaltinių apsaugotoje vietoje. Po šio laikotarpio švirkštiklį reikia išmesti. Jeigu diena yra ypač šilta ar šalta, insulino negalima palikti mašinoje. Ant nenaudojamo švirkštiklio visada turi būti uždėtas dangtelis, kad insulinas būtų apsaugotas nuo šviesos.

Vaistų negalima išmesti į kanalizaciją arba su buitinėmis atliekomis. Kaip išmesti nereikalingus vaistus, klauskite vaistininko. Šios priemonės padės apsaugoti aplinką.

1. **Pakuotės turinys ir kita informacija**

**Toujeo sudėtis**

* Veiklioji medžiaga yra insulinas glarginas. Kiekviename ml tirpalo yra 300 vienetų insulino glargino (atitinka 10,91 mg). Kiekviename švirkštiklyje yra 1,5 ml injekcinio tirpalo, atitinkančio 450 vienetų.
* Pagalbinės medžiagos yra cinko chloridas, metakrezolis, glicerolis, injekcinis vanduo ir natrio hidroksidas (žr. 2 skyrių „Svarbi informacija apie kai kurias pagalbines Toujeo medžiagas“) ir vandenilio chlorido rūgštis (pH koreguoti).

**Toujeo išvaizda ir kiekis pakuotėje**

Toujeo yra skaidrus bespalvis tirpalas.

Kiekviename švirkštiklyje yra 1,5 ml injekcinio tirpalo (atitinka 450 vienetų).

Pakuotėje yra 1, 3, 5 ir 10 užpildytų švirkštiklių.

Gali būti tiekiamos ne visų dydžių pakuotės.

43

**Registruotojas ir gamintojas**

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH, D-65926 Frankfurt am Main, Vokietija

Jeigu apie šį vaistą norite sužinoti daugiau, kreipkitės į vietinį registruotojo atstovą.

**België/Belgique/Belgien**

Sanofi Belgium

Tél/Tel: +32 (0)2 710 54 00

**Lietuva**

UAB sanofi-aventis Lietuva

Tel: +370 5 2755224

**България**

SANOFI BULGARIA EOOD

Тел.: +359 (0)2 970 53 00

**Luxembourg/Luxemburg**

Sanofi Belgium

Tél/Tel: +32 (0)2 710 54 00 (Belgique/Belgien)

**Česká republika**

sanofi-aventis, s.r.o.

Tel: +420 233 086 111

**Magyarország**

sanofi-aventis zrt., Magyarország

Tel.: +36 1 505 0050

**Danmark**

Sanofi A/S

Tlf: +45 45 16 70 00

**Malta**

Sanofi S.p.A.

Tel: +39 02 39394275

**Deutschland**

Tel: 0800 52 52 010

Tel. aus dem Ausland: +49 69 305 21 131

**Nederland**

sanofi-aventis Netherlands B.V.

Tel: +31 20 245 4000

**Eesti**

sanofi-aventis Estonia OÜ

Tel: +372 627 34 88

**Norge**

sanofi-aventis Norge AS

Tlf: +47 67 10 71 00

**Ελλάδα**

sanofi-aventis AEBE

Τηλ: +30 210 900 16 00

**Österreich**

sanofi-aventis GmbH

Tel: +43 1 80 185 – 0

**España**

sanofi-aventis, S.A.

Tel: +34 93 485 94 00

**Polska**

sanofi-aventis Sp. z o.o.

Tel.: +48 22 280 00 00

**France**

sanofi-aventis France

Tél: 0 800 222 555

Appel depuis l’étranger : +33 1 57 63 23 23

**Portugal**

Sanofi - Produtos Farmacêuticos, Lda

Tel: +351 21 35 89 400

**Hrvatska**

sanofi-aventis Croatia d.o.o.

Tel: +385 1 600 34 00

**România**

Sanofi Romania SRL

Tel: +40 (0) 21 317 31 36

**Ireland**

sanofi-aventis Ireland Ltd. T/A SANOFI

Tel: +353 (0) 1 403 56 00

**Slovenija**

sanofi-aventis d.o.o.

Tel: +386 1 560 48 00

**Ísland**

Vistor hf.

Sími: +354 535 7000

**Slovenská republika**

sanofi-aventis Pharma Slovakia s.r.o.

Tel: +421 2 33 100 100

44

**Italia**

Sanofi S.p.A.

Tel: 800 13 12 12 (domande di tipo tecnico)

800 536389 (altre domande)

**Suomi/Finland**

Sanofi Oy

Puh/Tel: +358 (0) 201 200 300

**Κύπρος**

sanofi-aventis Cyprus Ltd.

