

BIJSLUITER: INFORMATIE VOOR DE GEBRUIK(ST)ER

CITALOPRAM 10 A, 20 A en 40 A, filmomhulde tabletten 10/20/40 mg

(citalopram)

Lees deze bijsluiter zorgvuldig door voordat u start met het gebruik van dit geneesmiddel.

- Bewaar deze bijsluiter. Het kan nodig zijn om deze nog eens door te lezen.
- Heeft u nog vragen, raadpleeg dan uw arts of apotheker.
- Dit geneesmiddel is aan u persoonlijk voorgeschreven. Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen. Dit geneesmiddel kan schadelijk voor hen zijn, zelfs als de verschijnselen dezelfde zijn als waarvoor u het geneesmiddel heeft gekregen.
- Wanneer één van de bijwerkingen ernstig wordt of als er bij u een bijwerking optreedt die niet in deze bijsluiter is vermeld, raadpleeg dan uw arts of apotheker.

Inhoud van deze bijsluiter:

1. Wat is Citalopram en waarvoor wordt het gebruikt
2. Wat u moet weten voordat u Citalopram inneemt
3. Hoe wordt Citalopram ingenomen
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u Citalopram
6. Aanvullende informatie

1. WAT IS CITALOPRAM EN WAARVOOR WORDT HET GEBRUIKT

Citalopram tabletten worden gebruikt voor de behandeling van depressie (neerslachtigheid).

Citalopram behoort tot de groep van de zogenaamde selectieve serotonine heropname remmers (SSRIs). Deze geneesmiddelen hebben effect op het serotoninesysteem in de hersenen en verhogen de serotoninespiegels. Verstoring van het serotoninesysteem worden gezien als een belangrijke factor in de ontwikkeling van depressie en verwante aandoeningen.

2. WAT U MOET WETEN VOORDAT U CITALOPRAM INNEEMT

Gebruik Citalopram niet

- als u allergisch (overgevoelig) bent voor citalopram of voor één van de andere bestanddelen van Citalopram tabletten (zie rubriek 6 “Aanvullende informatie”).
- als u geneesmiddelen gebruikt die bekend staan als monoamine oxidase (MAO)-remmers (geneesmiddelen die worden gebruikt bij de behandeling van een depressie of de ziekte van Parkinson). De MAO-remmer selegiline kan op hetzelfde moment als citalopram ingenomen worden, mits de dosering selegiline niet meer dan 10 mg per dag is.
- als u onlangs MAO-remmers heeft ingenomen. Afhankelijk van het soort MAO-remmer moet u tot 14 dagen na het stoppen van de MAO-remmer wachten, voordat u begint met citalopram (zie ook “Inname met andere geneesmiddelen”). Als u stopt met Citalopram tabletten en u wilt beginnen met het innemen van een MAO-remmer, moet u tenminste 7 dagen wachten.
- als u een geneesmiddel gebruikt dat pimozide wordt genoemd.
- als u een geneesmiddel gebruikt dat linezolide wordt genoemd (voor de behandeling van infecties). Als uw arts besluit dat u Citalopram tabletten tegelijk met linezolide kunt gebruiken moet uw bloeddruk regelmatig worden gecontroleerd.

Wees extra voorzichtig met Citalopram

Vertel het aan uw arts als één van de volgende punten op u van toepassing is:

