

**Bipacksedeln: Information till användaren**  
**Salazopyrina 500 mg tabletter**  
sulfasalazin

**Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar ta detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.**

- Spara denna bipacksedel, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller apotekspersonal.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

**I denna bipacksedel finner du information om:**

1. Vad Salazopyrina är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du tar Salazopyrina
3. Hur du tar Salazopyrina
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Salazopyrina ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

## **1. Vad Salazopyrina är och vad det används för**

Salazopyrina har antiinflammatorisk och antibakteriell effekt och hämmar inflammation framför allt i tarmens slemhinna.

Salazopyrina används vid behandling av inflammatoriska tarmsjukdomar (ulcerös kolit, Crohns sjukdom). Salazopyrina används också vid behandling av hudsjukdomen pyoderma gangraenosum, som ibland ses hos patienter med ulcerös kolit.

## **2. Vad du behöver veta innan du tar Salazopyrina**

### **Ta inte Salazopyrina**

- om du är allergisk mot sulfasalazin, dess metaboliter, sulfa (sulfonamider) eller acetylsalicylsyra (ingår bl a i vissa läkemedel mot feber och värk) eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).
- om du har akut intermittent porfyri (leverporfyri, ökad förekomst av vissa blodfärgämnen orsakad av enzymbrist).

### **Varningar och försiktighet**

Tala med läkare eller apotekspersonal innan du tar Salazopyrina.

- om du har återkommande eller kroniska infektioner
- om du har nedsatt njur- eller leverfunktion
- om du har svår allergi eller astma
- om du har glukos-6-fosfat-dehydrogenasbrist bör du upplysa din läkare om detta innan behandlingen påbörjas.
- om du är man som försöker få barn eftersom Salazopyrina kan ge minskad spermieproduktion (normaliseras om medicineringen avbryts)
- om du tar eller nyligen har tagit Salazopyrina, eller några andra läkemedel som innehåller sulfasalazin, eftersom de kan påverka blod- och urinprovsresultat.

Kontakta genast din läkare om du utvecklar en ny infektion under din behandling med Salazopyrina. Läkaren kan komma att avbryta behandlingen.

Blodbild, njur- och leverfunktion bör kontrolleras innan behandling inleds och i början av behandlingen. Därefter bör kontakt hållas med den behandlande läkaren för regelbunden kontroll.

Kontakta genast din läkare om du får symptom som halsont, feber, blekhet, får en röd- eller gulaktig hudfärg. Detta kan tyda på leverproblem samt blodbildsförändringar och behandlingen kan behöva avbrytas.

Hudreaktioner, som kan vara livshotande (Stevens-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys), har rapporterats vid användning av sulfasalazin. Det kan börja som rödviolenta måltavleliknande eller runda fläckar med blåsbildning i mitten, ofta symmetriskt utbredda, på bålén. Ytterligare tecken att vara uppmärksam på är sår i munnen, hals, näsa, könsorgan eller ögoninflammation (röda och svullna ögon). Hudreaktionerna, som kan vara livshotande, följs ofta av influensaliknande symtom. Utslagen kan utvecklas till blåsor över stora områden eller hudavlossning. Risken för allvarliga hudreaktioner är störst under de första veckorna av behandlingen. Om du drabbats av Stevens-Johnson syndrom eller toxisk epidermal nekrolys när du använt sulfasalazin som finns i Salazopyrina får du aldrig använda läkemedel som innehåller sulfasalazin igen. Om du får utslag eller tecken på dessa hudreaktioner ska du genast sluta ta Salazopyrina, och omedelbart kontakta läkare och berätta att du tar detta läkemedel.

Överkänslighetsreaktioner, som kan vara livshotande (såsom läkemedelsutlösta hudutslag (DRESS)), har rapporterats vid användning av sulfasalazin. Tidiga tecken på överkänslighet kan vara utslag, feber eller svullna lymfkörtlarna. Om du får symptom på en överkänslighetsreaktion ska du omedelbart kontakta läkare och berätta att du tar detta läkemedel.

Under behandlingen med sulfasalazin är det viktigt att dricka ordentligt för att motverka bildning av kristaller i urinen samt njursten.

### **Andra läkemedel och Salazopyrina**

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du tar eller nyligen har tagit andra läkemedel, även receptfria sådana. Behandlingseffekten kan påverkas om Salazopyrina tas samtidigt som vissa andra läkemedel. Om du tar något av nedanstående läkemedel kan dosen Salazopyrina eller det andra läkemedlet behöva ändras eller andra försiktighetsåtgärder behöva vidtagas.

- Digoxin mot hjärtsjukdomar
- Folsyra mot blodbrist
- Rifampicin mot tuberkulos
- Merkaptopurin eller azatioprin mot leukopeni eller transplantation och immunologiska sjukdomar

### **Salazopyrina med mat och dryck**

Tabletterna bör lämpligen tas i samband med måltid och fördelas så jämnt som möjligt under dygnet.

### **Graviditet och amning**

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn rådfråga läkare eller apotekspersonal innan du tar detta läkemedel.

Behandling med Salazopyrina kan leda till folsyrabrist.

Koncentrationen av läkemedlet kan förväntas vara lika hos modern och fostret och därmed finns det en risk för biverkningar även hos fostret. Djurstudier tyder dock inte på några risker för fosterskador men risker i samband med användning under graviditet kan inte helt uteslutas. Under graviditet bör Salazopyrina ges först efter särskilt övervägande av läkare.

Sulfasalazin går över i modersmjölk i små mängder. Blodig avföring och diarréer har rapporterats hos spädbarn där den ammande kvinnan behandlats med sulfasalazin.