Τηλ: +357 22 871600

**Sverige**

Sanofi AB

Tel: +46 (0)8 634 50 00

**Latvija**

sanofi-aventis Latvia SIA

Tel: +371 67 33 24 51

**United Kingdom**

Sanofi

Tel: +44 (0) 845 372 7101

**Šis pakuotės lapelis paskutinį kartą peržiūrėtas**

**Kiti informacijos šaltiniai**

Išsami informacija apie šį vaistą pateikiama Europos vaistų agentūros tinklalapyje http://www.ema.europa.eu

45

**HIPERGLIKEMIJA IR HIPOGLIKEMIJA**

**Jeigu vartojate insuliną, su savimi visada turėkite:**

* **Cukraus (mažiausiai 20 gramų).**
* **Užrašytą informaciją, kad sergate cukriniu diabetu (kad apie tai galėtų sužinoti kiti žmonės).**

**Hiperglikemija (didelis cukraus kiekis kraujyje)**

**Jeigu cukraus kiekis kraujyje yra per didelis (hiperglikemija), gali būti, kad nesusileidote pakankamai insulino.**

**Priežastys, dėl kurių gali pasireikšti hiperglikemija**

Toks poveikis gali atsirasti, pavyzdžiui:

* Nesuleidus insulino arba suleidus per mažai.
* Sumažėjus insulino veiksmingumui (pvz., dėl netinkamo laikymo).
* Jeigu insulino švirkštiklis neveikia tinkamai.
* Esant mažesniam nei įprasta fiziniam krūviui.
* Patiriant stresą (pvz., sukeltą sutrikusių emocijų arba susijaudinimo).
* Susižalojus, pasireiškus infekcijai arba karščiavimui arba po operacijos.
* Vartojant arba baigus vartoti kai kurių kitų vaistų (žr. 2 skyrių „Kiti vaistai ir Toujeo“).

**Perspėjamieji hiperglikemijos požymiai**

Troškulys, pagausėjęs šlapinimasis, nuovargis, sausa oda, veido paraudimas, apetito stoka, žemas kraujospūdis, dažnas širdies plakimas, gliukozė ir ketoniniai kūnai šlapime. Skrandžio skausmas, dažnas ir gilus kvėpavimas, jausmas, kad užmigsi arba apalpsi (sąmonės netekimas) gali rodyti sunkią būklę (ketoacidozę), kuri pasireiškia dėl insulino stokos.

**Ką daryti, jeigu pasireiškia hiperglikemija**

* Jeigu pajusite bet kurį iš anksčiau išvardytų požymių, nedelsdami ištirkite cukraus kiekį kraujyje ir patikrinkite, ar šlapime nėra ketonų.
* Jeigu yra sunki hiperglikemija arba ketoacidozė, nedelsdami kreipkitės į gydytoją. Tokią būklę visada privalo gydyti gydytojas (įprastai ligoninėje).

**Hipoglikemija (mažas cukraus kiekis kraujyje)**

Jeigu cukraus kiekis kraujyje sumažėja per daug, galite apalpti (prarasti sąmonę). Sunki hipoglikemija gali sukelti širdies priepuolį arba smegenų pažeidimą ir gali būti pavojinga gyvybei. Jūs turite išmokti atpažinti cukraus kiekio kraujyje sumažėjimo požymius, kad galėtumėte imtis veiksmų tolesniam jo sumažėjimui išvengti.

**Priežastys, dėl kurių gali pasireikšti hipoglikemija**

Toks poveikis gali atsirasti, pavyzdžiui:

* Suleidus per didelę insulino dozę.
* Nevalgius arba pavalgius per vėlai.
* Valgius per mažai arba tokio maisto, kurio sudėtyje per mažai cukraus (angliavandenių), dirbtiniai saldikliai nėra angliavandeniai.
* Geriant alkoholinius gėrimus (ypač jeigu mažai valgoma).
* Netekus angliavandenių vemiant arba viduriuojant.
* Jeigu fizinis krūvis yra didesnis arba kitoks negu įprasta.
* Sveikstant po traumos, operacijos arba atsigaunant po kitokio streso.
* Sveikstant po ligos arba karščiavimo.
* Vartojant ar baigus vartoti kai kuriuos kitus vaistus (žr. 2 skyrių „Kiti vaistai ir Toujeo“).

**Hipoglikemijos pavojus taip pat yra didesnis:**

46

* Ką tik pradėjus gydytis insulinu arba vieną insulino preparatą pakeitus kitu (cukraus sumažėjimo kraujyje tikimybė gali būti didesnė ryte).
* Jeigu cukraus kiekis kraujyje beveik normalus arba nestabilus.
* Keičiant odos plotą į kurį leidžiamas insulinas. Pavyzdžiui, į žastą vietoje šlaunies.
* Sergant sunkiomis inkstų arba kepenų ligomis arba kai kuriomis kitomis ligomis, pavyzdžiui, hipotiroidizmu.