- Als u een verminderde lever- of nierfunctie heeft. Het kan nodig zijn dat uw arts de dosis aanpast.
- Als u suikerziekte heeft. Citalopram kan de controle van het bloedsuiker veranderen. Het kan nodig zijn dat de dosis van insuline en/of orale hypoglykemische middelen wordt aangepast.
- Als u verlaagde natriumspiegels in uw bloed heeft. Vertel het aan uw arts als u gaat overgeven en uzelf niet lekker voelt, met slappe spieren of verward, terwijl u wordt behandeld met citalopram.
- Als u aan hartaandoening heeft of een afwijkend hartritme.
- Als u last heeft van epilepsie (vallende ziekte) of in het verleden toevallen of stuipen heeft gehad. De behandeling met citalopram moet worden gestaakt wanneer u toevallen krijgt of wanneer de frequentie van de toevallen toeneemt.
- Als u last heeft of heeft gehad van een bloedingsziekte waarbij de neiging bestaat om sneller te gaan bloeden, zoals het optreden van blauwe plekken zonder duidelijke oorzaak (ecchymosis), bloedingen in het maagdarmsstelsel, afwijkende menstruatie bij vrouwen of als u geneesmiddelen gebruikt die de bloedingsneiging mogelijk vergroten, zoals warfarine (zie rubriek “Inname met andere geneesmiddelen”).
- Als u behandeld wordt met elektroconvulsieve shocktherapie (ECT).
- Als u in het verleden overactief gedrag of gedachten heeft gehad (manie). Wanneer nieuwe manische perioden optreden kan uw arts u vragen om te stoppen met citalopram.
- Als u last heeft van hallucinaties (waarnemen van dingen die er niet zijn) of ernstige geestesziekte waarbij de controle over het eigen gedrag en handelen gestoord is (psychose). Behandeling met citalopram kan deze verschijnselen verergeren.
- Als u last heeft van slapeloosheid en opwinding/onrust (agitatie) bij het begin van de behandeling. Uw arts zou de dosis kunnen aanpassen.

Controleer met uw arts:

- Wanneer u gevoelig bent voor bepaalde hartaandoeningen (verlenging van het zogenaamde QTc-interval op een hartfilmpje) of als u een mogelijk aangeboren lang QT-syndroom heeft of als u lage hoeveelheden kalium of magnesium in uw bloed heeft (hypokaliëmie/hypomagnesiëmie).
- Wanneer u koorts, spierstijfheid of –trillingen en extreme opwinding/onrust gaat ontwikkelen. U kunt last hebben van het zogenaamde serotoninesyndroom. Hoewel dit syndroom zelden voorkomt kan het leiden tot levensbedreigende situaties. Neem onmiddellijk contact op met uw arts. Het kan nodig zijn om te stoppen met het gebruik van citalopram.

Onttrekkingsverschijnselen bij stoppen

Wanneer de behandeling wordt stopgezet zijn onttrekkingsverschijnselen gewoon, vooral als citalopram abrupt wordt gestopt. Het risico van onttrekkingsverschijnselen is afhankelijk van verschillende factoren, waaronder de duur en dosis van de behandeling en de snelheid waarmee de dosis is verlaagd. De meest gemelde reacties zijn duizeligheid, gevoelsstoornissen (waaronder het waarnemen van kriebelingen, jeuk of tintelingen zonder dat daar aanleiding voor is (paresthesie)), slaapstoornissen (waaronder slapeloosheid en intense dromen), opwinding of onrust, misselijkheid en/of braken, trillingen en hoofdpijn. Over het algemeen zijn deze verschijnselen licht tot matig van aard. Bij sommige patiënten kan de intensiteit echter heftig zijn. De verschijnselen treden gewoonlijk op in de eerste paar dagen na het stoppen van de behandeling, maar er zijn zeer zeldzame meldingen van dergelijke verschijnselen bij patiënten die per ongeluk een dosis hadden overgeslagen. Over het algemeen zijn deze verschijnselen zelfbeperkend en verdwijnen meestal binnen 2 weken. Bij sommige mensen kunnen de verschijnselen echter langer aanhouden (2-3 maanden of meer). Daarom wordt geadviseerd dat citalopram geleidelijk wordt afgebouwd bij het stopzetten van de behandeling, gedurende een periode van weken of maanden, afhankelijk van uw behoefte.

