

**Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam  
VERORAB pulveris un šķīdinātājs injekciju suspensijas pagatavošanai  
Rabies vaccine, inactivated**

**Pirms vakcinācijas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju.**

- Saglabājiet šo instrukciju līdz pabeigts vakcinācijas kurss! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Precīzi ievērojiet ārsta vai medmāsas rekomendācijas! Ja Jums rodas jebkādi jautājumi, vaicājiet ārstam vai farmaceitam.
- Pārliecinieties, ka esat saņēmis pilnu vakcinācijas kursu, jo citādi Jūs varat nebūt pilnībā aizsargāts. Šī vakcīna ir parakstīta Jums. Nedodiet to citiem.

**Šajā instrukcijā varat uzzināt:**

1. Kas ir VERORAB un kādam nolūkam to lieto
2. Kas Jums jāzina pirms VERORAB lietošanas
3. Kā lietot VERORAB
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt VERORAB
6. Iepakojuma saturs un cita informācija

**1. Kas ir Verorab un kādam nolūkam to lieto**

VERORAB ir paredzēts trakumsērgas pirmskontakta un pēckontakta profilaksei visās vecuma grupās.

**Pirmskontakta trakumsērgas profilakse**

Pirmskontakta imunizācija jāpiedāvā personām, kurām ir paaugstināts risks nonākt kontaktā ar trakumsērgas vīrusu, piemēram, laboratorijas darbiniekiem, kuri strādā ar trakumsērgas diagnostiku vai pētniecību, veterinārārstiem, dzīvnieku aprūpētājiem (t. sk. arī siksikspārņu aprūpētājiem), dzīvnieku kopējiem, mežsargiem un citiem cilvēkiem, īpaši bērniem, ja viņi dzīvo vai ceļo uz rajoniem ar augstu trakumsērgas risku.

Ilk 6 mēnešus ir rekomendēta serologiskā kontrole.

Vadoties pēc potenciālā saskares riska biežuma, ir jāveic sistemātiska revakcinācija. Par revakcinācijas grafiku skatīt 3.punktā.

**2. Kas Jums jāzina pirms VERORAB lietošanas**

**Pirmskontakta profilakse**

**Nelietojiet VERORAB šādos gadījumos:**

- Zināma paaugstināta jutība pret jebkuru VERORAB komponentu vai iepriekš novērotas paaugstinātas jutības reakcijas, kas novērotas pēc šīs vai tādus pašus komponentus saturošas vakcīnas ievadišanas (Skatīt arī **Brīdinājumi** un **piesardzība lietošanā**);
- vakcinācija jāatliek drudža vai akūtas slimības gadījumos.

**Pēckontakta profilakse**

Tā kā trakumsērgas infekcija novērtējama pie letāla iznākuma, tad kontrindikāciju pēckontakta vakcinācijai nav.

## **Brīdinājumi un piesardzība lietošanā**

### **Īpaša piesardzība, lietojot VERORAB, nepieciešama šādos gadījumos**

#### **Īpaši brīdinājumi**

Tāpat kā jebkura cita vakcīna, VERORAB 100% var neaizsargāt visus vakcinētos cilvēkus.

Katra vakcīnas deva var saturēt nenosakāmas neomicīna, streptomicīna un polimiksīna pēdas, tādēļ jāievēro piesardzība, vakcinējot cilvēkus ar paaugstinātu jutību pret šīm antibiotikām (vai citām šo grupu antibiotikām).

#### **VERORAB satur fenilanīnu, kāliju un nātriju.**

Pirms VERORAB lietošanas pastāstiet savam ārstam, farmaceitam vai medmāsai, ja Jums vai Jūsu bērnam ir bijusi kāda alerģiska reakcija uz lateksu. Pilnšķirces vāciņš satur dabiskā gumijas lateksa atvasinājumu, kas var izraisīt smagu alerģisku reakciju.