**Perspėjamieji hipoglikemijos požymiai**

Pirmieji požymiai gali būti susiję su visu organizmu. Galimi per didelio arba per greito cukraus kiekio kraujyje sumažėjimo požymiai yra prakaitavimas, šalta ir drėgna oda, nerimo pojūtis, dažnas ar neritmiškas širdies plakimas, aukštas kraujospūdis ir širdies plakimo pojūtis. Šių požymių dažnai atsiranda anksčiau negu mažo cukraus kiekio smegenyse požymių.

Galimi su smegenimis susiję požymiai yra galvos skausmas, didelis alkis, šleikštulys (pykinimas), vėmimas, nuovargis, mieguistumas, neramumas, sutrikęs miegas, agresyvus elgesys, pablogėjęs gebėjimas sukaupti dėmesį, lėta reakcija, depresija, minčių susipainiojimo pojūtis, sutrikusi kalba (kartais visiškas gebėjimo kalbėti išnykimas), sutrikusi rega, drebulys, negalėjimas judėti (paralyžius), plaštakų ar rankų dilgčiojimas, tirpimas ir dilgčiojimas aplink burną, svaigulys, savikontrolės išnykimas, nesugebėjimas apsitarnauti, traukuliai, sąmonės netekimas.

Kada hipoglikemijos požymiai gali būti ne tokie aiškūs?

Pirmieji perspėjamieji hipoglikemijos požymiai gali būti kitokie, silpnesni arba jų gali nepasireikšti visai jeigu:

* Esate senyvas.
* Ilgai sergate cukriniu diabetu.
* Sergate tam tikra nervų liga (vadinamąja diabetine autonomine neuropatija).
* Neseniai (pvz., vakar) cukraus kiekis kraujyje buvo tapęs per mažas.
* Cukraus kiekis kraujyje tampa mažas lėtai.
* Cukraus kiekis kraujyje visada yra maždaug normalus arba jo kontrolė labai pagerėjo.
* Neseniai vietoj gyvulinio insulino pradėjote vartoti žmogaus insuliną, pvz., Toujeo.
* Vartojate arba vartojote kai kurių kitų vaistų (žr. 2 skyrių „Kiti vaistai ir Toujeo“).

Tokiais atvejais sunki hipoglikemija (ir net alpimas) gali pasireikšti anksčiau negu pajusite pirmuosius hipoglikemijos simptomus. Stenkitės išmokti juos gerai atpažinti. Gali prireikti dažniau tikrinti cukraus kiekį kraujyje. Tai gali padėti atpažinti lengvos hipoglikemijos epizodus. Jeigu Jums atrodo sudėtinga atpažinti perspėjančius simptomus, venkite situacijų (pavyzdžiui, automobilio vairavimo), kuriose dėl hipoglikemijos gali kilti pavojus Jums arba kitiems žmonėms.

**Ką daryti pasireiškus hipoglikemijai?**

1. Negalima leisti insulino. Tuoj pat suvalgykite 10-20 g cukraus, pavyzdžiui, gliukozės, cukraus gabalėlių arba išgerkite cukrumi pasaldyto gėrimo. Negerkite ir nevalgykite maisto, kurio sudėtyje yra dirbtinių saldiklių (pvz., dietinių gėrimų). Esant mažam cukraus kiekiui kraujyje jie nebus veiksmingi.
2. Vėliau suvalgykite maisto, kuris sukelia cukraus kiekio kraujyje padidėjimą ilgesniam laikui (pvz., duonos arba makaronų).

Jeigu abejojate, kokį maistą valgyti, kreipkitės į gydytoją arba slaugytoją.

Vartojant Toujeo gali užtrukti, kol cukraus kiekis kraujyje padidės, nes vaistas veikia ilgai.

1. Jeigu vėl pasireiškia hipoglikemija, suvalgykite dar 10-20 gramų cukraus.
2. Jeigu hipoglikemijos kontroliuoti nepavyksta arba jeigu ji pasireiškia dar kartą, nedelsdami pasikonsultuokite su gydytoju.

47

**Ką turėtų daryti kiti žmonės, jeigu Jums pasireiškia hipoglikemija**

Pasakykite giminėms, draugams ir artimiems kolegoms, kad jeigu Jūs negalite nuryti arba apalpote (praradote sąmonę), Jums reikia suteikti skubią medicininę pagalbą.

Jums gali reikėti suleisti gliukozės arba gliukagono (vaisto, kuris didina cukraus kiekį kraujyje). Šias injekcijas atlikti tikslinga net tada, kai tiksliai neaišku, ar pasireiškė hipoglikemija.