Wanneer er na een dosisverlaging tijdens het stoppen van de behandeling onverdraagbare verschijnselen optreden kan worden overwogen om weer terug te gaan naar de vorige voorgeschreven dosis. Vervolgens kan uw arts doorgaan met het afbouwen van de dosis, maar dan langzamer.

Informatie die u moet weten voordat u dit geneesmiddel inneemt

Gedachten over zelfmoord en verergering van uw depressie

Als u depressief bent en/of lijdt aan angststoornissen kunt u soms gedachten hebben over zelfbeschadiging of zelfmoord. Deze gedachten kunnen toenemen als u voor het eerst middelen tegen depressie (antidepressiva) gaat innemen, aangezien deze geneesmiddelen allemaal de tijd nodig hebben, in het algemeen ongeveer 2 weken of soms langer, om te gaan werken.

U heeft een meer waarschijnlijke kans dat u dit soort gedachten vertoont:

- als u al eerder gedachten heeft gehad over zelfmoord of zelfbeschadiging
- als u een jong volwassene bent. Informatie uit klinische onderzoeken heeft een toegenomen risico aangetoond op zelfmoordgedrag bij jonge volwassenen jonger dan 25 jaar oud met psychiatrische aandoeningen die behandeld werden met een antidepressivum.

Als u op enig moment gedachten over zelfbeschadiging of zelfmoord hebt, **neem dan direct contact op met uw arts of ga direct naar het ziekenhuis.**

Het kan helpen als u een vriend of familielid vertelt dat u zich depressief voelt of dat u lijdt aan een angststoornis, en hen vragen deze bijsluiter te lezen. U kunt hen vragen u te vertellen of zij denken dat uw depressie erger wordt of dat zij zich zorgen maken over veranderingen in uw gedrag.

Gebruik bij kinderen en adolescenten jonger dan 18 jaar

Citalopram dient niet te worden gebruikt bij de behandeling van kinderen en adolescenten jonger dan 18 jaar. Patiënten jonger dan 18 jaar hebben een verhoogd risico op zelfmoordpogingen, zelfmoordgedachten en vijandigheid (voornamelijk agressie, oppositioneel gedrag en woede) als zij behandeld worden met geneesmiddelen uit deze therapeutische klasse. Ondanks dit alles kan uw arts aan patiënten jonger dan 18 jaar Citalopram voorschrijven omdat dit in het belang van de patiënt is. Als uw arts Citalopram heeft voorgeschreven aan een patiënt die jonger is dan 18 en u wilt dit bespreken, dan wordt u verzocht contact op te nemen met uw arts. Indien bij patiënten jonger dan 18 jaar één van de hiervoor genoemde symptomen zich ontwikkelt of verslechtert bij inname van Citalopram, dan wordt u verzocht uw arts hierover te informeren. Lange-termijn veiligheidsgegevens van Citalopram over groei, ontwikkeling en cognitieve en gedragsontwikkeling ontbreken in deze leeftijdsgroep.

Rusteloosheid/moeite om stil te staan of te zitten (akathisie)

In de eerste weken van de behandeling kunnen verschijnselen als rusteloosheid of moeite om stil te zitten of stil te staan optreden. Vertel het onmiddellijk aan uw arts als u last heeft van deze verschijnselen.

Inname met andere geneesmiddelen

Vertel uw arts of apotheker als u andere geneesmiddelen gebruikt of kort geleden heeft gebruikt. Dit geldt ook voor geneesmiddelen die u zonder voorschrift kunt krijgen.

Vertel uw arts als u een van de volgende geneesmiddelen gebruikt:

- Irreversibele, niet-selectieve “monoamine oxidase remmers” (MAO-remmers). (bijvoorbeeld fenelzine, iproniazide, isocarboxazide of tranylcypromine). Na beëindiging van de behandeling met uw vorige geneesmiddel mag u citalopram pas na 14 dagen innemen.
- “Reversibele, selectieve MAO-A-remmers” (bijvoorbeeld moclobemide – gebruikt voor de behandeling van depressie). Het kan nodig zijn dat u één of meer dagen wacht voordat u begint met het gebruik van citalopram.