Verorab satur fenilanīnu, kāliju un nātriju

- Verorab satur 41 mikrogramus fenilanīna katrā 0,5 ml devā, kas ir līdzvērtīgi 0,68 mikrogramiem uz 1 kg ķermeņa svara, ja cilvēks sver 60 kg. Fenilanīns var būt kaitīgs, ja Jums ir fenilketonūrija (FKU), kas ir reta ģenētiska slimība, kuras gadījumā fenilanīns uzkrājas, jo organisms nevar to pareizi izvadīt..
- Verorab satur mazāk par 1 mmol kālija (39 mg) un nātrija (23 mg) katrā devā, būtībā tās ir “kāliju un nātriju nesaturošas”.

#### *Papildus informācija īpašām pacientu grupām*

Primārai imunizēšanai ordinējot vakcīnas ļoti neiznēsātiem (priekšlaicīgi dzimušiem) zīdaiņiem (kas dzimuši  $\leq 28$  grūtniecības nedēļas), it īpaši tiem, kuriem anamnēzē ir elpošanas sistēmas nepietiekama brieduma pazīmes, jāapsver iespējamais apnojas risks un nepieciešamība uzraudzīt zīdaiņu elpošanu 48-72 stundas pēc vakcīnas ievadišanas.

Vakcīna šai zīdaiņu grupai sniedz lielu ieguvumu, tāpēc to nedrīkst atlikt vai no tās atteikties.

#### **Piesardzība lietošanā**

- Lai sasniegtu pietiekamu antivielu līmeni, ir stingri jāievēro VERORAB lietošanas rekomendācijas (skatīt 3. punktu), jo nepietiekamas imūnatbildes gadījumā slimībai var būt letāls iznākums.
- **Neievadīt intravaskulāri. Pārbaudiet, vai adata nav caurdūrusi asinsvadu.**
- Seroloģiskās pārbaudes

Minimālais pieļaujamas antivielu līmenis ir  $\geq 0,5$  SV/ ml vai pilnīga vīrusa neutralizācija atšķaidījumā 1:5.

Ja antivielu līmenis ir zemāks par pieļaujamo, jāveic revakcinācija.

- Informācija par pacientiem ar imūnās sistēmas traucējumiem

Cilvēkiem ar iedzimtu vai iegūtu imūndeficītu, imunoloģiskā atbilde uz vakcināciju var būt nepilnīga. Tādēļ šādiem pacientiem rekomendē kontrolēt seroloģiski antivielu līmeni, lai būtu pārliecība, ka pirmskontakta vakcinācija nodrošina pietiekamu aizsardzību. Ja nepieciešams, jāievada papildus devas (skatīt 3.punktu).

Bez tam, ja nepieciešama pēckontakta vakcinācija, iesaka papildus vakcīnai ievadīt trakumsērgas imūnglobulīnu II un III pakāpes kontakta gadījumos (skat 2.tabulu).

- Pacienti ar asinsreces traucējumiem

Tā kā intramuskulāra injekcija var radīt hematomu injekcijas vietā, VERORAB nevajadzētu lietot pacientiem ar asinsreces traucējumiem, piemēram, hemofiliju vai trombocitopēniju, vai pacientiem, kuri saņem antikoagulantu terapiju, ja vien potenciālais ieguvums nepārsniedz iespējamo ar ievadišanu saistīto risku. Ja ārsts izlemj ievadīt VERORAB šādiem pacientiem, jāveic profilakses pasākumi, lai neveidotatos hematoma injekcijas vietā.