Pavartojus gliukozės, reikia nedelsiant ištirti cukraus kiekį kraujyje, kad būtų galima sužinoti, ar tikrai pasireiškė hipoglikemija.

48

**Toujeo 300 vienetų/ml injekcinis tirpalas užpildytame švirkštiklyje (SoloStar) NAUDOJIMO INSTRUKCIJA**

**Pirmiausia perskaitykite toliau pateikiamą informaciją**

**Toujeo SoloStar sudėtyje yra 300 vienetų/ml insulino glargino** (1,5 ml vienkartiniame užpildytamešvirkštiklyje).

* **Niekada nenaudokite adatų kartotinai.** Jeigu adatas naudosite kartotinai, galite nesusileistipakankamai vaisto (susileisti per mažą dozę) arba jo susileisti per daug (perdozuoti), kadangi adata gali užsikimšti.
* **Niekada nenaudokite švirkšto insulinui iš švirkštiklio ištraukti.** Jeigu taip elgsitės, galitesusileisti per didelę insulino dozę. Daugumos švirkštų dozės skalė yra pritaikyta tik nekoncentruotam insulinui.

**Svarbi informacija**

Šis švirkštiklis skirtas tik Jums. Neduokite jo niekam kitam.



Niekada nenaudokite švirkštiklio, jeigu jis yra pažeistas arba, abejojate, ar jis veikia tinkamai.



Visada atlikite saugumo mėginį.

Visada turėkite atsarginį švirkštiklį ir atsarginių adatų tam atvejui, kad būtų kuo pakeisti pamestas ar netinkamai veikiančias priemones.

**Išmokimas leisti**

* Prieš švirkštiklio naudojimą aptarkite su gydytoju, vaistininku arba slaugytoju, kaip leisti vaistą.
* Jeigu Jums kyla problemų, susijusių su švirkštiklio naudojimu, pvz., jeigu Jums yra regos sutrikimų, paprašykite pagalbos.
* Prieš švirkštiklio naudojimą perskaitykite visus šios naudojimo instrukcijos nurodymus. Jeigu nevykdysite visų šios instrukcijos nurodymų, galite susileisti per didelę ar per mažą insulino dozę.

**Reikia pagalbos?**

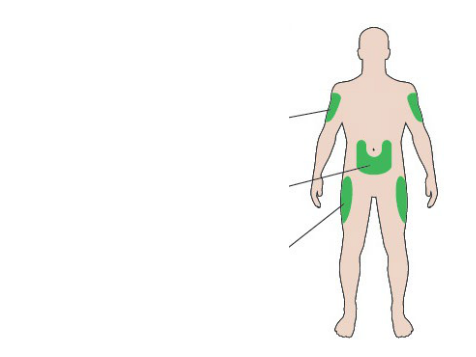
Jeigu turite bet kokių klausimų apie švirkštiklį arba cukrinį diabetą, kreipkitės į gydytoją, vaistininką arba slaugytoją arba skambinkite vietiniam sanofi-aventis atstovui priekinėje šio lapelio dalyje nurodytu numeriu.

**Papildomos priemonės, kurių Jums reikės:**

* naujos sterilios adatos (žr. 2 ETAPĄ).
* nepraduriamos talpyklės panaudotoms adatoms ir švirkštikliams.

**Injekcijos vietos**

49

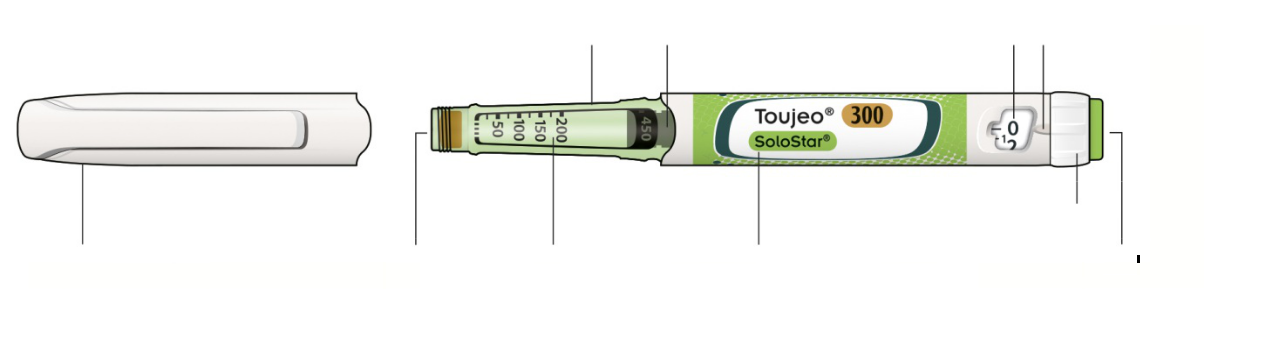


Viršutinė rankos dalis

Pilvas

Šlaunys

**Susipažinkite su savo švirkštikliu**



Užtaiso laikiklis

Stūmoklis\*

Dozės langelis Dozės rodyklė

Dozės

selektorius

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Švirkštiklio | Guminis | Insulino skalė | Insulino | Injekcijos |  |
| dangtelis | tarpiklis |  | pavadinimas | mygtukas |  |
|  |  |
|  |  |