- “Irreversibele MAO-B-remmers” die selegiline bevatten (gebruikt voor de behandeling van de ziekte van Parkinson)
- Pimozide (voor de behandeling van een ernstige geestesziekte (schizofrenie) gekenmerkt door verschijnselen zoals waanideeën, waarnemingen van dingen die er niet zijn (hallucinaties) en geleidelijk veranderen van de persoonlijkheid en een ernstige geestesziekte waarbij de controle over het eigen gedrag en handelen gestoord is (psychose))
- Sumatriptan of soortgelijke geneesmiddelen (gebruikt voor de behandeling van migraine)
- Tramadol (gebruikt tegen ernstige pijn)
- Tryptofaan of oxitriptan (middelen die de serotonine-spiegels kunnen verhogen)
- Sint-Janskruid (*hypericum perforatum*) – een kruidenmiddel dat wordt gebruikt voor de behandeling van depressie

Gelijktijdig gebruik van citalopram en de bovenstaande geneesmiddelen kan het risico van ernstige bijwerkingen zoals het zogenoemde serotonine-syndroom vergroten (zie rubriek 4 “Mogelijke bijwerkingen”).

- Acetylsalicylzuur en niet-steroïdale anti-inflammatoire geneesmiddelen (geneesmiddelen tegen pijn of bloedverdunners, zogenaamde anticoagulantia).
- Warfarine, dypiridamol en ticlopidine (bloedverdunners, zogenaamde anti-coagulantia).
- Atypische antipsychotica zoals risperidon, clozapine, olanzapine, quetiapine en paliperidon.
- Fenohiazinen zoals chloorpromazine, thioridazine, promazine, levomepromazine, flufenazine en prochloorperazine (geneesmiddelen die worden gebruikt voor de behandeling van psychoses).
- Tricyclische antidepressiva zoals clomipramine, nortriptyline en amitriptyline.

Gelijktijdig gebruik van citalopram en de bovenstaande geneesmiddelen kan het risico van bloedingen vergroten.

- Metoprolol (gebruikt bij aandoeningen van hart en bloedvaten).
- Haloperidol (antipsychoticum).
- Imipramine en desipramine (voor de behandeling van depressie).
- Cimetidine (gebruikt voor de behandeling van maagzweren).

Het kan nodig zijn dat uw arts de dosis aanpast wanneer citalopram tegelijkertijd met de bovengenoemde geneesmiddelen wordt gebruikt.

- Neuroleptica (geneesmiddelen die worden gebruikt om schizofrenie, psychoses te behandelen)

Gebruik van Citalopram in combinatie met voedsel en drank

Deze tabletten moeten worden doorgeslikt met water en kunnen met of zonder voedsel worden ingenomen. Niet fijnmaken of kauwen.

Het effect van alcohol is onbekend en alcohol moet worden vermeden terwijl u deze tabletten gebruikt.

Zwangerschap en borstvoeding

Vraag uw arts of apotheker om advies voordat u een geneesmiddel inneemt.

Informeer uw arts als u zwanger bent of zwanger wilt worden. Neem citalopram niet in als u zwanger bent tenzij u met uw arts de betreffende risico's en voordelen heeft besproken.

Zorg dat uw verloskundige en/of arts weet dat u Citalopram gebruikt. Bij gebruik tijdens de zwangerschap, vooral in de laatste drie maanden van de zwangerschap, kunnen geneesmiddelen als Citalopram het risico op een bepaalde ernstige aandoening bij baby's verhogen. Deze aandoening wordt 'persisterende pulmonale hypertensie van de pasgeborene' (PPHN) genoemd en veroorzaakt een versnelde ademhaling en blauwachtige verkleuring van de huid

van de baby. Deze verschijnselen beginnen meestal in de eerste 24 uur nadat de baby is geboren. Als dit met uw baby gebeurt, moet u onmiddellijk contact opnemen met uw verloskundige en/of arts.