- Pirms jebkuras VERORAB devas ievadišanas, pacientam vai bērna vecākiem vai aprūpētājiem ir jājautā par iepriekšējo slimības vēsturi, ģimenes slimības vēsturi, nesen slimotajām slimībām, t.sk. vakcinācijām, patreizējo veselības stāvokli un novērotajām nevēlamajām blakusparādībām pēc iepriekšējās imunizācijas. Ja anamnēzē pēc iepriekšējās vakcinācijas ar līdzīgus komponentus saturošu vakcīnu 48 stundu laikā pēc vakcinācijas ir novērotas smagas vai nopietnas nevēlamas blakusparādības, vakcinācijas grafiks ir rūpīgi jāapsver.
- Pirms jebkura bioloģiska preparāta injekcijas, personai, kura atbild par vakcināciju, ir jāveic visi profilaktiski pasākumi alerģisku un citu reakciju novēršanai. Tāpat kā visu injicējamu vakcīnu gadījumā, ir jānodrošina attiecīga terapija un uzraudzība iespējamo vakcinācijas izraisītu anafilaktisku reakciju nekavējošai ārstēšanai.
- Jānodrošina, lai nekavējoties būtu pieejama adrenalīna injekcija (1:1000) negaidītas anafilaktiskas vai nopietnas alergiskas reakcijas ārstēšanai.

### Citas zāles un Verorab

Imūnsupresīva terapija, arī ilgstoša ārstēšana ar sistēmiskajiem kortikosteroīdiem, var traucēt antivielu veidošanos, un vakcinācija var būt nesekmīga, tādēļ 2–4 nedēļas pēc pēdējās injekcijas ir ieteicama seroloģiska testēšana (skatīt apakšpunktu “Brīdinājumi un piesardzība lietošanā”).

Šī vakcīna Jums vai Jūsu bērnam var tikt ievadīta vienlaikus ar vakcīnu pret vēdertīfu, tomēr šīs vakcīnas jāievada dažādās ķermenēs dalās, un tās nedrīkst sajaukt vienā šķircē.

Ja vienlaikus tiek ievadītas jebkuras citas zāles, arī prettrakumsērgas imūnglobulīni, jāizmanto atsevišķas injekciju vietas un atsevišķas šķirces.

Tā kā prettrakumsērgas imūnglobulīni aizkavē vakcīnas izraisīto imūnreakciju, stingri jāievēro ieteikumi par prettrakumsērgas imūnglobulīnu ievadišanu.

Pastāstiet ārstam vai farmaceitam par visām zālēm, kuras lietojat, pēdējā laikā esat lietojis vai varētu lietot.

### Grūtniecība, barošana ar krūti un fertilitāte

#### *Pirmskontakta profilakse*

VERORAB nav veikti reproduktivitātes pētījumi ar dzīvniekiem.

Dati par vakcīnu lietošanu grūtniecēm ir limitēti. Tādēļ vakcīnas lietošanu grūtniecības laikā nerekomendē. VERORAB var ievadīt grūtniecēm vienīgi nepieciešamības gadījumos, izvērtējot riska un ieguvumu attiecības.

#### *Pēckontakta profilakse*

Slimības nopietnības dēļ grūtniecība nav lietošanas kontrindikācija.

Nav zināms, vai vakcīna izdalās mātes pienā. Lietojot VERORAB barojošām mātēm, ir jāievēro piesardzība.

Pirms jebkuru zāļu lietošanas konsultējieties ar ārstu vai farmaceitu.

### **Fertilitāte**

Šī vakcīna nav vērtēta attiecībā uz vīriešu vai sieviešu fertilitātes traucējumiem.

### **Transportlīdzekļu vadīšana un mehānismu apkalošana**

Bieži ir ziņots par reiboņiem pēc vakcinācijas. Šī blakusparādība uz laiku var ietekmēt spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot mehānismus.