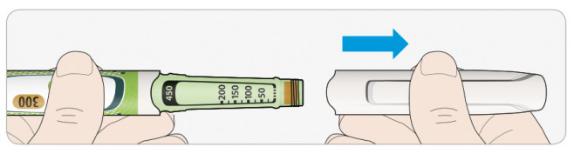
\* Stūmoklio Jūs nematysite tol, kol nesusileisite kelių dozių.

**1 ETAPAS. Patikrinkite savo švirkštiklį**

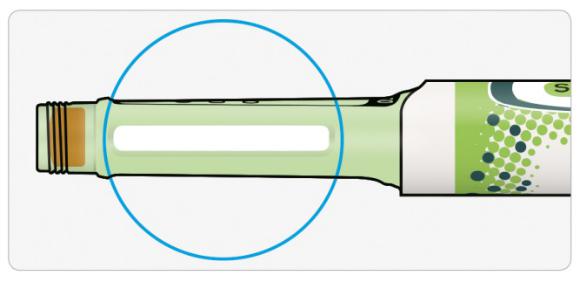
Naują švirkštiklį iš šaldytuvo išimkite iki injekcijos likus ne mažiau kaip 1 valandai. Šalto insulino injekcija būna skausmingesnė.



* 1. **Patikrinkite švirkštiklio etiketėje nurodytą pavadinimą ir tinkamumo laiką.**
* Įsitikinkite, kad turite tinkamą insuliną. Tai ypač svarbu, jeigu turite kitokių švirkštiklio tipo injekcijos priemonių.
* Niekada nenaudokite švirkštiklio pasibaigus tinkamumo laikui.
  1. **Nuimkite švirkštiklio dangtelį.**
  2. **Patikrinkite, ar insulinas skaidrus.**
* Nenaudokite švirkštiklio, jeigu insulinas yra drumstas, spalvotas arba jame yra dalelių.



50



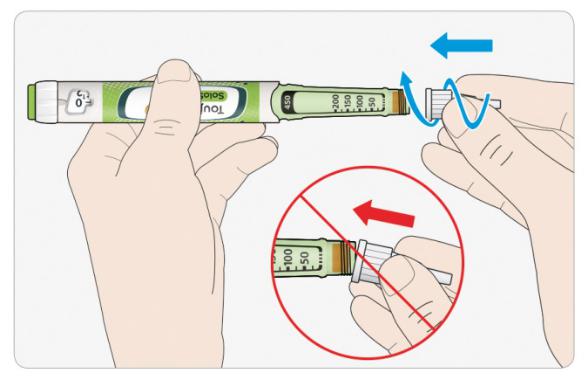
**2 ETAPAS. Prijunkite naują adatą**

Kiekvienai injekcijai visada naudokite naują sterilią adatą. Tai padės išvengti adatos užsikimšimo, užteršimo ir infekcijos.

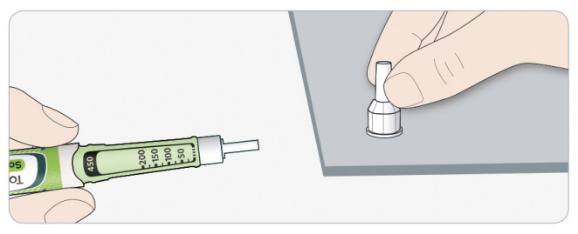


Naudokite tik su Toujeo tinkančias adatas (pvz., BD, *Ypsomed*, *Artsana* arba *Owen Mumford* adatas).

1. **Paimkite naują adatą ir nuplėškite apsauginę plėvelę.**
2. **Adatą laikykite tiesiai ir sukite ant švirkštiklio tol, kol ji užsifiksuos. Neužsukite per stipriai.**