Citalopram komt in kleine hoeveelheden in de moedermelk terecht. Er bestaat een risico van een effect op de baby. Gebruik citalopram niet wanneer u borstvoeding geeft tenzij u met uw arts de betreffende risico's en voordelen heeft besproken.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Citalopram kan bijwerkingen veroorzaken die van invloed kunnen zijn op uw beoordelingsvermogen en reactievermogen op noodgevallen. Als u last heeft van deze bijwerkingen, bestuur dan geen voertuig, bedien geen machines en voer geen taken uit waarvoor het nodig is om alert te zijn.

3. HOE WORDT CITALOPRAM INGENOMEN

Volg bij het innemen van Citalopram nauwgezet het advies van uw arts. Raadpleeg bij twijfel uw arts of apotheker.

Volwassenen

De gebruikelijke aanvangsdosering is 20 mg per dag. Uw arts kan de dosering verhogen tot 60 mg per dag.

Oudere patiënten (boven de 65 jaar)

De gebruikelijke dosering is de helft van de aanbevolen dosering voor volwassenen.

Kinderen en adolescenten tot 18 jaar

Citalopram dient gewoonlijk niet te worden gebruikt door kinderen en adolescenten tot 18 jaar.

Patiënten met een leveraandoening

De gebruikelijke aanvangsdosering is 10 mg per dag. Zonodig kan uw arts de dosering verhogen tot maximaal 30 mg per dag.

Citalopram dient dagelijks als eenmalige dosis te worden ingenomen. Uw tabletten kunnen met en zonder voedsel worden ingenomen en moeten worden doorslikt met water. Niet fijnmaken of kauwen.

U voelt het effect van citalopram niet direct. Het zal minstens twee weken duren voordat u verbetering merkt. Nadat u symptoomvrij bent moet u nog 4-6 maanden doorgaan met het innemen van citalopram.

Wat u moet doen wanneer u te veel van Citalopram heeft ingenomen

Wanneer u te veel van Citalopram heeft ingenomen kunt u last krijgen van slaperigheid, coma, afwezigheid van spontane bewegingen, verminderde reactie of stimulatie, verminderd bewustzijn, zweten, epileptische aanvallen, uw hart kan sneller dan normaal slaan, misselijkheid, braken, blauwe of paarse verkleuring van de huid te veel en diep ademen. U moet onmiddellijk contact opnemen met uw arts of naar de eerstehulp post van het dichtstbijzijnde ziekenhuis gaan. Denk er aan om de verpakking en overgebleven tabletten mee te nemen.

Wat u moet doen wanneer u bent vergeten Citalopram in te nemen

Als u vergeet om een dosis in te nemen, neem de volgende dosis dan op het gebruikelijke tijdstip. Neem geen dubbele dosis om zo de vergeten dosis in te halen.

Effecten die u kunt verwachten wanneer de behandeling met Citalopram wordt gestopt

Stop de behandeling niet zonder met uw arts te overleggen. Wanneer u uw behandelingstraject heeft afgemaakt zal uw arts u adviseren hoe de dosis citalopram geleidelijk in een paar weken kan worden afgebouwd.

Wanneer u stopt met het innemen van citalopram tabletten, vooral als dit abrupt gebeurt, kunt u last krijgen van onttrekkingsverschijnselen. Dit is gewoon bij het stoppen van de behandeling met citalopram. Het risico is groter wanneer citalopram gedurende langere tijd is gebruikt of als de dosis hoog was of als de dosis te snel verlaagd is. De meeste mensen vinden de verschijnselen licht en ze verdwijnen vanzelf binnen twee weken. Bij sommige patiënten kunnen ze echter van sterke intensiteit zijn of kunnen ze langer aanhouden (2-3 maanden of meer). Als u last krijgt van ernstige onttrekkingsverschijnselen bij het stoppen van gebruik van citalopram, neem dan contact op met uw arts. Hij of zij kan aan u vragen om weer te beginnen met het innemen van de tabletten en ze langzamer af te bouwen.