### **VERORAB satur fenilalanīnu, kāliju un nātriju**

- Katra VERORAB 0,5 ml deva satur 41 mikrogramu fenilalanīna, un tas nozīmē, ka personas, kuru ķermeņa masa ir 60 kg, saņems 0,68 mikrogramus lielu šīs vielas devu uz kilogramu ķermeņa masas. Fenilalanīns var būt kaitīgs, ja Jums ir fenilketonūrija (FKU) – reta ģenētiska patoloģija, kuras gadījumā fenilalanīns uzkrājas, un organisms nevar to pareizi izvadīt.
- Viena VERORAB deva satur mazāk par 1 mmol (39 mg) kālija un 1 mmol (23 mg) nātrija, t. i., - būtībā tā ir “kāliju un nātriju nesaturoša”.

### **3. Kā lietot VERORAB**

Vienmēr lietojiet šīs zāles tieši tā, kā ārsts Jums teicis. Neskaidrību gadījumā vaicājet savam ārstam vai farmaceitam.

#### ***Devas***

Ieteicamā deva ir 0,5 ml sagatavotas vakcīnas.

Bērniem un pieaugušajiem lieto vienādas VERORAB devas.

Vakcinācijas grafiks ir jāpielāgo saskaņā ar vakcinācijas apstākļiem un subjekta trakumsērgas imunitātes statusu (skatīt 1. un 2. tabulu).

#### **Pirmskontakta profilakse**

Trīs 0,5 ml VERORAB devas jāievada 0., 7. un 28. dienā. 28. dienā plānoto devu var ievadīt 21. dienā.

Vakcinācijas grafiks atbilst PVO rekomendācijām.

Turklāt saskaņā ar oficiālajām vietējām vadlīnijām, var būt indicēta revakcinācijas devu ievadišana.

#### **Revakcinācija pirmskontakta vakcinācijas gadījumā**

Pirmā revakcinācija (VERORAB viena deva-0,5 ml) jāievada 1 gadu pēc primārās vakcinācijas, vēlākās revakcinācijas – ik 5 gadus.

Informāciju par pacientiem ar imūnās sistēmas traucējumiem skatīt 6. punktā.

VERORAB var lietot arī revakcinācijai, ja primārā vakcinācija izdarīta ar šūnu kultūras trakumsērgas vakcīnu (trakumsērgas vakcīnu, kas iegūta uz Vero šūnām vai cilvēka diploīdām šūnām (HDCV)).

## Pēckontakta profilakse

Pēckontakta profilakse jāuzsāk, tiklīdz ir radušas aizdomas par iespējamu saskari ar trakumsērgas vīrusu.

Visos gadījumos ir pareizi jāapkopj brūce (visas kodumu un skrāpējumu brūces, izskalojot un izmazgājot ar ziepēm vai mazgāšanas līdzekli, lielu daudzumu ūdens un (vai) virocīda līdzekļa) – tas jāizdara nekavējoties vai pēc iespējas drīzāk pēc tam, kad notikusi saskare. Minētais jānodrošina pirms trakumsērgas vakcīnas vai prettrakumsērgas imūnglobulīna ievadīšanas, ja tas ir indicēts.

Trakumsērgas vakcīna jāievada, stingri ievērojot kontakta smaguma kategoriju, pacienta imūno stāvokli un to, vai dzīvniekam ir vai nav trakumsērga (saskaņā ar oficiālajām vietējām vadlīnijām, skatīt 1. tabulu ar PVO ieteikumiem.

Nepieciešamības gadījumā jāveic arī stingumkrampju profilakse un/vai antibakteriāla ārstēšana.