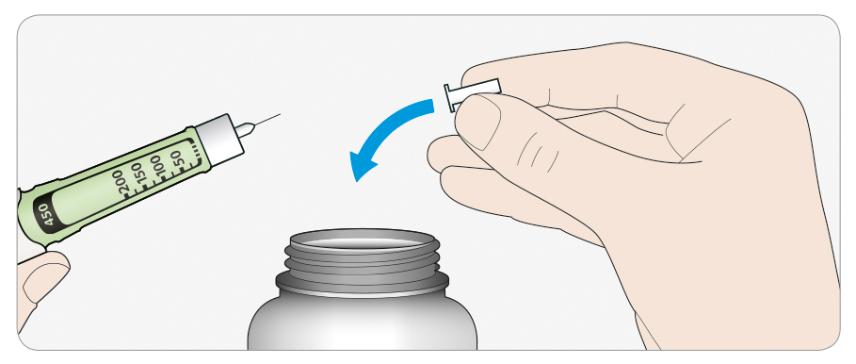


1. **Nuimkite išorinį adatos dangtelį. Jį pasidėkite, nes jo prireiks vėliau.**



1. **Nuimkite ir išmeskite vidinį adatos dangtelį.**

51



**Darbas su adatomis**



* Su adatomis elkitės atsargiai: tai padės išvengti susižalojimo adata ir infekcijos pernešimo.

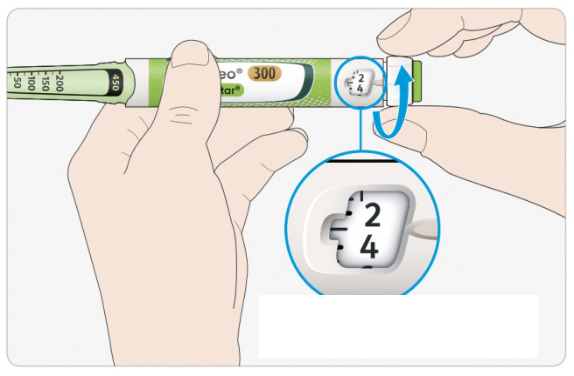
**3 ETAPAS. Atlikite saugumo mėginį**

Prieš kiekvieną injekciją atlikite saugumo mėginį, kad:



* patikrintumėte, ar švirkštiklis ir adata veikia tinkamai;
* užtikrintumėte, kad susileisite tinkamą insulino dozę.

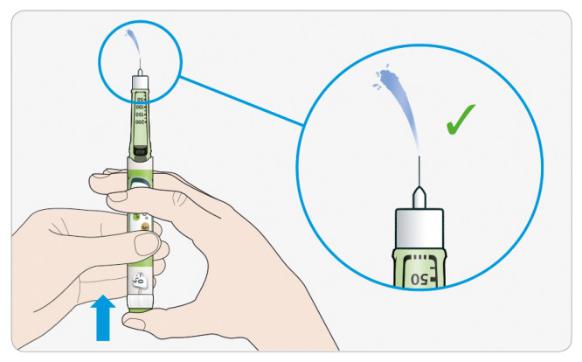
1. **Dozės selektorių nustatykite ties 3 vienetais (jį sukite, kol dozės rodyklė atsiras ties žyme tarp „2“ ir „4“).**



Pasirinkta 3 vienetų dozė

1. **Iki galo nuspauskite injekcijos mygtuką.**

* Jeigu pro adatos viršūnę išbėga insulino, Jūsų švirkštiklis veikia tinkamai.



**Jeigu insulino neišbėga**

* Šį etapą gali tekti kartoti iki 3 kartų, kol išbėgs insulino.
* Jeigu po trečio saugumo mėginio atlikimo insulino neišbėga, adata gali būti užsikimšusi. Tokiu

52

atveju:

* + pakeiskite adatą (žr. 6 ETAPĄ ir 2 ETAPĄ),
  + tada pakartokite saugumo mėginį (3 ETAPĄ).
* Nenaudokite švirkštiklio, jeigu pro adatos galiuką insulino neišbėga. Naudokite naują švirkštiklį.
* Niekada nenaudokite švirkšto insulinui iš švirkštiklio įtraukti.

**Jeigu matote oro burbuliukų**



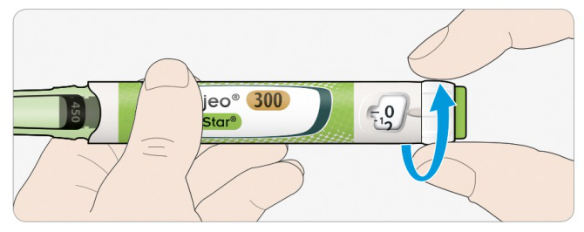
* Insulino tirpale galite matyti oro burbuliukų. Tai yra normalu ir Jums nepakenks.

**4 ETAPAS. Nustatykite dozę**

Niekada nenustatykite dozės ir nespauskite injekcijos mygtuko, jeigu prie švirkštiklio neprijungta adata, nes tai gali pažeisti švirkštiklį.