Onttrekkingsverschijnselen zijn o.a. duizeligheid, tintelingen of een verdoofd gevoel in armen/benen, slaapstoornissen (zoals slapeloosheid en heftige dromen), opgewondenheid of angst, misselijkheid en/of braken, continue trilling van één of meer lichaamsdelen en hoofdpijn.

Als u nog vragen heeft over het gebruik van dit geneesmiddel, vraag dan uw arts of apotheker.

4. MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals alle geneesmiddelen kan Citalopram bijwerkingen veroorzaken, hoewel niet iedereen deze bijwerkingen krijgt.

De bijwerkingen verdwijnen gewoonlijk na een paar weken behandeling. Denk er aan dat sommige bijwerkingen ook verschijnselen van uw aandoening kunnen zijn en daarom zullen verbeteren wanneer u beter begint te worden.

Neem onmiddellijk contact op met uw arts of ga direct naar een ziekenhuis als u:

- een allergische reactie krijgt na inname van Citalopram tabletten. Tekenen van een allergische reactie zijn rode huiduitslag met bultjes; gezwollen oogleden, gezicht, lippen, mond of tong; jeukende huid, ademhalings- of slikproblemen. Dit is zeldzaam en komt voor bij minder dan 1 op de 1000 mensen.
- last krijgt van toevallen. Dit is zeldzaam en komt voor bij minder dan 1 op de 1000 mensen.
- ongebruikelijke blauwe plekken of bloedingen heeft. Dit is zeldzaam en komt voor bij minder dan 1 op de 1000 mensen.
- overgeeft met bloed erbij of bloed in uw ontlasting heeft. Het is onbekend hoe vaak deze bijwerking voorkomt.

Neem contact op met uw arts als u:

- last krijgt van een reactie die “serotonine syndroom” wordt genoemd. Tekenen hiervan zijn: verward gevoel, rusteloos gevoel. Zweeten, trillen, huiveren, hallucinaties (waarnemingen van vreemde dingen of geluiden die er niet zijn), plotselinge spierschokken of een snelle hartslag. Het is onbekend hoe vaak deze bijwerking voorkomt.
- Zich moe, zwak of verward voelt, en pijnlijke, stijve of ongecoördineerde spieren heeft. Dit kan komen doordat er te weinig natrium in uw bloed zit. Dit is zeldzaam en komt voor bij minder dan 1 op de 1000 mensen.

De volgende bijwerkingen zijn ook gemeld:

Zeer vaak (komt voor bij meer dan 1 op de 10 mensen die dit geneesmiddel gebruiken):

- Slaperigheid.
- Problemen om te slapen of niet genoeg slaap krijgen (insomnia).
- Hoofdpijn.
- Hartkloppingen (palpitaties: bewust zijn van uw hartslag).
- Misselijkheid.
- Droge mond, verstopping (obstipatie), diarree.
- Toegenomen zweten
- Algehele zwakte

Vaak (komt voor bij minder dan 1 op de 10 mensen die dit geneesmiddel gebruiken):

- Verminderde eetlust of gewichtsafname.
- Opwinding (agitatie), onrust, verwardheid of nervositeit.
- Onverschilligheid (apathie).
- Slaapstoornissen zoals levendige of abnormale dromen.
- Seksuele stoornissen (afgenomen zin in seks/vrijen, falen van de zaadlozing, problemen met de erectie, moeite met het krijgen van een orgasme of een abnormaal orgasme bij vrouwen).
- Beven.
- Prikkend gevoel.
- Duizeligheid.
- Concentratieproblemen.
- Migraine.
- Geheugenverlies.
- Smaakveranderingen.
- Ongewone geluiden of piepen van de oren (tinnitus).
- Loopneus, ontstoken bijneusholtes (sinusitis).
- Braken, maagpijn, diarree of verstopping (obstipatie), winderigheid, verhoogde speekselvloed.
- Jeukende huid (pruritis).
- Pijnlijke spieren of gewrichten.
- Meer of minder vaak plassen als gewoonlijk.
- Pijnlijke menstruatie
- Vermoeidheid.