**1. tabula. Kontakta smaguma kategorija pēc PVO klasifikācijas**

Kontakta smaguma kategorija	Notikušā kontakta veids ar mājdzīvnieku vai savvaļas dzīvnieku, kuram ir iespējama vai apstiprināta trakumsērga vai kuru nav iespējams pārbaudīt	Ieteicamā pēckontakta profilakse
1.	Pieskaršanās dzīvniekiem vai viņu barošana  Neskartas ādas aplaizīšana (bez kontakta)	Nav, ja ir ticama gadījuma anamnēze <sup>a</sup>
2.	Nenosegtas ādas kodīšana  Sīki skrāpējumi vai noberzumi (bez asiņošanas)  (kontakts)	Tūlītēja vakcīnas ievadīšana  Terapijas pārtraukšana, ja dzīvnieks paliek vesels visā 10 dienu <sup>b</sup> novērošanas periodā vai ja uzticamā laboratorijā ar piemērotām diagnostikas metodēm ir apstiprināts, ka dzīvnieks ir negatīvs attiecībā uz trakumsērgu.  Ja bijusi saskare ar sikspārniem, rīkoties kā 3. kategorijas gadījumos.
3.	Viens vai vairāki transdermāli <sup>c</sup> kodumi vai skrāpējumi, gлотādu vai bojātas ādas “piesārņošana” ar dzīvnieka siekalām pēc aplaizīšanas vai pēc tiešas saskares ar sikspārniem (nopietna saskare).	Nekavējoties ievadīt trakumsērgas vakcīnu un prettrakumsērgas imūnglobulīnu, vislabāk iespējami drīz pēc pēckontakta profilakses izsākšanas.  Prettrakumsērgas imūnglobulīnu var injicēt ne vēlāk kā septiņas dienas pēc vakcīnas pirmās devas ievadīšanas.  Terapijas pārtraukšana, ja dzīvnieks paliek vesels visā 10 dienu novērošanas periodā vai ja uzticamā laboratorijā ar piemērotām diagnostikas metodēm ir apstiprināts, ka dzīvnieks ir negatīvs attiecībā uz trakumsērgu.

a Ja ir sākta no maza riska zonas nākuša šķietami vesela suņa vai kaķa novērošana, terapiju iespējams atlikt.

b Novērošanas periods attiecas tikai uz suņiem un kaķiem. Izņemot apdraudēto vai izmirstošo sugu dzīvniekus, citi mājdzīvnieki vai savvaļas dzīvnieki, par kuriem ir aizdomas attiecībā

uz trakumsērgu, ir pakļaujami eitanāzijai, un to audi jāizmeklē attiecībā uz trakumsērgas antigēna klātbūtni, izmantojot atbilstošas laboratoriskas metodes.

- c Kodumi, īpaši galvā, kaklā, sejā, rokās un dzimumorgānos, ir 3. kategorijas kontakti, jo šīs ķermeņa zonas ir bagātīgi inervētas.

Pēckontakta profilakse iepriekš neimunizētām personām (personām, kurām nav izdarīta pirmskontakta vakcinācija)

- Esenes shēma – vakcīna jāievada 0., 3., 7., 14. un 28. dienā (piecas injekcijas pa 0,5 ml) vai
- Zagrebas shēma (2-1-1 shēma) – 0. dienā viena deva jāievada labā deltveida muskuļa reģiona augšdaļā un viena deva jāievada kreisā deltveida muskuļa reģiona augšdaļā, pēc tam pa vienai devai jāievada 7. un 21. dienā (kopā četras injekcijas pa 0,5 ml). Maziem bērniem vakcīna jāievada augšstilba muskuļa anterolaterālajā reģionā.

Ja bijis 3. kategorijas kontakts (skatīt 1. tabulu), kopā ar vakcīnu jāievada arī prettrakumsērgas imūnglobuliņi. Šādos gadījumos vakcīna jāievada ķermeņa pretējā pusē, ja vien tas ir iespējams. Vakcināciju nav atļauts pārtraukt, ja vien saskaņā ar veterinārsta novērtējumu (dzīvnieka novērošanas un/vai laboratoriskās analīzes rezultātiem) nav deklarēts, ka dzīvnieks neslimo ar trakumsērgu.

**Ievadīšanas veids**

VERORAB jāievada tikai intramuskulāri – pieaugušajiem deltveida muskulī, bet bērniem un mazuļiem – augšstilba anterolaterālajā daļā.

Nedrīkst injicēt gluteālā rajonā.