1. **Įsitikinkite, kad adata yra prijungta ir dozė yra nustatyta ties „0“.**
2. **Dozės selektorių sukite tol, kol dozės rodyklė atsidurs ties Jums reikiama doze.**
   * Jeigu nustatėte per didelę dozę, selektorių galite pasukti atgal.
   * Jeigu švirkštiklyje likęs insulino vienetų kiekis yra per mažas Jūsų dozei, dozės selektorius sustos ties likusius vienetus rodančiu skaičiumi.
   * Jeigu negalite nustatyti visos skirtos dozės, dozę susileiskite per du kartus arba naudokite naują švirkštiklį.



**Kaip perskaityti dozės langelyje esančią informaciją**

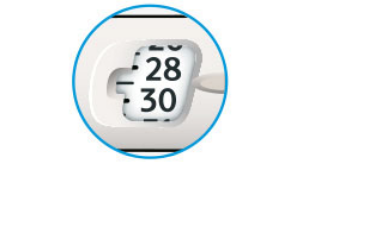
Lyginiai skaičiai rodomi kaip linija ties skaičiumi (dozės rodyklė turi būti ties ja).



**Pasirinkta 30 vienetų dozė**

Nelyginiai skaičiai rodomi kaip linija tarp lyginių skaičių.

53



**Pasirinkta 29 vienetų dozė**

**Švirkštiklyje esančių insulino vienetų skaičius**



* Jūsų švirkštiklyje iš viso yra 450 insulino vienetų. Jūs galite pasirinkti dozę nuo 1 iki 80 vienetų 1 vieneto tikslumu. Kiekviename švirkštiklyje yra daugiau kaip viena dozė.
* Jūs galite apytiksliai įvertinti, kiek insulino vienetų yra likę, pažiūrėdami, ties kuria insulino skalės vieta yra stūmoklis.

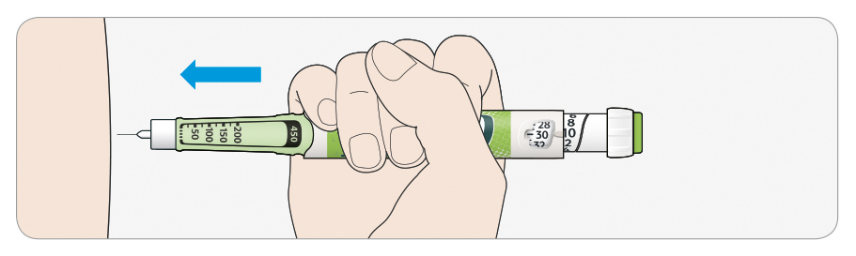
**5 ETAPAS. Suleiskite dozę**



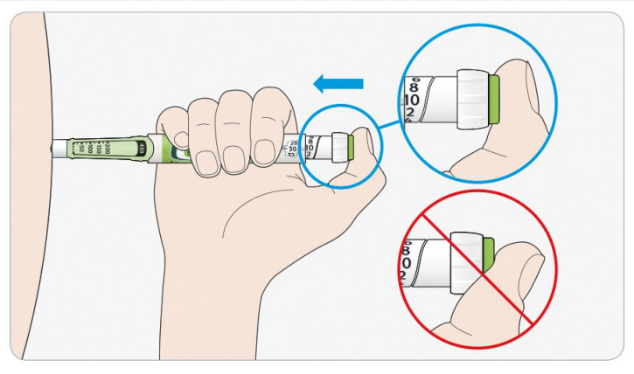
Jeigu Jums sunku nuspausti injekcijos mygtuką, nenaudokite jėgos, nes galite sulaužyti švirkštiklį.

Patarimų, kaip elgtis tokiu atveju, pateikiama žemiau esančiame  skyriuje.

* 1. **Pasirinkite injekcijos vietą, kaip nurodyta paveiksle.**
  2. **Įdurkite adatą į odą taip, kaip nurodė gydytojas, vaistininkas arba slaugytoja.**
* Dar nelieskite injekcijos mygtuko.



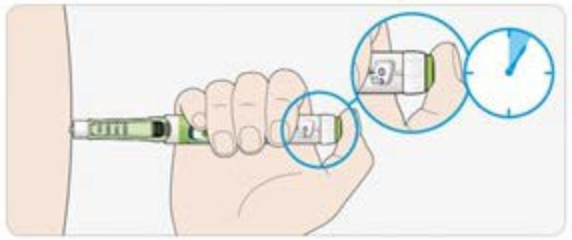
* 1. **Nykštį uždėkite ant injekcijos mygtuko, tada jį paspauskite iki galo ir laikykite.**
* Nespauskite kampu, nes Jūsų nykštys gali sutrukdyti selektoriaus sukimąsi.



1. **Laikykite injekcijos mygtuką nuspaustą. Kai dozės langelyje pamatysite „0“, lėtai suskaičiuokite iki 5.**

* Taip bus užtikrinta, kad suleista visa dozė.