### **Körförmåga och användning av maskiner**

Inga effekter har observerats.

## **3. Hur du tar Salazopyrina**

Ta alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare om du är osäker. Dosen är individuellt anpassad för dig. Följ noga den dosering som står på apoteketiketten!

Vanlig dos, vuxna: 2-4 tabletter 2-4 gånger dagligen.

Vanlig dos, barn: dosen beror på barnets vikt.

### **Om du har tagit för stor mängd av Salazopyrina**

Om du fått i dig för stor mängd läkemedel eller om t.ex. ett barn fått i sig läkemedlet av misstag kontakta läkare, sjukhus eller Giftinformationscentralen (tel 112) för bedömning av risken samt rådgivning.

### **Om du har glömt att ta Salazopyrina**

Kompensera inte (t ex med dubbel dos) för glömd dos. Medicineringen ska fortsätta så länge som läkaren angivit, annars kan sjukdomen förvärras och komma tillbaka. Som regel ska Salazopyrina tas under lång tid.

## **4. Eventuella biverkningar**

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem. I sällsynta fall kan överkänslighetsreaktioner inträffa.

Vid behandling med Salazopyrina uppkommer eventuella biverkningar oftast under behandlingens 3 första månader.

Vanliga (förekommer hos fler än 1 av 100 användare):

- minskat antal leukocyter (vita blodkroppar)
- aptitlöshet
- huvudvärk, yrsel, smakförändringar
- öronsusningar
- hosta
- illamående, magsmärtor, uppkördhet, diarré, kräkningar
- nässelutslag
- klåda
- lila missfärgning av huden
- ledsmärtor
- protein i urinen

- minskad spermieproduktion (reversibel)
- feber
- övergående förhöjning av leverenzymmer

Mindre vanliga (förekommer hos färre än 1 av 100 användare):

- minskat antal trombocyter (blodplättar)
- svullnad i ansikte
- depression
- andningssvårigheter
- håravfall

Sällsynta (förekommer hos färre än 1 av 1000 användare):

- nagelförändringar, hudreaktioner som kan vara livshotande (epidermal nekrolys och Stevens-Johnsons syndrom)
- gulsot

Har rapporterats (förekommer hos okänt antal användare):

- pseudomembranös kolit (tarminflammation)
- mononukleosliknande syndrom (falsk körtelfeber)
- påverkan på blodbildningen med t ex allvarlig brist på vita blodkroppar (agranulocytos) och svårartad blodbrist
- överkänslighetsreaktioner, angioödem (svullnad i läppar, ögonlock, ansikte, tunga och svalg), serumsjuka (fördröjd allergisk reaktion)
- brist på folsyra
- påverkan på nervsystemet, hjärnhinneinflammation, encefalopati (hjärnsjukdom), förändrade luktupplevelser, hjärtmuskelinflammation
- hjärtsäcksinflammation, minskad syresättning av blodet som leder till blåaktig missfärgning av hud, läppar och slemhinnor (cyanos) samt blekhet
- olika typer av lungsjukdomar (som t ex fibrös alveolit), smärta i mun och hals
- bukspottkörtelinflammation, försämring av ulcerös kolit
- leverpåverkan ibland plötsligt insättande, leversvikt, förträngning av gallgångarna i levern och långsammare flöde av galla i gallblåsan
- läkemedelsutlösta utslag (DRESS se även Varningar och försiktighet), hudutslag, hudrodnad, svår hudinflammation med fjällning (exfoliativ dermatit), hudreaktioner vid solexponering
- SLE-syndrom (autoimmunsjukdom)
- njurpåverkan, blod i urinen, kristaller i urinen, njursten
- gulfärgning av hud och kroppsvätskor (t ex svett, saliv, urin och tårvätska) och därmed även gulfärgning av mjuka kontaktlinser
- bildande av antikroppar riktade mot kroppens vävnader (så kallade autoantikroppar)

Om Du får en infektion med symtom såsom feber med kraftigt försämrat allmäntillstånd eller feber med lokala infektionssymptom såsom exempelvis ont i halsen/svalget/munnen eller vattenkastningsbesvär, ska Du snarast uppsöka läkare så att man via blodprov kan utesluta en brist på vita blodkroppar (agranulocytos). Det är viktigt att du då informerar om din medicinering.

Sluta att ta Salazopyrina och kontakta omedelbart läkare om du får något av följande symtom (angioödem)

- svullnad av ansikte, tunga eller svalg
- svårigheter att svälja
- nässelutslag och andningssvårigheter

Hudreaktioner, som kan vara livshotande (Stevens-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys) har rapporterats (se avsnittet Varningar och försiktighet).

Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information.

## **5. Hur Salazopyrina ska förvaras**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på förpackningen. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man gör med läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

## **6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar**

### **Innehållsdeklaration**

- Den aktiva substansen är sulfasalazin.
- Övriga innehållsämnen är pregelatiniserad majsstärkelse, magnesiumstearat, povidon, vattenfri kolloidal kiseldioxid

### **Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar**

Burk med skruvlock av HD-polyeten respektive polypropen, 100 (2 x 50) st och 300 (6 x 50) st. Locket har en skåra så att t. ex en penna kan förenkla öppnandet.

Tabletten är gul, välvd, med skåra, 13,5 mm med ingraverad symbol.

### **Importör/Ompackare:**

2care4 ApS, 6710 Esbjerg V, Danmark, Tel. 08 – 68 40 98 40

### **Tillverkare:**

Recipharm Uppsala AB, Uppsala, Sverige

**Denna bipacksedel ändrades senast 2020-03-02**