Neievadīt intravaskulāri.

**Norādījumi par sagatavošanu lietošanai un iznīcināšanu.**

Pulvera šķīdināšanai domāto virzuli un adatu piestipriniet šķircei. Šķīdinātāju injicējet flakonā ar pulveri. Rūpīgi sakratiet, lai iegūtu homogēnu suspensiju. Suspensijai jābūt homogēnai, dzidrai, bez daļiņu piejaukuma. Ilevelciet šķircē 0,5 ml suspensijas. Noņemiet pulvera šķīdināšanai lietoto adatu un šķircei pievienojiet adatu intramuskulārai injekcijai.

Pēc pagatavošanas ir jāizlieto nekavējoties.

Neizlietotā vakcīna un iepakojums ir jāiznīcina ar drošu metodi, vislabāk lielā karstumā vai sadedzinot, saskaņā ar vietējām prasībām.

**Ja esat aizmirsis lietot VERORAB**

Ārsts izlems, kad ievadīt aizmirsto devu.

**4. Iespējamās blakusparādības**

Tāpat kā visas zāles, šī vakcīna var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas.

**Nopietnas alergiskas reakcijas**

Vienmēr ir iespējamas nopietnas alergiskas (anafilaktiskas) reakcijas pat tad, ja tās ir ļoti retas. Ja Jums vai Jūsu bērnam rodas anafilaktiska reakcija, nekavējoties sazinieties ar savu ārstu vai veselības aprūpes speciālistu vai dodieties uz tuvākās slimnīcas neatliekamās palīdzības nodošu. Anafilaktiskas reakcijas simptomi parasti rodas ļoti drīz pēc injekcijas un var izpausties kā izsитumi, nieze, apgrūtināta elpošana, elpas trūkums un sejas, lūpu, mēles vai rīkles tūska.

**Citas blakusparādības**

Vairums reakciju ir radušās pirmajās trijās dienās pēc vakcinācijas un ir spontāni izzudušas 1–3 dienu laikā pēc sākšanās. Ziņots, ka blakusparādības ir ar šādu sastopamības biežumu.

**Loti bieži (var rasties vairāk nekā vienam no katriem 10 cilvēkiem):**

- Slikta vispārējā pašsajūta
- Galvassāpes
- Muskuļu sāpes
- Sāpes injekcijas vietā
- Apsārtums injekcijas vietā
- Tūska injekcijas vietā
- Tikai zīdaiņiem – uzbudināmība, nemomierināma raudāšana, miegainība

**Bieži (var rasties ne vairāk kā vienam no katriem 10 cilvēkiem)**

- Drudzis
- Limfmezglu palielināšanās
- Alerģiskas reakcijas, piemēram, izsитumi un nieze
- Gripai līdzīgi simptomi
- Vājāka ēstgriba
- Nieze injekcijas vietā
- Sacietējums injekcijas vietā
- Tikai zīdaiņiem – miega traucējumi

**Retāk (var rasties ne vairāk kā vienam no katriem 100 cilvēkiem)**

- Slikta dūša
- Sāpes vēderā
- Caureja
- Vemšana
- Drebulti
- Nespēks, neparasts vājums
- Reibonis
- Locītavu sāpes
- Hematoma injekcijas vietā

**Reti (var rasties ne vairāk kā vienam no katriem 1000 cilvēkiem)**

- Apgrūtināta elpošana

**Nav zināmi: biežumu nevar noteikt pēc pieejamiem datiem**

- Sejas, lūpu, mutes, mēles vai rīkles tūska, kas var apgrūtināt rīšanu vai elpošanu
- Pēkšņa dzirdes pasliktināšanās vai zudums

**Ziņošana par blakusparādībām**

Ja Jums rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu. Tas attiecas arī uz iespējamajām blakusparādībām, kas nav minētas šajā instrukcijā. Jūs varat ziņot par blakusparādībām arī tieši Zāļu valsts aģentūrai, Jersikas iela 15, Rīga, LV 1003. Tīmekļa vietne: [www.zva.gov.lv](http://www.zva.gov.lv). Ziņojot par blakusparādībām, Jūs varat palīdzēt nodrošināt daudz plašaku informāciju par šo zāļu drošumu.