Soms (komt voor bij minder dan 1 op de 100 mensen die dit geneesmiddel gebruiken):

- Toegenomen eetlust of gewichtstoename.
- Agressie.
- Vervreemding van zichzelf of van het eigen gevoel (depersonalisatie).
- Het waarnemen van verschijnselen die er niet zijn (hallucinaties).
- Grote opgewektheid, met een storm van gedachten en acties (manie).
- Overdreven optimistisch of blij gevoel (euforie).
- Toegenomen zin in seks/vrijen.
- Flauwvallen of gevoel van slapte.
- Abnormaal grote of verwijde pupil.
- Ongewoon snelle of langzame hartslag.
- Hoesten.
- Kleine rode, gezwollen of jeukende gebieden van de huis (urticaria).
- Haaruitval.
- Huisuitslag.
- Parse puntjes of plekken op de huid.
- Overgevoeligheid van de huid voor licht.
- Moeite met plassen.

- Ongebruikelijk zware of lange menstruatie.
- Zwelling van voeten en enkels.
- Zich algeheel niet lekker voelen.

Zelden (komt voor bij minder dan 1 op de 1000 mensen die dit geneesmiddel gebruiken):

- Lage natriumspiegels in het bloed. Tekenen hiervan zijn een gevoel van zwakte, overgeven of krampen.
- Toevallen.
- Onvrijwillige bewegingen of spiertrekkingen.
- Ongebruikelijke blauwe plekken of bloedingen, inclusief overgeven met bloed er bij of bloed in de ontlasting.
- Leveraandoening.
- Koorts.

Sommige patiënten hebben gemeld (frequentie onbekend):

- Bloedproblemen, zoals een verminderd aantal witte cellen of bloedplaatjes. Dit kan zwakte en blauwe plekken veroorzaken en de kans op infecties neemt toe.
- Allergische reacties, of allergie-achtige reacties.
- Toegenomen of afgenomen spiegels van het anti-diuretisch hormoon (ADH) in het bloed. Dit komt aan het licht bij bloedtesten en uw arts kan dit aan u uitleggen.
- Lage kaliumspiegels in het bloed. Tekenen hiervan zijn een gevoel van zwakte, pijnlijke spieren, krampen of verstopping (obstipatie).
- Paniekaanval.
- Dichtgekleemde of knarsende tanden tijdens de slaap.
- Rusteloosheid.
- Zelfmoordgedachten of suïcidaal gedrag (bijv. gedachten om uzelf te doden of te beschadigen). Zie tevens rubriek 2.
- Convulsies.
- Een aandoening met de naam “serotonine syndroom”. Tekenen hiervan zijn een gevoel van verwardheid, rusteloosheid, zweten, trillen, huiveren, hallucinaties (waarnemingen van vreemde dingen of geluiden die er niet zijn), plotselinge spierschokken of een snelle hartslag.
- Bewegingsstoornissen waardoor u niet stil kunt zitten of staan (akathisie) of tics.
- Stoornissen in het zien.
- Lage of hoge bloeddruk.
- Bloedneus.
- Maag- of darmbloeding.
- Afwijkende resultaten van levertesten. Uw arts zal dit aan u uitleggen.
- Rode of blauw-zwarte verkleuring net onder de huid.
- Grote rode, gezwollen en jeukende gebieden van de huid (angio-oedeem).
- Bloeding uit de baarmoeder niet vanwege een menstruatie.
- Aanhoudende pijnlijke erectie (mannen).
- Afscheiding uit de tepels (mannen).