54



5 sekundės

1. **Po to, kai laikydami nuspaustą injekcijos mygtuką, lėtai suskaičiuosite iki 5, jį atleiskite. Tada ištraukite adatą iš odos.**

**Jeigu mygtuką sunku įspausti:**



* Pakeiskite adatą (žr. 6 ETAPĄ ir 2 ETAPĄ) ir tada pakartokite saugumo mėginį (3 ETAPĄ).
* Jeigu vis tiek sunku įspausti injekcijos mygtuką, naudokite naują švirkštiklį.
* Niekada nenaudokite švirkšto insulinui iš švirkštiklio įtraukti.

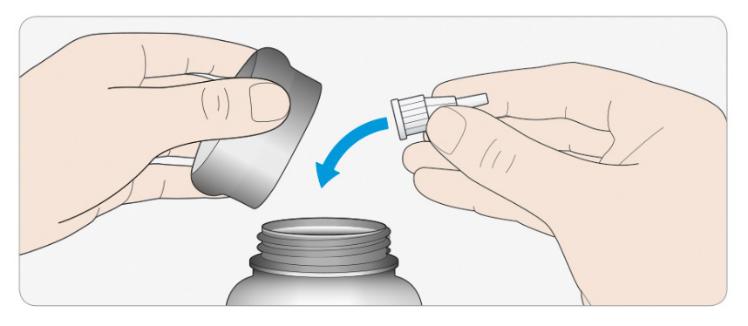
**6 ETAPAS. Nuimkite adatą**

Su adatomis elkitės atsargiai: tai padės išvengti susižalojimo adata ir infekcijos pernešimo.



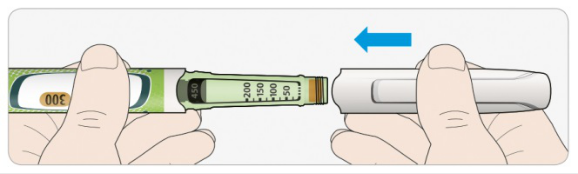
 Niekada nedėkite vidinio adatos dangtelio.

* 1. **Išorinį adatos dangtelį uždėkite atgal ant adatos ir, jį laikydami, nusukite adatą nuo švirkštiklio.**
* Kad būtų sumažinta atsitiktinio įsidūrimo adata rizika, niekada nedėkite vidinio adatos dangtelio.
* Jeigu Jums injekciją atlieka kitas asmuo arba jeigu Jūs vaisto suleidžiate kitam asmeniui, jis adatą nuimti ir išmesti turi ypač atsargiai.
* Laikykitės su adatų nuėmimu ir išmetimu susijusių saugumo rekomendacijų (kreipkitės į gydytoją, vaistininką ar slaugytoją), kad būtų sumažinta atsitiktinio įsidūrimo adata ir infekcinių ligų perdavimo rizika.
  1. **Panaudotą adatą išmeskite į nepraduriamą talpyklę, kaip nurodė vaistininkas arba vietinis už tai atsakingas specialistas.**



1. **Vėl uždėkite švirkštiklio dangtelį.**

* Švirkštiklio niekada nedėkite atgal į šaldytuvą.



**Naudoti iki**

55

* Po pirmojo panaudojimo švirkštiklį galima naudoti ne ilgiau kaip 6 savaites.

**Kaip laikyti švirkštiklį**

**Prieš pirmąjį naudojimą**

* Naujus švirkštiklius laikykite šaldytuve (**2-8** **°C temperatūroje)**.
* Negalima užšaldyti.

**Po pirmojo panaudojimo**

* Laikyti kambario temperatūroje **(mažesnėje kaip 30°C).**
* Švirkštiklio niekada nedėkite atgal į šaldytuvą.
* Niekada nelaikykite švirkštiklio su prijungta adata.
* Švirkštiklį laikykite su uždėtu jo dangteliu.

**Kaip prižiūrėti švirkštiklį**

**Su švirkštikliu elkitės atsargiai**

* Švirkštiklio nenumeskite ir nedaužykite į kietus paviršius.
* Jeigu manote, kad švirkštiklis gali būti pažeistas, jo netaisykite ir naudokite naują.

**Saugokite švirkštiklį nuo dulkių ir purvo**

* Išorinį švirkštiklio paviršių galima valyti šluostant drėgnu audiniu. Merkimas, plovimas ar tepimas švirkštiklį gali pažeisti, todėl minėtų veiksmų atlikti negalima.

**Švirkštiklio išmetimas**

* Prieš išmesdami švirkštiklį, nuo jo nuimkite adatą.
* Panaudotus švirkštiklius išmeskite taip, kaip nurodė vaistininkas arba vietinis už tai atsakingas specialistas.