**5. Kā uzglabāt Verorab**

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Uzglabāt ledusskapī (+2°C līdz +8°C). Nesanālēt. Sargāt no gaismas.

Pēc pagatavošanas jāizlieto nekavējoties.

Nelietot pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz iepakojuma pēc "EXP". Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai sadzīves atkritumos. Vaicājiet farmaceitam, kā izmest zāles, kuras vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtējo vidi.

## 6. Iepakojuma saturs un cita informācija

### Ko VERORAB satur

Aktīvā viela

Pēc pagatavošanas viena deva (0,5 ml) satur:

Inaktivētu trakumsērgas vīrusu\* (*Wistar Rabies* vīrusa celmu PM/WI38 1503-3M).....≥2,5 SV\*\*

\*iegūts, audzējot vīrusu Vero šūnās

\*\* daudzums noteikts saskaņā ar starptautiskajiem standartiem un NIH testu

Citas sastāvdaļas ir:

**Pulveris:** maltoze, 20% cilvēka albumīnu šķīdums, *Eagle* bāzes vide (minerālsāļu, arī kālija, vitamīnu, dekstrozes un aminoskābju (arī 1-fenilalanīna) maisījums, ūdens injekcijām, sālsskābe un nātrija hidroksīds.

### VERORAB ārējais izskats un iepakojums

- Viena deva pulvera flakonā ar aizbāzni un vāciņu + 0,5 ml šķīdinātāja pilnšķircē ar virzuli-aizbāzni un pilnšķirces uzgali - kastē pa 1 flakonam un 1 pilnšķircei.
- Viena deva pulvera flakonā ar aizbāzni un vāciņu + 0,5 ml šķīdinātāja pilnšķircē ar virzuli-aizbāzni un pilnšķirces uzgali - kastē pa 10 flakoniem un 10 pilnšķircēm.

### REGISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKS:

SANOFI PASTEUR

14 Espace Henry Vallée  
69007 LYON – Francija

### RAŽOTĀJS:

SANOFI PASTEUR

14 Espace Henry Vallée  
69007 LYON – Francija  
un  
SANOFI-AVENTIS Zrt.  
1225 Budapest,  
Campona u.1. (Harbor Park)  
Ungārija

Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta 2021.gada janvārī.

---

Tālāk sniegtā informācija paredzēta tikai veselības aprūpes speciālistiem.

**Stingri jāievēro ieteikumi par injekciju shēmu.**

Norādījumi par sagatavošanu lietošanai:

95-0284/II/41/WS/G\_Worksharing n° FR/H/xxxx/WS/194

- Noņemiet liofilizētā pulvera flakona vāciņu.
- Ja virzulis pievienots atsevišķi, piestipriniet to šķircei.
- Ja atšķaidīšanai paredzētā adatā pievienota atsevišķi, piestipriniet to šķircei.
- Šķīdinātāju injicējiet flakonā ar pulveri.
- Viegli groziet flakonu, līdz iegūta homogēna suspensija.
- Sagatavotajai vakcīnai jābūt homogēnai, dzidrai, bez daļiņu piejaukuma.
- Izņemiet atšķaidīšanai lietoto šķirci un izmetiet atkritumos.
- Lai sagatavotu suspensiju injekcijai, lietojiet citu šķirci un citu adatu.
- Noņemiet sagatavotās vakcīnas ievilkšanai lietoto adatu un šķircei pievienojiet adatu intramuskulārai injekcijai. Vakcīnas ievadīšanai lietojamās adatas garums jāpielāgo pacientam.