Wordt niet bezorgd door deze lijst van mogelijke bijwerkingen. Het kan zijn dat u er geen een krijgt.

Bij patiënten die dit soort geneesmiddelen gebruiken, is een hogere kans op botbreuken gezien.

In geval er bij u een bijwerking optreedt die niet in deze bijsluiter is vermeld of die u als ernstig ervaart, informeer dan uw arts of apotheker.

5. HOE BEWAART U CITALOPRAM

Buiten het bereik en zicht van kinderen houden.

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities.

Gebruik Citalopram niet meer na de vervaldatum die staat vermeld op verpakking en blister na "exp.". De vervaldatum verwijst naar de laatste dag van die maand.

Geneesmiddelen dienen niet weggegooid te worden via het afvalwater of met huishoudelijk afval. Vraag uw apotheker wat u met medicijnen moet doen die niet meer nodig zijn. Deze maatregelen zullen helpen bij de bescherming van het milieu.

6. AANVULLENDE INFORMATIE

Wat bevat Citalopram

- Het werkzame bestanddeel in de tabletten is citalopram (als hydrobromide).
- De andere bestanddelen in de tabletkern zijn mannitol, microkristallijne cellulose, watervrij colloïdaal silica en magnesiumstearaat; de tablethulling bevat hypromellose, titaandioxide (E171) en macrogol.

Hoe ziet Citalopram er uit en wat is de inhoud van de verpakking

Citalopram 10 A, filmomhulde tabletten

Een witte, ronde filmomhulde tablet met de inscriptie "CT10" aan één zijde en de andere zijde blanco.

Citalopram 20 A, filmomhulde tabletten:

Een witte, ronde filmomhulde tablet met een breukgleuf aan één zijde en de inscriptie "CT20" aan de andere zijde.

Citalopram 40 A, filmomhulde tabletten:

Een witte, ronde filmomhulde tablet met een breukgleuf aan één zijde en de inscriptie "CT40" aan de andere zijde.

Citalopram tabletten zijn beschikbaar in blisterverpakkingen met 10, 14, 20, 28, 50, 56, 98 of 100 tabletten, als EAV verpakking van 100 stuks, of verpakt in een container van 250 en 500 tabletten.

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen

Arrow Generics Limited, Unit 2, Eastman Way, Stevenage, Hertfordshire SG1 4SZ, Verenigd Koninkrijk

Fabrikant

Arrow Pharm (Malta) Ltd. , HF 62, Hal Far Industrial Estate, Hal Far Malta

Voor informatie en inlichtingen

Apothecon B.V.

Postbus 324

3770 AH Barneveld

Tel. nr.: 0342 - 42 61 20

Citalopram 10 A, filmomhulde tabletten, is ingeschreven in het register onder nummer RVG 27621.

Citalopram 20 A, filmomhulde tabletten, is ingeschreven in het register onder nummer RVG 27622.

Citalopram 40 A, filmomhulde tabletten, is ingeschreven in het register onder nummer RVG 27623.

Dit geneesmiddel is geregistreerd in lidstaten van de EEA onder de volgende namen

NL : Citalopram 10A, 20A and 40A, filmomhulde tabletten 10mg, 20mg and 40mg
UK : Citalopram 10mg, 20mg and 40mg Tablets
BE : Doc Citalopram 10mg, 20mg and 40mg filmomhulde tabletten
DE : Citalo-Q 10mg, 20mg and 40mg Film tabletten
DK/FI/NO : Citalopram Arrow 10mg, 20mg and 40mg film-coated tablet
PT : Citalopram Arrow 10mg, 20mg and 40mg Film-coated Tablets
IT : Citalopram Arrow 20mg and 40mg Tablets
SE : Citalopram Arrow 10 mg, 20 mg and 40 mg filmdragerade tabletter

Deze bijsluiter is voor het laatst herzien/goedgekeurd in: June 2010.